



Lista de medicamentos recetados disponibles comercial de Kaiser Permanente Colorado (lista de medicamentos cubiertos)

Por favor, lea esto: Este documento incluye información sobre los medicamentos que cubrimos cuando participa en un plan comercial para grupos medianos o pequeños de Kaiser Permanente Colorado. La lista no proporciona información con respecto a la cobertura específica, lo que incluye las exclusiones, los copagos o los coseguros específicos. Esa información puede encontrarse en la *Evidencia de Cobertura* (Evidence of Coverage) o en el *Acuerdo de Membresía Individual* (Individual Membership Agreement). Si tiene alguna pregunta específica sobre sus beneficios de medicamentos recetados, comuníquese con Servicio a los Miembros al **303-338-3800** (TTY **711**) o la línea telefónica gratuita al 1-800-632-9700.

¿Qué es la Lista de medicamentos recetados disponibles comercial de Kaiser Permanente Colorado?

La lista de medicamentos recetados disponibles es una lista de los medicamentos cubiertos elegidos por un grupo de médicos y farmacéuticos de Kaiser Permanente, conocidos como el Comité de Farmacia y Terapéutica. Este comité se reúne con regularidad para evaluar y elegir los medicamentos más seguros y eficaces para nuestros miembros. Kaiser Permanente puede agregar o eliminar medicamentos de la lista de medicamentos recetados disponibles a lo largo del año. Nuestro Comité de Farmacia y Terapéutica revisa exhaustivamente las publicaciones médicas y elige medicamentos para nuestra lista de medicamentos recetados disponibles de acuerdo con su seguridad y eficacia, entre otros factores.

¿Qué medicamentos están cubiertos?

Por lo general, Kaiser Permanente cubrirá los medicamentos de marca (cuando la versión genérica no esté disponible), los genéricos y los medicamentos de nivel de especialidad que se incluyen en nuestra lista de medicamentos recetados disponibles, si estos son necesarios desde el punto de vista médico, la receta médica se surte en una farmacia de Kaiser Permanente o en una farmacia participante de la red y se cumplen las demás reglas del plan.

Los medicamentos que se incluyen en la lista de medicamentos recetados disponibles están cubiertos como parte de su beneficio de medicamentos recetados cuando se surten para su uso en entornos ambulatorios. Algunos medicamentos tienen restricciones. Usar los medicamentos de la lista de medicamentos recetados disponibles ayuda a mantener la calidad de la atención para nuestros miembros, con un costo económico en los medicamentos recetados.

¿Qué es un medicamento genérico?

Un medicamento genérico está aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) como un medicamento que contiene el mismo principio

activo que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos cuestan menos que los medicamentos de marca y los de nivel de especialidad. En la mayoría de los casos, se surte un genérico equivalente cuando esté disponible. Los miembros recibirán una notificación en el momento del servicio cuando se surta un equivalente genérico en lugar de un medicamento de marca.

¿Qué es un medicamento de marca?

La fabricación y la venta de los medicamentos de marca están a cargo de la compañía farmacéutica que realizó la investigación y desarrolló el medicamento. Cuando la patente de un medicamento de marca se vence, otras compañías farmacéuticas pueden fabricar y vender una versión genérica aprobada por la FDA del medicamento con el mismo o los mismos principios activos y a un precio más bajo.

¿Qué es un medicamento de nivel de especialidad?

Los medicamentos incluidos como medicamentos de nivel de especialidad son de muy alto costo.

¿Los medicamentos de venta libre (Over-the-Counter, OTC) están incluidos en la lista de medicamentos recetados disponibles?

Por lo general, la mayoría de los planes excluye los medicamentos de venta libre. Su plan podría permitir que se cubran los siguientes artículos de venta libre:

Aspirina: Está cubierta cuando se usa para la prevención de enfermedades cardiovasculares, cuando el daño potencial por el aumento de una hemorragia gastrointestinal se ve compensado por el beneficio potencial de la reducción de los infartos de miocardio (hombres de 45 a 79 años; mujeres de 55 a 79 años). Cubierta después de la semana 12 de gestación para mujeres que se encuentren en riesgo alto de sufrir preeclampsia.

Fluoruro oral: Está cubierto en el caso de caries dentales de niños en edad preescolar y debe recetarse en las dosis recomendadas actualmente para niños en edad preescolar mayores de seis meses, cuya fuente principal de agua es deficiente en fluoruro.

Ácido fólico: Está cubierto para mujeres que tienen planeado embarazarse o con la posibilidad de quedar embarazadas.

Suplementos de hierro: Están cubiertos para niños asintomáticos de 6 a 12 meses que tienen un mayor riesgo de anemia por deficiencia de hierro.

Anticonceptivos: Artículos de venta libre cubiertos, como espermicidas, condones, y esponjas.

Medicamentos para la preparación de la colonoscopia (intestino): Están cubiertos cuando son necesarios desde el punto de vista médico y están asociados con una colonoscopia preventiva.

Reemplazo de nicotina: Artículos de venta libre cubiertos para productos para dejar de fumar, como parches, chicles o pastillas de nicotina, si su plan lo permite.

¿Qué medicamentos no están cubiertos?

Los medicamentos que no se incluyen en la lista de medicamentos recetados disponibles son conocidos como medicamentos no preferidos o que no se encuentran en la lista de medicamentos recetados disponibles, y no están cubiertos a menos que Kaiser Permanente determine que son necesarios desde el punto de vista médico a través del proceso de excepción de la lista de medicamentos recetados disponibles. Las recetas para medicamentos no preferidos o que no se encuentran en la lista de medicamentos recetados disponibles, que se determina que no son necesarios desde el punto de vista médico, pueden surtirse en Kaiser Permanente o en una farmacia participante de la red por el precio de venta al por menor completo.

¿Hay alguna restricción en los medicamentos cubiertos en la lista de medicamentos recetados disponibles?

Algunos medicamentos cubiertos pueden tener requisitos o límites de cobertura adicionales. Para estos medicamentos, Kaiser Permanente puede requerir que usted o su proveedor obtengan una aprobación por parte de nosotros antes de surtir su receta médica. Además, cuando hay escasez de un medicamento en el país, es posible que limitemos la cantidad del medicamento surtido. Estos tipos de restricciones se mencionan en la lista de medicamentos recetados disponibles incluida en este documento.

El tipo de restricciones que pueden requerir una aprobación o que pueden verse limitadas incluyen:

Tipo de restricción	Pautas	Descripción
AGE	Límite de edad	Un medicamento que está restringido a una edad o grupo de edad específicos.
PR	Restricciones del médico	Un medicamento que requiere ser recetado por un proveedor especializado en el tratamiento de ciertas afecciones. Por ejemplo, un medicamento para tratar el cáncer puede restringirse solo a proveedores especializados en oncología.
PA	Autorización previa	Un medicamento que, antes de ser surtido como parte de los beneficios, requiere que se cumplan criterios médicos específicos, así como la aprobación por parte del plan.

RB	Beneficio restringido	Un medicamento que está restringido a cierto beneficio para la cobertura y cuyo costo compartido puede ser diferente del nivel que se incluye en la lista.
QL	Límites de cantidad	Un medicamento que tiene un límite de cantidad.
DS	Límite de días de suministro	Un medicamento que está limitado a un suministro para una cantidad específica de días.
ST	Tratamiento escalonado	Un medicamento que requiere que se intente una terapia similar antes de suministrarse como un beneficio de medicamentos recetados.
MO	Medicamento de mantenimiento	Un medicamento que se considera de mantenimiento. Nota: No todos los medicamentos de mantenimiento pueden enviarse desde nuestra farmacia de pedidos por correo, por ejemplo, los medicamentos que tienen costos altos o los medicamentos que requieren un manejo especial.

Cómo solicitar una excepción para un medicamento no incluido en la lista de medicamentos recetados disponibles o un medicamento que tiene restricciones o limitaciones

Deberá comunicarse con nosotros para pedirnos una decisión de cobertura inicial para una excepción de la restricción de la lista de medicamentos recetados disponibles. Al solicitar una excepción, debemos recibir una declaración por parte de su proveedor que respalde la solicitud. Por lo general, debemos tomar nuestra decisión en el transcurso de 72 horas después de haber recibido la declaración de respaldo de su proveedor.

¿Cuáles son los medicamentos elegibles para enviarse desde la farmacia de pedidos por correo?

La mayoría de los medicamentos se pueden enviar desde nuestra farmacia de pedidos por correo. Es posible que algunos medicamentos (como los que tienen un costo muy alto o que

requieren un manejo especial) no sean elegibles para enviarse por correo. Los medicamentos no se pueden enviar por correo fuera de los Estados Unidos.

Es posible que, si usa la farmacia de pedidos por correo, su plan de medicamentos recetados le permita recibir un suministro extendido (por ejemplo, un suministro para 90 días) de medicamentos de mantenimiento por solo uno o dos copagos. Un medicamento de mantenimiento es aquel que Kaiser Permanente determinó que se debe tomar a largo plazo y para condiciones crónicas para la mayoría de la población. Estos medicamentos se identifican con las letras MO en la lista de medicamentos recetados disponibles incluida en este documento.

Puede pedir resurtidos por medio de nuestro servicio de pedidos por correo en línea en kp.org/refill (cambie el idioma a español) o por teléfono o en la aplicación móvil. Los pedidos por correo no tienen un costo adicional. Se aplicará el costo compartido que corresponda.

Lista de medicamentos recetados disponibles de Kaiser Permanente

La lista de medicamentos recetados disponibles incluida en este documento muestra los medicamentos cubiertos por su plan y menciona cualquier restricción o límite requerido para un medicamento.

La primera columna de la tabla contiene el nombre del medicamento.

- Los medicamentos genéricos aparecen con su nombre genérico (en *cursivas*), (por ejemplo, atorvastatina, comprimido oral de 10 mg o 20 mg).
- Algunos medicamentos genéricos tienen un nombre registrado (de marca) y aparecen en letras MAYÚSCULAS (por ejemplo, JUNEL 1/20 [21], COMPRIMIDO ORAL 1-20 MG-MCG).
- Los medicamentos de marca aparecen con su nombre de marca en letras MAYÚSCULAS (por ejemplo, JANUVIA, COMPRIMIDO ORAL DE 100 MG, 25 MG o 50 MG).

La segunda columna, “Nivel del medicamento”, indica a qué nivel pertenece el medicamento. Los medicamentos de nuestra lista de medicamentos recetados disponibles están clasificados en siete niveles.

Valor del nivel	Pauta	Descripción
1	Nivel 1	Medicamentos preventivos conforme a la Ley de Cuidado de Salud Asequible
2	Nivel 2	Medicamentos genéricos preferidos
3	Nivel 3	Medicamentos de marca preferidos
4	Nivel 4	Medicamentos no preferidos genéricos y de marca
5	Nivel 5	Medicamentos especializados
6	Nivel 6	Medicamentos de servicios médicos administrados en un consultorio médico

7	Nivel 7	Suministros para diabéticos permitidos conforme a los beneficios de medicamentos recetados
---	---------	--

Nota: No todos los planes tienen un costo compartido diferente para cada nivel designado. Además, se requiere que algunos medicamentos se cubran sin costo para los miembros. Consulte su *Evidencia de Cobertura* (Evidence of Coverage) o el *Acuerdo de Cobertura Individual* (Individual Membership Agreement) para obtener información sobre la cobertura específica de medicamentos de su plan.

La tercera columna de la tabla indica todas las restricciones o límites para ese medicamento.

Tabla de Contenido

Abandono Del Tabaquismo	3
Agentes Misceláneos	3
Alergia	3
Anestesia Local	3
Anticonceptivo/Ocitócicos	4
Antiemesis/Antivertigo	11
Asma Y Copd	12
Deficiencia Vitamínica Y/O Mineral	14
Deficiencia Hormonal	15
Dermatología - Acné	16
Dermatología - Antiinfecciosos	17
Dermatología - Antiinflamatorio	18
Dermatología - Misceláneo	20
Dermatología - Soriasis/Eccema	21
Diabetes	21
Enfermedad Cardiovascular - Agentes Misceláneos	44
Enfermedad Cardiovascular - Arritmia	44
Enfermedad Cardiovascular - Estimulante Cardíaco	45
Enfermedad Cardiovascular - Hipertensión	45
Enfermedad Cardiovascular - Irregularidad De Lípidos	49
Enfermedad Cardiovascular - Vasodilatación	50
Enfermedad De Parkinson	51
Enfermedad Infecciosa - Bacteriana	51
Enfermedad Infecciosa - Fungosa	56
Enfermedad Infecciosa - Miscelánea	57
Enfermedad Infecciosa - Parasitaria	58
Enfermedad Infecciosa - Viral	59
Enfermedad Inflamatoria	62
Enfermedad Neoplásica	65
Enfermedad Neurológica - Miscelánea	68
Inmunización	69
Inmunosupresión/Modulación	69
La Gota Y Enfermedades Relacionadas	70
Manejo De Dolor - Analgésicos	70
Oído - Trastornos Generales	73
Ojo - Glaucoma	73
Ojo - Misceláneos	74
Ojo - Trastornos Generales	74
Otros Medicamentos	76
Otros Trastornos Respiratorios	84
Pérdida De Peso	84
Reemplazo De Fluidos	84
Regulación De Electrolitos	84
Salud Del Comportamiento - Antidepresivos	86
Salud Del Comportamiento - Otro	87
Sistema Nervioso Autónomo	90
Suministros Médicos	90

Tos Y Resfriado	104
Tracto Urinario - Trastornos Funcionales	105
Trastorno De Convulsiones	105
Trastorno Endocrino - Fertilidad	107
Trastorno Endocrino - Otro	108
Trastorno Endocrino - Tiroides	109
Trastorno Musculoesquelético	109
Trastornos Gastrointestinal Inferior - Inflamación De Intestino	110
Trastornos Gastrointestinal Inferior - Otro	110
Trastornos Gastrointestinal Superior - Digestivos	111
Trastornos Gastrointestinal Superior - Enfermedad Espástica	111
Trastornos Gastrointestinal Superior - Enfermedad Por Úlceras	112
Trastornos Hematológicos	112
Trastornos Orales/Faríngeos	116
Trastornos Vaginales	116

