



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.

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

		<p>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.</p>
--	--	---

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	3
Anestesia Local	4
Anticonceptivo/Ocitócicos	5
Antiemesis/Antivertigo	11
Asma Y Copd	12
Deficiencia Vitamínica Y/O Mineral	15
Deficiencia Hormonal	16
Dermatología - Acné	18
Dermatología - Antiinfecciosos	18
Dermatología - Antiinflamatorio	19
Dermatología - Misceláneo	21
Dermatología - Soriasis/Eccema	22
Diabetes	23
Enfermedad Cardiovascular - Agentes Misceláneos	45
Enfermedad Cardiovascular - Arritmia	46
Enfermedad Cardiovascular - Estimulante Cardíaco	46
Enfermedad Cardiovascular - Hipertensión	47
Enfermedad Cardiovascular - Irregularidad De Lípidos	51
Enfermedad Cardiovascular - Vasodilatación	53
Enfermedad De Parkinson	54
Enfermedad Infecciosa - Bacteriana	54
Enfermedad Infecciosa - Fungosa	60
Enfermedad Infecciosa - Miscelánea	60
Enfermedad Infecciosa - Parasitaria	62
Enfermedad Infecciosa - Viral	62
Enfermedad Inflamatoria	66
Enfermedad Neoplásica	70
Enfermedad Neurológica - Miscelánea	75
Inmunización	75
Inmunosupresión/Modulación	76
La Gota Y Enfermedades Relacionadas	77
Manejo De Dolor - Analgésicos	77
Oído - Trastornos Generales	80
Ojo - Glaucoma	80
Ojo - Misceláneos	81
Ojo - Trastornos Generales	82
Otros Medicamentos	84
Otros Trastornos Respiratorios	92
Pérdida De Peso	92
Reemplazo De Fluidos	93
Regulación De Electrolitos	93
Salud Del Comportamiento - Antidepresivos	95
Salud Del Comportamiento - Otro	97
Sistema Nervioso Autónomo	101
Suministros Médicos	101

Tos Y Resfriado.....	115
Tracto Urinario - Trastornos Funcionales.....	116
Trastorno De Convulsiones.....	116
Trastorno Endocrino - Fertilidad.....	119
Trastorno Endocrino - Otro.....	120
Trastorno Endocrino - Tiroides.....	121
Trastorno Musculoesquelético.....	121
Trastornos Gastrointestinal Inferior - Inflamación De Intestino.....	122
Trastornos Gastrointestinal Inferior - Otro.....	123
Trastornos Gastrointestinal Superior - Digestivos.....	123
Trastornos Gastrointestinal Superior - Enfermedad Espástica.....	124
Trastornos Gastrointestinal Superior - Enfermedad Por Úlceras.....	124
Trastornos Hematológicos.....	125
Trastornos Orales/Faríngeos.....	129
Trastornos Vaginales.....	129

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		
<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	
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
Alergia		
Antihistamínico Nasales		
<i>azelastine nasal spray, non-aerosol 137 mcg (0.1 %)</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antihistamínicos - 1Era Generación		
<i>cyproheptadine oral syrup 2 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>cyproheptadine oral tablet 4 mg</i>	Nivel 2	
<i>diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>hydroxyzine hcl intramuscular solution 50 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>hydroxyzine hcl oral solution 10 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>promethazine oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	Nivel 2	
Anestesia Local		
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	
<i>bupivacaine-epinephrine (pf) injection solution 0.25 %-1:200,000, 0.5 %-1:200,000</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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	
SENSORCAINE-EPINEPHRINE INJECTION SOLUTION 0.25 %-1:200,000, 0.5 %-1:200,000	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
SENSORCAINE-MPF INJECTION SOLUTION 0.75 % (7.5 MG/ML)	Nivel 2	
SENSORCAINE-MPF/EPINEPHRINE INJECTION SOLUTION 0.25 %-1:200,000	Nivel 2	
VIVACAINE INJECTION CARTRIDGE 0.5 %-1:200,000	Nivel 2	
XYLOCAINE-MPF INJECTION SOLUTION 10 MG/ML (1 %)	Nivel 3	
Anticonceptivo/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 estradiol oral tablet 0.1- 20 mg-mcg, 0.15-0.03 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>levonorg-eth estradiol 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
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
MICROGESTIN 1.5/30 (21) ORAL TABLET 1.5-30 MG- MCG	Nivel 1	MO
MICROGESTIN 1/20 (21) ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	Nivel 1	MO
MICROGESTIN FE 1.5/30 (28) ORAL TABLET 1.5 MG-30 MCG (21)/75 MG (7)	Nivel 1	MO
MICROGESTIN FE 1/20 (28) ORAL TABLET 1 MG-20 MCG (21)/75 MG (7)	Nivel 1	MO
MILI ORAL TABLET 0.25-0.035 MG	Nivel 1	MO
MONO-LINYAH ORAL TABLET 0.25- 0.035 MG	Nivel 1	MO

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
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
PREVIFEM ORAL TABLET 0.25-35 MG- MCG	Nivel 1	MO
RECLIPSEN (28) ORAL TABLET 0.15- 0.03 MG	Nivel 1	MO
SHAROBEL ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
SPRINTEC (28) ORAL TABLET 0.25-0.035 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
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
TRI-LO-MILI ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-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
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
VALTYA ORAL TABLET 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
Ocitócicos		
<i>carboprost tromethamine intramuscular solution 250 mcg/ml</i>	Nivel 5	DS
HEMABATE INTRAMUSCULAR SOLUTION 250 MCG/ML	Nivel 5	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>methylergonovine injection solution 0.2 mg/ml (1 ml)</i>	Nivel 2	
<i>methylergonovine oral tablet 0.2 mg</i>	Nivel 2	
<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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>ondansetron oral tablet, disintegrating 4 mg, 8 mg</i>	Nivel 2	
PHENADOZ RECTAL SUPPOSITORY 12.5 MG, 25 MG	Nivel 2	
<i>prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2 ml (5 mg/ml)</i>	Nivel 2	
<i>prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	
<i>prochlorperazine rectal suppository 25 mg</i>	Nivel 2	
<i>promethazine rectal suppository 12.5 mg, 25 mg</i>	Nivel 2	
PROMETHEGAN RECTAL SUPPOSITORY 12.5 MG, 25 MG	Nivel 2	
<i>scopolamine base transdermal patch 3 day 1 mg over 3 days</i>	Nivel 2	
TRANSDERM-SCOP TRANSDERMAL PATCH 3 DAY 1 MG OVER 3 DAYS	Nivel 3	
Asma Y Copd		
DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/1.14 ML, 300 MG/2 ML	Nivel 5	PA; MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
Anticolinérgicas, Inhalados Oralmente De Acción Prolongada		
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION MIST 2.5 MCG/ACTUATION	Nivel 3	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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
BREYNA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160-4.5 MCG/ACTUATION, 80-4.5 MCG/ACTUATION	Nivel 2	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
WIXELA INHUB INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-50 MCG/DOSE, 250-50 MCG/DOSE, 500-50 MCG/DOSE	Nivel 2	MO

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

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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 Hierro		
VENOFER INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG IRON/5 ML	Nivel 3	
Sustituto De Minerales, Varios		
ADDAMEL N INTRAVENOUS SOLUTION 5.33-0.34-0.54 MCG-MG-MG/ML	Nivel 2	
COPPER CHLORIDE INTRAVENOUS SOLUTION 0.4 MG/ML	Nivel 2	
<i>cupric chloride intravenous solution 0.4 mg/ml</i>	Nivel 2	

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

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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, 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
<i>sulfacetamide sodium (acne) topical suspension 10 %</i>	Nivel 2	MO
Agentes De Rosácea, Tópicos		
<i>metronidazole topical cream 0.75 %</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>metronidazole topical gel 0.75 %</i>	Nivel 2	
ROSDAN 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	
Dermatología - Antiinfecciosos		
Agente De Esteroides Tópico Antifúngico/Antiinflamatorio		
<i>clotrimazole-betamethasone topical cream 1-0.05 %</i>	Nivel 2	

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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	
Dermatología - Antiinflamatorio		
ADBRY SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 300 MG/2 ML	Nivel 5	PA; MO
ADBRY SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	Nivel 5	PA; MO

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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
<i>hydrocortisone topical cream with perineal applicator 2.5 %</i>	Nivel 2	MO
<i>hydrocortisone topical lotion 2.5 %</i>	Nivel 2	MO
<i>hydrocortisone topical ointment 2.5 %</i>	Nivel 2	MO
<i>mometasone topical cream 0.1 %</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>mometasone topical ointment 0.1 %</i>	Nivel 2	MO
<i>mometasone topical solution 0.1 %</i>	Nivel 2	MO
PROCTO-MED HC TOPICAL CREAM WITH PERINEAL APPLICATOR 2.5 %	Nivel 2	MO
PROCTOSOL HC TOPICAL CREAM WITH PERINEAL APPLICATOR 2.5 %	Nivel 2	MO
PROCTOZONE-HC TOPICAL CREAM WITH PERINEAL APPLICATOR 2.5 %	Nivel 2	MO
<i>triamcinolone acetonide topical aerosol 0.147 mg/gram</i>	Nivel 2	MO
<i>triamcinolone acetonide topical cream 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	Nivel 2	MO
<i>triamcinolone acetonide topical ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	Nivel 2	MO
TRIDERM TOPICAL CREAM 0.1 %, 0.5 %	Nivel 2	MO
Dermatología - Misceláneo		
Agentes Antiseborreico		
<i>selenium sulfide topical lotion 2.5 %</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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-O-MATIC 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	
<i>lactated ringers irrigation solution</i>	Nivel 3	
<i>ringer's irrigation solution</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>sodium chloride irrigation solution 0.9 %</i>	Nivel 2	
<i>water for irrigation, sterile irrigation solution</i>	Nivel 2	
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
<i>tazarotene topical gel 0.05 %, 0.1 %</i>	Nivel 2	MO
TAZORAC TOPICAL CREAM 0.05 %	Nivel 3	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
TAZORAC TOPICAL GEL 0.05 %, 0.1 %	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
Diabetes		
Antihiperoglucémicos, Estimulante De Liberación De Insulina & Cmb De Biguanida		
<i>glyburide-metformin oral tablet 5-500 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
Antihiperoglucémicos, Potenciador De Respuestas De Insulina (N-S)		
<i>pioglitazone oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
RIOMET ORAL SOLUTION 500 MG/5 ML	Nivel 3	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)nhib		
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 Inhibdor 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; QL
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
ACCUTREND GLUCOSE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
ADVANCED GLUC METER TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
ADVOCATE REDI-CODE PLUS STRIP	Nivel 7	MO; QL
ADVOCATE REDI-CODE STRIP	Nivel 7	MO; QL
ADVOCATE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
AGAMATRIX AMP TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
AGAMATRIX PRESTO TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
ASSURE 4 STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
ASSURE PLATINUM TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ASSURE PRISM MULTI STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
BIONIME RIGHTEST TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
BLOOD GLUCOSE TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
BLULINK GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
BREEZE 2 TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
CARESENS N TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
CARESENS S TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
CARETOUCH TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
CHOICEDM CLARUS STRIP	Nivel 7	MO; QL
CLEVER CHOICE MICRO TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
CLEVER CHOICE PRO STRIP	Nivel 7	MO; QL
CLEVER CHOICE TALK TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
CLEVER CHOICE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
CLEVER CHOICE VOICE PLUS TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
CONTOUR NEXT TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
CONTOUR PLUS TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
CONTOUR TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ELEMENT TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
EMBRACE BLOOD GLUCOSE SYSTEM STRIP	Nivel 7	MO; QL
EMBRACE EVO TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
EMBRACE PRO TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
EMBRACE TALK TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
EMBRACE WAVE GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
EVENCARE G2 STRIP	Nivel 7	MO; QL
EVENCARE G3 TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
EVENCARE MINI GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
EVENCARE PROVIEW TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
EVENCARE TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
EVOLUTION TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
EZ SMART PLUS TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
EZ SMART TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
FIFTY50 TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA 6 CONNECT GLUCOSE STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
FORA 6CONN-GTELTN'G ADV STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA D15G STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA D20 STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA D40-G31 TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA G20 STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA G30-PREMIUM V10 TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA GD50 TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA GTEL GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA TN'G ADVAN PRO TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA TN'G VOICE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA V10 STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA V10-V12-D10-D20 STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA V12 GLUCOSE STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA V20 STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORA V30A STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORACARE GD20 STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORACARE GD40 TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
FORTISCARE G1 TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
GM100 STRIP	Nivel 7	MO; QL
GOJJI BLOOD GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
GOODLIFE AC-302 TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
HARMONY GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
HEALTHPRO TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
IGLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
IHEALTH GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
INFINITY TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
INFINITY VOICE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
MICRO BLOOD GLUCOSE STRIP	Nivel 7	MO; QL
MICRODOT BLOOD GLUCOSE SYSTEM STRIP	Nivel 7	MO; QL
MICRODOT XTRA BLOOD GLUCOSE STRIP	Nivel 7	MO; QL
MYGLUCOHEALTH STRIP	Nivel 7	MO; QL
NEUTEK 2TEK TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
NOVA MAX GLUCOSE TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
ON CALL EXPRESS TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ON CALL PLUS TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
ON CALL VIVID TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
ONETOUCH ULTRA TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
ONETOUCH VERIO TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
OPTIUM EZ STRIP	Nivel 7	MO; QL
OPTIUM TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
OPTUMRX STRIP	Nivel 7	MO; QL
PHARMACIST CHOICE STRIP	Nivel 7	MO; QL
PIP BLOOD GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
PLATINUM TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
PRECISION PCX PLUS TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
PRECISION PCX TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
PRECISION POINT OF CARE TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
PRECISION Q-I-D TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
PRECISION XTRA TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
PREMIER TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
PREMIUM V10 STRIP	Nivel 7	MO; QL
PRO VOICE V8-V9 TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
PRODIGY NO CODING STRIP	Nivel 7	MO; QL
PTS PANELS EGLU TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
QUINTET AC STRIP	Nivel 7	MO; QL
QUINTET GLUCOSE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
REFUAH PLUS STRIP	Nivel 7	MO; QL
RELION CONFIRM-MICRO STRIP	Nivel 7	MO; QL
RELION PRIME TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
RELION ULTIMA STRIP	Nivel 7	MO; QL
REVEAL TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
RIGHTEST GS250S TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
RIGHTEST GS260 TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
RIGHTEST GS550 TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
RIGHTEST GS700 TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
RIGHTEST GT333 TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
RIGHTEST MAX TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
SMART SENSE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
SMARTEST TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
SOLUS V2 TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
SURE-TEST EASYPLUS MINI STRIP	Nivel 7	MO; QL
TD GOLD TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
TELCARE TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
TEST N'GO TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
TRUE METRIX GLUCOSE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
TRUE METRIX PRO TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
TRUETEST TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
TRUETRACK TEST STRIP	Nivel 7	MO; QL
ULTIMA TEST STRIPS STRIP	Nivel 7	MO; QL
ULTRATRAK STRIP	Nivel 7	MO; QL
ULTRATRAK ULTIMATE STRIP	Nivel 7	MO; QL
UNISTRIP1 TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
VERASENS TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
VIVAGUARD INO TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO; QL
WAVESENSE JAZZ STRIP	Nivel 7	MO; QL
WAVESENSE PRESTO STRIP	Nivel 7	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Hiper glucémicos		
BAQSIMI NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 3 MG/ACTUATION	Nivel 3	
GLUCAGON EMERGENCY KIT (HUMAN) INJECTION RECON SOLN 1 MG	Nivel 2	
Insulinas		
ADMELOG SOLOSTAR U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML	Nivel 3	PA
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN, HALF-UNIT 100 UNIT/ML	Nivel 3	PA
HUMALOG KWIKPEN INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML	Nivel 3	PA
HUMALOG U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 UNIT/ML	Nivel 3	PA
HUMALOG U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	Nivel 3	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
HUMULIN 70/30 U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML (70-30)	Nivel 3	MO
HUMULIN N NPH INSULIN KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	Nivel 3	PA
HUMULIN N NPH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	Nivel 3	MO
HUMULIN R REGULAR U-100 INSULIN INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	Nivel 3	
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 3	
<i>insulin glargine-yfgn subcutaneous solution 100 unit/ml</i>	Nivel 3	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>insulin lispro subcutaneous insulin pen 100 unit/ml</i>	Nivel 2	PA; MO
<i>insulin lispro subcutaneous insulin pen, half-unit 100 unit/ml</i>	Nivel 2	PA
<i>insulin lispro subcutaneous solution 100 unit/ml</i>	Nivel 2	MO
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	Nivel 3	
Pruebas De Glucosa En Orina		
DIASTIX STRIP	Nivel 7	MO
NO-STICK GLUCOSE 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 AVIVA PLUS METER	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
ACCU-CHEK SOFT DEV LANCETS KIT	Nivel 7	MO
ACCUTREND GLUCOSE CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ADJUSTABLE LANCING DEVICE	Nivel 7	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
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 HIGH SOLUTION	Nivel 7	MO
AGAMATRIX CONTROL NORM-HI SOLUTION	Nivel 7	MO
AGAMATRIX CONTROL SOLN-LEVEL 2 SOLUTION	Nivel 7	MO
AGAMATRIX CONTROL SOLN-LEVEL 4 SOLUTION	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ALTERNATE SITE LANCING DEVICE	Nivel 7	
AQUA LANCE LANCING DEVICE	Nivel 7	
ASSURE 4 CONTROL SOLUTION COMBO PACK	Nivel 7	MO
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 contrl hi,normal solution</i>	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>blood glucose control, normal solution</i>	Nivel 7	MO
<i>blood glucose ctl high,nml,low 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
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
CARELANCE ULT LANCING DEVICE	Nivel 7	
CAREONE LANCING DEVICE	Nivel 7	MO; QL
CARESENS CONTROL A AND B SOLUTION	Nivel 7	MO
CARESENS CONTROL A NORMAL SOLUTION	Nivel 7	MO
CARESENS N	Nivel 7	MO
CARESENS N FELIZ BT GLUC METER	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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 N VOICE KIT	Nivel 7	MO
CARESENS PREM LANCING DEVICE	Nivel 7	
CARESENS S CONTROL A AND B SOLUTION	Nivel 7	MO
CARESENS S FIT GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
CARESOFT LANCING DEVICE	Nivel 7	
CARETOUCH CONTROL SOLN L2-L3 SOLUTION	Nivel 7	MO
CARETOUCH GLUCOSE MONITORING KIT	Nivel 7	MO
CARETOUCH LANCING DEVICE	Nivel 7	
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
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 METER KIT	Nivel 7	MO
CONTOUR NEXT EZ METER	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
CONTOUR NEXT EZ METER KIT	Nivel 7	MO
CONTOUR NEXT GEN METER	Nivel 7	MO
CONTOUR NEXT GEN METER KIT	Nivel 7	MO
CONTOUR NEXT GLUCOSE METER KIT	Nivel 7	MO
CONTOUR NEXT LEV 1 CONTROL SOL SOLUTION	Nivel 7	MO
CONTOUR NEXT LEV 2 CONTROL SOL SOLUTION	Nivel 7	MO
CONTOUR NEXT METER	Nivel 7	MO
CONTOUR NEXT ONE METER	Nivel 7	MO
CONTOUR PLUS BLUE METER	Nivel 7	MO
CONTROL AST MONITORING SYSTEM	Nivel 7	MO
COOL BLOOD GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
COOL BLOOD GLUCOSE METER KIT	Nivel 7	MO
COOL CONTROL A SOLUTION SOLUTION	Nivel 7	MO
COOL CONTROL B SOLUTION SOLUTION	Nivel 7	MO
DIATRUE CONTROL SOLN NORMAL SOLUTION	Nivel 7	MO

