



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

Por favor, lea esto: Este documento contiene información sobre los medicamentos que cubrimos cuando participa en un plan comercial individual y para grupos pequeños de Kaiser Permanente Colorado que se ofrece dentro o fuera del mercado de seguros médicos de Colorado, *Connect for Health 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 del mercado 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 permite 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 entre las edades de 45-75 años.

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 suministro médico 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	4
Anestesia Local	4
Anticonceptivo/Ocitócicos	5
Antiemesis/Antivertigo	11
Asma Y Copd	12
Deficiencia Vitamínica Y/O Mineral	16
Deficiencia Hormonal	17
Dermatología - Acné	18
Dermatología - Antiinfecciosos	19
Dermatología - Antiinflamatorio	20
Dermatología - Misceláneo	22
Dermatología - Soriasis/Eccema	23
Diabetes	24
Enfermedad Cardiovascular - Agentes Misceláneos	44
Enfermedad Cardiovascular - Arritmia	44
Enfermedad Cardiovascular - Estimulante Cardíaco	45
Enfermedad Cardiovascular - Hipertensión	46
Enfermedad Cardiovascular - Irregularidad De Lípidos	50
Enfermedad Cardiovascular - Vasodilatación	52
Enfermedad De Parkinson	53
Enfermedad Infecciosa - Bacteriana	53
Enfermedad Infecciosa - Fungosa	58
Enfermedad Infecciosa - Miscelánea	59
Enfermedad Infecciosa - Parasitaria	60
Enfermedad Infecciosa - Viral	61
Enfermedad Inflamatoria	65
Enfermedad Neoplásica	69
Enfermedad Neurológica - Miscelánea	73
Inmunización	74
Inmunosupresión/Modulación	74
La Gota Y Enfermedades Relacionadas	75
Manejo De Dolor - Analgésicos	75
Oído - Trastornos Generales	77
Ojo - Glaucoma	78
Ojo - Misceláneos	79
Ojo - Trastornos Generales	79
Otros Medicamentos	82
Otros Trastornos Respiratorios	89
Pérdida De Peso	89
Reemplazo De Fluidos	90
Regulación De Electrolitos	90
Salud Del Comportamiento - Antidepresivos	92
Salud Del Comportamiento - Otro	94
Sistema Nervioso Autónomo	98
Suministros Médicos	98

Tos Y Resfriado.....	113
Tracto Urinario - Trastornos Funcionales.....	113
Trastorno De Convulsiones.....	114
Trastorno Endocrino - Fertilidad.....	116
Trastorno Endocrino - Otro.....	117
Trastorno Endocrino - Tiroides.....	118
Trastorno Musculoesquelético.....	119
Trastornos Gastrointestinal Inferior - Inflamación De Intestino.....	119
Trastornos Gastrointestinal Inferior - Otro.....	120
Trastornos Gastrointestinal Superior - Digestivos.....	121
Trastornos Gastrointestinal Superior - Enfermedad Espástica.....	121
Trastornos Gastrointestinal Superior - Enfermedad Por Úlceras.....	121
Trastornos Hematológicos.....	122
Trastornos Orales/Faríngeos.....	126
Trastornos Vaginales.....	127

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Abandono Del Tabaquismo		
Disuasivo De Tabaquismo, Otros		
<i>bupropion hcl (smoking deter) oral tablet extended release 12 hr 150 mg</i>	Nivel 1	
Disuasivo De Tabaquismo-Agonístico Parcial De Receptores De Nicotina		
CHANTIX CONTINUING MONTH BOX ORAL TABLET 1 MG	Nivel 1	
<i>varenicline tartrate oral tablet 1 mg</i>	Nivel 1	
Agentes Misceláneos		
Agente De Pku Tx-Cofactor De Fenilalanina Hidroxilasa		
<i>sapropterin oral powder in packet 100 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>sapropterin oral tablet, soluble 100 mg</i>	Nivel 2	DS
Agentes De Terapia De Anafilaxia		
ADYPHREN AMP INJECTION KIT 1 MG/ML	Nivel 3	
ADYPHREN INJECTION KIT 1 MG/ML	Nivel 3	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
AUVI-Q INJECTION AUTO-INJECTOR 0.1 MG/0.1 ML, 0.15 MG/0.15 ML, 0.3 MG/0.3 ML	Nivel 3	DS; QL
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	
EPINEPHRINESNAP-V INJECTION KIT 1 MG/ML	Nivel 2	
Agentes Parasimpáticos		
<i>bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>pilocarpine hcl oral tablet 5 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Alergia		
Antihistamínico Nasales		
<i>azelastine nasal spray, non-aerosol 137 mcg (0.1 %)</i>	Nivel 2	MO
Antihistamínicos - 1era Generación		
<i>cycloheptadine oral syrup 2 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>cycloheptadine 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		
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	
<i>bupivacaine hcl injection solution 0.25 % (2.5 mg/ml)</i>	Nivel 2	
<i>bupivacaine hcl injection solution 0.5 % (5 mg/ml)</i>	Nivel 6	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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	
NESACAINE INJECTION SOLUTION 10 MG/ML (1 %), 20 MG/ML (2 %)	Nivel 3	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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	
XYLOCAINE-MPF INJECTION SOLUTION 10 MG/ML (1 %)	Nivel 3	
Anticonceptivo/Ocíticos		
Anticonceptivos, Intravaginal, Sistémico		
ELURYNG VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24 HR	Nivel 1	MO; QL
ENILLORING VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24 HR	Nivel 1	MO; QL
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr</i>	Nivel 1	MO; QL
HALOETTE 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
Anticonceptivos, Inyectables		
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SYRINGE 104 MG/0.65 ML	Nivel 6	MO
Anticonceptivos, Orales		
AFIRMELLE ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	Nivel 1	MO
ALTAVERA (28) ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 1	MO
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
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
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
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
<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	MO
EMOQUETTE ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 1	MO
EMZAHH ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1	MO
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ERRIN ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1	MO
ESTARYLLA ORAL TABLET 0.25-0.035 MG	Nivel 1	MO
<i>ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg</i>	Nivel 1	MO
FALMINA (28) ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	Nivel 1	MO
FEIRZA ORAL TABLET 1 MG-20 MCG (21)/75 MG (7), 1.5 MG-30 MCG (21)/75 MG (7)	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
HEATHER ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1	MO
INCASSIA ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
LUIZZA ORAL TABLET 1-20 MG-MCG, 1.5-30 MG-MCG	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
MELEYA ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1	MO
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
MILI ORAL TABLET 0.25-0.035 MG	Nivel 1	MO
MONO-LINYAH ORAL TABLET 0.25-0.035 MG	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
<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-0.025 mg, 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28), 0.25-0.035 mg</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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
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
ORQUIDEA ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1	MO
ORSYTHIA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	Nivel 1	MO
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
PORTIA 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
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
SPRINTEC (28) ORAL TABLET 0.25-0.035 MG	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-0.035MG (28)	Nivel 1	MO
TRI-LINYAH ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-0.035MG (28)	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
TRI-LO-ESTARYLLA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-0.025 MG	Nivel 1	MO
TRI-LO-MARZIA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-0.025 MG	Nivel 1	MO
TRI-LO-MILI ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-0.025 MG	Nivel 1	MO
TRI-LO-SPRINTEC ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-0.025 MG	Nivel 1	MO
TRI-MILI ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-0.035MG (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-0.035MG (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-0.025 MG	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
TRI-VYLIBRA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-0.035MG (28)	Nivel 1	MO
TULANA ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1	MO
VALTYA ORAL TABLET 1-35 MG-MCG, 1-50 MG-MCG	Nivel 1	MO
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 0.25-0.035 MG	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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Ocitócicos		
<i>carboprost tromethamine intramuscular solution 250 mcg/ml</i>	Nivel 5	DS
HEMABATE INTRAMUSCULAR SOLUTION 250 MCG/ML	Nivel 5	DS
<i>methylergonovine injection solution 0.2 mg/ml (1 ml)</i>	Nivel 2	
<i>methylergonovine oral tablet 0.2 mg</i>	Nivel 2	
<i>oxytocin injection solution 10 unit/ml</i>	Nivel 3	
PITOCIN INJECTION SOLUTION 10 UNIT/ML	Nivel 3	
Antiemesis/Antivertigo		
<i>dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	
Agentes Antieméticos/Antivértigos		
COMPRO RECTAL SUPPOSITORY 25 MG	Nivel 2	
<i>dimenhydrinate injection solution 50 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>fosaprepitant intravenous recon soln 150 mg</i>	Nivel 2	
<i>granisetron hcl oral tablet 1 mg</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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	
<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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Asma Y Copd		
DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/1.14 ML, 300 MG/2 ML	Nivel 5	PA; MO
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/1.14 ML, 300 MG/2 ML	Nivel 5	PA; MO
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	Nivel 5	PA; DS
Agentes Beta-Adrenérgicos		
<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
<i>terbutaline oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>terbutaline subcutaneous solution 1 mg/ml</i>	Nivel 2	
Agentes Beta-Adrenérgicos, Inhalados Oralmente, De Acción Larga		
<i>arformoterol inhalation solution for nebulization 15 mcg/2 ml</i>	Nivel 5	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Agentes Beta-Adrenérgicos, Inhalados, De Acción Corta		
<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>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
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Agentes Beta-Adrenérgicos, Inhalados, De Acción Ultra Prolongada		
STRIVERDI RESPIMAT INHALATION MIST 2.5 MCG/ACTUATION	Nivel 3	MO
Antagonistas De Receptor De Leucotrienos		
<i>montelukast oral tablet 10 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>montelukast oral tablet, chewable 4 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
Anticolinérgicas, Inhalados Oralmente De Acción Corta		
<i>ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %</i>	Nivel 2	MO
Anticolinérgicos, Inhalados Oralmente De Acción Prolongada		
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION MIST 2.5 MCG/ACTUATION	Nivel 3	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Beta-Adrenérgicos-Anticolinérgicos-Glucocorticoides, Inhalados		
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160-9-4.8 MCG/ACTUATION	Nivel 3	PA; MO
TRELEGY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-62.5-25 MCG, 200-62.5-25 MCG	Nivel 3	PA; MO
Combinaciones Beta-Adrenérgicas Y Anticolinérgicas		
<i>ipratropium-albuterol inhalation solution for nebulization 0.5 mg-3 mg(2.5 mg base)/3 ml</i>	Nivel 2	MO
STIOLTO RESPIMAT INHALATION MIST 2.5-2.5 MCG/ACTUATION	Nivel 3	MO
Combinaciones Beta-Adrenérgicas Y Glucocorticoides		
ADVAIR HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 115-21 MCG/ACTUATION, 230-21 MCG/ACTUATION, 45-21 MCG/ACTUATION	Nivel 3	PA; MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
BREO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-25 MCG/DOSE, 200-25 MCG/DOSE	Nivel 3	PA; MO
BREO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 50-25 MCG/DOSE	Nivel 3	MO
BREYNA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160-4.5 MCG/ACTUATION, 80-4.5 MCG/ACTUATION	Nivel 2	MO
DULERA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 100-5 MCG/ACTUATION, 200-5 MCG/ACTUATION, 50-5 MCG/ACTUATION	Nivel 3	PA; MO
<i>fluticasone furoate-vilanterol inhalation blister with device 100-25 mcg/dose, 200-25 mcg/dose</i>	Nivel 2	PA; MO
<i>fluticasone propion-salmeterol inhalation blister with device 100-50 mcg/dose, 250-50 mcg/dose, 500-50 mcg/dose</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
WIXELA INHUB INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-50 MCG/DOSE, 250-50 MCG/DOSE, 500-50 MCG/DOSE	Nivel 2	MO
Estabilizadores De Mastocitos, Inhalados Oralmente		
<i>cromolyn inhalation solution for nebulization 20 mg/2 ml</i>	Nivel 2	MO
Glucocorticoides, Inhalados Oralmente		
ALVESCO INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160 MCG/ACTUATION, 80 MCG/ACTUATION	Nivel 3	MO
ASMANEX HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 100 MCG/ACTUATION, 200 MCG/ACTUATION	Nivel 3	ST; MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
<i>budesonide inhalation suspension for nebulization 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>fluticasone propionate inhalation hfa aerosol inhaler 44 mcg/actuation</i>	Nivel 2	MO; Age
Xantinas		
ELIXOPHYLLIN ORAL ELIXIR 80 MG/15 ML	Nivel 2	MO
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Deficiencia Vitamínica Y/O Mineral		
Preparados De Acido Fólico		
<i>folic acid injection solution 5 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>folic acid oral tablet 1 mg</i>	Nivel 2	MO
Preparados De Vitamina A		
AQUASOL A INTRAMUSCULAR SOLUTION 50,000 UNIT/ML	Nivel 5	DS
Preparados De Vitamina B1		
<i>thiamine hcl (vitamin b1) injection solution 100 mg/ml</i>	Nivel 2	
Preparados De Vitamina B12		
<i>cyanocobalamin (vitamin b-12) injection solution 1,000 mcg/ml</i>	Nivel 2	MO
DODEX INJECTION SOLUTION 1,000 MCG/ML	Nivel 2	MO
Preparados De Vitamina B6		
<i>pyridoxine (vitamin b6) injection solution 100 mg/ml</i>	Nivel 2	
Preparados De Vitamina D		
<i>calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>cholecalciferol (vitamin d3) oral capsule 1,250 mcg (50,000 unit)</i>	Nivel 2	
DECARA ORAL CAPSULE 1,250 MCG (50,000 UNIT)	Nivel 2	
<i>ergocalciferol (vitamin d2) oral capsule 1,250 mcg (50,000 unit)</i>	Nivel 2	MO
OPTIMAL D3 ORAL CAPSULE 1,250 MCG (50,000 UNIT)	Nivel 2	
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	
Preparados Multivitamínicos		
INFUVITE ADULT INTRAVENOUS SOLUTION 3,300 UNIT- 150 MCG/10 ML	Nivel 3	
Sustitución De Sales De Magnesio		
<i>magnesium sulfate injection solution 500 mg/ml (50 %)</i>	Nivel 2	
Sustituto De Minerales, Varios		
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
COPPER CHLORIDE INTRAVENOUS SOLUTION 0.4 MG/ML	Nivel 2	
<i>cupric chloride intravenous solution 0.4 mg/ml</i>	Nivel 2	
Sustituto De Zinc		
<i>zinc sulfate intravenous solution 5 mg/ml</i>	Nivel 2	
Deficiencia Hormonal		
Agentes Androgénicos		
DEPO-TESTOSTERONE INTRAMUSCULAR OIL 100 MG/ML, 200 MG/ML	Nivel 3	DS
METHITEST ORAL TABLET 10 MG	Nivel 3	MO
<i>methyltestosterone oral capsule 10 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>oxandrolone oral tablet 2.5 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	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Agentes Estrogénicos		
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
DEPO-ESTRADIOL INTRAMUSCULAR OIL 5 MG/ML	Nivel 3	
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
<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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml</i>	Nivel 2	
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
PREMARIN INJECTION RECON SOLN 25 MG	Nivel 3	
Agentes Progestacionales		
GALLIFREY ORAL TABLET 5 MG	Nivel 2	MO
<i>medroxyprogesterone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>norethindrone acetate oral tablet 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>progesterone intramuscular oil 50 mg/ml</i>	Nivel 2	RB
<i>progesterone micronized oral capsule 100 mg, 200 mg</i>	Nivel 2	MO
Combinaciones De Estrógeno/Andrógeno		
COVARYX H.S. ORAL TABLET 0.625-1.25 MG	Nivel 2	MO
COVARYX ORAL TABLET 1.25-2.5 MG	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
EEMT HS ORAL TABLET 0.625-1.25 MG	Nivel 2	MO
EEMT ORAL TABLET 1.25-2.5 MG	Nivel 2	MO
ESTRATEST F.S. ORAL TABLET 1.25-2.5 MG	Nivel 2	MO
<i>estrogens-methyltestosterone oral tablet 0.625-1.25 mg, 1.25-2.5 mg</i>	Nivel 2	MO
Dermatología - Acné		
Agentes De Acne, Sistémico		
ACCUTANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	Nivel 2	
AMNESTEEM ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	Nivel 2	
CLARAVIS ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	Nivel 2	
<i>isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	
MYORISAN ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	Nivel 2	
ZENATANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	Nivel 2	
Agentes De Acne, Tópicos		
<i>clindamycin-benzoyl peroxide topical gel 1-5 %</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>sulfacetamide sodium (acne) topical suspension 10 %</i>	Nivel 2	MO
Agentes De Rosácea, Tópicos		
<i>metronidazole topical cream 0.75 %</i>	Nivel 2	
<i>metronidazole topical gel 0.75 %</i>	Nivel 2	
ROSADAN TOPICAL CREAM 0.75 %	Nivel 2	
Derivados De Vitamina A		
<i>adapalene topical gel 0.3 %</i>	Nivel 2	MO
AVITA TOPICAL CREAM 0.025 %	Nivel 2	PA; MO
AVITA TOPICAL GEL 0.025 %	Nivel 2	PA; MO
RETIN-A TOPICAL CREAM 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %	Nivel 3	PA; MO
RETIN-A TOPICAL GEL 0.01 %, 0.025 %	Nivel 3	PA; MO
<i>tretinoin topical cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %</i>	Nivel 2	PA; MO
<i>tretinoin topical gel 0.01 %, 0.025 %</i>	Nivel 2	PA; MO
Preparados Tópicos, Antibacteriales		
<i>hydrocortisone-iodoquinol topical cream 1-1 %</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Dermatología - Antiinfecciosos		
Agente De Esteroides Tópico Antifúngico/Antiinflamatorio		
<i>clotrimazole-betamethasone topical cream 1-0.05 %</i>	Nivel 2	
Antibióticos Tópicos		
<i>clindamycin phosphate topical lotion 1 %</i>	Nivel 2	MO
<i>clindamycin phosphate topical solution 1 %</i>	Nivel 2	MO
<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>mupirocin calcium topical cream 2 %</i>	Nivel 2	
<i>mupirocin topical ointment 2 %</i>	Nivel 2	
Antifúngicos Tópicos		
<i>ciclopirox topical cream 0.77 %</i>	Nivel 2	
<i>ciclopirox topical solution 8 %</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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	
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	
Antiparásicos Tópicos		
<i>permethrin topical cream 5 %</i>	Nivel 2	
Sulfomanidas Tópicas		
<i>silver sulfadiazine topical cream 1 %</i>	Nivel 2	
SSD TOPICAL CREAM 1 %	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Dermatología - Antiinflamatorio		
ADBRY SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 300 MG/2 ML	Nivel 5	PA; MO
ADBRY SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	Nivel 5	PA; MO
Antiinflamatorio Esteroideo Tópico		
<i>alclometasone topical ointment 0.05 %</i>	Nivel 2	MO
<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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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
<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
<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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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
<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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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
<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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Dermatología - Misceláneo		
Agentes Antiseborreico		
<i>selenium sulfide topical lotion 2.5 %</i>	Nivel 2	
Agentes Tópicos Antineoplásicos & Lesiones Premalignas		
<i>fluorouracil topical cream 5 %</i>	Nivel 2	
<i>fluorouracil topical solution 2 %, 5 %</i>	Nivel 2	
Anestésicos Locales Tópicos		
<i>ethyl chloride topical aerosol, spray 100 %</i>	Nivel 2	
<i>lidocaine topical ointment 5 %</i>	Nivel 2	
<i>lidocaine-prilocaine topical cream 2.5-2.5 %</i>	Nivel 2	MO
Antiperspirantes		
DRYSOL DAB-OMATIC TOPICAL SOLUTION 20 %	Nivel 3	MO
DRYSOL TOPICAL SOLUTION 20 %	Nivel 3	MO
Irrigantes		
AQUA CARE SODIUM CHLORIDE IRRIGATION SOLUTION 0.9 %	Nivel 2	
AQUA CARE STERILE WATER IRRIGATION SOLUTION	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>lactated ringers irrigation solution</i>	Nivel 3	
<i>ringer's irrigation solution</i>	Nivel 2	
<i>sodium chloride irrigation solution 0.9 %</i>	Nivel 2	
<i>water for irrigation, sterile irrigation solution</i>	Nivel 2	
Queratolíticos		
<i>podofilox topical solution 0.5 %</i>	Nivel 2	MO
Tópico/Membrana Mucosa/Subcut. Enzimas		
AMPHADASE INJECTION SOLUTION 150 UNIT/ML	Nivel 5	DS
SANTYL TOPICAL OINTMENT 250 UNIT/GRAM	Nivel 3	
Dermatología - Soriasis/Eccema		
Agentes Antipsoriásicos		
<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
DRITHOCREME HP TOPICAL CREAM 1 %	Nivel 3	MO
<i>tazarotene topical cream 0.05 %, 0.1 %</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>tazarotene topical gel 0.05 %, 0.1 %</i>	Nivel 2	MO
TAZORAC TOPICAL CREAM 0.05 %	Nivel 3	MO
Agentes Antipsoriáticos, Sistémicos		
<i>acitretin oral capsule 10 mg, 25 mg</i>	Nivel 2	
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
<i>methoxsalen oral capsule, liqd-filled, rapid rel 10 mg</i>	Nivel 2	
Agentes Inmunosupresores Tópicos		
<i>tacrolimus topical ointment 0.03 %, 0.1 %</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Diabetes		
Antihiperoglucémicos , Estimulante De Liberación De Insulina & Cmb De Biguanida		
<i>glyburide-metformin oral tablet 5-500 mg</i>	Nivel 2	MO
Antihiperoglucémicos , Inhib. De Alfa-Glucosidasa (N-S)		
<i>acarbose oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
Antihiperoglucémicos , Inhibidores Dpp-4		
<i>sitagliptin oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 3	PA; MO
Antihiperoglucémicos , Miméticos De Incretina (Glp-1 Agonistas De Recep.)		
<i>liraglutide subcutaneous pen injector 0.6 mg/0.1 ml (18 mg/3 ml)</i>	Nivel 2	PA; MO
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antihiperoglucémicos , Potenciador De Respuestas De Insulina (N-S)		
<i>pioglitazone oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	Nivel 2	MO
Antihiperoglucémicos , Tipo De Biguanida (No-Sulfonilurea)		
<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
Antihiperoglucémicos , Tipo De Estimulante De Liberación De Insulina		
<i>glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>glipizide oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>glyburide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 2	MO
Antihiperoglucémicos -Sod/Gluc Cotransport2(SglT2)Inhib		
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG, 25 MG	Nivel 3	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Comb. De Inhibidor De Antihiperoglucémicos , Sglt-2 & Dpp-4		
STEGLUJAN ORAL TABLET 15-100 MG	Nivel 3	PA; MO
Diagnósticos De Azúcar En Sangre		
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST STRP STRIP	Nivel 7	MO
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
ACCUTREND GLUCOSE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
ADVANCED GLUC METER TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
ADVOCATE REDI-CODE PLUS STRIP	Nivel 7	MO
ADVOCATE REDI-CODE STRIP	Nivel 7	MO
ADVOCATE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
AGAMATRIX AMP TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
AGAMATRIX JAZZ TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
AGAMATRIX PRESTO TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
ASSURE 4 STRIPS STRIP	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ASSURE PLATINUM TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
ASSURE PRISM MULTI STRIP STRIP	Nivel 7	MO
BIONIME RIGHTEST TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
BLOOD GLUCOSE TEST STRIP	Nivel 7	MO
BLULINK GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
CARESENS N TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
CARESENS S TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
CARETOUCH TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
CHOICEDM CLARUS STRIP	Nivel 7	MO
CLEVER CHOICE MICRO TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
CLEVER CHOICE PRO STRIP	Nivel 7	MO
CLEVER CHOICE TALK TEST STRIP	Nivel 7	MO
CLEVER CHOICE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
CLEVER CHOICE VOICE PLUS TEST STRIP	Nivel 7	MO
CONTOUR NEXT TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
CONTOUR PLUS TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
CONTOUR TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
COOL GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
DIATRUE PLUS TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
EASY GLUCO G2 STRIP	Nivel 7	MO
EASY PLUS II TEST STRIP	Nivel 7	MO
EASY STEP STRIP	Nivel 7	MO
EASY TALK GLUCOSE TEST STRIP	Nivel 7	MO
EASY TALK PLUS II TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
EASY TOUCH BLULINK TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
EASY TOUCH TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
EASY TRAK GLUCOSE TEST STRIP	Nivel 7	MO
EASY TRAK II TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
EASYGLUCO PLUS STRIP	Nivel 7	MO
EASYGLUCO TEST STRIP	Nivel 7	MO
EASYMAX 15 TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
EASYMAX STRIP	Nivel 7	MO
ELEMENT COMPACT TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
ELEMENT TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
EMBRACE BLOOD GLUCOSE SYSTEM STRIP	Nivel 7	MO
EMBRACE EVO TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
EMBRACE PRO TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
EMBRACE TALK TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
EMBRACE WAVE GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
EVENCARE G2 STRIP	Nivel 7	MO
EVENCARE G3 TEST STRIP	Nivel 7	MO
EVENCARE MINI GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
EVENCARE PROVIEW TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
EVENCARE TEST STRIP	Nivel 7	MO
EVOLUTION TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
EZ SMART PLUS TEST STRIP	Nivel 7	MO
EZ SMART TEST STRIP	Nivel 7	MO
FIFTY50 TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
FORA 6 CONNECT GLUCOSE STRIP STRIP	Nivel 7	MO
FORA 6CONN-GTEL-TN'G ADV STRIP STRIP	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
FORA D15G STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
FORA D20 STRIP	Nivel 7	MO
FORA D40-G31 TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
FORA G20 STRIP	Nivel 7	MO
FORA G30-PREMIUM V10 TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
FORA GD50 TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
FORA GTEL GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
FORA TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
FORA TN'G ADVAN PRO TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
FORA TN'G VOICE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
FORA V10 STRIP	Nivel 7	MO
FORA V10-V12-D10-D20 STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
FORA V12 GLUCOSE STRIP	Nivel 7	MO
FORA V20 STRIP	Nivel 7	MO
FORA V30A STRIP	Nivel 7	MO
FORACARE GD20 STRIP	Nivel 7	MO
FORACARE GD40 TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
FORTISCARE G1 TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
FORTISCARE GLUCOSE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
FREESTYLE INSULINX STRIP	Nivel 7	MO
FREESTYLE INSULINX TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
FREESTYLE LITE STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
FREESTYLE PRECISION NEO STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
FREESTYLE TEST STRIP	Nivel 7	MO
GE100 BLOOD GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
GE333 BLOOD GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
GLUCO NAVII TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
GLUCOCARD 01 SENSOR PLUS STRIP	Nivel 7	MO
GLUCOCARD EXPRESSION STRIP	Nivel 7	MO
GLUCOCARD SHINE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
GLUCOCARD VITAL SENSOR STRIP	Nivel 7	MO
GLUCOCARD VITAL TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
GLUCOCOM GLUCOSE STRIP	Nivel 7	MO
GM100 STRIP	Nivel 7	MO
GOJJI BLOOD GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
HARMONY GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
HEALTHPRO TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
IGLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
IHEALTH GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
INFINITY TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
INFINITY VOICE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
MICRO BLOOD GLUCOSE STRIP	Nivel 7	MO
MICRODOT BLOOD GLUCOSE SYSTEM STRIP	Nivel 7	MO
MICRODOT XTRA BLOOD GLUCOSE STRIP	Nivel 7	MO
MYGLUCOHEALTH STRIP	Nivel 7	MO
NEUTEK 2TEK TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
NOVA MAX GLUCOSE TEST STRIP	Nivel 7	MO
ON CALL EXPRESS TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
ON CALL PLUS TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
ON CALL VIVID TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
ONETOUCH ULTRA TEST STRIP	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ONETOUCH VERIO TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
OPTIUM EZ STRIP	Nivel 7	MO
OPTIUM TEST STRIP	Nivel 7	MO
OPTUMRX STRIP	Nivel 7	MO
PHARMACIST CHOICE STRIP	Nivel 7	MO
PIP BLOOD GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
PLATINUM TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
PRECISION PCX PLUS TEST STRIP	Nivel 7	MO
PRECISION PCX TEST STRIP	Nivel 7	MO
PRECISION POINT OF CARE TEST STRIP	Nivel 7	MO
PRECISION Q-I-D TEST STRIP	Nivel 7	MO
PRECISION XTRA TEST STRIP	Nivel 7	MO
PREMIER TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
PREMIUM V10 STRIP	Nivel 7	MO
PRO VOICE V8-V9 TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
PRODIGY NO CODING STRIP	Nivel 7	MO
QUINTET AC STRIP	Nivel 7	MO
QUINTET GLUCOSE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
REFUAH PLUS STRIP	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
RELION CONFIRM-MICRO STRIP	Nivel 7	MO
RELION PRIME TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
RELION ULTIMA STRIP	Nivel 7	MO
REVEAL TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
RIGHTEST GS550 TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
RIGHTEST GT333 TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
SMART SENSE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
SMARTTEST TEST STRIP	Nivel 7	MO
SOLUS V2 TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
SURE-TEST EASYPLUS MINI STRIP	Nivel 7	MO
TELCARE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
TEST N'GO TEST STRIP	Nivel 7	MO
TRUE METRIX GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
TRUETEST TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
TRUETRACK TEST STRIP	Nivel 7	MO
ULTIMA TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO
ULTRATRACK STRIP	Nivel 7	MO
ULTRATRACK ULTIMATE STRIP	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
UNISTRIPI1 TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
VIVAGUARD INO TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
Hiperglucémicos		
BAQSIMI NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 3 MG/ACTUATION	Nivel 3	
GLUCAGON EMERGENCY KIT (HUMAN) INJECTION RECON SOLN 1 MG	Nivel 2	
Insulinas		
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN, HALF-UNIT 100 UNIT/ML	Nivel 3	PA
HUMALOG U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 UNIT/ML	Nivel 3	PA
HUMULIN 70/30 U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML (70-30)	Nivel 2	MO
HUMULIN N NPH INSULIN KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	Nivel 3	PA
HUMULIN N NPH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	Nivel 3	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
HUMULIN R REGULAR U-100 INSULIN INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	Nivel 2	
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML	Nivel 3	
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 500 UNIT/ML (3 ML)	Nivel 3	MO
<i>insulin degludec subcutaneous insulin pen 200 unit/ml (3 ml)</i>	Nivel 3	PA
<i>insulin glargine-yfgn subcutaneous insulin pen 100 unit/ml (3 ml)</i>	Nivel 2	MO
<i>insulin glargine-yfgn subcutaneous solution 100 unit/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>insulin lispro subcutaneous insulin pen, half-unit 100 unit/ml</i>	Nivel 2	PA
KIRSTY PEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	Nivel 2	MO
KIRSTY SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	Nivel 3	
Pruebas De Glucosa En Orina		
DIASTIX STRIP	Nivel 7	MO
Pruebas De Glucosa En Orina/Acetona,Tiras		
KETO-DIASTIX STRIP	Nivel 7	MO
Suministros Diabeticos		
2TEK CONTROL (HIGH-NORMAL) SOLUTION	Nivel 7	MO
2TEK GLUCOSE/BLOOD PRESSURE KIT	Nivel 7	MO
ACCU-CHEK AVIVA CONTROL SOLN SOLUTION	Nivel 7	MO
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 SMARTVIEW CONTRL SOL SOLUTION	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ACCU-CHEK SOFT DEV LANCETS KIT	Nivel 7	MO
ACCUTREND GLUCOSE CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ADJUSTABLE LANCING DEVICE	Nivel 7	
ADVANCED ALL-IN-ONE METER KIT	Nivel 7	MO
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
ADVOCATE RAPID-SAFE LANCING	Nivel 7	
ADVOCATE REDI-CODE DUO METER DEVICE	Nivel 7	
ADVOCATE REDI-CODE GLU MONITOR	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ADVOCATE REDI-CODE GLU MONITOR KIT	Nivel 7	MO
ADVOCATE REDI-CODE PLUS	Nivel 7	MO
ADVOCATE REDI-CODE PLUS CTRL L SOLUTION	Nivel 7	MO
ADVOCATE REDI-CODE+ CTRL HIGH SOLUTION	Nivel 7	MO
AGAMATRIX AMP GLUC MONITOR SYS	Nivel 7	MO
AGAMATRIX CONTROL SOLN-HIGH SOLUTION	Nivel 7	MO
AGAMATRIX CONTROL SOLN-NORMAL SOLUTION	Nivel 7	MO
AGAMATRIX CONTROL SOLN-NORM-HI SOLUTION	Nivel 7	MO
AGAMATRIX JAZZ WIRELESS 2 MNTR KIT	Nivel 7	MO
AGAMATRIX PRESTO SYSTEM	Nivel 7	MO
ALTERNATE SITE LANCING DEVICE	Nivel 7	
AQUA LANCE LANCING DEVICE	Nivel 7	
ASSURE 4 CONTROL SOLUTION COMBO PACK	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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 PRISM CONTROL 1-2 SOLN SOLUTION	Nivel 7	MO
ASSURE PRISM MULTI METER	Nivel 7	MO
AUTO-LANCET MINI	Nivel 7	
AUTOLET IMPRESSION LANC DEV KIT	Nivel 7	MO
AUTOLET LANCING DEVICE	Nivel 7	
AUTOLET LITE	Nivel 7	
AUTOLET PLUS LANCING DEVICE	Nivel 7	
BIONIME RIGHTEST GM300 SYSTEM KIT	Nivel 7	MO
BIOTEL CARE BGM-4 METER	Nivel 7	MO
<i>blood glucose control hi,normal solution</i>	Nivel 7	MO
<i>blood glucose control, normal solution</i>	Nivel 7	MO
BLOOD GLUCOSE MONITORING KIT	Nivel 7	MO
<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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
BLULINK GLUCOSE MONITOR SYSTEM	Nivel 7	MO
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
CAREONE LANCING DEVICE	Nivel 7	MO
CARESENS CONTROL A AND B SOLUTION	Nivel 7	MO
CARESENS CONTROL A NORMAL SOLUTION	Nivel 7	MO
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 PLUS BT KIT	Nivel 7	MO
CARESENS N VOICE	Nivel 7	MO
CARESENS S CONTROL A AND B SOLUTION	Nivel 7	MO
CARESENS S FIT BT GLUCOSE MTR	Nivel 7	MO
CARESENS S FIT GLUCOSE METER	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
CARETOUCH CONTROL SOLN L2-L3 SOLUTION	Nivel 7	MO
CARETOUCH GLUCOSE MONITORING KIT	Nivel 7	MO
CARETOUCH LANCING DEVICE	Nivel 7	
CHOICE DM CLARUS NORM CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
CHOICEDM CLARUS	Nivel 7	MO
CHOSEN LANCING DEVICE	Nivel 7	
CLEVER CHEK BLOOD GLUCOSE	Nivel 7	MO
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 PRO	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
CLEVER CHOICE TALK GLUCOSE SYS	Nivel 7	MO
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 NEXT EZ METER	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
CONTOUR PLUS BLUE METER	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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	Nivel 7	MO
COOL CONTROL B SOLUTION	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
DIATRUE PLUS BLOOD GLUCOSE MET	Nivel 7	MO
DROPLET GENTEEL LANCING DEVICE	Nivel 7	
DROPLET LANCING DEVICE	Nivel 7	
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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
EASY TOUCH HIGH-LOW CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
EASY TOUCH LANCING DEVICE	Nivel 7	
EASY TRAK BLOOD GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
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 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
EASYMAX 15 LEVEL 2 SOLUTION	Nivel 7	MO
EASYMAX NG	Nivel 7	MO
EASYMAX NG KIT	Nivel 7	MO
EASYMAX NORMAL CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
EASYMAX T1 KIT	Nivel 7	MO
EASYMAX V SPEAKING GLUCOSE SYS	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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 V GLUCOSE MTR	Nivel 7	MO
ELEMENT HIGH CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ELEMENT LOW CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ELEMENT NORMAL CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ELEMENT PLUS BLOOD GLUCOSE KIT KIT	Nivel 7	MO
EMBRACE BLOOD GLUCOSE SYSTEM	Nivel 7	MO
EMBRACE EVO BLOOD GLUCOSE KIT KIT	Nivel 7	MO
EMBRACE EVO GLUCOSE MONITOR	Nivel 7	MO
EMBRACE EVO LEVEL 1 SOLUTION	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
EMBRACE PRO SOLUTION	Nivel 7	MO
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 WAVE PLUS GLUCOSE MTR	Nivel 7	MO
EVENCARE G2	Nivel 7	MO
EVENCARE G2 SOLUTION	Nivel 7	MO
EVENCARE G3 CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
EVENCARE G3 GLUCOSE METER KIT	Nivel 7	MO
EVENCARE KIT	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
EVENCARE MINI MONITOR SYSTEM	Nivel 7	MO
EVENCARE SOLUTION	Nivel 7	MO
EVOLUTION BLOOD GLUCOSE METER KIT	Nivel 7	MO
EVOLUTION NORMAL CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
EZ SMART CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
EZ SMART PLUS SYSTEM KIT	Nivel 7	MO
EZ SMART SYSTEM KIT	Nivel 7	MO
FORA D10 KIT	Nivel 7	MO
FORA D15 GLUCOSE-BP MONITOR DEVICE	Nivel 7	MO
FORA D20 KIT	Nivel 7	MO
FORA D40D GLUCOSE-BP MONITOR DEVICE	Nivel 7	MO
FORA D40G GLUCOSE-BP MONITOR DEVICE	Nivel 7	MO
FORA G20 KIT	Nivel 7	MO
FORA G30A	Nivel 7	MO
FORA GD50 BLOOD GLUCOSE SYSTEM	Nivel 7	MO
FORA HIGH CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
FORA LANCING DEVICE	Nivel 7	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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 TN'G VOICE METER	Nivel 7	MO
FORA V10 KIT	Nivel 7	MO
FORA V12 BLOOD GLUCOSE SYSTEM	Nivel 7	MO
FORA V12 BLOOD GLUCOSE SYSTEM KIT	Nivel 7	MO
FORA V20 KIT	Nivel 7	MO
FORA V30A	Nivel 7	MO
FORA V30A KIT	Nivel 7	MO
FORACARE GD20 GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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 LITE METER KIT	Nivel 7	MO
FREESTYLE PRECISION NEO METER	Nivel 7	MO
FREESTYLE SIDEKICK II KIT	Nivel 7	MO
FREESTYLE SYSTEM KIT KIT	Nivel 7	MO
GDRIVE KIT	Nivel 7	MO
GE100 BLOOD GLUCOSE SYSTEM	Nivel 7	MO
GE100 BLOOD GLUCOSE SYSTEM KIT	Nivel 7	MO
GE100 CONTROL SOLUTION NORMAL SOLUTION	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
GE333 BLOOD GLUCOSE SYSTEM	Nivel 7	MO
GLUCO NAVII GLUCOSE MONITOR KIT	Nivel 7	MO
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 EXPRESSION	Nivel 7	MO
GLUCOCARD EXPRESSION KIT	Nivel 7	MO
GLUCOCARD EXPRESSION SOLUTION	Nivel 7	MO
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
GLUCOCARD SHINE SOLUTION	Nivel 7	MO
GLUCOCARD SHINE XL METER	Nivel 7	MO
GLUCOCARD VITAL KIT	Nivel 7	MO
GLUCOCOM BLOOD GLUCOSE KIT	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
GLUCOCOM CONTROL HIGH SOLUTION	Nivel 7	MO
GLUCOCOM CONTROL NORMAL SOLUTION	Nivel 7	MO
GLUCOSE CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
GLUCOSE KETONE CONTROL SOLN SOLUTION	Nivel 7	MO
GM100 KIT	Nivel 7	MO
GOJJI GLUCOSE CNTRL SOL-NORMAL SOLUTION	Nivel 7	MO
GOJJI LANCING DEVICE	Nivel 7	
GUARDIAN REAL-TIME GLU MONITOR	Nivel 7	MO
HEALTHPRO GLUCOSE MONITOR	Nivel 7	MO
HEALTHPRO HIGH-LOW CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
HEALTHY ACCENTS AUTOLET	Nivel 7	
HYPOLANCE AST LANCING KIT	Nivel 7	MO
IGLUCOSE BLOOD GLUCOSE MONITOR KIT	Nivel 7	MO
IHEALTH CONTROL SOLN LEVEL 2 SOLUTION	Nivel 7	MO
IHEALTH GLUCO PLUS METER KIT	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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 VOICE CTRL SOLN-LVL 2 SOLUTION	Nivel 7	MO
INFINITY VOICE GLUCOSE MONITOR	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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
MICRODOT BLOOD GLUCOSE SYSTEM	Nivel 7	MO
MICRODOT HIGH-LOW CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
MICRODOT NORMAL CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
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
MYGLUCOHEALTH CONTROL SOLUTION SOLUTION	Nivel 7	MO
MYGLUCOHEALTH KIT	Nivel 7	MO
NOVAMAX PLUS GLU-KET SOLUTION	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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 LANCING DEVICE	Nivel 7	
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 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
ONETOUCH DELICA PLUS LANC DEV KIT	Nivel 7	MO
ONETOUCH SOLUTIONS COMPLETE KIT	Nivel 7	MO
ONETOUCH SOLUTIONS FIT KIT	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ONETOUCH SOLUTIONS STARTER KIT	Nivel 7	MO
ONETOUCH ULTRA CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ONETOUCH ULTRA2 METER	Nivel 7	MO
ONETOUCH VERIO FLEX METER	Nivel 7	MO
ONETOUCH VERIO HIGH CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ONETOUCH VERIO MID CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ONETOUCH VERIO REFLECT METER	Nivel 7	MO
OPTUMRX	Nivel 7	MO
OPTUMRX KIT	Nivel 7	MO
OPTUMRX SOLUTION	Nivel 7	MO
PHARMACIST CHOICE GLUCOSE SYS	Nivel 7	MO
PIP BLOOD GLUCOSE MONITOR	Nivel 7	MO
PIP GLUCOSE CONTROL SOLN L1-L2 SOLUTION	Nivel 7	MO
POGO AUTOMATIC BLOOD GLUC SYS	Nivel 7	MO
PRECISION	Nivel 7	MO
PRECISION GLUCOSE CONTROL SOLN COMBO PACK	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
PRECISION GLUCOSE/KETONE CONTR COMBO PACK	Nivel 7	MO
PRECISION XTRA MONITOR	Nivel 7	MO
PREMIER BLU GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
PREMIER CLASSIC GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
PREMIER COMPACT GLUCOSE METER KIT	Nivel 7	MO
PREMIER VOICE GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
PREMIUM BLOOD GLUCOSE MONITOR	Nivel 7	MO
PREMIUM V10	Nivel 7	MO
PRESTO PRO BLOOD GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
PRO VOICE V8 GLUCOSE MONITOR	Nivel 7	MO
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
PRODIGY LANCING DEVICE	Nivel 7	
PRODIGY POCKET METER KIT	Nivel 7	MO
PRODIGY VOICE GLUCOSE METER KIT	Nivel 7	MO
QUINTET AC	Nivel 7	MO
QUINTET BLOOD GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
REFUAH PLUS GLUCOSE CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
REFUAH PLUS GLUCOSE MONITOR KIT	Nivel 7	MO
RELIAMED MINI LANCING DEVICE	Nivel 7	
RELION ALL-IN-ONE METER KIT	Nivel 7	MO
RELION CONFIRM KIT	Nivel 7	MO
RELION MICRO GLUCOSE MONITOR	Nivel 7	MO
RELION MICRO GLUCOSE MONITOR KIT	Nivel 7	MO
RELION PRIME METER	Nivel 7	MO
REVEAL BLOOD GLUCOSE METER KIT	Nivel 7	MO
RIGHTTEST CONTROL SOLUTION HIGH SOLUTION	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
RIGHTEST CONTROL SOLUTION NORM SOLUTION	Nivel 7	MO
RIGHTEST GD500 LANCING DEVICE	Nivel 7	
RIGHTEST GM550 SYSTEM KIT	Nivel 7	MO
RIGHTEST GT333 GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
SAFE-CLIP BY MAIL DEVICE	Nivel 7	MO
SAFE-CLIP NEEDLE STORAGE DEV DEVICE	Nivel 7	MO
SMART CARESENS N KIT	Nivel 7	MO
SMART SENSE MONITORING SYSTEM	Nivel 7	MO
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
SOLUS V2 AUDIBLE METER	Nivel 7	MO
SOLUS V2 AUDIBLE METER KIT	Nivel 7	MO
SOLUS V2 CONTROL SOLUTION, LOW SOLUTION	Nivel 7	MO
SOLUS V2 CONTROL SOLUTION,HIGH SOLUTION	Nivel 7	MO
SOLUS V2 LANCING DEVICE KIT	Nivel 7	MO
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
TD GOLD LEVEL 1 CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
TD GOLD LEVEL 2 CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
TELCARE BGM KIT	Nivel 7	MO
TELCARE BLOOD GLUCOSE KIT KIT	Nivel 7	MO
TELCARE CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
TEST N'GO BLOOD GLUCOSE SYSTEM	Nivel 7	MO
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 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
TRUE2GO BLOOD GLUCOSE SYSTEM KIT	Nivel 7	MO
TRUECONTROL LEVEL 0 SOLUTION	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
TRUECONTROL LEVEL 1 SOLUTION	Nivel 7	MO
TRUEDRAW LANCING DEVICE	Nivel 7	
TRUERESULT BLOOD GLUCOSE SYSTM KIT	Nivel 7	MO
TRUETRACK BLOOD GLUCOSE SYSTEM KIT	Nivel 7	MO
TRUETRACK SMART SYSTEM KIT	Nivel 7	MO
ULTI-LANCE	Nivel 7	
ULTI-LANCE KIT	Nivel 7	MO
ULTIMA MONITOR	Nivel 7	MO
ULTRATRAK GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
ULTRATRAK GLUCOSE METER KIT	Nivel 7	MO
ULTRATRAK HIGH-LOW CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ULTRATRAK NORMAL CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ULTRATRAK ULTIMATE	Nivel 7	MO
ULTRATRAK ULTIMATE SOLUTION	Nivel 7	MO
UNISTIK 2 COMFORT LANCET 28 GAUGE	Nivel 7	MO
UNISTIK 2 DEVICE KIT	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
UNISTIK 2 EXTRA LANCET 21 GAUGE	Nivel 7	MO
UNISTIK 2 NORMAL LANCET 21 GAUGE	Nivel 7	MO
UNISTIK 3 DUAL LANCET 18 GAUGE	Nivel 7	MO
UNISTRIP HIGH CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
UNISTRIP LOW CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
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 LANCING DEVICE	Nivel 7	
WAVESENSE AMP KIT	Nivel 7	MO
WAVESENSE PRESTO KIT	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Enfermedad Cardiovascular - Agentes Misceláneos		
Agentes Vasopresores Adrenérgicos		
<i>droxidopa oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	Nivel 5	DS
<i>midodrine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
Recept De Angiotensina-Comb De Inhibidor De Neprilisina(Arni)		
<i>sacubitril-valsartan oral tablet 24-26 mg, 49-51 mg, 97-103 mg</i>	Nivel 2	MO
Enfermedad Cardiovascular - Arritmia		
Antiarrítmicos		
<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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Enfermedad Cardiovascular - Estimulante Cardíaco		
Agentes Adrenérgicos, Catecolaminas		
ADRENALIN INJECTION SOLUTION 1 MG/ML, 1 MG/ML (1 ML)	Nivel 3	
<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	
Glucósidos Digitálicos		
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 2	MO
<i>digoxin oral tablet 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg)</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Enfermedad Cardiovascular - Hipertensión		
Agentes Bloqueadores Alfa/Beta-Adrenérgicos		
<i>carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>labetalol oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	MO
Agentes Bloqueadores Alfa-Adrenérgicos		
<i>doxazosin oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>phenoxybenzamine oral capsule 10 mg</i>	Nivel 2	
<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>terazosin oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
Agentes Bloqueadores Beta-Adrenérgicos		
<i>acebutolol oral capsule 200 mg, 400 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>atenolol 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>bisoprolol fumarate oral tablet 10 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>nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 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
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
<i>sotalol oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Agentes Bloqueadores Beta-Adrenérgicos/Tiazidas & Relacionados		
<i>atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 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
Agentes Bloqueadores De Canal De Calcio		
<i>amlodipine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
CARTIA XT ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 24HR 120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG	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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
DILT-XR ORAL CAPSULE, EXT. REL 24H DEGRADABLE 120 MG, 180 MG, 240 MG	Nivel 2	MO
<i>felodipine oral tablet extended release 24 hr 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
KATERZIA ORAL SUSPENSION 1 MG/ML	Nivel 3	MO; Age
<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	
<i>verapamil intravenous solution 2.5 mg/ml</i>	Nivel 2	
<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
Antag. De Receptores De Angiotensina/Comb. De Diurético Tiazídico		
<i>losartan-hydrochlorothiazide oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antihipertensivos Pulmonares, Prostaciclina-Tipo		
<i>epoprostenol (glycine) intravenous recon soln 1.5 mg</i>	Nivel 5	DS
<i>epoprostenol intravenous recon soln 1.5 mg</i>	Nivel 5	DS
REMOTULIN INJECTION SOLUTION 1 MG/ML, 10 MG/ML, 2.5 MG/ML, 5 MG/ML	Nivel 6	DS
<i>treprostinil sodium injection solution 1 mg/ml, 10 mg/ml, 2.5 mg/ml, 5 mg/ml</i>	Nivel 6	DS
VELETRI INTRAVENOUS RECON SOLN 1.5 MG	Nivel 5	DS
VENTAVIS INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 10 MCG/ML	Nivel 3	DS
Antihipertensivos, Antagonistas De Receptores De Angiotensina		
<i>losartan oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
Antihipertensivos, Inhibidores Eca		
<i>benazepril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 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
QBRELIS ORAL SOLUTION 1 MG/ML	Nivel 3	MO; Age
Antihipertensivos, Misceláneos		
<i>sodium nitroprusside intravenous solution 25 mg/ml</i>	Nivel 2	
Antihipertensivos, Simpatolíticos		
<i>clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>guanfacine oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>methyldopa oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	MO
Antihipertensivos, Vasodilatadores		
<i>hydralazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg</i>	Nivel 2	MO
Anti-Htn Pulmonar, Antagonistas De Receptor De Endotelina		
<i>ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG	Nivel 5	PA; DS
Diurético De Asa		
<i>bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>ethacrynate sodium intravenous recon soln 50 mg</i>	Nivel 5	DS
<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>torsemide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
Diuréticos Ahorradores De Potasio		
<i>amiloride oral tablet 5 mg</i>	Nivel 2	MO
DYRENIUM ORAL CAPSULE 100 MG	Nivel 3	MO
<i>eplerenone oral tablet 25 mg, 50 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>triamterene oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Diuréticos Ahorradores De Potasio En Combinación		
<i>amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>spironolactone-hydrochlorothiazide oral tablet 25-25 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>triamterene-hydrochlorothiazide oral capsule 37.5-25 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>triamterene-hydrochlorothiazide oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg</i>	Nivel 2	MO
Inhibidor Eca/Tiazidas & Diuréticos Tiazídicos		
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	Nivel 2	MO
Pulm.Anti-Htn,Sel.C-Gmp Inhib. De Fosfodiesterasa T5		
ALYQ ORAL TABLET 20 MG	Nivel 2	MO
<i>sildenafil (pulm.hypertension) oral suspension for reconstitution 10 mg/ml</i>	Nivel 2	DS; PR