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Abandono Del Tabaquismo		
<i>bupropion hcl (smoking deter) oral tablet extended release 12 hr 150 mg</i>	Nivel 1	
<i>varenicline oral tablet 1 mg</i>	Nivel 1	
Agentes Misceláneos		
ADYPHREN AMP INJECTION KIT 1 MG/ML	Nivel 3	
ADYPHREN INJECTION KIT 1 MG/ML	Nivel 3	
<i>bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
EPINEPHINE PROFESSIONAL EMS INJECTION KIT 1 MG/ML	Nivel 2	
<i>epinephrine injection auto-injector 0.15 mg/0.15 ml, 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml</i>	Nivel 2	QL
EPINEPHRINE PROFESSIONAL INJECTION KIT 1 MG/ML	Nivel 2	
EPINEPHRINESNAP INJECTION KIT 1 MG/ML	Nivel 3	
EPINEPHRINESNAP-EMS INJECTION KIT 1 MG/ML	Nivel 3	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
EPINEPHRINESNAP-V INJECTION KIT 1 MG/ML	Nivel 2	
<i>pilocarpine hcl oral tablet 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>sapropterin oral powder in packet 100 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>sapropterin oral tablet, soluble 100 mg</i>	Nivel 2	DS
Alergia		
<i>azelastine nasal spray, non-aerosol 137 mcg (0.1 %)</i>	Nivel 2	MO
<i>cyproheptadine oral syrup 2 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>cyproheptadine oral tablet 4 mg</i>	Nivel 2	
<i>diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>hydroxyzine hcl intramuscular solution 50 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>hydroxyzine hcl oral solution 10 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>promethazine oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	Nivel 2	
Anestesia Local		
<i>bupivacaine (pf) injection solution 0.25 % (2.5 mg/ml), 0.5 % (5 mg/ml), 0.75 % (7.5 mg/ml)</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>bupivacaine hcl injection solution 0.25 % (2.5 mg/ml), 0.5 % (5 mg/ml)</i>	Nivel 2	
<i>bupivacaine-epinephrine (pf) injection solution 0.25 %-1:200,000, 0.5 %-1:200,000</i>	Nivel 2	
<i>bupivacaine-epinephrine injection solution 0.25 %-1:200,000, 0.5 %-1:200,000</i>	Nivel 2	
<i>lidocaine (pf) injection solution 10 mg/ml (1 %)</i>	Nivel 2	
<i>lidocaine hcl injection solution 10 mg/ml (1 %), 20 mg/ml (2 %)</i>	Nivel 2	
<i>lidocaine hcl mucous membrane solution 2 %, 4 % (40 mg/ml)</i>	Nivel 2	MO
LIDOCAINE VISCOUS MUCOUS MEMBRANE SOLUTION 2 %	Nivel 2	MO
<i>lidocaine-epinephrine injection solution 0.5 %-1:200,000, 1 %-1:100,000, 2 %-1:100,000</i>	Nivel 2	
MARCAINE-EPINEPHRINE INJECTION CARTRIDGE 0.5 %-1:200,000	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
NESACAINE INJECTION SOLUTION 10 MG/ML (1 %), 20 MG/ML (2 %)	Nivel 3	
SENSORCAINE-EPINEPHRINE INJECTION SOLUTION 0.25 %-1:200,000, 0.5 %-1:200,000	Nivel 2	
SENSORCAINE-MPF INJECTION SOLUTION 0.75 % (7.5 MG/ML)	Nivel 2	
SENSORCAINE-MPF/EPINEPHRINE INJECTION SOLUTION 0.25 %-1:200,000	Nivel 2	
VIVACAINE INJECTION CARTRIDGE 0.5 %-1:200,000	Nivel 2	
XYLOCAINE-MPF INJECTION SOLUTION 10 MG/ML (1 %)	Nivel 3	
Anticonceptivo/Ocít ócicos		
AFIRMELLE ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	Nivel 1	MO
ALTAVERA (28) ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ALYACEN 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
ALYACEN 7/7/7 (28) ORAL TABLET 0.5/0.75/1 MG- 35 MCG	Nivel 1	MO
APRI ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 1	MO
ARANELLE (28) ORAL TABLET 0.5/1/0.5-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
AUBRA EQ ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	Nivel 1	MO
AUBRA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	Nivel 1	MO
AUROVELA 1.5/30 (21) ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	Nivel 1	MO
AUROVELA 1/20 (21) ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	Nivel 1	MO
AUROVELA FE 1.5/30 (28) ORAL TABLET 1.5 MG-30 MCG (21)/75 MG (7)	Nivel 1	MO
AUROVELA FE 1-20 (28) ORAL TABLET 1 MG-20 MCG (21)/75 MG (7)	Nivel 1	MO
AVIANE ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	Nivel 1	MO
AYUNA ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
BALZIVA (28) ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
BLISOVI FE 1.5/30 (28) ORAL TABLET 1.5 MG-30 MCG (21)/75 MG (7)	Nivel 1	MO
BLISOVI FE 1/20 (28) ORAL TABLET 1 MG-20 MCG (21)/75 MG (7)	Nivel 1	MO
BRIELLYN ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
CAMILA ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1	MO
<i>carboprost tromethamine intramuscular solution 250 mcg/ml</i>	Nivel 5	DS
CHATEAL (28) ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 1	MO
CHATEAL EQ (28) ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 1	MO
CYCLAFEM 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
CYCLAFEM 7/7/7 (28) ORAL TABLET 0.5/0.75/1 MG- 35 MCG	Nivel 1	MO
CYRED EQ ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
CYRED ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 1	MO
DASETTA 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
DASETTA 7/7/7 (28) ORAL TABLET 0.5/0.75/1 MG- 35 MCG	Nivel 1	MO
DEBLITANE ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1	MO
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SYRINGE 104 MG/0.65 ML	Nivel 6	MO
<i>desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg</i>	Nivel 1	MO
ELLA ORAL TABLET 30 MG	Nivel 1	
ELURYNG VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24 HR	Nivel 1	MO; QL
EMOQUETTE ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 1	MO
EMZAHH ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1	MO
ENILLORING VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24 HR	Nivel 1	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ENPRESSE ORAL TABLET 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	Nivel 1	MO
ENSKYCE ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 1	MO
ERRIN ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1	MO
ESTARYLLA ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
<i>ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg</i>	Nivel 1	MO
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr</i>	Nivel 1	MO; QL
FALMINA (28) ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	Nivel 1	MO
FEMYNOR ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
GIANVI (28) ORAL TABLET 3-0.02 MG	Nivel 1	MO
HAILEY FE 1.5/30 (28) ORAL TABLET 1.5 MG-30 MCG (21)/75 MG (7)	Nivel 1	MO
HAILEY FE 1/20 (28) ORAL TABLET 1 MG-20 MCG (21)/75 MG (7)	Nivel 1	MO
HAILEY ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
HALOETTE VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24 HR	Nivel 1	MO; QL
HEATHER ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1	MO
HEMABATE INTRAMUSCULAR SOLUTION 250 MCG/ML	Nivel 5	DS
INCASSIA ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1	MO
ISIBLOOM ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 1	MO
JASMIEL (28) ORAL TABLET 3-0.02 MG	Nivel 1	MO
JENCYCLA ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1	MO
JULEBER ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 1	MO
JUNEL 1.5/30 (21) ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	Nivel 1	MO
JUNEL 1/20 (21) ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	Nivel 1	MO
JUNEL FE 1.5/30 (28) ORAL TABLET 1.5 MG-30 MCG (21)/75 MG (7)	Nivel 1	MO
JUNEL FE 1/20 (28) ORAL TABLET 1 MG-20 MCG (21)/75 MG (7)	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
KALLIGA ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 1	MO
KELNOR 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
KELNOR 1-50 (28) ORAL TABLET 1-50 MG-MCG	Nivel 1	MO
KURVELO (28) ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 1	MO
LARIN 1.5/30 (21) ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	Nivel 1	MO
LARIN 1/20 (21) ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	Nivel 1	MO
LARIN FE 1.5/30 (28) ORAL TABLET 1.5 MG-30 MCG (21)/75 MG (7)	Nivel 1	MO
LARIN FE 1/20 (28) ORAL TABLET 1 MG-20 MCG (21)/75 MG (7)	Nivel 1	MO
LARISSIA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	Nivel 1	MO
LEENA 28 ORAL TABLET 0.5/1/0.5-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
LESSINA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
LEVONEST (28) ORAL TABLET 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	Nivel 1	MO
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-0.03 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>levonorg-eth estrad triphasic oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)</i>	Nivel 1	MO
LEVORA-28 ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 1	MO
LILLOW (28) ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 1	MO
LOESTRIN 1/20 (21) ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	Nivel 1	MO
LORYNA (28) ORAL TABLET 3-0.02 MG	Nivel 1	MO
LO-ZUMANDIMINE (28) ORAL TABLET 3-0.02 MG	Nivel 1	MO
LUTERA (28) ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	Nivel 1	MO
LYLEQ ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1	MO
LYZA ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1	MO
MARLISSA (28) ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>methylergonovine injection solution 0.2 mg/ml (1 ml)</i>	Nivel 2	
<i>methylergonovine oral tablet 0.2 mg</i>	Nivel 2	
MICROGESTIN 1.5/30 (21) ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	Nivel 1	MO
MICROGESTIN 1/20 (21) ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	Nivel 1	MO
MICROGESTIN FE 1.5/30 (28) ORAL TABLET 1.5 MG-30 MCG (21)/75 MG (7)	Nivel 1	MO
MICROGESTIN FE 1/20 (28) ORAL TABLET 1 MG-20 MCG (21)/75 MG (7)	Nivel 1	MO
MILI ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
MONO-LINYAH ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
NECON 0.5/35 (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
NIKKI (28) ORAL TABLET 3-0.02 MG	Nivel 1	MO
NORA-BE ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1	MO
<i>norethindrone (contraceptive) oral tablet 0.35 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg</i>	Nivel 1	MO
<i>norethindrone-e.estradiol-iron oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7), 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)</i>	Nivel 1	MO
<i>norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28), 0.25-35 mg-mcg</i>	Nivel 1	MO
NORLYDA ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1	MO
NORTREL 0.5/35 (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
NORTREL 1/35 (21) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG (21)	Nivel 1	MO
NORTREL 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
NORTREL 7/7/7 (28) ORAL TABLET 0.5/0.75/1 MG- 35 MCG	Nivel 1	MO
NYLIA 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
NYLIA 7/7/7 (28) ORAL TABLET 0.5/0.75/1 MG- 35 MCG	Nivel 1	MO
NYMYO ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
OCELLA ORAL TABLET 3-0.03 MG	Nivel 1	MO
ORSYTHIA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	Nivel 1	MO
<i>oxytocin injection solution 10 unit/ml</i>	Nivel 3	
PHILITH ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
PIRMELLA ORAL TABLET 0.5/0.75/1 MG- 35 MCG, 1-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
PITOCIN INJECTION SOLUTION 10 UNIT/ML	Nivel 3	
PORTIA 28 ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 1	MO
PREVIFEM ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
RECLIPSEN (28) ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 1	MO
SHAROBEL ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
SPRINTEC (28) ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
SRONYX ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	Nivel 1	MO
SYEDA ORAL TABLET 3-0.03 MG	Nivel 1	MO
TARINA FE 1/20 (28) ORAL TABLET 1 MG-20 MCG (21)/75 MG (7)	Nivel 1	MO
TARINA FE 1-20 EQ (28) ORAL TABLET 1 MG-20 MCG (21)/75 MG (7)	Nivel 1	MO
TRI FEMYNOR ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG (28)	Nivel 1	MO
TRI-ESTARYLLA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG (28)	Nivel 1	MO
TRI-LINYAH ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG (28)	Nivel 1	MO
TRI-LO-ESTARYLLA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	Nivel 1	MO
TRI-LO-MARZIA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
TRI-LO-MILI ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	Nivel 1	MO
TRI-LO-SPRINTEC ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	Nivel 1	MO
TRI-MILI ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG (28)	Nivel 1	MO
TRI-NYMYO ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG (28)	Nivel 1	MO
TRI-PREVIFEM (28) ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG (28)	Nivel 1	MO
TRI-SPRINTEC (28) ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG (28)	Nivel 1	MO
TRIVORA (28) ORAL TABLET 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	Nivel 1	MO
TRI-VYLIBRA LO ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	Nivel 1	MO
TRI-VYLIBRA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG (28)	Nivel 1	MO
TULANA ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
VESTURA (28) ORAL TABLET 3-0.02 MG	Nivel 1	MO
VIENVA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	Nivel 1	MO
VYFEMLA (28) ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
VYLIBRA ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
WERA (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
ZARAH ORAL TABLET 3-0.03 MG	Nivel 1	MO
ZOVIA 1/35E (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
ZOVIA 1-35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	Nivel 1	MO
ZUMANDIMINE (28) ORAL TABLET 3-0.03 MG	Nivel 1	MO
Antiemesis/Antivertigo		
COMPRO RECTAL SUPPOSITORY 25 MG	Nivel 2	
<i>dimenhydrinate injection solution 50 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>fosaprepitant intravenous recon soln 150 mg</i>	Nivel 2	
<i>granisetron hcl oral tablet 1 mg</i>	Nivel 2	
<i>ondansetron hcl (pf) injection solution 4 mg/2 ml</i>	Nivel 2	
<i>ondansetron hcl oral solution 4 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg</i>	Nivel 2	
<i>ondansetron oral tablet, disintegrating 4 mg, 8 mg</i>	Nivel 2	
PHENADOZ RECTAL SUPPOSITORY 12.5 MG, 25 MG	Nivel 2	
<i>prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2 ml (5 mg/ml)</i>	Nivel 2	
<i>prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	
<i>prochlorperazine rectal suppository 25 mg</i>	Nivel 2	
<i>promethazine rectal suppository 12.5 mg, 25 mg</i>	Nivel 2	
PROMETHEGAN RECTAL SUPPOSITORY 12.5 MG, 25 MG	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>scopolamine base transdermal patch 3 day 1 mg over 3 days</i>	Nivel 2	
TRANSDERM-SCOP TRANSDERMAL PATCH 3 DAY 1 MG OVER 3 DAYS	Nivel 3	
Asma Y Copd		
ADVAIR HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 115-21 MCG/ACTUATION, 230-21 MCG/ACTUATION, 45-21 MCG/ACTUATION	Nivel 3	PA; MO
<i>albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation</i>	Nivel 2	MO
<i>albuterol sulfate inhalation solution for nebulization 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml, 2.5 mg /3 ml (0.083 %), 2.5 mg/0.5 ml, 5 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>albuterol sulfate oral tablet extended release 12 hr 4 mg, 8 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ALVESCO INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160 MCG/ACTUATION, 80 MCG/ACTUATION	Nivel 3	MO
<i>arformoterol inhalation solution for nebulization 15 mcg/2 ml</i>	Nivel 5	DS
ASMANEX HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 100 MCG/ACTUATION, 200 MCG/ACTUATION	Nivel 3	ST; MO
ASMANEX TWISTHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 110 MCG/ ACTUATION (30), 220 MCG/ ACTUATION (120), 220 MCG/ ACTUATION (30), 220 MCG/ ACTUATION (60)	Nivel 3	ST; MO
BREYNA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160-4.5 MCG/ACTUATION, 80-4.5 MCG/ACTUATION	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>budesonide inhalation suspension for nebulization 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>cromolyn inhalation solution for nebulization 20 mg/2 ml</i>	Nivel 2	MO
DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/1.14 ML, 300 MG/2 ML	Nivel 5	PA; DS
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/1.14 ML, 300 MG/2 ML	Nivel 5	PA; DS
ELIXOPHYLLIN ORAL ELIXIR 80 MG/15 ML	Nivel 2	MO
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	Nivel 5	PA; DS
<i>fluticasone propionate inhalation hfa aerosol inhaler 44 mcg/actuation</i>	Nivel 2	MO; Age
<i>fluticasone propionate-salmeterol inhalation blister with device 100-50 mcg/dose, 250-50 mcg/dose, 500-50 mcg/dose</i>	Nivel 2	MO
<i>ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>ipratropium-albuterol inhalation solution for nebulization 0.5 mg-3 mg(2.5 mg base)/3 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>levalbuterol hcl inhalation solution for nebulization 0.31 mg/3 ml, 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/0.5 ml, 1.25 mg/3 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>levalbuterol tartrate inhalation hfa aerosol inhaler 45 mcg/actuation</i>	Nivel 2	MO
<i>montelukast oral tablet 10 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>montelukast oral tablet, chewable 4 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION MIST 2.5 MCG/ACTUATION	Nivel 3	MO
STIOLTO RESPIMAT INHALATION MIST 2.5-2.5 MCG/ACTUATION	Nivel 3	MO
STRIVERDI RESPIMAT INHALATION MIST 2.5 MCG/ACTUATION	Nivel 3	MO
<i>terbutaline oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>terbutaline subcutaneous solution 1 mg/ml</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
THEO-24 ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 24HR 300 MG	Nivel 3	MO
<i>theophylline oral elixir 80 mg/15 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>theophylline oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>theophylline oral tablet extended release 24 hr 400 mg</i>	Nivel 2	MO
WIXELA INHUB INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-50 MCG/DOSE, 250-50 MCG/DOSE, 500-50 MCG/DOSE	Nivel 2	MO
XOPENEX HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 45 MCG/ACTUATION	Nivel 3	MO
XOPENEX INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 0.31 MG/3 ML, 0.63 MG/3 ML, 1.25 MG/3 ML	Nivel 3	MO
Deficiencia Vitamínica Y/O Mineral		
ADDAMEL N INTRAVENOUS SOLUTION 5.33-0.34-0.54 MCG-MG-MG/ML	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
AQUASOL A INTRAMUSCULAR SOLUTION 50,000 UNIT/ML	Nivel 5	DS
<i>calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg</i>	Nivel 2	MO
<i>cholecalciferol (vitamin d3) oral capsule 1,250 mcg (50,000 unit)</i>	Nivel 2	
COPPER CHLORIDE INTRAVENOUS SOLUTION 0.4 MG/ML	Nivel 2	
<i>cupric chloride intravenous solution 0.4 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>cyanocobalamin (vitamin b-12) injection solution 1,000 mcg/ml</i>	Nivel 2	MO
DECARA ORAL CAPSULE 1,250 MCG (50,000 UNIT)	Nivel 2	
DODEX INJECTION SOLUTION 1,000 MCG/ML	Nivel 2	MO
<i>ergocalciferol (vitamin d2) oral capsule 1,250 mcg (50,000 unit)</i>	Nivel 2	MO
<i>folic acid injection solution 5 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>folic acid oral tablet 1 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
INFUVITE ADULT INTRAVENOUS SOLUTION 3,300 UNIT- 150 MCG/10 ML	Nivel 3	
<i>magnesium sulfate injection solution 500 mg/ml (50 %)</i>	Nivel 2	
OPTIMAL D3 ORAL CAPSULE 1,250 MCG (50,000 UNIT)	Nivel 2	
<i>pyridoxine (vitamin b6) injection solution 100 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>thiamine hcl (vitamin b1) injection solution 100 mg/ml</i>	Nivel 2	
VENOFER INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG IRON/5 ML	Nivel 3	
VITAMIN D2 ORAL CAPSULE 1,250 MCG (50,000 UNIT)	Nivel 2	MO
WEEKLY-D ORAL CAPSULE 1,250 MCG (50,000 UNIT)	Nivel 2	
<i>zinc sulfate intravenous solution 5 mg/ml</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Deficiencia Hormonal		
CLIMARA TRANSDERMAL PATCH WEEKLY 0.025 MG/24 HR, 0.0375 MG/24 HR, 0.05 MG/24 HR, 0.06 MG/24 HR, 0.075 MG/24 HR, 0.1 MG/24 HR	Nivel 3	MO
COVARYX H.S. ORAL TABLET 0.625-1.25 MG	Nivel 2	MO
COVARYX ORAL TABLET 1.25-2.5 MG	Nivel 2	MO
DEPO-ESTRADIOL INTRAMUSCULAR OIL 5 MG/ML	Nivel 3	
DEPO-TESTOSTERONE INTRAMUSCULAR OIL 100 MG/ML, 200 MG/ML	Nivel 3	DS
DOTTI TRANSDERMAL PATCH SEMIWEEKLY 0.025 MG/24 HR, 0.0375 MG/24 HR, 0.05 MG/24 HR, 0.075 MG/24 HR, 0.1 MG/24 HR	Nivel 2	MO
EEMT HS ORAL TABLET 0.625-1.25 MG	Nivel 2	MO
EEMT ORAL TABLET 1.25-2.5 MG	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>estradiol transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr</i>	Nivel 2	MO
<i>estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.06 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr</i>	Nivel 2	MO
<i>estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>estrogens-methyltestosterone oral tablet 0.625-1.25 mg, 1.25-2.5 mg</i>	Nivel 2	MO
LYLLANA TRANSDERMAL PATCH SEMIWEEKLY 0.025 MG/24 HR, 0.0375 MG/24 HR, 0.05 MG/24 HR, 0.075 MG/24 HR, 0.1 MG/24 HR	Nivel 2	MO
<i>medroxyprogesterone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
METHITEST ORAL TABLET 10 MG	Nivel 3	MO
<i>methyltestosterone oral capsule 10 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>norethindrone acetate oral tablet 5 mg</i>	Nivel 2	MO
PREMARIN INJECTION RECON SOLN 25 MG	Nivel 3	
<i>progesterone intramuscular oil 50 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>progesterone micronized oral capsule 100 mg, 200 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>testosterone cypionate intramuscular oil 100 mg/ml, 200 mg/ml</i>	Nivel 2	DS
<i>testosterone transdermal gel in metered-dose pump 20.25 mg/1.25 gram (1.62 %)</i>	Nivel 2	
Dermatología - Acné		
ACCUTANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	Nivel 2	
<i>adapalene topical gel 0.3 %</i>	Nivel 2	MO
AMNESTEEM ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 40 MG	Nivel 2	
AVITA TOPICAL CREAM 0.025 %	Nivel 2	MO; Age
AVITA TOPICAL GEL 0.025 %	Nivel 2	MO; Age
CLARAVIS ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>clindamycin-benzoyl peroxide topical gel 1-5 %</i>	Nivel 2	MO
DERMAZENE TOPICAL CREAM 1-1 %	Nivel 2	
<i>hydrocortisone-iodoquinol topical cream 1-1 %</i>	Nivel 2	
<i>isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	
<i>metronidazole topical cream 0.75 %</i>	Nivel 2	
<i>metronidazole topical gel 0.75 %</i>	Nivel 2	
MYORISAN ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	Nivel 2	
RETIN-A TOPICAL CREAM 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %	Nivel 3	MO; Age
RETIN-A TOPICAL GEL 0.01 %, 0.025 %	Nivel 3	MO; Age
ROSADAN TOPICAL CREAM 0.75 %	Nivel 2	
<i>sulfacetamide sodium (acne) topical suspension 10 %</i>	Nivel 2	MO
<i>tretinoin topical cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %</i>	Nivel 2	MO; Age
<i>tretinoin topical gel 0.01 %, 0.025 %</i>	Nivel 2	MO; Age
ZENATANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Dermatología - Antiinfecciosos		
<i>ciclopirox topical cream 0.77 %</i>	Nivel 2	
<i>clindamycin phosphate topical lotion 1 %</i>	Nivel 2	MO
<i>clindamycin phosphate topical solution 1 %</i>	Nivel 2	MO
<i>clotrimazole-betamethasone topical cream 1-0.05 %</i>	Nivel 2	
<i>erythromycin with ethanol topical gel 2 %</i>	Nivel 2	MO
<i>erythromycin with ethanol topical solution 2 %</i>	Nivel 2	MO
<i>gentamicin topical cream 0.1 %</i>	Nivel 2	
<i>gentamicin topical ointment 0.1 %</i>	Nivel 2	
<i>ketoconazole topical cream 2 %</i>	Nivel 2	
<i>ketoconazole topical shampoo 2 %</i>	Nivel 2	
KLAYESTA TOPICAL POWDER 100,000 UNIT/GRAM	Nivel 2	
<i>mupirocin calcium topical cream 2 %</i>	Nivel 2	
<i>mupirocin topical ointment 2 %</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
NYAMYC TOPICAL POWDER 100,000 UNIT/GRAM	Nivel 2	
<i>nystatin topical cream 100,000 unit/gram</i>	Nivel 2	
<i>nystatin topical ointment 100,000 unit/gram</i>	Nivel 2	
<i>nystatin topical powder 100,000 unit/gram</i>	Nivel 2	
<i>nystatin-triamcinolone topical cream 100,000-0.1 unit/g-%</i>	Nivel 2	
<i>nystatin-triamcinolone topical ointment 100,000-0.1 unit/gram-%</i>	Nivel 2	
NYSTOP TOPICAL POWDER 100,000 UNIT/GRAM	Nivel 2	
<i>permethrin topical cream 5 %</i>	Nivel 2	
<i>silver sulfadiazine topical cream 1 %</i>	Nivel 2	
SSD TOPICAL CREAM 1 %	Nivel 2	
Dermatología - Antiinflamatorio		
ADBRY SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	Nivel 5	PA; DS
<i>alclometasone topical ointment 0.05 %</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>betamethasone dipropionate topical lotion 0.05 %</i>	Nivel 2	MO
<i>betamethasone dipropionate topical ointment 0.05 %</i>	Nivel 2	MO
<i>betamethasone valerate topical cream 0.1 %</i>	Nivel 2	MO
<i>betamethasone valerate topical lotion 0.1 %</i>	Nivel 2	MO
<i>betamethasone valerate topical ointment 0.1 %</i>	Nivel 2	MO
<i>betamethasone, augmented topical cream 0.05 %</i>	Nivel 2	MO
<i>betamethasone, augmented topical gel 0.05 %</i>	Nivel 2	MO
<i>betamethasone, augmented topical lotion 0.05 %</i>	Nivel 2	MO
<i>betamethasone, augmented topical ointment 0.05 %</i>	Nivel 2	MO
<i>clobetasol scalp solution 0.05 %</i>	Nivel 2	MO
<i>clobetasol topical cream 0.05 %</i>	Nivel 2	MO
<i>clobetasol topical gel 0.05 %</i>	Nivel 2	MO
<i>clobetasol topical ointment 0.05 %</i>	Nivel 2	MO
<i>clobetasol topical shampoo 0.05 %</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>clobetasol-emollient topical cream 0.05 %</i>	Nivel 2	MO
CLOBEX TOPICAL SHAMPOO 0.05 %	Nivel 3	MO
CLODAN TOPICAL SHAMPOO 0.05 %	Nivel 3	MO
CORDRAN TAPE LARGE ROLL TOPICAL TAPE 4 MCG/CM2	Nivel 3	MO
CORMAX SCALP SOLUTION 0.05 %	Nivel 2	MO
<i>desonide topical cream 0.05 %</i>	Nivel 2	MO
<i>desonide topical ointment 0.05 %</i>	Nivel 2	MO
<i>desoximetasone topical cream 0.25 %</i>	Nivel 2	MO
<i>fluocinolone and shower cap scalp oil 0.01 %</i>	Nivel 2	MO
<i>fluocinolone topical cream 0.01 %, 0.025 %</i>	Nivel 2	MO
<i>fluocinolone topical oil 0.01 %</i>	Nivel 2	MO
<i>fluocinolone topical ointment 0.025 %</i>	Nivel 2	MO
<i>fluocinolone topical solution 0.01 %</i>	Nivel 2	MO
<i>fluocinonide topical cream 0.05 %</i>	Nivel 2	MO
<i>fluocinonide topical gel 0.05 %</i>	Nivel 2	MO
<i>fluocinonide topical ointment 0.05 %</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>fluocinonide topical solution 0.05 %</i>	Nivel 2	MO
FLUOCINONIDE-E TOPICAL CREAM 0.05 %	Nivel 2	MO
<i>fluocinonide-emollient topical cream 0.05 %</i>	Nivel 2	MO
<i>halobetasol propionate topical cream 0.05 %</i>	Nivel 2	MO
<i>halobetasol propionate topical ointment 0.05 %</i>	Nivel 2	MO
<i>hydrocortisone butyrate topical cream 0.1 %</i>	Nivel 2	MO
<i>hydrocortisone butyrate topical ointment 0.1 %</i>	Nivel 2	MO
<i>hydrocortisone butyrate topical solution 0.1 %</i>	Nivel 2	MO
<i>hydrocortisone butyr-emollient topical cream 0.1 %</i>	Nivel 2	MO
<i>hydrocortisone topical cream 2.5 %</i>	Nivel 2	MO
<i>hydrocortisone topical cream with perineal applicator 2.5 %</i>	Nivel 2	MO
<i>hydrocortisone topical lotion 2.5 %</i>	Nivel 2	MO
<i>hydrocortisone topical ointment 2.5 %</i>	Nivel 2	MO
<i>mometasone topical cream 0.1 %</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>mometasone topical ointment 0.1 %</i>	Nivel 2	MO
<i>mometasone topical solution 0.1 %</i>	Nivel 2	MO
PROCTO-MED HC TOPICAL CREAM WITH PERINEAL APPLICATOR 2.5 %	Nivel 2	MO
PROCTOSOL HC TOPICAL CREAM WITH PERINEAL APPLICATOR 2.5 %	Nivel 2	MO
PROCTOZONE-HC TOPICAL CREAM WITH PERINEAL APPLICATOR 2.5 %	Nivel 2	MO
<i>triamcinolone acetonide topical aerosol 0.147 mg/gram</i>	Nivel 2	MO
<i>triamcinolone acetonide topical cream 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	Nivel 2	MO
<i>triamcinolone acetonide topical ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	Nivel 2	MO
TRIDERM TOPICAL CREAM 0.1 %, 0.5 %	Nivel 2	MO
Dermatología - Misceláneo		
AMPHADASE INJECTION SOLUTION 150 UNIT/ML	Nivel 5	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
AQUA CARE SODIUM CHLORIDE IRRIGATION SOLUTION 0.9 %	Nivel 2	
AQUA CARE STERILE WATER IRRIGATION SOLUTION	Nivel 2	
DRYSOL DAB-OMATIC TOPICAL SOLUTION 20 %	Nivel 3	MO
DRYSOL TOPICAL SOLUTION 20 %	Nivel 3	MO
<i>ethyl chloride topical aerosol, spray 100 %</i>	Nivel 2	
<i>fluorouracil topical cream 5 %</i>	Nivel 2	
<i>fluorouracil topical solution 2 %, 5 %</i>	Nivel 2	
<i>lactated ringers irrigation solution</i>	Nivel 3	
<i>lidocaine topical ointment 5 %</i>	Nivel 2	
<i>lidocaine-prilocaine topical cream 2.5-2.5 %</i>	Nivel 2	MO
<i>podofilox topical solution 0.5 %</i>	Nivel 2	MO
<i>ringer's irrigation solution</i>	Nivel 2	
SANTYL TOPICAL OINTMENT 250 UNIT/GRAM	Nivel 3	
<i>selenium sulfide topical lotion 2.5 %</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>sodium chloride irrigation solution 0.9 %</i>	Nivel 2	
<i>water for irrigation, sterile irrigation solution</i>	Nivel 2	
Dermatología - Soriasis/Eccema		
<i>acitretin oral capsule 10 mg, 25 mg</i>	Nivel 2	
<i>calcipotriene scalp solution 0.005 %</i>	Nivel 2	MO
<i>calcipotriene topical cream 0.005 %</i>	Nivel 2	MO
<i>calcipotriene topical ointment 0.005 %</i>	Nivel 2	MO
CALCITRENE TOPICAL OINTMENT 0.005 %	Nivel 2	MO
<i>calcitriol topical ointment 3 mcg/gram</i>	Nivel 2	MO
COSENTYX (2 SYRINGES) SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	Nivel 5	PA; MO
COSENTYX PEN (2 PENS) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML	Nivel 5	PA; MO
COSENTYX SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML	Nivel 5	PA; DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
DRITHOCREME HP TOPICAL CREAM 1 %	Nivel 3	MO
<i>methoxsalen oral capsule, liqd-filled, rapid rel 10 mg</i>	Nivel 2	
<i>tacrolimus topical ointment 0.03 %, 0.1 %</i>	Nivel 2	MO
<i>tazarotene topical cream 0.1 %</i>	Nivel 2	MO
<i>tazarotene topical gel 0.05 %, 0.1 %</i>	Nivel 2	MO
TAZORAC TOPICAL CREAM 0.05 %	Nivel 3	MO
TAZORAC TOPICAL GEL 0.05 %, 0.1 %	Nivel 3	MO
VECTICAL TOPICAL OINTMENT 3 MCG/GRAM	Nivel 3	MO
Diabetes		
2TEK CONTROL (HIGH-NORMAL) SOLUTION	Nivel 7	MO
2TEK GLUCOSE/BLOOD PRESSURE KIT	Nivel 7	MO
<i>acarbose oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
ACCU-CHEK AVIVA CONTROL SOLN SOLUTION	Nivel 7	MO
ACCU-CHEK AVIVA PLUS METER	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
ACCU-CHEK COMPACT PLUS CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ACCU-CHEK COMPACT PLUS TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCING DEV KIT	Nivel 7	MO
ACCU-CHEK GUIDE GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
ACCU-CHEK GUIDE L1-L2 CTRL SOL SOLUTION	Nivel 7	MO
ACCU-CHEK GUIDE ME GLUCOSE MTR	Nivel 7	MO
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
ACCU-CHEK MULTICLIX LANCET KIT	Nivel 7	MO
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTRL SOL SOLUTION	Nivel 7	MO
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
ACCU-CHEK SOFT DEV LANCETS KIT	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ACCUTREND GLUCOSE CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ACCUTREND GLUCOSE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
ADJUSTABLE LANCING DEVICE	Nivel 7	
ADMELOG SOLOSTAR U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML	Nivel 3	PA; MO
ADVANCED GLUC METER TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
ADVANCED GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
ADVANCED LANCING DEVICE KIT	Nivel 7	MO
ADVOCATE BLOOD GLUCOSE MONITOR	Nivel 7	MO
ADVOCATE CONTROL SOLUTION HIGH SOLUTION	Nivel 7	MO
ADVOCATE DUO DEVICE	Nivel 7	
ADVOCATE LANCING DEVICE	Nivel 7	
ADVOCATE LOW CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ADVOCATE RAPID-SAFE LANCING	Nivel 7	
ADVOCATE REDICODE DUO METER DEVICE	Nivel 7	
ADVOCATE REDICODE GLU MONITOR	Nivel 7	MO
ADVOCATE REDICODE GLU MONITOR KIT	Nivel 7	MO
ADVOCATE REDICODE PLUS	Nivel 7	MO
ADVOCATE REDICODE PLUS CTRL L SOLUTION	Nivel 7	MO
ADVOCATE REDICODE PLUS STRIP	Nivel 7	MO; QL
ADVOCATE REDICODE STRIP	Nivel 7	MO; QL
ADVOCATE REDICODE+ CTRL HIGH SOLUTION	Nivel 7	MO
ADVOCATE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
AGAMATRIX AMP GLUC MONITOR SYS	Nivel 7	MO
AGAMATRIX AMP TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
AGAMATRIX CONTROL HIGH SOLUTION	Nivel 7	MO
AGAMATRIX CONTROL NORM-HI SOLUTION	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
AGAMATRIX CONTROL SOLN-LEVEL 2 SOLUTION	Nivel 7	MO
AGAMATRIX CONTROL SOLN-LEVEL 4 SOLUTION	Nivel 7	MO
AGAMATRIX PRESTO TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
ALTERNATE SITE LANCING DEVICE	Nivel 7	
AQUA LANCE LANCING DEVICE	Nivel 7	
ASSURE 4 CONTROL SOLUTION COMBO PACK	Nivel 7	MO
ASSURE 4 STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
ASSURE DOSE NORMAL CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ASSURE DOSE NORM-HI CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ASSURE PLATINUM GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
ASSURE PLATINUM TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
ASSURE PRISM CONTROL 1-2 SOLN SOLUTION	Nivel 7	MO
ASSURE PRISM MULTI METER	Nivel 7	MO
ASSURE PRISM MULTI STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
AUTOJECT 2 INJECTION DEVICE SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	Nivel 7	PA; MO
AUTO-LANCET MINI	Nivel 7	
AUTOLET IMPRESSION LANCING DEV KIT	Nivel 7	MO
AUTOLET LANCING DEVICE	Nivel 7	
AUTOLET PLUS LANCING DEVICE	Nivel 7	
AUTOPEN 1 TO 21 UNITS SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	Nivel 7	PA; MO
AUTOPEN 2 TO 42 UNITS SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	Nivel 7	PA; MO
BAQSIMI NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 3 MG/ACTUATION	Nivel 3	
BIONIME RIGHTEST GM300 SYSTEM KIT	Nivel 7	MO
BIONIME RIGHTEST TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
BIOTEL CARE BGM-4 METER	Nivel 7	MO
<i>blood glucose control, normal solution</i>	Nivel 7	MO
<i>blood glucose control, normal solution</i>	Nivel 7	MO
<i>blood glucose control, high, nml, low solution</i>	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
BLOOD GLUCOSE MONITORING KIT	Nivel 7	MO
BLOOD GLUCOSE TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
<i>blood-glucose meter</i>	Nivel 7	MO
<i>blood-glucose meter kit</i>	Nivel 7	MO
BLULINK DIABETIC TEST BUNDLE KIT	Nivel 7	MO
BLULINK GLUCOSE MONITOR SYSTEM	Nivel 7	MO
BLULINK GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
BREEZE 2 CONTROL SOLUTION, LOW SOLUTION	Nivel 7	MO
BREEZE 2 CONTROL SOLUTION, NML SOLUTION	Nivel 7	MO
BREEZE 2 CONTROL SOLUTION, HIGH SOLUTION	Nivel 7	MO
BREEZE 2 TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
CARELANCE ULT LANCING DEVICE	Nivel 7	
CAREONE LANCING DEVICE	Nivel 7	MO; QL
CARESENS CONTROL A AND B SOLUTION	Nivel 7	MO
CARESENS CONTROL A NORMAL SOLUTION	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
CARESENS N	Nivel 7	MO
CARESENS N FELIZ BT GLUC METER	Nivel 7	MO
CARESENS N FELIZ GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
CARESENS N KIT	Nivel 7	MO
CARESENS N TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
CARESENS N VOICE	Nivel 7	MO
CARESENS N VOICE KIT	Nivel 7	MO
CARESENS PREM LANCING DEVICE	Nivel 7	
CARESOFT LANCING DEVICE	Nivel 7	
CARETOUCH CONTROL SOLN L2-L3 SOLUTION	Nivel 7	MO
CARETOUCH GLUCOSE MONITORING KIT	Nivel 7	MO
CARETOUCH LANCING DEVICE	Nivel 7	
CARETOUCH TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
CHOICE DM CLARUS NORM CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
CHOICEDM CLARUS	Nivel 7	MO
CHOICEDM CLARUS STRIP	Nivel 7	MO; QL
CHOSEN LANCING DEVICE	Nivel 7	
CLEVER CHEK BLOOD GLUCOSE	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
CLEVER CHEK BLOOD GLUCOSE SYST KIT	Nivel 7	MO
CLEVER CHOICE BLOOD GLUC SYS	Nivel 7	MO
CLEVER CHOICE GLUCOSE MONITOR	Nivel 7	MO
CLEVER CHOICE LEVEL 1 CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
CLEVER CHOICE LEVEL 2 CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
CLEVER CHOICE LEVEL 3 CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
CLEVER CHOICE MICRO	Nivel 7	MO
CLEVER CHOICE MICRO TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
CLEVER CHOICE PRO	Nivel 7	MO
CLEVER CHOICE PRO STRIP	Nivel 7	MO; QL
CLEVER CHOICE TALK GLUCOSE SYS	Nivel 7	MO
CLEVER CHOICE TALK TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
CLEVER CHOICE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
CLEVER CHOICE VOICE PLUS TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
CONTOUR CONTROL SOLUTION, HIGH SOLUTION	Nivel 7	MO
CONTOUR CONTROL SOLUTION, LOW SOLUTION	Nivel 7	MO
CONTOUR CONTROL SOLUTION, NML SOLUTION	Nivel 7	MO
CONTOUR METER	Nivel 7	MO
CONTOUR METER KIT	Nivel 7	MO
CONTOUR NEXT EZ METER	Nivel 7	MO
CONTOUR NEXT EZ METER KIT	Nivel 7	MO
CONTOUR NEXT GEN METER	Nivel 7	MO
CONTOUR NEXT GEN METER KIT	Nivel 7	MO
CONTOUR NEXT GLUCOSE METER KIT	Nivel 7	MO
CONTOUR NEXT LEV 1 CONTROL SOL SOLUTION	Nivel 7	MO
CONTOUR NEXT LEV 2 CONTROL SOL SOLUTION	Nivel 7	MO
CONTOUR NEXT METER	Nivel 7	MO
CONTOUR NEXT ONE METER	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
CONTOUR NEXT TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
CONTOUR PLUS BLUE METER	Nivel 7	MO
CONTOUR PLUS TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
CONTOUR TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
CONTROL AST MONITORING SYSTEM	Nivel 7	MO
COOL BLOOD GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
COOL BLOOD GLUCOSE METER KIT	Nivel 7	MO
COOL CONTROL A SOLUTION SOLUTION	Nivel 7	MO
COOL CONTROL B SOLUTION SOLUTION	Nivel 7	MO
COOL GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
DARIO BLOOD GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
DIASTIX STRIP	Nivel 7	MO
DIATRUE CONTROL SOLN NORMAL SOLUTION	Nivel 7	MO
DIATRUE CONTROL SOLUTION HIGH SOLUTION	Nivel 7	MO
DIATRUE CONTROL SOLUTION LOW SOLUTION	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
DIATRUE PLUS BLOOD GLUCOSE MET	Nivel 7	MO
DIATRUE PLUS TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
DROPLET GENTEEL LANCING DEVICE	Nivel 7	
DROPLET LANCING DEVICE	Nivel 7	
EASY GLUCO G2 STRIP	Nivel 7	MO; QL
EASY MINI EJECT LANCING DEVICE	Nivel 7	
EASY PLUS II BLOOD GLUCOSE MET	Nivel 7	MO
EASY PLUS II HIGH CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
EASY PLUS II LOW CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
EASY PLUS II TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
EASY STEP BLOOD GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
EASY STEP HIGH CONTROL SOLN SOLUTION	Nivel 7	MO
EASY STEP LOW CONTROL SOLUTION SOLUTION	Nivel 7	MO
EASY STEP NORMAL CONTROL SOLN SOLUTION	Nivel 7	MO
EASY STEP STRIP	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
EASY TALK BLOOD GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
EASY TALK GLUCOSE TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
EASY TALK HIGH CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
EASY TALK LOW CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
EASY TALK PLUS II HIGH CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
EASY TALK PLUS II LOW CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
EASY TALK PLUS II TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
EASY TOUCH BLU CTRL SOLN-L1,L3 SOLUTION	Nivel 7	MO
EASY TOUCH BLULINK GLUC SYST	Nivel 7	MO
EASY TOUCH BLULINK TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
EASY TOUCH GLUCOSE MONITOR	Nivel 7	MO
EASY TOUCH HIGH-LOW CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
EASY TOUCH LANCING DEVICE	Nivel 7	
EASY TOUCH TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
EASY TRAK BLOOD GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
EASY TRAK GLUCOSE TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
EASY TRAK HIGH CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
EASY TRAK II BLOOD GLUCOSE MTR	Nivel 7	MO
EASY TRAK II CTRL SOLN-NORMAL SOLUTION	Nivel 7	MO
EASY TRAK II TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
EASY TRAK LOW CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
EASYGLUCO METER KIT	Nivel 7	MO
EASYGLUCO MONITORING SYSTEM KIT	Nivel 7	MO
EASYGLUCO PLUS NORMAL CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
EASYGLUCO PLUS STRIP	Nivel 7	MO; QL
EASYGLUCO TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
EASYMAX 15 LEVEL 2 SOLUTION	Nivel 7	MO
EASYMAX 15 TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
EASYMAX NG	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
EASYMAX NG KIT	Nivel 7	MO
EASYMAX NORMAL CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
EASYMAX STRIP	Nivel 7	MO; QL
EASYMAX T1 KIT	Nivel 7	MO
EASYMAX V SPEAKING GLUCOSE SYS	Nivel 7	MO
EASY-TOUCH BLOOD GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
ELEMENT COMPACT GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
ELEMENT COMPACT HIGH CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ELEMENT COMPACT NORMAL CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ELEMENT COMPACT TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
ELEMENT COMPACT V GLUCOSE MTR	Nivel 7	MO
ELEMENT HIGH CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ELEMENT LOW CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ELEMENT NORMAL CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ELEMENT PLUS BLOOD GLUCOSE KIT KIT	Nivel 7	MO
ELEMENT TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
EMBRACE BLOOD GLUCOSE KIT	Nivel 7	MO
EMBRACE BLOOD GLUCOSE SYSTEM	Nivel 7	MO
EMBRACE BLOOD GLUCOSE SYSTEM STRIP	Nivel 7	MO; QL
EMBRACE EVO BLOOD GLUCOSE KIT KIT	Nivel 7	MO
EMBRACE EVO GLUCOSE MONITOR	Nivel 7	MO
EMBRACE EVO LEVEL 1 SOLUTION	Nivel 7	MO
EMBRACE EVO TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
EMBRACE GLUCOSE CONTROL HIGH SOLUTION	Nivel 7	MO
EMBRACE GLUCOSE CONTROL LOW SOLUTION	Nivel 7	MO
EMBRACE LANCING DEVICE	Nivel 7	
EMBRACE PRO GLUCOSE METER	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
EMBRACE PRO SOLUTION	Nivel 7	MO
EMBRACE PRO TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
EMBRACE TALK BLOOD GLUCOSE SYS KIT	Nivel 7	MO
EMBRACE TALK CONTROL-HIGH (L2) SOLUTION	Nivel 7	MO
EMBRACE TALK CONTROL-LOW (L1) SOLUTION	Nivel 7	MO
EMBRACE TALK GLUCOSE MONITOR	Nivel 7	MO
EMBRACE TALK TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
EMBRACE WAVE GLUCOSE TEST STRP STRIP	Nivel 7	MO; QL
EMBRACE WAVE PLUS GLUCOSE MTR	Nivel 7	MO
EVENCARE G2	Nivel 7	MO
EVENCARE G2 SOLUTION	Nivel 7	MO
EVENCARE G2 STRIP	Nivel 7	MO; QL
EVENCARE G3 CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
EVENCARE G3 GLUCOSE METER KIT	Nivel 7	MO
EVENCARE G3 TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
EVENCARE KIT	Nivel 7	MO
EVENCARE MINI GLUCOSE CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
EVENCARE MINI GLUCOSE TEST STR STRIP	Nivel 7	MO; QL
EVENCARE MINI MONITOR SYSTEM	Nivel 7	MO
EVENCARE PROVIEW CONTROL-L2,L3 SOLUTION	Nivel 7	MO
EVENCARE PROVIEW TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
EVENCARE SOLUTION	Nivel 7	MO
EVENCARE TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
EVOLUTION BLOOD GLUCOSE METER KIT	Nivel 7	MO
EVOLUTION NORMAL CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
EVOLUTION TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
EZ SMART CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
EZ SMART PLUS SYSTEM KIT	Nivel 7	MO; QL
EZ SMART PLUS TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
EZ SMART SYSTEM KIT	Nivel 7	MO
EZ SMART TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
FIFTY50 TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA 6 CONNECT GLUCOSE STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA 6CONN-GTEL-TN'G ADV STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA D10 KIT	Nivel 7	MO
FORA D15 GLUCOSE-BP MONITOR DEVICE	Nivel 7	MO
FORA D15G STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA D20 KIT	Nivel 7	MO
FORA D20 STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA D40D GLUCOSE-BP MONITOR DEVICE	Nivel 7	MO
FORA D40G GLUCOSE-BP MONITOR DEVICE	Nivel 7	MO
FORA D40-G31 TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA G20 KIT	Nivel 7	MO
FORA G20 STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA G30A	Nivel 7	MO
FORA G30-PREMIUM V10 TEST STRP STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA GD50 BLOOD GLUCOSE SYSTEM	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
FORA GD50 TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA GTEL GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA HIGH CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
FORA LANCING DEVICE	Nivel 7	
FORA LOW CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
FORA NORMAL CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
FORA PREMIUM V10 GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
FORA TEST N'GO VOICE METER	Nivel 7	MO
FORA TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA TN'G ADVAN PRO TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA TN'G VOICE METER	Nivel 7	MO
FORA TN'G VOICE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA V10 KIT	Nivel 7	MO
FORA V10 STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA V10-V12-D10-D20 STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA V12 BLOOD GLUCOSE SYSTEM	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
FORA V12 BLOOD GLUCOSE SYSTEM KIT	Nivel 7	MO
FORA V12 GLUCOSE STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA V20 KIT	Nivel 7	MO
FORA V20 STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA V30A	Nivel 7	MO
FORA V30A KIT	Nivel 7	MO
FORA V30A STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORACARE GD20 GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
FORACARE GD20 STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORACARE GD40 TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORACARE GD40A GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
FORACARE GD40B GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
FORACARE GDH HIGH CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
FORACARE GDH LOW CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
FORACARE GDH NORMAL CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
FORTISCARE BLOOD GLUCOSE SYST KIT	Nivel 7	MO
FORTISCARE G1 TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
FORTISCARE GLUCOSE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORTISCARE HIGH SOLUTION	Nivel 7	MO
FORTISCARE LOW SOLUTION	Nivel 7	MO
FORTISCARE NORMAL SOLUTION	Nivel 7	MO
FORTISCARE T1 BLOOD GLUC SYS	Nivel 7	MO
FREESTYLE CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
FREESTYLE FLASH SYSTEM KIT	Nivel 7	MO
FREESTYLE FREEDOM KIT	Nivel 7	MO
FREESTYLE FREEDOM LITE KIT	Nivel 7	MO
FREESTYLE INSULINX	Nivel 7	MO
FREESTYLE INSULINX STRIP	Nivel 7	MO; QL
FREESTYLE INSULINX TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
FREESTYLE LITE METER KIT	Nivel 7	MO
FREESTYLE LITE STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
FREESTYLE PRECISION NEO METER	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
FREESTYLE PRECISION NEO STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
FREESTYLE SIDEKICK II KIT	Nivel 7	MO
FREESTYLE SYSTEM KIT KIT	Nivel 7	MO
FREESTYLE TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
GDRIVE KIT	Nivel 7	MO
GE100 BLOOD GLUCOSE SYSTEM	Nivel 7	MO
GE100 BLOOD GLUCOSE SYSTEM KIT	Nivel 7	MO
GE100 BLOOD GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
GE100 CONTROL SOLUTION NORMAL SOLUTION	Nivel 7	MO
GE333 BLOOD GLUCOSE SYSTEM	Nivel 7	MO
GE333 BLOOD GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
GE333 CONTROL SOLUTION NORMAL SOLUTION	Nivel 7	MO
GENULTIMATE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
<i>glimpiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>glipizide oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
GLUCAGON EMERGENCY KIT (HUMAN) INJECTION RECON SOLN 1 MG	Nivel 2	
GLUCO NAVII GLUCOSE MONITOR KIT	Nivel 7	MO
GLUCO NAVII TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
GLUCOCARD 01 HI-NORMAL CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
GLUCOCARD 01 METER KIT	Nivel 7	MO
GLUCOCARD 01 NORMAL CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
GLUCOCARD 01 SENSOR PLUS STRIP	Nivel 7	MO; QL
GLUCOCARD EXPRESSION	Nivel 7	MO
GLUCOCARD EXPRESSION KIT	Nivel 7	MO
GLUCOCARD EXPRESSION SOLUTION	Nivel 7	MO
GLUCOCARD EXPRESSION STRIP	Nivel 7	MO; QL
GLUCOCARD SHINE CONNEX METER	Nivel 7	MO
GLUCOCARD SHINE EXPRESS METER	Nivel 7	MO
GLUCOCARD SHINE METER	Nivel 7	MO
GLUCOCARD SHINE METER KIT KIT	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
GLUCOCARD SHINE SOLUTION	Nivel 7	MO
GLUCOCARD SHINE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
GLUCOCARD SHINE XL METER	Nivel 7	MO
GLUCOCARD VITAL KIT	Nivel 7	MO
GLUCOCARD VITAL SENSOR STRIP	Nivel 7	MO; QL
GLUCOCARD VITAL TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
GLUCOCOM BLOOD GLUCOSE KIT	Nivel 7	MO
GLUCOCOM CONTROL HIGH SOLUTION	Nivel 7	MO
GLUCOCOM CONTROL NORMAL SOLUTION	Nivel 7	MO
GLUCOCOM GLUCOSE STRIP	Nivel 7	MO; QL
GLUCOSE CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
GLUCOSE KETONE CONTROL SOLN SOLUTION	Nivel 7	MO
<i>glyburide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
GM100 KIT	Nivel 7	MO
GM100 STRIP	Nivel 7	MO; QL
GOJJI BLOOD GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
GOJJI GLUCOSE CNTRL SOL-NORMAL SOLUTION	Nivel 7	MO
GOJJI LANCING DEVICE	Nivel 7	
GOODLIFE AC-302 GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
GOODLIFE AC-302 TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
GUARDIAN REAL-TIME GLU MONITOR	Nivel 7	MO
HARMONY CONTROL L1,L3 SOLUTION	Nivel 7	MO
HARMONY GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
HEALTHPRO GLUCOSE MONITOR	Nivel 7	MO
HEALTHPRO HIGH-LOW CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
HEALTHPRO TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
HEALTHY ACCENTS AUTOLET	Nivel 7	
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN, HALF-UNIT 100 UNIT/ML	Nivel 3	PA; MO
HUMALOG KWIKPEN INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML	Nivel 3	PA; MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
HUMALOG U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 UNIT/ML	Nivel 3	PA; MO
HUMALOG U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	Nivel 3	MO
HUMULIN 70/30 U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML (70-30)	Nivel 3	MO
HUMULIN N NPH INSULIN KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	Nivel 3	PA; MO
HUMULIN N NPH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	Nivel 3	MO
HUMULIN R REGULAR U-100 INSULIN INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	Nivel 3	MO
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML	Nivel 3	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 500 UNIT/ML (3 ML)	Nivel 3	MO
HYPOLANCE AST LANCING KIT	Nivel 7	MO
IGLUCOSE BLOOD GLUCOSE MONITOR KIT	Nivel 7	MO
IGLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
INCONTROL LANCING DEVICE	Nivel 7	
INFINITY CONTROL SOLUTION HIGH SOLUTION	Nivel 7	MO
INFINITY CONTROL SOLUTION LOW SOLUTION	Nivel 7	MO
INFINITY CONTROL SOLUTION NORM SOLUTION	Nivel 7	MO
INFINITY METER KIT KIT	Nivel 7	MO
INFINITY STARTER KIT KIT	Nivel 7	MO
INFINITY TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
INFINITY VOICE CTRL SOLN-LVL 2 SOLUTION	Nivel 7	MO
INFINITY VOICE GLUCOSE MONITOR	Nivel 7	MO
INFINITY VOICE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
INPEN (FOR HUMALOG) BLUE SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	Nivel 7	MO
INPEN (FOR HUMALOG) GREY SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	Nivel 7	MO
INPEN (FOR HUMALOG) PINK SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	Nivel 7	MO
INPEN (NOVOLOG OR FIASP) BLUE SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	Nivel 7	MO
INPEN (NOVOLOG OR FIASP) GREY SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	Nivel 7	MO
INPEN (NOVOLOG OR FIASP) PINK SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	Nivel 7	MO
<i>insulin glargine-yfgn subcutaneous insulin pen 100 unit/ml (3 ml)</i>	Nivel 3	MO
<i>insulin glargine-yfgn subcutaneous solution 100 unit/ml</i>	Nivel 3	MO
<i>insulin lispro subcutaneous insulin pen 100 unit/ml</i>	Nivel 2	PA; MO
<i>insulin lispro subcutaneous insulin pen, half-unit 100 unit/ml</i>	Nivel 2	PA; MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>insulin lispro subcutaneous solution 100 unit/ml</i>	Nivel 2	MO
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG, 25 MG	Nivel 3	MO
JAZZ WIRELESS 2 METER KIT KIT	Nivel 7	MO
KETO-DIASTIX STRIP	Nivel 7	MO
<i>lancing device</i>	Nivel 7	
LANCING DEVICE WITH LANCETS	Nivel 7	
<i>lancing device with lancets kit</i>	Nivel 7	MO
LANCING SYSTEM	Nivel 7	
LANZO LANCING DEVICE KIT	Nivel 7	MO
LITE TOUCH LANCING DEVICE	Nivel 7	
MEDISENSE COMBO PACK	Nivel 7	MO
MEDISENSE CONTROLS 1-HI 1-LO COMBO PACK	Nivel 7	MO
MEDISENSE GLUCOSE KETONE COMBO PACK	Nivel 7	MO
MEDISENSE MID CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
MEDPOINT NORMAL CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
METER-CHECK SOLUTION	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>metformin oral solution 500 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>metformin oral tablet 1,000 mg, 500 mg, 850 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>metformin oral tablet extended release 24 hr 500 mg, 750 mg</i>	Nivel 2	MO
MICRO BLOOD GLUCOSE STRIP	Nivel 7	MO; QL
MICRODOT BLOOD GLUCOSE SYSTEM	Nivel 7	MO
MICRODOT BLOOD GLUCOSE SYSTEM KIT	Nivel 7	MO
MICRODOT BLOOD GLUCOSE SYSTEM STRIP	Nivel 7	MO; QL
MICRODOT HIGH-LOW CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
MICRODOT NORMAL CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
MICRODOT XTRA BLOOD GLUCOSE STRIP	Nivel 7	MO; QL
MICROLET 2 LANCING DEVICE KIT	Nivel 7	MO
MICROLET NEXT LANCING DEVICE KIT	Nivel 7	MO
MINI LANCING DEVICE	Nivel 7	
MULTI-LANCET DEVICE 2 KIT	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
MYGLUCOHEALTH CONTROL SOLUTION SOLUTION	Nivel 7	MO
MYGLUCOHEALTH KIT	Nivel 7	MO
MYGLUCOHEALTH STRIP	Nivel 7	MO; QL
NEUTEK 2TEK TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
NO-STICK GLUCOSE STRIP	Nivel 7	MO
NOVA MAX GLUCOSE TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
NOVAMAX PLUS GLU-KET SOLUTION	Nivel 7	MO
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	Nivel 3	MO
NOVOPEN ECHO SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	Nivel 7	PA; MO
ON CALL EXPRESS CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ON CALL EXPRESS METER	Nivel 7	MO
ON CALL EXPRESS METER KIT	Nivel 7	MO
ON CALL EXPRESS TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
ON CALL LANCING DEVICE	Nivel 7	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ON CALL PLUS CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ON CALL PLUS LANCING DEVICE	Nivel 7	
ON CALL PLUS METER	Nivel 7	MO
ON CALL PLUS METER KIT	Nivel 7	MO
ON CALL PLUS TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
ON CALL VIVID CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ON CALL VIVID METER	Nivel 7	MO
ON CALL VIVID METER KIT	Nivel 7	MO
ON CALL VIVID PAL METER	Nivel 7	MO
ON CALL VIVID PAL METER KIT	Nivel 7	MO
ON CALL VIVID TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
ONETOUCH DELICA PLUS LANC DEV KIT	Nivel 7	MO
ONETOUCH SOLUTIONS COMPLETE KIT	Nivel 7	MO
ONETOUCH SOLUTIONS FIT KIT	Nivel 7	MO
ONETOUCH SOLUTIONS STARTER KIT	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ONETOUCH SURESOFT LANCING DEV 18 GAUGE, 21 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ONETOUCH ULTRA CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ONETOUCH ULTRA TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
ONETOUCH ULTRA2 METER	Nivel 7	MO
ONETOUCH ULTRA2 METER KIT	Nivel 7	MO
ONETOUCH ULTRAMINI KIT	Nivel 7	MO
ONETOUCH VERIO FLEX METER	Nivel 7	MO
ONETOUCH VERIO FLEX START KIT	Nivel 7	MO
ONETOUCH VERIO HIGH CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ONETOUCH VERIO IQ METER	Nivel 7	MO
ONETOUCH VERIO IQ METER KIT	Nivel 7	MO
ONETOUCH VERIO METER	Nivel 7	MO
ONETOUCH VERIO MID CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ONETOUCH VERIO REFLECT KIT	Nivel 7	MO
ONETOUCH VERIO REFLECT METER	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ONETOUCH VERIO REFLECT START KIT	Nivel 7	MO
ONETOUCH VERIO TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
OPTIUM EZ STRIP	Nivel 7	MO; QL
OPTIUM TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
OPTUMRX	Nivel 7	MO
OPTUMRX KIT	Nivel 7	MO
OPTUMRX SOLUTION	Nivel 7	MO
OPTUMRX STRIP	Nivel 7	MO; QL
OZEMPIC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.25 MG OR 0.5 MG (2 MG/3 ML), 1 MG/DOSE (4 MG/3 ML), 2 MG/DOSE (8 MG/3 ML)	Nivel 3	PA; DS
PHARMACIST CHOICE GLUCOSE SYS	Nivel 7	MO
PHARMACIST CHOICE STRIP	Nivel 7	MO; QL
<i>pioglitazone oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	Nivel 2	MO
PIP BLOOD GLUCOSE MONITOR	Nivel 7	MO
PIP BLOOD GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
PIP GLUCOSE CONTROL SOLN L1-L2 SOLUTION	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
PLATINUM GLUCOSE METER KIT	Nivel 7	MO
PLATINUM TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
POGO AUTOMATIC BLOOD GLUC SYS	Nivel 7	MO
PRECISION	Nivel 7	MO
PRECISION GLUCOSE CONTROL SOLN COMBO PACK	Nivel 7	MO
PRECISION GLUCOSE/KETONE CONTR COMBO PACK	Nivel 7	MO
PRECISION PCX PLUS TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
PRECISION PCX TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
PRECISION POINT OF CARE TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
PRECISION Q-I-D TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
PRECISION XTRA MONITOR	Nivel 7	MO
PRECISION XTRA TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
PREMIER BLU GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
PREMIER CLASSIC GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
PREMIER COMPACT GLUCOSE METER KIT	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
PREMIER TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
PREMIER VOICE GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
PREMIUM BLOOD GLUCOSE MONITOR	Nivel 7	MO
PREMIUM V10	Nivel 7	MO
PREMIUM V10 STRIP	Nivel 7	MO; QL
PRESTO PRO BLOOD GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
PRO VOICE V8 GLUCOSE MONITOR	Nivel 7	MO
PRO VOICE V8-V9 TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
PRO VOICE V9 GLUCOSE MONITOR	Nivel 7	MO
PRODIGY AUTOCODE METER KIT	Nivel 7	MO
PRODIGY AUTOCODE MONITOR SYST	Nivel 7	MO
PRODIGY CONTROL SOLUTION, LOW SOLUTION	Nivel 7	MO
PRODIGY CONTROL SOLUTION,HIGH SOLUTION	Nivel 7	MO
PRODIGY LANCING DEVICE	Nivel 7	
PRODIGY NO CODING STRIP	Nivel 7	MO; QL
PRODIGY POCKET METER KIT	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
PRODIGY VOICE GLUCOSE METER KIT	Nivel 7	MO
PTS PANELS EGLU TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
QUINTET AC	Nivel 7	MO
QUINTET AC STRIP	Nivel 7	MO; QL
QUINTET BLOOD GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
QUINTET GLUCOSE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
REFUAH PLUS GLUCOSE CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
REFUAH PLUS GLUCOSE MONITOR KIT	Nivel 7	MO
REFUAH PLUS STRIP	Nivel 7	MO; QL
RELIAMED MINI LANCING DEVICE	Nivel 7	
RELION ALL-IN-ONE METER KIT	Nivel 7	MO
RELION CONFIRM KIT	Nivel 7	MO
RELION CONFIRM-MICRO STRIP	Nivel 7	MO; QL
RELION MICRO GLUCOSE MONITOR	Nivel 7	MO
RELION MICRO GLUCOSE MONITOR KIT	Nivel 7	MO
RELION PRIME METER	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
RELION PRIME TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
RELION ULTIMA STRIP	Nivel 7	MO; QL
<i>repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 2	MO
REVEAL BLOOD GLUCOSE METER KIT	Nivel 7	MO
REVEAL TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
RIGHTEST CONTROL SOLUTION HIGH SOLUTION	Nivel 7	MO
RIGHTEST CONTROL SOLUTION NORM SOLUTION	Nivel 7	MO
RIGHTEST GC250S CNTRL SOL NORM SOLUTION	Nivel 7	MO
RIGHTEST GC700 LEV 2 CTRL SOLN SOLUTION	Nivel 7	MO
RIGHTEST GD500 LANCING DEVICE	Nivel 7	
RIGHTEST GM250S GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
RIGHTEST GM260 GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
RIGHTEST GM550 SYSTEM KIT	Nivel 7	MO
RIGHTEST GM700SB GLUCOSE METER	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
RIGHTEST GS250S TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
RIGHTEST GS260 TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
RIGHTEST GS550 TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
RIGHTEST GS700 TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
RIGHTEST GT333 GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
RIGHTEST GT333 LEV 2 CTRL SOLN SOLUTION	Nivel 7	MO
RIGHTEST GT333 TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
RIGHTEST MAX PLUS GLUCOSE MTR	Nivel 7	MO
RIGHTEST MAX TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
RIOMET ORAL SOLUTION 500 MG/5 ML	Nivel 3	MO
SAFE-CLIP BY MAIL DEVICE	Nivel 7	MO
SAFE-CLIP NEEDLE STORAGE DEV DEVICE	Nivel 7	MO
SIDEKICK BLOOD GLUCOSE SYSTEM KIT	Nivel 7	MO
SMART CARESENS N KIT	Nivel 7	MO
SMART SENSE MONITORING SYSTEM	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
SMART SENSE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
SMARTDIABETES VANTAGE	Nivel 7	
SMARTEST CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
SMARTEST EJECT KIT	Nivel 7	MO
SMARTEST PERSONA GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
SMARTEST PERSONA STARTER KIT	Nivel 7	MO
SMARTEST PRONTO GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
SMARTEST PRONTO STARTER KIT	Nivel 7	MO
SMARTEST PROTEGE KIT	Nivel 7	MO
SMARTEST SMART CODE METER KIT	Nivel 7	MO
SMARTEST TALKING METER KIT	Nivel 7	MO
SMARTEST TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
SOLUS V2 AUDIBLE METER	Nivel 7	MO
SOLUS V2 AUDIBLE METER KIT	Nivel 7	MO
SOLUS V2 CONTROL SOLUTION, LOW SOLUTION	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
SOLUS V2 CONTROL SOLUTION,HIGH SOLUTION	Nivel 7	MO
SOLUS V2 LANCING DEVICE KIT	Nivel 7	MO
SOLUS V2 TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
SURE COMFORT LANCING PEN	Nivel 7	
SUREFLEX DEVICE WITH LANCETS KIT	Nivel 7	MO
SUREFLEX LANCING DEVICE	Nivel 7	
SURE-PEN LANCING DEVICE	Nivel 7	
SURE-TEST EASYPLUS MINI METER	Nivel 7	MO
SURE-TEST EASYPLUS MINI SOLUTION	Nivel 7	MO
SURE-TEST EASYPLUS MINI STRIP	Nivel 7	MO; QL
TD GOLD BLOOD GLUCOSE MONITOR	Nivel 7	MO
TD GOLD LEVEL 1 CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
TD GOLD LEVEL 2 CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
TD GOLD LEVEL 3 CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
TD GOLD TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
TD GOLD VOICE GLUCOSE MONITOR	Nivel 7	MO
TELCARE BGM KIT	Nivel 7	MO
TELCARE BLOOD GLUCOSE KIT KIT	Nivel 7	MO
TELCARE CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
TELCARE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
TEST N'GO BLOOD GLUCOSE SYSTEM	Nivel 7	MO
TEST N'GO TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
TRUE METRIX AIR GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
TRUE METRIX AIR GLUCOSE METER KIT	Nivel 7	MO
TRUE METRIX GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
TRUE METRIX GLUCOSE METER KIT	Nivel 7	MO
TRUE METRIX GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
TRUE METRIX GO GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
TRUE METRIX LEVEL 1 SOLUTION	Nivel 7	MO
TRUE METRIX LEVEL 2 SOLUTION	Nivel 7	MO
TRUE METRIX LEVEL 3 SOLUTION	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
TRUE METRIX PRO TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
TRUE2GO BLOOD GLUCOSE SYSTEM KIT	Nivel 7	MO
TRUECONTROL LEVEL 0 SOLUTION	Nivel 7	MO
TRUECONTROL LEVEL 1 SOLUTION	Nivel 7	MO
TRUEDRAW LANCING DEVICE	Nivel 7	
TRUERESULT BLOOD GLUCOSE SYSTEM KIT	Nivel 7	MO
TRUETEST TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
TRUETRACK BLOOD GLUCOSE SYSTEM KIT	Nivel 7	MO
TRUETRACK SMART SYSTEM KIT	Nivel 7	MO
TRUETRACK TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
ULTI-LANCE	Nivel 7	
ULTI-LANCE KIT	Nivel 7	MO
ULTIMA MONITOR	Nivel 7	MO
ULTIMA TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
ULTRATRAK GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
ULTRATRAK GLUCOSE METER KIT	Nivel 7	MO
ULTRATRAK HIGH-LOW CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ULTRATRAK NORMAL CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ULTRATRAK STRIP	Nivel 7	MO; QL
ULTRATRAK ULTIMATE	Nivel 7	MO
ULTRATRAK ULTIMATE SOLUTION	Nivel 7	MO
ULTRATRAK ULTIMATE STRIP	Nivel 7	MO; QL
UNISTIK 2 COMFORT LANCET 28 GAUGE	Nivel 7	MO
UNISTIK 2 DEVICE KIT	Nivel 7	MO
UNISTIK 2 EXTRA LANCET 21 GAUGE	Nivel 7	MO
UNISTIK 2 NORMAL LANCET 21 GAUGE	Nivel 7	MO
UNISTIK 3 COMFORT LANCET 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
UNISTIK 3 DUAL LANCET 18 GAUGE	Nivel 7	MO
UNISTIK 3 NORMAL LANCET 23 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
UNISTRIP HIGH CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
UNISTRIP LOW CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
UNISTRIP1 TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
VERASENS BLOOD GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
VERASENS CONTROL SOLN-LEVEL 1 SOLUTION	Nivel 7	MO
VERASENS METER STARTER KIT KIT	Nivel 7	MO
VERASENS TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
VIVAGUARD INO CTRL SOLN-L1,2,3 SOLUTION	Nivel 7	MO
VIVAGUARD INO CTRL SOLN-L1,L3 SOLUTION	Nivel 7	MO
VIVAGUARD INO CTRL SOLN-L2 SOLUTION	Nivel 7	MO
VIVAGUARD INO GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
VIVAGUARD INO SMART GLUC METER	Nivel 7	MO
VIVAGUARD INO TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
VIVAGUARD LANCING DEVICE	Nivel 7	
WAVESENSE AMP KIT	Nivel 7	MO
WAVESENSE CONTROL SOLUTION SOLUTION	Nivel 7	MO
WAVESENSE JAZZ STRIP	Nivel 7	MO; QL
WAVESENSE PRESTO	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
WAVESENSE PRESTO KIT	Nivel 7	MO
WAVESENSE PRESTO STRIP	Nivel 7	MO; QL
Enfermedad Cardiovascular - Agentes Misceláneos		
<i>droxidopa oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	Nivel 5	DS
ENTRESTO ORAL TABLET 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG	Nivel 3	MO
<i>midodrine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
Enfermedad Cardiovascular - Arritmia		
<i>adenosine intravenous syringe 3 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>amiodarone intravenous solution 50 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>amiodarone oral tablet 200 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>disopyramide phosphate oral capsule 100 mg, 150 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>flecainide oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>lidocaine (pf) intravenous syringe 100 mg/5 ml (2 %), 50 mg/5 ml (1 %)</i>	Nivel 2	
<i>mexiletine oral capsule 150 mg, 200 mg, 250 mg</i>	Nivel 2	MO
NORPACE CR ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 100 MG, 150 MG	Nivel 3	MO
PACERONE ORAL TABLET 200 MG	Nivel 2	MO
<i>procainamide injection solution 100 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>propafenone oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>quinidine gluconate oral tablet extended release 324 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	MO
Enfermedad Cardiovascular - Estimulante Cardíaco		
ADRENALIN INJECTION SOLUTION 1 MG/ML, 1 MG/ML (1 ML)	Nivel 3	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
DIGITEK ORAL TABLET 125 MCG (0.125 MG), 250 MCG (0.25 MG)	Nivel 2	MO
DIGOX ORAL TABLET 125 MCG (0.125 MG), 250 MCG (0.25 MG)	Nivel 2	MO
<i>digoxin injection solution 250 mcg/ml (0.25 mg/ml)</i>	Nivel 2	
<i>digoxin oral solution 50 mcg/ml (0.05 mg/ml)</i>	Nivel 3	MO
<i>digoxin oral tablet 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg)</i>	Nivel 2	MO
<i>epinephrine injection solution 1 mg/ml, 1 mg/ml (1 ml)</i>	Nivel 2	
<i>epinephrine injection syringe 0.1 mg/ml</i>	Nivel 2	
Enfermedad Cardiovascular - Hipertensión		
<i>acebutolol oral capsule 200 mg, 400 mg</i>	Nivel 2	MO
ADCIRCA ORAL TABLET 20 MG	Nivel 5	DS
ALYQ ORAL TABLET 20 MG	Nivel 2	MO
<i>ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>amiloride oral tablet 5 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>amlodipine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>benazepril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
CARTIA XT ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 24HR 120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG	Nivel 2	MO
<i>carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>diltiazem hcl intravenous solution 5 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>diltiazem hcl oral capsule, ext. rel 24h degradable 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>diltiazem hcl oral capsule, extended release 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	Nivel 2	MO
DILT-XR ORAL CAPSULE, EXT. REL 24H DEGRADABLE 120 MG, 180 MG, 240 MG	Nivel 2	MO
<i>doxazosin oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	Nivel 2	MO
DYRENIUM ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG	Nivel 3	MO
<i>ethacrynate sodium intravenous recon soln 50 mg</i>	Nivel 5	DS
<i>felodipine oral tablet extended release 24 hr 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>furosemide injection solution 10 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>furosemide injection syringe 10 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>furosemide oral solution 10 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>guanfacine oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>hydralazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>isosorbide-hydralazine oral tablet 20-37.5 mg</i>	Nivel 2	MO
KATERZIA ORAL SUSPENSION 1 MG/ML	Nivel 3	MO; Age
<i>labetalol oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>losartan oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>losartan-hydrochlorothiazide oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>methyldopa oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>metoprolol succinate oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>nifedipine oral capsule 10 mg, 20 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>nifedipine oral tablet extended release 24hr 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>nimodipine oral capsule 30 mg</i>	Nivel 2	
OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG	Nivel 5	PA; DS
<i>phenoxybenzamine oral capsule 10 mg</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>phentolamine injection recon soln 5 mg</i>	Nivel 2	RB; QL
<i>prazosin oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>propranolol oral capsule, extended release 24 hr 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>propranolol oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml), 40 mg/5 ml (8 mg/ml)</i>	Nivel 2	MO
<i>propranolol oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	Nivel 2	MO
QBRELIS ORAL SOLUTION 1 MG/ML	Nivel 3	MO; Age
<i>sildenafil (pulm.hypertension) oral suspension for reconstitution 10 mg/ml</i>	Nivel 2	DS; PR
<i>sildenafil (pulm.hypertension) oral tablet 20 mg</i>	Nivel 2	RB; MO; PR; QL
<i>sodium nitroprusside intravenous solution 25 mg/ml</i>	Nivel 2	
SORINE ORAL TABLET 120 MG, 160 MG, 240 MG, 80 MG	Nivel 2	MO
SOTALOL AF ORAL TABLET 120 MG, 160 MG, 80 MG	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>sotalol oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>spironolactone oral suspension 25 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO; Age
<i>spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>spironolactone-hydrochlorothiazid oral tablet 25-25 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>tadalafil (pulm.hypertension) oral tablet 20 mg</i>	Nivel 2	MO
TADLIQ ORAL SUSPENSION 20 MG/5 ML (4 MG/ML)	Nivel 5	DS; Age
<i>terazosin oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>torseamide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>triamterene oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>triamterene-hydrochlorothiazid oral capsule 37.5-25 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>triamterene-hydrochlorothiazid oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>verapamil intravenous solution 2.5 mg/ml</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>verapamil oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>verapamil oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	Nivel 2	MO
Enfermedad Cardiovascular - Irregularidad De Lípidos		
<i>atorvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	Nivel 2	MO; \$0 COPAY IF AGE 40-75 YEARS AND NO HISTORY OF CARDIOVASCULAR DISEASE PREVENTION MEDICATIONS IN 120 DAYS
<i>cholestyramine (with sugar) oral powder 4 gram</i>	Nivel 2	MO
<i>cholestyramine (with sugar) oral powder in packet 4 gram</i>	Nivel 2	MO
CHOLESTYRAMINE LIGHT ORAL POWDER 4 GRAM	Nivel 2	MO
CHOLESTYRAMINE LIGHT ORAL POWDER IN PACKET 4 GRAM	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>cholestyramine-aspartame oral powder in packet 4 gram</i>	Nivel 2	MO
<i>colesevelam oral tablet 625 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>colestipol oral granules 5 gram</i>	Nivel 2	MO
<i>colestipol oral packet 5 gram</i>	Nivel 2	MO
<i>colestipol oral tablet 1 gram</i>	Nivel 2	MO
<i>ezetimibe oral tablet 10 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>gemfibrozil oral tablet 600 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	MO; \$0 COPAY IF AGE 40-75 YEARS AND NO HISTORY OF CARDIOVASCULAR DISEASE PREVENTION MEDICATIONS IN 120 DAYS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>pravastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	Nivel 2	MO; \$0 COPAY IF AGE 40-75 YEARS AND NO HISTORY OF CARDIOVASCULAR DISEASE PREVENTION MEDICATIONS IN 120 DAYS
PREVALITE ORAL POWDER 4 GRAM	Nivel 2	MO
PREVALITE ORAL POWDER IN PACKET 4 GRAM	Nivel 2	MO
QUESTRAN ORAL POWDER 4 GRAM	Nivel 3	MO
<i>rosuvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO; \$0 COPAY IF AGE 40-75 YEARS AND NO HISTORY OF CARDIOVASCULAR DISEASE PREVENTION MEDICATIONS IN 120 DAYS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg</i>	Nivel 2	MO; \$0 COPAY IF AGE 40-75 YEARS AND NO HISTORY OF CARDIOVASCULAR DISEASE PREVENTION MEDICATIONS IN 120 DAYS
Enfermedad Cardiovascular - Vasodilatación		
<i>ergoloid oral tablet 1 mg</i>	Nivel 2	MO
ISORDIL ORAL TABLET 40 MG	Nivel 3	MO
<i>isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>isosorbide mononitrate oral tablet extended release 24 hr 120 mg, 30 mg, 60 mg</i>	Nivel 2	MO
MINITRAN TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.1 MG/HR, 0.2 MG/HR, 0.4 MG/HR, 0.6 MG/HR	Nivel 2	MO
NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT 2 %	Nivel 3	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	Nivel 3	MO
<i>nitroglycerin sublingual tablet 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr</i>	Nivel 2	MO
<i>nitroglycerin translingual spray, non-aerosol 400 mcg/spray</i>	Nivel 2	MO
Enfermedad De Parkinson		
<i>amantadine hcl oral capsule 100 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>amantadine hcl oral solution 50 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>amantadine hcl oral tablet 100 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>benztropine injection solution 1 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>benztropine oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>bromocriptine oral capsule 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>bromocriptine oral tablet 2.5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>carbidopa oral tablet 25 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>carbidopa-levodopa oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>entacapone oral tablet 200 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>pramipexole oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>ropinirole oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>selegiline hcl oral capsule 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>selegiline hcl oral tablet 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>trihexyphenidyl oral tablet 2 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
Enfermedad Infecciosa - Bacteriana		
<i>amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	
<i>amoxicillin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 200 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 400 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>amoxicillin oral tablet, chewable 125 mg, 250 mg</i>	Nivel 2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral suspension for reconstitution 200-28.5 mg/5 ml, 250-62.5 mg/5 ml, 400-57 mg/5 ml, 600-42.9 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg</i>	Nivel 2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet, chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg</i>	Nivel 2	
<i>ampicillin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	
<i>ampicillin sodium injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram, 500 mg</i>	Nivel 2	
<i>ampicillin-sulbactam injection recon soln 1.5 gram, 3 gram</i>	Nivel 2	
<i>ampicillin-sulbactam intravenous recon soln 1.5 gram, 3 gram</i>	Nivel 2	
AUGMENTIN ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 125-31.25 MG/5 ML	Nivel 3	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
AVELOX IN NAACL (ISO-OSMOTIC) INTRAVENOUS PIGGYBACK 400 MG/250 ML	Nivel 3	
<i>azithromycin oral packet 1 gram</i>	Nivel 2	MO
<i>azithromycin oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>azithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg, 600 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>aztreonam injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	Nivel 2	
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,200,000 UNIT/2 ML, 2,400,000 UNIT/4 ML, 600,000 UNIT/ML	Nivel 3	
CAYSTON INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 75 MG/ML	Nivel 5	DS
<i>cefazolin in dextrose (iso-os) intravenous piggyback 1 gram/50 ml</i>	Nivel 2	
<i>cefazolin injection recon soln 1 gram, 10 gram, 500 mg</i>	Nivel 2	
<i>cefdinir oral capsule 300 mg</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>cefdinir oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>cefepime injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	Nivel 2	
<i>cefixime oral capsule 400 mg</i>	Nivel 2	
<i>cefixime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>cefotaxime injection recon soln 2 gram</i>	Nivel 2	
<i>cefotetan injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	Nivel 2	
<i>cefpodoxime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>ceftazidime injection recon soln 2 gram, 6 gram</i>	Nivel 2	
<i>ceftriaxone in dextrose, iso-os intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml</i>	Nivel 2	
<i>ceftriaxone injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	
<i>ceftriaxone intravenous recon soln 1 gram, 2 gram</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	
<i>cefuroxime sodium injection recon soln 750 mg</i>	Nivel 2	
<i>cefuroxime sodium intravenous recon soln 1.5 gram</i>	Nivel 2	
<i>cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	
<i>cephalexin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
CIPRO ORAL SUSPENSION, MICROCAPSULE RECON 250 MG/5 ML	Nivel 3	
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 100 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	Nivel 2	
<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose intravenous piggyback 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml</i>	Nivel 2	
<i>ciprofloxacin oral suspension, microcapsule recon 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
CLAFORAN INJECTION RECON SOLN 2 GRAM	Nivel 3	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
CLAFORAN INTRAVENOUS RECON SOLN 1 GRAM, 2 GRAM	Nivel 3	
<i>clarithromycin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	
<i>dicloxacillin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	
DOXY-100 INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG	Nivel 2	MO
<i>doxycycline hyclate intravenous recon soln 100 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>doxycycline hyclate oral capsule 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>doxycycline hyclate oral tablet 100 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>doxycycline monohydrate oral suspension for reconstitution 25 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
E.E.S. 400 ORAL TABLET 400 MG	Nivel 2	
E.E.S. GRANULES ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 200 MG/5 ML	Nivel 3	
<i>ertapenem injection recon soln 1 gram</i>	Nivel 5	DS
ERYPED 200 ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 200 MG/5 ML	Nivel 3	
ERYPED 400 ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 400 MG/5 ML	Nivel 3	
ERY-TAB ORAL TABLET, DELAYED RELEASE (DR/EC) 250 MG, 500 MG	Nivel 2	
ERYTHROCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 500 MG	Nivel 3	
<i>erythromycin ethylsuccinate oral suspension for reconstitution 200 mg/5 ml, 400 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>erythromycin ethylsuccinate oral tablet 400 mg</i>	Nivel 2	
<i>erythromycin lactobionate intravenous recon soln 500 mg</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>erythromycin oral capsule, delayed release(drlec) 250 mg</i>	Nivel 2	
<i>erythromycin oral tablet, delayed release (drlec) 250 mg, 333 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	
<i>fosfomicin tromethamine oral packet 3 gram</i>	Nivel 2	
<i>imipenem-cilastatin intravenous recon soln 500 mg</i>	Nivel 2	
<i>levofloxacin in d5w intravenous piggyback 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml</i>	Nivel 2	
<i>levofloxacin oral solution 250 mg/10 ml</i>	Nivel 2	
<i>levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	Nivel 2	
<i>linezolid oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml</i>	Nivel 5	DS
<i>linezolid oral tablet 600 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>methenamine hippurate oral tablet 1 gram</i>	Nivel 2	
<i>minocycline oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>minocycline oral tablet 100 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
MONDOXYNE NL ORAL CAPSULE 100 MG	Nivel 2	MO
<i>moxifloxacin oral tablet 400 mg</i>	Nivel 2	
<i>moxifloxacin-sod.chloride(iso) intravenous piggyback 400 mg/250 ml</i>	Nivel 2	
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	
<i>nitrofurantoin monohydr/m-cryst oral capsule 100 mg</i>	Nivel 2	
<i>nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>oxacillin in dextrose(iso-osm) intravenous piggyback 2 gram/50 ml</i>	Nivel 2	
<i>penicillin g potassium injection recon soln 20 million unit, 5 million unit</i>	Nivel 2	
<i>penicillin g procaine intramuscular syringe 1.2 million unit/2 ml, 600,000 unit/ml</i>	Nivel 2	
<i>penicillin g sodium injection recon soln 5 million unit</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>penicillin v potassium oral recon soln 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	
PFIZERPEN-G INJECTION RECON SOLN 20 MILLION UNIT, 5 MILLION UNIT	Nivel 2	
<i>piperacillin-tazobactam intravenous recon soln 2.25 gram, 3.375 gram, 4.5 gram</i>	Nivel 2	
PRIMSOL ORAL SOLUTION 50 MG/5 ML	Nivel 3	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg</i>	Nivel 2	MO
SULFATRIM ORAL SUSPENSION 200-40 MG/5 ML	Nivel 2	MO
TAZICEF INJECTION RECON SOLN 2 GRAM, 6 GRAM	Nivel 2	
TAZICEF INTRAVENOUS RECON SOLN 1 GRAM	Nivel 3	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>tetracycline oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	
<i>trimethoprim oral tablet 100 mg</i>	Nivel 2	
TRIMPEX ORAL SOLUTION 50 MG/5 ML	Nivel 3	
ZITHROMAX ORAL PACKET 1 GRAM	Nivel 3	MO
ZOSYN IN DEXTROSE (ISO-OSM) INTRAVENOUS PIGGYBACK 2.25 GRAM/50 ML, 3.375 GRAM/50 ML, 4.5 GRAM/100 ML	Nivel 3	
ZYVOX INTRAVENOUS PIGGYBACK 200 MG/100 ML	Nivel 5	DS
Enfermedad Infecciosa - Fungosa		
AMBISOME INTRAVENOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MG	Nivel 5	DS
<i>amphotericin b injection recon soln 50 mg</i>	Nivel 5	DS
<i>amphotericin b liposome intravenous suspension for reconstitution 50 mg</i>	Nivel 5	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>caspofungin intravenous recon soln 50 mg, 70 mg</i>	Nivel 5	DS
<i>clotrimazole mucous membrane troche 10 mg</i>	Nivel 2	
<i>fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 200 mg/100 ml</i>	Nivel 2	
<i>fluconazole oral suspension for reconstitution 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	
<i>flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 5	DS
<i>griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>griseofulvin microsize oral tablet 500 mg</i>	Nivel 2	
<i>griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg</i>	Nivel 2	
<i>ketoconazole oral tablet 200 mg</i>	Nivel 2	PA
<i>nystatin oral suspension 100,000 unit/ml</i>	Nivel 2	
<i>nystatin oral tablet 500,000 unit</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>posaconazole oral tablet, delayed release (drlec) 100 mg</i>	Nivel 5	PA; DS
<i>terbinafine hcl oral tablet 250 mg</i>	Nivel 2	
<i>voriconazole oral suspension for reconstitution 200 mg/5 ml (40 mg/ml)</i>	Nivel 2	
<i>voriconazole oral tablet 200 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	
Enfermedad Infecciosa - Miscelánea		
<i>amikacin injection solution 1,000 mg/4 ml, 500 mg/2 ml</i>	Nivel 2	
<i>clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	
<i>clindamycin palmitate hcl oral recon soln 75 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
CLINDAMYCIN PEDIATRIC ORAL RECON SOLN 75 MG/5 ML	Nivel 2	
<i>clindamycin phosphate injection solution 150 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>ethambutol oral tablet 100 mg, 400 mg</i>	Nivel 2	
FIRVANQ ORAL RECON SOLN 25 MG/ML, 50 MG/ML	Nivel 3	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>gentamicin injection solution 20 mg/2 ml, 40 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>gentamicin sulfate (ped) (pf) injection solution 20 mg/2 ml</i>	Nivel 2	
<i>isoniazid oral solution 50 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	
<i>neomycin oral tablet 500 mg</i>	Nivel 2	
<i>pyrazinamide oral tablet 500 mg</i>	Nivel 2	
<i>rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	
<i>streptomycin intramuscular recon soln 1 gram</i>	Nivel 2	
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	Nivel 3	DS
<i>tobramycin in 0.225 % nacl inhalation solution for nebulization 300 mg/5 ml</i>	Nivel 2	DS
<i>tobramycin sulfate injection solution 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>vancomycin in dextrose 5 % intravenous piggyback 1 gram/200 ml, 500 mg/100 ml</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>vancomycin intravenous recon soln 10 gram, 5 gram, 500 mg</i>	Nivel 2	
<i>vancomycin oral capsule 125 mg, 250 mg</i>	Nivel 2	
<i>vancomycin oral recon soln 25 mg/ml, 50 mg/ml</i>	Nivel 2	
Enfermedad Infecciosa - Parasitaria		
<i>albendazole oral tablet 200 mg</i>	Nivel 2	
<i>atovaquone oral suspension 750 mg/5 ml</i>	Nivel 5	DS
<i>atovaquone-proguanil oral tablet 250-100 mg, 62.5-25 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>chloroquine phosphate oral tablet 250 mg</i>	Nivel 2	
<i>chloroquine phosphate oral tablet 500 mg</i>	Nivel 2	MO
DARAPRIM ORAL TABLET 25 MG	Nivel 5	DS
<i>hydroxychloroquine oral tablet 200 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>ivermectin oral tablet 3 mg</i>	Nivel 2	
<i>mefloquine oral tablet 250 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>metronidazole oral capsule 375 mg</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	
NEBUPENT INHALATION RECON SOLN 300 MG	Nivel 3	MO
<i>paromomycin oral capsule 250 mg</i>	Nivel 2	
<i>pentamidine inhalation recon soln 300 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>pentamidine injection recon soln 300 mg</i>	Nivel 2	
<i>praziquantel oral tablet 600 mg</i>	Nivel 2	
<i>primaquine oral tablet 26.3 mg (15 mg base)</i>	Nivel 3	
<i>pyrimethamine oral tablet 25 mg</i>	Nivel 5	DS
Enfermedad Infecciosa - Viral		
<i>abacavir oral solution 20 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>abacavir oral tablet 300 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>abacavir-lamivudine oral tablet 600-300 mg</i>	Nivel 5	MO
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine oral tablet 300-150-300 mg</i>	Nivel 5	MO
<i>acyclovir oral capsule 200 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>acyclovir oral suspension 200 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>acyclovir sodium intravenous recon soln 1,000 mg</i>	Nivel 2	
<i>acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>adefovir oral tablet 10 mg</i>	Nivel 2	DS
APTIVUS (WITH VITAMIN E) ORAL SOLUTION 100 MG/ML	Nivel 3	MO
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG	Nivel 3	MO
<i>atazanavir oral capsule 150 mg, 200 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	MO
BIKTARVY ORAL TABLET 50-200-25 MG	Nivel 3	MO
CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG	Nivel 5	MO
COMPLERA ORAL TABLET 200-25-300 MG	Nivel 5	MO
<i>darunavir oral tablet 600 mg, 800 mg</i>	Nivel 5	MO
<i>didanosine oral capsule, delayed release(dr/ec) 250 mg, 400 mg</i>	Nivel 2	MO
DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG	Nivel 3	MO
EDURANT ORAL TABLET 25 MG	Nivel 5	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>efavirenz oral capsule 200 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>efavirenz oral tablet 600 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>emtricitabine oral capsule 200 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>emtricitabine-tenofovir (tdf) oral tablet 200-300 mg</i>	Nivel 2	MO; \$0 COPAY IF USED FOR PREVENTION OF HIV
EMTRIVA ORAL CAPSULE 200 MG	Nivel 3	MO
<i>entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	Nivel 2	MO
EPIVIR HBV ORAL SOLUTION 25 MG/5 ML (5 MG/ML)	Nivel 3	MO
<i>etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	Nivel 5	MO
<i>famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	MO
FLUMADINE ORAL TABLET 100 MG	Nivel 3	
<i>fosamprenavir oral tablet 700 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>foscarnet intravenous solution 24 mg/ml</i>	Nivel 2	
FOSCAVIR INTRAVENOUS SOLUTION 24 MG/ML	Nivel 3	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	Nivel 3	MO
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	Nivel 3	MO
INVIRASE ORAL TABLET 500 MG	Nivel 5	MO
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG	Nivel 5	MO
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	Nivel 5	MO
<i>lamivudine oral solution 10 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>lamivudine oral tablet 100 mg, 150 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>ledipasvir-sofosbuvir oral tablet 90-400 mg</i>	Nivel 5	PA; DS
<i>lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5 ml</i>	Nivel 5	MO
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg, 200-50 mg</i>	Nivel 5	MO
<i>maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	Nivel 5	MO
<i>nevirapine oral suspension 50 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>nevirapine oral tablet 200 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>nevirapine oral tablet extended release 24 hr 400 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	Nivel 3	MO
<i>oseltamivir oral capsule 30 mg, 45 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	
<i>oseltamivir oral suspension for reconstitution 6 mg/ml</i>	Nivel 2	
PAXLOVID ORAL TABLETS, DOSE PACK 150-100 MG, 300 MG (150 MG X 2)-100 MG	Nivel 3	QL; Age
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML	Nivel 5	DS
PEGASYS SUBCUTANEOUS SYRINGE 180 MCG/0.5 ML	Nivel 5	DS
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG	Nivel 5	MO
RIBASPHERE ORAL CAPSULE 200 MG	Nivel 2	
<i>ribavirin oral capsule 200 mg</i>	Nivel 2	
<i>ribavirin oral tablet 200 mg</i>	Nivel 2	
<i>rimantadine oral tablet 100 mg</i>	Nivel 2	
<i>ritonavir oral tablet 100 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG, 75 MG	Nivel 5	MO
<i>sofosbuvir-velpatasvir oral tablet 400-100 mg</i>	Nivel 5	PA; DS
SOVALDI ORAL TABLET 400 MG	Nivel 3	DS
<i>stavudine oral capsule 15 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	MO
SYMFI LO ORAL TABLET 400-300-300 MG	Nivel 3	MO
SYMFI ORAL TABLET 600-300-300 MG	Nivel 3	MO
TEMIXYS ORAL TABLET 300-300 MG	Nivel 5	MO
<i>tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg</i>	Nivel 2	MO
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG, 25 MG, 50 MG	Nivel 5	MO
TIVICAY PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION 5 MG	Nivel 5	MO
<i>valacyclovir oral tablet 1 gram, 500 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>valganciclovir oral recon soln 50 mg/ml</i>	Nivel 5	DS
<i>valganciclovir oral tablet 450 mg</i>	Nivel 5	DS
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG	Nivel 5	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG	Nivel 3	PA; DS
<i>zidovudine oral capsule 100 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>zidovudine oral syrup 10 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>zidovudine oral tablet 300 mg</i>	Nivel 2	MO
Enfermedad Inflamatoria		
ACTEMRA ACTPEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 162 MG/0.9 ML	Nivel 5	PA; DS
ACTEMRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 162 MG/0.9 ML	Nivel 5	PA; DS
AMJEVITA(CF) AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4 ML, 80 MG/0.8 ML	Nivel 3	PA; MO
AMJEVITA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.2 ML, 40 MG/0.4 ML	Nivel 3	PA; MO
<i>betamethasone acet,sod phos injection suspension 6 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>budesonide oral capsule,delayed,extended.release 3 mg</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 400 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>cortisone oral tablet 25 mg</i>	Nivel 2	
DECADRON ORAL TABLET 0.5 MG, 0.75 MG, 4 MG, 6 MG	Nivel 2	
DEPO-MEDROL INJECTION SUSPENSION 20 MG/ML, 80 MG/ML	Nivel 3	
DEXAMETHASONE INTENSOL ORAL DROPS 1 MG/ML	Nivel 3	
<i>dexamethasone oral solution 0.5 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg</i>	Nivel 2	
<i>dexamethasone sodium phosphate injection solution 10 mg/ml, 4 mg/ml</i>	Nivel 2	
ENBREL SUBCUTANEOUS RECON SOLN 25 MG (1 ML)	Nivel 5	PA; DS
ENBREL SUBCUTANEOUS SYRINGE 25 MG/0.5 ML (0.5), 50 MG/ML (1 ML)	Nivel 5	PA; DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 50 MG/ML (1 ML)	Nivel 5	PA; DS
<i>etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>fludrocortisone oral tablet 0.1 mg</i>	Nivel 2	MO
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.1 ML	Nivel 5	PA; DS
<i>hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
IBU ORAL TABLET 400 MG, 600 MG, 800 MG	Nivel 2	MO
<i>ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>icatibant subcutaneous syringe 30 mg/3 ml</i>	Nivel 5	DS; QL
<i>indomethacin oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	
<i>indomethacin oral capsule, extended release 75 mg</i>	Nivel 2	
INFLECTRA INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG	Nivel 6	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
KENALOG INJECTION SUSPENSION 10 MG/ML	Nivel 6	
<i>ketoprofen oral capsule 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	
<i>ketorolac injection solution 15 mg/ml, 30 mg/ml (1 ml)</i>	Nivel 2	
KINERET SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/0.67 ML	Nivel 5	DS
<i>leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	Nivel 2	MO
MEDROL ORAL TABLET 2 MG	Nivel 3	
<i>meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>methylprednisolone acetate injection suspension 40 mg/ml, 80 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>methylprednisolone oral tablet 16 mg, 4 mg</i>	Nivel 2	
<i>methylprednisolone oral tablets, dose pack 4 mg</i>	Nivel 2	
<i>methylprednisolone sodium succ injection recon soln 125 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	
MILLIPRED ORAL TABLET 5 MG	Nivel 3	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	MO
ORENCIA (WITH MALTOSE) INTRAVENOUS RECON SOLN 250 MG	Nivel 5	DS
ORENCIA CLICKJECT SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 125 MG/ML	Nivel 5	PA; MO
ORENCIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 125 MG/ML	Nivel 5	PA; MO
OTEZLA ORAL TABLET 30 MG	Nivel 5	DS
OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (47)	Nivel 5	DS
<i>penicillamine oral capsule 250 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>prednisolone oral solution 15 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>prednisolone oral tablet 5 mg</i>	Nivel 2	
<i>prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5 ml (3 mg/ml), 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml)</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>prednisone oral solution 5 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>prednisone oral tablets,dose pack 5 mg</i>	Nivel 2	MO
RIDAURA ORAL CAPSULE 3 MG	Nivel 3	MO
SAJAZIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG/3 ML	Nivel 5	DS; QL
SOLU-CORTEF ACT-O-VIAL (PF) INJECTION RECON SOLN 1,000 MG/8 ML, 100 MG/2 ML, 250 MG/2 ML, 500 MG/4 ML	Nivel 3	
SOLU-CORTEF INJECTION RECON SOLN 100 MG	Nivel 3	
SOLU-MEDROL (PF) INJECTION RECON SOLN 125 MG/2 ML, 40 MG/ML	Nivel 3	
SOLU-MEDROL (PF) INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 MG/8 ML	Nivel 3	
SOLU-MEDROL INTRAVENOUS RECON SOLN 500 MG	Nivel 3	
<i>sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>triamcinolone acetonide injection suspension 40 mg/ml</i>	Nivel 6	
XELJANZ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	Nivel 5	PA; DS
XELJANZ ORAL TABLET 10 MG	Nivel 3	DS; QL
XELJANZ ORAL TABLET 5 MG	Nivel 5	PA; DS
XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 11 MG	Nivel 5	PA; DS
Enfermedad Neoplásica		
<i>abiraterone oral tablet 250 mg</i>	Nivel 2	DS
ADRIAMYCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 50 MG	Nivel 6	
ADRUCIL INTRAVENOUS SOLUTION 5 GRAM/100 ML	Nivel 6	
ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG	Nivel 3	DS
<i>anastrozole oral tablet 1 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>azacitidine injection recon soln 100 mg</i>	Nivel 6	
BAVENCIO INTRAVENOUS SOLUTION 20 MG/ML	Nivel 6	MO
<i>bicalutamide oral tablet 50 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>bleomycin injection recon soln 15 unit, 30 unit</i>	Nivel 6	
BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG	Nivel 5	DS
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) ORAL TABLET 100 MG	Nivel 5	DS
<i>capecitabine oral tablet 150 mg</i>	Nivel 2	
<i>capecitabine oral tablet 500 mg</i>	Nivel 2	MO
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	Nivel 3	DS
<i>cyclophosphamide intravenous recon soln 1 gram, 2 gram</i>	Nivel 6	
<i>cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	
<i>cytarabine (pf) injection solution 2 gram/20 ml (100 mg/ml)</i>	Nivel 6	
<i>cytarabine injection solution 20 mg/ml</i>	Nivel 6	
<i>dacarbazine intravenous recon soln 100 mg</i>	Nivel 6	
<i>daunorubicin intravenous solution 5 mg/ml</i>	Nivel 6	
<i>doxorubicin intravenous recon soln 50 mg</i>	Nivel 6	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
EMCYT ORAL CAPSULE 140 MG	Nivel 5	DS
ERBITUX INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/50 ML	Nivel 6	
<i>erlotinib oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>etoposide oral capsule 50 mg</i>	Nivel 2	
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	Nivel 5	DS
<i>exemestane oral tablet 25 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>fluorouracil intravenous solution 1 gram/20 ml, 5 gram/100 ml</i>	Nivel 6	
<i>flutamide oral capsule 125 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>gefitinib oral tablet 250 mg</i>	Nivel 5	DS
<i>gemcitabine intravenous recon soln 200 mg</i>	Nivel 6	
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG, 100 MG, 40 MG	Nivel 3	
<i>hydroxyurea oral capsule 500 mg</i>	Nivel 2	MO
IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG	Nivel 5	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG	Nivel 5	DS
IFEX INTRAVENOUS RECON SOLN 3 GRAM	Nivel 6	
<i>ifosfamide intravenous recon soln 3 gram</i>	Nivel 6	
<i>imatinib oral tablet 100 mg, 400 mg</i>	Nivel 2	DS
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG, 70 MG	Nivel 5	PA; DS
IMBRUVICA ORAL TABLET 420 MG	Nivel 5	PA; DS
IMFINZI INTRAVENOUS SOLUTION 50 MG/ML	Nivel 5	DS
KANJINTI INTRAVENOUS RECON SOLN 420 MG	Nivel 6	MO
KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	Nivel 6	DS
KISQALI ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1), 400 MG/DAY (200 MG X 2), 600 MG/DAY (200 MG X 3)	Nivel 5	DS
<i>lapatinib oral tablet 250 mg</i>	Nivel 5	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 25 mg, 5 mg</i>	Nivel 5	DS
<i>letrozole oral tablet 2.5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>leucovorin calcium injection recon soln 50 mg</i>	Nivel 2	
<i>leucovorin calcium oral tablet 25 mg</i>	Nivel 2	
<i>leucovorin calcium oral tablet 5 mg</i>	Nivel 2	MO
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	Nivel 3	
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG	Nivel 3	DS
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG	Nivel 5	DS
<i>megestrol oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>melphalan oral tablet 2 mg</i>	Nivel 2	
<i>mercaptopurine oral tablet 50 mg</i>	Nivel 2	MO
MESNEX ORAL TABLET 400 MG	Nivel 3	
<i>methotrexate sodium (pf) injection solution 25 mg/ml</i>	Nivel 6	MO
<i>methotrexate sodium injection solution 25 mg/ml</i>	Nivel 6	MO
<i>methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>mitomycin intravenous recon soln 40 mg, 5 mg</i>	Nivel 6	
MUTAMYCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 40 MG, 5 MG	Nivel 6	
MVASI INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	Nivel 6	
MYLERAN ORAL TABLET 2 MG	Nivel 3	
<i>pazopanib oral tablet 200 mg</i>	Nivel 5	DS
<i>pemetrexed disodium intravenous solution 25 mg/ml</i>	Nivel 6	MO
PURIXAN ORAL SUSPENSION 20 MG/ML	Nivel 5	DS
REVLIMID ORAL CAPSULE 10 MG, 15 MG, 2.5 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	Nivel 5	DS
RIABNI INTRAVENOUS SOLUTION 10 MG/ML	Nivel 6	
SPRYCEL ORAL TABLET 100 MG, 140 MG, 20 MG, 50 MG, 70 MG, 80 MG	Nivel 5	PA; DS
<i>sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg</i>	Nivel 5	DS
TABLOID ORAL TABLET 40 MG	Nivel 3	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
TAGRISSO ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	Nivel 5	DS
<i>tamoxifen oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>temozolomide oral capsule 100 mg, 140 mg, 180 mg, 250 mg</i>	Nivel 5	DS
<i>temozolomide oral capsule 20 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	
<i>thiotepa injection recon soln 15 mg</i>	Nivel 5	DS
TORPENZ ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG, 7.5 MG	Nivel 5	DS
<i>tretinoin (antineoplastic) oral capsule 10 mg</i>	Nivel 2	DS
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG, 50 MG	Nivel 5	DS; QL
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 50 MG	Nivel 5	DS
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLETS, DOSE PACK 10 MG-50 MG-100 MG	Nivel 5	DS
VINCASAR PFS INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML	Nivel 6	
<i>vincristine intravenous solution 1 mg/ml</i>	Nivel 6	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>vinorelbine intravenous solution 50 mg/5 ml</i>	Nivel 6	
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	Nivel 5	DS
XTANDI ORAL TABLET 80 MG	Nivel 5	DS
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG	Nivel 5	DS
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	Nivel 5	DS
Enfermedad Neurológica - Miscelánea		
AVONEX INTRAMUSCULAR PEN INJECTOR KIT 30 MCG/0.5 ML	Nivel 5	PA; DS
AVONEX INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT 30 MCG/0.5 ML	Nivel 5	PA; DS
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	Nivel 3	DS
BETASERON SUBCUTANEOUS RECON SOLN 0.3 MG	Nivel 3	DS
<i>dalfampridine oral tablet extended release 12 hr 10 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>dimethyl fumarate oral capsule, delayed release(drlec) 120 mg</i>	Nivel 2	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>dimethyl fumarate oral capsule, delayed release(drlec) 240 mg</i>	Nivel 2	MO
EXTAVIA SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	Nivel 3	DS
EXTAVIA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 0.3 MG	Nivel 3	DS
<i> fingolimod oral capsule 0.5 mg</i>	Nivel 2	MO; QL
<i> glatiramer subcutaneous syringe 20 mg/ml, 40 mg/ml</i>	Nivel 2	DS
GLATOPA SUBCUTANEOUS SYRINGE 20 MG/ML, 40 MG/ML	Nivel 2	DS
<i> riluzole oral tablet 50 mg</i>	Nivel 2	MO
SAVELLA ORAL TABLET 100 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG	Nivel 3	PA; MO
<i> teriflunomide oral tablet 14 mg, 7 mg</i>	Nivel 2	MO
<i> tetrabenazine oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	Nivel 2	MO
Inmunización		
GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GRAM/10 ML (10 %), 10 GRAM/100 ML (10 %), 20 GRAM/200 ML (10 %), 5 GRAM/50 ML (10 %)	Nivel 3	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GRAM/10 ML (10 %), 10 GRAM/100 ML (10 %), 2.5 GRAM/25 ML (10 %), 20 GRAM/200 ML (10 %), 5 GRAM/50 ML (10 %)	Nivel 3	DS
HIZENTRA SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 GRAM/5 ML (20 %), 10 GRAM/50 ML (20 %), 2 GRAM/10 ML (20 %), 4 GRAM/20 ML (20 %)	Nivel 3	DS
HYPERTET (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 250 UNIT/ML	Nivel 3	
HYQVIA SUBCUTANEOUS SOLUTION 10 GRAM /100 ML (10 %), 2.5 GRAM /25 ML (10 %), 20 GRAM /200 ML (10 %), 30 GRAM /300 ML (10 %), 5 GRAM /50 ML (10 %)	Nivel 5	PA; DS
Inmunosupresión/Modulación		
<i> azathioprine oral tablet 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i> cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
GENGRAF ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG	Nivel 2	MO
GENGRAF ORAL SOLUTION 100 MG/ML	Nivel 2	MO
<i>imiquimod topical cream in packet 5 %</i>	Nivel 2	
INTRON A INJECTION RECON SOLN 10 MILLION UNIT (1 ML), 18 MILLION UNIT (1 ML), 50 MILLION UNIT (1 ML)	Nivel 6	DS
INTRON A INJECTION SOLUTION 10 MILLION UNIT/ML, 6 MILLION UNIT/ML	Nivel 6	DS
<i>mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>mycophenolate mofetil oral suspension for reconstitution 200 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg</i>	Nivel 2	MO
NULOJIX INTRAVENOUS RECON SOLN 250 MG	Nivel 6	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
SIMULECT INTRAVENOUS RECON SOLN 10 MG	Nivel 6	
<i>sirolimus oral solution 1 mg/ml</i>	Nivel 5	MO
<i>sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
La Gota Y Enfermedades Relacionadas		
<i>allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>colchicine oral tablet 0.6 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>febuxostat oral tablet 40 mg, 80 mg</i>	Nivel 2	ST; MO; QL
<i>probenecid oral tablet 500 mg</i>	Nivel 2	MO
Manejo De Dolor - Analgésicos		
<i>acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5 ml</i>	Nivel 2	DS; QL; Age
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg, 300-30 mg, 300-60 mg</i>	Nivel 2	DS; Age
AJOVY AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 225 MG/1.5 ML	Nivel 3	MO; PR