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

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

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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 CONTROL-HIGH (L2) SOLUTION	Nivel 7	MO
EMBRACE WAVE CONTROL-LOW (L1) SOLUTION	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
EVENCARE MINI GLUCOSE CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
EVENCARE MINI MONITOR SYSTEM	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
EVENCARE PROVIEW CONTROL-L2,L3 SOLUTION	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; QL
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
FORA LANCING DEVICE	Nivel 7	
FORA LOW CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
FORA NORMAL CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
FORA PREMIUM V10 GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
FORA TEST N'GO VOICE METER	Nivel 7	MO
FORA 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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
FORACARE GDH NORMAL CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
FORTISCARE BLOOD GLUCOSE SYST KIT	Nivel 7	MO
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
GE100 BLOOD GLUCOSE SYSTEM KIT	Nivel 7	MO
GE100 CONTROL SOLUTION NORMAL SOLUTION	Nivel 7	MO
GE333 BLOOD GLUCOSE SYSTEM	Nivel 7	MO
GE333 CONTROL SOLUTION NORMAL SOLUTION	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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
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	
GOODLIFE AC-302 GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
GUARDIAN REAL-TIME GLU MONITOR	Nivel 7	MO
HARMONY CONTROL L1,L3 SOLUTION	Nivel 7	MO
HEALTHPRO GLUCOSE MONITOR	Nivel 7	MO
HEALTHPRO HIGH-LOW CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
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
JAZZ WIRELESS 2 METER KIT KIT	Nivel 7	MO
<i>lancing device</i>	Nivel 7	
LANCING DEVICE WITH LANCETS	Nivel 7	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>lancing device with lancets kit</i>	Nivel 7	MO
LANCING SYSTEM	Nivel 7	
LANZO LANCING DEVICE KIT	Nivel 7	MO
LITE TOUCH LANCING DEVICE	Nivel 7	
MEDISENSE COMBO PACK	Nivel 7	MO
MEDISENSE CONTROLS 1-HI 1-LO COMBO PACK	Nivel 7	MO
MEDISENSE GLUCOSE KETONE COMBO PACK	Nivel 7	MO
MEDISENSE MID CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
MEDPOINT NORMAL CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
METER-CHECK SOLUTION	Nivel 7	MO
MICRODOT BLOOD GLUCOSE SYSTEM	Nivel 7	MO
MICRODOT BLOOD GLUCOSE SYSTEM KIT	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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
MICROLET NEXT LANCING DEVICE KIT	Nivel 7	MO
MINI LANCING DEVICE	Nivel 7	
MULTI-LANCET DEVICE 2 KIT	Nivel 7	MO
MYGLUCOHEALTH CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
MYGLUCOHEALTH KIT	Nivel 7	MO
NOVAMAX PLUS GLU-KET SOLUTION	Nivel 7	MO
ON CALL EXPRESS CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ON CALL EXPRESS METER	Nivel 7	MO
ON CALL EXPRESS METER KIT	Nivel 7	MO
ON CALL 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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ONETOUCH VERIO MID CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
ONETOUCH VERIO REFLECT KIT	Nivel 7	MO
ONETOUCH VERIO REFLECT METER	Nivel 7	MO
ONETOUCH VERIO REFLECT START KIT	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
PLATINUM GLUCOSE METER KIT	Nivel 7	MO
POGO AUTOMATIC BLOOD GLUC SYS	Nivel 7	MO
PRECISION	Nivel 7	MO
PRECISION GLUCOSE CONTROL SOLN COMBO PACK	Nivel 7	MO
PRECISION GLUCOSE/KETONE CONTR COMBO PACK	Nivel 7	MO
PRECISION XTRA MONITOR	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
PRODIGY LANCING DEVICE	Nivel 7	
PRODIGY POCKET METER KIT	Nivel 7	MO
PRODIGY VOICE GLUCOSE METER KIT	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
RIGHTEST CONTROL SOLUTION HIGH SOLUTION	Nivel 7	MO
RIGHTEST CONTROL SOLUTION NORM SOLUTION	Nivel 7	MO
RIGHTEST GC250S CNTRL SOL NORM SOLUTION	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
RIGHTEST GC700 LEV 2 CTRL SOLN SOLUTION	Nivel 7	MO
RIGHTEST GD500 LANCING DEVICE	Nivel 7	
RIGHTEST GM250S GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
RIGHTEST GM260 GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
RIGHTEST GM550 SYSTEM KIT	Nivel 7	MO
RIGHTEST GM700SB GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
RIGHTEST GT333 GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
RIGHTEST GT333 LEV 2 CTRL SOLN SOLUTION	Nivel 7	MO
RIGHTEST MAX PLUS GLUCOSE MTR	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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
SMARTEST EJECT KIT	Nivel 7	MO
SMARTEST PERSONA GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
SMARTEST PERSONA STARTER KIT	Nivel 7	MO
SMARTEST PRONTO GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
SMARTEST PRONTO STARTER KIT	Nivel 7	MO
SMARTEST PROTEGE KIT	Nivel 7	MO
SMARTEST SMART CODE METER KIT	Nivel 7	MO
SMARTEST TALKING METER KIT	Nivel 7	MO
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
TD GOLD BLOOD GLUCOSE MONITOR	Nivel 7	MO
TD GOLD LEVEL 1 CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
TD GOLD LEVEL 2 CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
TD GOLD LEVEL 3 CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
TD GOLD VOICE GLUCOSE MONITOR	Nivel 7	MO
TELCARE BGM KIT	Nivel 7	MO
TELCARE BLOOD GLUCOSE KIT KIT	Nivel 7	MO
TELCARE CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
UNISTIK 2 EXTRA LANCET 21 GAUGE	Nivel 7	MO
UNISTIK 2 NORMAL LANCET 21 GAUGE	Nivel 7	MO
UNISTIK 3 COMFORT LANCET 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
UNISTIK 3 DUAL LANCET 18 GAUGE	Nivel 7	MO
UNISTIK 3 NORMAL LANCET 23 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
UNISTRIP HIGH CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
UNISTRIP LOW CONTROL SOLUTION	Nivel 7	MO
VERASENS BLOOD GLUCOSE METER	Nivel 7	MO
VERASENS CONTROL SOLN-LEVEL 1 SOLUTION	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
VERASENS METER STARTER KIT KIT	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 CONTROL SOLUTION SOLUTION	Nivel 7	MO
WAVESENSE PRESTO	Nivel 7	MO
WAVESENSE PRESTO KIT	Nivel 7	MO
Enfermedad Cardiovascular - Agentes Misceláneos		
Agentes Vasopresores Adrenérgicos		
<i>droxidopa oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	Nivel 5	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>midodrine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
Recept De Angiotensina-Comb De Inhibidor De Neprilisina(Arni)		
ENTRESTO ORAL TABLET 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG	Nivel 3	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
<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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
NORPACE CR ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 100 MG, 150 MG	Nivel 3	MO
PACERONE ORAL TABLET 200 MG	Nivel 2	MO
<i>procainamide injection solution 100 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>propafenone oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>quinidine gluconate oral tablet extended release 324 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	MO
Enfermedad Cardiovascular - Estimulante Cardíaco		
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	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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 3	MO
<i>digoxin oral tablet 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg)</i>	Nivel 2	MO
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

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>diltiazem hcl intravenous solution 5 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>diltiazem hcl oral capsule, ext. rel 24h degradable 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>diltiazem hcl oral capsule, extended release 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	Nivel 2	MO
DILT-XR ORAL CAPSULE, EXT. REL 24H DEGRADABLE 120 MG, 180 MG, 240 MG	Nivel 2	MO
<i>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	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>verapamil oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>verapamil oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	Nivel 2	MO
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
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
REMODULIN 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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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
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>toremide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Diuréticos Ahorradores De Potasio		
<i>amiloride oral tablet 5 mg</i>	Nivel 2	MO
DYRENIUM ORAL CAPSULE 100 MG, 50 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
Diuréticos Ahorradores De Potasio En Combinación		
<i>amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>spironolacton-hydrochlorothiaz oral tablet 25-25 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>triamterene-hydrochlorothiazid oral capsule 37.5-25 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>triamterene-hydrochlorothiazid oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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		
ADCIRCA ORAL TABLET 20 MG	Nivel 5	DS
ALYQ ORAL TABLET 20 MG	Nivel 2	MO
<i>sildenafil (pulm.hypertension) oral suspension for reconstitution 10 mg/ml</i>	Nivel 2	DS; PR
<i>sildenafil (pulm.hypertension) oral tablet 20 mg</i>	Nivel 2	RB; 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