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>sildenafil (pulm.hypertension) oral tablet 20 mg</i>	Nivel 2	RB; PR; QL
<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
Tiazidas Y Diuréticos Relacionados		
<i>chlorthalidone oral tablet 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>metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
Vasodilatadores, Combinación		
<i>isosorbide-hydralazine oral tablet 20-37.5 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Enfermedad Cardiovascular - Irregularidad De Lípidos		
Antihiperlipidémicos - Inhibidores De Reductasa Hmg Coa		
<i>atorvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	Nivel 2	MO; \$0 COPAY IF AGE 40-75 YEARS AND NO HISTORY OF CARDIOVASCULAR DISEASE PREVENTION MEDICATIONS IN 120 DAYS
<i>atorvastatin oral tablet 40 mg, 80 mg</i>	Nivel 2	MO; \$0 COPAY IF AGE 40-75 YEARS AND NO HISTORY OF CARDIOVASCULAR DISEASE PREVENTION MEDICATIONS IN 365 DAYS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso	Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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	<i>rosuvastatin oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	MO; \$0 COPAY IF AGE 40-75 YEARS AND NO HISTORY OF CARDIOVASCULAR DISEASE PREVENTION MEDICATIONS IN 365 DAYS
<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	<i>simvastatin 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
<i>rosuvastatin oral tablet 10 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	<i>simvastatin oral tablet 80 mg</i>	Nivel 2	MO; \$0 COPAY IF AGE 40-75 YEARS AND NO HISTORY OF CARDIOVASCULAR DISEASE PREVENTION MEDICATIONS IN 365 DAYS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Lipotrópicos		
<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
Secuestradores De Sales Biliares		
<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
<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
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Enfermedad Cardiovascular - Vasodilatación		
Vasodilatadores, Coronario		
<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
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Vasodilatadores, Periféricos		
<i>ergoloid oral tablet 1 mg</i>	Nivel 2	MO
Enfermedad De Parkinson		
Inhibidores De Descarboxilasa		
<i>carbidopa oral tablet 25 mg</i>	Nivel 2	MO
Medicamentos Antiparkinson, Anticolinérgicos		
<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>trihexyphenidyl oral tablet 2 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
Medicamentos Antiparkinson, Otros		
<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>bromocriptine oral capsule 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>bromocriptine oral tablet 2.5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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
Enfermedad Infecciosa - Bacteriana		
Betalactaminas		
<i>aztreonam injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	Nivel 2	
CAYSTON INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 75 MG/ML	Nivel 5	DS
Carbapenemas (Tienamicinas)		
<i>ertapenem injection recon soln 1 gram</i>	Nivel 5	DS
<i>imipenem-cilastatin intravenous recon soln 500 mg</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso	Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Cefalosporinas - 1Era Generación			<i>cefixime oral capsule 400 mg</i>	Nivel 2	
<i>cefazolin in dextrose (iso-os) intravenous piggyback 1 gram/50 ml</i>	Nivel 2		<i>cefixime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>cefazolin injection recon soln 1 gram, 10 gram, 500 mg</i>	Nivel 2		<i>cefotaxime injection recon soln 2 gram</i>	Nivel 2	
<i>cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2		<i>cefpodoxime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>cephalexin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	Nivel 2		<i>ceftazidime injection recon soln 2 gram, 6 gram</i>	Nivel 2	
Cefalosporinas - 2Da Generación			<i>ceftriaxone in dextrose,iso-os intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml</i>	Nivel 2	
<i>cefotetan injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	Nivel 2		<i>ceftriaxone injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	
<i>cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2		<i>ceftriaxone intravenous recon soln 1 gram, 2 gram</i>	Nivel 2	
<i>cefuroxime sodium injection recon soln 750 mg</i>	Nivel 2		CLAFORAN INJECTION RECON SOLN 2 GRAM	Nivel 3	
<i>cefuroxime sodium intravenous recon soln 1.5 gram</i>	Nivel 2		CLAFORAN INTRAVENOUS RECON SOLN 1 GRAM, 2 GRAM	Nivel 3	
Cefalosporinas - 3Ra Generación			TAZICEF INJECTION RECON SOLN 2 GRAM, 6 GRAM	Nivel 2	
<i>cefdinir oral capsule 300 mg</i>	Nivel 2				
<i>cefdinir oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	Nivel 2				