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
AJOVY SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 225 MG/1.5 ML	Nivel 3	MO; PR
<i>buprenorphine transdermal patch weekly 10 mcg/hour, 15 mcg/hour, 20 mcg/hour, 5 mcg/hour, 7.5 mcg/hour</i>	Nivel 2	PA; DS
<i>buprenorphine-naloxone sublingual tablet 2-0.5 mg, 8-2 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>butorphanol injection solution 1 mg/ml, 2 mg/ml</i>	Nivel 2	DS
CAFERGOT ORAL TABLET 1-100 MG	Nivel 3	QL
<i>codeine sulfate oral tablet 15 mg, 30 mg, 60 mg</i>	Nivel 2	DS; Age
<i>dihydroergotamine injection solution 1 mg/ml</i>	Nivel 2	QL
<i>dihydroergotamine nasal spray, non-aerosol 0.5 mg/pump act. (4 mg/ml)</i>	Nivel 5	ST
<i>eletriptan oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	QL
ENDOCET ORAL TABLET 5-325 MG	Nivel 2	DS
ERGOMAR SUBLINGUAL TABLET 2 MG	Nivel 3	QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg</i>	Nivel 2	QL
<i>fentanyl citrate (pf) injection solution 50 mcg/ml</i>	Nivel 2	DS
<i>fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr</i>	Nivel 2	DS
<i>hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15 ml</i>	Nivel 2	DS
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>hydromorphone (pf) injection solution 10 mg/ml</i>	Nivel 2	DS
<i>hydromorphone injection solution 1 mg/ml</i>	Nivel 2	DS
<i>hydromorphone injection syringe 1 mg/ml, 2 mg/ml, 4 mg/ml</i>	Nivel 2	DS
<i>hydromorphone oral liquid 1 mg/ml</i>	Nivel 2	DS
<i>hydromorphone oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>hydromorphone rectal suppository 3 mg</i>	Nivel 2	DS
LORCET (HYDROCODONE) ORAL TABLET 5-325 MG	Nivel 2	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
LORCET HD ORAL TABLET 10-325 MG	Nivel 2	DS
LORCET PLUS ORAL TABLET 7.5-325 MG	Nivel 2	DS
METHADONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 10 MG/ML	Nivel 2	DS
<i>methadone oral concentrate 10 mg/ml</i>	Nivel 2	DS
<i>methadone oral solution 5 mg/5 ml</i>	Nivel 2	DS
<i>methadone oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>methadone oral tablet, soluble 40 mg</i>	Nivel 2	DS
METHADOSE ORAL TABLET, SOLUBLE 40 MG	Nivel 2	DS
MIGERGOT RECTAL SUPPOSITORY 2-100 MG	Nivel 3	QL
<i>morphine concentrate oral solution 100 mg/5 ml (20 mg/ml)</i>	Nivel 2	DS
<i>morphine oral tablet 15 mg, 30 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>morphine oral tablet extended release 100 mg, 15 mg, 200 mg, 30 mg, 60 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>morphine rectal suppository 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>naratriptan oral tablet 1 mg, 2.5 mg</i>	Nivel 2	QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>oxycodone oral capsule 5 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>oxycodone oral concentrate 20 mg/ml</i>	Nivel 2	DS
<i>oxycodone oral solution 5 mg/5 ml</i>	Nivel 2	DS
<i>oxycodone oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg</i>	Nivel 2	DS
PERCOCET ORAL TABLET 5-325 MG	Nivel 2	DS
<i>rizatriptan oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	QL
<i>rizatriptan oral tablet, disintegrating 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	QL
<i>salsalate oral tablet 500 mg, 750 mg</i>	Nivel 2	
<i>sumatriptan nasal spray, non-aerosol 20 mg/actuation, 5 mg/actuation</i>	Nivel 2	QL
<i>sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	QL
<i>sumatriptan succinate subcutaneous cartridge 6 mg/0.5 ml</i>	Nivel 2	QL
<i>sumatriptan succinate subcutaneous pen injector 6 mg/0.5 ml</i>	Nivel 2	QL
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5 ml</i>	Nivel 2	QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>tramadol oral tablet 50 mg</i>	Nivel 2	DS; Age
<i>zolmitriptan nasal spray, non-aerosol 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	ST; QL
<i>zolmitriptan oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	QL
Oído - Trastornos Generales		
<i>acetic acid otic (ear) solution 2 %</i>	Nivel 2	MO
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic (ear) drops, suspension 0.3-0.1 %</i>	Nivel 2	
COLY-MYCIN S OTIC (EAR) DROPS, SUSPENSION 3.3-3-10-0.5 MG/ML	Nivel 3	
CORTISPORIN-TC OTIC (EAR) DROPS, SUSPENSION 3.3-3-10-0.5 MG/ML	Nivel 3	
<i>hydrocortisone-acetic acid otic (ear) drops 1-2 %</i>	Nivel 2	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic (ear) drops, suspension 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-%</i>	Nivel 2	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic (ear) solution 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-%</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>ofloxacin otic (ear) drops 0.3 %</i>	Nivel 2	
Ojo - Glaucoma		
<i>acetazolamide oral capsule, extended release 500 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>acetazolamide sodium injection recon soln 500 mg</i>	Nivel 2	
<i>atropine ophthalmic (eye) drops 1 %</i>	Nivel 2	MO
<i>atropine ophthalmic (eye) ointment 1 %</i>	Nivel 2	MO
<i>betaxolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 2	MO
<i>brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.2 %</i>	Nivel 2	MO
CYCLOGYL OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.5 %, 2 %	Nivel 3	
CYCLOMYDRIL OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.2-1 %	Nivel 3	
<i>cyclopentolate ophthalmic (eye) drops 0.5 %, 1 %, 2 %</i>	Nivel 2	
<i>dorzolamide ophthalmic (eye) drops 2 %</i>	Nivel 2	MO
<i>dorzolamide-timolol ophthalmic (eye) drops 22.3-6.8 mg/ml</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
HOMATROPAIRE OPTHALMIC (EYE) DROPS 5 %	Nivel 2	MO
<i>homatropine hbr ophthalmic (eye) drops 5 %</i>	Nivel 2	MO
ISOPTO ATROPINE OPTHALMIC (EYE) DROPS 1 %	Nivel 3	MO
<i>latanoprost ophthalmic (eye) drops 0.005 %</i>	Nivel 2	MO
<i>levobunolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 2	MO
<i>methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
PHOSPHOLINE IODIDE OPTHALMIC (EYE) DROPS 0.125 %	Nivel 3	MO
<i>pilocarpine hcl ophthalmic (eye) drops 1 %, 2 %, 4 %</i>	Nivel 2	MO
<i>timolol maleate ophthalmic (eye) drops 0.25 %, 0.5 %</i>	Nivel 2	MO
<i>tropicamide ophthalmic (eye) drops 0.5 %, 1 %</i>	Nivel 2	
Ojo - Misceláneos		
BALANCED SALT INTRAOCULAR SOLUTION	Nivel 2	
BIOGLO OPTHALMIC (EYE) STRIP 1 MG	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
BYOOVIZ INTRAVITREAL SOLUTION 0.5 MG/0.05 ML	Nivel 6	MO
EYLEA INTRAVITREAL SOLUTION 2 MG/0.05 ML	Nivel 6	MO
GLOSTRIPS OPTHALMIC (EYE) STRIP 1 MG	Nivel 2	
LACRISERT OPTHALMIC (EYE) INSERT 5 MG	Nivel 3	MO
Ojo - Trastornos Generales		
ALCAINE OPTHALMIC (EYE) DROPS 0.5 %	Nivel 2	
ALTACAINE OPTHALMIC (EYE) DROPS 0.5 %	Nivel 2	
ALTAFLUOR BENOX OPTHALMIC (EYE) DROPS 0.25-0.4 %	Nivel 2	
<i>bacitracin ophthalmic (eye) ointment 500 unit/gram</i>	Nivel 2	
<i>bacitracin-polymyxin b ophthalmic (eye) ointment 500-10,000 unit/gram</i>	Nivel 2	
BIOLON INTRAOCULAR SYRINGE 10 MG/ML	Nivel 3	
BLEPH-10 OPTHALMIC (EYE) DROPS 10 %	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
BLEPHAMIDE OPTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 10-0.2 %	Nivel 3	
CILOXAN OPTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.3 %	Nivel 3	
<i>ciprofloxacin hcl ophthalmic (eye) drops 0.3 %</i>	Nivel 2	
<i>cromolyn ophthalmic (eye) drops 4 %</i>	Nivel 2	MO
<i>cyclosporine ophthalmic (eye) dropperette 0.05 %</i>	Nivel 2	DS; QL
<i>dexamethasone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 0.1 %</i>	Nivel 2	MO
<i>diclofenac sodium ophthalmic (eye) drops 0.1 %</i>	Nivel 2	
<i>erythromycin ophthalmic (eye) ointment 5 mg/gram (0.5 %)</i>	Nivel 2	
FLUCAINE OPTHALMIC (EYE) DROPS 0.25-0.5 %	Nivel 2	
<i>fluorescein-proparacaine ophthalmic (eye) drops 0.25-0.5 %</i>	Nivel 2	
<i>fluorometholone ophthalmic (eye) drops,suspension 0.1 %</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>flurbiprofen sodium ophthalmic (eye) drops 0.03 %</i>	Nivel 2	
FML FORTE OPTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.25 %	Nivel 3	MO
<i>gatifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 2	
GENTAK OPTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.3 % (3 MG/GRAM)	Nivel 2	
<i>gentamicin ophthalmic (eye) drops 0.3 %</i>	Nivel 2	
HEALON PRO INTRAOCULAR SYRINGE 10 MG/ML	Nivel 3	
<i>ketorolac ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 2	
<i>moxifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 2	
<i>neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) drops,suspension 3.5mg/ml-10,000 unit/ml-0.1 %</i>	Nivel 2	
<i>neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) ointment 3.5 mg/g-10,000 unit/g-0.1 %</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>neomycin-polymyxin-hc ophthalmic (eye) drops,suspension 3.5-10,000-10 mg-unit-mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>ofloxacin ophthalmic (eye) drops 0.3 %</i>	Nivel 2	
<i>phenylephrine hcl ophthalmic (eye) drops 10 %, 2.5 %</i>	Nivel 2	
POLYCIN OPTHALMIC (EYE) OINTMENT 500-10,000 UNIT/GRAM	Nivel 2	
<i>polymyxin b sulf-trimethoprim ophthalmic (eye) drops 10,000 unit- 1 mg/ml</i>	Nivel 2	
PRED FORTE OPTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 1 %	Nivel 3	MO
PRED MILD OPTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.12 %	Nivel 3	MO
PRED-G OPTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.3-1 %	Nivel 3	
<i>prednisolone acetate ophthalmic (eye) drops,suspension 1 %</i>	Nivel 2	MO
<i>prednisolone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 1 %</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>proparacaine ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 2	
PROVISC INTRAOCULAR SYRINGE 10 MG/ML	Nivel 3	
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) drops 10 %</i>	Nivel 2	
<i>sulfacetamide-prednisolone ophthalmic (eye) drops 10 %-0.23 % (0.25 %)</i>	Nivel 2	
<i>tetracaine hcl ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 2	
<i>tobramycin ophthalmic (eye) drops 0.3 %</i>	Nivel 2	
TOBREX OPTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.3 %	Nivel 3	
<i>trifluridine ophthalmic (eye) drops 1 %</i>	Nivel 2	
Otros Medicamentos		
1ST TIER UNIFINE PENTIPS NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
1ST TIER UNIFINE PENTIPS PLUS NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
ABOUTTIME PEN NEEDLE NEEDLE 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
ADVOCATE PEN NEEDLE NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
ALBUSTIX REAGENT STRIP	Nivel 7	
AQINJECT PEN NEEDLE NEEDLE 31 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
ASSURE ID DUO-SHIELD NEEDLE 30 GAUGE X 3/16"	Nivel 7	MO
BACTERIOSTATIC WATER-KANJINTI INJECTION SOLUTION	Nivel 3	
BACTERIOSTATIC WATER-OGIVRI INJECTION SOLUTION	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
BACTERIOSTATIC WATER-TRAZIMERA INJECTION SOLUTION	Nivel 3	
BAL IN OIL INTRAMUSCULAR SOLUTION 100 MG/ML	Nivel 5	DS
BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE NEEDLE 30 GAUGE X 3/16"	Nivel 7	MO
BD NANO 2ND GEN PEN NEEDLE NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
BD ULTRA-FINE MINI PEN NEEDLE NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"	Nivel 7	MO
BD ULTRA-FINE NANO PEN NEEDLE NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
BD ULTRA-FINE ORIG PEN NEEDLE NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
BD ULTRA-FINE SHORT PEN NEEDLE NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"	Nivel 7	MO
BOTOX INJECTION RECON SOLN 100 UNIT	Nivel 6	
BREVITAL INJECTION RECON SOLN 500 MG	Nivel 3	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
CAREFINE PEN NEEDLE NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
CARETOUCH KETONE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
CARETOUCH PEN NEEDLE NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
CARNITOR (SUGAR-FREE) ORAL SOLUTION 100 MG/ML	Nivel 3	MO
CARNITOR ORAL SOLUTION 100 MG/ML	Nivel 3	MO
CARNITOR ORAL TABLET 330 MG	Nivel 3	MO
CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG	Nivel 3	
CHEMSTRIP 2 STRIP	Nivel 7	
CHEMSTRIP MICRAL STRIP	Nivel 7	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
CLICKFINE PEN NEEDLE NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
CLINISOL SF 15 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 15 %	Nivel 3	
COMFORT EZ PEN NEEDLES NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
COMFORT TOUCH PEN NEEDLE NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
<i>deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg, 90 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>deferasirox oral tablet, dispersible 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>deferoxamine injection recon soln 500 mg</i>	Nivel 5	DS
<i>desflurane inhalation liquid 100 %</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
DROPLET PEN NEEDLE NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
EASY COMFORT PEN NEEDLES NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
EASY TOUCH NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
EASY TOUCH PEN NEEDLE NEEDLE 30 GAUGE X 5/16"	Nivel 7	MO
EMBRACE PEN NEEDLE NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
FORA 6 CONNECT KETONE STRIP STRIP	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
FORA GTEL KETONE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
FORA TN'G ADV VOICE KETO STRIP STRIP	Nivel 7	MO
GELFILM IMPLANT FILM	Nivel 3	
GOJJI BLOOD KETONE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
HEALTHWISE PEN NEEDLE NEEDLE 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
HEALTHY ACCENTS UNIFINE PENTIP NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
INCONTROL PEN NEEDLE NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
INSUPEN PEN NEEDLE NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
<i>isoflurane inhalation liquid 99.9 %</i>	Nivel 2	
<i>ketamine injection solution 100 mg/ml</i>	Nivel 2	
KETONE CARE STRIP	Nivel 7	MO
KETONE URINE TEST STRIP	Nivel 7	MO
KETOSTIX STRIP	Nivel 7	MO
<i>levocarnitine (with sugar) oral solution 100 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>levocarnitine oral solution 100 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>levocarnitine oral tablet 330 mg</i>	Nivel 2	MO
LITE TOUCH INSULIN PEN NEEDLES NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16"	Nivel 7	MO
MAXICOMFORT II PEN NEEDLE NEEDLE 31 GAUGE X 1/4"	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (10 ml), 400 mg/10 ml (40 mg/ml)</i>	Nivel 2	MO
METOPIRONE ORAL CAPSULE 250 MG	Nivel 3	
MICRODOT INSULIN PEN NEEDLE NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
<i>midazolam (pf) injection solution 5 mg/ml</i>	Nivel 2	DS; QL
<i>midazolam injection solution 5 mg/ml</i>	Nivel 2	DS; QL
MIFEPREX ORAL TABLET 200 MG	Nivel 3	
<i>mifepristone oral tablet 200 mg</i>	Nivel 2	
MINI ULTRA-THIN II NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"	Nivel 7	MO
NEBUSAL INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 3 %	Nivel 2	
NOVAMAX PLUS KETONE STRIP	Nivel 7	MO
NOVOFINE AUTOCOVER NEEDLE 30 GAUGE X 1/3"	Nivel 7	MO
NOVOTWIST NEEDLE 32 GAUGE X 1/5"	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>octreotide acetate injection solution 1,000 mcg/ml, 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml, 500 mcg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>octreotide acetate injection syringe 100 mcg/ml (1 ml), 50 mcg/ml (1 ml), 500 mcg/ml (1 ml)</i>	Nivel 2	MO
PEN NEEDLE NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
<i>pen needle, diabetic needle 29 gauge x 1/2", 30 gauge x 5/16", 31 gauge x 1/4", 31 gauge x 3/16", 31 gauge x 5/16", 32 gauge x 3/16", 32 gauge x 5/16", 32 gauge x 5/32"</i>	Nivel 7	MO
PENTIPS NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
PIP PEN NEEDLE NEEDLE 31 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
PRECISION XTRA B-KETONE STRIP	Nivel 7	MO; QL
PRO COMFORT PEN NEEDLE NEEDLE 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
PURE COMFORT PEN NEEDLE NEEDLE 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
RELION NEEDLES NEEDLE 31 GAUGE X 1/4"	Nivel 7	MO
RELION PEN NEEDLES NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
SANDOSTATIN LAR DEPOT INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL RECON 10 MG, 20 MG, 30 MG	Nivel 5	DS
<i>sevoflurane inhalation liquid</i>	Nivel 2	
<i>sodium chloride inhalation solution for nebulization 0.9 %, 3 %, 7 %</i>	Nivel 2	
<i>sodium thiosulfate intravenous solution 12.5 gram/50 ml (250 mg/ml)</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
STERILE WATER FOR INJECTION INJECTION SOLUTION	Nivel 2	
<i>succinylcholine chloride injection solution 20 mg/ml</i>	Nivel 2	
SURE COMFORT PEN NEEDLE NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
SURE-FINE PEN NEEDLES NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16"	Nivel 7	MO
SYNTHAMIN 17 WITHOUT ELYTE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 10 %	Nivel 3	
TECHLITE PEN NEEDLE NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
TECHLITE PLUS PEN NEEDLE NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
TERRELL INHALATION LIQUID 99.9 %	Nivel 2	
TOPCARE CLICKFINE NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 5/16"	Nivel 7	MO
TRAVASOL 10 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 10 %	Nivel 3	
TRUE COMFORT PEN NEEDLE NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
TRUEPLUS KETONE STRIP	Nivel 7	MO
TRUEPLUS PEN NEEDLE NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
ULTICARE PEN NEEDLE NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
ULTILET PEN NEEDLE NEEDLE 29 GAUGE, 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ULTRA FLO PEN NEEDLE NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
ULTRA THIN PEN NEEDLE NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
ULTRACARE PEN NEEDLE NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
ULTRA-THIN II (SHORT) PEN NDL NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"	Nivel 7	MO
ULTRA-THIN II INS PEN NEEDLES NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
UNIFINE PEN NEEDLE NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
UNIFINE PENTIPS NEEDLE 29 GAUGE, 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
UNIFINE PENTIPS PLUS NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
UNIFINE PROTECT NEEDLE 30 GAUGE X 3/16"	Nivel 7	MO
UNIFINE SAFECONTROL NEEDLE 30 GAUGE X 3/16"	Nivel 7	MO
UNIFINE SAFECONTROL PEN NEEDLE NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16"	Nivel 7	MO
UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
VERIFINE PEN NEEDLE NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE NEEDLE 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>water for inject, bacteriostat injection solution</i>	Nivel 2	
<i>water for injection, sterile injection solution</i>	Nivel 2	
Otros Trastornos Respiratorios		
<i>acetylcysteine solution 100 mg/ml (10 %), 200 mg/ml (20 %)</i>	Nivel 2	
<i>pirfenidone oral tablet 267 mg, 801 mg</i>	Nivel 2	DS
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 1 MG/ML	Nivel 5	DS
Pérdida De Peso		
<i>diethylpropion oral tablet 25 mg</i>	Nivel 2	RB; DS
<i>diethylpropion oral tablet extended release 75 mg</i>	Nivel 2	RB; DS
<i>phentermine oral tablet 37.5 mg</i>	Nivel 2	RB
QSYMIA ORAL CAPSULE, ER MULTIPHASE 24 HR 11.25-69 MG, 15-92 MG, 3.75-23 MG, 7.5-46 MG	Nivel 3	PA; RB; MO
Reemplazo De Fluidos		
<i>d5 % and 0.9 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>d5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	Nivel 2	
<i>dextrose 5 % in water (d5w) intravenous parenteral solution</i>	Nivel 2	
<i>dextrose 5%-0.2 % sod chloride intravenous parenteral solution</i>	Nivel 2	
Regulación De Electrolitos		
BD POSIFLUSH NORMAL SALINE 0.9 INJECTION SYRINGE	Nivel 2	
BD PRE-FILLED NORMAL SALINE INJECTION SYRINGE	Nivel 2	
BD PRE-FILLED SALINE BLUNT CAN INJECTION SYRINGE	Nivel 2	
<i>calcium acetate(phosphat bind) oral capsule 667 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>calcium acetate(phosphat bind) oral tablet 667 mg</i>	Nivel 2	MO
CLEARSHIELD SODIUM CHLOR FLUSH INJECTION SYRINGE	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
KIONEX (WITH SORBITOL) ORAL SUSPENSION 15-20 GRAM/60 ML	Nivel 2	
KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ	Nivel 3	MO
KLOR-CON 8 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 8 MEQ	Nivel 2	MO
KLOR-CON M10 ORAL TABLET, ER PARTICLES/CRYSTALS 10 MEQ	Nivel 2	MO
KLOR-CON M20 ORAL TABLET, ER PARTICLES/CRYSTALS 20 MEQ	Nivel 2	MO
K-TAB ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ	Nivel 3	MO
<i>lactated ringers intravenous parenteral solution</i>	Nivel 3	
LOKELMA ORAL POWDER IN PACKET 10 GRAM, 5 GRAM	Nivel 5	DS; PR; QL
NORMAL SALINE FLUSH INJECTION SYRINGE	Nivel 2	
<i>potassium chlorid-d5-0.45%nacl intravenous parenteral solution 10 meq/l, 20 meq/l, 40 meq/l</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>potassium chloride intravenous solution 2 meq/ml</i>	Nivel 2	
<i>potassium chloride oral capsule, extended release 10 meq, 8 meq</i>	Nivel 2	MO
<i>potassium chloride oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq</i>	Nivel 2	MO
<i>potassium chloride oral tablet, er particles/crystals 10 meq, 20 meq</i>	Nivel 2	MO
<i>ringer's intravenous parenteral solution</i>	Nivel 2	
<i>sevelamer carbonate oral powder in packet 2.4 gram</i>	Nivel 2	MO
<i>sevelamer carbonate oral tablet 800 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>sodium bicarbonate intravenous solution 1 meq/ml (8.4 %)</i>	Nivel 2	
<i>sodium bicarbonate intravenous syringe 10 meq/10 ml (8.4 %), 7.5 % (0.9 meq/ml), 8.4 % (1 meq/ml)</i>	Nivel 2	
<i>sodium chlor 0.9% bacteriostat injection solution 0.9 %</i>	Nivel 2	
<i>sodium chloride 0.45 % intravenous parenteral solution 0.45 %</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>sodium chloride 0.9 % (flush) injection syringe</i>	Nivel 2	
<i>sodium chloride 0.9 % injection solution</i>	Nivel 2	
<i>sodium chloride 0.9 % intravenous parenteral solution</i>	Nivel 2	
<i>sodium chloride 0.9 % intravenous piggyback</i>	Nivel 2	
<i>sodium chloride injection syringe 0.9 %</i>	Nivel 2	
<i>sodium chloride intravenous solution 4 meq/ml</i>	Nivel 2	
<i>sodium polystyrene sulfonate oral powder</i>	Nivel 2	
SPS (WITH SORBITOL) ORAL SUSPENSION 15-20 GRAM/60 ML	Nivel 2	
SPS (WITH SORBITOL) RECTAL ENEMA 30-40 GRAM/120 ML	Nivel 3	
Salud Del Comportamiento - Antidepresivos		
<i>amitriptyline oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 150 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>citalopram oral solution 10 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>citalopram oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>clomipramine oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>desipramine oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>doxepin oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>doxepin oral concentrate 10 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>duloxetine oral capsule, delayed release(dr/ec) 20 mg, 30 mg, 60 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>fluoxetine oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>fluoxetine oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml)</i>	Nivel 2	MO
<i>fluvoxamine oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>nefazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>nortriptyline oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>nortriptyline oral solution 10 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>phenelzine oral tablet 15 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>sertraline oral concentrate 20 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>sertraline oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>tranylcypromine oral tablet 10 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>trazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>venlafaxine oral capsule, extended release 24hr 150 mg, 37.5 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>venlafaxine oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>vilazodone oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	MO
Salud Del Computamiento - Otro		
<i>acamprosate oral tablet, delayed release (dr/ec) 333 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>atomoxetine oral capsule 10 mg, 100 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>bupirone oral tablet 10 mg, 15 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>chlordiazepoxide hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>chlorpromazine injection solution 25 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>chlorpromazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>dexmethylphenidate oral capsule, er biphasic 50-50 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>dexmethylphenidate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>dextroamphetamine sulfate oral capsule, extended release 10 mg, 15 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>dextroamphetamine-amphetamine oral capsule, extended release 24hr 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>dextroamphetamine-amphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>diazepam injection solution 5 mg/ml</i>	Nivel 2	DS
<i>diazepam injection syringe 5 mg/ml</i>	Nivel 2	DS
<i>diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>droperidol injection solution 2.5 mg/ml</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>guanfacine oral tablet extended release 24 hr 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>lithium carbonate oral tablet 300 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>lithium carbonate oral tablet extended release 300 mg, 450 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>lithium citrate oral solution 8 meq/5 ml</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
LORAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE 2 MG/ML	Nivel 2	DS
<i>lorazepam oral concentrate 2 mg/ml</i>	Nivel 2	DS
<i>lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>lurasidone oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	Nivel 2	MO
METADATE ER ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 20 MG	Nivel 2	DS
<i>methylphenidate hcl oral capsule, er biphasic 30-70 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>methylphenidate hcl oral tablet extended release 10 mg, 20 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>methylphenidate hcl oral tablet extended release 24hr 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>modafinil oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>naloxone injection solution 0.4 mg/ml</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>naloxone injection syringe 1 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>naloxone nasal spray, non-aerosol 4 mg/actuation</i>	Nivel 2	
<i>naltrexone oral tablet 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>olanzapine oral tablet 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>oxazepam oral capsule 10 mg, 15 mg, 30 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>phenobarbital oral elixir 20 mg/5 ml (4 mg/ml)</i>	Nivel 2	MO
<i>phenobarbital oral tablet 100 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>pimozide oral tablet 2 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>quetiapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>quetiapine oral tablet extended release 24 hr 150 mg, 200 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>risperidone oral solution 1 mg/ml</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg</i>	Nivel 2	MO
SECONAL SODIUM ORAL CAPSULE 100 MG	Nivel 3	
<i>temazepam oral capsule 15 mg, 30 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>thioridazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>triazolam oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>trifluoperazine oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>zolpidem oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	DS
Sistema Nervioso Autónomo		
<i>donepezil oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>galantamine oral capsule, ext rel. pellets 24 hr 16 mg, 24 mg, 8 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>galantamine oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>memantine oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>memantine oral tablets, dose pack 5-10 mg</i>	Nivel 2	
MESTINON ORAL SYRUP 60 MG/5 ML	Nivel 3	MO
<i>physostigmine salicylate injection solution 1 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>pyridostigmine bromide oral syrup 60 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>pyridostigmine bromide oral tablet extended release 180 mg</i>	Nivel 2	MO
Suministros Médicos		
1ST TIER UNILET COMFORTOUCH 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
2-IN-1 LANCET DEVICE 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET DRUM	Nivel 7	MO; QL
ACCU-CHEK SAFE-T-PRO 23 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ACCU-CHEK SAFE-T-PRO PLUS 23 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCETS	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ACTI-LANCE LANCETS 23 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ADVANCED TRAVEL LANCETS 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ADVOCATE LANCET 21 GAUGE, 23 GAUGE, 26 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ADVOCATE SYRINGES SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16	Nivel 7	MO
ALTERNATE SITE LANCET 26 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ASSURE HAEMOLANCE PLUS 18 GAUGE, 21 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ASSURE LANCE 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ASSURE LANCE PLUS 21 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
BD ECLIPSE LUER-LOK SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
BD INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	Nivel 7	MO
BD INSULIN SYRINGE MICRO-FINE SYRINGE 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
BD INSULIN SYRINGE SAFETY-LOK SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
BD INSULIN SYRINGE SLIP TIP SYRINGE 1 ML	Nivel 7	MO
BD INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 25 GAUGE X 5/8", 1 ML 25 X 1", 1 ML 26 X 1/2", 1 ML 27 GAUGE X 1/2", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 31 GAUGE X 5/16	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
BD LO-DOSE MICRO-FINE IV SYRINGE 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
BD LO-DOSE ULTRA-FINE SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
BD MICROTAINER LANCET 21 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
BD SAFETYGLIDE SYRINGE SYRINGE 1 ML 27 GAUGE X 5/8"	Nivel 7	MO
BD ULTRA FINE LANCETS 33 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
BD ULTRA-FINE II LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
BD VEO INSULIN SYR (HALF UNIT) SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"	Nivel 7	MO
BD VEO INSULIN SYRINGE UF SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 1 ML 31 GAUGE X 15/64", 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64"	Nivel 7	MO
BULLSEYE MINI SAFETY LANCETS 21 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
BUTTERFLY TOUCH LANCET 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
CAREONE THIN LANCET	Nivel 7	MO; QL
CAREONE ULTRA THIN LANCET	Nivel 7	MO; QL
CARESENS LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
CARETOUCH INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16	Nivel 7	MO
CARETOUCH SAFETY LANCETS 26 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
CARETOUCH TWIST LANCET 28 GAUGE, 30 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
CHOSEN LANCET 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
CHOSEN SAFETY LANCET 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
CLEVER CHEK LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
COAGUCHEK LANCETS	Nivel 7	MO; QL
COLOR LANCETS 21 GAUGE	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
COMFORT EZ LANCETS 21 GAUGE, 23 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
COMFORT LANCETS	Nivel 7	MO; QL
COMFORT TOUCH PLUS SAFETY LANC 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
COMFORT TOUCH ULT THIN LANCETS 31 GAUGE	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
DROPLET INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 15/64", 1 ML 31 GAUGE X 5/16	Nivel 7	MO
DROPLET LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
EASY COMFORT INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16	Nivel 7	MO
EASY COMFORT LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
EASY GLIDE INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 1 ML 31 GAUGE X 15/64", 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64"	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 27 GAUGE X 1/2", 1 ML 27 GAUGE X 5/8", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 27 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
EASY TOUCH LANCETS 26 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE, 32 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
EASY TOUCH LUER LOCK INSULIN SYRINGE 1 ML	Nivel 7	MO
EASY TOUCH SAFETY LANCETS 21 GAUGE, 23 GAUGE, 26 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE, 32 GAUGE	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
EASY TOUCH TWIST LANCETS 26 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE, 32 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
EASY TOUCH UNISLIP SYRINGE 1 ML	Nivel 7	MO
EASY TWIST AND CAP LANCETS 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
EMBRACE LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
EMBRACE SAFETY LANCET 21 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
EXEL INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
E-Z JECT LANCETS , 26 GAUGE, 30 GAUGE, 32 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
E-Z JECT THIN LANCETS 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
EZ SMART LANCETS 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
EZ-LETS 26 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
FIFTY50 SAFETY SEAL LANCETS 30 GAUGE, 32 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
FINE 30 UNIVERSAL LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
FINGERSTIX LANCETS	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
FORACARE LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
FREESTYLE LANCETS 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
FREESTYLE PRECISION SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16	Nivel 7	MO
FREESTYLE UNISTIK 2	Nivel 7	MO; QL
GLUCOCOM LANCETS 28 GAUGE, 30 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
GOJJI LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
HEALTHWISE INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16	Nivel 7	MO
HEALTHY ACCENTS UNILET LANCET 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
INCONTROL SUPER THIN LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
INCONTROL ULTRA THIN LANCETS 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
INJECT EASE LANCETS 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
INSULIN SYRINGE MICROFINE SYRINGE 1 ML 27 GAUGE X 5/8", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
<i>insulin syringe needleless syringe 1 ml</i>	Nivel 7	MO
INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>insulin syringe-needle u-100 syringe 0.3 ml 29 gauge, 0.3 ml 30, 0.3 ml 30 gauge x 1/2", 0.3 ml 30 gauge x 5/16", 0.3 ml 31 gauge x 15/64", 0.3 ml 31 gauge x 5/16", 0.5 ml 29 gauge x 1/2", 0.5 ml 30 gauge x 1/2", 0.5 ml 30 gauge x 5/16", 0.5 ml 31 gauge x 5/16", 1 ml 27 gauge x 1/2", 1 ml 28 gauge, 1 ml 28 gauge x 1/2", 1 ml 29 gauge x 1/2", 1 ml 29 gauge x 7/16", 1 ml 30 gauge x 1/2", 1 ml 30 gauge x 3/8", 1 ml 30 gauge x 5/16, 1 ml 30 gauge x 7/16", 1 ml 31 gauge x 15/64", 1 ml 31 gauge x 5/16, 1/2 ml 27 gauge x 1/2", 1/2 ml 28 gauge, 1/2 ml 28 gauge x 1/2", 1/2 ml 29 , 1/2 ml 30 gauge, 1/2 ml 31 gauge x 15/64"</i>	Nivel 7	MO
INVACARE LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
<i>lancets , 21 gauge, 26 gauge, 28 gauge, 30 gauge, 33 gauge</i>	Nivel 7	MO; QL
LANCETS, SUPER THIN	Nivel 7	MO; QL
LANCETS, THIN , 23 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
LANCETS, ULTRA THIN , 26 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
LITE TOUCH INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 GAUGE, 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE, 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 30 GAUGE X 7/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 29 , 1/2 ML 30 GAUGE	Nivel 7	MO
LITE TOUCH LANCETS 28 GAUGE, 30 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
MAXICOMFORT INSULIN SYRINGE SYRINGE 1 ML 27 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 27 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
MAXI-COMFORT INSULIN SYRINGE SYRINGE 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
MEDISENSE THIN LANCETS 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
MEDLANCE PLUS LANCETS 21 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
MICRO THIN LANCETS 33 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
MICRODOT LANCET 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
MICROLET LANCET	Nivel 7	MO; QL
MINIMED SYRINGE RESERVOIR 1.8 ML	Nivel 7	MO
MOBILE LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
MONOJECT INSULIN SAFETY SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 29 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
MONOJECT INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML , 1 ML 25 GAUGE X 5/8", 1 ML 27 GAUGE X 1/2", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
MONOJECT SYRINGE SYRINGE 1/2 ML 28 GAUGE	Nivel 7	MO
MONOJECT ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE 1/2 ML 28 GAUGE	Nivel 7	MO
MONOLET LANCETS 21 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
MONOLET THIN LANCETS 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
MYGLUCOHEALTH LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
NOVA SAFETY LANCETS 23 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
NOVA SUREFLEX LANCETS	Nivel 7	MO; QL
ON CALL LANCET 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ON CALL PLUS LANCET 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ONETOUCH DELICA LANCETS 30 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ONETOUCH DELICA PLUS LANCET 30 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ONETOUCH DELICA SAFETY LANCET 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ONETOUCH SURESOFT LANCING DEV 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ONETOUCH ULTRASOFT 2 LANCET 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ONETOUCH ULTRASOFT LANCETS	Nivel 7	MO; QL
ON-THE-GO LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
PARADIGM RESERVOIR 1.8 ML	Nivel 7	MO
PIP LANCET 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
PRESSURE ACTIVATED LANCETS 21 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
PRO COMFORT INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16	Nivel 7	MO
PRO COMFORT LANCET 30 GAUGE, 31 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
PRO COMFORT SAFETY LANCET 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
PRODIGY INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
PRODIGY LANCETS 26 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
PRODIGY TWIST TOP LANCET 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
PURE COMFORT LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
PURE COMFORT SAFETY LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
PUSH BUTTON SAFETY LANCETS 21 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
READYLANCCE SAFETY LANCETS 21 GAUGE, 23 GAUGE, 26 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
RELIAMED LANCET 23 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
RELIAMED SAFETY SEAL LANCETS 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
RELIAMED TWIST AND CAP LANCET 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
RELION THIN LANCETS 26 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
RELION ULTRA THIN PLUS LANCETS	Nivel 7	MO; QL
RIGHTEST GL300 LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
SAFESNAP INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
SAFETY LANCETS 21 GAUGE, 26 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
SAFETY SEAL LANCETS 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
SAFETY-LET LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
SINGLE-LET	Nivel 7	MO; QL
SMART SENSE LANCETS 21 GAUGE, 26 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
SMARTEST LANCET	Nivel 7	MO; QL
SOFT TOUCH LANCETS	Nivel 7	MO; QL
SOLUS V2 LANCETS 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
STERILANCE TL 30 GAUGE, 32 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
SUPER THIN LANCETS , 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
SURE COMFORT INS. SYR. U-100 SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
SURE COMFORT LANCETS 18 GAUGE, 21 GAUGE, 23 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
SURE-JECT INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
SURE-LANCE , 26 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
SURE-LANCE ULTRA THIN 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
SURE-TOUCH LANCET	Nivel 7	MO; QL
TECHLITE INSULIN SYRINGE SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 15/64", 1 ML 31 GAUGE X 5/16	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
TECHLITE INSULIN SYR(HALF UNIT) SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	Nivel 7	MO
TECHLITE LANCETS 26 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
TELCARE LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
TERUMO INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 X 3/8", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 27 GAUGE X 1/2", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 27 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 30 X 3/8"	Nivel 7	MO
THIN LANCETS 26 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
THINPRO INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 X 3/8", 0.3 ML 31 X 3/8", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 31 X 3/8", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 3/8", 1 ML 31 X 3/8", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 30 X 3/8"	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
TOPCARE ULTRA COMFORT SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16	Nivel 7	MO
TOPCARE UNIVERSAL1 LANCET , 33 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
TRUE COMFORT INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16	Nivel 7	MO
TRUE COMFORT LANCET 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
TRUE COMFORT PRO INS SYRINGE SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
TRUEPLUS INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
TRUEPLUS LANCETS 26 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
TWIST LANCETS 30 GAUGE, 32 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ULTICARE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 31 GAUGE X 5/16	Nivel 7	MO
ULTILET BASIC LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ULTILET CLASSIC LANCETS , 28 GAUGE, 30 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ULTILET INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE, 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE, 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 29	Nivel 7	MO
ULTILET LANCETS 28 GAUGE, 30 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ULTILET SAFETY LANCETS 23 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ULTRA CMFT INS SYR (HALF UNIT) SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30, 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 GAUGE, 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE, 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 30 GAUGE X 7/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 29 , 1/2 ML 30 GAUGE	Nivel 7	MO
ULTRA FINE LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ULTRA FLO INSUL SYR(HALF UNIT) SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	Nivel 7	MO
ULTRA FLO INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
ULTRA THIN II LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ULTRA THIN LANCETS , 28 GAUGE, 30 GAUGE, 31 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ULTRA THIN PLUS LANCETS 33 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ULTRA TLC LANCETS	Nivel 7	MO; QL
ULTRACARE INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16	Nivel 7	MO
ULTRA-CARE LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ULTRALANCE LANCETS 26 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ULTRA-THIN II (SHORT) INS SYR SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ULTRA-THIN II INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
ULTRA-THIN II LANCETS 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
UNILET COMFORTOUCH LANCET , 26 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
UNILET EXCELITE II LANCET	Nivel 7	MO; QL
UNILET EXCELITE LANCET	Nivel 7	MO; QL
UNILET GP LANCET	Nivel 7	MO; QL
UNILET LANCET 28 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
UNILET LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
UNILET SUPER THIN LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
UNISTIK 3 EXTRA LANCET 21 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
UNISTIK 3 GENTLE 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
UNISTIK 3 LANCETS 21 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
UNISTIK COMFORT LANCETS 28 GAUGE	Nivel 7	MO
UNISTIK CZT LANCET 23 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
UNISTIK EXTRA LANCETS 21 GAUGE	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
UNISTIK NORMAL LANCETS 23 GAUGE	Nivel 7	MO
UNISTIK PRO LANCET 21 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
UNISTIK SAFETY 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
UNISTIK TOUCH LANCETS 21 GAUGE, 23 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
UNIVERSAL 1 LANCETS 21 GAUGE, 26 GAUGE, 30 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
VANISHPOINT SYRINGE SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
VERIFINE INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 31 GAUGE X 5/16	Nivel 7	MO
VERIFINE SAFETY LANCET MINI 21 GAUGE, 23 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
VERIFINE UNIVERSAL LANCET 28 GAUGE, 30 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
VIVAGUARD LANCET 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
VIVAGUARD SAFETY LANCET 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
Tos Y Resfriado		
ADRENALIN NASAL SOLUTION 1 MG/ML	Nivel 3	
<i>benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg</i>	Nivel 2	
CHERATUSSIN AC ORAL LIQUID 10-100 MG/5 ML	Nivel 2	DS; QL; Age
<i>codeine-guaifenesin oral liquid 10-100 mg/5 ml</i>	Nivel 2	DS; QL; Age
<i>epinephrine hcl nasal solution 1 mg/ml</i>	Nivel 2	
G TUSSIN AC ORAL LIQUID 10-100 MG/5 ML	Nivel 2	DS; QL; Age
GUAIFENESIN AC ORAL LIQUID 10-100 MG/5 ML	Nivel 2	DS; QL; Age
<i>hydrocodone-chlorpheniramine oral suspension, extended rel 12 hr 10-8 mg/5 ml</i>	Nivel 2	DS; QL; Age
<i>hydrocodone-homatropine oral syrup 5-1.5 mg/5 ml</i>	Nivel 2	DS; QL; Age