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

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>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	<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>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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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
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
<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
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		
ISORDIL ORAL TABLET 40 MG	Nivel 3	MO
<i>isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>isosorbide mononitrate oral tablet extended release 24 hr 120 mg, 30 mg, 60 mg</i>	Nivel 2	MO
MINITRAN TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.1 MG/HR, 0.2 MG/HR, 0.4 MG/HR, 0.6 MG/HR	Nivel 2	MO
NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT 2 %	Nivel 3	MO
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>nitroglycerin translingual spray, non-aerosol 400 mcg/spray</i>	Nivel 2	MO
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>carbidopa-levodopa oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>entacapone oral tablet 200 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>pramipexole oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>ropinirole oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>selegiline hcl oral capsule 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>selegiline hcl oral tablet 5 mg</i>	Nivel 2	MO
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>imipenem-cilastatin intravenous recon soln 500 mg</i>	Nivel 2	
Cefalosporinas - 1Era Generación		
<i>cefazolin in dextrose (iso-os) intravenous piggyback 1 gram/50 ml</i>	Nivel 2	
<i>cefazolin injection recon soln 1 gram, 10 gram, 500 mg</i>	Nivel 2	
<i>cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	
<i>cephalexin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
Cefalosporinas - 2Da Generación		
<i>cefotetan injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	Nivel 2	
<i>cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	
<i>cefuroxime sodium injection recon soln 750 mg</i>	Nivel 2	
<i>cefuroxime sodium intravenous recon soln 1.5 gram</i>	Nivel 2	
Cefalosporinas - 3Ra Generación		
<i>cefdinir oral capsule 300 mg</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>cefdinir oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>cefixime oral capsule 400 mg</i>	Nivel 2	
<i>cefixime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>cefotaxime injection recon soln 2 gram</i>	Nivel 2	
<i>cefpodoxime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>ceftazidime injection recon soln 2 gram, 6 gram</i>	Nivel 2	
<i>ceftriaxone in dextrose,iso-os intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml</i>	Nivel 2	
<i>ceftriaxone injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	
<i>ceftriaxone intravenous recon soln 1 gram, 2 gram</i>	Nivel 2	
CLAFORAN INJECTION RECON SOLN 2 GRAM	Nivel 3	
CLAFORAN INTRAVENOUS RECON SOLN 1 GRAM, 2 GRAM	Nivel 3	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
TAZICEF INJECTION RECON SOLN 2 GRAM, 6 GRAM	Nivel 2	
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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>erythromycin oral capsule, delayed release(drlec) 250 mg</i>	Nivel 2	
<i>erythromycin oral tablet, delayed release (drlec) 250 mg, 333 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	
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
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	

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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	
Quinolonas		
AVELOX IN NACL (ISO-OSMOTIC) INTRAVENOUS PIGGYBACK 400 MG/250 ML	Nivel 3	
CIPRO ORAL SUSPENSION, MICR OCAPSULE RECON 250 MG/5 ML	Nivel 3	
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 100 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	Nivel 2	

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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	PA
<i>posaconazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 100 mg</i>	Nivel 5	PA; DS
<i>terbinafine hcl oral tablet 250 mg</i>	Nivel 2	
<i>voriconazole oral suspension for reconstitution 200 mg/5 ml (40 mg/ml)</i>	Nivel 2	
<i>voriconazole oral tablet 200 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antibióticos Antifúngicos		
<i>AMBISOME INTRAVENOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MG</i>	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	
Enfermedad Infecciosa - Miscelánea		
Agentes Antimycobacterium		
<i>ethambutol oral tablet 100 mg, 400 mg</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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 20 mg/2 ml, 40 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>gentamicin sulfate (ped) (pf) injection solution 20 mg/2 ml</i>	Nivel 2	
<i>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	
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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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		
<i>paramomycin oral capsule 250 mg</i>	Nivel 2	
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	
Mediamcentos 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
DARAPRIM ORAL TABLET 25 MG	Nivel 5	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>hydroxychloroquine oral tablet 200 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>mefloquine oral tablet 250 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>primaquine oral tablet 26.3 mg (15 mg base)</i>	Nivel 3	
<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
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 150-100 MG, 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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
Antivirales, Específicos Para Vih, Inhibidores De Proteasa		
<i>atazanavir oral capsule 150 mg, 200 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	MO
CRIXIVAN ORAL CAPSULE 200 MG, 400 MG	Nivel 2	MO
<i>fosamprenavir oral tablet 700 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>ritonavir oral tablet 100 mg</i>	Nivel 2	MO
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG	Nivel 2	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
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>didanosine oral capsule, delayed release(drlec) 250 mg, 400 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>emtricitabine oral capsule 200 mg</i>	Nivel 2	MO
EMTRIVA ORAL CAPSULE 200 MG	Nivel 3	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
<i>acyclovir sodium intravenous recon soln 1,000 mg</i>	Nivel 2	
<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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
Antivirales, Específico-Vih, Comb De Inhibidor De Proteasa		
<i>lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5 ml</i>	Nivel 5	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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 3	MO
<i>darunavir oral tablet 600 mg, 800 mg</i>	Nivel 5	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
Antivirales, Espec-Vih, Nucleósido-Nucleótido Análogo		
CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG	Nivel 5	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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 3	MO
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	Nivel 3	MO
Cmb Artv De Nucleósido, Nucleótido,& No-Nucleósido Rti		
COMPLERA ORAL TABLET 200-25-300 MG	Nivel 5	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>efavirenz-lamivudina-tenofovir disoproxil fumarato oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg</i>	Nivel 2	MO
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	Nivel 3	MO
SYMFI LO ORAL TABLET 400-300-300 MG	Nivel 3	MO
SYMFI ORAL TABLET 600-300-300 MG	Nivel 3	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 Inhibidor De Polimerasa		
SOVALDI ORAL TABLET 400 MG	Nivel 3	DS
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
Antiinflamatorio, Inhibidor De Síntesis De Pirimidina		
<i>leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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	
<i>budesonide oral capsule,delayed,extended.release 3 mg</i>	Nivel 2	
<i>cortisone oral tablet 25 mg</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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 sod succinate injection recon soln 100 mg</i>	Nivel 2	
KENALOG INJECTION SUSPENSION 10 MG/ML	Nivel 6	
MEDROL ORAL TABLET 2 MG	Nivel 3	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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	
SOLU-MEDROL (PF) INJECTION RECON SOLN 125 MG/2 ML, 40 MG/ML	Nivel 3	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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 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
OTEZLA STARTER ORAL TABLETS, DOSE PACK 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (47)	Nivel 5	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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	PA; MO
AMJEVITA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.2 ML, 40 MG/0.4 ML	Nivel 3	PA; MO
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
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.1 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 5	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
REVLIMID ORAL CAPSULE 10 MG, 15 MG, 2.5 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>pemetrexed disodium intravenous solution 25 mg/ml</i>	Nivel 6	MO
PURIXAN ORAL SUSPENSION 20 MG/ML	Nivel 5	DS
TABLOID ORAL TABLET 40 MG	Nivel 3	MO
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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>mitomycin intravenous recon soln 40 mg, 5 mg</i>	Nivel 6	
MUTAMYCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 40 MG, 5 MG	Nivel 6	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
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 5	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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG	Nivel 5	DS
<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
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
SPRYCEL ORAL TABLET 100 MG, 140 MG, 20 MG, 50 MG, 70 MG, 80 MG	Nivel 5	PA; DS
<i>sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg</i>	Nivel 5	DS
TAGRISSO ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	Nivel 5	DS
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG, 50 MG	Nivel 5	DS; QL

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Enfermedad Neurológica - Miscelánea		
Agentes De Esclerosis Lateral Amiotrófica		
<i>riluzole oral tablet 50 mg</i>	Nivel 2	MO
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 Trata 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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
GLATOPA SUBCUTANEOUS SYRINGE 20 MG/ML, 40 MG/ML	Nivel 2	DS
<i>teriflunomide oral tablet 14 mg, 7 mg</i>	Nivel 2	MO
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		
TYSABRI 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		
GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GRAM/10 ML (10 %), 10 GRAM/100 ML (10 %), 20 GRAM/200 ML (10 %), 5 GRAM/50 ML (10 %)	Nivel 3	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GRAM/10 ML (10 %), 10 GRAM/100 ML (10 %), 2.5 GRAM/25 ML (10 %), 20 GRAM/200 ML (10 %), 5 GRAM/50 ML (10 %)	Nivel 3	DS
HIZENTRA SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 GRAM/5 ML (20 %), 10 GRAM/50 ML (20 %), 2 GRAM/10 ML (20 %), 4 GRAM/20 ML (20 %)	Nivel 3	DS
HYPERTET (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 250 UNIT/ML	Nivel 3	
HYQVIA SUBCUTANEOUS SOLUTION 10 GRAM /100 ML (10 %), 2.5 GRAM /25 ML (10 %), 20 GRAM /200 ML (10 %), 30 GRAM /300 ML (10 %), 5 GRAM /50 ML (10 %)	Nivel 5	PA; DS
Inmunosupresión/Modulación		
Inmunomoduladores		
<i>imiquimod topical cream in packet 5 %</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
INTRON A INJECTION RECON SOLN 10 MILLION UNIT (1 ML), 18 MILLION UNIT (1 ML), 50 MILLION UNIT (1 ML)	Nivel 6	DS
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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
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
LORCET (HYDROCODONE) ORAL TABLET 5-325 MG	Nivel 2	DS
LORCET HD ORAL TABLET 10-325 MG	Nivel 2	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
LORCET PLUS ORAL TABLET 7.5-325 MG	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
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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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
Analgésicos/Antipiréticos, Saliciclado		
<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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Oído - Trastornos Generales		
Preparados Óticos, Antiinflamatorio-Antibióticos		
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic (ear) drops, suspension 0.3-0.1 %</i>	Nivel 2	
Preparados Para El Oído, Antibióticos		
COLY-MYCIN S OTIC (EAR) DROPS, SUSPENSION 3.3-3-10-0.5 MG/ML	Nivel 3	
CORTISPORIN-TC OTIC (EAR) DROPS, SUSPENSION 3.3-3-10-0.5 MG/ML	Nivel 3	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic (ear) drops, suspension 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-%</i>	Nivel 2	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic (ear) solution 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-%</i>	Nivel 2	
<i>ofloxacin otic (ear) drops 0.3 %</i>	Nivel 2	
Preparados Para El Oído, Misc. Antiinfecciosos		
<i>acetic acid otic (ear) solution 2 %</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>hydrocortisone-acetic acid otic (ear) drops 1-2 %</i>	Nivel 2	
Ojo - Glaucoma		
Inhibidores De Anhidrasa Carbónica		
<i>acetazolamide oral capsule, extended release 500 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>acetazolamide sodium injection recon soln 500 mg</i>	Nivel 2	
<i>methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
Midriáticos		
<i>atropine ophthalmic (eye) drops 1 %</i>	Nivel 2	MO
<i>atropine ophthalmic (eye) ointment 1 %</i>	Nivel 2	MO
CYCLOGYL OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.5 %, 2 %	Nivel 3	
CYCLOMYDRIL OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.2-1 %	Nivel 3	
<i>cyclopentolate ophthalmic (eye) drops 0.5 %, 1 %, 2 %</i>	Nivel 2	
HOMATROPAIRE OPHTHALMIC (EYE) DROPS 5 %	Nivel 2	MO
ISOPTO ATROPINE OPHTHALMIC (EYE) DROPS 1 %	Nivel 3	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>tropicamide ophthalmic (eye) drops 0.5 %, 1 %</i>	Nivel 2	
Mioticos/Otros Intraoc. Reductores De Presión		
<i>betaxolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 2	MO
<i>brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.2 %</i>	Nivel 2	MO
<i>dorzolamide ophthalmic (eye) drops 2 %</i>	Nivel 2	MO
<i>dorzolamide-timolol ophthalmic (eye) drops 22.3-6.8 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>latanoprost ophthalmic (eye) drops 0.005 %</i>	Nivel 2	MO
<i>levobunolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 2	MO
PHOSPHOLINE IODIDE OPHTHALMIC (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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Ojo - Misceláneos		
Agentes Diagnosticos Para Los Ojos		
BIOGLO OPHTHALMIC (EYE) STRIP 1 MG	Nivel 2	
GLOSTRIPS OPHTHALMIC (EYE) STRIP 1 MG	Nivel 2	
Irrigaciones Para Los Ojos		
BALANCED SALT INTRAOCULAR SOLUTION	Nivel 2	
Lágrimas Artificiales		
LACRISERT OPHTHALMIC (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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Anestesia Local Para Los Ojos		
ALCAINE OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.5 %	Nivel 2	
ALTACAINE 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	
<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	

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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 OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 10-0.2 %	Nivel 3	
BLEPHAMIDE S.O.P. OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 10-0.2 %	Nivel 3	
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) drops 10 %</i>	Nivel 2	
<i>sulfacetamide-prednisolone ophthalmic (eye) drops 10 %-0.23 % (0.25 %)</i>	Nivel 2	
Vasoconstrictores Para Los Ojos (Rx Solamente)		
<i>phenylephrine hcl ophthalmic (eye) drops 10 %, 2.5 %</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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		
CARNITOR (SUGAR-FREE) ORAL SOLUTION 100 MG/ML	Nivel 3	MO
CARNITOR ORAL SOLUTION 100 MG/ML	Nivel 3	MO
CARNITOR ORAL TABLET 330 MG	Nivel 3	MO
<i>levocarnitine (with sugar) oral solution 100 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>levocarnitine oral solution 100 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>levocarnitine oral tablet 330 mg</i>	Nivel 2	MO
Agentes De Suspensión		
GELFILM IMPLANT FILM	Nivel 3	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
<i>octreotide, microspheres intramuscular suspension, extended rel recon 20 mg, 30 mg</i>	Nivel 5	DS
SANDOSTATIN LAR DEPOT INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL RECON 10 MG, 20 MG, 30 MG	Nivel 5	DS
Agua		
BACTERIOSTATIC WATER-HERZUMA INJECTION SOLUTION	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
BACTERIOSTATIC WATER-KANJINTI INJECTION SOLUTION	Nivel 3	
BACTERIOSTATIC WATER-OGIVRI INJECTION SOLUTION	Nivel 2	
BACTERIOSTATIC WATER-TRAZIMERA INJECTION SOLUTION	Nivel 3	
STERILE WATER FOR INJECTION INJECTION SOLUTION	Nivel 2	
<i>water for inject, bacteriostat injection solution</i>	Nivel 2	
<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</i>	Nivel 2	
TERRELL INHALATION LIQUID 99.9 %	Nivel 2	
Anestesia General, Inyectable		
BREVITAL INJECTION RECON SOLN 500 MG	Nivel 3	

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
ASSURE ID DUO-SHIELD NEEDLE 30 GAUGE X 3/16"	Nivel 7	MO
AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE NEEDLE 30 GAUGE X 3/16"	Nivel 7	MO
BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE NEEDLE 30 GAUGE X 3/16"	Nivel 7	MO
BD NANO 2ND GEN PEN NEEDLE NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
BD ULTRA-FINE MINI PEN NEEDLE NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"	Nivel 7	MO
BD ULTRA-FINE NANO PEN NEEDLE NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
BD ULTRA-FINE ORIG PEN NEEDLE NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO

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

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
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
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
NOVOTWIST NEEDLE 32 GAUGE X 1/5"	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
PRO COMFORT PEN NEEDLE NEEDLE 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO
PURE COMFORT PEN NEEDLE NEEDLE 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
RELION NEEDLES NEEDLE 31 GAUGE X 1/4"	Nivel 7	MO
RELION PEN NEEDLES 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
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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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 NDLE 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
UNIFINE PENTIPS NEEDLE 29 GAUGE, 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	Nivel 7	MO