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
TAZICEF INTRAVENOUS RECON SOLN 1 GRAM	Nivel 3	
Cefalosporinas - 4Ta Generación		
<i>cefepime injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	Nivel 2	
Derivados De Nitrofuranos		
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	
<i>nitrofurantoin monohyd/m-cryst oral capsule 100 mg</i>	Nivel 2	
<i>nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
Macrólidos		
<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>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	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
E.E.S. 400 ORAL TABLET 400 MG	Nivel 2	
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	
<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	
ZITHROMAX ORAL PACKET 1 GRAM	Nivel 3	MO
Oxazolidinonas		
<i>linezolid oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml</i>	Nivel 5	DS
<i>linezolid oral tablet 600 mg</i>	Nivel 2	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ZYVOX INTRAVENOUS PIGGYBACK 200 MG/100 ML	Nivel 5	DS
Penicilinas		
<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	
<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 500 mg</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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	
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,200,000 UNIT/2 ML, 2,400,000 UNIT/4 ML, 600,000 UNIT/ML	Nivel 3	
<i>dicloxacillin oral capsule 250 mg, 500 mg</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	
ZOSYN IN DEXTROSE (ISO-OSM) INTRAVENOUS PIGGYBACK 2.25 GRAM/50 ML, 3.375 GRAM/50 ML, 4.5 GRAM/100 ML	Nivel 3	
Quimioterapéuticos, Antibacterianos, Varios		
<i>fosfomycin tromethamine oral packet 3 gram</i>	Nivel 2	
<i>methenamine hippurate oral tablet 1 gram</i>	Nivel 2	
PRIMSOL ORAL SOLUTION 50 MG/5 ML	Nivel 3	
<i>trimethoprim oral tablet 100 mg</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Quinolonas		
AVELOX IN NACL (ISO-OSMOTIC) INTRAVENOUS PIGGYBACK 400 MG/250 ML	Nivel 3	
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	
<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>moxifloxacin oral tablet 400 mg</i>	Nivel 2	
<i>moxifloxacin-sod. chloride (iso) intravenous piggyback 400 mg/250 ml</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Sulfonamidas Absorbibles		
<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
Tetraciclinas		
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
<i>minocycline oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>minocycline oral tablet 100 mg</i>	Nivel 2	MO
MONDOXYNE NL ORAL CAPSULE 100 MG	Nivel 2	MO
<i>tetracycline oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	
Enfermedad Infecciosa - Fungosa		
Agentes Antifúngicos		
<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>ketoconazole oral tablet 200 mg</i>	Nivel 2	
<i>posaconazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 100 mg</i>	Nivel 5	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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	
Antibióticos Antifúngicos		
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
<i>caspofungin intravenous recon soln 50 mg, 70 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>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
Enfermedad Infecciosa - Miscelánea		
Agentes Antimycobacterium		
<i>ethambutol oral tablet 100 mg, 400 mg</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>pyrazinamide oral tablet 500 mg</i>	Nivel 2	
Aminoglicósidos		
<i>amikacin injection solution 1,000 mg/4 ml, 500 mg/2 ml</i>	Nivel 2	
<i>gentamicin injection solution 40 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>gentamicin sulfate (ped) (pf) injection solution 20 mg/2 ml</i>	Nivel 2	
<i>neomycin oral tablet 500 mg</i>	Nivel 2	
<i>streptomycin intramuscular recon soln 1 gram</i>	Nivel 2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antibióticos		
Antituberculosos		
<i>rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	
Antilepróticos		
<i>dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg</i>	Nivel 2	MO
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	Nivel 3	DS
Lincosamidas		
<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	
Vancomicina Y Derivados		
FIRVANQ ORAL RECON SOLN 25 MG/ML, 50 MG/ML	Nivel 3	
<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		
Agentes Anaeróbicos Antiprotozoario-Antibacterianos		
LIKMEZ ORAL SUSPENSION 500 MG/5 ML	Nivel 3	Age
<i>metronidazole oral capsule 375 mg</i>	Nivel 2	
<i>metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	
Amebicidas		
HUMATIN ORAL CAPSULE 250 MG	Nivel 5	DS
Antihelmínticos		
<i>albendazole oral tablet 200 mg</i>	Nivel 2	
<i>ivermectin oral tablet 3 mg</i>	Nivel 2	
<i>praziquantel oral tablet 600 mg</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Medicamentos Antipalúdicos		
<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
<i>hydroxychloroquine oral tablet 200 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>mefloquine oral tablet 250 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>pyrimethamine oral tablet 25 mg</i>	Nivel 5	DS
Medicamentos Antiprotozoarios, Misceláneos		
<i>atovaquone oral suspension 750 mg/5 ml</i>	Nivel 5	DS
NEBUPENT INHALATION RECON SOLN 300 MG	Nivel 3	MO
<i>pentamidine inhalation recon soln 300 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>pentamidine injection recon soln 300 mg</i>	Nivel 2	
Enfermedad Infecciosa - Viral		
DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG	Nivel 3	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 150 MG (10)-100 MG (10), 300 MG (150 MG X 2)-100 MG	Nivel 3	QL; Age
Agentes De Tratamiento De Hepatitis B		
<i>adefovir oral tablet 10 mg</i>	Nivel 2	DS
<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>lamivudine oral tablet 100 mg</i>	Nivel 2	MO
Agentes De Tratamiento De Hepatitis C		
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML	Nivel 2	DS
PEGASYS SUBCUTANEOUS SYRINGE 180 MCG/0.5 ML	Nivel 2	DS
<i>ribavirin oral capsule 200 mg</i>	Nivel 2	
<i>ribavirin oral tablet 200 mg</i>	Nivel 2	
Antiretrovirales-Inhibidor De Integrasa Y Comb. Nnrti		
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	Nivel 5	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antivirales, Específicos Para Vih, Inhibidores De Proteasa		
<i>atazanavir oral capsule 150 mg, 200 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	MO
CRIVAN ORAL CAPSULE 200 MG	Nivel 2	MO
<i>fosamprenavir oral tablet 700 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>ritonavir oral tablet 100 mg</i>	Nivel 2	MO
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG	Nivel 5	MO
Antivirales, Específicos Para Vih, No Nucleósido, Rti		
EDURANT ORAL TABLET 25 MG	Nivel 5	MO
<i>efavirenz oral capsule 200 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>efavirenz oral tablet 600 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	Nivel 5	MO
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	Nivel 3	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
PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG	Nivel 5	MO
Antivirales, Específicos Para Vih, Nucleósido Análogos, Rti		
<i>abacavir oral solution 20 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>abacavir oral tablet 300 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>didanosine oral capsule, delayed release(dr/ec) 250 mg, 400 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>emtricitabine oral capsule 200 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>lamivudine oral solution 10 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>stavudine oral capsule 15 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	MO
<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
Antivirales, General		
<i>acyclovir oral capsule 200 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>acyclovir oral suspension 200 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	MO
FLUMADINE ORAL TABLET 100 MG	Nivel 3	
<i>foscarnet intravenous solution 24 mg/ml</i>	Nivel 2	
FOSCAVIR INTRAVENOUS SOLUTION 24 MG/ML	Nivel 2	
<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	
<i>rimantadine oral tablet 100 mg</i>	Nivel 2	
<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
Antivirales, Específico-Vih, Ccr5 Antag. Co-Receptor		
<i>maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	Nivel 5	MO
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG, 75 MG	Nivel 5	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antivirales, Específico-Vih, Comb De Inhibidor De Proteasa		
<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
Antivirales, Específico-Vih, Nucleótido Análogo, Rti		
<i>tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg</i>	Nivel 2	MO
Antivirales, Espec-Vih, Inhib. De Proteasa No Peptídica		
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG	Nivel 5	MO
<i>darunavir oral tablet 600 mg</i>	Nivel 5	MO
<i>darunavir oral tablet 800 mg</i>	Nivel 2	MO
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG	Nivel 5	MO
Antivirales, Espec-Vih, Nucleósido Análogo, Comb Rti		
<i>abacavir-lamivudine oral tablet 600-300 mg</i>	Nivel 5	MO
<i>lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antivirales, Spec-Vih, Nucleósido-Nucleótido Análogo		
CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG	Nivel 5	MO
DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG	Nivel 5	MO; \$0 COPAY IF USED FOR PREVENTION OF HIV
<i>emtricitabine-tenofovir (tdf) oral tablet 200-300 mg</i>	Nivel 2	MO; \$0 COPAY IF USED FOR PREVENTION OF HIV
TEMIXYS ORAL TABLET 300-300 MG	Nivel 5	MO
Antivirales,Vih-1 Inhibidor De Trasnferencia De Sepa De Integrasa		
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG	Nivel 5	MO
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG, 25 MG, 50 MG	Nivel 5	MO
TIVICAY PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION 5 MG	Nivel 5	MO
Arv Cmb-Nrti,N(T)Rti, Inhibidor De Integrasa		
BIKTARVY ORAL TABLET 50-200-25 MG	Nivel 5	MO
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	Nivel 5	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Cmb Artv De Nucleósido, Nucleótido,& No-Nucleósido Rti		
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 200-25-300 mg</i>	Nivel 5	MO
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	Nivel 5	MO
SYMFI LO ORAL TABLET 400-300-300 MG	Nivel 5	MO
SYMFI ORAL TABLET 600-300-300 MG	Nivel 5	MO
Hep C - Ns5a, Ns3/4A, Combinación Inhibidor De Nucleótido Ns5b		
VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG	Nivel 3	PA; DS
Hep C Virus,Nucleótido Análogo Ns5b Inh De Polimerasa		
SOVALDI ORAL TABLET 400 MG	Nivel 3	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Inhibidores De Polimerasa De Virus Hep C - Ns5a & Ns5b. Comb.		
<i>ledipasvir-sofosbuvir oral tablet 90-400 mg</i>	Nivel 5	PA; DS
<i>sofosbuvir-velpatasvir oral tablet 400-100 mg</i>	Nivel 5	PA; DS
Enfermedad Inflamatoria		
Agentes Antiartríticos Y Quelantes		
<i>penicillamine oral capsule 250 mg</i>	Nivel 2	MO
Antagonistas De Receptor De Bradiquinina B2		
<i>icatibant subcutaneous syringe 30 mg/3 ml</i>	Nivel 5	DS; QL
SAJAZIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG/3 ML	Nivel 5	DS; QL
Antiinflam. Antagonista De Receptor De Interleucina-1		
KINERET SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/0.67 ML	Nivel 5	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antiinflamatorio, Inhibidor De Síntesis De Pirimidina		
<i>leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	Nivel 2	MO
Antiinflamatorios, Sel.Costim.Mod., Inhibidor De Célula-T		
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
Crisoterapia		
<i>auranofin oral capsule 3 mg</i>	Nivel 5	DS
RIDAURA ORAL CAPSULE 3 MG	Nivel 5	DS
Glucocorticoides		
A-HYDROCORT INJECTION RECON SOLN 100 MG	Nivel 2	
<i>betamethasone acet,sod phos injection suspension 6 mg/ml</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>budesonide oral capsule, delayed, extended release 3 mg</i>	Nivel 2	
<i>cortisone oral tablet 25 mg</i>	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 elixir 0.5 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<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	
<i>hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>hydrocortisone sodium succinate injection recon soln 100 mg</i>	Nivel 2	
KENALOG INJECTION SUSPENSION 10 MG/ML	Nivel 6	
MEDROL ORAL TABLET 2 MG	Nivel 3	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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	
<i>prednisolone oral solution 15 mg/5 ml</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	
<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
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	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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>triamcinolone acetonide injection suspension 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	Nivel 6	
Inhib De Interleucina Humana-Anticuerpos Monoclonales 12/23		
YESINTEK INTRAVENOUS SOLUTION 130 MG/26 ML	Nivel 3	PA
YESINTEK SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5 ML	Nivel 3	PA; MO
YESINTEK SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG/0.5 ML, 90 MG/ML	Nivel 3	PA; MO
Inhib. De Antiinflamatorio, Fosfodiesterasa-4(Pde4)		
OTEZLA ORAL TABLET 30 MG	Nivel 5	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (47)	Nivel 5	DS
Inhibidor De Factor Antiinflamatorio De Necrosis De Tumor		
AMJEVITA(CF) AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4 ML, 80 MG/0.8 ML	Nivel 3	MO
AMJEVITA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.2 ML, 40 MG/0.4 ML	Nivel 3	MO
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
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 50 MG/ML (1 ML)	Nivel 5	PA; DS
INFLECTRA INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG	Nivel 6	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Inhibidores De Quinasa De Janus (Jak)		
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
Inhibidores De Receptor De Interleucina-6 (Il-6)		
TYENNE AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 162 MG/0.9 ML	Nivel 5	PA; DS
TYENNE INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/10 ML (20 MG/ML), 400 MG/20 ML (20 MG/ML), 80 MG/4 ML (20 MG/ML)	Nivel 6	DS
TYENNE SUBCUTANEOUS SYRINGE 162 MG/0.9 ML	Nivel 6	PA; DS
Mineralocorticoides		
<i>fludrocortisone oral tablet 0.1 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Nsaids, Inhibidor De Ciclooxygenasa 2 - Tipo		
<i>celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 400 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
Nsaids, Inhibidor De Ciclooxygenasa-Tipo		
<i>etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>etodolac oral tablet 400 mg, 500 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>indomethacin oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	
<i>indomethacin oral capsule, extended release 75 mg</i>	Nivel 2	
<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	
<i>meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg</i>	Nivel 2	MO
<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
<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
Enfermedad Neoplásica		
Agentes Alquilantes		
<i>cyclophosphamide intravenous recon soln 1 gram, 2 gram</i>	Nivel 6	
<i>cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG, 100 MG, 40 MG	Nivel 3	
<i>hydroxyurea oral capsule 500 mg</i>	Nivel 2	MO
IFEX INTRAVENOUS RECON SOLN 3 GRAM	Nivel 6	
<i>ifosfamide intravenous recon soln 3 gram</i>	Nivel 6	
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	Nivel 3	
<i>melphalan oral tablet 2 mg</i>	Nivel 2	
MYLERAN ORAL TABLET 2 MG	Nivel 3	
<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
Agentes Antiandrogénicos		
<i>abiraterone oral tablet 250 mg</i>	Nivel 2	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ABIRTEGA ORAL TABLET 250 MG	Nivel 2	DS
<i>bicalutamide oral tablet 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>flutamide oral capsule 125 mg</i>	Nivel 2	MO
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	Nivel 5	DS
XTANDI ORAL TABLET 80 MG	Nivel 5	DS
Agentes Antineoplásico Inmunomoduladores		
<i>lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 25 mg, 5 mg</i>	Nivel 5	DS
Alcaloides De La Vinca		
VINCASAR PFS INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML	Nivel 6	
<i>vincristine intravenous solution 1 mg/ml</i>	Nivel 6	
<i>vinorelbine intravenous solution 50 mg/5 ml</i>	Nivel 6	
Anti-Cd20 (B Linfocito) Anticuerpo Monoclonal		
RIABNI INTRAVENOUS SOLUTION 10 MG/ML	Nivel 6	
Antimetabolitos		
<i>azacitidine injection recon soln 100 mg</i>	Nivel 6	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>capecitabine oral tablet 150 mg</i>	Nivel 2	
<i>capecitabine oral tablet 500 mg</i>	Nivel 2	MO
<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>fluorouracil intravenous solution 1 gram/20 ml, 5 gram/100 ml</i>	Nivel 6	
<i>gemcitabine intravenous recon soln 200 mg</i>	Nivel 6	
<i>mercaptopurine oral suspension 20 mg/ml</i>	Nivel 5	DS
<i>mercaptopurine oral tablet 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<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
<i>pemetrexed disodium intravenous solution 25 mg/ml</i>	Nivel 6	MO
TABLOID ORAL TABLET 40 MG	Nivel 3	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antineoplásico - Inhibidores De Quinasa De Braf		
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG	Nivel 5	DS
Antineoplásico - Inhibidores De Quinasa Mek1 Y Mek2		
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	Nivel 3	DS
Antineoplásico - Inhibidores De Quinasa Mtor		
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	Nivel 5	DS
TORPENZ ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG, 7.5 MG	Nivel 5	DS
Antineoplásico Inhibidores De Aromatasa		
<i>anastrozole oral tablet 1 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>exemestane oral tablet 25 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>letrozole oral tablet 2.5 mg</i>	Nivel 2	MO
Antineoplásico, Misceláneos		
<i>dacarbazine intravenous recon soln 100 mg</i>	Nivel 6	
<i>etoposide oral capsule 50 mg</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG	Nivel 3	DS
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG	Nivel 5	DS
<i>tretinoin (antineoplastic) oral capsule 10 mg</i>	Nivel 2	DS
Antineoplásico, Muerte No Programada-1 (Pd-1) Mab		
KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	Nivel 6	DS
Antineoplásicos Antibióticos		
ADRIAMYCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 50 MG	Nivel 6	
<i>bleomycin injection recon soln 15 unit, 30 unit</i>	Nivel 6	
<i>daunorubicin intravenous solution 5 mg/ml</i>	Nivel 6	
<i>doxorubicin intravenous recon soln 50 mg</i>	Nivel 6	
<i>mitomycin intravenous recon soln 40 mg, 5 mg</i>	Nivel 6	
MUTAMYCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 40 MG, 5 MG	Nivel 6	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antineoplásicos De Esteroides		
EMCYT ORAL CAPSULE 140 MG	Nivel 5	DS
<i>megestrol oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	MO
Bloqueador Rcmb Mc Anticuerpo De Receptor Egf Antineoplásico		
ERBITUX INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/50 ML	Nivel 6	
KANJINTI INTRAVENOUS RECON SOLN 420 MG	Nivel 6	MO
Inhibidor Recomb Mc Anticuerpo De Antineoplásico Hum Vegf		
MVASI INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	Nivel 6	MO
Inhibidores De Antineoplásico-B Célular De Linfoma-2 (Bcl-2)		
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Inhibidores De Enzima Antineoplásico Sistémico		
ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG	Nivel 3	DS
BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG	Nivel 5	DS
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) ORAL TABLET 100 MG	Nivel 5	DS
<i>dasatinib oral tablet 100 mg, 140 mg, 20 mg, 50 mg, 70 mg, 80 mg</i>	Nivel 2	PA; DS
<i>erlotinib oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>gefitinib oral tablet 250 mg</i>	Nivel 5	DS
IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG	Nivel 5	DS
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG	Nivel 5	DS
<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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG	Nivel 5	DS; QL
LYNPARZA ORAL TABLET 150 MG	Nivel 5	DS
<i>pazopanib oral tablet 200 mg</i>	Nivel 5	DS
<i>sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg</i>	Nivel 5	DS
TAGRISSO ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	Nivel 5	DS
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG, 50 MG	Nivel 5	DS; QL
VERZENIO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	Nivel 5	DS
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	Nivel 5	DS
Ligando De Muerte Celular Anti-Programada 1 (Pd-L1) Mab		
BAVENCIO INTRAVENOUS SOLUTION 20 MG/ML	Nivel 6	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
IMFINZI INTRAVENOUS SOLUTION 50 MG/ML	Nivel 5	DS
Moduladores Selectivos De Receptores De Estrógeno (Serm)		
<i>tamoxifen oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>toremifene oral tablet 60 mg</i>	Nivel 2	MO
Rescate De Quimioterapia/Agentes Antídotos		
<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
<i>mesna oral tablet 400 mg</i>	Nivel 5	DS
MESNEX ORAL TABLET 400 MG	Nivel 5	DS
Enfermedad Neurológica - Miscelánea		
Agentes De Esclerosis Lateral Amiotrófica		
<i>riluzole oral tablet 50 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Agentes De Fibromialgia, Serotonina-Noradrenalina Ru Inhib		
SAVELLA ORAL TABLET 100 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG	Nivel 3	PA; MO
Agentes Para Tratar Esclerosis Múltiple		
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 5	DS
<i>dimethyl fumarate oral capsule, delayed release(dr/ec) 120 mg, 240 mg</i>	Nivel 2	MO
<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>teriflunomide oral tablet 14 mg, 7 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Agts Tx Dis Transmisión Neuromusc,Bloq Can-Pot		
<i>dalfampridine oral tablet extended release 12 hr 10 mg</i>	Nivel 2	MO
Inhib De Adhesión De Leucocito,Alfa4-Mediat Igg4k Mc Ab		
TY SABRI INTRAVENOUS SOLUTION 300 MG/15 ML	Nivel 5	DS
Trastornos De Movimiento (Terapia Con Medicamentos)		
<i>tetrabenazine oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	Nivel 2	MO
Inmunización		
Antisuero		
HYPERTET (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 250 UNIT/ML	Nivel 3	
Inmunosupresión/Modulación		
Inmunomoduladores		
<i>imiquimod topical cream in packet 5 %</i>	Nivel 2	
INTRON A INJECTION RECON SOLN 10 MILLION UNIT (1 ML)	Nivel 6	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Inmunosup - Inhibidor Monoclonal Ab De Inf T Fxn		
SIMULECT INTRAVENOUS RECON SOLN 10 MG	Nivel 6	
Inmunosupresores		
<i>azathioprine oral tablet 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg</i>	Nivel 2	MO
<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>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
<i>sirolimus oral solution 1 mg/ml</i>	Nivel 5	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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		
Agentes Uricosúricos		
<i>probenecid oral tablet 500 mg</i>	Nivel 2	MO
Colchicina		
<i>colchicine oral tablet 0.6 mg</i>	Nivel 2	MO
Hiperuricemia Tx - Inhibidores De Purina		
<i>allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>febuxostat oral tablet 40 mg, 80 mg</i>	Nivel 2	ST; MO; QL
Manejo De Dolor - Analgésicos		
Agentes De Terapia De Abstinencia De Narcóticos		
<i>buprenorphine hcl sublingual tablet 2 mg, 8 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>buprenorphine-naloxone sublingual tablet 2-0.5 mg, 8-2 mg</i>	Nivel 2	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Analgésicos Narcóticos & Comb. De Analgésicos No Salicilatos		
<i>acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5 ml</i>	Nivel 2	DS; Age
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg, 300-30 mg, 300-60 mg</i>	Nivel 2	DS; Age
ENDOCET ORAL TABLET 5-325 MG	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>oxycodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg</i>	Nivel 2	DS
PERCOCET ORAL TABLET 5-325 MG	Nivel 2	DS
Analgésicos Narcóticos, Agentes Anestésicos Adjuntos		
<i>fentanyl citrate (pf) injection solution 50 mcg/ml</i>	Nivel 2	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Analgésicos, Narcóticos		
<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>butorphanol injection solution 1 mg/ml, 2 mg/ml</i>	Nivel 2	DS
<i>codeine sulfate oral tablet 15 mg, 30 mg, 60 mg</i>	Nivel 2	DS; Age
<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>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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
<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>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>tramadol oral tablet 50 mg</i>	Nivel 2	DS; Age