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
HYDROMET ORAL SYRUP 5-1.5 MG/5 ML	Nivel 2	DS; QL; Age
MAXI-TUSS AC ORAL LIQUID 10-100 MG/5 ML	Nivel 2	DS; QL; Age
VIRTUSSIN AC ORAL LIQUID 10-100 MG/5 ML	Nivel 2	DS; QL; Age
Tracto Urinario - Trastornos Funcionales		
<i>alfuzosin oral tablet extended release 24 hr 10 mg</i>	Nivel 2	MO
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG	Nivel 3	MO
<i>finasteride oral tablet 5 mg</i>	Nivel 2	MO
K-PHOS ORIGINAL ORAL TABLET, SOLUBLE 500 MG	Nivel 3	
<i>oxybutynin chloride oral syrup 5 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>oxybutynin chloride oral tablet 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr 10 mg, 15 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>potassium citrate oral tablet extended release 10 meq (1,080 mg), 5 meq (540 mg)</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
RIMSO-50 INTRAVESICAL SOLUTION 50 %	Nivel 6	
<i>solifenacin oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO; QL
<i>tamsulosin oral capsule 0.4 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>tiopronin oral tablet 100 mg</i>	Nivel 5	DS
<i>tropium oral tablet 20 mg</i>	Nivel 2	MO
UROQID-ACID NO.2 ORAL TABLET 500-500 MG	Nivel 3	
Trastorno De Convulsiones		
<i>carbamazepine oral capsule, er multiphase 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>carbamazepine oral suspension 100 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>carbamazepine oral tablet 200 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>carbamazepine oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>carbamazepine oral tablet, chewable 100 mg</i>	Nivel 2	MO
CELONTIN ORAL CAPSULE 300 MG	Nivel 3	MO
<i>clobazam oral suspension 2.5 mg/ml</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>clonazepam oral tablet, disintegrating 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 2	DS
DIASTAT ACUDIAL RECTAL KIT 12.5-15-17.5-20 MG, 5-7.5-10 MG	Nivel 3	DS
DIASTAT RECTAL KIT 2.5 MG	Nivel 3	DS
<i>diazepam rectal kit 12.5-15-17.5-20 mg, 2.5 mg, 5-7.5-10 mg</i>	Nivel 2	DS
DILANTIN INFATABS ORAL TABLET, CHEWABLE 50 MG	Nivel 3	MO
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	Nivel 3	MO
<i>divalproex oral capsule, delayed rel sprinkle 125 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>divalproex oral tablet extended release 24 hr 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>divalproex oral tablet, delayed release (dr/lec) 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	MO
EPITOL ORAL TABLET 200 MG	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML	Nivel 3	MO; Age
<i>ethosuximide oral capsule 250 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>ethosuximide oral solution 250 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>felbamate oral suspension 600 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>gabapentin oral capsule 100 mg, 300 mg, 400 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>lacosamide oral solution 10 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>lamotrigine oral tablet extended release 24hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>lamotrigine oral tablet, chewable dispersible 25 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>levetiracetam oral solution 100 mg/ml, 500 mg/5 ml (5 ml)</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>levetiracetam oral tablet 1,000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>levetiracetam oral tablet extended release 24 hr 500 mg, 750 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>methsuximide oral capsule 300 mg</i>	Nivel 2	MO
NAYZILAM NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 5 MG/SPRAY (0.1 ML)	Nivel 3	PA; DS
<i>oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5 ml (60 mg/ml)</i>	Nivel 2	MO
<i>oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>phenytoin oral suspension 100 mg/4 ml, 125 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>phenytoin oral tablet, chewable 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>phenytoin sodium intravenous solution 50 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 200 mg, 225 mg, 25 mg, 300 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>primidone oral tablet 250 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
SUBVENITE ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 25 MG	Nivel 2	MO
<i>topiramate oral capsule, sprinkle 15 mg, 25 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>valproic acid oral capsule 250 mg</i>	Nivel 2	MO
VALTOCO NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 10 MG/SPRAY (0.1 ML), 15 MG/2 SPRAY (7.5/0.1ML X 2), 20 MG/2 SPRAY (10MG/0.1ML X2), 5 MG/SPRAY (0.1 ML)	Nivel 3	PA; DS
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5 ML	Nivel 3	MO; Age
<i>zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
Trastorno Endocrino - Fertilidad		
CAVERJECT IMPULSE INTRACAVERNOSAL KIT 10 MCG, 20 MCG	Nivel 3	RB; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
CAVERJECT INTRACAVERNOSAL RECON SOLN 20 MCG, 40 MCG	Nivel 3	RB; QL
<i>chorionic gonadotropin, human intramuscular recon soln 10,000 unit</i>	Nivel 5	DS
CLOMID ORAL TABLET 50 MG	Nivel 3	
<i>clomiphene citrate oral tablet 50 mg</i>	Nivel 2	
EDEX INTRACAVERNOSAL KIT 10 MCG, 20 MCG, 40 MCG	Nivel 3	RB; QL
GONAL-F RFF REDIRECT SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300/0.5 UNIT/ML, 450/0.75 UNIT/ML, 900/1.5 UNIT/ML	Nivel 5	DS
GONAL-F RFF SUBCUTANEOUS RECON SOLN 75 UNIT	Nivel 5	DS
GONAL-F SUBCUTANEOUS RECON SOLN 1,050 UNIT, 450 UNIT	Nivel 5	DS
MENOPUR SUBCUTANEOUS RECON SOLN 75 UNIT	Nivel 5	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
MUSE INTRA-URETHRAL SUPPOSITORY 1,000 MCG, 250 MCG, 500 MCG	Nivel 3	RB; QL
NOVAREL INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10,000 UNIT	Nivel 5	DS
PREGNYL INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10,000 UNIT	Nivel 5	DS
<i>tadalafil oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	RB; MO; QL
Trastorno Endocrino - Otro		
ACTHAR INJECTION GEL 80 UNIT/ML	Nivel 5	PA; DS
<i>alendronate oral tablet 35 mg, 70 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>cabergoline oral tablet 0.5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>calcitonin (salmon) nasal spray, non-aerosol 200 unit/actuation</i>	Nivel 2	MO
<i>cinacalcet oral tablet 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	Nivel 5	DS
CORTROPHIN GEL INJECTION GEL 80 UNIT/ML	Nivel 5	PA; DS
<i>danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>desmopressin injection solution 4 mcg/ml</i>	Nivel 2	
<i>desmopressin nasal spray with pump 10 mcg/spray non-refrig (0.1 ml)</i>	Nivel 2	MO
<i>desmopressin nasal spray, non-aerosol 10 mcg/spray refrig (0.1 ml)</i>	Nivel 2	MO
<i>desmopressin oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg</i>	Nivel 2	MO
FYREMADEL SUBCUTANEOUS SYRINGE 250 MCG/0.5 ML	Nivel 2	
<i>ganirelix subcutaneous syringe 250 mcg/0.5 ml</i>	Nivel 3	
<i>leuprolide subcutaneous kit 1 mg/0.2 ml</i>	Nivel 2	MO
OMNITROPE SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 10 MG/1.5 ML (6.7 MG/ML), 5 MG/1.5 ML (3.3 MG/ML)	Nivel 3	PA; DS
ORLISSA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	Nivel 5	PA; DS
OSPHENA ORAL TABLET 60 MG	Nivel 3	RB; DS; QL
<i>pamidronate intravenous recon soln 90 mg</i>	Nivel 6	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>raloxifene oral tablet 60 mg</i>	Nivel 2	MO
SYNAREL NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 2 MG/ML	Nivel 3	PA
Trastorno Endocrino - Tiroides		
EUTHYROX ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	Nivel 2	MO
<i>levothyroxine oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	Nivel 2	MO
<i>liothyronine oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg</i>	Nivel 2	MO
<i>methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>potassium iodide oral solution 1 gram/ml</i>	Nivel 2	
<i>propylthiouracil oral tablet 50 mg</i>	Nivel 2	MO
SSKI ORAL SOLUTION 1 GRAM/ML	Nivel 2	
Trastorno Musculoesquelético		
<i>baclofen oral suspension 25 mg/5 ml (5 mg/ml)</i>	Nivel 5	DS; Age