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Elementos Para Pruebas De Orina, Varios		
ALBUSTIX REAGENT STRIP	Nivel 7	
AZO VAGINAL PH TEST STRIP STRIP	Nivel 7	
CHEMSTRIP 2 STRIP	Nivel 7	
CHEMSTRIP MICRAL STRIP	Nivel 7	
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>deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg, 90 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>deferasirox oral tablet, dispersible 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>deferoxamine injection recon soln 500 mg</i>	Nivel 5	DS
<i>sodium thiosulfate intravenous solution 12.5 gram/50 ml (250 mg/ml)</i>	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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		
CARETOUCH KETONE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
FORA 6 CONNECT KETONE STRIP STRIP	Nivel 7	MO
FORA GTEL KETONE TEST STRIP STRIP	Nivel 7	MO
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; QL
Pruebas De Acetona En Orina		
KETONE CARE STRIP	Nivel 7	MO
KETONE URINE TEST STRIP	Nivel 7	MO
KETOSTIX STRIP	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
TRUEPLUS KETONE STRIP	Nivel 7	MO
Soluciones Y Combinaciones Parenterales De Amino Ácidos		
CLINISOL SF 15 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 15 %	Nivel 3	
SYNTHAMIN 17 WITHOUT ELYTE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 10 %	Nivel 3	MO
TRAVASOL 10 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 10 %	Nivel 3	MO
Otros Trastornos Respiratorios		
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 tablet 37.5 mg</i>	Nivel 2	RB
QSYMIA ORAL CAPSULE, ER MULTIPHASE 24 HR 11.25-69 MG, 15-92 MG, 3.75-23 MG, 7.5-46 MG	Nivel 3	PA; 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		
<i>d5 % and 0.9 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	Nivel 2	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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</i>	Nivel 2	
SPS (WITH SORBITOL) ORAL SUSPENSION 15-20 GRAM/60 ML	Nivel 2	
SPS (WITH SORBITOL) RECTAL ENEMA 30-40 GRAM/120 ML	Nivel 3	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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 %), 7.5 % (0.9 meq/ml), 8.4 % (1 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	
BD PRE-FILLED SALINE BLUNT CAN INJECTION SYRINGE	Nivel 2	
CLEARSHIELD SODIUM CHLOR FLUSH INJECTION SYRINGE	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
KLOR-CON M10 ORAL TABLET, ER PARTICLES/CRYSTALS 10 MEQ	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
KLOR-CON M20 ORAL TABLET, ER PARTICLES/CRYSTALS 20 MEQ	Nivel 2	MO
K-TAB ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ	Nivel 3	MO
potassium chlorid-d5-0.45%nacl intravenous parenteral solution 10 meq/l, 20 meq/l, 40 meq/l	Nivel 2	
potassium chloride intravenous solution 2 meq/ml	Nivel 2	
potassium chloride oral capsule, extended release 10 meq, 8 meq	Nivel 2	MO
potassium chloride oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq	Nivel 2	MO
potassium chloride oral tablet, er particles/crystals 10 meq, 20 meq	Nivel 2	MO
Salud Del Comportamiento - Antidepresivos		
Agonista Parcial Antidepresivo Ssri & 5Ht1a		
vilazodone oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antagonistas De Serotonina-2/Inhibidores De Recaptación (Saris)		
nefazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg	Nivel 2	MO
trazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	Nivel 2	MO
Antidepresivos Antagonistas Receptores Alfa-2		
mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg	Nivel 2	MO
Antidrepsivos Tricíclicos & Rel. No-Sel. Ru-Inhib		
amitriptyline oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 2	MO
amoxapine oral tablet 25 mg	Nivel 2	MO
clomipramine oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 2	MO
desipramine oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 2	MO
doxepin oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 2	MO
doxepin oral concentrate 10 mg/ml	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>nortriptyline oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>nortriptyline oral solution 10 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
Combinaciones Tricíclicas Antidepresivas/Benzodiazepínico		
<i>amitriptyline-chlordiazepoxide oral tablet 12.5-5 mg</i>	Nivel 2	DS
Inhib. De Recaptación De Noradrenalina Y Dopamina (Ndris)		
<i>bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 150 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>bupropion hcl oral tablet sustained-release 12 hr 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	Nivel 2	MO
Inhib. De Recaptación De Serotonina-Noradrenalina (Snrís)		
<i>duloxetine oral capsule, delayed release(drlec) 20 mg, 30 mg, 60 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>venlafaxine oral capsule, extended release 24hr 150 mg, 37.5 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>venlafaxine oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 2	MO
Inhibidor De Recaptación Selectivo De Serotonina (Ssrís)		
<i>citalopram oral solution 10 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>citalopram oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>fluoxetine oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>fluoxetine oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml)</i>	Nivel 2	MO
<i>fluvoxamine oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>sertraline oral concentrate 20 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>sertraline oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 2	MO

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antipsicóticos, Antag. De Dopamina, Difnilbutil 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
Antipsicóticos, Atípicos, Dopamina, & Antag. De Serotonina		
<i>asenapine maleate sublingual tablet 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>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
<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
Antipsicóticos, Aty, Agontistas D2 Parcial/5Ht Mezclados		
<i>aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>trifluoperazine oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO
Antipsicóticos-Atípicos, D3/D2 Parcial Ag-5Ht Mexclados		
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
Mediamcentos Antiansiedad		
<i>bupirone oral tablet 10 mg, 15 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	Nivel 2	MO
Mediamcentos Antimaníacos		
<i>lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>lithium carbonate oral tablet 300 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>lithium carbonate oral tablet extended release 300 mg, 450 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>lithium citrate oral solution 8 meq/5 ml</i>	Nivel 2	MO
Preparaciones Antialcohólicas		
<i>acamprosate oral tablet, delayed release (drlec) 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; QL
2-IN-1 LANCET DEVICE 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET DRUM	Nivel 7	MO; QL
ACCU-CHEK SAFE-T-PRO 23 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ACCU-CHEK SAFE-T-PRO PLUS 23 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCETS	Nivel 7	MO; QL
ACTI-LANCE LANCETS 23 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ADVANCED TRAVEL LANCETS 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ADVOCATE LANCET 21 GAUGE, 23 GAUGE, 26 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ALTERNATE SITE LANCET 26 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
ASSURE HAEMOLANCE PLUS 18 GAUGE, 21 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
COAGUCHEK LANCETS	Nivel 7	MO; QL
COLOR LANCETS 21 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
COMFORT EZ LANCETS 21 GAUGE, 23 GAUGE, 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
COMFORT LANCETS	Nivel 7	MO; QL
COMFORT TOUCH PLUS SAFETY LANC 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
COMFORT TOUCH ULT THIN LANCETS 31 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
DROPLET LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
EASY COMFORT LANCETS 30 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
EASY TOUCH LANCETS 26 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE, 32 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
EASY TOUCH SAFETY LANCETS 21 GAUGE, 23 GAUGE, 26 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE, 32 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
EASY TOUCH TWIST LANCETS 26 GAUGE, 28 GAUGE, 30 GAUGE, 32 GAUGE, 33 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
EASY TWIST AND CAP LANCETS 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
VIVAGUARD SAFETY LANCET 28 GAUGE	Nivel 7	MO; QL
Jeringas Y Accesorios		
ADVOCATE SYRINGES SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16	Nivel 7	MO
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 0.5 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
BD VEO INSULIN SYR (HALF UNIT) SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"	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
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	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
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	DROPLET INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 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
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 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	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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
EXEL INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
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
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	Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>insulin syringe-needle u-100 syringe 0.3 ml 29 gauge, 0.3 ml 30, 0.3 ml 30 gauge x 1/2", 0.3 ml 30 gauge x 5/16", 0.3 ml 31 gauge x 15/64", 0.3 ml 31 gauge x 5/16", 0.5 ml 29 gauge x 1/2", 0.5 ml 30 gauge x 1/2", 0.5 ml 30 gauge x 5/16", 0.5 ml 31 gauge x 5/16", 1 ml 27 gauge x 1/2", 1 ml 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	LITE TOUCH INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 GAUGE, 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE, 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 30 GAUGE X 7/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 29 , 1/2 ML 30 GAUGE	Nivel 7	MO
			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 SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 29 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
MONOJECT INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML , 1 ML 25 GAUGE X 5/8", 1 ML 27 GAUGE X 1/2", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
MONOJECT SYRINGE SYRINGE 1/2 ML 28 GAUGE	Nivel 7	MO
MONOJECT ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE 1/2 ML 28 GAUGE	Nivel 7	MO
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	Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO	TECHLITE INSULIN SYR(HALF UNIT) SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	Nivel 7	MO
SURE-JECT INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO	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
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	THINPRO INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 X 3/8", 0.3 ML 31 X 3/8", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 31 X 3/8", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 3/8", 1 ML 31 X 3/8", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 30 X 3/8"	Nivel 7	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
TOPCARE ULTRA COMFORT SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16	Nivel 7	MO
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
TRUEPLUS INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	Nivel 7	MO
ULTICARE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 31 GAUGE X 5/16	Nivel 7	MO
ULTILET INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE, 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE, 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 29	Nivel 7	MO

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

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
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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
Antiespasmódico Del Tracto Urinario, M(3) Antag. Selectivo		
<i>solifenacin oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
<i>carbamazepine oral suspension 100 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>carbamazepine oral tablet 200 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>carbamazepine oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>carbamazepine oral tablet, chewable 100 mg</i>	Nivel 2	MO
CELONTIN ORAL CAPSULE 300 MG	Nivel 3	MO
DILANTIN INFATABS ORAL TABLET, CHEWABLE 50 MG	Nivel 3	MO
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	Nivel 3	MO
<i>divalproex oral capsule, delayed release 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
EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML	Nivel 3	MO; Age
<i>ethosuximide oral capsule 250 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>ethosuximide oral solution 250 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>felbamate oral suspension 600 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO

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 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
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5 ML	Nivel 3	MO; Age

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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 ACUDIAL RECTAL KIT 12.5-15-17.5-20 MG, 5-7.5-10 MG	Nivel 3	DS
DIASTAT RECTAL KIT 2.5 MG	Nivel 3	DS
<i>diazepam rectal kit 12.5-15-17.5-20 mg, 2.5 mg, 5-7.5-10 mg</i>	Nivel 2	DS
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 Fólícula/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
NOVAREL INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10,000 UNIT	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 300/0.5 UNIT/ML, 450/0.75 UNIT/ML, 900/1.5 UNIT/ML	Nivel 5	DS; RB
GONAL-F RFF SUBCUTANEOUS RECON SOLN 75 UNIT	Nivel 5	DS; RB

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
GONAL-F SUBCUTANEOUS RECON SOLN 1,050 UNIT, 450 UNIT	Nivel 5	DS; RB
Mediamcentos 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, 20 mg</i>	Nivel 2	RB; QL
<i>tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	DS; RB; QL
Preparados Estimulantes De Fertilidad, No-Fsh		
CLOMID ORAL TABLET 50 MG	Nivel 3	RB
<i>clomiphene citrate oral tablet 50 mg</i>	Nivel 2	RB

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Trastorno Endocrino - Otro		
Agentes Supresores De Pituitaria		
<i>cabergoline oral tablet 0.5 mg</i>	Nivel 2	MO
<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
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Calcimiméticos,Potenciador De Calcio Paratiroides		
<i>cinacalcet oral tablet 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	Nivel 5	DS
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/lactuation</i>	Nivel 2	MO
<i>pamidronate intravenous recon soln 90 mg</i>	Nivel 6	
<i>raloxifene oral tablet 60 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Lhrh(Gnrh) Agonista Análogo De Supresores Pituitarios		
SYNAREL NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 2 MG/ML	Nivel 3	PA
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	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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	DS
<i>liothyronine 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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg</i>	Nivel 2	
<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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>mesalamine oral capsule, extended release 500 mg</i>	Nivel 2	MO
<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)		
COLOCORT RECTAL ENEMA 100 MG/60 ML	Nivel 2	MO
<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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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	
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 1	
GAVILYTE-G ORAL RECON SOLN 236-22.74-6.74 -5.86 GRAM	Nivel 1	
GOLYTELY ORAL RECON SOLN 236-22.74-6.74 -5.86 GRAM	Nivel 1	
<i>lactulose oral solution 10 gram/15 ml</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>lubiprostone oral capsule 24 mcg, 8 mcg</i>	Nivel 2	PA; MO
<i>peg 3350-electrolytes oral recon soln 236-22.74-6.74 -5.86 gram</i>	Nivel 1	
Sales Biliares		
<i>ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 2	MO
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Trastornos Gastrointestinal Superior - Enfermedad Espástica		
Alcalodes De Belladonna		
<i>atropine injection solution 0.4 mg/ml</i>	Nivel 2	
Anticolinérgicos/Antiespasmódicos		
<i>dicyclomine intramuscular solution 10 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>dicyclomine oral capsule 10 mg</i>	Nivel 2	MO
<i>dicyclomine oral solution 10 mg/5 ml</i>	Nivel 2	MO
<i>dicyclomine oral tablet 20 mg</i>	Nivel 2	MO
Trastornos Gastrointestinal Superior - Enfermedad Por Úlceras		
Anticolinérgicos, Amonio Cuaternario		
<i>chlordiazepoxide-clidinium oral capsule 5-2.5 mg</i>	Nivel 2	DS
<i>glycopyrrolate injection solution 0.2 mg/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>glycopyrrolate oral solution 1 mg/5 ml (0.2 mg/ml)</i>	Nivel 2	MO
<i>glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Estimulante De Motilidad Intestinal		
<i>metoclopramide hcl injection solution 5 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>metoclopramide hcl injection syringe 5 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5 ml</i>	Nivel 2	
<i>metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 2	
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	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>famotidine intravenous solution 10 mg/ml</i>	Nivel 2	
<i>famotidine oral suspension for reconstitution 40 mg/5 ml (8 mg/ml)</i>	Nivel 2	MO
<i>nizatidine oral solution 150 mg/10 ml</i>	Nivel 2	MO
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	
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Agonistas De Receptor De Trombopoyetina		
ALVAIZ ORAL TABLET 18 MG, 9 MG	Nivel 5	DS; QL
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
GRANIX SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MCG/0.5 ML, 480 MCG/0.8 ML	Nivel 3	DS; without needleguard
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
BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG	Nivel 3	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
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	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 2.5 MG	Nivel 3	MO; QL
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		
MEPHYTON ORAL TABLET 5 MG	Nivel 3	
<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..... 86	AC CUTANE..... 18	ADVOCATE LOW CONTROL..... 31
1ST TIER UNIFINE PENTIPS PLUS..... 86	AC CUTREND GLUCOSE CONTROL..... 31	ADVOCATE PEN NEEDLE... 86
1ST TIER UNILET COMFORTOUCH..... 101	AC CUTREND GLUCOSE TEST STRIPS..... 24	ADVOCATE RAPID-SAFE LANCING..... 31
2-IN-1 LANCET DEVICE..... 101	<i>acebutolol</i> 47	ADVOCATE REDI-CODE..... 24
2TEK CONTROL (HIGH- NORMAL)..... 30	<i>acetaminophen-codeine</i> 77	ADVOCATE REDI-CODE DUO METER..... 31
2TEK GLUCOSE/BLOOD PRESSURE..... 30	<i>acetazolamide</i> 80	ADVOCATE REDI-CODE GLU MONITOR..... 31
<i>abacavir</i> 63	<i>acetazolamide sodium</i> 80	ADVOCATE REDI-CODE PLUS..... 24, 31
<i>abacavir-lamivudine</i> 65	<i>acetic acid</i> 80	ADVOCATE REDI-CODE PLUS CTRL L..... 31
<i>abiraterone</i> 70	<i>acetylcysteine</i> 92	ADVOCATE REDI-CODE+ CTRL HIGH..... 31
ABIRTEGA..... 71	<i>acitretin</i> 23	ADVOCATE SYRINGES..... 107
ABOUTTIME PEN NEEDLE.. 86	ACTHAR..... 120	ADVOCATE TEST STRIPS... 24
<i>acamprosate</i> 100	ACTI-LANCE LANCETS..... 101	ADYPHREN..... 3
<i>acarbose</i> 23	ACTIVASE..... 125	ADYPHREN AMP..... 3
ACCU-CHEK AVIVA CONTROL SOLN..... 30	<i>acyclovir</i> 64	AFIRMELLE..... 5
ACCU-CHEK AVIVA PLUS METER..... 30	<i>acyclovir sodium</i> 64	AGAMATRIX AMP GLUC MONITOR SYS..... 31
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST STRP..... 24	<i>adapalene</i> 18	AGAMATRIX AMP TEST STRIPS..... 24
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET DRUM..... 101	ADBRY..... 19	AGAMATRIX CONTROL HIGH..... 31
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCING DEV..... 31	ADCIRCA..... 51	AGAMATRIX CONTROL NORM-HI..... 31
ACCU-CHEK GUIDE GLUCOSE METER..... 31	ADDAMEL N..... 16	AGAMATRIX CONTROL SOLN-LEVEL 2..... 31
ACCU-CHEK GUIDE L1-L2 CTRL SOL..... 31	<i>adefovir</i> 62	AGAMATRIX CONTROL SOLN-LEVEL 4..... 31
ACCU-CHEK GUIDE ME GLUCOSE MTR..... 31	<i>adenosine</i> 46	AGAMATRIX PRESTO TEST STRIPS..... 24
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS..... 24	ADJUSTABLE LANCING DEVICE..... 31	A-HYDROCORT..... 67
ACCU-CHEK SAFE-T-PRO 101	ADMELOG SOLOSTAR U- 100 INSULIN..... 29	AJOVY AUTOINJECTOR..... 79
ACCU-CHEK SAFE-T-PRO PLUS..... 101	ADRENALIN..... 46	AJOVY SYRINGE..... 79
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTRL SOL..... 31	ADRIAMYCIN..... 72	<i>albendazole</i> 62
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST STRIP..... 24	ADVAIR HFA..... 14	ALBUSTIX REAGENT..... 91
ACCU-CHEK SOFT DEV LANCETS..... 31	ADVANCED GLUC METER TEST STRIP..... 24	<i>albuterol sulfate</i> 12, 13
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCETS..... 101	ADVANCED GLUCOSE METER..... 31	ALCAINE..... 82
	ADVANCED LANCING DEVICE..... 31	<i>alclometasone</i> 20
	ADVANCED TRAVEL LANCETS..... 101	ALECENSA..... 73
	ADVATE..... 126	<i>alendronate</i> 120
	ADVOCATE BLOOD GLUCOSE MONITOR..... 31	<i>alfuzosin</i> 116
	ADVOCATE CONTROL SOLUTION HIGH..... 31	<i>allopurinol</i> 77
	ADVOCATE DUO..... 31	
	ADVOCATE LANCET..... 101	
	ADVOCATE LANCING DEVICE..... 31	