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Analgésicos/Antipiréticos, Salicilado		
<i>salsalate oral tablet 500 mg, 750 mg</i>	Nivel 2	
Preparaciones Antimigraña		
AJOVY AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 225 MG/1.5 ML	Nivel 3	ST; MO
AJOVY SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 225 MG/1.5 ML	Nivel 3	ST; MO
<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; QL
<i>eletriptan oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	QL
ERGOMAR SUBLINGUAL TABLET 2 MG	Nivel 3	QL
<i>ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg</i>	Nivel 2	QL
MIGERGOT RECTAL SUPPOSITORY 2-100 MG	Nivel 3	QL
<i>naratriptan oral tablet 1 mg, 2.5 mg</i>	Nivel 2	QL
<i>rizatriptan oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>rizatriptan oral tablet,disintegrating 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	QL
<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
<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		
Preparados Óticos,Antiinflamatorio-Antibióticos		
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic (ear) drops,suspension 0.3-0.1 %</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Preparados Para El Oído, Antibióticos		
CORTISPORIN-TC OTIC (EAR) DROPS,SUSPENSION 3.3-3-10-0.5 MG/ML	Nivel 3	
neomycin-polymyxin-hc otic (ear) drops,suspension 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-%	Nivel 2	
neomycin-polymyxin-hc otic (ear) solution 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-%	Nivel 2	
ofloxacin otic (ear) drops 0.3 %	Nivel 2	
Preparados Para El Oído, Misc. Antiinfecciosos		
acetic acid otic (ear) solution 2 %	Nivel 2	MO
hydrocortisone-acetic acid otic (ear) drops 1-2 %	Nivel 2	
Ojo - Glaucoma		
Inhibidores De Anhidrasa Carbónica		
acetazolamide oral capsule, extended release 500 mg	Nivel 2	MO
acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg	Nivel 2	MO
acetazolamide sodium injection recon soln 500 mg	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg	Nivel 2	MO
Midriáticos		
atropine ophthalmic (eye) drops 1 %	Nivel 2	MO
atropine ophthalmic (eye) ointment 1 %	Nivel 2	MO
CYCLOGYL OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.5 %, 2 %	Nivel 3	
CYCLOMYDRIL OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.2-1 %	Nivel 3	
cyclopentolate ophthalmic (eye) drops 0.5 %, 1 %, 2 %	Nivel 2	
HOMATROPAIRE OPHTHALMIC (EYE) DROPS 5 %	Nivel 2	MO
ISOPTO ATROPINE OPHTHALMIC (EYE) DROPS 1 %	Nivel 3	MO
tropicamide ophthalmic (eye) drops 0.5 %, 1 %	Nivel 2	
Mioticos/Otros Intraoc. Reductores De Presión		
betaxolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %	Nivel 2	MO
brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.2 %	Nivel 2	MO
dorzolamide ophthalmic (eye) drops 2 %	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>dorzolamide-timolol ophthalmic (eye) drops 22.3-6.8 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>latanoprost ophthalmic (eye) drops 0.005 %</i>	Nivel 2	MO
<i>levobunolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %</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
Ojo - Misceláneos		
Agentes Diagnosticos Para Los Ojos		
BIOGLO OPTHALMIC (EYE) STRIP 1 MG	Nivel 2	
<i>fluorescein ophthalmic (eye) strip 1 mg</i>	Nivel 2	
GLOSTRIPS OPTHALMIC (EYE) STRIP 1 MG	Nivel 2	
Irrigaciones Para Los Ojos		
BALANCED SALT INTRAOCULAR SOLUTION	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Lágrimas Artificiales		
LACRISERT OPTHALMIC (EYE) INSERT 5 MG	Nivel 3	MO
Oftal Vasc. Antagonistas De Factor De Crecimiento Endotelial		
EYLEA INTRAVITREAL SOLUTION 2 MG/0.05 ML	Nivel 6	MO
Ophth. Vegf-A Receptor Antag. Rcmb Mc Anticuerpo		
BYOOVIZ INTRAVITREAL SOLUTION 0.5 MG/0.05 ML	Nivel 6	MO
Ojo - Trastornos Generales		
Agentes Antiinflamatorios Para Los Ojos		
<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>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 OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.25 %	Nivel 3	MO
<i>ketorolac ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 2	
PRED FORTE OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 1 %	Nivel 3	MO
PRED MILD OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.12 %	Nivel 3	MO
<i>prednisolone acetate ophthalmic (eye) drops,suspension 1 %</i>	Nivel 2	MO
<i>prednisolone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 1 %</i>	Nivel 2	MO
Anestesia Local Para Los Ojos		
ALCAINE OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.5 %	Nivel 2	
ALTACAINA OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.5 %	Nivel 2	
ALTAFLUOR BENOX OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.25-0.4 %	Nivel 2	
<i>fluorescein-proparacaine ophthalmic (eye) drops 0.25-0.5 %</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>proparacaine ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 2	
<i>tetracaine hcl ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 2	
Antibióticos Oftálmicos		
<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	
CILOXAN OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.3 %	Nivel 3	
<i>ciprofloxacin hcl ophthalmic (eye) drops 0.3 %</i>	Nivel 2	
<i>erythromycin ophthalmic (eye) ointment 5 mg/gram (0.5 %)</i>	Nivel 2	
<i>gatifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 2	
GENTAK OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.3 % (3 MG/GRAM)	Nivel 2	
<i>gentamicin ophthalmic (eye) drops 0.3 %</i>	Nivel 2	
<i>moxifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>ofloxacin ophthalmic (eye) drops 0.3 %</i>	Nivel 2	
POLYCIN OPHTHALMIC (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	
<i>tobramycin ophthalmic (eye) drops 0.3 %</i>	Nivel 2	
TOBREX OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.3 %	Nivel 3	
Antivirales Para Los Ojos		
<i>trifluridine ophthalmic (eye) drops 1 %</i>	Nivel 2	
Combinaciones Antibióticos-Corticoides Para Los Ojos		
<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	
PRED-G OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.3-1 %	Nivel 3	
Estabilizadores De Mastocitos Oftálmicos		
<i>cromolyn ophthalmic (eye) drops 4 %</i>	Nivel 2	MO
Inmunomodulador Antiinflamatorio Oftálmico-Tipo		
<i>cyclosporine ophthalmic (eye) dropperette 0.05 %</i>	Nivel 2	DS; QL
Preparados Oftálmicos, Varios		
BIOLON INTRAOCULAR SYRINGE 10 MG/ML	Nivel 3	
HEALON PRO INTRAOCULAR SYRINGE 10 MG/ML	Nivel 3	
PROVISC INTRAOCULAR SYRINGE 10 MG/ML	Nivel 3	
Sulfomanidas Para Los Ojos		
BLEPH-10 OPHTHALMIC (EYE) DROPS 10 %	Nivel 2	
BLEPHAMIDE S.O.P. OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 10-0.2 %	Nivel 3	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) drops 10 %</i>	Nivel 2	
<i>sulfacetamide-prednisolone ophthalmic (eye) drops 10 %-0.23 % (0.25 %)</i>	Nivel 2	
Vasoconstrictores Para Los Ojos (Rx Solamente)		
<i>phenylephrine hcl ophthalmic (eye) drops 10 %, 2.5 %</i>	Nivel 2	
Otros Medicamentos		
<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
Agentes Bloqueadores Neuromuscular		
BOTOX INJECTION RECON SOLN 100 UNIT	Nivel 6	
<i>succinylcholine chloride injection solution 20 mg/ml</i>	Nivel 2	
Agentes De Deficiencia Metabólica		
<i>levocarnitine (with sugar) oral solution 100 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>levocarnitine oral solution 100 mg/ml</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>levocarnitine oral tablet 330 mg</i>	Nivel 2	MO
Agentes De Suspensión		
GELFILM IMPLANT FILM	Nivel 3	
Agentes Generales De Inhalación		
NEBUSAL INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 3 %	Nivel 2	
<i>sodium chloride inhalation solution for nebulization 0.9 %, 3 %, 7 %</i>	Nivel 2	
Agentes Somatostáticos		
<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
Agua		
STERILE WATER FOR INJECTION INJECTION SOLUTION	Nivel 2	
<i>water for inject, bacteriostat injection solution</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>water for injection, sterile injection solution</i>	Nivel 2	
Anestesia General, Inhalante		
<i>desflurane inhalation liquid 100 %</i>	Nivel 2	
<i>isoflurane inhalation liquid 99.9 %</i>	Nivel 2	
<i>sevoflurane inhalation liquid 99.97 %</i>	Nivel 2	
TERRELL INHALATION LIQUID 99.9 %	Nivel 2	
Anestesia General, Inyectable		
BREVITAL INJECTION RECON SOLN 500 MG	Nivel 3	
<i>ketamine injection solution 100 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>methohexital injection recon soln 500 mg</i>	Nivel 2	
Antagonista De Receptor De Abortivos, Progesterona		
MIFEPREX ORAL TABLET 200 MG	Nivel 3	
<i>mifepristone oral tablet 200 mg</i>	Nivel 2	
Diagnósticos De Función Metabólica		
METOPIRONE ORAL CAPSULE 250 MG	Nivel 3	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Dispositivos Con Aguja/Sin Aguja		
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
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
AQINJECT PEN NEEDLE NEEDLE 31 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
BD NANO 2ND GEN 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
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
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 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
CLICKFINE PEN NEEDLE NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 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
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
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
EASY TOUCH SAFETY PEN NEEDLE NEEDLE 29 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
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
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
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
MAXICOMFORT SAFETY PEN NEEDLE NEEDLE 29 GAUGE X 5/16"	Nivel 7	MO
MICRODOT INSULIN PEN NEEDLE NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
MINI ULTRA-THIN II NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
NANO 2ND GEN PEN NEEDLE NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
NANO PEN NEEDLE NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
NOVOFINE AUTOCOVER NEEDLE 30 GAUGE X 1/3"	Nivel 7	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 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
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
PRO COMFORT PEN NEEDLE NEEDLE 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/16", 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
SIMPLI PEN NEEDLE NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
TOPCARE CLICKFINE NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 5/16"	Nivel 7	MO
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 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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ULTILET PEN NEEDLE NEEDLE 29 GAUGE, 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
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-FINE PEN NEEDLE NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16"	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 OTC PEN NEEDLE NEEDLE 31 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
UNIFINE 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
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
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 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 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 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
Elementos Para Pruebas De Orina, Varios		
ALBUSTIX REAGENT STRIP	Nivel 7	
CHEMSTRIP 2 STRIP	Nivel 7	
CHEMSTRIP MICRAL STRIP	Nivel 7	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Envenenamiento Por Metales, Agentes Para Tratar		
BAL IN OIL INTRAMUSCULAR SOLUTION 100 MG/ML	Nivel 5	DS
CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG	Nivel 3	
<i>deferassirox oral tablet 180 mg, 360 mg, 90 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>deferassirox oral tablet, dispersible 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>deferroxamine injection recon soln 500 mg</i>	Nivel 5	DS
<i>sodium thiosulfate intravenous solution 12.5 gram/50 ml (250 mg/ml)</i>	Nivel 2	
Estimulante De Apetito Para Anorexia, Caquexia, Sind. De Desperdicios		
<i>megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (10 ml), 400 mg/10 ml (40 mg/ml)</i>	Nivel 2	MO
Preparados De Pruebas De Sangre, In-Vitro		
FORA GTEL KETONE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
FORA TN'G ADV VOICE KETO STRIP STRIP	Nivel 7	MO
GOJJI BLOOD KETONE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
NOVAMAX PLUS KETONE STRIP	Nivel 7	MO
PRECISION XTRA B-KETONE STRIP	Nivel 7	MO
Pruebas De Acetona En Orina		
KETONE CARE STRIP	Nivel 7	MO
KETONE URINE TEST STRIP	Nivel 7	MO
KETOSTIX STRIP	Nivel 7	MO
TRUEPLUS KETONE STRIP	Nivel 7	MO
Soluciones Y Combinaciones Parenterales De Amino Ácidos		
CLINISOL SF 15 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 15 %	Nivel 3	
TRAVASOL 10 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 10 %	Nivel 3	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Otros Trastornos Respiratorios		
Comb. De Potenciadores De Fibrosis Quística & Corrector		
ALYFTREK ORAL TABLET 10-50-125 MG, 4-20-50 MG	Nivel 5	PA; DS
TRIKAFTA ORAL GRANULES IN PACKET, SEQUENTIAL 100-50-75MG (D) /75 MG (N), 80-40-60 MG (D) /59.5 MG (N)	Nivel 5	PA; DS
TRIKAFTA ORAL TABLETS, SEQUENTIAL 100-50-75 MG(D) /150 MG (N), 50-25-37.5 MG (D)/75 MG (N)	Nivel 5	PA; DS
Mucolíticos		
<i>acetylcysteine solution 100 mg/ml (10 %), 200 mg/ml (20 %)</i>	Nivel 2	
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 1 MG/ML	Nivel 5	DS
Terapia Antifibrótica - Análogos De Piridona		
<i>pirfenidone oral tablet 267 mg, 801 mg</i>	Nivel 2	DS
Pérdida De Peso		
Agentes Anoréxicos		
<i>diethylpropion oral tablet 25 mg</i>	Nivel 2	DS; RB

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>diethylpropion oral tablet extended release 75 mg</i>	Nivel 2	DS; RB
<i>phentermine oral capsule 15 mg</i>	Nivel 2	RB
<i>phentermine oral tablet 37.5 mg</i>	Nivel 2	RB
<i>phentermine-topiramate oral capsule, er multiphase 24 hr 11.25-69 mg, 15-92 mg, 3.75-23 mg, 7.5-46 mg</i>	Nivel 2	PA; MO; 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; MO; RB
Reemplazo De Fluidos		
Soluciones Iv: Dextrosa-Agua		
<i>dextrose 5 % in water (d5w) intravenous parenteral solution</i>	Nivel 2	
Soluciones Iv: Dextrosa-Salina		
D5 % (D-GLUCOSE)-0.9 % SODCHLR INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	Nivel 2	
<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%-0.2 % sod chloride intravenous parenteral solution</i>	Nivel 2	
Regulación De Electrolitos		
Agentes Para La Depleción Electrolítica		
<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
KIONEX (WITH SORBITOL) ORAL SUSPENSION 15-20 GRAM/60 ML	Nivel 2	
LOKELMA ORAL POWDER IN PACKET 10 GRAM, 5 GRAM	Nivel 5	DS; PR; QL
<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 polystyrene sulfonate oral powder 15 gram</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
SPS (WITH SORBITOL) ORAL SUSPENSION 15-20 GRAM/60 ML	Nivel 2	
SPS (WITH SORBITOL) RECTAL ENEMA 30-40 GRAM/120 ML	Nivel 3	
Agentes Productores De/Que Contienen Bicarbonato		
<i>sodium bicarbonate intravenous solution 1 meq/ml (8.4 %)</i>	Nivel 2	
<i>sodium bicarbonate intravenous syringe 10 meq/10 ml (8.4 %), 50 meq/50 ml (8.4 %), 7.5 % (0.9 meq/ml)</i>	Nivel 2	
Mantenimiento Electrolítico		
<i>lactated ringers intravenous parenteral solution</i>	Nivel 3	
<i>ringer's intravenous parenteral solution</i>	Nivel 2	
Preparados De Sodio/Salina		
BD POSIFLUSH NORMAL SALINE 0.9 INJECTION SYRINGE	Nivel 2	
BD PRE-FILLED NORMAL SALINE INJECTION SYRINGE	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
BD PRE-FILLED SALINE BLUNT CAN INJECTION SYRINGE	Nivel 2	
NORMAL SALINE FLUSH INJECTION SYRINGE	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	
<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	
Reemplazo De Potasio		
KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ	Nivel 3	MO
KLOR-CON 8 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 8 MEQ	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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>potassium chlorid-d5-0.45%nacl intravenous parenteral solution 10 meq/l, 20 meq/l, 40 meq/l</i>	Nivel 2	
<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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Salud Del Comportamiento - Antidepresivos		
Agonista Parcial Antidepresivo Ssri & 5Ht1a		
<i>vilazodone oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	MO
Antagonistas De Serotonina-2/Inhibidores De Recaptación (Saris)		
<i>nefazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>trazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
Antidepresivos Antagonistas Receptores Alfa-2		
<i>mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg</i>	Nivel 2	MO
Antidrepsivos Tricíclicos & Rel. No-Sel. Ru-Inhib		
<i>amitriptyline oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>amoxapine oral tablet 25 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>clomipramine oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso	Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>desipramine oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO	Inhib. De Recaptación De Serotonina-Noradrenalina (Snris)		
<i>doxepin oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO	<i>duloxetine oral capsule, delayed release(dr/ec) 20 mg, 30 mg, 60 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>doxepin oral concentrate 10 mg/ml</i>	Nivel 2	MO	<i>venlafaxine oral capsule, extended release 24hr 150 mg, 37.5 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO	<i>venlafaxine oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>nortriptyline oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO	Inhibidor De Recaptación Selectivo De Serotonina (Ssris)		
<i>nortriptyline oral solution 10 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO	<i>citalopram oral solution 10 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
Combinaciones Tricíclicas Antidepresivas/Benzodiazepínico			<i>citalopram oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>amitriptyline-chlordiazepoxide oral tablet 12.5-5 mg</i>	Nivel 2	DS	<i>escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
Inhib. De Recaptación De Noradrenalina Y Dopamina (Ndris)			<i>fluoxetine oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO	<i>fluoxetine oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml)</i>	Nivel 2	MO
<i>bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 150 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	MO	<i>fluvoxamine oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>bupropion hcl oral tablet sustained-release 12 hr 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	Nivel 2	MO	<i>paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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
Maois - No Selectiva & Irreversible		
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG	Nivel 3	MO
<i>phenelzine oral tablet 15 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>tranylcypromine oral tablet 10 mg</i>	Nivel 2	MO
Salud Del Compotamiento - Otro		
Adrenérgicos, Aromáticos, No-Catecolaminas		
<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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Agentes De Narcolepsia Y Terapia De Trastorno Del Sueño		
<i>armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>modafinil oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	Nivel 2	DS
Antagonistas Narcóticos		
<i>naloxone injection solution 0.4 mg/ml</i>	Nivel 2	
<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
Anti-Ansiedad - Benzodiacepinas		
<i>alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>chlordiazepoxide hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 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
LORAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE 2 MG/ML	Nivel 2	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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>oxazepam oral capsule 10 mg, 15 mg, 30 mg</i>	Nivel 2	DS
Antipsicóticos, Antag. De Dopamina, Difnibutil piperidinas		
<i>pimozide oral tablet 2 mg</i>	Nivel 2	MO
Antipsicóticos, Antagonistas De Dopamina, Butirofenonas		
<i>droperidol injection solution 2.5 mg/ml</i>	Nivel 2	
<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
Antipsicóticos, Antagonistas De Dopamina, Tiosantinas		
<i>thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antipsicóticos, Atípicos, Dopamina, & Antag. De Serotonina		
<i>asenapine maleate sublingual tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO; QL
<i>clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>lurasidone oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 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>paliperidone oral tablet extended release 24hr 1.5 mg, 3 mg, 6 mg, 9 mg</i>	Nivel 2	MO; QL
<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
<i>risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antipsicóticos, Atyp, Agonistas D2 Parcial/5Ht Mezclados		
<i>aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG	Nivel 5	DS; QL
REXULTI ORAL TABLET 3 MG, 4 MG	Nivel 5	DS
Antipsicóticos, Dopamina & Antagonistas De Serotonina		
<i>loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
Antipsicóticos, Fenotiazinas		
<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>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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>thioridazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>trifluoperazine oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
Antipsicóticos-Atípicos, D3/D2 Parcial Ag-5Ht Mezclados		
VRAYLAR ORAL CAPSULE 1.5 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG	Nivel 5	DS
VRAYLAR ORAL CAPSULE, DOSE PACK 1.5 MG (1)- 3 MG (6)	Nivel 5	DS
Barbitúricos		
<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
Medicamentos Antiansiedad		
<i>buspirone oral tablet 10 mg, 15 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	Nivel 2	MO
Medicamentos Antimaníacos		
<i>lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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
Preparaciones Antialcohólicas		
<i>acamprosate oral tablet, delayed release (dr/lec) 333 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	MO
Sedantes- Hipnóticos - Benzodiacepinas		
<i>flurazepam oral capsule 15 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>temazepam oral capsule 15 mg, 30 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>triazolam oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg</i>	Nivel 2	DS
Sedantes- Hipnóticos, No Barbiturados		
<i>zolpidem oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	DS
Tx For Adhd - Selectivo Alfa-2A Agonista De Receptor		
<i>guanfacine oral tablet extended release 24 hr 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Tx Para Deficit De Atención- Hiperact(Tdha)/Narcolepsia		
<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
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
Tx Para Deficit De Atención- Hiperact.(Adhd), Nri-Tipe		
<i>atomoxetine oral capsule 10 mg, 100 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Sistema Nervioso Autónomo		
Inhibidores De Colinesterasa		
<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
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
Terapia De Alzheimer, Antagonistas De Receptor Nmda		
<i>memantine oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>memantine oral tablets, dose pack 5-10 mg</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Suministros Médicos		
Equipod Médicos Duraderos, Misc. (Grupo 1)		
1ST TIER UNILET COMFORTOUCH 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO
2-IN-1 LANCET DEVICE 30 GAUGE	Nivel 7	MO
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET DRUM	Nivel 7	MO
ACCU-CHEK SAFE-T-PRO 23 GAUGE	Nivel 7	MO
ACCU-CHEK SAFE-T-PRO PLUS 23 GAUGE	Nivel 7	MO
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCETS	Nivel 7	MO
ACTI-LANCE LANCETS 23 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO
ADVANCED TRAVEL LANCETS 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO
ADVOCATE LANCET 21 GAUGE, 23 GAUGE, 26 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO
AGAMATRIX ULTRA-THIN LANCET 33 GAUGE	Nivel 7	MO
ALTERNATE SITE LANCET 26 GAUGE	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ASSURE HAEMOLANCE PLUS 18 GAUGE, 21 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO
ASSURE LANCE 28 GAUGE	Nivel 7	MO
ASSURE LANCE PLUS 21 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO
BD MICROTAINER LANCET 21 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO
BULLSEYE MINI SAFETY LANCETS 21 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO
BUTTERFLY TOUCH LANCET 30 GAUGE	Nivel 7	MO
CAREONE THIN LANCET	Nivel 7	MO
CAREONE ULTRA THIN LANCET	Nivel 7	MO
CARESENS LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO
CARETOUCH SAFETY LANCETS 26 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO
CARETOUCH TWIST LANCET 28 GAUGE, 30 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO
CHOSEN LANCET 30 GAUGE	Nivel 7	MO
CHOSEN SAFETY LANCET 28 GAUGE	Nivel 7	MO
CLEVER CHEK LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
COAGUCHEK LANCETS	Nivel 7	MO
COLOR LANCETS 21 GAUGE	Nivel 7	MO
COMFORT EZ LANCETS 23 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO
COMFORT LANCETS	Nivel 7	MO
COMFORT TOUCH PLUS SAFETY LANC 30 GAUGE	Nivel 7	MO
COMFORT TOUCH ULT THIN LANCETS 31 GAUGE	Nivel 7	MO
DROPLET LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO
DROPSAFE ACTI-LANCE 23 GAUGE	Nivel 7	MO
EASY COMFORT LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO
EASY TOUCH LANCETS 26 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE, 32 GAUGE	Nivel 7	MO
EASY TOUCH SAFETY LANCETS 21 GAUGE, 23 GAUGE, 26 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE, 32 GAUGE	Nivel 7	MO
EASY TOUCH TWIST LANCETS 26 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE, 32 GAUGE	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
EASY TWIST AND CAP LANCETS 28 GAUGE	Nivel 7	MO
EMBRACE LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO
EMBRACE SAFETY LANCET 21 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO
E-Z JECT LANCETS , 26 GAUGE, 30 GAUGE, 32 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO
E-Z JECT THIN LANCETS 28 GAUGE	Nivel 7	MO
EZ SMART LANCETS 28 GAUGE	Nivel 7	MO
EZ-LETS 26 GAUGE	Nivel 7	MO
FIFTY50 SAFETY SEAL LANCETS 30 GAUGE, 32 GAUGE	Nivel 7	MO
FINE 30 UNIVERSAL LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO
FINGERSTIX LANCETS	Nivel 7	MO
FORACARE LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO
FREESTYLE LANCETS 28 GAUGE	Nivel 7	MO
FREESTYLE UNISTIK 2	Nivel 7	MO
GLUCOCOM LANCETS 28 GAUGE, 30 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO
GOJJI LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
HEALTHY ACCENTS UNILET LANCET 30 GAUGE	Nivel 7	MO
INCONTROL SUPER THIN LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO
INCONTROL ULTRA THIN LANCETS 28 GAUGE	Nivel 7	MO
INJECT EASE LANCETS 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO
INVACARE LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO
<i>lancets , 21 gauge, 26 gauge, 28 gauge, 30 gauge, 33 gauge</i>	Nivel 7	MO
LANCETS, SUPER THIN	Nivel 7	MO
LANCETS, THIN , 23 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO
LANCETS, ULTRA THIN , 26 GAUGE	Nivel 7	MO
LITE TOUCH LANCETS 28 GAUGE, 30 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO
MEDISENSE THIN LANCETS 28 GAUGE	Nivel 7	MO
MEDLANCE PLUS LANCETS 21 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO
MICRO THIN LANCETS 33 GAUGE	Nivel 7	MO
MICROLET LANCET	Nivel 7	MO
MOBILE LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
MONOLET LANCETS 21 GAUGE	Nivel 7	MO
MONOLET THIN LANCETS 28 GAUGE	Nivel 7	MO
MYGLUCOHEALTH LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO
NOVA SAFETY LANCETS 23 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO
NOVA SUREFLEX LANCETS	Nivel 7	MO
ON CALL LANCET 30 GAUGE	Nivel 7	MO
ON CALL PLUS LANCET 30 GAUGE	Nivel 7	MO
ONETOUCH DELICA PLUS LANCET 30 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO
ONETOUCH DELICA SAFETY LANCET 30 GAUGE	Nivel 7	MO
ONETOUCH SURESOFT LANCING DEV 28 GAUGE	Nivel 7	MO
ONETOUCH ULTRASOFT 2 LANCET 30 GAUGE	Nivel 7	MO
ONETOUCH ULTRASOFT LANCETS	Nivel 7	MO
ON-THE-GO LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO
PERFECT POINT SAFETY LANCETS 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
PIP LANCET 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO
PRESSURE ACTIVATED LANCETS 21 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO
PRO COMFORT LANCET 30 GAUGE, 31 GAUGE	Nivel 7	MO
PRO COMFORT SAFETY LANCET 30 GAUGE	Nivel 7	MO
PRODIGY LANCETS 26 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO
PRODIGY TWIST TOP LANCET 28 GAUGE	Nivel 7	MO
PURE COMFORT LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO
PURE COMFORT SAFETY LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO
PUSH BUTTON SAFETY LANCETS 28 GAUGE	Nivel 7	MO
READYLANC SAFETY LANCETS 21 GAUGE, 23 GAUGE, 26 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO
RELIAMED LANCET 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO
RELIAMED SAFETY SEAL LANCETS 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
RELION THIN LANCETS 26 GAUGE	Nivel 7	MO
RELION ULTRA THIN PLUS LANCETS	Nivel 7	MO
RIGHTEST GL300 LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO
SAFETY LANCETS 21 GAUGE, 26 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO
SAFETY SEAL LANCETS 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO
SAFETY-LET LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO
SINGLE-LET	Nivel 7	MO
SMART SENSE LANCETS 21 GAUGE, 26 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO
SMARTTEST LANCET	Nivel 7	MO
SOLUS V2 LANCETS 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO
STERILANCE TL 30 GAUGE, 32 GAUGE	Nivel 7	MO
SUPER THIN LANCETS , 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO
SURE COMFORT LANCETS 18 GAUGE, 21 GAUGE, 23 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO
SURE-LANCE , 26 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO
SURE-LANCE ULTRA THIN 30 GAUGE	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
SURE-TOUCH LANCET	Nivel 7	MO
TECHLITE LANCETS 26 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO
TELCARE LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO
THIN LANCETS 26 GAUGE	Nivel 7	MO
TOPCARE UNIVERSAL1 LANCET , 33 GAUGE	Nivel 7	MO
TRUE COMFORT LANCET 30 GAUGE	Nivel 7	MO
TRUEPLUS LANCETS 26 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO
TWIST LANCETS 30 GAUGE, 32 GAUGE	Nivel 7	MO
ULTILET BASIC LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO
ULTILET CLASSIC LANCETS , 28 GAUGE, 30 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO
ULTILET LANCETS 28 GAUGE, 30 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO
ULTILET SAFETY LANCETS 23 GAUGE	Nivel 7	MO
ULTRA THIN II LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ULTRA THIN LANCETS , 28 GAUGE, 30 GAUGE, 31 GAUGE	Nivel 7	MO
ULTRA THIN PLUS LANCETS 33 GAUGE	Nivel 7	MO
ULTRA TLC LANCETS	Nivel 7	MO
ULTRA-CARE LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO
ULTRALANCE LANCETS 26 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO
ULTRA-THIN II LANCETS 28 GAUGE	Nivel 7	MO
UNILET COMFORTOUCH LANCET , 26 GAUGE	Nivel 7	MO
UNILET EXCELITE II LANCET	Nivel 7	MO
UNILET EXCELITE LANCET	Nivel 7	MO
UNILET GP LANCET	Nivel 7	MO
UNILET LANCET 28 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO
UNILET LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO
UNILET SUPER THIN LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO
UNISTIK 3 EXTRA LANCET 21 GAUGE	Nivel 7	MO
UNISTIK 3 GENTLE 30 GAUGE	Nivel 7	MO
UNISTIK 3 LANCETS 21 GAUGE	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
UNISTIK 3 NORMAL LANCET 23 GAUGE	Nivel 7	MO
UNISTIK COMFORT LANCETS 28 GAUGE	Nivel 7	MO
UNISTIK CZT LANCET 23 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO
UNISTIK EXTRA LANCETS 21 GAUGE	Nivel 7	MO
UNISTIK NORMAL LANCETS 23 GAUGE	Nivel 7	MO
UNISTIK PRO LANCET 21 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO
UNISTIK SAFETY 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO
UNISTIK TOUCH LANCETS 21 GAUGE, 23 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO
UNIVERSAL 1 LANCETS 21 GAUGE, 26 GAUGE, 30 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO
VERIFINE SAFETY LANCET MINI 21 GAUGE, 23 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO
VERIFINE UNIVERSAL LANCET 28 GAUGE, 30 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO
VIVAGUARD LANCET 30 GAUGE	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
VIVAGUARD SAFETY LANCET 28 GAUGE	Nivel 7	MO
Jeringas Y Accesorios		
ADVOCATE SYRINGES SYRINGE 0.3 ML 29 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 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
BD ECLIPSE LUER-LOK SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
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 SLIP TIP SYRINGE 1 ML	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
BD INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 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"	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
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 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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 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 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 15/64", 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64"	Nivel 7	MO
DROPLET INSULIN 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
DROPLET INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 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 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
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 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 LUER LOCK INSULIN SYRINGE 1 ML	Nivel 7	MO
EASY TOUCH UNISLIP SYRINGE 1 ML	Nivel 7	MO
EXEL INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso	Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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	<i>insulin syringe-needle u-100 syringe 0.3 ml 29 gauge, 0.3 ml 29 gauge x 1/2", 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 27 gauge x 5/8", 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
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			
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
LITE TOUCH INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 29 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 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
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
MINIMED SYRINGE RESERVOIR 1.8 ML	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
MONOJECT INSULIN SAFETY SYRING SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	Nivel 7	MO
MONOJECT INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 29 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 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
PARADIGM RESERVOIR 1.8 ML	Nivel 7	MO