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>cyclobenzaprine oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	
<i>dantrolene oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
LYVISPAH ORAL GRANULES IN PACKET 10 MG, 20 MG, 5 MG	Nivel 3	PA; MO; Age
<i>methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg</i>	Nivel 2	
<i>tizanidine oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	Nivel 2	MO
Trastornos Gastrointestinal Inferior - Inflamación De Intestino		
ANUCORT-HC RECTAL SUPPOSITORY 25 MG	Nivel 2	MO
<i>balsalazide oral capsule 750 mg</i>	Nivel 2	MO
COLOCORT RECTAL ENEMA 100 MG/60 ML	Nivel 2	MO
ENTYVIO PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 108 MG/0.68 ML	Nivel 5	DS
<i>hydrocortisone acetate rectal suppository 25 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>hydrocortisone rectal enema 100 mg/60 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>mesalamine oral capsule, extended release 500 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>mesalamine oral tablet, delayed release (dr/ec) 1.2 gram</i>	Nivel 2	MO
<i>mesalamine rectal enema 4 gram/60 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>mesalamine rectal suppository 1,000 mg</i>	Nivel 2	MO
PENTASA ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 250 MG, 500 MG	Nivel 3	MO
<i>sulfasalazine oral tablet 500 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>sulfasalazine oral tablet, delayed release (dr/ec) 500 mg</i>	Nivel 2	MO
TRULANCE ORAL TABLET 3 MG	Nivel 3	PA; MO
Trastornos Gastrointestinal Inferior - Otro		
COLYTE WITH FLAVOR PACKS ORAL RECON SOLN 240-22.72-6.72 -5.84 GRAM	Nivel 1	
CONSTULOSE ORAL SOLUTION 10 GRAM/15 ML	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg</i>	Nivel 2	
ENULOSE ORAL SOLUTION 10 GRAM/15 ML	Nivel 2	MO
GAVILYTE-C ORAL RECON SOLN 240-22.72-6.72 -5.84 GRAM	Nivel 1	
GAVILYTE-G ORAL RECON SOLN 236-22.74-6.74 -5.86 GRAM	Nivel 1	
GENERLAC ORAL SOLUTION 10 GRAM/15 ML	Nivel 2	MO
GOLYTELY ORAL RECON SOLN 236-22.74-6.74 -5.86 GRAM	Nivel 1	
<i>lactulose oral solution 10 gram/15 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>lubiprostone oral capsule 24 mcg, 8 mcg</i>	Nivel 2	PA; MO
<i>peg 3350-electrolytes oral recon soln 236-22.74-6.74 -5.86 gram, 240-22.72-6.72 -5.84 gram</i>	Nivel 1	
<i>ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Trastornos Gastrointestinal Superior - Digestivos		
CREON ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 12,000-38,000 - 60,000 UNIT, 24,000-76,000 -120,000 UNIT, 3,000-9,500-15,000 UNIT, 36,000-114,000- 180,000 UNIT, 6,000-19,000 - 30,000 UNIT	Nivel 3	MO
ZENPEP ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 10,000-32,000 - 42,000 UNIT, 15,000-47,000 -63,000 UNIT, 20,000-63,000-84,000 UNIT, 25,000-79,000- 105,000 UNIT, 40,000-126,000- 168,000 UNIT, 5,000-17,000-24,000 UNIT	Nivel 3	MO
Trastornos Gastrointestinal Superior - Enfermedad Espástica		
<i>atropine injection solution 0.4 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>dicyclomine intramuscular solution 10 mg/ml</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>dicyclomine oral capsule 10 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>dicyclomine oral solution 10 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>dicyclomine oral tablet 20 mg</i>	Nivel 2	MO
Trastornos Gastrointestinal Superior - Enfermedad Por Úlceras		
<i>chlordiazepoxide-clidinium oral capsule 5-2.5 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>cimetidine hcl oral solution 300 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>famotidine (pf) intravenous solution 20 mg/2 ml</i>	Nivel 2	
<i>famotidine (pf)-nacl (iso-os) intravenous piggyback 20 mg/50 ml</i>	Nivel 2	
<i>famotidine intravenous solution 10 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>famotidine oral suspension for reconstitution 40 mg/5 ml (8 mg/ml)</i>	Nivel 2	MO
<i>glycopyrrolate injection solution 0.2 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>glycopyrrolate oral solution 1 mg/5 ml (0.2 mg/ml)</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>lansoprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 30 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>metoclopramide hcl injection solution 5 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>metoclopramide hcl injection syringe 5 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	
<i>misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg</i>	Nivel 2	MO
<i>nizatidine oral solution 150 mg/10 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>omeprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>pantoprazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>sucralfate oral tablet 1 gram</i>	Nivel 2	MO
Trastornos Hematológicos		
ACTIVASE INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG	Nivel 3	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ADVATE INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 (+/-) UNIT, 1,500 (+/-) UNIT, 2,000 (+/-) UNIT, 250 (+/-) UNIT, 3,000 (+/-) UNIT, 500 (+/-) UNIT	Nivel 5	DS
ALPHANINE SD INTRAVENOUS RECON SOLN 500 (+/-) UNIT	Nivel 5	DS
ALVAIZ ORAL TABLET 18 MG, 9 MG	Nivel 5	DS; QL
ALVAIZ ORAL TABLET 36 MG, 54 MG	Nivel 5	DS
AMICAR ORAL SOLUTION 250 MG/ML (25 %)	Nivel 3	
<i>aminocaproic acid oral solution 250 mg/ml (25 %)</i>	Nivel 2	
<i>aminocaproic acid oral tablet 1,000 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	
<i>anagrelide oral capsule 0.5 mg, 1 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>aspirin-dipyridamole oral capsule, er multiphase 12 hr 25-200 mg</i>	Nivel 2	MO
BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG	Nivel 3	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
CATHFLO ACTIVASE INTRA-CATHETER RECON SOLN 2 MG	Nivel 3	
<i>cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>clopidogrel oral tablet 75 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>dabigatran etexilate oral capsule 110 mg, 150 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 100 mg/ml, 120 mg/0.8 ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3 ml, 40 mg/0.4 ml, 60 mg/0.6 ml, 80 mg/0.8 ml</i>	Nivel 2	
EPOGEN INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 20,000 UNIT/2 ML, 20,000 UNIT/ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML	Nivel 5	DS
GELFOAM COMPRESSED SIZE 100 TOPICAL SPONGE 100 CM	Nivel 3	
GELFOAM SPONGE SIZE 100 TOPICAL SPONGE 100	Nivel 3	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
GELFOAM SPONGE SIZE 12-7MM TOPICAL SPONGE 12-7 MM	Nivel 3	
GELFOAM SPONGE SIZE 50 TOPICAL SPONGE 50	Nivel 3	
HELIXATE FS INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 (+/-) UNIT, 3,000 (+/-) UNIT, 500 (+/-) UNIT	Nivel 5	DS
HEMOFIL M HIGH INTRAVENOUS RECON SOLN 801-1,500 UNIT	Nivel 5	DS
HEP FLUSH-10 (PF) INTRAVENOUS SOLUTION 10 UNIT/ML	Nivel 2	
<i>heparin (porcine) in 5 % dex intravenous parenteral solution 25,000 unit/500 ml (50 unit/ml)</i>	Nivel 2	
<i>heparin (porcine) injection cartridge 5,000 unit/ml (1 ml)</i>	Nivel 2	
<i>heparin (porcine) injection solution 1,000 unit/ml, 10,000 unit/ml, 20,000 unit/ml, 5,000 unit/ml</i>	Nivel 2	
<i>heparin lock flush (porcine) intravenous solution 10 unit/ml, 100 unit/ml</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
HEPARIN LOCKFLUSH(PORCINE)(PF) INTRAVENOUS SYRINGE 10 UNIT/ML, 100 UNIT/ML	Nivel 2	
<i>heparin, porcine (pf) injection solution 1,000 unit/ml</i>	Nivel 2	
<i>heparin, porcine (pf) injection syringe 5,000 unit/0.5 ml</i>	Nivel 2	
<i>heparin, porcine (pf) intravenous solution 100 unit/ml (1 ml)</i>	Nivel 2	
<i>heparin, porcine (pf) intravenous syringe 10 unit/ml, 100 unit/ml</i>	Nivel 2	
<i>hetastarch 6 % in 0.9 % nacl intravenous solution 6 %</i>	Nivel 2	
HUMATE-P INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000-2,400 UNIT, 500-1,200 UNIT	Nivel 5	DS
JANTOVEN ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 2 MG, 2.5 MG, 3 MG, 4 MG, 5 MG, 6 MG, 7.5 MG	Nivel 2	MO
KOATE INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 (+/-) UNIT	Nivel 5	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
KOGENATE FS INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 (+/-) UNIT, 2,000 (+/-) UNIT, 250 (+/-) UNIT, 3,000 (+/-) UNIT, 500 (+/-) UNIT	Nivel 5	DS
KOVALTRY INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 (+/-) UNIT, 2,000 (+/-) UNIT, 250 (+/-) UNIT, 3,000 (+/-) UNIT, 500 (+/-) UNIT	Nivel 5	DS
LOVENOX SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/ML, 120 MG/0.8 ML, 150 MG/ML, 30 MG/0.3 ML, 40 MG/0.4 ML, 60 MG/0.6 ML, 80 MG/0.8 ML	Nivel 3	
MEPHYTON ORAL TABLET 5 MG	Nivel 3	
NIVESTYM INJECTION SOLUTION 300 MCG/ML, 480 MCG/1.6 ML	Nivel 5	DS
NIVESTYM SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MCG/0.5 ML, 480 MCG/0.8 ML	Nivel 5	DS
<i>pentoxifylline oral tablet extended release 400 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>phytonadione (vitamin k1) injection solution 10 mg/ml</i>	Nivel 5	DS
<i>phytonadione (vitamin k1) oral tablet 5 mg</i>	Nivel 2	
PRADAXA ORAL CAPSULE 110 MG, 150 MG	Nivel 3	MO
<i>prasugrel oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
PROCRIT INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 20,000 UNIT/2 ML, 20,000 UNIT/ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML, 40,000 UNIT/ML	Nivel 5	DS
PROFILNINE INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 (+/-) UNIT	Nivel 5	DS
RECOMBINATE INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 (+/-) UNIT, 250 (+/-) UNIT	Nivel 5	DS
SURGIFOAM TOPICAL SPONGE 100 , 100 CM, 12-7 MM, 50	Nivel 3	
THROMBIN-JMI TOPICAL RECON SOLN 20,000 UNIT, 5,000 UNIT	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ULTOMIRIS INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/ML	Nivel 3	MO
VITAMIN K1 INJECTION SOLUTION 10 MG/ML	Nivel 5	DS
<i>warfarin oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg</i>	Nivel 2	MO
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK 15 MG (42)- 20 MG (9)	Nivel 3	
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG	Nivel 3	MO; QL
Trastornos Orales/Faríngeos		
<i>chlorhexidine gluconate mucous membrane mouthwash 0.12 %</i>	Nivel 2	
<i>doxycycline hyclate oral tablet 20 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>ipratropium bromide nasal spray,non-aerosol 21 mcg (0.03 %)</i>	Nivel 2	ST; MO
ORALONE DENTAL PASTE 0.1 %	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
PERIOGARD MUCOUS MEMBRANE MOUTHWASH 0.12 %	Nivel 2	
<i>triamcinolone acetonide dental paste 0.1 %</i>	Nivel 2	MO
Trastornos Vaginales		
<i>clindamycin phosphate vaginal cream 2 %</i>	Nivel 2	
ESTRACE VAGINAL CREAM 0.01 % (0.1 MG/GRAM)	Nivel 3	MO
<i>estradiol vaginal cream 0.01 % (0.1 mg/gram)</i>	Nivel 2	MO
<i>metronidazole vaginal gel 0.75 % (37.5mg/5 gram)</i>	Nivel 2	
VANDAZOLE VAGINAL GEL 0.75 % (37.5MG/5 GRAM)	Nivel 2	