ALPHANINE SD.....	128	AQUA CARE SODIUM		<i>auranofin</i>	67
<i>alprazolam</i>	97	CHLORIDE.....	22	AUROVELA 1.5/30 (21).....	5
ALTACAINE.....	82	AQUA CARE STERILE		AUROVELA 1/20 (21).....	5
ALTAFLUOR BENOX.....	82	WATER.....	22	AUROVELA FE 1.5/30 (28).....	6
ALTAVERA (28).....	5	AQUA LANCE LANCING		AUROVELA FE 1-20 (28).....	6
ALTERNATE SITE LANCET		DEVICE.....	32	AUTO-LANCET MINI.....	32
.....	101	AQUASOL A.....	15	AUTOLET IMPRESSION	
ALTERNATE SITE		ARANELLE (28).....	5	LANC DEV.....	32
LANCING DEVICE.....	32	<i>arformoterol</i>	12	AUTOLET LANCING	
ALVAIZ.....	125	<i>aripiprazole</i>	98	DEVICE.....	32
ALVESCO.....	14	<i>armodafinil</i>	97	AUTOLET LITE.....	32
ALYACEN 1/35 (28).....	5	<i>asenapine maleate</i>	98	AUTOLET PLUS LANCING	
ALYACEN 7/7/7 (28).....	5	ASMANEX HFA.....	14	DEVICE.....	32
ALYQ.....	51	ASMANEX TWISTHALER.....	14	AUTOSHIELD DUO PEN	
<i>amantadine hcl</i>	54	<i>aspirin-dipyridamole</i>	128	NEEDLE.....	86
AMBISOME.....	60	ASSURE 4 CONTROL		AUVI-Q.....	3
<i>ambrisentan</i>	50	SOLUTION.....	32	AVELOX IN NAACL (ISO-	
AMICAR.....	125	ASSURE 4 STRIPS.....	24	OSMOTIC).....	58
<i>amikacin</i>	61	ASSURE DOSE NORMAL		AVIANE.....	6
<i>amiloride</i>	50	CONTROL.....	32	AVITA.....	18
<i>amiloride-</i>		ASSURE DOSE NORM-HI		AVONEX.....	75
<i>hydrochlorothiazide</i>	50	CONTROL.....	32	AYUNA.....	6
<i>aminocaproic acid</i>	125	ASSURE HAEMOLANCE		<i>azacitidine</i>	71
<i>amiodarone</i>	46	PLUS.....	101	<i>azathioprine</i>	76
<i>amitriptyline</i>	95	ASSURE ID DUO-SHIELD....	86	<i>azelastine</i>	3
<i>amitriptyline-</i>		ASSURE LANCE.....	102	<i>azithromycin</i>	56
<i>chlordiazepoxide</i>	96	ASSURE LANCE PLUS.....	102	AZO VAGINAL PH TEST	
AMJEVITA(CF).....	69	ASSURE PLATINUM		STRIP.....	91
AMJEVITA(CF)		GLUCOSE METER.....	32	<i>aztreonam</i>	54
AUTOINJECTOR.....	69	ASSURE PLATINUM TEST		<i>bacitracin</i>	82
<i>amlodipine</i>	48	STRIP.....	24	<i>bacitracin-polymyxin b</i>	82
AMNESTEEM.....	18	ASSURE PRISM CONTROL		<i>baclofen</i>	121
<i>amoxapine</i>	95	1-2 SOLN.....	32	BACTERIOSTATIC	
<i>amoxicillin</i>	57	ASSURE PRISM MULTI		WATER-HERZUMA.....	85
<i>amoxicillin-pot clavulanate</i>	57	METER.....	32	BACTERIOSTATIC	
AMPHADASE.....	22	ASSURE PRISM MULTI		WATER-KANJINTI.....	85
<i>amphotericin b</i>	60	STRIP.....	25	BACTERIOSTATIC	
<i>amphotericin b liposome</i>	60	<i>atazanavir</i>	63	WATER-OGIVRI.....	85
<i>ampicillin</i>	57	<i>atenolol</i>	47	BACTERIOSTATIC	
<i>ampicillin sodium</i>	57	<i>atenolol-chlorthalidone</i>	48	WATER-TRAZIMERA.....	85
<i>ampicillin-sulbactam</i>	57	<i>atomoxetine</i>	100	BAL IN OIL.....	91
<i>anagrelide</i>	125	<i>atorvastatin</i>	51, 52	BALANCED SALT.....	81
<i>anastrozole</i>	72	<i>atovaquone</i>	62	<i>balsalazide</i>	122
ANUCORT-HC.....	122	<i>atovaquone-proguanil</i>	62	BALZIVA (28).....	6
APRI.....	5	<i>atropine</i>	80, 124	BAQSIMI.....	29
APTIVUS.....	65	AUBRA.....	5	BAVENCIO.....	74
AQINJECT PEN NEEDLE....	86	AUBRA EQ.....	5	BD AUTOSHIELD DUO	
		AUGMENTIN.....	57	PEN NEEDLE.....	86

BD ECLIPSE LUER-LOK.....	107	<i>betamethasone valerate</i>	20	BREEZE 2 CONTROL	
BD INSULIN SYRINGE.....	107	<i>betamethasone, augmented</i> ..	20	SOLUTION,HIGH.....	32
BD INSULIN SYRINGE		BETASERON.....	75	BREEZE 2 TEST STRIPS.....	25
(HALF UNIT).....	107	<i>betaxolol</i>	81	BREVITAL.....	85
BD INSULIN SYRINGE		<i>bethanechol chloride</i>	3	BREYNA.....	14
MICRO-FINE.....	107	<i>bicalutamide</i>	71	BRIELLYN.....	6
BD INSULIN SYRINGE SLIP		BICILLIN L-A.....	57	BRILINTA.....	128
TIP.....	107	BIKTARVY.....	65	<i>brimonidine</i>	81
BD INSULIN SYRINGE		BIOGLO.....	81	<i>bromocriptine</i>	54
ULTRA-FINE.....	107	BIOLON.....	84	BRUKINSA.....	73
BD LO-DOSE MICRO-FINE		BIONIME RIGHTEST		<i>budesonide</i>	14, 67
IV.....	107	GM300 SYSTEM.....	32	BULLSEYE MINI SAFETY	
BD LO-DOSE ULTRA-FINE	107	BIONIME RIGHTEST TEST		LANCETS.....	102
BD MICROTAINER		STRIPS.....	25	<i>bumetanide</i>	50
LANCET.....	102	BIOTEL CARE BGM-4		<i>bupivacaine (pf)</i>	4
BD NANO 2ND GEN PEN		METER.....	32	<i>bupivacaine hcl</i>	4
NEEDLE.....	86	<i>bisoprolol fumarate</i>	47	<i>bupivacaine-epinephrine</i>	4
BD POSIFLUSH NORMAL		<i>bisoprolol-</i>		<i>bupivacaine-epinephrine (pf)</i> ...	4
SALINE 0.9.....	94	<i>hydrochlorothiazide</i>	48	<i>buprenorphine</i>	78
BD PRE-FILLED NORMAL		<i>bleomycin</i>	72	<i>buprenorphine hcl</i>	77
SALINE.....	94	BLEPH-10.....	84	<i>buprenorphine-naloxone</i>	77
BD PRE-FILLED SALINE		BLEPHAMIDE.....	84	<i>bupropion hcl</i>	96
BLUNT CAN.....	94	BLEPHAMIDE S.O.P.....	84	<i>bupropion hcl (smoking</i>	
BD SAFETYGLIDE INSULIN		BLISOVI FE 1.5/30 (28).....	6	<i>deter)</i>	3
SYRINGE.....	107	BLISOVI FE 1/20 (28).....	6	<i>buspirone</i>	99
BD SAFETYGLIDE		<i>blood glucose contrl</i>		<i>butorphanol</i>	78
SYRINGE.....	107	<i>hi,normal</i>	32	BUTTERFLY TOUCH	
BD ULTRA FINE LANCETS	102	<i>blood glucose control,</i>		LANCET.....	102
BD ULTRA-FINE II		<i>normal</i>	32	BYOOVIZ.....	81
LANCETS.....	102	<i>blood glucose ctl</i>		<i>cabergoline</i>	120
BD ULTRA-FINE MINI PEN		<i>high,nml,low</i>	32	<i>calcipotriene</i>	22
NEEDLE.....	86	BLOOD GLUCOSE		<i>calcitonin (salmon)</i>	120
BD ULTRA-FINE NANO		MONITORING.....	32	<i>calcitriol</i>	15
PEN NEEDLE.....	86	BLOOD GLUCOSE TEST....	25	<i>calcium acetate(phospat</i>	
BD ULTRA-FINE ORIG PEN		<i>blood-glucose meter</i>	32	<i>bind)</i>	93
NEEDLE.....	86	BLULINK DIABETIC TEST		CALQUENCE	
BD ULTRA-FINE SHORT		BUNDLE.....	32	(ACALABRUTINIB MAL).....	73
PEN NEEDLE.....	87	BLULINK GLUCOSE		CAMILA.....	6
BD VEO INSULIN SYR		MONITOR SYSTEM.....	32	<i>capecitabine</i>	71
(HALF UNIT).....	107	BLULINK GLUCOSE TEST		<i>captopril</i>	49
BD VEO INSULIN SYRINGE		STRIP.....	25	<i>carbamazepine</i>	116, 117
UF.....	108	<i>bosentan</i>	50	<i>carbidopa</i>	54
<i>benazepril</i>	49	BOTOX.....	84	<i>carbidopa-levodopa</i>	54
<i>benzonatate</i>	115	BREEZE 2 CONTROL		<i>carboprost tromethamine</i>	11
<i>benztropine</i>	54	SOLUTION, LOW.....	32	CAREFINE PEN NEEDLE....	87
<i>betamethasone acet,sod</i>		BREEZE 2 CONTROL		CARELANCE ULT	
<i>phos</i>	67	SOLUTION, NML.....	32	LANCING DEVICE.....	32
<i>betamethasone dipropionate</i> ..	20				