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
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
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
SURE COMFORT INS. SYR. U-100 SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 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
SURE-JECT INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 29 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 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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
TECHLITE INSULN 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
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
THINPRO INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 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 29 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 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
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 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	Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
TRUEPLUS INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 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 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	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
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	ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 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 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
ULTILET INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE, 0.3 ML 29 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 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	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 29 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"	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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-FINE INS SYR (HALF UNIT) SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	Nivel 7	MO
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 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 15/64", 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 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
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
ULTRA-THIN II INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
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
Suministros Diabeticos		
ONETOUCH SURESOFT LANCING DEV 18 GAUGE, 21 GAUGE	Nivel 7	MO
UNISTIK 3 COMFORT LANCET 28 GAUGE	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Tos Y Resfriado		
Antitusivo Narcótico- Antihistamínico De 1Era Generación		
<i>hydrocodone-chlorpheniramine oral suspension, extended rel 12 hr 10-8 mg/5 ml</i>	Nivel 2	DS; Age
Antitusivo Narcótico-Comb. Anticolinérgica		
<i>hydrocodone-homatropine oral solution 5-1.5 mg/5 ml</i>	Nivel 2	DS; Age
HYDROMET ORAL SOLUTION 5-1.5 MG/5 ML	Nivel 2	DS; Age
Antitusivos, No Narcóticos		
<i>benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg</i>	Nivel 2	
Combinación De Antitusivo Narcótico- Expectorante		
<i>codeine-guaifenesin oral liquid 10-100 mg/5 ml</i>	Nivel 2	DS; Age
G TUSSIN AC ORAL LIQUID 10-100 MG/5 ML	Nivel 2	DS; Age
GUAIFENESIN AC ORAL LIQUID 10-100 MG/5 ML	Nivel 2	DS; Age
MAXI-TUSS AC ORAL LIQUID 10-100 MG/5 ML	Nivel 2	DS; Age

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
VIRTUSSIN AC ORAL LIQUID 10-100 MG/5 ML	Nivel 2	DS; Age
Preparados Nasales, Vasoconstrictores (Rx)		
<i>epinephrine hcl nasal solution 1 mg/ml</i>	Nivel 2	
Tracto Urinario - Trastornos Funcionales		
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG	Nivel 3	MO
Agente Antispasmódico/Antiincontinencia Del Tracto Urinario		
<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>tropium oral tablet 20 mg</i>	Nivel 2	MO
Agentes Analgésicos Del Tracto Urinario		
RIMSO-50 INTRAVESICAL SOLUTION 50 %	Nivel 6	
Agentes De Cálculos Renales		
<i>tiopronin oral tablet 100 mg</i>	Nivel 5	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antiespasmódico Del Tracto Urinario, M(3) Antag. Selectivo		
<i>solifenacin oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO; QL
Hipertrofia Prostática Benigna/Agentes De Micción		
<i>alfuzosin oral tablet extended release 24 hr 10 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>finasteride oral tablet 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>tamsulosin oral capsule 0.4 mg</i>	Nivel 2	MO
Modificadores De Ph Urinaria		
K-PHOS ORIGINAL ORAL TABLET,SOLUBLE 500 MG	Nivel 3	
<i>potassium citrate oral tablet extended release 10 meq (1,080 mg), 5 meq (540 mg)</i>	Nivel 2	MO
UROQID-ACID NO.2 ORAL TABLET 500-500 MG	Nivel 3	
Trastorno De Convulsiones		
Anticonvulsivos		
<i>carbamazepine oral capsule, er multiphase 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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
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/ec) 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	MO
EPITOL ORAL TABLET 200 MG	Nivel 2	MO
<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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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
<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
<i>oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5 ml (60 mg/ml)</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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
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 solution 25 mg/ml</i>	Nivel 2	MO; Age
<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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
Anticonvulsivos - Del Tipo Benzodiacepinas		
<i>clobazam oral suspension 2.5 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<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 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
NAYZILAM NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 5 MG/SPRAY (0.1 ML)	Nivel 3	PA; DS
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Trastorno Endocrino - Fertilidad		
Estimulantes De Fólcula/Hormonas Luteinizantes		
MENOPUR SUBCUTANEOUS RECON SOLN 75 UNIT	Nivel 5	DS; RB
Gonadotropina Coriónica Humana (Hcg)		
<i>chorionic gonadotropin, human intramuscular recon soln 10,000 unit</i>	Nivel 5	DS; RB
PREGNYL INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10,000 UNIT	Nivel 5	DS; RB
Hormona Estimulante De Folículo (Fsh)		
GONAL-F RFF REDIRECT SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 UNIT/0.48 ML, 450 UNIT/0.72 ML, 900 UNIT/1.44 ML	Nivel 5	DS; RB
GONAL-F RFF SUBCUTANEOUS RECON SOLN 75 UNIT	Nivel 5	DS; RB
GONAL-F SUBCUTANEOUS RECON SOLN 1,050 UNIT, 450 UNIT	Nivel 5	DS; RB

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Medicamentos Para Tratar Impotencia		
CAVERJECT IMPULSE INTRACAVERNOSAL KIT 10 MCG, 20 MCG	Nivel 3	RB; QL
CAVERJECT INTRACAVERNOSAL RECON SOLN 20 MCG, 40 MCG	Nivel 3	RB; QL
EDEX INTRACAVERNOSAL KIT 10 MCG, 20 MCG, 40 MCG	Nivel 3	RB; QL
MUSE INTRA-URETHRAL SUPPOSITORY 1,000 MCG, 250 MCG, 500 MCG	Nivel 3	RB; QL
<i>tadalafil oral tablet 10 mg</i>	Nivel 2	RB; QL
<i>tadalafil oral tablet 20 mg</i>	Nivel 2	MO; QL
Preparados Estimulantes De Fertilidad, No-Fsh		
<i>clomiphene citrate oral tablet 50 mg</i>	Nivel 2	RB
MILOPHENE ORAL TABLET 50 MG	Nivel 2	RB
Trastorno Endocrino - Otro		
Agentes Supresores De Pituitaria		
<i>cabergoline oral tablet 0.5 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
Agonistas De Antineoplásico Lhrh(Gnrh), Supresores Pituitario		
ELIGARD (4 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG	Nivel 5	MO
ELIGARD (6 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG	Nivel 5	MO
VABRINTY (6 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG	Nivel 5	MO
Antidiuréticos Y Hormonas Vasopresoras		
<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
Calcimiméticos, Potenciador De Calcio Paratiroides		
<i>cinacalcet oral tablet 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	Nivel 5	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Hormonas Adrenocorticotrópicas		
ACTHAR INJECTION GEL 80 UNIT/ML	Nivel 5	PA; DS
CORTROPHIN GEL INJECTION GEL 80 UNIT/ML	Nivel 5	PA; DS
Hormonas De Crecimiento		
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
Inhibidores De Resorción Ósea		
<i>alendronate oral tablet 35 mg, 70 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>calcitonin (salmon) nasal spray, non-aerosol 200 unit/actuation</i>	Nivel 2	MO
<i>pamidronate intravenous recon soln 90 mg</i>	Nivel 6	
<i>raloxifene oral tablet 60 mg</i>	Nivel 2	MO
Lhrh(Gnrh) Agonista Análogo De Supresores Pituitarios		
SYNAREL NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 2 MG/ML	Nivel 3	PA

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Lhrh(Gnrh) Antagonista, Agentes Supresores Pituitarios		
ORILISSA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	Nivel 5	PA; DS
Modulador De Recep De Síntoma Menopáusico-De Estrógeno Selectivo		
OSPHENA ORAL TABLET 60 MG	Nivel 3	DS; RB; QL
Trastorno Endocrino - Tiroides		
Agentes Que Contienen Yodo		
<i>potassium iodide oral solution 1 gram/ml</i>	Nivel 2	
SSKI ORAL SOLUTION 1 GRAM/ML	Nivel 2	
Hormonas De 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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
LIOMNY ORAL TABLET 25 MCG, 5 MCG, 50 MCG	Nivel 2	MO
<i>lithyronine oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg</i>	Nivel 2	MO
Preparaciones Antitiroideas		
<i>methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>propylthiouracil oral tablet 50 mg</i>	Nivel 2	MO
Trastorno Musculoesquelético		
Relajantes Musculares Esqueléticos		
<i>baclofen oral suspension 25 mg/5 ml (5 mg/ml)</i>	Nivel 5	DS; Age
<i>baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>chlorzoxazone oral tablet 500 mg</i>	Nivel 2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>orphenadrine citrate injection solution 30 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>tizanidine oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	Nivel 2	MO
Trastornos Gastrointestinal Inferior - Inflamación De Intestino		
Agentes De Colon Irritable, Agonist De Gualinata Ciclasa		
TRULANCE ORAL TABLET 3 MG	Nivel 3	PA; MO
Antagonista De Receptor De Integrina, Anticuerpos Monoclonales		
ENTYVIO PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 108 MG/0.68 ML	Nivel 5	DS
Inflam. Crónica Colon Dx, 5-A-Salicilato, Rectal Tx		
<i>mesalamine rectal enema 4 gram/60 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>mesalamine rectal suppository 1,000 mg</i>	Nivel 2	MO
Medicamentos Tx-Infla. Crónica Colon Dx, 5-Aminosalicilatos		
<i>balsalazide oral capsule 750 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>mesalamine oral capsule, extended release 500 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>mesalamine oral tablet, delayed release (drlec) 1.2 gram</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 (drlec) 500 mg</i>	Nivel 2	MO
Prep. Rectal/Intestinal Inferior, Glucocort. (No-Hemorr)		
<i>hydrocortisone rectal enema 100 mg/60 ml</i>	Nivel 2	MO
Preparados Rectales		
ANUCORT-HC RECTAL SUPPOSITORY 25 MG	Nivel 2	MO
<i>hydrocortisone acetate rectal suppository 25 mg</i>	Nivel 2	MO
Trastornos Gastrointestinal Inferior - Otro		
Antidiarreicos		
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Inhibidores De Amoníacos		
ENULOSE ORAL SOLUTION 10 GRAM/15 ML	Nivel 2	MO
GENERLAC ORAL SOLUTION 10 GRAM/15 ML	Nivel 2	MO
Laxantes Y Catárticos		
CONSTULOSE ORAL SOLUTION 10 GRAM/15 ML	Nivel 2	MO
GAVILYTE-C ORAL RECON SOLN 240-22.72-6.72 -5.84 GRAM	Nivel 2	
GAVILYTE-G ORAL RECON SOLN 236-22.74-6.74 -5.86 GRAM	Nivel 2	
<i>lactulose oral solution 10 gram/15 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>lubiprostone oral capsule 24 mcg, 8 mcg</i>	Nivel 2	MO
<i>peg 3350-electrolytes oral recon soln 236-22.74-6.74 -5.86 gram</i>	Nivel 2	
Sales Biliares		
<i>ursodiol oral capsule 300 mg</i>	Nivel 2	MO
<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		
Enzimas Pancreáticos		
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		
Alcaloides De Belladonna		
atropine injection solution 0.4 mg/ml	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Anticolinérgicos/Antiespasmódicos		
dicyclomine intramuscular solution 10 mg/ml	Nivel 2	
dicyclomine oral capsule 10 mg	Nivel 2	MO
dicyclomine oral solution 10 mg/5 ml	Nivel 2	MO
dicyclomine oral tablet 20 mg	Nivel 2	MO
Trastornos Gastrointestinal Superior - Enfermedad Por Úlceras		
Anticolinérgicos, Amonio Cuaternario		
chlordiazepoxide-clidinium oral capsule 5-2.5 mg	Nivel 2	DS
glycopyrrolate injection solution 0.2 mg/ml	Nivel 2	MO
glycopyrrolate oral solution 1 mg/5 ml (0.2 mg/ml)	Nivel 2	MO
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	Nivel 2	MO
Estimulante De Motilidad Intestinal		
metoclopramide hcl injection solution 5 mg/ml	Nivel 2	
metoclopramide hcl injection syringe 5 mg/ml	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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>prucalopride oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 3	MO
Inhibidores De La Bomba De Protones		
<i>lansoprazole oral capsule, delayed release(drlec) 30 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>omeprazole oral capsule, delayed release(drlec) 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>pantoprazole oral tablet, delayed release (drlec) 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	MO
Inhibidores De Receptor De Histamina H2		
<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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Preparaciones Antiúlceras		
<i>misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg</i>	Nivel 2	MO
<i>sucralfate oral tablet 1 gram</i>	Nivel 2	MO
Trastornos Hematológicos		
Agentes Antifibrinolíticos		
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>tranexamic acid oral tablet 650 mg</i>	Nivel 2	MO
Agentes Hemorreológicos		
<i>pentoxifylline oral tablet extended release 400 mg</i>	Nivel 2	MO
Agentes Reductores De Plaquetas		
<i>anagrelide oral capsule 0.5 mg, 1 mg</i>	Nivel 2	MO
Agonistas De Receptor De Trombopoyetina		
ALVAIZ ORAL TABLET 18 MG, 9 MG	Nivel 5	DS; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ALVAIZ ORAL TABLET 36 MG, 54 MG	Nivel 5	DS
Anticoagulantes, Tipo De Cumarina		
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
<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
Enzimas Trombolíticas		
ACTIVASE INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG	Nivel 3	
CATHFLO ACTIVASE INTRA-CATHETER RECON SOLN 2 MG	Nivel 3	
Estimulantes De Leucocito (Wbc)		
GRANIX SUBCUTANEOUS SOLUTION 300 MCG/ML, 480 MCG/1.6 ML	Nivel 3	DS
GRANIX SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MCG/0.5 ML, 480 MCG/0.8 ML	Nivel 3	DS; WITHOUT NEEDLE GUARD

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Expansores De Plasma		
<i>hetastarch 6 % in 0.9 % nacl intravenous solution 6 %</i>	Nivel 2	
Factores Antihermofílicos		
ADVATE INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 (+/-) UNIT, 1,500 (+/-) UNIT, 2,000 (+/-) UNIT, 250 (+/-) UNIT, 3,000 (+/-) UNIT, 500 (+/-) UNIT	Nivel 5	DS
HEMOFIL M HIGH INTRAVENOUS RECON SOLN 801-1,500 UNIT	Nivel 5	DS
HUMATE-P INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000-2,400 UNIT, 500-1,200 UNIT	Nivel 5	DS
KOATE INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 (+/-) UNIT	Nivel 5	DS
KOGENATE FS INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 (+/-) UNIT, 2,000 (+/-) UNIT, 250 (+/-) UNIT, 3,000 (+/-) UNIT, 500 (+/-) UNIT	Nivel 5	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
KOVALTRY INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 (+/-) UNIT, 2,000 (+/-) UNIT, 250 (+/-) UNIT, 3,000 (+/-) UNIT, 500 (+/-) UNIT	Nivel 5	DS
RECOMBINATE INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 (+/-) UNIT, 250 (+/-) UNIT	Nivel 5	DS
Hematínicos, Otros		
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
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
Hemostáticos Tópicos		
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	
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	
Heparina Y Preparados Relacionados		
<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	MO
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	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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	
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	
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	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Inhibidor De Complemento Anticuerpo Humano Monoclonal (C5)		
ULTOMIRIS INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/ML	Nivel 3	MO
Inhibidores De Agregación Plaquetaria		
<i>aspirin-dipyridamole oral capsule, er multiphase 12 hr 25-200 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>clopidogrel oral tablet 75 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>ticagrelor oral tablet 60 mg, 90 mg</i>	Nivel 2	MO
Inhibidores De Factor Xa Directo		
<i>rivaroxaban oral tablet 2.5 mg</i>	Nivel 2	MO; QL
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK 15 MG (42)- 20 MG (9)	Nivel 3	
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 2.5 MG	Nivel 3	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Inhibidores De Trombina, Selectivo, Directo, & Reversible		
<i>dabigatran etexilate oral capsule 110 mg, 150 mg</i>	Nivel 2	MO
Preparaciones De Factor Ix		
ALPHANINE SD INTRAVENOUS RECON SOLN 500 (+/-) UNIT	Nivel 5	DS
Preparados De Compuesto De Factor Ix (Pcc)		
PROFILNINE INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 (+/-) UNIT	Nivel 5	DS
Preparados De Vitamina K		
<i>phytonadione (vitamin k1) injection solution 10 mg/ml</i>	Nivel 5	DS
<i>phytonadione (vitamin k1) oral tablet 5 mg</i>	Nivel 2	
VITAMIN K1 INJECTION SOLUTION 10 MG/ML	Nivel 5	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Trastornos Orales/Faríngeos		
Elementos Y Preparados Para Higiene Dental		
<i>chlorhexidine gluconate mucous membrane mouthwash 0.12 %</i>	Nivel 2	
ORALONE DENTAL PASTE 0.1 %	Nivel 2	MO
PERIOGARD MUCOUS MEMBRANE MOUTHWASH 0.12 %	Nivel 2	
<i>triamcinolone acetonide dental paste 0.1 %</i>	Nivel 2	MO
Inhibidores De Colagenasa Periodontal		
<i>doxycycline hyclate oral tablet 20 mg</i>	Nivel 2	MO
Preparados Para La Nariz, Misceláneos (Rx)		
<i>ipratropium bromide nasal spray, non-aerosol 21 mcg (0.03 %)</i>	Nivel 2	ST; MO
<i>ipratropium bromide nasal spray, non-aerosol 42 mcg (0.06 %)</i>	Nivel 2	ST

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Trastornos Vaginales		
Antibióticos Vaginales		
<i>clindamycin phosphate vaginal cream 2 %</i>	Nivel 2	
<i>metronidazole vaginal gel 0.75 % (37.5mg/5 gram)</i>	Nivel 2	
VANDAZOLE VAGINAL GEL 0.75 % (37.5MG/5 GRAM)	Nivel 2	
Preparados Vaginales De Estrógeno		
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

ÍNDICE

1ST TIER UNIFINE PENTIPS.....	83	ACCUTREND GLUCOSE CONTROL.....	31	ADVOCATE PEN NEEDLE... 83
1ST TIER UNIFINE PENTIPS PLUS.....	83	ACCUTREND GLUCOSE TEST STRIPS.....	25	ADVOCATE RAPID-SAFE LANCING.....
1ST TIER UNILET COMFORTOUCH.....	98	<i>acebutolol</i>	46	ADVOCATE REDI-CODE.....25
2-IN-1 LANCET DEVICE.....	98	<i>acetaminophen-codeine</i>	75	ADVOCATE REDI-CODE DUO METER.....
2TEK CONTROL (HIGH- NORMAL).....	30	<i>acetazolamide</i>	78	ADVOCATE REDI-CODE GLU MONITOR.....
2TEK GLUCOSE/BLOOD PRESSURE.....	30	<i>acetazolamide sodium</i>	78	ADVOCATE REDI-CODE PLUS.....
<i>abacavir</i>	62	<i>acetic acid</i>	78	ADVOCATE REDI-CODE PLUS CTRL L.....
<i>abacavir-lamivudine</i>	63	<i>acetylcysteine</i>	89	ADVOCATE REDI-CODE+ CTRL HIGH.....
<i>abiraterone</i>	69	<i>acitretin</i>	23	ADVOCATE SYRINGES..... 104
ABIRTEGA.....	69	ACTHAR.....	118	ADVOCATE TEST STRIPS...25
ABOUTTIME PEN NEEDLE..83		ACTI-LANCE LANCETS.....	98	ADYPHREN.....3
<i>acamprosate</i>	97	ACTIVASE.....	123	ADYPHREN AMP.....3
<i>acarbose</i>	24	<i>acyclovir</i>	62	AFIRMELLE.....5
ACCU-CHEK AVIVA CONTROL SOLN.....	30	<i>acyclovir sodium</i>	63	AGAMATRIX AMP GLUC MONITOR SYS.....
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST STRP.....	25	<i>adapalene</i>	19	AGAMATRIX AMP TEST STRIPS.....
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET DRUM.....	98	ADBRY.....	20	AGAMATRIX CONTROL SOLN-HIGH.....
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCING DEV.....	30	ADDAMEL N.....	16	AGAMATRIX CONTROL SOLN-NORMAL.....
ACCU-CHEK GUIDE GLUCOSE METER.....	30	<i>adefovir</i>	61	AGAMATRIX CONTROL SOLN-NORM-HI.....
ACCU-CHEK GUIDE L1-L2 CTRL SOL.....	30	<i>adenosine</i>	44	AGAMATRIX JAZZ TEST STRIPS.....
ACCU-CHEK GUIDE ME GLUCOSE MTR.....	30	ADJUSTABLE LANCING DEVICE.....	31	AGAMATRIX JAZZ WIRELESS 2 MNTR.....
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS.....	25	ADRENALIN.....	45	AGAMATRIX PRESTO SYSTEM.....
ACCU-CHEK SAFE-T-PRO.. 98		ADRIAMYCIN.....	71	AGAMATRIX PRESTO TEST STRIPS.....
ACCU-CHEK SAFE-T-PRO PLUS.....	98	ADVAIR HFA.....	14	AGAMATRIX ULTRA-THIN LANCET.....
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTRL SOL.....	30	ADVANCED ALL-IN-ONE METER.....	31	A-HYDROCORT.....65
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST STRIP.....	25	ADVANCED GLUC METER TEST STRIP.....	25	AJOVY AUTOINJECTOR.....77
ACCU-CHEK SOFT DEV LANCETS.....	31	ADVANCED GLUCOSE METER.....	31	AJOVY SYRINGE.....77
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCETS.....	98	ADVANCED LANCING DEVICE.....	31	<i>albendazole</i>
ACCUTANE.....	18	ADVANCED TRAVEL LANCETS.....	98	ALBUSTIX REAGENT.....88
		ADVATE.....	123	<i>albuterol sulfate</i> 12, 13
		ADVOCATE BLOOD GLUCOSE MONITOR.....	31	ALCAINE.....
		ADVOCATE CONTROL SOLUTION HIGH.....	31	<i>alclometasone</i>
		ADVOCATE DUO.....	31	
		ADVOCATE LANCET.....	98	
		ADVOCATE LANCING DEVICE.....	31	
		ADVOCATE LOW CONTROL.....	31	

ALECENSA.....	72	APRI.....	5	AUBRA EQ.....	5
<i>alendronate</i>	118	APTIVUS.....	63	AUGMENTIN.....	56
<i>alfuzosin</i>	114	AQINJECT PEN NEEDLE.....	83	<i>auranofin</i>	65
<i>allopurinol</i>	75	AQUA CARE SODIUM		AUROVELA 1.5/30 (21).....	5
ALPHANINE SD.....	126	CHLORIDE.....	22	AUROVELA 1/20 (21).....	5
<i>alprazolam</i>	94	AQUA CARE STERILE		AUROVELA FE 1.5/30 (28).....	6
ALTACAINE.....	80	WATER.....	22	AUROVELA FE 1-20 (28).....	6
ALTAFLUOR BENOX.....	80	AQUA LANCE LANCING		AUTO-LANCET MINI.....	32
ALTAVERA (28).....	5	DEVICE.....	31	AUTOLET IMPRESSION	
ALTERNATE SITE LANCET.....	98	AQUASOL A.....	16	LANC DEV.....	32
ALTERNATE SITE		ARANELLE (28).....	5	AUTOLET LANCING	
LANCING DEVICE.....	31	<i>arformoterol</i>	12	DEVICE.....	32
ALVAIZ.....	122, 123	<i>aripiprazole</i>	96	AUTOLET LITE.....	32
ALVESCO.....	15	<i>armodafinil</i>	94	AUTOLET PLUS LANCING	
ALYACEN 1/35 (28).....	5	<i>asenapine maleate</i>	95	DEVICE.....	32
ALYACEN 7/7/7 (28).....	5	ASMANEX HFA.....	15	AUVI-Q.....	3
ALYFTREK.....	89	ASMANEX TWISTHALER.....	15	AVELOX IN NA CL (ISO-	
ALYQ.....	49	<i>aspirin-dipyridamole</i>	125	OSMOTIC).....	57
<i>amantadine hcl</i>	53	ASSURE 4 CONTROL		AVIANE.....	6
AMBISOME.....	59	SOLUTION.....	31	AVITA.....	19
<i>ambrisentan</i>	48	ASSURE 4 STRIPS.....	25	AVONEX.....	73
AMICAR.....	122	ASSURE DOSE NORMAL		AYUNA.....	6
<i>amikacin</i>	59	CONTROL.....	32	<i>azacitidine</i>	69
<i>amiloride</i>	49	ASSURE DOSE NORM-HI		<i>azathioprine</i>	74
<i>amiloride-</i>		CONTROL.....	32	<i>azelastine</i>	4
<i>hydrochlorothiazide</i>	49	ASSURE HAEMOLANCE		<i>azithromycin</i>	55
<i>aminocaproic acid</i>	122	PLUS.....	99	<i>aztreonam</i>	53
<i>amiodarone</i>	44	ASSURE LANCE.....	99	<i>bacitracin</i>	80
<i>amitriptyline</i>	92	ASSURE LANCE PLUS.....	99	<i>bacitracin-polymyxin b</i>	80
<i>amitriptyline-</i>		ASSURE PLATINUM		<i>baclofen</i>	119
<i>chlordiazepoxide</i>	93	GLUCOSE METER.....	32	BAL IN OIL.....	88
AMJEVITA(CF).....	67	ASSURE PLATINUM TEST		BALANCED SALT.....	79
AMJEVITA(CF)		STRIP.....	25	<i>balsalazide</i>	119
AUTOINJECTOR.....	67	ASSURE PRISM CONTROL		BALZIVA (28).....	6
<i>amlodipine</i>	47	1-2 SOLN.....	32	BAQSIMI.....	29
AMNESTEEM.....	18	ASSURE PRISM MULTI		BAVENCIO.....	72
<i>amoxapine</i>	92	METER.....	32	BD ECLIPSE LUER-LOK....	104
<i>amoxicillin</i>	56	ASSURE PRISM MULTI		BD INSULIN SYRINGE.....	104
<i>amoxicillin-pot clavulanate</i>	56	STRIP.....	25	BD INSULIN SYRINGE	
AMPHADASE.....	23	<i>atazanavir</i>	62	(HALF UNIT).....	104
<i>amphotericin b</i>	59	<i>atenolol</i>	46	BD INSULIN SYRINGE	
<i>amphotericin b liposome</i>	59	<i>atenolol-chlorthalidone</i>	47	MICRO-FINE.....	104
<i>ampicillin</i>	56	<i>atomoxetine</i>	97	BD INSULIN SYRINGE SLIP	
<i>ampicillin sodium</i>	56	<i>atorvastatin</i>	50	TIP.....	104
<i>ampicillin-sulbactam</i>	56	<i>atovaquone</i>	61	BD INSULIN SYRINGE	
<i>anagrelide</i>	122	<i>atovaquone-proguanil</i>	61	ULTRA-FINE.....	104
<i>anastrozole</i>	70	<i>atropine</i>	78, 121	BD LO-DOSE MICRO-FINE	
ANUCORT-HC.....	120	AUBRA.....	5	IV.....	104