ÍNDICE

1ST TIER UNIFINE PENTIPS.....	76	ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTRL SOL.....	22	ADVANCED LANCING DEVICE.....	22
1ST TIER UNIFINE PENTIPS PLUS.....	77	ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST STRIP.....	22	ADVANCED TRAVEL LANCETS.....	91
1ST TIER UNILET COMFORTOUCH.....	90	ACCU-CHEK SOFT DEV LANCETS.....	22	ADVATE.....	113
2-IN-1 LANCET DEVICE.....	90	ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCETS.....	90	ADVOCATE BLOOD GLUCOSE MONITOR.....	22
2TEK CONTROL (HIGH- NORMAL).....	21	ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCETS.....	90	ADVOCATE CONTROL SOLUTION HIGH.....	22
2TEK GLUCOSE/BLOOD PRESSURE.....	21	ACCU-CHEK SOFTCLIX CONTROL.....	22	ADVOCATE DUO.....	22
<i>abacavir</i>	59	ACCU-CHEK SOFTCLIX CONTROL.....	22	ADVOCATE LANCET.....	91
<i>abacavir-lamivudine</i>	59	ACCU-TREND GLUCOSE TEST STRIPS.....	22	ADVOCATE LANCING DEVICE.....	22
<i>abacavir-lamivudine- zidovudine</i>	59	<i>acebutolol</i>	45	ADVOCATE LOW CONTROL.....	22
<i>abiraterone</i>	65	<i>acetaminophen-codeine</i>	70	ADVOCATE PEN NEEDLE... 77	
ABOUTTIME PEN NEEDLE..	77	<i>acetazolamide</i>	73	ADVOCATE RAPID-SAFE LANCING.....	23
<i>acamprosate</i>	87	<i>acetazolamide sodium</i>	73	ADVOCATE REDI-CODE... 23	
<i>acarbose</i>	21	<i>acetic acid</i>	73	ADVOCATE REDI-CODE DUO METER.....	23
ACCU-CHEK AVIVA CONTROL SOLN.....	21	<i>acetylcysteine</i>	84	ADVOCATE REDI-CODE GLU MONITOR.....	23
ACCU-CHEK AVIVA PLUS METER.....	21	<i>acitretin</i>	21	ADVOCATE REDI-CODE PLUS.....	23
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST STRP.....	22	ACTEMRA.....	62	ADVOCATE REDI-CODE PLUS CTRL L.....	23
ACCU-CHEK COMPACT PLUS CONTROL.....	22	ACTEMRA ACTPEN.....	62	ADVOCATE REDI-CODE+ CTRL HIGH.....	23
ACCU-CHEK COMPACT PLUS TEST.....	22	ACTHAR.....	108	ADVOCATE SYRINGES.....	91
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET DRUM.....	90	ACTI-LANCE LANCETS.....	91	ADVOCATE TEST STRIPS... 23	
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCING DEV.....	22	ACTIVASE.....	112	ADYPHREN.....	3
ACCU-CHEK GUIDE GLUCOSE METER.....	22	<i>acyclovir</i>	59	ADYPHREN AMP.....	3
ACCU-CHEK GUIDE L1-L2 CTRL SOL.....	22	<i>acyclovir sodium</i>	59	AFIRMELLE.....	4
ACCU-CHEK GUIDE ME GLUCOSE MTR.....	22	<i>adapalene</i>	16	AGAMATRIX AMP GLUC MONITOR SYS.....	23
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS.....	22	ADBRY.....	18	AGAMATRIX AMP TEST STRIPS.....	23
ACCU-CHEK MULTICLIX LANCET.....	22	ADCIRCA.....	45	AGAMATRIX CONTROL HIGH.....	23
ACCU-CHEK SAFE-T-PRO..	90	ADDAMEL N.....	14	AGAMATRIX CONTROL NORM-HI.....	23
ACCU-CHEK SAFE-T-PRO PLUS.....	90	<i>adefovir</i>	59	AGAMATRIX CONTROL SOLN-LEVEL 2.....	23
		<i>adenosine</i>	44	AGAMATRIX CONTROL SOLN-LEVEL 4.....	23
		ADJUSTABLE LANCING DEVICE.....	22		
		ADMELOG SOLOSTAR U- 100 INSULIN.....	22		
		ADRENALIN.....	45, 104		
		ADRIAMYCIN.....	65		
		ADRUCIL.....	65		
		ADVAIR HFA.....	12		
		ADVANCED GLUC METER TEST STRIP.....	22		
		ADVANCED GLUCOSE METER.....	22		

AGAMATRIX PRESTO	<i>ampicillin</i>	52	<i>atazanavir</i>	59
TEST STRIPS.....	<i>ampicillin sodium</i>	52	<i>atenolol</i>	46
AJOVY AUTOINJECTOR.....	<i>ampicillin-sulbactam</i>	52	<i>atenolol-chlorthalidone</i>	46
AJOVY SYRINGE.....	<i>anagrelide</i>	113	<i>atomoxetine</i>	87
<i>albendazole</i>	<i>anastrozole</i>	65	<i>atorvastatin</i>	49
ALBUSTIX REAGENT.....	ANUCORT-HC.....	110	<i>atovaquone</i>	58
<i>albuterol sulfate</i>	APRI.....	5	<i>atovaquone-proguanil</i>	58
ALCAINE.....	APTIVUS.....	59	<i>atropine</i>	73, 111
<i>alclometasone</i>	APTIVUS (WITH VITAMIN		AUBRA.....	5
ALECENSA.....	E).....	59	AUBRA EQ.....	5
<i>alendronate</i>	AQINJECT PEN NEEDLE.....	77	AUGMENTIN.....	52
<i>alfuzosin</i>	AQUA CARE SODIUM		AUROVELA 1.5/30 (21).....	5
<i>allopurinol</i>	CHLORIDE.....	20	AUROVELA 1/20 (21).....	5
ALPHANINE SD.....	AQUA CARE STERILE		AUROVELA FE 1.5/30 (28).....	5
<i>alprazolam</i>	WATER.....	20	AUROVELA FE 1-20 (28).....	5
ALTACAINA.....	AQUA LANCE LANCING		AUTOJECT 2 INJECTION	
ALTAFLUOR BENOX.....	DEVICE.....	23	DEVICE.....	24
ALTAVERA (28).....	AQUASOL A.....	14	AUTO-LANCET MINI.....	24
ALTERNATE SITE LANCET.....	ARANELLE (28).....	5	AUTOLET IMPRESSION	
ALTERNATE SITE	<i>arformoterol</i>	12	LANC DEV.....	24
LANCING DEVICE.....	<i>aripiprazole</i>	87	AUTOLET LANCING	
ALVAIZ.....	<i>armodafinil</i>	87	DEVICE.....	24
ALVESCO.....	ASMANEX HFA.....	12	AUTOLET PLUS LANCING	
ALYACEN 1/35 (28).....	ASMANEX TWISTHALER.....	12	DEVICE.....	24
ALYACEN 7/7/7 (28).....	<i>aspirin-dipyridamole</i>	113	AUTOPEN 1 TO 21 UNITS... ..	24
ALYQ.....	ASSURE 4 CONTROL		AUTOPEN 2 TO 42 UNITS... ..	24
<i>amantadine hcl</i>	SOLUTION.....	23	AVELOX IN NAACL (ISO-	
AMBISOME.....	ASSURE 4 STRIPS.....	23	OSMOTIC).....	52
<i>ambrisentan</i>	ASSURE DOSE NORMAL		AVIANE.....	5
AMICAR.....	CONTROL.....	23	AVITA.....	16
<i>amikacin</i>	ASSURE DOSE NORM-HI		AVONEX.....	68
<i>amiloride</i>	CONTROL.....	23	AYUNA.....	5
<i>amiloride-</i>	ASSURE HAEMOLANCE		<i>azacitidine</i>	65
<i>hydrochlorothiazide</i>	PLUS.....	91	<i>azathioprine</i>	69
<i>aminocaproic acid</i>	ASSURE ID DUO-SHIELD... ..	77	<i>azelastine</i>	3
<i>amiodarone</i>	ASSURE LANCE.....	91	<i>azithromycin</i>	52
<i>amitriptyline</i>	ASSURE LANCE PLUS.....	91	<i>aztreonam</i>	52
AMJEVITA(CF).....	ASSURE PLATINUM		<i>bacitracin</i>	74
AMJEVITA(CF)	GLUCOSE METER.....	23	<i>bacitracin-polymyxin b</i>	74
AUTOINJECTOR.....	ASSURE PLATINUM TEST		<i>baclofen</i>	109, 110
<i>amlodipine</i>	STRIP.....	23	BACTERIOSTATIC	
AMNESTEEM.....	ASSURE PRISM CONTROL		WATER-KANJINTI.....	77
<i>amoxicillin</i>	1-2 SOLN.....	23	BACTERIOSTATIC	
<i>amoxicillin-pot clavulanate</i>	ASSURE PRISM MULTI		WATER-OGIVRI.....	77
AMPHADASE.....	METER.....	23	BACTERIOSTATIC	
<i>amphotericin b</i>	ASSURE PRISM MULTI		WATER-TRAZIMERA.....	77
<i>amphotericin b liposome</i>	STRIP.....	23	BAL IN OIL.....	77

BALANCED SALT.....	74	BD VEO INSULIN SYR		BLULINK GLUCOSE	
<i>balsalazide</i>	110	(HALF UNIT).....	92	MONITOR SYSTEM.....	24
BALZIVA (28).....	5	BD VEO INSULIN SYRINGE		BLULINK GLUCOSE TEST	
BAQSIMI.....	24	UF.....	92	STRIP.....	24
BAVENCIO.....	65	<i>benazepril</i>	46	<i>bosentan</i>	46
BD AUTOSHIELD DUO		<i>benzonatate</i>	104	BOTOX.....	77
PEN NEEDLE.....	77	<i>benztropine</i>	51	BREEZE 2 CONTROL	
BD ECLIPSE LUER-LOK.....	91	<i>betamethasone acet,sod</i>		SOLUTION, LOW.....	24
BD INSULIN SYRINGE.....	91	<i>phos</i>	62	BREEZE 2 CONTROL	
BD INSULIN SYRINGE		<i>betamethasone dipropionate</i> ..	18	SOLUTION, NML.....	24
(HALF UNIT).....	91	<i>betamethasone valerate</i>	18	BREEZE 2 CONTROL	
BD INSULIN SYRINGE		<i>betamethasone, augmented</i> ..	18	SOLUTION,HIGH.....	24
MICRO-FINE.....	91	BETASERON.....	68	BREEZE 2 TEST STRIPS.....	24
BD INSULIN SYRINGE		<i>betaxolol</i>	73	BREVITAL.....	77
SAFETY-LOK.....	91	<i>bethanechol chloride</i>	3	BREYNA.....	12
BD INSULIN SYRINGE SLIP		<i>bicalutamide</i>	65	BRIELLYN.....	5
TIP.....	91	BICILLIN L-A.....	52	BRILINTA.....	113
BD INSULIN SYRINGE		BIKTARVY.....	59	<i>brimonidine</i>	73
ULTRA-FINE.....	91	BIOGLO.....	74	<i>bromocriptine</i>	51
BD LO-DOSE MICRO-FINE		BIOLON.....	74	BRUKINSA.....	65
IV.....	92	BIONIME RIGHTEST		<i>budesonide</i>	13, 62
BD LO-DOSE ULTRA-FINE..	92	GM300 SYSTEM.....	24	BULLSEYE MINI SAFETY	
BD MICROTAINER		BIONIME RIGHTEST TEST		LANCETS.....	92
LANCET.....	92	STRIPS.....	24	<i>bumetanide</i>	46
BD NANO 2ND GEN PEN		BIOTEL CARE BGM-4		<i>bupivacaine (pf)</i>	3
NEEDLE.....	77	METER.....	24	<i>bupivacaine hcl</i>	4
BD POSIFLUSH NORMAL		<i>bisoprolol fumarate</i>	46	<i>bupivacaine-epinephrine</i>	4
SALINE 0.9.....	84	<i>bisoprolol-</i>		<i>bupivacaine-epinephrine (pf)</i> ...	4
BD PRE-FILLED NORMAL		<i>hydrochlorothiazide</i>	46	<i>buprenorphine</i>	71
SALINE.....	84	<i>bleomycin</i>	65	<i>buprenorphine-naloxone</i>	71
BD PRE-FILLED SALINE		BLEPH-10.....	74	<i>bupropion hcl</i>	86
BLUNT CAN.....	84	BLEPHAMIDE.....	75	<i>bupropion hcl (smoking</i>	
BD SAFETYGLIDE INSULIN		BLISOVI FE 1.5/30 (28).....	5	<i>deter)</i>	3
SYRINGE.....	92	BLISOVI FE 1/20 (28).....	5	<i>buspirone</i>	87
BD SAFETYGLIDE		<i>blood glucose contrl</i>		<i>butorphanol</i>	71
SYRINGE.....	92	<i>hi,normal</i>	24	BUTTERFLY TOUCH	
BD ULTRA FINE LANCETS..	92	<i>blood glucose control,</i>		LANCET.....	92
BD ULTRA-FINE II		<i>normal</i>	24	BYOOVIZ.....	74
LANCETS.....	92	<i>blood glucose ctl</i>		<i>cabergoline</i>	108
BD ULTRA-FINE MINI PEN		<i>high,nml,low</i>	24	CAFERGOT.....	71
NEEDLE.....	77	BLOOD GLUCOSE		<i>calcipotriene</i>	21
BD ULTRA-FINE NANO		MONITORING.....	24	<i>calcitonin (salmon)</i>	108
PEN NEEDLE.....	77	BLOOD GLUCOSE TEST.....	24	CALCITRENE.....	21
BD ULTRA-FINE ORIG PEN		<i>blood-glucose meter</i>	24	<i>calcitriol</i>	14, 21
NEEDLE.....	77	BLULINK DIABETIC TEST		<i>calcium acetate(phosphat</i>	
BD ULTRA-FINE SHORT		BUNDLE.....	24	<i>bind)</i>	84
PEN NEEDLE.....	77				

CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL).....	65	CARETOUCH SAFETY LANCETS.....	92	<i>cholestyramine (with sugar)...</i>	49
CAMILA.....	5	CARETOUCH TEST STRIP..	25	CHOLESTYRAMINE LIGHT ..	49
<i>capecitabine</i>	65	CARETOUCH TWIST LANCET.....	92	<i>cholestyramine-aspartame....</i>	49
<i>captopril</i>	46	CARNITOR.....	78	<i>chorionic gonadotropin, human.....</i>	108
<i>carbamazepine</i>	105	CARNITOR (SUGAR-FREE)..	78	CHOSEN LANCET.....	92
<i>carbidopa</i>	51	CARTIA XT.....	46	CHOSEN LANCING DEVICE.....	25
<i>carbidopa-levodopa</i>	51	<i>carvedilol</i>	46	CHOSEN SAFETY LANCET..	92
<i>carboprost tromethamine</i>	5	<i>caspofungin</i>	57	<i>ciclopirox</i>	17
CAREFINE PEN NEEDLE.....	78	CATHFLO ACTIVASE.....	113	<i>cilostazol</i>	113
CARELANCE ULT LANCING DEVICE.....	24	CAVERJECT.....	108	CILOXAN.....	75
CAREONE LANCING DEVICE.....	24	CAVERJECT IMPULSE.....	107	CIMDUO.....	59
CAREONE THIN LANCET....	92	CAYSTON.....	52	<i>cimetidine hcl</i>	112
CAREONE ULTRA THIN LANCET.....	92	<i>cefazolin</i>	52	<i>cinacalcet</i>	108
CARESENS CONTROL A AND B.....	24	<i>cefazolin in dextrose (iso-os)</i> ..	52	CIPRO.....	53
CARESENS CONTROL A NORMAL.....	24	<i>cefdinir</i>	52, 53	<i>ciprofloxacin</i>	53
CARESENS LANCETS.....	92	<i>cefepime</i>	53	<i>ciprofloxacin hcl</i>	53, 75
CARESENS N.....	25	<i>cefixime</i>	53	<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose</i> ..	53
CARESENS N FELIZ BT GLUC METER.....	25	<i>cefotaxime</i>	53	<i>ciprofloxacin- dexamethasone</i>	73
CARESENS N FELIZ GLUCOSE METER.....	25	<i>cefotetan</i>	53	<i>citalopram</i>	86
CARESENS N TEST STRIPS.....	25	<i>cefpodoxime</i>	53	CLAFORAN.....	53, 54
CARESENS N VOICE.....	25	<i>ceftazidime</i>	53	CLARAVIS.....	16
CARESENS PREM LANCING DEVICE.....	25	<i>ceftriaxone</i>	53	<i>clarithromycin</i>	54
CARESOFT LANCING DEVICE.....	25	<i>ceftriaxone in dextrose, iso- os</i>	53	CLEARSHIELD SODIUM CHLOR FLUSH.....	84
CARETOUCH CONTROL SOLN L2-L3.....	25	<i>cefuroxime axetil</i>	53	CLEVER CHEK BLOOD GLUCOSE.....	25
CARETOUCH GLUCOSE MONITORING.....	25	<i>cefuroxime sodium</i>	53	CLEVER CHEK BLOOD GLUCOSE SYST.....	25
CARETOUCH INSULIN SYRINGE.....	92	<i>celecoxib</i>	62	CLEVER CHEK LANCETS....	92
CARETOUCH KETONE TEST STRIP.....	78	CELONTIN.....	105	CLEVER CHOICE BLOOD GLUC SYS.....	25
CARETOUCH LANCING DEVICE.....	25	<i>cephalexin</i>	53	CLEVER CHOICE GLUCOSE MONITOR.....	25
CARETOUCH PEN NEEDLE.....	78	CHATEAL (28).....	5	CLEVER CHOICE LEVEL 1 CONTROL.....	25
		CHATEAL EQ (28).....	5	CLEVER CHOICE LEVEL 2 CONTROL.....	25
		CHEMET.....	78	CLEVER CHOICE LEVEL 3 CONTROL.....	25
		CHEMSTRIP 2.....	78	CLEVER CHOICE MICRO....	25
		CHEMSTRIP MICRAL.....	78	CLEVER CHOICE MICRO TEST STRIP.....	25
		CHERATUSSIN AC.....	104	CLEVER CHOICE PRO.....	25
		<i>chlordiazepoxide hcl</i>	87		
		<i>chlordiazepoxide-clidinium</i> ..	112		
		<i>chlorhexidine gluconate</i>	116		
		<i>chloroquine phosphate</i>	58		
		<i>chlorpromazine</i>	87		
		<i>chlorthalidone</i>	46		
		CHOICE DM CLARUS NORM CONTROL.....	25		
		CHOICEDM CLARUS.....	25		
		<i>cholecalciferol (vitamin d3)....</i>	14		

CLEVER CHOICE TALK GLUCOSE SYS.....25	COMFORT EZ PEN NEEDLES.....78	COOL GLUCOSE TEST STRIP.....26
CLEVER CHOICE TALK TEST.....25	COMFORT LANCETS.....93	COPPER CHLORIDE.....14
CLEVER CHOICE TEST STRIPS.....25	COMFORT TOUCH PEN NEEDLE.....78	CORDRAN TAPE LARGE ROLL.....19
CLEVER CHOICE VOICE PLUS TEST.....25	COMFORT TOUCH PLUS SAFETY LANC.....93	CORMAX.....19
CLICKFINE PEN NEEDLE...78	COMFORT TOUCH ULT THIN LANCETS.....93	<i>cortisone</i>62
CLIMARA.....15	COMPLERA.....59	CORTISPORIN-TC.....73
<i>clindamycin hcl</i>57	COMPRO.....11	CORTROPHIN GEL.....108
<i>clindamycin palmitate hcl</i>57	CONSTULOSE.....110	COSENTYX.....21
CLINDAMYCIN PEDIATRIC..57	CONTOUR CONTROL SOLUTION, HIGH.....26	COSENTYX (2 SYRINGES)..21
<i>clindamycin phosphate</i>17, 57, 116	CONTOUR CONTROL SOLUTION, LOW.....26	COSENTYX PEN (2 PENS)..21
<i>clindamycin-benzoyl peroxide</i>17	CONTOUR CONTROL SOLUTION, NML.....26	COTELIC.....65
CLINISOL SF 15 %.....78	CONTOUR METER.....26	COVARYX.....15
<i>clobazam</i>105, 106	CONTOUR NEXT EZ METER.....26	COVARYX H.S.....15
<i>clobetasol</i>18	CONTOUR NEXT GEN METER.....26	CREON.....111
<i>clobetasol-emollient</i>19	CONTOUR NEXT GLUCOSE METER.....26	<i>cromolyn</i>13, 75
CLOBEX.....19	CONTOUR NEXT LEV 1 CONTROL SOL.....26	<i>cupric chloride</i>14
CLODAN.....19	CONTOUR NEXT LEV 2 CONTROL SOL.....26	<i>cyanocobalamin (vitamin b- 12)</i>14
CLOMID.....108	CONTOUR NEXT METER....26	CYCLAFEM 1/35 (28).....5
<i>clomiphene citrate</i>108	CONTOUR NEXT ONE METER.....26	CYCLAFEM 7/7/7 (28).....5
<i>clomipramine</i>86	CONTOUR NEXT TEST STRIPS.....26	<i>cyclobenzaprine</i>110
<i>clonazepam</i>106	CONTOUR PLUS BLUE METER.....26	CYCLOGYL.....73
<i>clonidine hcl</i>46	CONTOUR PLUS TEST STRIP.....26	CYCLOMYDRIL.....73
<i>clopidogrel</i>113	CONTOUR TEST STRIPS...26	<i>cyclopentolate</i>73
<i>clotrimazole</i>57	CONTROL AST MONITORING SYSTEM.....26	<i>cyclophosphamide</i>65
<i>clotrimazole-betamethasone</i> .17	COOL BLOOD GLUCOSE METER.....26	<i>cyclosporine</i>75
<i>clozapine</i>87	COOL CONTROL A SOLUTION.....26	<i>cyclosporine modified</i>69, 70
COAGUCHEK LANCETS.....92	COOL CONTROL B SOLUTION.....26	<i>cyproheptadine</i>3
<i>codeine sulfate</i>71		CYRED.....6
<i>codeine-guaifenesin</i>104		CYRED EQ.....5
<i>colchicine</i>70		CYSTAGON.....105
<i>colesevelam</i>49		<i>cytarabine</i>65
<i>colestipol</i>49		<i>cytarabine (pf)</i>65
COLOCORT.....110		<i>d5 % and 0.9 % sodium chloride</i>84
COLOR LANCETS.....92		<i>d5 %-0.45 % sodium chloride</i>84
COLY-MYCIN S.....73		<i>dabigatran etexilate</i>113
COLYTE WITH FLAVOR PACKS.....110		<i>dacarbazine</i>65
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE.....93		<i>dalfampridine</i>68
COMFORT EZ LANCETS.....93		<i>danazol</i>108
		<i>dantrolene</i>110
		<i>dapsone</i>57
		DARAPRIM.....58

DARIO BLOOD GLUCOSE TEST STRIP	26	DIATRUE PLUS TEST STRIP	27	DROPLET PEN NEEDLE	79
<i>darunavir</i>	59	<i>diazepam</i>	88, 106	<i>drosiprenone-ethinyl estradiol</i>	6
DASETTA 1/35 (28)	6	<i>diclofenac sodium</i>	75	<i>droxidopa</i>	44
DASETTA 7/7/7 (28)	6	<i>dicloxacillin</i>	54	DRYSOL	20
<i>daunorubicin</i>	65	<i>dicyclomine</i>	111, 112	DRYSOL DAB-O-MATIC	20
DEBLITANE	6	<i>didanosine</i>	59	<i>duloxetine</i>	86
DECADRON	62	<i>diethylpropion</i>	84	DUPIXENT PEN	13
DECARA	14	DIGITEK	45	DUPIXENT SYRINGE	13
<i>deferasirox</i>	78	DIGOX	45	DYRENIUM	46
<i>deferoxamine</i>	78	<i>digoxin</i>	45	E.E.S. 400	54
DEPO-ESTRADIOL	15	<i>dihydroergotamine</i>	71	E.E.S. GRANULES	54
DEPO-MEDROL	62	DILANTIN	106	EASY COMFORT INSULIN SYRINGE	93
DEPO-SUBQ PROVERA 104	6	DILANTIN INFATABS	106	EASY COMFORT LANCETS	93
DEPO-TESTOSTERONE	15	<i>diltiazem hcl</i>	46	EASY COMFORT PEN NEEDLES	79
DERMAZENE	17	DILT-XR	46	EASY GLIDE INSULIN SYRINGE	93
<i>desflurane</i>	78	<i>dimenhydrinate</i>	11	EASY GLUCO G2	27
<i>desipramine</i>	86	<i>dimethyl fumarate</i>	68, 69	EASY MINI EJECT LANCING DEVICE	27
<i>desmopressin</i>	109	<i>diphenhydramine hcl</i>	3	EASY PLUS II BLOOD GLUCOSE MET	27
<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	6	<i>diphenoxylate-atropine</i>	111	EASY PLUS II HIGH CONTROL	27
<i>desonide</i>	19	<i>dipyridamole</i>	113	EASY PLUS II LOW CONTROL	27
<i>desoximetasone</i>	19	<i>disopyramide phosphate</i>	44	EASY PLUS II TEST	27
<i>dexamethasone</i>	62	<i>disulfiram</i>	88	EASY STEP	27
DEXAMETHASONE INTENSOL	62	<i>divalproex</i>	106	EASY STEP BLOOD GLUCOSE METER	27
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	62, 75	DODEX	14	EASY STEP HIGH CONTROL SOLN	27
<i>dexmethylphenidate</i>	88	<i>dofetilide</i>	44	EASY STEP LOW CONTROL SOLUTION	27
<i>dextroamphetamine sulfate</i>	88	<i>donepezil</i>	90	EASY STEP NORMAL CONTROL SOLN	27
<i>dextroamphetamine-amphetamine</i>	88	<i>dorzolamide</i>	73	EASY TALK BLOOD GLUCOSE METER	27
<i>dextrose 5 % in water (d5w)</i>	84	<i>dorzolamide-timolol</i>	73	EASY TALK GLUCOSE TEST	27
<i>dextrose 5%-0.2 % sod chloride</i>	84	DOTTI	15	EASY TALK HIGH CONTROL	27
DIASTAT	106	DOVATO	59	EASY TALK LOW CONTROL	27
DIASTAT ACUDIAL	106	<i>doxazosin</i>	46		
DIASTIX	26	<i>doxepin</i>	86		
DIATRUE CONTROL SOLN NORMAL	26	<i>doxorubicin</i>	65		
DIATRUE CONTROL SOLUTION HIGH	26	DOXY-100	54		
DIATRUE CONTROL SOLUTION LOW	26	<i>doxycycline hyclate</i>	54, 116		
DIATRUE PLUS BLOOD GLUCOSE MET	27	<i>doxycycline monohydrate</i>	54		
		DRITHOCREME HP	21		
		<i>dronabinol</i>	11		
		<i>droperidol</i>	88		
		DROPLET GENTEEL LANCING DEVICE	27		
		DROPLET INSULIN SYRINGE	93		
		DROPLET LANCETS	93		
		DROPLET LANCING DEVICE	27		