CAREONE LANCING DEVICE.....	32	<i>carvedilol</i>	47	CILOXAN.....	82
CAREONE THIN LANCET..	102	<i>caspofungin</i>	60	CIMDUO.....	65
CAREONE ULTRA THIN LANCET.....	102	CATHFLO ACTIVASE.....	125	<i>cimetidine hcl</i>	124
CARESENS CONTROL A AND B.....	32	CAVERJECT.....	119	<i>cinacalcet</i>	120
CARESENS CONTROL A NORMAL.....	32	CAVERJECT IMPULSE.....	119	CIPRO.....	58
CARESENS LANCETS.....	102	CAYSTON.....	54	<i>ciprofloxacin</i>	59
CARESENS N.....	32, 33	<i>cefazolin</i>	55	<i>ciprofloxacin hcl</i>	58, 82
CARESENS N FELIZ BT GLUC METER.....	32	<i>cefazolin in dextrose (iso-os)</i>	55	<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose</i>	59
CARESENS N FELIZ GLUCOSE METER.....	33	<i>cefdinir</i>	55	<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	80
CARESENS N PLUS BT.....	33	<i>cefepime</i>	56	<i>citalopram</i>	96
CARESENS N TEST STRIPS.....	25	<i>cefixime</i>	55	CLAFORAN.....	55
CARESENS N VOICE.....	33	<i>cefotaxime</i>	55	CLARAVIS.....	18
CARESENS PREM LANCING DEVICE.....	33	<i>cefotetan</i>	55	<i>clarithromycin</i>	56
CARESENS S CONTROL A AND B.....	33	<i>cefpodoxime</i>	55	CLEARSHIELD SODIUM CHLOR FLUSH.....	94
CARESENS S FIT GLUCOSE METER.....	33	<i>ceftazidime</i>	55	CLEVER CHEK BLOOD GLUCOSE.....	33
CARESENS S TEST STRIP..	25	<i>ceftriaxone</i>	55	CLEVER CHEK BLOOD GLUCOSE SYST.....	33
CARESOFT LANCING DEVICE.....	33	<i>ceftriaxone in dextrose, iso-os</i>	55	CLEVER CHEK LANCETS..	102
CARETOUCH CONTROL SOLN L2-L3.....	33	<i>cefuroxime axetil</i>	55	CLEVER CHOICE BLOOD GLUC SYS.....	33
CARETOUCH GLUCOSE MONITORING.....	33	<i>cefuroxime sodium</i>	55	CLEVER CHOICE GLUCOSE MONITOR.....	33
CARETOUCH INSULIN SYRINGE.....	108	<i>celecoxib</i>	70	CLEVER CHOICE LEVEL 1 CONTROL.....	33
CARETOUCH KETONE TEST STRIP.....	92	CELONTIN.....	117	CLEVER CHOICE LEVEL 2 CONTROL.....	33
CARETOUCH LANCING DEVICE.....	33	<i>cephalexin</i>	55	CLEVER CHOICE LEVEL 3 CONTROL.....	33
CARETOUCH PEN NEEDLE.....	87	CHATEAL EQ (28).....	6	CLEVER CHOICE MICRO....	33
CARETOUCH SAFETY LANCETS.....	102	CHEMET.....	91	CLEVER CHOICE MICRO TEST STRIP.....	25
CARETOUCH TEST STRIP..	25	CHEMSTRIP 2.....	91	CLEVER CHOICE PRO..	25, 33
CARETOUCH TWIST LANCET.....	102	CHEMSTRIP MICRAL.....	91	CLEVER CHOICE TALK GLUCOSE SYS.....	33
CARNITOR.....	84	<i>chlordiazepoxide hcl</i>	97	CLEVER CHOICE TALK TEST.....	25
CARNITOR (SUGAR-FREE).	84	<i>chlordiazepoxide-clidinium</i> ..	124	CLEVER CHOICE TEST STRIPS.....	25
CARTIA XT.....	48	<i>chlorhexidine gluconate</i>	129	CLEVER CHOICE VOICE PLUS TEST.....	25
		<i>chloroquine phosphate</i>	62	CLICKFINE PEN NEEDLE....	87
		<i>chlorpromazine</i>	99	CLIMARA.....	16
		<i>chlorthalidone</i>	51	<i>clindamycin hcl</i>	61
		<i>chlorzoxazone</i>	121	<i>clindamycin palmitate hcl</i>	61
		CHOICE DM CLARUS NORM CONTROL.....	33	CLINDAMYCIN PEDIATRIC..	61
		CHOICEDM CLARUS.....	25, 33		
		<i>cholecalciferol (vitamin d3)</i>	15		
		<i>cholestyramine (with sugar)</i> ...53			
		<i>chorionic gonadotropin, human</i>	119		
		CHOSEN LANCET.....	102		
		CHOSEN LANCING DEVICE.....	33		
		CHOSEN SAFETY LANCET.....	102		
		<i>ciclopirox</i>	19		
		<i>cilostazol</i>	128		

<i>clindamycin phosphate</i>	CONTOUR CONTROL	<i>cupric chloride</i>	16
..... 19, 61, 129	SOLUTION, NML.....	<i>cyanocobalamin (vitamin b-</i>	
<i>clindamycin-benzoyl</i>	CONTOUR METER.....	12).....	15
<i>peroxide</i>	CONTOUR NEXT EZ	CYCLAFEM 1/35 (28).....	6
18	METER.....	CYCLAFEM 7/7/7 (28).....	6
CLINISOL SF 15 %.....	33, 34	<i>cyclobenzaprine</i>	121
92	CONTOUR NEXT GEN	CYCLOGYL.....	80
<i>clobazam</i>	METER.....	CYCLOMYDRIL.....	80
118	34	<i>cyclopentolate</i>	80
<i>clobetasol</i>	CONTOUR NEXT	<i>cyclophosphamide</i>	70
20	METER.....	<i>cyclosporine</i>	83
<i>clobetasol-emollient</i>	34	<i>cyclosporine modified</i>	76
20	CONTOUR NEXT	<i>cyproheptadine</i>	4
CLOBEX.....	GLUCOSE METER.....	CYRED.....	6
20	34	CYRED EQ.....	6
CLODAN.....	CONTOUR NEXT LEV 1	CYSTAGON.....	116
20	CONTROL SOL.....	<i>cytarabine</i>	71
CLOMID.....	34	<i>cytarabine (pf)</i>	71
<i>clomiphene citrate</i>	CONTOUR NEXT LEV 2	<i>d5 % and 0.9 % sodium</i>	
119	CONTROL SOL.....	<i>chloride</i>	93
<i>clomipramine</i>	34	<i>d5 %-0.45 % sodium</i>	
95	CONTOUR NEXT METER... 34	<i>chloride</i>	93
<i>clonazepam</i>	CONTOUR NEXT ONE	<i>dabigatran etexilate</i>	128
118	METER.....	<i>dacarbazine</i>	72
<i>clonidine hcl</i>	34	<i>dalfampridine</i>	75
49	CONTOUR NEXT TEST	<i>danazol</i>	120
<i>clopidogrel</i>	STRIPS.....	<i>dantrolene</i>	121
128	25	<i>dapsone</i>	61
<i>clotrimazole</i>	CONTOUR PLUS BLUE	DARAPRIM.....	62
60	METER.....	DARIO BLOOD GLUCOSE	
<i>clotrimazole-betamethasone</i>	34	TEST STRIP.....	25
18	STRIP.....	<i>darunavir</i>	65
<i>clozapine</i>	25	<i>dasatinib</i>	73
98	CONTOUR TEST STRIPS... 25	DASETTA 1/35 (28).....	6
COAGUCHEK LANCETS....	CONTROL AST	DASETTA 7/7/7 (28).....	6
102	MONITORING SYSTEM.....	<i>daunorubicin</i>	72
<i>codeine sulfate</i>	34	DEBLITANE.....	6
78	COOL BLOOD GLUCOSE	DECARA.....	15
<i>codeine-guaifenesin</i>	METER.....	<i>deferasirox</i>	91
115	34	<i>deferroxamine</i>	91
<i>colchicine</i>	COOL CONTROL A	DEPO-ESTRADIOL.....	17
77	SOLUTION.....	DEPO-MEDROL.....	67
<i>colesevelam</i>	34	DEPO-SUBQ PROVERA	
53	COOL CONTROL B	104.....	5
<i>colestipol</i>	SOLUTION.....	DEPO-TESTOSTERONE.....	16
53	34	<i>desflurane</i>	85
COLOCORT.....	COOL GLUCOSE TEST	<i>desipramine</i>	95
122	STRIP.....	<i>desmopressin</i>	120
COLOR LANCETS.....	25		
COLY-MYCIN S.....	COPPER CHLORIDE.....		
80	16		
COMFORT EZ INSULIN	CORDRAN TAPE LARGE		
SYRINGE.....	ROLL.....		
108	20		
COMFORT EZ LANCETS... 102	<i>cortisone</i>		
102	67		
COMFORT EZ PEN	CORTISPORIN-TC.....		
NEEDLES.....	80		
87	CORTROPHIN GEL.....		
120	120		
COMFORT LANCETS.....	COSENTYX.....		
102	23		
COMFORT TOUCH PEN	COSENTYX (2 SYRINGES).. 23		
NEEDLE.....	23		
87	COSENTYX PEN (2 PENS).. 23		
COMFORT TOUCH PLUS	COTELLIC.....		
SAFETY LANC.....	72		
102	COVARYX.....		
COMFORT TOUCH ULT	17		
THIN LANCETS.....	COVARYX H.S.....		
102	17		
COMPLERA.....	CREON.....		
65	123		
COMPRO.....	CRIXIVAN.....		
11	63		
CONSTULOSE.....	<i>cromolyn</i>		
123	14, 83		
CONTOUR CONTROL			
SOLUTION, HIGH.....			
33			
CONTOUR CONTROL			
SOLUTION, LOW.....			
33			

<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i> 6	<i>disulfiram</i> 100	EASY MINI EJECT
<i>desonide</i> 20	<i>divalproex</i> 117	LANCING DEVICE..... 34
<i>desoximetasone</i> 20	DODEX..... 15	EASY PLUS II BLOOD
<i>dexamethasone</i> 67	<i>dofetilide</i> 46	GLUCOSE MET..... 34
DEXAMETHASONE	<i>donepezil</i> 101	EASY PLUS II HIGH
INTENSOL..... 67	<i>dorzolamide</i> 81	CONTROL..... 34
<i>dexamethasone sodium</i>	<i>dorzolamide-timolol</i> 81	EASY PLUS II LOW
<i>phosphate</i> 67, 82	DOTTI..... 17	CONTROL..... 34
<i>dexmethylphenidate</i> 100	DOVATO..... 62	EASY PLUS II TEST..... 25
<i>dextroamphetamine sulfate</i> ... 97	<i>doxazosin</i> 47	EASY STEP..... 25
<i>dextroamphetamine-</i>	<i>doxepin</i> 95	EASY STEP BLOOD
<i>amphetamine</i> 97	<i>doxorubicin</i> 72	GLUCOSE METER..... 34
<i>dextrose 5 % in water (d5w)</i> .. 93	DOXY-100..... 59	EASY STEP HIGH
<i>dextrose 5%-0.2 % sod</i>	<i>doxycycline hyclate</i> 59, 129	CONTROL SOLN..... 34
<i>chloride</i> 93	<i>doxycycline monohydrate</i> 59	EASY STEP LOW
DIASTAT..... 118	DRITHOCREME HP..... 22	CONTROL SOLUTION..... 34
DIASTAT ACUDIAL..... 118	<i>dronabinol</i> 11	EASY STEP NORMAL
DIASTIX..... 30	<i>droperidol</i> 98	CONTROL SOLN..... 34
DIATRUE CONTROL SOLN	DROPLET GENTEEL	EASY TALK BLOOD
NORMAL..... 34	LANCING DEVICE..... 34	GLUCOSE METER..... 34
DIATRUE CONTROL	DROPLET INSULIN	EASY TALK GLUCOSE
SOLUTION HIGH..... 34	SYR(HALF UNIT)..... 108	TEST..... 25
DIATRUE CONTROL	DROPLET INSULIN	EASY TALK HIGH
SOLUTION LOW..... 34	SYRINGE..... 108	CONTROL..... 35
DIATRUE PLUS BLOOD	DROPLET LANCETS..... 102	EASY TALK LOW
GLUCOSE MET..... 34	DROPLET LANCING	CONTROL..... 35
DIATRUE PLUS TEST	DEVICE..... 34	EASY TALK PLUS II HIGH
STRIP..... 25	DROPLET PEN NEEDLE..... 87	CONTROL..... 35
<i>diazepam</i> 97, 118	<i>drospirenone-ethinyl</i>	EASY TALK PLUS II LOW
<i>diclofenac sodium</i> 82	<i>estradiol</i> 6	CONTROL..... 35
<i>dicloxacillin</i> 58	<i>droxidopa</i> 45	EASY TALK PLUS II TEST
<i>dicyclomine</i> 124	DRYSOL..... 22	STRIP..... 25
<i>didanosine</i> 64	DRYSOL DAB-O-MATIC..... 22	EASY TOUCH..... 87
<i>diethylpropion</i> 92, 93	<i>duloxetine</i> 96	EASY TOUCH BLU CTRL
DIGITEK..... 47	DUPIXENT PEN..... 12	SOLN-L1,L3..... 35
DIGOX..... 47	DUPIXENT SYRINGE..... 12	EASY TOUCH BLULINK
<i>digoxin</i> 47	DYRENIUM..... 50	GLUC SYST..... 35
<i>dihydroergotamine</i> 79	E.E.S. 400..... 56	EASY TOUCH BLULINK
DILANTIN..... 117	E.E.S. GRANULES..... 56	TEST STRIP..... 25
DILANTIN INFATABS..... 117	EASY COMFORT INSULIN	EASY TOUCH GLUCOSE
<i>diltiazem hcl</i> 48	SYRINGE..... 108	MONITOR..... 35
DILT-XR..... 48	EASY COMFORT	EASY TOUCH HIGH-LOW
<i>dimenhydrinate</i> 11	LANCETS..... 102	CONTROL..... 35
<i>dimethyl fumarate</i> 75	EASY COMFORT PEN	EASY TOUCH INSULIN
<i>diphenhydramine hcl</i> 4	NEEDLES..... 87	SYRINGE..... 109
<i>diphenoxylate-atropine</i> 123	EASY GLIDE INSULIN	EASY TOUCH LANCETS.... 102
<i>dipyridamole</i> 128	SYRINGE..... 109	EASY TOUCH LANCING
<i>disopyramide phosphate</i> 46	EASY GLUCO G2..... 25	DEVICE..... 35