BD LO-DOSE ULTRA-FINE 104	BIOTEL CARE BGM-4	<i>buprenorphine</i> 76
BD MICROTAINER	METER..... 32	<i>buprenorphine hcl</i> 75
LANCET 99	<i>bisoprolol fumarate</i> 46	<i>buprenorphine-naloxone</i> 75
BD NANO 2ND GEN PEN	<i>bisoprolol-</i>	<i>bupropion hcl</i> 93
NEEDLE 83	<i>hydrochlorothiazide</i> 47	<i>bupropion hcl (smoking</i>
BD POSIFLUSH NORMAL	<i>bleomycin</i> 71	<i>deter)</i> 3
SALINE 0.9 91	BLEPH-10 81	<i>buspirone</i> 96
BD PRE-FILLED NORMAL	BLEPHAMIDE S.O.P. 81	<i>butorphanol</i> 76
SALINE 91	BLISOVI FE 1.5/30 (28)..... 6	BUTTERFLY TOUCH
BD PRE-FILLED SALINE	BLISOVI FE 1/20 (28)..... 6	LANCET 99
BLUNT CAN 91	<i>blood glucose contrl</i>	BYOOVIZ 79
BD SAFETYGLIDE INSULIN	<i>hi,normal</i> 32	<i>cabergoline</i> 117
SYRINGE 104	<i>blood glucose control,</i>	<i>calcipotriene</i> 23
BD SAFETYGLIDE	<i>normal</i> 32	<i>calcitonin (salmon)</i> 118
SYRINGE 104	BLOOD GLUCOSE	<i>calcitriol</i> 16
BD ULTRA-FINE MINI PEN	MONITORING..... 32	<i>calcium acetate(phosphat</i>
NEEDLE 84	BLOOD GLUCOSE TEST 25	<i>bind)</i> 90
BD ULTRA-FINE NANO	<i>blood-glucose meter</i> 32	CALQUENCE
PEN NEEDLE 84	BLULINK DIABETIC TEST	(ACALABRUTINIB MAL)..... 72
BD ULTRA-FINE ORIG PEN	BUNDLE 32	CAMILA 6
NEEDLE 84	BLULINK GLUCOSE	<i>capecitabine</i> 70
BD ULTRA-FINE SHORT	MONITOR SYSTEM..... 32	<i>captopril</i> 48
PEN NEEDLE 84	BLULINK GLUCOSE TEST	<i>carbamazepine</i> 114
BD VEO INSULIN SYR	STRIP 25	<i>carbidopa</i> 53
(HALF UNIT) 105	<i>bosentan</i> 48	<i>carbidopa-levodopa</i> 53
BD VEO INSULIN SYRINGE	BOTOX..... 82	<i>carboprost tromethamine</i> 11
UF 105	BREEZE 2 CONTROL	CAREFINE PEN NEEDLE 84
<i>benazepril</i> 48	SOLUTION, LOW 32	CAREONE LANCING
<i>benzonatate</i> 113	BREEZE 2 CONTROL	DEVICE 32
<i>benztropine</i> 53	SOLUTION, NML 32	CAREONE THIN LANCET ... 99
<i>betamethasone acet,sod</i>	BREEZE 2 CONTROL	CAREONE ULTRA THIN
<i>phos</i> 65	SOLUTION,HIGH 32	LANCET 99
<i>betamethasone dipropionate</i> . 20	BREO ELLIPTA..... 14	CARESENS CONTROL A
<i>betamethasone valerate</i> 20	BREVITAL 83	AND B 32
<i>betamethasone, augmented</i>	BREYNA 14	CARESENS CONTROL A
..... 20, 21	BREZTRI AEROSPHERE 14	NORMAL 32
BETASERON 73	BRIELLYN 6	CARESENS LANCETS 99
<i>betaxolol</i> 78	<i>brimonidine</i> 78	CARESENS N 32
<i>bethanechol chloride</i> 3	<i>bromocriptine</i> 53	CARESENS N FELIZ BT
<i>bicalutamide</i> 69	BRUKINSA 72	GLUC METER 32
BICILLIN L-A 56	<i>budesonide</i> 15, 66	CARESENS N FELIZ
BIKTARVY 64	BULLSEYE MINI SAFETY	GLUCOSE METER..... 32
BIOGLO 79	LANCETS 99	CARESENS N PLUS BT 32
BIOLON 81	<i>bumetanide</i> 49	CARESENS N TEST
BIONIME RIGHTEST	<i>bupivacaine (pf)</i> 4	STRIPS 25
GM300 SYSTEM..... 32	<i>bupivacaine hcl</i> 4	CARESENS N VOICE 32
BIONIME RIGHTEST TEST	<i>bupivacaine-epinephrine</i> 4	CARESENS S CONTROL A
STRIPS 25	<i>bupivacaine-epinephrine (pf)</i> ... 4	AND B 32

CARESENS S FIT BT		CHEMSTRIP MICRAL.....88	CLEVER CHOICE LEVEL 2
GLUCOSE MTR.....32		<i>chlordiazepoxide hcl</i>94	CONTROL.....33
CARESENS S FIT		<i>chlordiazepoxide-clidinium</i> ..121	CLEVER CHOICE LEVEL 3
GLUCOSE METER.....32		<i>chlorhexidine gluconate</i>126	CONTROL.....33
CARESENS S TEST STRIP..25		<i>chloroquine phosphate</i>61	CLEVER CHOICE MICRO....33
CARETOUCH CONTROL		<i>chlorpromazine</i>96	CLEVER CHOICE MICRO
SOLN L2-L3.....33		<i>chlorthalidone</i>50	TEST STRIP.....25
CARETOUCH GLUCOSE		<i>chlorzoxazone</i>119	CLEVER CHOICE PRO..25, 33
MONITORING.....33		CHOICE DM CLARUS	CLEVER CHOICE TALK
CARETOUCH INSULIN		NORM CONTROL.....33	GLUCOSE SYS.....33
SYRINGE.....105		CHOICEDM CLARUS....25, 33	CLEVER CHOICE TALK
CARETOUCH LANCING		<i>cholecalciferol (vitamin d3)</i>16	TEST.....25
DEVICE.....33		<i>cholestyramine (with sugar)</i> ...52	CLEVER CHOICE TEST
CARETOUCH PEN		CHOLESTYRAMINE LIGHT..52	STRIPS.....25
NEEDLE.....84		<i>chorionic gonadotropin,</i>	CLEVER CHOICE VOICE
CARETOUCH SAFETY		<i>human</i>116	PLUS TEST.....25
LANCETS.....99		CHOSEN LANCET.....99	CLICKFINE PEN NEEDLE....84
CARETOUCH TEST STRIP..25		CHOSEN LANCING	CLIMARA.....17
CARETOUCH TWIST		DEVICE.....33	<i>clindamycin hcl</i>60
LANCET.....99		CHOSEN SAFETY LANCET..99	<i>clindamycin palmitate hcl</i>60
CARTIA XT.....47		<i>ciclopirox</i>19	CLINDAMYCIN PEDIATRIC..60
<i>carvedilol</i>46		<i>cilostazol</i>125	<i>clindamycin phosphate</i>
<i>caspofungin</i>59		CILOXAN.....80	19, 60, 127
CATHFLO ACTIVASE.....123		CIMDUO.....64	<i>clindamycin-benzoyl</i>
CAVERJECT.....117		<i>cimetidine hcl</i>122	<i>peroxide</i>18
CAVERJECT IMPULSE.....117		<i>cinacalcet</i>117	CLINISOL SF 15 %.....89
CAYSTON.....53		CIPRO.....57	<i>clobazam</i>116
<i>cefazolin</i>54		<i>ciprofloxacin</i>57	<i>clobetasol</i>21
<i>cefazolin in dextrose (iso-os)</i> ..54		<i>ciprofloxacin hcl</i>57, 80	<i>clobetasol-emollient</i>21
<i>cefdinir</i>54		<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose</i> ..57	CLOBEX.....21
<i>cefepime</i>55		<i>ciprofloxacin-</i>	CLODAN.....21
<i>cefixime</i>54		<i>dexamethasone</i>77	<i>clomiphene citrate</i>117
<i>cefotaxime</i>54		<i>citalopram</i>93	<i>clomipramine</i>92
<i>cefotetan</i>54		CLAFORAN.....54	<i>clonazepam</i>116
<i>cefpodoxime</i>54		CLARAVIS.....18	<i>clonidine hcl</i>48
<i>ceftazidime</i>54		<i>clarithromycin</i>55	<i>clopidogrel</i>125
<i>ceftriaxone</i>54		CLEVER CHEK BLOOD	<i>clotrimazole</i>58
<i>ceftriaxone in dextrose,iso-</i>		GLUCOSE.....33	<i>clotrimazole-betamethasone</i> ..19
<i>os</i>54		CLEVER CHEK BLOOD	<i>clozapine</i>95
<i>cefuroxime axetil</i>54		GLUCOSE SYST.....33	COAGUCHEK LANCETS.....99
<i>cefuroxime sodium</i>54		CLEVER CHEK LANCETS....99	<i>codeine sulfate</i>76
<i>celecoxib</i>68		CLEVER CHOICE BLOOD	<i>codeine-guaifenesin</i>113
<i>cephalexin</i>54		GLUC SYS.....33	<i>colchicine</i>75
CHANTIX CONTINUING		CLEVER CHOICE	<i>colesevelam</i>52
MONTH BOX.....3		GLUCOSE MONITOR.....33	<i>colestipol</i>52
CHATEAL EQ (28).....6		CLEVER CHOICE LEVEL 1	COLOR LANCETS.....99
CHEMET.....88		CONTROL.....33	COMFORT EZ INSULIN
CHEMSTRIP 2.....88			SYRINGE.....105

COMFORT EZ LANCETS.....	99	COOL GLUCOSE TEST STRIP	26	<i>dasatinib</i>	72
COMFORT EZ PEN NEEDLES.....	84	COPPER CHLORIDE.....	17	DASETTA 1/35 (28).....	6
COMFORT LANCETS.....	99	CORDRAN TAPE LARGE ROLL.....	21	DASETTA 7/7/7 (28).....	6
COMFORT TOUCH PEN NEEDLE.....	84	<i>cortisone</i>	66	<i>daunorubicin</i>	71
COMFORT TOUCH PLUS SAFETY LANC.....	99	CORTISPORIN-TC.....	78	DEBLITANE.....	6
COMFORT TOUCH ULT THIN LANCETS.....	99	CORTROPHIN GEL.....	118	DECARA.....	16
COMPRO.....	11	COSENTYX.....	23	<i>deferasirox</i>	88
CONSTULOSE.....	120	COSENTYX (2 SYRINGES) ..	23	<i>deferoramine</i>	88
CONTOUR CONTROL SOLUTION, HIGH.....	33	COSENTYX PEN (2 PENS) ..	23	DEPO-ESTRADIOL.....	17
CONTOUR CONTROL SOLUTION, LOW.....	33	COTELLIC.....	70	DEPO-MEDROL.....	66
CONTOUR CONTROL SOLUTION, NML.....	33	COVARYX.....	18	DEPO-SUBQ PROVERA 104.....	5
CONTOUR METER.....	33	COVARYX H.S.....	18	DEPO-TESTOSTERONE.....	17
CONTOUR NEXT EZ METER.....	33	CREON.....	121	DESCOVY.....	64
CONTOUR NEXT GEN METER.....	33	CRIVIVAN.....	62	<i>desflurane</i>	83
CONTOUR NEXT GLUCOSE METER.....	33	<i>cromolyn</i>	15, 81	<i>desipramine</i>	93
CONTOUR NEXT LEV 1 CONTROL SOL.....	33	<i>cupric chloride</i>	17	<i>desmopressin</i>	117
CONTOUR NEXT LEV 2 CONTROL SOL.....	33	<i>cyanocobalamin (vitamin b-12)</i>	16	<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	6
CONTOUR NEXT METER....	33	CYCLAFEM 1/35 (28).....	6	<i>desonide</i>	21
CONTOUR NEXT ONE METER.....	33	CYCLAFEM 7/7/7 (28).....	6	<i>desoximetasone</i>	21
CONTOUR NEXT TEST STRIPS.....	25	<i>cyclobenzaprine</i>	119	<i>dexamethasone</i>	66
CONTOUR PLUS BLUE METER.....	33	CYCLOGYL.....	78	DEXAMETHASONE INTENSOL.....	66
CONTOUR PLUS TEST STRIP	25	CYCLOMYDRIL.....	78	<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	66, 79
CONTOUR TEST STRIPS....	25	<i>cyclopentolate</i>	78	<i>dexmethylphenidate</i>	97
CONTROL AST MONITORING SYSTEM.....	34	<i>cyclophosphamide</i>	69	<i>dextroamphetamine sulfate</i> ...	94
COOL BLOOD GLUCOSE METER.....	34	<i>cyclosporine</i>	81	<i>dextroamphetamine-amphetamine</i>	94
COOL CONTROL A SOLUTION.....	34	<i>cyclosporine modified</i>	74	<i>dextrose 5 % in water (d5w)</i> ..	90
COOL CONTROL B SOLUTION.....	34	<i>cyproheptadine</i>	4	<i>dextrose 5%-0.2 % sod chloride</i>	90
		CYRED.....	6	DIASTAT.....	116
		CYRED EQ.....	6	DIASTIX.....	30
		CYSTAGON.....	113	DIATRUE CONTROL SOLN NORMAL.....	34
		<i>cytarabine</i>	70	DIATRUE CONTROL SOLUTION HIGH.....	34
		<i>cytarabine (pf)</i>	70	DIATRUE CONTROL SOLUTION LOW.....	34
		D5 % (D-GLUCOSE)-0.9 % SODCHLR.....	90	DIATRUE PLUS BLOOD GLUCOSE MET.....	34
		<i>d5 % and 0.9 % sodium chloride</i>	90	DIATRUE PLUS TEST STRIP	26
		<i>d5 %-0.45 % sodium chloride</i>	90	<i>diazepam</i>	94, 116
		<i>dabigatran etexilate</i>	126	<i>diclofenac sodium</i>	79
		<i>dacarbazine</i>	70	<i>dicloxacillin</i>	56
		<i>dalfampridine</i>	74	<i>dicyclomine</i>	121
		<i>danazol</i>	117		
		<i>dantrolene</i>	119		
		<i>dapsone</i>	60		
		<i>darunavir</i>	63		

<i>didanosine</i>	62	DRYSOL.....	22	EASY TALK PLUS II TEST	
<i>diethylpropion</i>	89, 90	DRYSOL DAB-O-MATIC.....	22	STRIP.....	26
DIGITEK.....	45	DULERA.....	14	EASY TOUCH.....	85
DIGOX.....	45	<i>duloxetine</i>	93	EASY TOUCH BLU CTRL	
<i>digoxin</i>	45	DUPIXENT PEN.....	12	SOLN-L1,L3.....	34
<i>dihydroergotamine</i>	77	DUPIXENT SYRINGE.....	12	EASY TOUCH BLULINK	
DILANTIN.....	114	DYRENIUM.....	49	GLUC SYST.....	34
DILANTIN INFATABS.....	114	E.E.S. 400.....	55	EASY TOUCH BLULINK	
<i>diltiazem hcl</i>	47	EASY COMFORT INSULIN		TEST STRIP.....	26
DILT-XR.....	47	SYRINGE.....	106	EASY TOUCH GLUCOSE	
<i>dimenhydrinate</i>	11	EASY COMFORT		MONITOR.....	34
<i>dimethyl fumarate</i>	73	LANCETS.....	99	EASY TOUCH HIGH-LOW	
<i>diphenhydramine hcl</i>	4	EASY COMFORT PEN		CONTROL.....	35
<i>diphenoxylate-atropine</i>	120	NEEDLES.....	84	EASY TOUCH INSULIN	
<i>dipyridamole</i>	125	EASY GLIDE INSULIN		SYRINGE.....	106
<i>disopyramide phosphate</i>	44	SYRINGE.....	106	EASY TOUCH LANCETS.....	99
<i>disulfiram</i>	97	EASY GLUCO G2.....	26	EASY TOUCH LANCING	
<i>divalproex</i>	114	EASY MINI EJECT		DEVICE.....	35
DODEX.....	16	LANCING DEVICE.....	34	EASY TOUCH LUER LOCK	
<i>dofetilide</i>	44	EASY PLUS II BLOOD		INSULIN.....	106
<i>donepezil</i>	98	GLUCOSE MET.....	34	EASY TOUCH PEN	
<i>dorzolamide</i>	78	EASY PLUS II HIGH		NEEDLE.....	85
<i>dorzolamide-timolol</i>	79	CONTROL.....	34	EASY TOUCH SAFETY	
DOTTI.....	17	EASY PLUS II LOW		LANCETS.....	99
DOVATO.....	61	CONTROL.....	34	EASY TOUCH SAFETY	
<i>doxazosin</i>	46	EASY PLUS II TEST.....	26	PEN NEEDLE.....	85
<i>doxepin</i>	93	EASY STEP.....	26	EASY TOUCH TEST STRIP..	26
<i>doxorubicin</i>	71	EASY STEP BLOOD		EASY TOUCH TWIST	
DOXY-100.....	58	GLUCOSE METER.....	34	LANCETS.....	99
<i>doxycycline hyclate</i>	58, 126	EASY STEP HIGH		EASY TOUCH UNI-SLIP.....	106
<i>doxycycline monohydrate</i>	58	CONTROL SOLN.....	34	EASY TRAK BLOOD	
DRITHOCREME HP.....	23	EASY STEP LOW		GLUCOSE METER.....	35
<i>dronabinol</i>	11	CONTROL SOLUTION.....	34	EASY TRAK GLUCOSE	
<i>droperidol</i>	95	EASY STEP NORMAL		TEST.....	26
DROPLET GENTEEL		CONTROL SOLN.....	34	EASY TRAK HIGH	
LANCING DEVICE.....	34	EASY TALK BLOOD		CONTROL.....	35
DROPLET INSULIN		GLUCOSE METER.....	34	EASY TRAK II BLOOD	
SYR(HALF UNIT).....	105	EASY TALK GLUCOSE		GLUCOSE MTR.....	35
DROPLET INSULIN		TEST.....	26	EASY TRAK II CTRL SOLN-	
SYRINGE.....	106	EASY TALK HIGH		NORMAL.....	35
DROPLET LANCETS.....	99	CONTROL.....	34	EASY TRAK II TEST STRIP..	26
DROPLET LANCING		EASY TALK LOW		EASY TRAK LOW	
DEVICE.....	34	CONTROL.....	34	CONTROL.....	35
DROPLET PEN NEEDLE.....	84	EASY TALK PLUS II HIGH		EASY TWIST AND CAP	
DROPSAFE ACTI-LANCE....	99	CONTROL.....	34	LANCETS.....	100
<i>drospirenone-ethinyl</i>		EASY TALK PLUS II LOW		EASYGLUCO METER.....	35
<i>estradiol</i>	6	CONTROL.....	34	EASYGLUCO	
<i>droxidopa</i>	44			MONITORING SYSTEM.....	35

EASYGLUCO PLUS.....26	EMBRACE EVO BLOOD	ENSKYCE..... 6
EASYGLUCO PLUS	GLUCOSE KIT 35	<i>entacapone</i>53
NORMAL CONTROL.....35	EMBRACE EVO GLUCOSE	<i>entecavir</i> 61
EASYGLUCO TEST 26	MONITOR.....35	ENTYVIO PEN 119
EASYMAX..... 26	EMBRACE EVO LEVEL 1..... 35	ENULOSE..... 120
EASYMAX 15 LEVEL 2..... 35	EMBRACE EVO TEST	EPINEPHINE
EASYMAX 15 TEST	STRIPS.....26	PROFESSIONAL EMS.....3
STRIPS.....26	EMBRACE GLUCOSE	<i>epinephrine</i>3, 45
EASYMAX NG.....35	CONTROL HIGH.....36	<i>epinephrine hcl</i> 113
EASYMAX NORMAL	EMBRACE GLUCOSE	EPINEPHRINE
CONTROL.....35	CONTROL LOW.....36	PROFESSIONAL.....3
EASYMAX T1.....35	EMBRACE LANCETS..... 100	EPINEPHRINESNAP..... 3
EASYMAX V SPEAKING	EMBRACE LANCING	EPINEPHRINESNAP-EMS..... 3
GLUCOSE SYS.....35	DEVICE.....36	EPINEPHRINESNAP-V.....3
EASY-TOUCH BLOOD	EMBRACE PEN NEEDLE..... 85	EPITOL..... 114
GLUCOSE METER..... 35	EMBRACE PRO.....36	EPIVIR HBV..... 61
EDEX.....117	EMBRACE PRO GLUCOSE	<i>eplerenone</i>49
EDURANT..... 62	METER.....36	EPOGEN..... 124
EEMT.....18	EMBRACE PRO TEST	<i>epoprostenol</i>48
EEMT HS.....18	STRIPS.....26	<i>epoprostenol (glycine)</i> 48
<i>efavirenz</i>62	EMBRACE SAFETY	ERBITUX.....71
<i>efavirenz-lamivu-tenofov</i>	LANCET..... 100	<i>ergocalciferol (vitamin d2)</i> 16
<i>disop</i>64	EMBRACE TALK BLOOD	<i>ergoloid</i>53
ELEMENT COMPACT	GLUCOSE SYS.....36	ERGOMAR.....77
GLUCOSE METER..... 35	EMBRACE TALK	<i>ergotamine-caffeine</i>77
ELEMENT COMPACT HIGH	CONTROL-HIGH (L2)..... 36	<i>erlotinib</i>72
CONTROL.....35	EMBRACE TALK	ERRIN..... 7
ELEMENT COMPACT	CONTROL-LOW (L1)..... 36	<i>ertapenem</i> 53
NORMAL CONTROL.....35	EMBRACE TALK	ERY-TAB.....55
ELEMENT COMPACT TEST	GLUCOSE MONITOR..... 36	ERYTHROCIN.....55
STRIPS.....26	EMBRACE TALK TEST	<i>erythromycin</i> 55, 80
ELEMENT COMPACT V	STRIPS.....26	<i>erythromycin ethylsuccinate</i> .. 55
GLUCOSE MTR..... 35	EMBRACE WAVE	<i>erythromycin lactobionate</i>55
ELEMENT HIGH CONTROL..35	GLUCOSE TEST STRP..... 26	<i>erythromycin with ethanol</i>19
ELEMENT LOW CONTROL..35	EMBRACE WAVE PLUS	<i>escitalopram oxalate</i>93
ELEMENT NORMAL	GLUCOSE MTR.....36	ESTARYLLA.....7
CONTROL.....35	EMCYT.....71	ESTRACE.....127
ELEMENT PLUS BLOOD	EMOQUETTE.....6	<i>estradiol</i> 17, 127
GLUCOSE KIT 35	<i>emtricitabine</i> 62	<i>estradiol valerate</i> 18
ELEMENT TEST STRIPS..... 26	<i>emtricitabine-tenofovir (tdf)</i>64	ESTRATEST F.S..... 18
<i>eletriptan</i>77	<i>emtricitabine-tenofovir df</i> 64	<i>estrogens-</i>
ELIGARD (4 MONTH)..... 117	EMZAHH..... 6	<i>methyltestosterone</i> 18
ELIGARD (6 MONTH)..... 117	ENBREL..... 67	<i>ethacrynate sodium</i> 49
ELIXOPHYLLIN..... 15	ENBREL SURECLICK.....67	<i>ethambutol</i>59
ELLA.....6	ENDOCET.....75	<i>ethosuximide</i> 114
ELURYNG..... 5	ENILLORING.....5	<i>ethyl chloride</i> 22
EMBRACE BLOOD	<i>enoxaparin</i>124	<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i>7
GLUCOSE SYSTEM..... 26, 35	ENPRESSE.....6	<i>etodolac</i>68

<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i> ...	5	<i>fentanyl</i>	76	FORA D40D GLUCOSE-BP	
<i>etoposide</i>	70	<i>fentanyl citrate (pf)</i>	75	MONITOR.....	36
<i>etravirine</i>	62	FIFTY50 SAFETY SEAL		FORA D40G GLUCOSE-BP	
EUTHYROX.....	118	LANCETS.....	100	MONITOR.....	36
EVENCARE.....	36	FIFTY50 TEST STRIP.....	26	FORA D40-G31 TEST	
EVENCARE G2.....	26, 36	<i>finasteride</i>	114	STRIPS.....	27
EVENCARE G3 CONTROL..	36	FINE 30 UNIVERSAL		FORA G20.....	27, 36
EVENCARE G3 GLUCOSE		LANCETS.....	100	FORA G30A.....	36
METER.....	36	FINGERSTIX LANCETS.....	100	FORA G30-PREMIUM V10	
EVENCARE G3 TEST.....	26	<i> fingolimod</i>	73	TEST STRP.....	27
EVENCARE MINI		FIRVANQ.....	60	FORA GD50 BLOOD	
GLUCOSE TEST STR.....	26	<i>flecainide</i>	45	GLUCOSE SYSTEM.....	36
EVENCARE MINI		<i>fluconazole</i>	58	FORA GD50 TEST STRIPS..	27
MONITOR SYSTEM.....	36	<i>fluconazole in nacl (iso-osm)</i> ..	58	FORA GTEL GLUCOSE	
EVENCARE PROVIEW		<i>flucytosine</i>	58	TEST STRIP.....	27
TEST STRIP.....	26	<i>fludrocortisone</i>	68	FORA GTEL KETONE	
EVENCARE TEST.....	26	FLUMADINE.....	63	TEST STRIP.....	88
<i>everolimus (antineoplastic)</i>	70	<i>fluocinolone</i>	21	FORA HIGH CONTROL.....	36
EVOLUTION BLOOD		<i>fluocinolone and shower cap</i> ..	21	FORA LANCING DEVICE.....	36
GLUCOSE METER.....	36	<i>fluocinonide</i>	21	FORA LOW CONTROL.....	37
EVOLUTION NORMAL		FLUOCINONIDE-E.....	21	FORA NORMAL CONTROL..	37
CONTROL.....	36	<i>fluocinonide-emollient</i>	21	FORA PREMIUM V10	
EVOLUTION TEST STRIPS..	26	<i>fluorescein</i>	79	GLUCOSE METER.....	37
EXEL INSULIN.....	106	<i>fluorescein-proparacaine</i>	80	FORA TEST N'GO VOICE	
<i>exemestane</i>	70	<i>fluorometholone</i>	79	METER.....	37
EYLEA.....	79	<i>fluorouracil</i>	22, 70	FORA TEST STRIP.....	27
E-Z JECT LANCETS.....	100	<i>fluoxetine</i>	93	FORA TN'G ADV VOICE	
E-Z JECT THIN LANCETS..	100	<i>fluphenazine decanoate</i>	96	KETO STRIP.....	89
EZ SMART CONTROL.....	36	<i>fluphenazine hcl</i>	96	FORA TN'G ADVAN PRO	
EZ SMART LANCETS.....	100	<i>flurazepam</i>	97	TEST STRIP.....	27
EZ SMART PLUS SYSTEM..	36	<i>flurbiprofen sodium</i>	80	FORA TN'G VOICE METER..	37
EZ SMART PLUS TEST.....	26	<i>flutamide</i>	69	FORA TN'G VOICE TEST	
EZ SMART SYSTEM.....	36	<i>fluticasone furoate-vilanterol</i> ..	14	STRIPS.....	27
EZ SMART TEST.....	26	<i>fluticasone propionate</i>	15	FORA V10.....	27, 37
<i>ezetimibe</i>	52	<i>fluticasone propion-</i>		FORA V10-V12-D10-D20	
EZ-LETS.....	100	<i>salmeterol</i>	14	STRIPS.....	27
FALMINA (28).....	7	<i>fluvoxamine</i>	93	FORA V12 BLOOD	
<i>famciclovir</i>	63	FML FORTE.....	80	GLUCOSE SYSTEM.....	37
<i>famotidine</i>	122	<i>folic acid</i>	16	FORA V12 GLUCOSE.....	27
<i>famotidine (pf)</i>	122	FORA 6 CONNECT		FORA V20.....	27, 37
<i>famotidine (pf)-nacl (iso-os)</i>	122	GLUCOSE STRIP.....	26	FORA V30A.....	27, 37
FASENRA PEN.....	12	FORA 6CONN-GTEL-TN'G		FORACARE GD20.....	27
<i>febuxostat</i>	75	ADV STRIP.....	26	FORACARE GD20	
FEIRZA.....	7	FORA D10.....	36	GLUCOSE METER.....	37
<i>felbamate</i>	114, 115	FORA D15 GLUCOSE-BP		FORACARE GD40 TEST	
<i>felodipine</i>	47	MONITOR.....	36	STRIPS.....	27
FEMYNOR.....	7	FORA D15G STRIPS.....	27	FORACARE GD40A	
<i>fenofibrate</i>	52	FORA D20.....	27, 36	GLUCOSE METER.....	37