EASY TALK PLUS II HIGH CONTROL.....	27	EASYGLUCO METER.....	28	EMBRACE BLOOD GLUCOSE.....	29
EASY TALK PLUS II LOW CONTROL.....	27	EASYGLUCO MONITORING SYSTEM.....	28	EMBRACE BLOOD GLUCOSE SYSTEM.....	29
EASY TALK PLUS II TEST STRIP.....	27	EASYGLUCO PLUS.....	28	EMBRACE EVO BLOOD GLUCOSE KIT.....	29
EASY TOUCH.....	79	EASYGLUCO PLUS NORMAL CONTROL.....	28	EMBRACE EVO GLUCOSE MONITOR.....	29
EASY TOUCH BLU CTRL SOLN-L1,L3.....	27	EASYGLUCO TEST.....	28	EMBRACE EVO LEVEL 1.....	29
EASY TOUCH BLULINK GLUC SYST.....	27	EASYMAX.....	28	EMBRACE EVO TEST STRIPS.....	29
EASY TOUCH BLULINK TEST STRIP.....	27	EASYMAX 15 LEVEL 2.....	28	EMBRACE GLUCOSE CONTROL HIGH.....	29
EASY TOUCH GLUCOSE MONITOR.....	27	EASYMAX 15 TEST STRIPS.....	28	EMBRACE GLUCOSE CONTROL LOW.....	29
EASY TOUCH HIGH-LOW CONTROL.....	27	EASYMAX NG.....	28	EMBRACE LANCETS.....	94
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE.....	94	EASYMAX NORMAL CONTROL.....	28	EMBRACE LANCING DEVICE.....	29
EASY TOUCH LANCETS.....	94	EASYMAX T1.....	28	EMBRACE PEN NEEDLE.....	79
EASY TOUCH LANCING DEVICE.....	27	EASYMAX V SPEAKING GLUCOSE SYS.....	28	EMBRACE PRO.....	29
EASY TOUCH LUER LOCK INSULIN.....	94	EASY-TOUCH BLOOD GLUCOSE METER.....	28	EMBRACE PRO GLUCOSE METER.....	29
EASY TOUCH PEN NEEDLE.....	79	EDEX.....	108	EMBRACE PRO TEST STRIPS.....	29
EASY TOUCH SAFETY LANCETS.....	94	EDURANT.....	59	EMBRACE SAFETY LANCET.....	94
EASY TOUCH TEST STRIP.....	27	EEMT.....	15	EMBRACE TALK BLOOD GLUCOSE SYS.....	29
EASY TOUCH TWIST LANCETS.....	94	EEMT HS.....	15	EMBRACE TALK CONTROL-HIGH (L2).....	29
EASY TOUCH UNI-SLIP.....	94	<i>efavirenz</i>	60	EMBRACE TALK CONTROL-LOW (L1).....	29
EASY TRAK BLOOD GLUCOSE METER.....	28	<i>efavirenz-lamivu-tenofov disop</i>	60	EMBRACE TALK GLUCOSE MONITOR.....	29
EASY TRAK GLUCOSE TEST.....	28	ELEMENT COMPACT GLUCOSE METER.....	28	EMBRACE TALK TEST STRIPS.....	29
EASY TRAK HIGH CONTROL.....	28	ELEMENT COMPACT HIGH CONTROL.....	28	EMBRACE WAVE.....	29
EASY TRAK II BLOOD GLUCOSE MTR.....	28	ELEMENT COMPACT NORMAL CONTROL.....	28	EMBRACE WAVE PLUS GLUCOSE MTR.....	29
EASY TRAK II CTRL SOLN-NORMAL.....	28	ELEMENT COMPACT TEST STRIPS.....	28	EMCYT.....	66
EASY TRAK II TEST STRIP.....	28	ELEMENT COMPACT V GLUCOSE MTR.....	28	EMOQUETTE.....	6
EASY TRAK LOW CONTROL.....	28	ELEMENT HIGH CONTROL.....	28	<i>emtricitabine</i>	60
EASY TWIST AND CAP LANCETS.....	94	ELEMENT LOW CONTROL.....	28	<i>emtricitabine-tenofovir (tdf)</i>	60
		ELEMENT NORMAL CONTROL.....	29	EMTRIVA.....	60
		ELEMENT PLUS BLOOD GLUCOSE KIT.....	29	EMZAHH.....	6
		ELEMENT TEST STRIPS.....	29	ENBREL.....	62
		<i>eletriptan</i>	71		
		ELIXOPHYLLIN.....	13		
		ELLA.....	6		
		ELURYNG.....	6		

ENBREL SURECLICK.....	63	<i>ethacrynate sodium</i>	46	FALMINA (28).....	6
ENDOCET.....	71	<i>ethambutol</i>	57	<i>famciclovir</i>	60
ENILLORING.....	6	<i>ethosuximide</i>	106	<i>famotidine</i>	112
<i>enoxaparin</i>	113	<i>ethyl chloride</i>	20	<i>famotidine (pf)</i>	112
ENPRESSE.....	6	<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i> ... 6		<i>famotidine (pf)-nacl (iso-os)</i> 112	
ENSKYCE.....	6	<i>etodolac</i>	63	FASENRA PEN.....	13
<i>entacapone</i>	51	<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i> ... 6		<i>febuxostat</i>	70
<i>entecavir</i>	60	<i>etoposide</i>	66	<i>felbamate</i>	106
ENTRESTO.....	44	<i>etravirine</i>	60	<i>felodipine</i>	46
ENTYVIO PEN.....	110	EUTHYROX.....	109	FEMYNOR.....	6
ENULOSE.....	111	EVENCARE.....	30	<i>fenofibrate</i>	49
EPINEPHINE		EVENCARE G2.....	29	<i>fentanyl</i>	71
PROFESSIONAL EMS.....	3	EVENCARE G3 CONTROL..	29	<i>fentanyl citrate (pf)</i>	71
<i>epinephrine</i>	3, 45	EVENCARE G3 GLUCOSE		FIFTY50 SAFETY SEAL	
<i>epinephrine hcl</i>	104	METER.....	29	LANCETS.....	94
EPINEPHRINE		EVENCARE G3 TEST.....	29	FIFTY50 TEST STRIP.....	30
PROFESSIONAL.....	3	EVENCARE MINI		<i>finasteride</i>	105
EPINEPHRINESNAP.....	3	GLUCOSE CONTROL.....	30	FINE 30 UNIVERSAL	
EPINEPHRINESNAP-EMS.....	3	EVENCARE MINI		LANCETS.....	94
EPINEPHRINESNAP-V.....	3	GLUCOSE TEST STR.....	30	FINGERSTIX LANCETS.....	94
EPITOL.....	106	EVENCARE MINI		<i>ingolimod</i>	69
EPIVIR HBV.....	60	MONITOR SYSTEM.....	30	FIRVANQ.....	57
EPOGEN.....	113	EVENCARE PROVIEW		<i>flecainide</i>	45
EPRONTIA.....	106	CONTROL-L2,L3.....	30	FLUCAINE.....	75
ERBITUX.....	66	EVENCARE PROVIEW		<i>fluconazole</i>	57
<i>ergocalciferol (vitamin d2)</i>	14	TEST STRIP.....	30	<i>fluconazole in nacl (iso-osm)</i> . 57	
<i>ergoloid</i>	50	EVENCARE TEST.....	30	<i>flucytosine</i>	57
ERGOMAR.....	71	<i>everolimus (antineoplastic)</i> 66		<i>fludrocortisone</i>	63
<i>ergotamine-caffeine</i>	71	EVOLUTION BLOOD		FLUMADINE.....	60
<i>erlotinib</i>	66	GLUCOSE METER.....	30	<i>fluocinolone</i>	19
ERRIN.....	6	EVOLUTION NORMAL		<i>fluocinolone and shower cap</i> . 19	
<i>ertapenem</i>	54	CONTROL.....	30	<i>fluocinonide</i>	19
ERYPED 200.....	54	EVOLUTION TEST STRIPS..	30	FLUOCINONIDE-E.....	19
ERYPED 400.....	54	EXEL INSULIN.....	94	<i>fluocinonide-emollient</i>	19
ERY-TAB.....	54	<i>exemestane</i>	66	<i>fluorescein-proparacaine</i>	75
ERYTHROCIN.....	54	EXTAVIA.....	69	<i>fluorometholone</i>	75
<i>erythromycin</i>	55, 75	EYLEA.....	74	<i>fluorouracil</i>	20, 66
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> .. 54		E-Z JECT LANCETS.....	94	<i>fluoxetine</i>	86
<i>erythromycin lactobionate</i> 54		E-Z JECT THIN LANCETS... 94		<i>fluphenazine decanoate</i>	88
<i>erythromycin with ethanol</i> 17		EZ SMART CONTROL.....	30	<i>fluphenazine hcl</i>	88
<i>escitalopram oxalate</i>	86	EZ SMART LANCETS.....	94	<i>flurbiprofen sodium</i>	75
ESTARYLLA.....	6	EZ SMART PLUS SYSTEM..	30	<i>flutamide</i>	66
ESTRACE.....	116	EZ SMART PLUS TEST.....	30	<i>fluticasone propionate</i>	13
<i>estradiol</i>	16, 116	EZ SMART SYSTEM.....	30	<i>fluticasone propion-</i>	
<i>estradiol valerate</i>	16	EZ SMART TEST.....	30	<i>salmeterol</i>	13
<i>estrogens-</i>		<i>ezetimibe</i>	49	<i>fluvoxamine</i>	86
<i>methyltestosterone</i>	16	EZ-LETS.....	94	FML FORTE.....	75

<i>folic acid</i>	14	FORA V10-V12-D10-D20 STRIPS.....	31	FREESTYLE INSULINX TEST STRIPS.....	32
FORA 6 CONNECT GLUCOSE STRIP.....	30	FORA V12 BLOOD GLUCOSE SYSTEM.....	31	FREESTYLE LANCETS.....	95
FORA 6 CONNECT KETONE STRIP.....	79	FORA V12 GLUCOSE.....	31	FREESTYLE LITE METER...	32
FORA 6CONN-GTEL-TN'G ADV STRIP.....	30	FORA V20.....	31	FREESTYLE LITE STRIPS...	32
FORA D10.....	30	FORA V30A.....	31	FREESTYLE PRECISION.....	95
FORA D15 GLUCOSE-BP MONITOR.....	30	FORACARE GD20.....	31	FREESTYLE PRECISION NEO METER.....	32
FORA D15G STRIPS.....	30	FORACARE GD20 GLUCOSE METER.....	31	FREESTYLE PRECISION NEO STRIPS.....	32
FORA D20.....	30	FORACARE GD40 TEST STRIPS.....	31	FREESTYLE SIDEKICK II.....	32
FORA D40D GLUCOSE-BP MONITOR.....	30	FORACARE GD40A GLUCOSE METER.....	31	FREESTYLE SYSTEM KIT ...	32
FORA D40G GLUCOSE-BP MONITOR.....	30	FORACARE GD40B GLUCOSE METER.....	31	FREESTYLE TEST.....	32
FORA D40-G31 TEST STRIPS.....	30	FORACARE GDH HIGH CONTROL.....	31	FREESTYLE UNISTIK 2.....	95
FORA G20.....	30	FORACARE GDH LOW CONTROL.....	31	<i>furosemide</i>	47
FORA G30A.....	30	FORACARE GDH NORMAL CONTROL.....	31	FYREMADEL.....	109
FORA G30-PREMIUM V10 TEST STRP.....	30	FORACARE LANCETS.....	95	G TUSSIN AC.....	104
FORA GD50 BLOOD GLUCOSE SYSTEM.....	30	FORTISCARE BLOOD GLUCOSE SYST.....	31	<i>gabapentin</i>	106
FORA GD50 TEST STRIPS..	31	FORTISCARE G1 TEST STRIP.....	31	<i>galantamine</i>	90
FORA GTEL GLUCOSE TEST STRIP.....	31	FORTISCARE GLUCOSE TEST STRIPS.....	32	GAMMAKED.....	69
FORA GTEL KETONE TEST STRIP.....	79	FORTISCARE HIGH.....	32	GAMUNEX-C.....	69
FORA HIGH CONTROL.....	31	FORTISCARE LOW.....	32	<i>ganirelix</i>	109
FORA LANCING DEVICE.....	31	FORTISCARE NORMAL.....	32	<i>gatifloxacin</i>	75
FORA LOW CONTROL.....	31	FORTISCARE T1 BLOOD GLUC SYS.....	32	GAVILYTE-C.....	111
FORA NORMAL CONTROL..	31	<i>fosamprenavir</i>	60	GAVILYTE-G.....	111
FORA PREMIUM V10 GLUCOSE METER.....	31	<i>fosaprepitant</i>	11	GDRIVE.....	32
FORA TEST N'GO VOICE METER.....	31	<i>foscarnet</i>	60	GE100 BLOOD GLUCOSE SYSTEM.....	32
FORA TEST STRIP.....	31	FOSCAVIR.....	60	GE100 BLOOD GLUCOSE TEST STRIP.....	32
FORA TN'G ADV VOICE KETO STRIP.....	79	<i>fosfomycin tromethamine</i>	55	GE100 CONTROL SOLUTION NORMAL.....	32
FORA TN'G ADVAN PRO TEST STRIP.....	31	FREESTYLE CONTROL.....	32	GE333 BLOOD GLUCOSE SYSTEM.....	32
FORA TN'G VOICE METER.	31	FREESTYLE FLASH SYSTEM.....	32	GE333 BLOOD GLUCOSE TEST STRIP.....	32
FORA TN'G VOICE TEST STRIPS.....	31	FREESTYLE FREEDOM.....	32	GE333 CONTROL SOLUTION NORMAL.....	32
FORA V10.....	31	FREESTYLE FREEDOM LITE.....	32	<i>gefitinib</i>	66
		FREESTYLE INSULINX.....	32	GELFILM.....	79
				GELFOAM COMPRESSED SIZE 100.....	113
				GELFOAM SPONGE SIZE 100.....	113
				GELFOAM SPONGE SIZE 12-7MM.....	114

GELFOAM SPONGE SIZE	GLUCOCARD VITAL	<i>haloperidol decanoate</i>	88
50.....	SENSOR.....	<i>haloperidol lactate</i>	88
<i>gemcitabine</i>	GLUCOCARD VITAL TEST	HARMONY CONTROL	
<i>gemfibrozil</i>	STRIPS.....	L1,L3.....	34
GENERLAC.....	GLUCOCOM BLOOD	HARMONY GLUCOSE	
GENGRAF.....	GLUCOSE.....	TEST STRIP.....	34
GENTAK.....	GLUCOCOM CONTROL	HEALON PRO.....	75
<i>gentamicin</i>	HIGH.....	HEALTHPRO GLUCOSE	
<i>gentamicin sulfate (ped) (pf)</i> ..	GLUCOCOM CONTROL	MONITOR.....	34
GENULTIMATE TEST	NORMAL.....	HEALTHPRO HIGH-LOW	
STRIP.....	GLUCOCOM GLUCOSE.....	CONTROL.....	34
GENVOYA.....	GLUCOCOM LANCETS.....	HEALTHPRO TEST STRIPS	34
GIANVI (28).....	GLUCOSE CONTROL.....	HEALTHWISE INSULIN	
<i>glatiramer</i>	GLUCOSE KETONE	SYRINGE.....	95
GLATOPA.....	CONTROL SOLN.....	HEALTHWISE PEN	
GLEOSTINE.....	<i>glyburide</i>	NEEDLE.....	79
<i>glimepiride</i>	<i>glycopyrrolate</i>	HEALTHY ACCENTS	
<i>glipizide</i>	GM100.....	AUTOLET.....	34
GLOSTRIPS.....	GOJJI BLOOD GLUCOSE	HEALTHY ACCENTS	
GLUCAGON EMERGENCY	TEST STRIP.....	UNIFINE PENTIP.....	79
KIT (HUMAN).....	GOJJI BLOOD KETONE	HEALTHY ACCENTS	
GLUCO NAVII GLUCOSE	TEST STRIP.....	UNILET LANCET.....	95
MONITOR.....	GOJJI GLUCOSE CNTRL	HEATHER.....	7
GLUCO NAVII TEST STRIP..	SOL-NORMAL.....	HEALTHY ACCENTS	
GLUCOCARD 01 HI-	GOJJI LANCETS.....	HEATHER.....	7
NORMAL CONTROL.....	GOJJI LANCING DEVICE.....	HEALTHY ACCENTS	
GLUCOCARD 01 METER....	GOLYTELY.....	HEALTHY ACCENTS	
GLUCOCARD 01 NORMAL	GONAL-F.....	HEALTHY ACCENTS	
CONTROL.....	GONAL-F RFF.....	HEALTHY ACCENTS	
GLUCOCARD 01 SENSOR	GONAL-F RFF REDI-JECT..	HEALTHY ACCENTS	
PLUS.....	GOODLIFE AC-302	HEALTHY ACCENTS	
GLUCOCARD	GLUCOSE METER.....	HEALTHY ACCENTS	
EXPRESSION.....	GOODLIFE AC-302 TEST	HEALTHY ACCENTS	
GLUCOCARD SHINE.....	STRIP.....	HEALTHY ACCENTS	
GLUCOCARD SHINE	<i>granisetron hcl</i>	HEALTHY ACCENTS	
CONNEX METER.....	<i>griseofulvin microsize</i>	HEALTHY ACCENTS	
GLUCOCARD SHINE	<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	HEALTHY ACCENTS	
EXPRESS METER.....	GUAIFENESIN AC.....	HEALTHY ACCENTS	
GLUCOCARD SHINE	<i>guanfacine</i>	HEALTHY ACCENTS	
METER.....	GUARDIAN REAL-TIME	HEALTHY ACCENTS	
GLUCOCARD SHINE	GLU MONITOR.....	HEALTHY ACCENTS	
METER KIT.....	HAILEY.....	HEALTHY ACCENTS	
GLUCOCARD SHINE TEST	HAILEY FE 1.5/30 (28).....	HEALTHY ACCENTS	
STRIPS.....	HAILEY FE 1/20 (28).....	HEALTHY ACCENTS	
GLUCOCARD SHINE XL	<i>halobetasol propionate</i>	HEALTHY ACCENTS	
METER.....	HALOETTE.....	HEALTHY ACCENTS	
GLUCOCARD VITAL.....	<i>haloperidol</i>	HEALTHY ACCENTS	

HUMULIN 70/30 U-100	IMFINZI.....66	INSULIN SYRINGE
INSULIN..... 34	<i>imipenem-cilastatin</i> 55	MICROFINE..... 95
HUMULIN N NPH INSULIN	<i>imipramine hcl</i> 87	<i>insulin syringe needleless</i>95
KWIKPEN..... 34	<i>imiquimod</i> 70	<i>insulin syringe-needle u-100</i> ..96
HUMULIN N NPH U-100	INCASSIA..... 7	INSUPEN PEN NEEDLE..... 80
INSULIN..... 34	INCONTROL LANCING	INTELENCE..... 60
HUMULIN R REGULAR U-	DEVICE..... 35	INTRON A..... 70
100 INSULN..... 34	INCONTROL PEN NEEDLE..79	INVACARE LANCETS.....96
HUMULIN R U-500 (CONC)	INCONTROL SUPER THIN	INVIRASE.....60
INSULIN..... 34	LANCETS..... 95	<i>ipratropium bromide</i> 13, 116
HUMULIN R U-500 (CONC)	INCONTROL ULTRA THIN	<i>ipratropium-albuterol</i> 13
KWIKPEN..... 35	LANCETS..... 95	ISENTRESS..... 60
<i>hydralazine</i> 47	<i>indomethacin</i> 63	ISIBLOOM..... 7
<i>hydrochlorothiazide</i> 47	INFINITY CONTROL	<i>isoflurane</i> 80
<i>hydrocodone-</i>	SOLUTION HIGH..... 35	<i>isoniazid</i>58
<i>acetaminophen</i> 71	INFINITY CONTROL	ISOPTO ATROPINE.....74
<i>hydrocodone-</i>	SOLUTION LOW..... 35	ISORDIL..... 50
<i>chlorpheniramine</i> 104	INFINITY CONTROL	<i>isosorbide dinitrate</i> 50
<i>hydrocodone-homatropine</i> ...104	SOLUTION NORM..... 35	<i>isosorbide mononitrate</i> 50
<i>hydrocortisone</i> 19, 63, 110	INFINITY METER KIT..... 35	<i>isosorbide-hydralazine</i>47
<i>hydrocortisone acetate</i> 110	INFINITY STARTER KIT..... 35	<i>isotretinoin</i> 17
<i>hydrocortisone butyrate</i> 19	INFINITY TEST STRIPS..... 35	<i>ivermectin</i> 58
<i>hydrocortisone butyr-</i>	INFINITY VOICE CTRL	JANTOVEN..... 114
<i>emollient</i> 19	SOLN-LVL 2..... 35	JARDIANCE..... 36
<i>hydrocortisone-acetic acid</i> 73	INFINITY VOICE GLUCOSE	JASMIEL (28)..... 7
<i>hydrocortisone-iodoquinol</i> 17	MONITOR.....35	JAZZ WIRELESS 2 METER
HYDROMET..... 105	INFINITY VOICE TEST	KIT..... 36
<i>hydromorphone</i> 71	STRIP..... 35	JENCYCLA..... 7
<i>hydromorphone (pf)</i> 71	INFLECTRA.....63	JULEBER..... 7
<i>hydroxychloroquine</i> 58	INFUVITE ADULT..... 15	JULUCA.....60
<i>hydroxyurea</i>66	INJECT EASE LANCETS.....95	JUNEL 1.5/30 (21).....7
<i>hydroxyzine hcl</i> 3	INPEN (FOR HUMALOG)	JUNEL 1/20 (21)..... 7
HYPERTET (PF)..... 69	BLUE..... 35	JUNEL FE 1.5/30 (28)..... 7
HYPOLANCE AST	INPEN (FOR HUMALOG)	JUNEL FE 1/20 (28)..... 7
LANCING.....35	GREY..... 35	KALLIGA..... 7
HYQVIA..... 69	INPEN (FOR HUMALOG)	KANJINTI.....66
IBRANCE.....66	PINK..... 35	KATERZIA..... 47
IBU.....63	INPEN (NOVOLOG OR	KELNOR 1/35 (28)..... 7
<i>ibuprofen</i>63	FIASP) BLUE.....35	KELNOR 1-50 (28)..... 7
<i>icatibant</i> 63	INPEN (NOVOLOG OR	KENALOG..... 63
IFEX.....66	FIASP) GREY.....35	<i>ketamine</i> 80
<i>ifosfamide</i> 66	INPEN (NOVOLOG OR	<i>ketoconazole</i> 17, 57
IGLUCOSE BLOOD	FIASP) PINK.....35	KETO-DIASTIX.....36
GLUCOSE MONITOR..... 35	<i>insulin glargine-yfgn</i>35	KETONE CARE.....80
IGLUCOSE TEST STRIP..... 35	<i>insulin lispro</i> 35, 36	KETONE URINE TEST..... 80
<i>imatinib</i> 66	INSULIN SYRINGE..... 95	<i>ketoprofen</i>63
IMBRUVICA.....66		<i>ketorolac</i> 63, 75

KETOSTIX.....	80	<i>letrozole</i>	67	<i>losartan</i>	47
KEYTRUDA.....	66	<i>leucovorin calcium</i>	67	<i>losartan-hydrochlorothiazide</i>	47
KINERET.....	63	LEUKERAN.....	67	<i>lovastatin</i>	49
KIONEX (WITH SORBITOL).....	85	<i>leuprolide</i>	109	LOVENOX.....	115
KISQALI.....	66	<i>levabuterol hcl</i>	13	<i>loxapine succinate</i>	89
KLAYESTA.....	17	<i>levabuterol tartrate</i>	13	LO-ZUMANDIMINE (28).....	8
KLOR-CON 10.....	85	<i>levetiracetam</i>	106, 107	<i>lubiprostone</i>	111
KLOR-CON 8.....	85	<i>levobunolol</i>	74	<i>lurasidone</i>	89
KLOR-CON M10.....	85	<i>levocarnitine</i>	80	LUTERA (28).....	8
KLOR-CON M20.....	85	<i>levocarnitine (with sugar)</i>	80	LYLEQ.....	8
KOATE.....	114	<i>levofloxacin</i>	55	LYLLANA.....	16
KOGENATE FS.....	115	<i>levofloxacin in d5w</i>	55	LYSODREN.....	67
KOVALTRY.....	115	LEVONEST (28).....	8	LYVISPAH.....	110
K-PHOS ORIGINAL.....	105	<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i> ... 8		LYZA.....	8
K-TAB.....	85	<i>levonorg-eth estrad triphasic</i> ... 8		<i>magnesium sulfate</i>	15
KURVELO (28).....	7	LEVORA-28.....	8	<i>maraviroc</i>	60
<i>labetalol</i>	47	<i>levothyroxine</i>	109	MARCAINE-EPINEPHRINE... 4	
<i>lacosamide</i>	106	<i>lidocaine</i>	20	MARLISSA (28).....	8
LACRISERT.....	74	<i>lidocaine (pf)</i>	4, 45	MATULANE.....	67
<i>lactated ringers</i>	20, 85	<i>lidocaine hcl</i>	4	MAXICOMFORT II PEN	
<i>lactulose</i>	111	LIDOCAINE VISCOUS.....	4	NEEDLE.....	80
<i>lamivudine</i>	60	<i>lidocaine-epinephrine</i>	4	MAXICOMFORT INSULIN	
<i>lamivudine-zidovudine</i>	60	<i>lidocaine-prilocaine</i>	20	SYRINGE.....	96
<i>lamotrigine</i>	106	LILLOW (28).....	8	MAXI-COMFORT INSULIN	
<i>lancets</i>	96	<i>linezolid</i>	55	SYRINGE.....	96
LANCETS, SUPER THIN.....	96	<i>liothyronine</i>	109	MAXI-TUSS AC.....	105
LANCETS, THIN.....	96	<i>lisinopril</i>	47	MEDISENSE.....	36
LANCETS, ULTRA THIN.....	96	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	47	MEDISENSE CONTROLS	
<i>lancing device</i>	36	LITE TOUCH INSULIN PEN		1-HI 1-LO.....	36
LANCING DEVICE WITH		NEEDLES.....	80	MEDISENSE GLUCOSE	
LANCETS.....	36	LITE TOUCH INSULIN		KETONE.....	36
<i>lancing device with lancets</i>	36	SYRINGE.....	96	MEDISENSE MID	
LANCING SYSTEM.....	36	LITE TOUCH LANCETS.....	96	CONTROL.....	36
<i>lansoprazole</i>	112	LITE TOUCH LANCING		MEDISENSE THIN	
LANZO LANCING DEVICE... 36		DEVICE.....	36	LANCETS.....	97
<i>lapatinib</i>	66	<i>lithium carbonate</i>	88	MEDLANCE PLUS	
LARIN 1.5/30 (21).....	7	<i>lithium citrate</i>	88	LANCETS.....	97
LARIN 1/20 (21).....	7	LOESTRIN 1/20 (21).....	8	MEDPOINT NORMAL	
LARIN FE 1.5/30 (28).....	7	LOKELMA.....	85	CONTROL.....	36
LARIN FE 1/20 (28).....	7	<i>lopinavir-ritonavir</i>	60	MEDROL.....	63
LARISSIA.....	7	<i>lorazepam</i>	89	<i>medroxyprogesterone</i>	16
<i>latanoprost</i>	74	LORAZEPAM INTENSOL.... 89		<i>mefloquine</i>	58
<i>ledipasvir-sofosbuvir</i>	60	LORCET		<i>megestrol</i>	67, 80
LEENA 28.....	7	(HYDROCODONE).....	71	<i>meloxicam</i>	63
<i>leflunomide</i>	63	LORCET HD.....	72	<i>melphalan</i>	67
<i>lenalidomide</i>	67	LORCET PLUS.....	72	<i>memantine</i>	90
LESSINA.....	7	LORYNA (28).....	8	MENOPUR.....	108

MEPHYTON.....	115	MICRODOT XTRA BLOOD	<i>morphine concentrate</i>	72
<i>mercaptopurine</i>	67	GLUCOSE.....	<i>moxifloxacin</i>	55, 75
<i>mesalamine</i>	110	MICROGESTIN 1.5/30 (21).....	<i>moxifloxacin-</i>	
MESNEX.....	67	MICROGESTIN 1/20 (21).....	<i>sod.chloride(iso)</i>	55
MESTINON.....	90	MICROGESTIN FE 1.5/30	MULTI-LANCET DEVICE 2...	36
METADATE ER.....	89	(28).....	<i>mupirocin</i>	17
METER-CHECK.....	36	MICROGESTIN FE 1/20	<i>mupirocin calcium</i>	17
<i>metformin</i>	36	(28).....	MUSE.....	108
<i>methadone</i>	72	MICROLET 2 LANCING	MUTAMYCIN.....	67
METHADONE INTENSOL....	72	DEVICE.....	MVASI.....	67
METHADOSE.....	72	MICROLET LANCET.....	<i>mycophenolate mofetil</i>	70
<i>methazolamide</i>	74	MICROLET NEXT LANCING	MYGLUCOHEALTH.....	37
<i>methenamine hippurate</i>	55	DEVICE.....	MYGLUCOHEALTH	
<i>methimazole</i>	109	<i>midazolam</i>	CONTROL SOLUTION.....	37
METHITEST.....	16	<i>midazolam (pf)</i>	MYGLUCOHEALTH	
<i>methocarbamol</i>	110	<i>midodrine</i>	LANCETS.....	97
<i>methotrexate sodium</i>	67	MIFEPREX.....	MYLERAN.....	67
<i>methotrexate sodium (pf)</i>	67	<i>mifepristone</i>	MYORISAN.....	17
<i>methoxsalen</i>	21	MIGERGOT.....	<i>nabumetone</i>	64
<i>methsuximide</i>	107	MILI.....	<i>nadolol</i>	47
<i>methylidopa</i>	47	MILLIPRED.....	<i>naloxone</i>	89
<i>methylergonovine</i>	8	MINI LANCING DEVICE.....	<i>naltrexone</i>	89
<i>methylphenidate hcl</i>	89	MINI ULTRA-THIN II.....	<i>naproxen</i>	64
<i>methylprednisolone</i>	63	MINIMED SYRINGE	<i>naratriptan</i>	72
<i>methylprednisolone acetate</i> ...	63	RESERVOIR.....	NAYZILAM.....	107
<i>methylprednisolone sodium</i>		MINITRAN.....	NEBUPENT.....	59
<i>succ</i>	63	<i>minocycline</i>	NEBUSAL.....	80
<i>methyltestosterone</i>	16	<i>minoxidil</i>	NECON 0.5/35 (28).....	8
<i>metoclopramide hcl</i>	112	<i>mirtazapine</i>	<i>nefazodone</i>	87
<i>metolazone</i>	47	<i>misoprostol</i>	<i>neomycin</i>	58
METOPIRONE.....	80	<i>mitomycin</i>	<i>neomycin-polymyxin b-</i>	
<i>metoprolol succinate</i>	47	MOBILE LANCETS.....	<i>dexameth</i>	75
<i>metoprolol tartrate</i>	47	<i>modafinil</i>	<i>neomycin-polymyxin-hc</i> ...	73, 76
<i>metronidazole</i>	17, 58, 59, 116	<i>mometasone</i>	NESACAINE.....	4
<i>mexiletine</i>	45	MONDOXYNE NL.....	NEUTEK 2TEK TEST	
MICRO BLOOD GLUCOSE..	36	MONOJECT INSULIN	STRIPS.....	37
MICRO THIN LANCETS.....	97	SAFETY SYRINGE.....	<i>nevirapine</i>	60
MICRODOT BLOOD		MONOJECT INSULIN	<i>nifedipine</i>	47
GLUCOSE SYSTEM.....	36	SYRINGE.....	NIKKI (28).....	8
MICRODOT HIGH-LOW		MONOJECT SYRINGE.....	<i>nimodipine</i>	47
CONTROL.....	36	MONOJECT ULTRA	NITRO-BID.....	50
MICRODOT INSULIN PEN		COMFORT INSULIN.....	NITRO-DUR.....	51
NEEDLE.....	80	MONOLET LANCETS.....	<i>nitrofurantoin</i>	55
MICRODOT LANCET.....	97	MONOLET THIN LANCETS..	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	55
MICRODOT NORMAL		MONO-LINYAH.....	<i>nitrofurantoin monohyd/m-</i>	
CONTROL.....	36	<i>montelukast</i>	<i>cryst</i>	55
		<i>morphine</i>	<i>nitroglycerin</i>	51