EASY TOUCH LUER LOCK INSULIN.....	109	<i>efavirenz</i>	63	EMBRACE SAFETY LANCET.....	103
EASY TOUCH PEN NEEDLE.....	87	<i>efavirenz-lamivu-tenofovir disoproxil fumarate</i>	66	EMBRACE TALK BLOOD GLUCOSE SYS.....	36
EASY TOUCH SAFETY LANCETS.....	102	ELEMENT COMPACT GLUCOSE METER.....	35	EMBRACE TALK CONTROL-HIGH (L2).....	36
EASY TOUCH TEST STRIP.....	25	ELEMENT COMPACT HIGH CONTROL.....	35	EMBRACE TALK CONTROL-LOW (L1).....	36
EASY TOUCH TWIST LANCETS.....	102	ELEMENT COMPACT NORMAL CONTROL.....	35	EMBRACE TALK GLUCOSE MONITOR.....	36
EASY TOUCH UNI-SLIP.....	109	ELEMENT COMPACT TEST STRIPS.....	25	EMBRACE TALK TEST STRIPS.....	26
EASY TRAK BLOOD GLUCOSE METER.....	35	ELEMENT COMPACT V GLUCOSE MTR.....	36	EMBRACE WAVE CONTROL-HIGH (L2).....	36
EASY TRAK GLUCOSE TEST.....	25	ELEMENT HIGH CONTROL.....	36	EMBRACE WAVE CONTROL-LOW (L1).....	36
EASY TRAK HIGH CONTROL.....	35	ELEMENT LOW CONTROL.....	36	EMBRACE WAVE GLUCOSE TEST STRIP.....	26
EASY TRAK II BLOOD GLUCOSE MTR.....	35	ELEMENT NORMAL CONTROL.....	36	EMBRACE WAVE PLUS GLUCOSE MTR.....	36
EASY TRAK II CTRL SOLN-NORMAL.....	35	ELEMENT PLUS BLOOD GLUCOSE KIT.....	36	EMCYT.....	73
EASY TRAK II TEST STRIP.....	25	ELEMENT TEST STRIPS.....	26	EMOQUETTE.....	6
EASY TRAK LOW CONTROL.....	35	<i>eletriptan</i>	79	<i>emtricitabine</i>	64
EASY TWIST AND CAP LANCETS.....	102	ELIGARD (4 MONTH).....	120	<i>emtricitabine-tenofovir (tdf)</i>	65
EASYGLUCO METER.....	35	ELIGARD (6 MONTH).....	120	EMTRIVA.....	64
EASYGLUCO MONITORING SYSTEM.....	35	ELIXOPHYLLIN.....	15	EMZAHH.....	6
EASYGLUCO PLUS.....	25	ELLA.....	6	ENBREL.....	69
EASYGLUCO PLUS NORMAL CONTROL.....	35	ELURYNG.....	5	ENBREL SURECLICK.....	69
EASYGLUCO TEST.....	25	EMBRACE BLOOD GLUCOSE SYSTEM.....	26, 36	ENDOCET.....	77
EASYMAX.....	25	EMBRACE EVO BLOOD GLUCOSE KIT.....	36	ENILLORING.....	5
EASYMAX 15 LEVEL 2.....	35	EMBRACE EVO GLUCOSE MONITOR.....	36	<i>enoxaparin</i>	127
EASYMAX 15 TEST STRIPS.....	25	EMBRACE EVO LEVEL 1.....	36	ENPRESSE.....	6
EASYMAX NG.....	35	EMBRACE EVO TEST STRIPS.....	26	ENSKYCE.....	6
EASYMAX NORMAL CONTROL.....	35	EMBRACE GLUCOSE CONTROL HIGH.....	36	<i>entacapone</i>	54
EASYMAX T1.....	35	EMBRACE GLUCOSE CONTROL LOW.....	36	<i>entecavir</i>	62
EASYMAX V SPEAKING GLUCOSE SYS.....	35	EMBRACE LANCETS.....	103	ENTRESTO.....	46
EASY-TOUCH BLOOD GLUCOSE METER.....	35	EMBRACE LANCING DEVICE.....	36	ENTYVIO PEN.....	122
EDEX.....	119	EMBRACE PEN NEEDLE.....	88	ENULOSE.....	123
EDURANT.....	63	EMBRACE PRO.....	36	EPINEPHINE PROFESSIONAL EMS.....	3
EEMT.....	17	EMBRACE PRO GLUCOSE METER.....	36	<i>epinephrine</i>	3, 46
EEMT HS.....	17	EMBRACE PRO TEST STRIPS.....	26	<i>epinephrine hcl</i>	115
				EPINEPHRINE PROFESSIONAL.....	3
				EPINEPHRINESNAP.....	3
				EPINEPHRINESNAP-EMS.....	3
				EPINEPHRINESNAP-V.....	3
				EPITOL.....	117

EPIVIR HBV.....	63	EVENCARE MINI		FINGERSTIX LANCETS.....	103
<i>eplerenone</i>	50	GLUCOSE TEST STR.....	26	<i> fingolimod</i>	75
EPOGEN.....	126	EVENCARE MINI		FIRVANQ.....	61
<i>epoprostenol</i>	49	MONITOR SYSTEM.....	36	<i>flecainide</i>	46
<i>epoprostenol (glycine)</i>	49	EVENCARE PROVIEW		<i>fluconazole</i>	60
EPRONTIA.....	117	CONTROL-L2,L3.....	37	<i>fluconazole in nacl (iso-osm)</i> ..	60
ERBITUX.....	73	EVENCARE PROVIEW		<i>flucytosine</i>	60
<i>ergocalciferol (vitamin d2)</i>	15	TEST STRIP.....	26	<i>fludrocortisone</i>	69
<i>ergoloid</i>	54	EVENCARE TEST.....	26	FLUMADINE.....	64
ERGOMAR.....	79	<i>everolimus (antineoplastic)</i>	72	<i>fluocinolone</i>	20
<i>ergotamine-caffeine</i>	79	EVOLUTION BLOOD		<i>fluocinolone and shower cap</i> ..	20
<i>erlotinib</i>	73	GLUCOSE METER.....	37	<i>fluocinonide</i>	20, 21
ERRIN.....	7	EVOLUTION NORMAL		FLUOCINONIDE-E.....	21
<i>ertapenem</i>	54	CONTROL.....	37	<i>fluocinonide-emollient</i>	21
ERYPED 200.....	56	EVOLUTION TEST STRIPS..	26	<i>fluorescein-proparacaine</i>	82
ERYPED 400.....	56	EXEL INSULIN.....	109	<i>fluorometholone</i>	82
ERY-TAB.....	56	<i>exemestane</i>	72	<i>fluorouracil</i>	22, 71
ERYTHROCIN.....	56	EYLEA.....	81	<i>fluoxetine</i>	96
<i>erythromycin</i>	57, 83	E-Z JECT LANCETS.....	103	<i>fluphenazine decanoate</i>	99
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> ..	56	E-Z JECT THIN LANCETS..	103	<i>fluphenazine hcl</i>	99
<i>erythromycin lactobionate</i>	56	EZ SMART CONTROL.....	37	<i>flurazepam</i>	100
<i>erythromycin with ethanol</i>	19	EZ SMART LANCETS.....	103	<i>flurbiprofen sodium</i>	82
<i>escitalopram oxalate</i>	96	EZ SMART PLUS SYSTEM..	37	<i>flutamide</i>	71
ESTARYLLA.....	7	EZ SMART PLUS TEST.....	26	<i>fluticasone propionate</i>	15
ESTRACE.....	129	EZ SMART SYSTEM.....	37	<i>fluticasone propion-</i>	
<i>estradiol</i>	17, 129	EZ SMART TEST.....	26	<i>salmeterol</i>	14
<i>estradiol valerate</i>	17	<i>ezetimibe</i>	53	<i>fluvoxamine</i>	96
ESTRATEST F.S.....	17	EZ-LETS.....	103	FML FORTE.....	82
<i>estrogens-</i>		FALMINA (28).....	7	<i>folic acid</i>	15
<i>methyltestosterone</i>	18	<i>famciclovir</i>	64	FORA 6 CONNECT	
<i>ethacrynate sodium</i>	50	<i>famotidine</i>	125	GLUCOSE STRIP.....	26
<i>ethambutol</i>	60	<i>famotidine (pf)</i>	124	FORA 6 CONNECT	
<i>ethosuximide</i>	117	<i>famotidine (pf)-nacl (iso-os)</i>	124	KETONE STRIP.....	92
<i>ethyl chloride</i>	22	FASENRA PEN.....	12	FORA 6CONN-GTEL-TN'G	
<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i> ...	7	<i>febuxostat</i>	77	ADV STRIP.....	26
<i>etodolac</i>	70	FEIRZA.....	7	FORA D10.....	37
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i> ...	5	<i>felbamate</i>	117	FORA D15 GLUCOSE-BP	
<i>etoposide</i>	72	<i>felodipine</i>	48	MONITOR.....	37
<i>etravirine</i>	63	FEMYNOR.....	7	FORA D15G STRIPS.....	26
EUTHYROX.....	121	<i>fenofibrate</i>	53	FORA D20.....	26, 37
EVENCARE.....	36, 37	<i>fentanyl</i>	78	FORA D40D GLUCOSE-BP	
EVENCARE G2.....	26, 36	<i>fentanyl citrate (pf)</i>	78	MONITOR.....	37
EVENCARE G3 CONTROL..	36	FIFTY50 SAFETY SEAL		FORA D40G GLUCOSE-BP	
EVENCARE G3 GLUCOSE		LANCETS.....	103	MONITOR.....	37
METER.....	36	FIFTY50 TEST STRIP.....	26	FORA D40-G31 TEST	
EVENCARE G3 TEST.....	26	<i>finasteride</i>	116	STRIPS.....	26
EVENCARE MINI		FINE 30 UNIVERSAL		FORA G20.....	26, 37
GLUCOSE CONTROL.....	36	LANCETS.....	103	FORA G30A.....	37

FORA G30-PREMIUM V10 TEST STRP	26	FORACARE LANCETS	103	GDRIVE	38
FORA GD50 BLOOD GLUCOSE SYSTEM.....	37	FORTISCARE BLOOD GLUCOSE SYST.....	38	GE100 BLOOD GLUCOSE SYSTEM.....	38
FORA GD50 TEST STRIPS..	26	FORTISCARE G1 TEST STRIP	26	GE100 BLOOD GLUCOSE TEST STRIP	27
FORA GTEL GLUCOSE TEST STRIP	26	FORTISCARE GLUCOSE TEST STRIPS.....	27	SOLUTION NORMAL.....	38
FORA GTEL KETONE TEST STRIP	92	FORTISCARE HIGH.....	38	GE333 BLOOD GLUCOSE SYSTEM.....	38
FORA HIGH CONTROL.....	37	FORTISCARE LOW.....	38	GE333 BLOOD GLUCOSE TEST STRIP	27
FORA LANCING DEVICE.....	37	FORTISCARE NORMAL.....	38	GE333 CONTROL SOLUTION NORMAL.....	38
FORA LOW CONTROL.....	37	FORTISCARE T1 BLOOD GLUC SYS.....	38	<i>gefitinib</i>	73
FORA NORMAL CONTROL..	37	<i>fosamprenavir</i>	63	GELFILM.....	84
FORA PREMIUM V10 GLUCOSE METER.....	37	<i>fosaprepitant</i>	11	GELFOAM COMPRESSED SIZE 100.....	126
FORA TEST N'GO VOICE METER.....	37	<i>foscarnet</i>	64	GELFOAM SPONGE SIZE 100.....	126
FORA TEST STRIP.....	26	FOSCAVIR.....	64	GELFOAM SPONGE SIZE 12-7MM.....	127
FORA TN'G ADV VOICE KETO STRIP	92	<i>fosfomycin tromethamine</i>	58	GELFOAM SPONGE SIZE 50.....	127
FORA TN'G ADVAN PRO TEST STRIP	26	FREESTYLE CONTROL.....	38	<i>gemcitabine</i>	71
FORA TN'G VOICE METER.	37	FREESTYLE FLASH SYSTEM.....	38	<i>gemfibrozil</i>	53
FORA TN'G VOICE TEST STRIPS.....	26	FREESTYLE FREEDOM.....	38	GENERLAC.....	123
FORA V10.....	26, 37	FREESTYLE FREEDOM LITE.....	38	GENGRAF	76
FORA V10-V12-D10-D20 STRIPS.....	26	FREESTYLE INSULINX..	27, 38	GENTAK.....	83
FORA V12 BLOOD GLUCOSE SYSTEM.....	37	FREESTYLE INSULINX TEST STRIPS.....	27	<i>gentamicin</i>	19, 61, 83
FORA V12 GLUCOSE.....	26	FREESTYLE LANCETS.....	103	<i>gentamicin sulfate (ped) (pf)</i> ..	61
FORA V20.....	26, 37	FREESTYLE LITE METER...	38	GENULTIMATE TEST STRIP	27
FORA V30A.....	26, 37	FREESTYLE LITE STRIPS...	27	GENVOYA.....	65
FORACARE GD20.....	26	FREESTYLE PRECISION...	109	GIANVI (28).....	7
FORACARE GD20 GLUCOSE METER.....	37	FREESTYLE PRECISION NEO METER.....	38	<i>glatiramer</i>	75
FORACARE GD40 TEST STRIPS.....	26	NEO STRIPS.....	27	GLATOPA.....	75
FORACARE GD40A GLUCOSE METER.....	37	FREESTYLE SIDEKICK II....	38	GLEOSTINE.....	70
FORACARE GD40B GLUCOSE METER.....	37	FREESTYLE SYSTEM KIT...	38	<i>glimepiride</i>	24
FORACARE GDH HIGH CONTROL.....	37	FREESTYLE TEST	27	<i>glipizide</i>	24
FORACARE GDH LOW CONTROL.....	37	FREESTYLE UNISTIK 2....	103	GLOSTRIPS.....	81
FORACARE GDH NORMAL CONTROL.....	38	<i>furosemide</i>	50	GLUCAGON EMERGENCY KIT (HUMAN).....	29
		G TUSSIN AC.....	115	GLUCO NAVII GLUCOSE MONITOR.....	38
		<i>gabapentin</i>	117	GLUCO NAVII TEST STRIP..	27
		<i>galantamine</i>	101	GLUCOCARD 01 HI- NORMAL CONTROL.....	38
		GALLIFREY	17	GLUCOCARD 01 METER....	38
		GAMMAKED.....	75		
		GAMUNEX-C.....	76		
		<i>gatifloxacin</i>	83		
		GAVILYTE-C.....	123		
		GAVILYTE-G.....	123		