FORACARE GD40B	GALLIFREY	18	GLUCOCARD 01 NORMAL	
GLUCOSE METER.....	<i>gatifloxacin</i>	80	CONTROL.....	38
FORACARE GDH HIGH	GAVILYTE-C.....	120	GLUCOCARD 01 SENSOR	
CONTROL.....	GAVILYTE-G.....	120	PLUS.....	27
FORACARE GDH LOW	GDRIVE.....	37	GLUCOCARD	
CONTROL.....	GE100 BLOOD GLUCOSE		EXPRESSION.....	27, 38
FORACARE GDH NORMAL	SYSTEM.....	37	GLUCOCARD SHINE.....	38
CONTROL.....	GE100 BLOOD GLUCOSE		GLUCOCARD SHINE	
FORACARE LANCETS.....	TEST STRIP.....	27	CONNEX METER.....	38
FORTISCARE G1 TEST	GE100 CONTROL		GLUCOCARD SHINE	
STRIP.....	SOLUTION NORMAL.....	37	EXPRESS METER.....	38
FORTISCARE GLUCOSE	GE333 BLOOD GLUCOSE		GLUCOCARD SHINE	
TEST STRIPS.....	SYSTEM.....	38	METER.....	38
FORTISCARE HIGH.....	GE333 BLOOD GLUCOSE		GLUCOCARD SHINE	
FORTISCARE LOW.....	TEST STRIP.....	27	METER KIT.....	38
FORTISCARE NORMAL.....	<i>gefitinib</i>	72	GLUCOCARD SHINE TEST	
FORTISCARE T1 BLOOD	GELFILM.....	82	STRIPS.....	27
GLUC SYS.....	GELFOAM COMPRESSED		GLUCOCARD SHINE XL	
<i>fosamprenavir</i>	SIZE 100.....	124	METER.....	38
<i>fosaprepitant</i>	GELFOAM SPONGE SIZE		GLUCOCARD VITAL.....	38
<i>foscarnet</i>	100.....	124	GLUCOCARD VITAL	
FOSCAVIR.....	GELFOAM SPONGE SIZE		SENSOR.....	27
<i>fosfomycin tromethamine</i>	12-7MM.....	124	GLUCOCARD VITAL TEST	
FREESTYLE CONTROL.....	GELFOAM SPONGE SIZE		STRIPS.....	27
FREESTYLE FLASH	50.....	124	GLUCOCOM BLOOD	
SYSTEM.....	<i>gemcitabine</i>	70	GLUCOSE.....	38
FREESTYLE FREEDOM.....	<i>gemfibrozil</i>	52	GLUCOCOM CONTROL	
FREESTYLE FREEDOM	GENERLAC.....	120	HIGH.....	38
LITE.....	GENGRAF.....	74	GLUCOCOM CONTROL	
FREESTYLE INSULINX..	GENTAK.....	80	NORMAL.....	38
FREESTYLE INSULINX	<i>gentamicin</i>	19, 59, 80	GLUCOCOM GLUCOSE.....	27
TEST STRIPS.....	<i>gentamicin sulfate (ped) (pf)</i> ..	59	GLUCOCOM LANCETS.....	100
FREESTYLE LANCETS.....	GENVOYA.....	64	GLUCOSE CONTROL.....	38
FREESTYLE LITE METER...	GIANVI (28).....	7	GLUCOSE KETONE	
FREESTYLE LITE STRIPS...	<i>glatiramer</i>	73	CONTROL SOLN.....	38
FREESTYLE PRECISION...	GLATOPA.....	73	<i>glyburide</i>	24
FREESTYLE PRECISION	GLEOSTINE.....	69	<i>glyburide-metformin</i>	24
NEO METER.....	<i>glimepiride</i>	24	<i>glycopyrrolate</i>	121
FREESTYLE PRECISION	<i>glipizide</i>	24	GM100.....	27, 38
NEO STRIPS.....	GLOSTRIPS.....	79	GOJJI BLOOD GLUCOSE	
FREESTYLE SIDEKICK II....	GLUCAGON EMERGENCY		TEST STRIP.....	27
FREESTYLE SYSTEM KIT...	KIT (HUMAN).....	29	GOJJI BLOOD KETONE	
FREESTYLE TEST.....	GLUCO NAVII GLUCOSE		TEST STRIP.....	89
FREESTYLE UNISTIK 2....	MONITOR.....	38	GOJJI GLUCOSE CNTRL	
<i>furosemide</i>	GLUCO NAVII TEST STRIP..	27	SOL-NORMAL.....	38
G TUSSIN AC.....	GLUCOCARD 01 HI-		GOJJI LANCETS.....	100
<i>gabapentin</i>	NORMAL CONTROL.....	38	GOJJI LANCING DEVICE.....	38
<i>galantamine</i>	GLUCOCARD 01 METER.....	38	GONAL-F.....	116

GONAL-F RFF.....	116	<i>hetastarch 6 % in 0.9 % nacl</i>	123	<i>icatibant</i>	65
GONAL-F RFF REDI-JECT.....	116			IFEX.....	69
<i>granisetron hcl</i>	11	HOMATROPAIRE.....	78	<i>ifosfamide</i>	69
GRANIX.....	123	HUMALOG JUNIOR		IGLUCOSE BLOOD	
<i>griseofulvin microsize</i>	59	KWIKPEN U-100.....	29	GLUCOSE MONITOR.....	38
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	59	HUMALOG U-100 INSULIN..	29	IGLUCOSE TEST STRIP.....	28
GUAIFENESIN AC.....	113	HUMATE-P.....	123	IHEALTH CONTROL SOLN	
<i>guanfacine</i>	48, 97	HUMATIN.....	60	LEVEL 2.....	38
GUARDIAN REAL-TIME		HUMULIN 70/30 U-100		IHEALTH GLUCO PLUS	
GLU MONITOR.....	38	INSULIN.....	29	METER.....	38
HAILEY.....	7	HUMULIN N NPH INSULIN		IHEALTH GLUCOSE TEST	
HAILEY FE 1.5/30 (28).....	7	KWIKPEN.....	29	STRIP.....	28
HAILEY FE 1/20 (28).....	7	HUMULIN N NPH U-100		<i>imatinib</i>	72
<i>halobetasol propionate</i>	21	INSULIN.....	29	IMBRUVICA.....	72
HALOETTE.....	5	HUMULIN R REGULAR U-		IMFINZI.....	73
<i>haloperidol</i>	95	100 INSULN.....	30	<i>imipenem-cilastatin</i>	53
<i>haloperidol decanoate</i>	95	HUMULIN R U-500 (CONC)		<i>imipramine hcl</i>	93
<i>haloperidol lactate</i>	95	INSULIN.....	30	<i>imiquimod</i>	74
HARMONY GLUCOSE		HUMULIN R U-500 (CONC)		INCASSIA.....	7
TEST STRIP.....	28	KWIKPEN.....	30	INCONTROL LANCING	
HEALON PRO.....	81	<i>hydralazine</i>	48	DEVICE.....	39
HEALTHPRO GLUCOSE		<i>hydrochlorothiazide</i>	50	INCONTROL PEN NEEDLE..	85
MONITOR.....	38	<i>hydrocodone-</i>		INCONTROL SUPER THIN	
HEALTHPRO HIGH-LOW		<i>acetaminophen</i>	75	LANCETS.....	100
CONTROL.....	38	<i>hydrocodone-</i>		INCONTROL ULTRA THIN	
HEALTHPRO TEST STRIPS	28	<i>chlorpheniramine</i>	113	LANCETS.....	100
HEALTHWISE INSULIN		<i>hydrocodone-homatropine</i> ...	113	<i>indomethacin</i>	68
SYRINGE.....	107	<i>hydrocortisone</i> ... 21, 22, 66, 120		INFINITY CONTROL	
HEALTHWISE PEN		<i>hydrocortisone acetate</i>	120	SOLUTION HIGH.....	39
NEEDLE.....	85	<i>hydrocortisone butyrate</i>	21	INFINITY CONTROL	
HEALTHY ACCENTS		<i>hydrocortisone butyr-</i>		SOLUTION LOW.....	39
AUTOLET.....	38	<i>emollient</i>	21	INFINITY CONTROL	
HEALTHY ACCENTS		<i>hydrocortisone sod</i>		SOLUTION NORM.....	39
UNIFINE PENTIP.....	85	<i>succinate</i>	66	INFINITY METER KIT.....	39
HEALTHY ACCENTS		<i>hydrocortisone-acetic acid</i>	78	INFINITY STARTER KIT.....	39
UNILET LANCET.....	100	<i>hydrocortisone-iodoquinol</i>	19	INFINITY TEST STRIPS.....	28
HEATHER.....	7	HYDROMET.....	113	INFINITY VOICE CTRL	
HEMABATE.....	11	<i>hydromorphone</i>	76	SOLN-LVL 2.....	39
HEMOFIL M HIGH.....	123	<i>hydromorphone (pf)</i>	76	INFINITY VOICE GLUCOSE	
HEP FLUSH-10 (PF).....	124	<i>hydroxychloroquine</i>	61	MONITOR.....	39
<i>heparin (porcine)</i>	124, 125	<i>hydroxyurea</i>	69	INFINITY VOICE TEST	
<i>heparin (porcine) in 5 % dex</i>	124	<i>hydroxyzine hcl</i>	4	STRIP.....	28
<i>heparin lock flush (porcine)</i> ..	125	HYPERTET (PF).....	74	INFLECTRA.....	67
HEPARIN		HYPOLANCE AST		INFUVITE ADULT.....	16
LOCKFLUSH(PORCINE)(PF		LANCING.....	38	INJECT EASE LANCETS....	100
).....	125	IBRANCE.....	72	<i>insulin degludec</i>	30
<i>heparin, porcine (pf)</i>	125	IBU.....	68	<i>insulin glargine-yfgn</i>	30
		<i>ibuprofen</i>	68	<i>insulin lispro</i>	30

INSULIN SYRINGE.....	107	KIRSTY.....	30	levalbuterol hcl.....	13
INSULIN SYRINGE		KIRSTY PEN.....	30	levalbuterol tartrate.....	13
MICROFINE.....	107	KISQALI.....	72	levetiracetam.....	115
<i>insulin syringe needleless</i>	107	KLAYESTA.....	20	levobunolol.....	79
<i>insulin syringe-needle u-100</i>	107	KLOR-CON 10.....	91	levocarnitine.....	82
INSUPEN PEN NEEDLE.....	85	KLOR-CON 8.....	91	levocarnitine (with sugar).....	82
INTELENCE.....	62	KLOR-CON M10.....	92	levofloxacin.....	57
INTRON A.....	74	KLOR-CON M20.....	92	levofloxacin in d5w.....	57
INVACARE LANCETS.....	100	KOATE.....	123	LEVONEST (28).....	8
<i>ipratropium bromide</i>	13, 126	KOGENATE FS.....	123	levonorgestrel-ethinyl estrad... 8	
<i>ipratropium-albuterol</i>	14	KOVALTRY.....	124	levonorg-eth estrad triphasic... 8	
ISENTRESS.....	64	K-PHOS ORIGINAL.....	114	LEVORA-28.....	8
ISIBLOOM.....	7	K-TAB.....	92	levothyroxine.....	118
<i>isoflurane</i>	83	KURVELO (28).....	7	lidocaine.....	22
<i>isoniazid</i>	59	labetalol.....	46	lidocaine (pf).....	4, 45
ISOPTO ATROPINE.....	78	lacosamide.....	115	lidocaine hcl.....	4
<i>isosorbide dinitrate</i>	52	LACRISERT.....	79	LIDOCAINE VISCOUS.....	4
<i>isosorbide mononitrate</i>	52	<i>lactated ringers</i>	23, 91	lidocaine-epinephrine.....	4
<i>isosorbide-hydralazine</i>	50	<i>lactulose</i>	120	lidocaine-prilocaine.....	22
<i>isotretinoin</i>	18	<i>lamivudine</i>	61, 62	LIKMEZ.....	60
<i>ivermectin</i>	60	<i>lamivudine-zidovudine</i>	63	LILLOW (28).....	8
JANTOVEN.....	123	<i>lamotrigine</i>	115	<i>linezolid</i>	55
JARDIANCE.....	24	<i>lancets</i>	100	LIOMNY.....	119
JASMIEL (28).....	7	LANCETS, SUPER THIN... 100		<i>liothyronine</i>	119
JENCYCLA.....	7	LANCETS, THIN.....	100	<i>liraglutide</i>	24
JULEBER.....	7	LANCETS, ULTRA THIN... 100		<i>lisinopril</i>	48
JULUCA.....	61	<i>lancing device</i>	39	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i> . 49	
JUNEL 1.5/30 (21).....	7	LANCING DEVICE WITH		LITE TOUCH INSULIN	
JUNEL 1/20 (21).....	7	LANCETS.....	39	NEEDLES.....	85
JUNEL FE 1.5/30 (28).....	7	<i>lancing device with lancets</i> ... 39		LITE TOUCH INSULIN	
JUNEL FE 1/20 (28).....	7	LANCING SYSTEM.....	39	SYRINGE.....	108
KALLIGA.....	7	<i>lansoprazole</i>	122	LITE TOUCH LANCETS.....	100
KANJINTI.....	71	LANZO LANCING DEVICE... 39		LITE TOUCH LANCING	
KATERZIA.....	47	<i>lapatinib</i>	72	DEVICE.....	39
KELNOR 1/35 (28).....	7	LARIN 1.5/30 (21).....	7	<i>lithium carbonate</i>	96, 97
KELNOR 1/50 (28).....	7	LARIN 1/20 (21).....	8	<i>lithium citrate</i>	97
KENALOG.....	66	LARIN FE 1.5/30 (28).....	8	LOESTRIN 1/20 (21).....	8
<i>ketamine</i>	83	LARIN FE 1/20 (28).....	8	LOKELMA.....	90
<i>ketoconazole</i>	20, 58	LARISSIA.....	8	<i>lopinavir-ritonavir</i>	63
KETO-DIASTIX.....	30	<i>latanoprost</i>	79	<i>lorazepam</i>	95
KETONE CARE.....	89	<i>ledipasvir-sofosbuvir</i>	65	LORAZEPAM INTENSOL.... 94	
KETONE URINE TEST.....	89	LEENA 28.....	8	LORYNA (28).....	8
<i>ketoprofen</i>	68	<i>leflunomide</i>	65	<i>losartan</i>	48
<i>ketorolac</i>	68, 80	<i>lenalidomide</i>	69	<i>losartan-hydrochlorothiazide</i> . 47	
KETOSTIX.....	89	LESSINA.....	8	<i>lovastatin</i>	51
KEYTRUDA.....	71	<i>letrozole</i>	70	LOVENOX.....	125
KINERET.....	65	<i>leucovorin calcium</i>	73	<i>loxapine succinate</i>	96
KIONEX (WITH SORBITOL). 90		LEUKERAN.....	69	LO-ZUMANDIMINE (28).....	8

<i>lubiprostone</i>	120	<i>mesalamine</i>	119, 120	MICROGESTIN 1/20 (21).....	8
LUIZZA.....	8	<i>mesna</i>	73	MICROGESTIN FE 1.5/30	
<i>lurasidone</i>	95	MESNEX.....	73	(28).....	8
LUTERA (28).....	8	MESTINON.....	98	MICROGESTIN FE 1/20	
LYLEQ.....	8	METADATE ER.....	97	(28).....	8
LYLLANA.....	18	METER-CHECK.....	39	MICROLET 2 LANCING	
LYNPARZA.....	72	<i>metformin</i>	24	DEVICE.....	39
LYSODREN.....	71	<i>methadone</i>	76	MICROLET LANCET.....	100
LYVISPAH.....	119	METHADONE INTENSOL.....	76	MICROLET NEXT LANCING	
LYZA.....	8	METHADOSE.....	76	DEVICE.....	39
<i>magnesium sulfate</i>	16	<i>methazolamide</i>	78	<i>midazolam</i>	82
<i>maraviroc</i>	63	<i>methenamine hippurate</i>	57	<i>midazolam (pf)</i>	82
MARCAINE-EPINEPHRINE....	4	<i>methimazole</i>	119	<i>midodrine</i>	44
MARLISSA (28).....	8	METHITEST.....	17	MIFEPREX.....	83
MARPLAN.....	94	<i>methocarbamol</i>	119	<i>mifepristone</i>	83
MATULANE.....	71	<i>methohexital</i>	83	MIGERGOT.....	77
MAXICOMFORT II PEN		<i>methotrexate sodium</i>	70	MILI.....	9
NEEDLE.....	85	<i>methotrexate sodium (pf)</i>	70	MILOPHENE.....	117
MAXICOMFORT INSULIN		<i>methoxsalen</i>	23	MINI LANCING DEVICE.....	39
SYRINGE.....	108	<i>methsuximide</i>	115	MINI ULTRA-THIN II.....	85
MAXI-COMFORT INSULIN		<i>methyldopa</i>	48	MINIMED SYRINGE	
SYRINGE.....	108	<i>methylergonovine</i>	11	RESERVOIR.....	108
MAXICOMFORT SAFETY		<i>methylphenidate hcl</i>	97	MINITRAN.....	52
PEN NEEDLE.....	85	<i>methylprednisolone</i>	66	<i>minocycline</i>	58
MAXI-TUSS AC.....	113	<i>methylprednisolone acetate</i>	66	<i>minoxidil</i>	48
MEDISENSE.....	39	<i>methylprednisolone sodium</i>		<i>mirtazapine</i>	92
MEDISENSE CONTROLS		<i>succ</i>	66	<i>misoprostol</i>	122
1-HI 1-LO.....	39	<i>methyltestosterone</i>	17	<i>mitomycin</i>	71
MEDISENSE GLUCOSE		<i>metoclopramide hcl</i>	121, 122	MOBILE LANCETS.....	100
KETONE.....	39	<i>metolazone</i>	50	<i>modafinil</i>	94
MEDISENSE MID		METOPIRONE.....	83	<i>mometasone</i>	22
CONTROL.....	39	<i>metoprolol succinate</i>	46	MONDOXYNE NL.....	58
MEDISENSE THIN		<i>metoprolol tartrate</i>	46	MONOJECT INSULIN	
LANCETS.....	100	<i>metronidazole</i>	19, 60, 127	SAFETY SYRING.....	108
MEDLANCE PLUS		<i>mexiletine</i>	45	MONOJECT INSULIN	
LANCETS.....	100	MICRO BLOOD GLUCOSE..	28	SYRINGE.....	108
MEDPOINT NORMAL		MICRO THIN LANCETS.....	100	MONOJECT SYRINGE.....	108
CONTROL.....	39	MICRODOT BLOOD		MONOJECT ULTRA	
MEDROL.....	66	GLUCOSE SYSTEM.....	28, 39	COMFORT INSULIN.....	108
<i>medroxyprogesterone</i>	18	MICRODOT HIGH-LOW		MONOLET LANCETS.....	101
<i>mefloquine</i>	61	CONTROL.....	39	MONOLET THIN LANCETS	101
<i>megestrol</i>	71, 88	MICRODOT INSULIN PEN		MONO-LINYAH.....	9
MELEYA.....	8	NEEDLE.....	85	<i>montelukast</i>	13
<i>meloxicam</i>	68	MICRODOT NORMAL		<i>morphine</i>	76
<i>melphalan</i>	69	CONTROL.....	39	<i>morphine concentrate</i>	76
<i>memantine</i>	98	MICRODOT XTRA BLOOD		<i>moxifloxacin</i>	57, 80
MENOPUR.....	116	GLUCOSE.....	28	<i>moxifloxacin-</i>	
<i>mercaptopurine</i>	70	MICROGESTIN 1.5/30 (21).....	8	<i>sod.chloride(iso)</i>	57

MULTI-LANCET DEVICE 2...	39	<i>norethindrone</i>		ON CALL LANCING	
<i>mupirocin</i>	19	<i>(contraceptive)</i>	9	DEVICE.....	40
<i>mupirocin calcium</i>	19	<i>norethindrone acetate</i>	18	ON CALL PLUS CONTROL..	40
MUSE.....	117	<i>norethindrone ac-eth</i>		ON CALL PLUS LANCET	101
MUTAMYCIN.....	71	<i>estradiol</i>	9	ON CALL PLUS LANCING	
MVASI.....	71	<i>norethindrone-e.estradiol-</i>		DEVICE.....	40
<i>mycophenolate mofetil</i>	74	<i>iron</i>	9	ON CALL PLUS METER.....	40
MYGLUCOHEALTH.....	28, 39	<i>norgestimate-ethinyl</i>		ON CALL PLUS TEST	
MYGLUCOHEALTH		<i>estradiol</i>	9	STRIP.....	28
CONTROL SOLUTION.....	39	NORLYDA.....	9	ON CALL VIVID CONTROL..	40
MYGLUCOHEALTH		NORMAL SALINE FLUSH.....	91	ON CALL VIVID METER.....	40
LANCETS.....	101	NORPACE CR.....	45	ON CALL VIVID PAL	
MYLERAN.....	69	NORTREL 0.5/35 (28).....	9	METER.....	40
MYORISAN.....	18	NORTREL 1/35 (21).....	9	ON CALL VIVID TEST	
<i>nabumetone</i>	68	NORTREL 1/35 (28).....	9	STRIP.....	28
<i>nadolol</i>	46	NORTREL 7/7/7 (28).....	9	<i>ondansetron</i>	12
<i>naloxone</i>	94	<i>nortriptyline</i>	93	<i>ondansetron hcl</i>	12
<i>naltrexone</i>	94	NOVA MAX GLUCOSE		<i>ondansetron hcl (pf)</i>	12
NANO 2ND GEN PEN		TEST.....	28	ONETOUCH DELICA PLUS	
NEEDLE.....	86	NOVA SAFETY LANCETS..	101	LANC DEV.....	40
NANO PEN NEEDLE.....	86	NOVA SUREFLEX		ONETOUCH DELICA PLUS	
<i>naproxen</i>	68	LANCETS.....	101	LANCET.....	101
<i>naratriptan</i>	77	NOVAMAX PLUS GLU-KET ..	39	ONETOUCH DELICA	
NAYZILAM.....	116	NOVAMAX PLUS KETONE..	89	SAFETY LANCET.....	101
NEBUPENT.....	61	NOVOFINE AUTOCOVER....	86	ONETOUCH SOLUTIONS	
NEBUSAL.....	82	NOVOLIN N FLEXPEN.....	30	COMPLETE.....	40
NECON 0.5/35 (28).....	9	NULOJIX.....	74	ONETOUCH SOLUTIONS	
<i>nefazodone</i>	92	NYAMYC.....	20	FIT.....	40
<i>neomycin</i>	59	NYLIA 1/35 (28).....	9	ONETOUCH SOLUTIONS	
<i>neomycin-polymyxin b-</i>		NYLIA 7/7/7 (28).....	9	STARTER.....	40
<i>dexameth</i>	81	NYMYO.....	9	ONETOUCH SURESOFT	
<i>neomycin-polymyxin-hc...</i>	78, 81	<i>nystatin</i>	20, 59	LANCING DEV.....	101, 112
NESACAINE.....	4	<i>nystatin-triamcinolone</i>	20	ONETOUCH ULTRA	
NEUTEK 2TEK TEST		NYSTOP.....	20	CONTROL.....	40
STRIPS.....	28	OCELLA.....	9	ONETOUCH ULTRA TEST ..	28
<i>nevirapine</i>	62	<i>octreotide acetate</i>	82	ONETOUCH ULTRA2	
<i>nifedipine</i>	47	ODEFSEY.....	64	METER.....	40
NIKKI (28).....	9	<i>ofloxacin</i>	78, 81	ONETOUCH ULTRASOFT 2	
<i>nimodipine</i>	47	<i>olanzapine</i>	95	LANCET.....	101
NITRO-BID.....	52	<i>omeprazole</i>	122	ONETOUCH ULTRASOFT	
NITRO-DUR.....	52	OMNITROPE.....	118	LANCETS.....	101
<i>nitrofurantoin</i>	55	ON CALL EXPRESS		ONETOUCH VERIO FLEX	
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	55	CONTROL.....	40	METER.....	40
<i>nitrofurantoin monohydr/m-</i>		ON CALL EXPRESS		ONETOUCH VERIO HIGH	
<i>cryst</i>	55	METER.....	40	CONTROL.....	40
<i>nitroglycerin</i>	52	ON CALL EXPRESS TEST		ONETOUCH VERIO MID	
NORA-BE.....	9	STRIP.....	28	CONTROL.....	40
		ON CALL LANCET.....	101		