NIVESTYM.....	115	OMNITROPE.....	109	ONETOUCH ULTRAMINI.....	38
<i>nizatidine</i>	112	ON CALL EXPRESS		ONETOUCH ULTRASOFT 2	
NORA-BE.....	8	CONTROL.....	37	LANCET.....	98
<i>norethindrone</i>		ON CALL EXPRESS		ONETOUCH ULTRASOFT	
(<i>contraceptive</i>).....	8	METER.....	37	LANCETS.....	98
<i>norethindrone acetate</i>	16	ON CALL EXPRESS TEST		ONETOUCH VERIO FLEX	
<i>norethindrone ac-eth</i>		STRIP.....	37	METER.....	38
<i>estradiol</i>	9	ON CALL LANCET.....	97	ONETOUCH VERIO FLEX	
<i>norethindrone-e.estradiol-</i>		ON CALL LANCING		START.....	38
<i>iron</i>	9	DEVICE.....	37	ONETOUCH VERIO HIGH	
<i>norgestimate-ethinyl</i>		ON CALL PLUS CONTROL..	37	CONTROL.....	38
<i>estradiol</i>	9	ON CALL PLUS LANCET.....	98	ONETOUCH VERIO IQ	
NORLYDA.....	9	ON CALL PLUS LANCING		METER.....	38
NORMAL SALINE FLUSH....	85	DEVICE.....	37	ONETOUCH VERIO	
NORPACE CR.....	45	ON CALL PLUS METER.....	37	METER.....	38
NORTREL 0.5/35 (28).....	9	ON CALL PLUS TEST		ONETOUCH VERIO MID	
NORTREL 1/35 (21).....	9	STRIP.....	37	CONTROL.....	38
NORTREL 1/35 (28).....	9	ON CALL VIVID CONTROL..	37	ONETOUCH VERIO	
NORTREL 7/7/7 (28).....	9	ON CALL VIVID METER.....	37	REFLECT.....	38
<i>nortriptyline</i>	87	ON CALL VIVID PAL		ONETOUCH VERIO	
NO-STICK GLUCOSE.....	37	METER.....	37	REFLECT METER.....	38
NOVA MAX GLUCOSE		ON CALL VIVID TEST		ONETOUCH VERIO	
TEST.....	37	STRIP.....	37	REFLECT START.....	38
NOVA SAFETY LANCETS....	97	<i>ondansetron</i>	11	ONETOUCH VERIO TEST	
NOVA SUREFLEX		<i>ondansetron hcl</i>	11	STRIPS.....	38
LANCETS.....	97	<i>ondansetron hcl (pf)</i>	11	ON-THE-GO LANCETS.....	98
NOVAMAX PLUS GLU-KET..	37	ONETOUCH DELICA		OPSUMIT.....	47
NOVAMAX PLUS KETONE..	80	LANCETS.....	98	OPTIMAL D3.....	15
NOVAREL.....	108	ONETOUCH DELICA PLUS		OPTIUM EZ.....	38
NOVOFINE AUTOCOVER....	80	LANC DEV.....	37	OPTIUM TEST.....	38
NOVOLIN N FLEXPEN.....	37	ONETOUCH DELICA PLUS		OPTUMRX.....	38
NOVOPEN ECHO.....	37	LANCET.....	98	ORALONE.....	116
NOVOTWIST.....	80	ONETOUCH DELICA		ORENCIA.....	64
NULOJIX.....	70	SAFETY LANCET.....	98	ORENCIA (WITH	
NYAMYC.....	18	ONETOUCH SOLUTIONS		MALTOSE).....	64
NYLIA 1/35 (28).....	9	COMPLETE.....	37	ORENCIA CLICKJECT.....	64
NYLIA 7/7/7 (28).....	9	ONETOUCH SOLUTIONS		ORILISSA.....	109
NYMYO.....	9	FIT.....	37	ORSYTHIA.....	9
<i>nystatin</i>	18, 57	ONETOUCH SOLUTIONS		<i>oseltamivir</i>	61
<i>nystatin-triamcinolone</i>	18	STARTER.....	37	OSPHENA.....	109
NYSTOP.....	18	ONETOUCH SURESOFT		OTEZLA.....	64
OCELLA.....	9	LANCING DEV.....	38, 98	OTEZLA STARTER.....	64
<i>octreotide acetate</i>	81	ONETOUCH ULTRA		<i>oxacillin in dextrose(iso-</i>	
ODEFSEY.....	61	CONTROL.....	38	<i>osm)</i>	55
<i>ofloxacin</i>	73, 76	ONETOUCH ULTRA TEST...	38	<i>oxazepam</i>	89
<i>olanzapine</i>	89	ONETOUCH ULTRA2		<i>oxcarbazepine</i>	107
<i>omeprazole</i>	112	METER.....	38	<i>oxybutynin chloride</i>	105

<i>oxycodone</i>	72	<i>phytonadione (vitamin k1)</i> ... 115	PRECISION POINT OF
<i>oxycodone-acetaminophen</i> ...	72	<i>pilocarpine hcl</i>	CARE TEST..... 39
<i>oxytocin</i>	9	<i>pimozide</i>	PRECISION Q-I-D TEST.....39
OZEMPIC.....	38	<i>pioglitazone</i>	PRECISION XTRA B-
PACERONE.....	45	PIP BLOOD GLUCOSE	KETONE.....81
<i>pamidronate</i>	109	MONITOR.....	PRECISION XTRA
<i>pantoprazole</i>	112	PIP BLOOD GLUCOSE	MONITOR.....39
PARADIGM RESERVOIR.....	98	TEST STRIP.....	PRECISION XTRA TEST..... 39
<i>paromomycin</i>	59	PIP GLUCOSE CONTROL	PRED FORTE..... 76
<i>paroxetine hcl</i>	87	SOLN L1-L2.....	PRED MILD..... 76
PAXLOVID.....	61	PIP LANCET.....	PRED-G.....76
<i>pazopanib</i>	67	PIP PEN NEEDLE.....	<i>prednisolone</i> 64
<i>peg 3350-electrolytes</i>	111	<i>piperacillin-tazobactam</i>	<i>prednisolone acetate</i> 76
PEGASYS.....	61	<i>pirfenidone</i>	<i>prednisolone sodium</i>
<i>pemetrexed disodium</i>	67	PIRMELLA.....	<i>phosphate</i> 64, 76
PEN NEEDLE.....	81	PITOCIN.....	<i>prednisone</i> 64
<i>pen needle, diabetic</i>	81	PLATINUM GLUCOSE	<i>pregabalin</i> 107
<i>penicillamine</i>	64	METER.....	PREGNYL..... 108
<i>penicillin g potassium</i>	55	PLATINUM TEST STRIP.....	PREMARIN..... 16
<i>penicillin g procaine</i>	55	<i>podofilox</i>	PREMIER BLU GLUCOSE
<i>penicillin g sodium</i>	55	POGO AUTOMATIC	METER..... 39
<i>penicillin v potassium</i>	56	BLOOD GLUC SYS.....	PREMIER CLASSIC
<i>pentamidine</i>	59	POLYCIN.....	GLUCOSE METER..... 39
PENTASA.....	110	<i>polymyxin b sulf-</i>	PREMIER COMPACT
PENTIPS.....	81	<i>trimethoprim</i>	GLUCOSE METER..... 39
<i>pentoxifylline</i>	115	PORTIA 28.....	PREMIER TEST STRIP..... 39
PERCOCET.....	72	<i>posaconazole</i>	PREMIER VOICE
PERIOGARD.....	116	<i>potassium chlorid-d5-</i>	GLUCOSE METER..... 39
<i>permethrin</i>	18	<i>0.45%nacl</i>	PREMIUM BLOOD
<i>perphenazine</i>	89	<i>potassium chloride</i>	GLUCOSE MONITOR..... 39
PFIZERPEN-G.....	56	<i>potassium citrate</i>	PREMIUM V10..... 39
PHARMACIST CHOICE.....	38	<i>potassium iodide</i>	PRESSURE ACTIVATED
PHARMACIST CHOICE		PRADAXA.....	LANCETS..... 98
GLUCOSE SYS.....	38	<i>pramipexole</i>	PRESTO PRO BLOOD
PHENADOZ.....	11	<i>prasugrel</i>	GLUCOSE METER..... 39
<i>phenelzine</i>	87	<i>pravastatin</i>	PREVALITE.....50
<i>phenobarbital</i>	89	<i>praziquantel</i>	PREVIFEM..... 9
<i>phenoxybenzamine</i>	47	<i>prazosin</i>	PREZISTA..... 61
<i>phentermine</i>	84	PRECISION.....	<i>primaquine</i>59
<i>phentolamine</i>	48	PRECISION GLUCOSE	<i>primidone</i> 107
<i>phenylephrine hcl</i>	76	CONTROL SOLN.....	PRIMSOL..... 56
<i>phenytoin</i>	107	PRECISION	PRO COMFORT INSULIN
<i>phenytoin sodium</i>	107	GLUCOSE/KETONE	SYRINGE..... 98
<i>phenytoin sodium extended</i>	107	CONTR.....	PRO COMFORT LANCET 98
PHILITH.....	9	PRECISION PCX PLUS	PRO COMFORT PEN
PHOSPHOLINE IODIDE.....	74	TEST.....	NEEDLE..... 81
<i>physostigmine salicylate</i>	90	PRECISION PCX TEST.....	

PRO COMFORT SAFETY	PTS PANELS EGLU TEST	RELION CONFIRM-MICRO..	40
LANCET.....	STRIP.....	RELION MICRO GLUCOSE	
98	40	MONITOR.....	40
PRO VOICE V8 GLUCOSE	PULMOZYME.....	RELION NEEDLES.....	81
MONITOR.....	84	RELION PEN NEEDLES.....	81
39	PURE COMFORT	RELION PRIME METER.....	40
PRO VOICE V8-V9 TEST	LANCETS.....	RELION PRIME TEST	
STRIP.....	98	STRIPS.....	40
39	PURE COMFORT PEN	RELION THIN LANCETS.....	99
PRO VOICE V9 GLUCOSE	NEEDLE.....	RELION ULTIMA.....	40
MONITOR.....	81	RELION ULTRA THIN PLUS	
39	PURE COMFORT SAFETY	LANCETS.....	99
<i>probenecid</i>	LANCETS.....	<i>repaglinide</i>	40
70	98	RETIN-A.....	17
<i>procainamide</i>	PURIXAN.....	REVEAL BLOOD	
45	67	GLUCOSE METER.....	40
<i>prochlorperazine</i>	PUSH BUTTON SAFETY	REVEAL TEST STRIP.....	40
11	LANCETS.....	REVLIMID.....	67
<i>prochlorperazine edisylate</i>	98	RIABNI.....	67
11	<i>pyrazinamide</i>	RIBASPHERE.....	61
<i>prochlorperazine maleate</i>	58	<i>ribavirin</i>	61
11	<i>pyridostigmine bromide</i>	RIDAURA.....	64
PROCRIT.....	90	<i>rifampin</i>	58
115	<i>pyridoxine (vitamin b6)</i>	RIGHTEST CONTROL	
PROCTO-MED HC.....	15	SOLUTION HIGH.....	40
20	<i>pyrimethamine</i>	RIGHTEST CONTROL	
PROCTOSOL HC.....	59	SOLUTION NORM.....	40
20	QBRELIS.....	RIGHTEST GC250S CNTRL	
PROCTOZONE-HC.....	48	SOL NORM.....	40
20	QSYMIA.....	RIGHTEST GC700 LEV 2	
PRODIGY AUTOCODE	84	CTRL SOLN.....	40
METER.....	QUESTRAN.....	RIGHTEST GD500	
39	50	LANCING DEVICE.....	40
PRODIGY AUTOCODE	<i>quetiapine</i>	RIGHTEST GL300	
MONITOR SYST.....	89	LANCETS.....	99
39	<i>quinidine gluconate</i>	RIGHTEST GM250S	
PRODIGY CONTROL	45	GLUCOSE METER.....	40
SOLUTION, LOW.....	45	RIGHTEST GM260	
39	QUINTET AC.....	GLUCOSE METER.....	40
PRODIGY CONTROL	40	RIGHTEST GM550	
SOLUTION,HIGH.....	QUINTET BLOOD	SYSTEM.....	40
39	GLUCOSE METER.....	RIGHTEST GM700SB	
PRODIGY INSULIN	40	GLUCOSE METER.....	40
SYRINGE.....	QUINTET GLUCOSE TEST	RIGHTEST GS250S TEST	
98	STRIPS.....	STRIPS.....	41
PRODIGY LANCETS.....	40	RIGHTEST GS260 TEST	
98	<i>raloxifene</i>	STRIPS.....	41
PRODIGY LANCING	109		
DEVICE.....	READYLANCE SAFETY		
39	LANCETS.....		
PRODIGY NO CODING.....	99		
39	RECLIPSEN (28).....		
PRODIGY POCKET METER.....	9		
39	RECOMBINATE.....		
PRODIGY TWIST TOP	115		
LANCET.....	REFUAH PLUS.....		
98	40		
PRODIGY VOICE	REFUAH PLUS GLUCOSE		
GLUCOSE METER.....	CONTROL.....		
40	40		
PROFILNINE.....	REFUAH PLUS GLUCOSE		
115	MONITOR.....		
<i>progesterone</i>	40		
16	RELIAMED LANCET.....		
<i>progesterone micronized</i>	99		
16	RELIAMED MINI LANCING		
<i>promethazine</i>	DEVICE.....		
3, 11	40		
PROMETHEGAN.....	RELIAMED SAFETY SEAL		
11	LANCETS.....		
<i>propafenone</i>	99		
45	RELIAMED TWIST AND		
<i>proparacaine</i>	CAP LANCET.....		
76	99		
<i>propranolol</i>	RELION ALL-IN-ONE		
48	METER.....		
<i>propylthiouracil</i>	40		
109	RELION CONFIRM.....		
PROVISC.....	40		
76			

RIGHTEST GS550 TEST STRIPS.....	41	SENSORCAINE-MPF.....	4	<i>sodium chloride 0.9 % (flush)</i>	86
RIGHTEST GS700 TEST STRIP.....	41	SENSORCAINE-MPF/EPINEPHRINE.....	4	<i>sodium nitroprusside</i>	48
RIGHTEST GT333 GLUCOSE METER.....	41	<i>sertraline</i>	87	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	86
RIGHTEST GT333 LEV 2 CTRL SOLN.....	41	<i>sevelamer carbonate</i>	85	<i>sodium thiosulfate</i>	81
RIGHTEST GT333 TEST STRIP.....	41	<i>sevoflurane</i>	81	<i>sofosbuvir-velpatasvir</i>	61
RIGHTEST MAX PLUS GLUCOSE MTR.....	41	SHAROBEL.....	9	SOFT TOUCH LANCETS.....	99
RIGHTEST MAX TEST STRIP.....	41	SIDEKICK BLOOD GLUCOSE SYSTEM.....	41	<i>solifenacin</i>	105
<i>riluzole</i>	69	<i>sildenafil (pulm.hypertension)</i>	48	SOLU-CORTEF.....	64
<i>rimantadine</i>	61	<i>silver sulfadiazine</i>	18	SOLU-CORTEF ACT-O-VIAL (PF).....	64
RIMSO-50.....	105	SIMULECT.....	70	SOLU-MEDROL.....	64
<i>ringer's</i>	20, 85	<i>simvastatin</i>	50	SOLU-MEDROL (PF).....	64
RIOMET.....	41	SINGLE-LET.....	99	SOLUS V2 AUDIBLE METER.....	41
<i>risperidone</i>	89, 90	<i>sirolimus</i>	70	SOLUS V2 CONTROL SOLUTION, LOW.....	41
<i>ritonavir</i>	61	SMART CARESENS N.....	41	SOLUS V2 CONTROL SOLUTION,HIGH.....	42
<i>rizatriptan</i>	72	SMART SENSE LANCETS... ..	99	SOLUS V2 LANCETS.....	99
<i>ropinirole</i>	51	SMART SENSE MONITORING SYSTEM.....	41	SOLUS V2 LANCING DEVICE.....	42
ROSDAN.....	17	SMART SENSE TEST STRIPS.....	41	SOLUS V2 TEST STRIPS.....	42
<i>rosuvastatin</i>	50	SMARTDIABETES VANTAGE.....	41	SORINE.....	48
SAFE-CLIP BY MAIL.....	41	SMARTEST CONTROL.....	41	<i>sotalol</i>	48
SAFE-CLIP NEEDLE STORAGE DEV.....	41	SMARTEST EJECT.....	41	SOTALOL AF.....	48
SAFESNAP INSULIN SYRINGE.....	99	SMARTEST LANCET.....	99	SOVALDI.....	61
SAFETY LANCETS.....	99	SMARTEST PERSONA GLUCOSE METER.....	41	SPIRIVA RESPIMAT.....	13
SAFETY SEAL LANCETS.....	99	SMARTEST PERSONA STARTER.....	41	<i>spironolactone</i>	48
SAJAZIR.....	64	SMARTEST PRONTO GLUCOSE METER.....	41	<i>spironolacton-hydrochlorothiaz</i>	48
<i>salsalate</i>	72	SMARTEST PRONTO STARTER.....	41	SPRINTEC (28).....	10
SANDOSTATIN LAR DEPOT.....	81	SMARTEST PROTEGE.....	41	SPRYCEL.....	67
SANTYL.....	20	SMARTEST SMART CODE METER.....	41	SPS (WITH SORBITOL).....	86
<i>sapropterin</i>	3	SMARTEST TALKING METER.....	41	SRONYX.....	10
SAVELLA.....	69	SMARTEST TEST.....	41	SSD.....	18
<i>scopolamine base</i>	12	<i>sodium bicarbonate</i>	85	SSKI.....	109
SECONAL SODIUM.....	90	<i>sodium chlor 0.9%</i>	85	<i>stavudine</i>	61
<i>selegiline hcl</i>	51	<i>bacteriostat</i>	85	STERILANCE TL.....	99
<i>selenium sulfide</i>	20	<i>sodium chloride</i>	21, 81, 86	STERILE WATER FOR INJECTION.....	82
SELZENTRY.....	61	<i>sodium chloride 0.45 %</i>	85	STIOLTO RESPIMAT.....	13
SENSORCAINE-EPINEPHRINE.....	4	<i>sodium chloride 0.9 %</i>	86	<i>streptomycin</i>	58
				STRIVERDI RESPIMAT.....	13
				SUBVENITE.....	107
				<i>succinylcholine chloride</i>	82

<i>sucralfate</i>	112	TABLOID.....	67	TERUMO INSULIN	
<i>sulfacetamide sodium</i>	76	<i>tacrolimus</i>	21, 70	SYRINGE.....	100
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	17	<i>tadalafil</i>	108	TEST N'GO BLOOD	
<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	76	<i>tadalafil (pulm. hypertension)</i>	48	GLUCOSE SYSTEM.....	42
<i>sulfamethoxazole-</i>		TADLIQ.....	48	TEST N'GO TEST.....	42
<i>trimethoprim</i>	56	TAGRISSO.....	68	<i>testosterone</i>	16
<i>sulfasalazine</i>	110	<i>tamoxifen</i>	68	<i>testosterone cypionate</i>	16
SULFATRIM.....	56	<i>tamsulosin</i>	105	<i>tetrabenazine</i>	69
<i>sulindac</i>	64	TARINA FE 1/20 (28).....	10	<i>tetracaine hcl</i>	76
<i>sumatriptan</i>	72	TARINA FE 1-20 EQ (28).....	10	<i>tetracycline</i>	56
<i>sumatriptan succinate</i>	72	<i>tazarotene</i>	21	THALOMID.....	58
<i>sunitinib malate</i>	67	TAZICEF.....	56	THEO-24.....	14
SUPER THIN LANCETS.....	99	TAZORAC.....	21	<i>theophylline</i>	14
SURE COMFORT INS.		TD GOLD BLOOD		<i>thiamine hcl (vitamin b1)</i>	15
SYR. U-100.....	99	GLUCOSE MONITOR.....	42	THIN LANCETS.....	100
SURE COMFORT INSULIN		TD GOLD LEVEL 1		THINPRO INSULIN	
SYRINGE.....	99	CONTROL.....	42	SYRINGE.....	100
SURE COMFORT		TD GOLD LEVEL 2		<i>thioridazine</i>	90
LANCETS.....	100	CONTROL.....	42	<i>thiotepa</i>	68
SURE COMFORT LANCING		TD GOLD LEVEL 3		<i>thiothixene</i>	90
PEN.....	42	CONTROL.....	42	THROMBIN-JMI.....	115
SURE COMFORT PEN		TD GOLD TEST STRIP.....	42	<i>timolol maleate</i>	74
NEEDLE.....	82	TD GOLD VOICE		<i>tiopronin</i>	105
SURE-FINE PEN NEEDLES.....	82	GLUCOSE MONITOR.....	42	TIVICAY.....	61
SUREFLEX DEVICE WITH		TECHLITE INSULIN		TIVICAY PD.....	61
LANCETS.....	42	SYRINGE.....	100	<i>tizanidine</i>	110
SUREFLEX LANCING		TECHLITE INSULN		<i>tobramycin</i>	76
DEVICE.....	42	SYR(HALF UNIT).....	100	<i>tobramycin in 0.225 % nacl</i> ...	58
SURE-JECT INSULIN		TECHLITE LANCETS.....	100	<i>tobramycin sulfate</i>	58
SYRINGE.....	100	TECHLITE PEN NEEDLE.....	82	TOBREX.....	76
SURE-LANCE.....	100	TECHLITE PLUS PEN		TOPCARE CLICKFINE.....	82
SURE-LANCE ULTRA THIN		NEEDLE.....	82	TOPCARE ULTRA	
.....	100	TELCARE BGM.....	42	COMFORT.....	101
SURE-PEN LANCING		TELCARE BLOOD		TOPCARE UNIVERSAL1	
DEVICE.....	42	GLUCOSE KIT.....	42	LANCET.....	101
SURE-TEST EASYPLUS		TELCARE CONTROL.....	42	<i>topiramate</i>	107
MINI.....	42	TELCARE LANCETS.....	100	TORPENZ.....	68
SURE-TEST EASYPLUS		TELCARE TEST STRIPS.....	42	<i>torse mide</i>	48
MINI METER.....	42	<i>temazepam</i>	90	<i>tramadol</i>	73
SURE-TOUCH LANCET.....	100	TEMIXYS.....	61	TRANSDERM-SCOP.....	12
SURGIFOAM.....	115	<i>temozolomide</i>	68	<i>tranylcypramine</i>	87
SYEDA.....	10	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	61	TRAVASOL 10 %.....	82
SYMFI.....	61	<i>terazosin</i>	48	<i>trazodone</i>	87
SYMFI LO.....	61	<i>terbinafine hcl</i>	57	<i>tretinoin</i>	17
SYNAREL.....	109	<i>terbutaline</i>	13	<i>tretinoin (antineoplastic)</i>	68
SYNTHAMIN 17 WITHOUT		<i>teriflunomide</i>	69	TRI FEMYNOR.....	10
ELYTE.....	82	TERRELL.....	82		

<i>triamcinolone acetonide</i>	TRUE2GO BLOOD	ULTRA THIN II LANCETS... 102
.....20, 65, 116	GLUCOSE SYSTEM..... 43	ULTRA THIN LANCETS..... 103
<i>triamterene</i> 48	TRUECONTROL LEVEL 0... 43	ULTRA THIN PEN NEEDLE..83
<i>triamterene-</i>	TRUECONTROL LEVEL 1... 43	ULTRA THIN PLUS
<i>hydrochlorothiazid</i> 48	TRUEDRAW LANCING	LANCETS..... 103
<i>triazolam</i> 90	DEVICE..... 43	ULTRA TLC LANCETS..... 103
TRIDERM..... 20	TRUEPLUS INSULIN..... 101	ULTRACARE INSULIN
TRI-ESTARYLLA..... 10	TRUEPLUS KETONE.....82	SYRINGE..... 103
<i>trifluoperazine</i> 90	TRUEPLUS LANCETS..... 101	ULTRA-CARE LANCETS.... 103
<i>trifluridine</i> 76	TRUEPLUS PEN NEEDLE...82	ULTRACARE PEN NEEDLE. 83
<i>trihexyphenidyl</i> 51	TRUERESULT BLOOD	ULTRALANCE LANCETS... 103
TRI-LINYAH..... 10	GLUCOSE SYSTM.....43	ULTRA-THIN II (SHORT)
TRI-LO-ESTARYLLA..... 10	TRUETEST TEST STRIPS... 43	INS SYR..... 103
TRI-LO-MARZIA..... 10	TRUETRACK BLOOD	ULTRA-THIN II (SHORT)
TRI-LO-MILI..... 10	GLUCOSE SYSTEM..... 43	PEN NDL..... 83
TRI-LO-SPRINTEC..... 10	TRUETRACK SMART	ULTRA-THIN II INS PEN
<i>trimethoprim</i> 56	SYSTEM..... 43	NEEDLES..... 83
TRI-MILI..... 10	TRUETRACK TEST..... 43	ULTRA-THIN II INSULIN
TRIMPEX..... 56	TRULANCE..... 110	SYRINGE..... 103
TRI-NYMYO..... 10	TUKYSA..... 68	ULTRA-THIN II LANCETS... 103
TRI-PREVIFEM (28)..... 10	TULANA..... 10	ULTRATRAK..... 43
TRI-SPRINTEC (28)..... 10	TWIST LANCETS..... 101	ULTRATRAK GLUCOSE
TRIVORA (28)..... 10	ULTICARE..... 101	METER..... 43
TRI-VYLIBRA..... 10	ULTICARE PEN NEEDLE.... 82	ULTRATRAK HIGH-LOW
TRI-VYLIBRA LO..... 10	ULTI-LANCE..... 43	CONTROL..... 43
<i>tropicamide</i> 74	ULTILET BASIC LANCETS. 101	ULTRATRAK NORMAL
<i>tropium</i> 105	ULTILET CLASSIC	CONTROL..... 43
TRUE COMFORT INSULIN	LANCETS..... 101	ULTRATRAK ULTIMATE..... 43
SYRINGE..... 101	ULTILET INSULIN	UNIFINE PEN NEEDLE..... 83
TRUE COMFORT LANCET 101	SYRINGE..... 102	UNIFINE PENTIPS..... 83
TRUE COMFORT PEN	ULTILET LANCETS..... 102	UNIFINE PENTIPS PLUS.... 83
NEEDLE..... 82	ULTILET PEN NEEDLE..... 82	UNIFINE PROTECT..... 83
TRUE COMFORT PRO INS	ULTILET SAFETY	UNIFINE SAFECONTROL... 83
SYRINGE..... 101	LANCETS..... 102	UNIFINE SAFECONTROL
TRUE METRIX AIR	ULTIMA MONITOR..... 43	PEN NEEDLE..... 83
GLUCOSE METER..... 42	ULTIMA TEST STRIPS..... 43	UNIFINE ULTRA PEN
TRUE METRIX GLUCOSE	ULTOMIRIS..... 116	NEEDLE..... 83
METER..... 42	ULTRA CMFT INS SYR	UNILET COMFORTOUCH
TRUE METRIX GLUCOSE	(HALF UNIT)..... 102	LANCET..... 103
TEST STRIP..... 42	ULTRA COMFORT INSULIN	UNILET EXCELITE II
TRUE METRIX GO	SYRINGE..... 102	LANCET..... 103
GLUCOSE METER..... 42	ULTRA FINE LANCETS..... 102	UNILET EXCELITE
TRUE METRIX LEVEL 1..... 42	ULTRA FLO INSUL	LANCET..... 103
TRUE METRIX LEVEL 2..... 42	SYR(HALF UNIT)..... 102	UNILET GP LANCET..... 103
TRUE METRIX LEVEL 3..... 42	ULTRA FLO INSULIN	UNILET LANCET..... 103
TRUE METRIX PRO TEST	SYRINGE..... 102	UNILET LANCETS..... 103
STRIP..... 43	ULTRA FLO PEN NEEDLE... 83	

UNILET SUPER THIN LANCETS.....	103	VENCLEXTA STARTING PACK.....	68	VIVAGUARD SAFETY LANCET.....	104
UNISTIK 2 COMFORT LANCET.....	43	<i>venlafaxine</i>	87	<i>voriconazole</i>	57
UNISTIK 2 DEVICE.....	43	VENOFER.....	15	VOSEVI.....	62
UNISTIK 2 EXTRA LANCET.....	43	<i>verapamil</i>	48, 49	VYFEMLA (28).....	11
UNISTIK 2 NORMAL LANCET.....	43	VERASENS BLOOD GLUCOSE METER.....	44	VYLIBRA.....	11
UNISTIK 3 COMFORT LANCET.....	43	VERASENS CONTROL SOLN-LEVEL 1.....	44	<i>warfarin</i>	116
UNISTIK 3 DUAL LANCET.....	43	VERASENS METER STARTER KIT.....	44	<i>water for inject, bacteriostat</i> ...	84
UNISTIK 3 EXTRA LANCET.....	103	VERASENS TEST STRIP.....	44	<i>water for injection, sterile</i>	84
UNISTIK 3 GENTLE.....	103	VERIFINE INSULIN SYRINGE.....	104	<i>water for irrigation, sterile</i>	21
UNISTIK 3 LANCETS.....	103	VERIFINE PEN NEEDLE.....	83	WAVESENSE AMP.....	44
UNISTIK 3 NORMAL LANCET.....	43	VERIFINE PLUS PEN NEEDLE.....	83	WAVESENSE CONTROL SOLUTION.....	44
UNISTIK COMFORT LANCETS.....	103	VERIFINE SAFETY LANCET MINI.....	104	WAVESENSE JAZZ.....	44
UNISTIK CZT LANCET.....	103	VERIFINE UNIVERSAL LANCET.....	104	WAVESENSE PRESTO.....	44
UNISTIK EXTRA LANCETS.....	103	VESTURA (28).....	11	WEEKLY-D.....	15
UNISTIK NORMAL LANCETS.....	104	VIENVA.....	11	WERA (28).....	11
UNISTIK PRO LANCET.....	104	<i>vilazodone</i>	87	WIXELA INHUB.....	14
UNISTIK SAFETY.....	104	VINCASAR PFS.....	68	XARELTO.....	116
UNISTIK TOUCH LANCETS.....	104	<i>vincristine</i>	68	XARELTO DVT-PE TREAT 30D START.....	116
UNISTRIP HIGH CONTROL.....	43	<i>vinorelbine</i>	68	XELJANZ.....	65
UNISTRIP LOW CONTROL.....	43	VIRACEPT.....	61	XELJANZ XR.....	65
UNISTRIP1 TEST STRIP.....	43	VIRTUSSIN AC.....	105	XOPENEX.....	14
UNIVERSAL 1 LANCETS.....	104	VITAMIN D2.....	15	XOPENEX HFA.....	14
UROQID-ACID NO.2.....	105	VITAMIN K1.....	116	XTANDI.....	68
<i>ursodiol</i>	111	VIVACAINE.....	4	XYLOCAINE-MPF.....	4
<i>valacyclovir</i>	61	VIVAGUARD INO CTRL SOLN-L1,2,3.....	44	ZARAH.....	11
<i>valganciclovir</i>	61	VIVAGUARD INO CTRL SOLN-L1,L3.....	44	ZELBORAF.....	68
<i>valproic acid</i>	107	VIVAGUARD INO CTRL SOLN-L2.....	44	ZENATANE.....	17
<i>valproic acid (as sodium salt)</i>	107	VIVAGUARD INO GLUCOSE METER.....	44	ZENPEP.....	111
VALTOCO.....	107	VIVAGUARD INO SMART GLUC METER.....	44	<i>zidovudine</i>	62
<i>vancomycin</i>	58	VIVAGUARD INO TEST STRIP.....	44	<i>zinc sulfate</i>	15
<i>vancomycin in dextrose 5 %</i>	58	VIVAGUARD LANCET.....	104	<i>ziprasidone hcl</i>	90
VANDAZOLE.....	116	VIVAGUARD LANCING DEVICE.....	44	ZITHROMAX.....	56
VANISHPOINT SYRINGE.....	104			<i>zolmitriptan</i>	73
<i>varenicline</i>	3			<i>zolpidem</i>	90
VECTICAL.....	21			ZONISADE.....	107
VENCLEXTA.....	68			<i>zonisamide</i>	107
				ZOSYN IN DEXTROSE (ISO-OSM).....	56
				ZOVIA 1/35E (28).....	11
				ZOVIA 1-35 (28).....	11
				ZUMANDIMINE (28).....	11
				ZYDELIG.....	68
				ZYVOX.....	56

AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

Kaiser Foundation Health Plan of Colorado (Kaiser Health Plan) cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivo de raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo. El Kaiser Health Plan no excluye a las personas o las trata de forma diferente por motivo de la raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo. Recuerde también:

- Nosotros les brindamos ayuda y servicios sin costo alguno a las personas que tienen una discapacidad que les impide comunicarse con nosotros en forma eficaz, tales como:
 - intérpretes calificados de lenguaje de señas
 - información por escrito en otros formatos, tales como letra grande, audio y otros formatos electrónicos accesibles
- Brindamos servicios de idiomas sin costo alguno a personas cuyo idioma principal no sea el inglés, tales como:
 - intérpretes calificados
 - información por escrito en otros idiomas

Si necesita dichos servicios, llame al **1-800-632-9700** (TTY: **711**)

Si cree que el Kaiser Health Plan no le ha brindado dichos servicios o ha incurrido en discriminación en contra suya de otra manera por motivo de raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo, usted puede presentar una queja por correo: Customer Experience Department, Attn: Kaiser Permanente Civil Rights Coordinator, 10350 E. Dakota Ave, Denver, CO 80247 o al teléfono de Asistencia a los Miembros: **1-800-632-9700** (TTY **711**).

También puede presentar una queja de derechos civiles ante el U.S. Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU) y la Office for Civil Rights (Oficina de Derechos Civiles) a través del portal Office for Civil Rights Complaint Portal, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo postal o por teléfono: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, **1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (línea TDD)**. Los formularios de queja están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

AYUDA EN SU IDIOMA

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-800-632-9700** (TTY **711**).

አማርኛ (Amharic) ማስታወሻ: የሚናገሩት ቋንቋ አማርኛ ከሆነ የትርጉም እርዳታ ድርጅቶች፣ በነጻ ሊያግዝዎት ተዘጋጅተዋል። ወደ ሚከተለው ቁጥር ይደውሉ **1-800-632-9700** (TTY **711**)።

لعربية (Arabic) ملحوظة: إذا كنت تتحدث بلغة عربية فإن خدمات المساعدة اللغوية متوفرة لك مجاناً. لتصل برفق **1-800-632-9700** (TTY **711**)

Bàsòò Wùdù (Bassa) Dè dɛ nià kɛ dyédé gbo: ɔ jũ ké n̄ Bàsòò-wùdù-po-nyò jũ ní, níí, à wùdù kà kò dò po-poò béin n̄ gbo kpáa. Đá **1-800-632-9700** (TTY **711**)

中文 (Chinese) 注意: 如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 **1-800-632-9700** (TTY **711**)。

فارسى (Farsi) توجه: اگر بھ زبان فارسی سیکھتے ہو میکی پی سی ایس ایٹیل نزل ویب سورت و ایگنٹا برای
شہر امم میٹلن دبا 1-800-632-9700 (TTY 711) تہا بگی ری د.

Français (French) ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Deutsch (German) ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung.
Rufnummer: **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Igbo (Igbo) NRUBAMA: O bụrụ na ị na asụ Igbo, ọrụ enyemaka asụsụ, n'efu, dijiri gi.
Kpọọ **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

日本語 (Japanese) 注意事項: 日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。**1-800-632-9700 (TTY 711)** まで、お電話にてご連絡ください。

한국어 (Korean) 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. **1-800-632-9700 (TTY 711)** 번으로 전화해 주십시오.

Naabeehó (Navajo) Díí baa akó nínízin: Díí saad bee yáníłti'go Diné Bizaad, saad bee áká'ánída'áwo'déé', t'áá jiik'eh, éí ná hóló, kóji' hódíílnih **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

नेपाली (Nepali) ध्यान दिनुहोस्: तपाईंले नेपाली बोल्नुहुन्छ भने तपाईंको निम्ति भाषा सहायता सेवाहरू निःशुल्क रूपमा उपलब्ध छ । **1-800-632-9700 (TTY: 711)** (फोन गर्नुहोस् ।

Afaan Oromoo (Oromo) XIYYEEFFANNAA: Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama. Bilbilaa **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Русский (Russian) ВНИМАНИЕ: если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Español (Spanish) ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Tagalog (Tagalog) PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad.
Tumawag sa **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Tiếng Việt (Vietnamese) CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Yorùbá (Yoruba) AKIYESI: Ti o ba nso ede Yoruba ofe ni iranlowo lori ede wa fun yin o. E pe ero ibanisoro yi **1-800-632-9700 (TTY 711)**.