ONETOUCH VERIO		<i>penicillin g procaine</i>	56	<i>podofilox</i>	23
REFLECT METER.....	40	<i>penicillin g sodium</i>	56	POGO AUTOMATIC	
ONETOUCH VERIO TEST		<i>penicillin v potassium</i>	57	BLOOD GLUC SYS.....	40
STRIPS.....	28	<i>pentamidine</i>	61	POLYCIN.....	81
ON-THE-GO LANCETS.....	101	PENTASA.....	120	<i>polymyxin b sulf-</i>	
OPSUMIT.....	49	PENTIPS PEN NEEDLE.....	86	<i>trimethoprim</i>	81
OPTIMAL D3.....	16	<i>pentoxifylline</i>	122	PORTIA 28.....	9
OPTIUM EZ.....	28	PERCOCET.....	75	<i>posaconazole</i>	58
OPTIUM TEST.....	28	PERFECT POINT SAFETY		<i>potassium chlorid-d5-</i>	
OPTUMRX.....	28, 40	LANCETS.....	101	<i>0.45%nacl</i>	92
ORALONE.....	126	PERIOGARD.....	126	<i>potassium chloride</i>	92
ORENCIA.....	65	<i>permethrin</i>	20	<i>potassium citrate</i>	114
ORENCIA (WITH		<i>perphenazine</i>	96	<i>potassium iodide</i>	118
MALTOSE).....	65	PFIZERPEN-G.....	57	<i>pramipexole</i>	53
ORENCIA CLICKJECT.....	65	PHARMACIST CHOICE.....	28	<i>prasugrel hcl</i>	125
ORILISSA.....	118	PHARMACIST CHOICE		<i>pravastatin</i>	51
<i>orphenadrine citrate</i>	119	GLUCOSE SYS.....	40	<i>praziquantel</i>	60
ORQUIDEA.....	9	<i>phenelzine</i>	94	<i>prazosin</i>	46
ORSYTHIA.....	9	<i>phenobarbital</i>	96	PRECISION.....	40
<i>oseltamivir</i>	63	<i>phenoxybenzamine</i>	46	PRECISION GLUCOSE	
OSPHENA.....	118	<i>phentermine</i>	90	CONTROL SOLN.....	40
OTEZLA.....	67	<i>phentermine-topiramate</i>	90	PRECISION	
OTEZLA STARTER.....	67	<i>phentolamine</i>	46	GLUCOSE/KETONE	
<i>oxacillin in dextrose(iso-</i>		<i>phenylephrine hcl</i>	82	CONTR.....	41
<i>osm)</i>	56	<i>phenytoin</i>	115	PRECISION PCX PLUS	
<i>oxandrolone</i>	17	<i>phenytoin sodium</i>	115	TEST.....	28
<i>oxazepam</i>	95	<i>phenytoin sodium extended</i>	115	PRECISION PCX TEST.....	28
<i>oxcarbazepine</i>	115	PHILITH.....	9	PRECISION POINT OF	
<i>oxybutynin chloride</i>	113	PHOSPHOLINE IODIDE.....	79	CARE TEST.....	28
<i>oxycodone</i>	76	<i>physostigmine salicylate</i>	98	PRECISION Q-I-D TEST.....	28
<i>oxycodone-acetaminophen</i> ...	75	<i>phytonadione (vitamin k1)</i> ...	126	PRECISION XTRA B-	
<i>oxytocin</i>	11	PIFELTRO.....	62	KETONE.....	89
OZEMPIC.....	24	<i>pilocarpine hcl</i>	3, 79	PRECISION XTRA	
PACERONE.....	45	<i>pimozide</i>	95	MONITOR.....	41
<i>paliperidone</i>	95	<i>pioglitazone</i>	24	PRECISION XTRA TEST.....	28
<i>pamidronate</i>	118	PIP BLOOD GLUCOSE		PRED FORTE.....	80
<i>pantoprazole</i>	122	MONITOR.....	40	PRED MILD.....	80
PARADIGM RESERVOIR...	108	PIP BLOOD GLUCOSE		PRED-G.....	81
<i>paroxetine hcl</i>	93	TEST STRIP.....	28	<i>prednisolone</i>	66
PAXLOVID.....	61	PIP GLUCOSE CONTROL		<i>prednisolone acetate</i>	80
<i>pazopanib</i>	72	SOLN L1-L2.....	40	<i>prednisolone sodium</i>	
<i>peg 3350-electrolytes</i>	120	PIP LANCET.....	101	<i>phosphate</i>	66, 80
PEGASYS.....	61	PIP PEN NEEDLE.....	86	<i>prednisone</i>	66
<i>pemetrexed disodium</i>	70	<i>piperacillin-tazobactam</i>	57	<i>pregabalin</i>	115
PEN NEEDLE.....	86	<i>pirfenidone</i>	89	PREGNYL.....	116
<i>pen needle, diabetic</i>	86	PIRMELLA.....	9	PREMARIN.....	18
<i>penicillamine</i>	65	PITOCIN.....	11	PREMIER BLU GLUCOSE	
<i>penicillin g potassium</i>	56	PLATINUM TEST STRIP.....	28	METER.....	41

PREMIER CLASSIC	PRODIGY CONTROL	<i>raloxifene</i>	118
GLUCOSE METER..... 41	SOLUTION,HIGH..... 41	READYLANCE SAFETY	
PREMIER COMPACT	PRODIGY INSULIN	LANCETS.....	101
GLUCOSE METER..... 41	SYRINGE..... 109	RECLIPSEN (28).....	10
PREMIER TEST STRIP..... 28	PRODIGY LANCETS..... 101	RECOMBINATE.....	124
PREMIER VOICE	PRODIGY LANCING	REFUAH PLUS.....	28
GLUCOSE METER..... 41	DEVICE..... 41	REFUAH PLUS GLUCOSE	
PREMIUM BLOOD	PRODIGY NO CODING..... 28	CONTROL.....	41
GLUCOSE MONITOR..... 41	PRODIGY POCKET METER..... 41	REFUAH PLUS GLUCOSE	
PREMIUM V10..... 28, 41	PRODIGY TWIST TOP	MONITOR.....	41
PRESSURE ACTIVATED	LANCET..... 101	RELIAMED LANCET.....	101
LANCETS..... 101	PRODIGY VOICE	RELIAMED MINI LANCING	
PRESTO PRO BLOOD	GLUCOSE METER..... 41	DEVICE.....	41
GLUCOSE METER..... 41	PROFILNINE..... 126	RELIAMED SAFETY SEAL	
PREVALITE..... 52	<i>progesterone</i> 18	LANCETS.....	101
PREVIFEM..... 10	<i>progesterone micronized</i> 18	RELION ALL-IN-ONE	
PREZISTA..... 63	<i>promethazine</i> 4, 12	METER.....	41
<i>primidone</i> 115	PROMETHEGAN..... 12	RELION CONFIRM.....	41
PRIMSOL..... 57	<i>propafenone</i> 45	RELION CONFIRM-MICRO ..	29
PRO COMFORT INSULIN	<i>proparacaine</i> 80	RELION MICRO GLUCOSE	
SYRINGE..... 109	<i>propranolol</i> 46	MONITOR.....	41
PRO COMFORT LANCET .. 101	<i>propylthiouracil</i> 119	RELION NEEDLES.....	86
PRO COMFORT PEN	PROVISC..... 81	RELION PEN NEEDLES.....	86
NEEDLE..... 86	<i>prucalopride</i> 122	RELION PRIME METER.....	41
PRO COMFORT SAFETY	PULMOZYME..... 89	RELION PRIME TEST	
LANCET..... 101	PURE COMFORT	STRIPS.....	29
PRO VOICE V8 GLUCOSE	LANCETS..... 101	RELION THIN LANCETS....	102
MONITOR..... 41	PURE COMFORT PEN	RELION ULTIMA.....	29
PRO VOICE V8-V9 TEST	NEEDLE..... 86	RELION ULTRA THIN PLUS	
STRIP..... 28	PURE COMFORT SAFETY	LANCETS.....	102
PRO VOICE V9 GLUCOSE	LANCETS..... 101	REMODULIN.....	48
MONITOR..... 41	PUSH BUTTON SAFETY	<i>repaglinide</i>	24
<i>probenecid</i> 75	LANCETS..... 101	RETIN-A.....	19
<i>procainamide</i> 45	<i>pyrazinamide</i> 59	REVEAL BLOOD	
<i>prochlorperazine</i> 12	<i>pyridostigmine bromide</i> 98	GLUCOSE METER.....	41
<i>prochlorperazine edisylate</i> 12	<i>pyridoxine (vitamin b6)</i> 16	REVEAL TEST STRIP.....	29
<i>prochlorperazine maleate</i> 12	<i>pyrimethamine</i> 61	REXULTI.....	96
PROCRIT..... 124	QBRELIS..... 48	RIABNI.....	69
PROCTO-MED HC..... 22	QSYMIA..... 90	<i>ribavirin</i>	61
PROCTOSOL HC..... 22	QUESTRAN..... 52	RIDAURA.....	65
PROCTOZONE-HC..... 22	<i>quetiapine</i> 95	<i>rifampin</i>	60
PRODIGY AUTOCODE	<i>quinidine gluconate</i> 45	RIGHTEST CONTROL	
METER..... 41	<i>quinidine sulfate</i> 45	SOLUTION HIGH.....	41
PRODIGY AUTOCODE	QUINTET AC..... 28, 41	RIGHTEST CONTROL	
MONITOR SYST..... 41	QUINTET BLOOD	SOLUTION NORM.....	42
PRODIGY CONTROL	GLUCOSE METER..... 41	RIGHTEST GD500	
SOLUTION, LOW..... 41	QUINTET GLUCOSE TEST	LANCING DEVICE.....	42
	STRIPS..... 28		

RIGHTEST GL300	<i>sildenafil</i>	SOLU-CORTEF.....66
LANCETS..... 102	(<i>pulm.hypertension</i>).....49, 50	SOLU-CORTEF ACT-O-
RIGHTEST GM550	<i>silver sulfadiazine</i> 20	VIAL (PF).....66
SYSTEM.....42	SIMPLI PEN NEEDLE.....86	SOLU-MEDROL.....67
RIGHTEST GS550 TEST	SIMULECT.....74	SOLU-MEDROL (PF).....67
STRIPS.....29	<i>simvastatin</i>51	SOLUS V2 AUDIBLE
RIGHTEST GT333	SINGLE-LET.....102	METER.....42
GLUCOSE METER.....42	<i>sirolimus</i>74, 75	SOLUS V2 CONTROL
RIGHTEST GT333 TEST	<i>sitagliptin</i>24	SOLUTION, LOW.....42
STRIP.....29	SMART CARESENS N.....42	SOLUS V2 CONTROL
<i>riluzole</i>73	SMART SENSE LANCETS. 102	SOLUTION,HIGH.....42
<i>rimantadine</i>63	SMART SENSE	SOLUS V2 LANCETS.....102
RIMSO-50.....113	MONITORING SYSTEM.....42	SOLUS V2 LANCING
<i>ringer's</i>23, 91	SMART SENSE TEST	DEVICE.....42
<i>risperidone</i>95	STRIPS.....29	SOLUS V2 TEST STRIPS.....29
<i>ritonavir</i>62	SMARTDIABETES	SORINE.....46
<i>rivaroxaban</i>125	VANTAGE.....42	<i>sotalol</i>46
<i>rizatriptan</i>77	SMARTEST CONTROL.....42	SOTALOL AF.....46
<i>ropinirole</i>53	SMARTEST EJECT.....42	SOVALDI.....64
ROSDAN.....19	SMARTEST LANCET.....102	SPIRIVA RESPIMAT.....13
<i>rosuvastatin</i>51	SMARTEST PERSONA	<i>spironolactone</i>49
<i>sacubitril-valsartan</i>44	GLUCOSE METER.....42	<i>spironolacton-</i>
SAFE-CLIP BY MAIL.....42	SMARTEST PERSONA	<i>hydrochlorothiaz</i>49
SAFE-CLIP NEEDLE	STARTER.....42	SPRINTEC (28).....10
STORAGE DEV.....42	SMARTEST PRONTO	SPS (WITH SORBITOL).....91
SAFESNAP INSULIN	GLUCOSE METER.....42	SRONYX.....10
SYRINGE.....109	SMARTEST PRONTO	SSD.....20
SAFETY LANCETS.....102	STARTER.....42	SSKI.....118
SAFETY SEAL LANCETS...102	SMARTEST PROTEGE.....42	<i>stavudine</i>62
SAFETY-LET LANCETS....102	SMARTEST SMART CODE	STEGLUJAN.....25
SAJAZIR.....65	METER.....42	STERILANCE TL.....102
<i>salsalate</i>77	SMARTEST TALKING	STERILE WATER FOR
SANTYL.....23	METER.....42	INJECTION.....82
<i>sapropterin</i>3	SMARTEST TEST.....29	STIOLTO RESPIMAT.....14
SAVELLA.....73	<i>sodium bicarbonate</i>91	<i>streptomycin</i>59
<i>scopolamine base</i>12	<i>sodium chlor 0.9%</i>	STRIVERDI RESPIMAT.....13
<i>selegiline hcl</i>53	<i>bacteriostat</i>91	SUBVENITE.....115
<i>selenium sulfide</i>22	<i>sodium chloride</i>23, 82, 91	<i>succinylcholine chloride</i>82
SELZENTRY.....63	<i>sodium chloride 0.45 %</i>91	<i>sucralfate</i>122
SENSORCAINE-	<i>sodium chloride 0.9 %</i>91	<i>sulfacetamide sodium</i>82
EPINEPHRINE.....5	<i>sodium chloride 0.9 %</i>	<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> .19
SENSORCAINE-MPF.....5	(<i>flush</i>).....91	<i>sulfacetamide-prednisolone</i> ...82
SENSORCAINE-	<i>sodium nitroprusside</i>48	<i>sulfamethoxazole-</i>
MPF/EPINEPHRINE.....5	<i>sodium polystyrene</i>	<i>trimethoprim</i>58
<i>sertraline</i>94	<i>sulfonate</i>90	<i>sulfasalazine</i>120
<i>sevelamer carbonate</i>90	<i>sodium thiosulfate</i>88	SULFATRIM.....58
<i>sevoflurane</i>83	<i>sofosbuvir-velpatasvir</i>65	<i>sulindac</i>68
SHAROBEL.....10	<i>solifenacin</i>114	<i>sumatriptan</i>77

<i>sumatriptan succinate</i>77	TD GOLD LEVEL 1	<i>ticagrelor</i> 125
<i>sunitinib malate</i>72	CONTROL..... 43	<i>timolol maleate</i> 79
SUPER THIN LANCETS..... 102	TD GOLD LEVEL 2	<i>tiopronin</i> 113
SURE COMFORT INS.	CONTROL..... 43	TIVICAY.....64
SYR. U-100..... 109	TECHLITE INSULIN	TIVICAY PD.....64
SURE COMFORT INSULIN	SYRINGE..... 110	<i>tizanidine</i> 119
SYRINGE..... 109	TECHLITE INSULN	<i>tobramycin</i> 81
SURE COMFORT	SYR(HALF UNIT)..... 110	<i>tobramycin in 0.225 % nacl</i> ... 59
LANCETS..... 102	TECHLITE LANCETS.....102	<i>tobramycin sulfate</i> 59
SURE COMFORT LANCING	TECHLITE PEN NEEDLE..... 87	TOBREX.....81
PEN..... 42	TECHLITE PLUS PEN	TOPCARE CLICKFINE..... 87
SURE COMFORT PEN	NEEDLE..... 87	TOPCARE ULTRA
NEEDLE..... 86	TELCARE BGM.....43	COMFORT..... 110
SURE-FINE PEN NEEDLES. 86	TELCARE BLOOD	TOPCARE UNIVERSAL1
SUREFLEX DEVICE WITH	GLUCOSE KIT..... 43	LANCET..... 102
LANCETS..... 42	TELCARE CONTROL..... 43	<i>topiramate</i>115
SUREFLEX LANCING	TELCARE LANCETS..... 102	<i>toremifene</i>73
DEVICE..... 42	TELCARE TEST STRIPS.....29	TORPENZ..... 70
SURE-JECT INSULIN	<i>temazepam</i>97	<i>torsemide</i>49
SYRINGE..... 109	TEMIXYS.....64	<i>tramadol</i>76
SURE-LANCE..... 102	<i>temozolomide</i> 69	<i>tranexamic acid</i> 122
SURE-LANCE ULTRA THIN	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> . 63	TRANSDERM-SCOP..... 12
..... 102	<i>terazosin</i>46	<i>tranylcypromine</i> 94
SURE-PEN LANCING	<i>terbinafine hcl</i> 59	TRAVASOL 10 %..... 89
DEVICE..... 42	<i>terbutaline</i> 12	<i>trazodone</i>92
SURE-TEST EASYPLUS	<i>teriflunomide</i> 73	TRELEGY ELLIPTA..... 14
MINI.....29, 42	TERRELL..... 83	<i>treprostinil sodium</i> 48
SURE-TEST EASYPLUS	TERUMO INSULIN	<i>tretinoin</i> 19
MINI METER..... 42	SYRINGE..... 110	<i>tretinoin (antineoplastic)</i> 71
SURE-TOUCH LANCET..... 102	TEST N'GO BLOOD	TRI FEMYNOR..... 10
SURGIFOAM..... 124	GLUCOSE SYSTEM..... 43	<i>triamcinolone acetonide</i>
SYEDA..... 10	TEST N'GO TEST..... 29	 22, 67, 126
SYMFI.....64	<i>testosterone</i> 17	<i>triamterene</i> 49
SYMFI LO.....64	<i>testosterone cypionate</i> 17	<i>triamterene-</i>
SYNAREL..... 118	<i>tetrabenazine</i> 74	<i>hydrochlorothiazid</i> 49
TABLOID..... 70	<i>tetracaine hcl</i> 80	<i>triazolam</i>97
<i>tacrolimus</i> 23, 75	<i>tetracycline</i> 58	TRIDERM..... 22
<i>tadalafil</i> 117	THALOMID..... 60	TRI-ESTARYLLA..... 10
<i>tadalafil (pulm. hypertension)</i> 50	THEO-24..... 15	<i>trifluoperazine</i>96
TADLIQ.....50	<i>theophylline</i> 15	<i>trifluridine</i> 81
TAGRISSE..... 72	<i>thiamine hcl (vitamin b1)</i>16	<i>trihexyphenidyl</i>53
<i>tamoxifen</i> 73	THIN LANCETS.....102	TRIKAFTA..... 89
<i>tamsulosin</i> 114	THINPRO INSULIN	TRI-LINYAH..... 10
TARINA FE 1/20 (28)..... 10	SYRINGE..... 110	TRI-LO-ESTARYLLA..... 10
TARINA FE 1-20 EQ (28)..... 10	<i>thioridazine</i> 96	TRI-LO-MARZIA..... 10
<i>tazarotene</i>23	<i>thiotepa</i>69	TRI-LO-MILI..... 10
TAZICEF.....54, 55	<i>thiothixene</i> 95	TRI-LO-SPRINTEC..... 10
TAZORAC..... 23	THROMBIN-JMI..... 124	<i>trimethoprim</i>57

TRI-MILI.....	10	TWIST LANCETS.....	102	ULTRA-THIN II INS PEN	
TRI-NYMYO.....	10	TYENNE.....	68	NEEDLES.....	87
TRI-PREVIFEM (28).....	10	TYENNE AUTOINJECTOR...	68	ULTRA-THIN II INSULIN	
TRI-SPRINTEC (28).....	10	TYSABRI.....	74	SYRINGE.....	112
TRIVORA (28).....	10	ULTICARE.....	111	ULTRA-THIN II LANCETS...	103
TRI-VYLIBRA.....	11	ULTICARE PEN NEEDLE....	87	ULTRATRAK.....	29
TRI-VYLIBRA LO.....	10	ULTI-LANCE.....	43	ULTRATRAK GLUCOSE	
tropicamide.....	78	ULTILET BASIC LANCETS.	102	METER.....	43
tropium.....	113	ULTILET CLASSIC		ULTRATRAK HIGH-LOW	
TRUE COMFORT INSULIN		LANCETS.....	102	CONTROL.....	43
SYRINGE.....	110	ULTILET INSULIN		ULTRATRAK NORMAL	
TRUE COMFORT LANCET	102	SYRINGE.....	111	CONTROL.....	43
TRUE COMFORT PEN		ULTILET LANCETS.....	102	ULTRATRAK ULTIMATE 29,	43
NEEDLE.....	87	ULTILET PEN NEEDLE.....	87	UNIFINE OTC PEN	
TRUE COMFORT PRO INS		ULTILET SAFETY		NEEDLE.....	87
SYRINGE.....	110	LANCETS.....	102	UNIFINE PEN NEEDLE.....	87
TRUE METRIX AIR		ULTIMA MONITOR.....	43	UNIFINE PENTIPS.....	88
GLUCOSE METER.....	43	ULTIMA TEST STRIPS.....	29	UNIFINE PENTIPS PLUS....	88
TRUE METRIX GLUCOSE		ULTOMIRIS.....	125	UNIFINE ULTRA PEN	
METER.....	43	ULTRA CMFT INS SYR		NEEDLE.....	88
TRUE METRIX GLUCOSE		(HALF UNIT).....	111	UNILET COMFORTOUCH	
TEST STRIP.....	29	ULTRA COMFORT INSULIN		LANCET.....	103
TRUE METRIX GO		SYRINGE.....	111	UNILET EXCELITE II	
GLUCOSE METER.....	43	ULTRA FLO INSUL		LANCET.....	103
TRUE METRIX LEVEL 1.....	43	SYR(HALF UNIT).....	111	UNILET EXCELITE	
TRUE METRIX LEVEL 2.....	43	ULTRA FLO INSULIN		LANCET.....	103
TRUE METRIX LEVEL 3.....	43	SYRINGE.....	111	UNILET GP LANCET.....	103
TRUE2GO BLOOD		ULTRA FLO PEN NEEDLE...	87	UNILET LANCET.....	103
GLUCOSE SYSTEM.....	43	ULTRA THIN II LANCETS...	102	UNILET LANCETS.....	103
TRUECONTROL LEVEL 0....	43	ULTRA THIN LANCETS.....	103	UNILET SUPER THIN	
TRUECONTROL LEVEL 1....	43	ULTRA THIN PEN NEEDLE..	87	LANCETS.....	103
TRUEDRAW LANCING		ULTRA THIN PLUS		UNISTIK 2 COMFORT	
DEVICE.....	43	LANCETS.....	103	LANCET.....	43
TRUEPLUS INSULIN.....	111	ULTRA TLC LANCETS.....	103	UNISTIK 2 DEVICE.....	43
TRUEPLUS KETONE.....	89	ULTRACARE INSULIN		UNISTIK 2 EXTRA LANCET.	44
TRUEPLUS LANCETS.....	102	SYRINGE.....	112	UNISTIK 2 NORMAL	
TRUEPLUS PEN NEEDLE....	87	ULTRA-CARE LANCETS....	103	LANCET.....	44
TRUERESULT BLOOD		ULTRACARE PEN NEEDLE.	87	UNISTIK 3 COMFORT	
GLUCOSE SYSTM.....	43	ULTRA-FINE INS SYR		LANCET.....	112
TRUETEST TEST STRIPS...	29	(HALF UNIT).....	112	UNISTIK 3 DUAL LANCET...	44
TRUETRACK BLOOD		ULTRA-FINE INSULIN		UNISTIK 3 EXTRA LANCET	
GLUCOSE SYSTEM.....	43	SYRINGE.....	112		103
TRUETRACK SMART		ULTRA-FINE PEN NEEDLE..	87	UNISTIK 3 GENTLE.....	103
SYSTEM.....	43	ULTRALANCE LANCETS...	103	UNISTIK 3 LANCETS.....	103
TRUETRACK TEST.....	29	ULTRA-THIN II (SHORT)		UNISTIK 3 NORMAL	
TRULANCE.....	119	INS SYR.....	112	LANCET.....	103
TUKYSA.....	72	ULTRA-THIN II (SHORT)		UNISTIK COMFORT	
TULANA.....	11	PEN NDL.....	87	LANCETS.....	103

UNISTIK CZT LANCET	103	<i>vincristine</i>	69	ZELBORAF	70
UNISTIK EXTRA LANCETS	103	<i>vinorelbine</i>	69	ZENATANE	18
UNISTIK NORMAL		VIRACEPT	62	ZENPEP	121
LANCETS	103	VIRTUSSIN AC	113	<i>zidovudine</i>	62
UNISTIK PRO LANCET	103	VITAMIN D2	16	<i>zinc sulfate</i>	17
UNISTIK SAFETY	103	VITAMIN K1	126	<i>ziprasidone hcl</i>	95
UNISTIK TOUCH LANCETS		VIVAGUARD INO CTRL		ZITHROMAX	55
.....	103	SOLN-L1,2,3	44	<i>zolmitriptan</i>	77
UNISTRIP HIGH CONTROL	44	VIVAGUARD INO CTRL		<i>zolpidem</i>	97
UNISTRIP LOW CONTROL	44	SOLN-L1,L3	44	ZONISADE	116
UNISTRIP1 TEST STRIP	29	VIVAGUARD INO CTRL		<i>zonisamide</i>	116
UNIVERSAL 1 LANCETS	103	SOLN-L2	44	ZOSYN IN DEXTROSE	
UROQID-ACID NO.2	114	VIVAGUARD INO		(ISO-OSM)	57
<i>ursodiol</i>	120	GLUCOSE METER	44	ZOVIA 1/35E (28)	11
VABRINTY (6 MONTH)	117	VIVAGUARD INO SMART		ZOVIA 1-35 (28)	11
<i>valacyclovir</i>	63	GLUC METER	44	ZUMANDIMINE (28)	11
<i>valganciclovir</i>	63	VIVAGUARD INO TEST		ZYDELIG	72
<i>valproic acid</i>	115	STRIP	29	ZYVOX	56
<i>valproic acid (as sodium</i>		VIVAGUARD LANCET	103		
<i>salt)</i>	115	VIVAGUARD LANCING			
VALTOCO	116	DEVICE	44		
VALTYA	11	VIVAGUARD SAFETY			
<i>vancomycin</i>	60	LANCET	104		
<i>vancomycin in dextrose 5 %</i>	60	<i>voriconazole</i>	59		
VANDAZOLE	127	VOSEVI	64		
VANISHPOINT SYRINGE	112	VRAYLAR	96		
<i>varenicline tartrate</i>	3	VYFEMLA (28)	11		
VELETRI	48	VYLIBRA	11		
VENCLEXTA	71	<i>warfarin</i>	123		
VENCLEXTA STARTING		<i>water for inject, bacteriostat</i>	82		
PACK	71	<i>water for injection, sterile</i>	83		
<i>venlafaxine</i>	93	<i>water for irrigation, sterile</i>	23		
VENTAVIS	48	WAVESENSE AMP	44		
<i>verapamil</i>	47	WAVESENSE PRESTO	44		
VERIFINE INSULIN		WEEKLY-D	16		
SYRINGE	112	WERA (28)	11		
VERIFINE PEN NEEDLE	88	WIXELA INHUB	15		
VERIFINE PLUS PEN		XARELTO	125		
NEEDLE	88	XARELTO DVT-PE TREAT			
VERIFINE SAFETY		30D START	125		
LANCET MINI	103	XELJANZ	68		
VERIFINE UNIVERSAL		XELJANZ XR	68		
LANCET	103	XOPENEX	13		
VERZENIO	72	XOPENEX HFA	13		
VESTURA (28)	11	XTANDI	69		
VIENVA	11	XYLOCAINE-MPF	5		
<i>vilazodone</i>	92	YESINTEK	67		
VINCASAR PFS	69	ZARAH	11		

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**).

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

Bàsɔ̀̀ Wùdù (Bassa) Dè dɛ nìà kɛ dyédé gbo: ɔ jũ ké n̄ Bàsɔ̀̀̀- 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 بہ زبان فارسی گفتگو می کنید خدمات زیری بصورت رایگان برای شما مقرر است. (TTY 711) 1-800-632-9700

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, dijirị gị.
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, koji' 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)**.