GLUCOCARD 01 NORMAL CONTROL.....	38	GONAL-F.....	119	<i>heparin (porcine) in 5 % dex</i>	127
GLUCOCARD 01 SENSOR PLUS.....	27	GONAL-F RFF.....	119	<i>heparin lock flush (porcine).</i>	127
GLUCOCARD EXPRESSION.....	27, 38	GONAL-F RFF REDI-JECT.	119	HEPARIN	
GLUCOCARD SHINE.....	39	GOODLIFE AC-302		LOCKFLUSH(PORCINE)(PF	
GLUCOCARD SHINE CONNEX METER.....	38	GLUCOSE METER.....	39).....	127
GLUCOCARD SHINE EXPRESS METER.....	38	GOODLIFE AC-302 TEST STRIP.....	27	<i>heparin, porcine (pf)</i>	127
GLUCOCARD SHINE METER.....	38	<i>granisetron hcl</i>	11	<i>hetastarch 6 % in 0.9 % nacl</i>	
GLUCOCARD SHINE METER KIT.....	38	GRANIX.....	125, 126	126
GLUCOCARD SHINE TEST STRIPS.....	27	<i>griseofulvin microsize</i>	60	HIZENTRA.....	76
GLUCOCARD SHINE XL METER.....	39	<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	60	HOMATROPAIRE.....	80
GLUCOCARD VITAL.....	39	GUAIFENESIN AC.....	115	HUMALOG JUNIOR	
GLUCOCARD VITAL SENSOR.....	27	<i>guanfacine</i>	49, 100	KWIKPEN U-100.....	29
GLUCOCARD VITAL TEST STRIPS.....	27	GUARDIAN REAL-TIME		HUMALOG KWIKPEN	
GLUCOCOM BLOOD GLUCOSE.....	39	GLU MONITOR.....	39	INSULIN.....	29
GLUCOCOM CONTROL HIGH.....	39	HAILEY.....	7	HUMALOG U-100 INSULIN..	29
GLUCOCOM CONTROL NORMAL.....	39	HAILEY FE 1.5/30 (28).....	7	HUMATE-P.....	126
GLUCOCOM GLUCOSE.....	27	HAILEY FE 1/20 (28).....	7	HUMIRA(CF).....	69
GLUCOCOM LANCETS.....	103	<i>halobetasol propionate</i>	21	HUMULIN 70/30 U-100	
GLUCOSE CONTROL.....	39	HALOETTE.....	5	INSULIN.....	30
GLUCOSE KETONE CONTROL SOLN.....	39	<i>haloperidol</i>	98	HUMULIN N NPH INSULIN	
<i>glyburide</i>	24	<i>haloperidol decanoate</i>	98	KWIKPEN.....	30
<i>glyburide-metformin</i>	23	<i>haloperidol lactate</i>	98	HUMULIN N NPH U-100	
<i>glycopyrrolate</i>	124	HARMONY CONTROL		INSULIN.....	30
GM100.....	27, 39	L1,L3.....	39	HUMULIN R REGULAR U-	
GOJJI BLOOD GLUCOSE TEST STRIP.....	27	HARMONY GLUCOSE TEST STRIP.....	27	100 INSULN.....	30
GOJJI BLOOD KETONE TEST STRIP.....	92	HEALON PRO.....	84	HUMULIN R U-500 (CONC)	
GOJJI GLUCOSE CNTRL SOL-NORMAL.....	39	HEALTHPRO GLUCOSE MONITOR.....	39	INSULIN.....	30
GOJJI LANCETS.....	103	HEALTHPRO HIGH-LOW CONTROL.....	39	HUMULIN R U-500 (CONC)	
GOJJI LANCING DEVICE.....	39	HEALTHPRO TEST STRIPS	27	KWIKPEN.....	30
GOLYTELY.....	123	HEALTHWISE INSULIN SYRINGE.....	109	<i>hydralazine</i>	50
		HEALTHWISE PEN		<i>hydrochlorothiazide</i>	51
		NEEDLE.....	88	<i>hydrocodone-</i>	
		HEALTHY ACCENTS AUTOLET.....	39	<i>acetaminophen</i>	77
		HEALTHY ACCENTS UNIFINE PENTIP.....	88	<i>hydrocodone-</i>	
		HEALTHY ACCENTS UNILET LANCET.....	103	<i>chlorpheniramine</i>	115
		HEATHER.....	7	<i>hydrocodone-homatropine</i> ...	115
		HEMABATE.....	11	<i>hydrocortisone</i>	21, 67, 122
		HEMOPIL M HIGH.....	126	<i>hydrocortisone acetate</i>	122
		HEP FLUSH-10 (PF).....	127	<i>hydrocortisone butyrate</i>	21
		<i>heparin (porcine)</i>	127	<i>hydrocortisone butyr-</i>	
				<i>emollient</i>	21
				<i>hydrocortisone sod</i>	
				<i>succinate</i>	67
				<i>hydrocortisone-acetic acid</i>	80
				<i>hydrocortisone-iodoquinol</i>	18
				HYDROMET.....	115
				<i>hydromorphone</i>	78
				<i>hydromorphone (pf)</i>	78

<i>hydroxychloroquine</i>	62	INFINITY VOICE GLUCOSE	KELNOR 1/50 (28).....	7
<i>hydroxyurea</i>	70	MONITOR.....	KENALOG.....	67
<i>hydroxyzine hcl</i>	4	INFINITY VOICE TEST	<i>ketamine</i>	86
HYPERTET (PF).....	76	STRIP.....	<i>ketoconazole</i>	19, 60
HYPOLANCE AST		INFLECTRA.....	KETO-DIASTIX.....	30
LANCING.....	39	INFUVITE ADULT.....	KETONE CARE.....	92
HYQVIA.....	76	INJECT EASE LANCETS....	KETONE URINE TEST.....	92
IBRANCE.....	73, 74	<i>insulin degludec</i>	<i>ketoprofen</i>	70
IBU.....	70	<i>insulin glargine-yfgn</i>	<i>ketorolac</i>	70, 82
<i>ibuprofen</i>	70	<i>insulin lispro</i>	KETOSTIX.....	92
<i>icatibant</i>	66	INSULIN SYRINGE.....	KEYTRUDA.....	72
IFEX.....	70	INSULIN SYRINGE	KINERET.....	66
<i>ifosfamide</i>	70	MICROFINE.....	KIONEX (WITH SORBITOL).	93
IGLUCOSE BLOOD		<i>insulin syringe needleless</i>	KISQALI.....	74
GLUCOSE MONITOR.....	39	<i>insulin syringe-needle u-100</i>	KLAYESTA.....	19
IGLUCOSE TEST STRIP.....	27	INSUPEN PEN NEEDLE.....	KLOR-CON 10.....	94
IHEALTH CONTROL SOLN		INTELENCE.....	KLOR-CON 8.....	94
LEVEL 2.....	39	INTRON A.....	KLOR-CON M10.....	94
IHEALTH GLUCO PLUS		INVACARE LANCETS.....	KLOR-CON M20.....	95
METER.....	39	<i>ipratropium bromide</i>	KOATE.....	126
IHEALTH GLUCOSE TEST		<i>ipratropium-albuterol</i>	KOGENATE FS.....	126
STRIP.....	27	ISENTRESS.....	KOVALTRY.....	126
<i>imatinib</i>	74	ISIBLOOM.....	K-PHOS ORIGINAL.....	116
IMBRUVICA.....	74	<i>isoflurane</i>	K-TAB.....	95
IMFINZI.....	74	<i>isoniazid</i>	KURVELO (28).....	7
<i>imipenem-cilastatin</i>	55	ISOPTO ATROPINE.....	<i>labetalol</i>	47
<i>imipramine hcl</i>	96	ISORDIL.....	<i>lacosamide</i>	117
<i>imiquimod</i>	76	<i>isosorbide dinitrate</i>	LACRISERT.....	81
INCASSIA.....	7	<i>isosorbide mononitrate</i>	<i>lactated ringers</i>	22, 94
INCONTROL LANCING		<i>isosorbide-hydralazine</i>	<i>lactulose</i>	123
DEVICE.....	39	<i>isotretinoin</i>	<i>lamivudine</i>	63, 64
INCONTROL PEN NEEDLE..	88	<i>ivermectin</i>	<i>lamivudine-zidovudine</i>	65
INCONTROL SUPER THIN		JANTOVEN.....	<i>lamotrigine</i>	117
LANCETS.....	103	JARDIANCE.....	<i>lancets</i>	103
INCONTROL ULTRA THIN		JASMIEL (28).....	LANCETS, SUPER THIN....	103
LANCETS.....	103	JAZZ WIRELESS 2 METER	LANCETS, THIN.....	103
<i>indomethacin</i>	70	KIT.....	LANCETS, ULTRA THIN.....	103
INFINITY CONTROL		JENCYCLA.....	<i>lancing device</i>	39
SOLUTION HIGH.....	39	JULEBER.....	LANCING DEVICE WITH	
INFINITY CONTROL		JULUCA.....	LANCETS.....	39
SOLUTION LOW.....	39	JUNEL 1.5/30 (21).....	<i>lancing device with lancets</i>	40
INFINITY CONTROL		JUNEL 1/20 (21).....	LANCING SYSTEM.....	40
SOLUTION NORM.....	39	JUNEL FE 1.5/30 (28).....	<i>lansoprazole</i>	124
INFINITY METER KIT.....	39	JUNEL FE 1/20 (28).....	LANZO LANCING DEVICE...	40
INFINITY STARTER KIT.....	39	KALLIGA.....	<i>lapatinib</i>	74
INFINITY TEST STRIPS.....	27	KANJINTI.....	LARIN 1.5/30 (21).....	7
INFINITY VOICE CTRL		KATERZIA.....	LARIN 1/20 (21).....	8
SOLN-LVL 2.....	39	KELNOR 1/35 (28).....	LARIN FE 1.5/30 (28).....	8

LARIN FE 1/20 (28).....	8	<i>lopinavir-ritonavir</i>	64, 65	MEDPOINT NORMAL	
LARISSIA.....	8	<i>lorazepam</i>	97	CONTROL.....	40
<i>latanoprost</i>	81	LORAZEPAM INTENSOL.....	97	MEDROL.....	67
<i>ledipasvir-sofosbuvir</i>	66	LORCET		<i>medroxyprogesterone</i>	17
LEENA 28.....	8	(HYDROCODONE).....	77	<i>mefloquine</i>	62
<i>leflunomide</i>	66	LORCET HD.....	77	<i>megestrol</i>	73, 92
<i>lenalidomide</i>	71	LORCET PLUS.....	78	<i>meloxicam</i>	70
LESSINA.....	8	LORYNA (28).....	8	<i>melphalan</i>	70
<i>letrozole</i>	72	<i>losartan</i>	49	<i>memantine</i>	101
<i>leucovorin calcium</i>	74	<i>losartan-hydrochlorothiazide</i>	49	MENOPUR.....	119
LEUKERAN.....	70	<i>lovastatin</i>	52	MEPHYTON.....	128
<i>levabuterol hcl</i>	13	LOVENOX.....	127	<i>mercaptopurine</i>	71
<i>levabuterol tartrate</i>	13	<i>loxapine succinate</i>	99	<i>mesalamine</i>	122
<i>levetiracetam</i>	117	LO-ZUMANDIMINE (28).....	8	<i>mesna</i>	74
<i>levobunolol</i>	81	<i>lubiprostone</i>	123	MESNEX.....	74
<i>levocarnitine</i>	84	<i>lurasidone</i>	98	MESTINON.....	101
<i>levocarnitine (with sugar)</i>	84	LUTERA (28).....	8	METADATE ER.....	100
<i>levofloxacin</i>	59	LYLEQ.....	8	METER-CHECK.....	40
<i>levofloxacin in d5w</i>	59	LYLLANA.....	17	<i>metformin</i>	24
LEVONEST (28).....	8	LYNPARZA.....	74	<i>methadone</i>	78
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i> ... 8		LYSODREN.....	72	METHADONE INTENSOL.....	78
<i>levonorg-eth estrad triphasic</i> ... 8		LYVISPAH.....	121	METHADOSE.....	78
LEVORA-28.....	8	LYZA.....	8	<i>methazolamide</i>	80
<i>levothyroxine</i>	121	<i>magnesium sulfate</i>	16	<i>methenamine hippurate</i>	58
<i>lidocaine</i>	22	<i>maraviroc</i>	64	<i>methimazole</i>	121
<i>lidocaine (pf)</i>	4, 46	MARCAINE-EPINEPHRINE... 4		METHITEST.....	16
<i>lidocaine hcl</i>	4	MARLISSA (28).....	8	<i>methocarbamol</i>	122
LIDOCAINE VISCOUS.....	4	MARPLAN.....	97	<i>methohexital</i>	86
<i>lidocaine-epinephrine</i>	4	MATULANE.....	72	<i>methotrexate sodium</i>	71, 72
<i>lidocaine-prilocaine</i>	22	MAXICOMFORT II PEN		<i>methotrexate sodium (pf)</i>	71
LIKMEZ.....	62	NEEDLE.....	88	<i>methoxsalen</i>	23
LILLOW (28).....	8	MAXICOMFORT INSULIN		<i>methsuximide</i>	117
<i>linezolid</i>	57	SYRINGE.....	110	<i>methyl dopa</i>	50
<i>liothyronine</i>	121	MAXI-COMFORT INSULIN		<i>methylergonovine</i>	11
<i>liraglutide</i>	23	SYRINGE.....	110	<i>methylphenidate hcl</i>	100
<i>lisinopril</i>	49	MAXI-TUSS AC.....	115	<i>methylprednisolone</i>	67, 68
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	51	MEDISENSE.....	40	<i>methylprednisolone acetate</i> ...67	
LITE TOUCH INSULIN PEN		MEDISENSE CONTROLS		<i>methylprednisolone sodium</i>	
NEEDLES.....	88	1-HI 1-LO.....	40	<i>succ</i>	68
LITE TOUCH INSULIN		MEDISENSE GLUCOSE		<i>methyltestosterone</i>	16
SYRINGE.....	110	KETONE.....	40	<i>metoclopramide hcl</i>	124
LITE TOUCH LANCETS.....	103	MEDISENSE MID		<i>metolazone</i>	51
LITE TOUCH LANCING		CONTROL.....	40	METOPIRONE.....	86
DEVICE.....	40	MEDISENSE THIN		<i>metoprolol succinate</i>	47
<i>lithium carbonate</i>	99	LANCETS.....	103	<i>metoprolol tartrate</i>	47
<i>lithium citrate</i>	100	MEDLANCE PLUS		<i>metronidazole</i>	18, 62, 129
LOESTRIN 1/20 (21).....	8	LANCETS.....	103	<i>mexiletine</i>	46
LOKELMA.....	93			MICRO BLOOD GLUCOSE..	27

MICRO THIN LANCETS.....	103	MONOJECT SYRINGE.....	111	<i>nifedipine</i>	48
MICRODOT BLOOD		MONOJECT ULTRA		NIKKI (28).....	9
GLUCOSE SYSTEM.....	27, 40	COMFORT INSULIN.....	111	<i>nimodipine</i>	48
MICRODOT HIGH-LOW		MONOLET LANCETS.....	103	NITRO-BID.....	53
CONTROL.....	40	MONOLET THIN LANCETS	104	NITRO-DUR.....	53
MICRODOT INSULIN PEN		MONO-LINYAH.....	8	<i>nitrofurantoin</i>	56
NEEDLE.....	88	<i>montelukast</i>	13	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	56
MICRODOT LANCET.....	103	<i>morphine</i>	78, 79	<i>nitrofurantoin monohydr/m-</i>	
MICRODOT NORMAL		<i>morphine concentrate</i>	78	<i>cryst</i>	56
CONTROL.....	40	<i>moxifloxacin</i>	59, 83	<i>nitroglycerin</i>	53, 54
MICRODOT XTRA BLOOD		<i>moxifloxacin-</i>		<i>nizatidine</i>	125
GLUCOSE.....	27	<i>sod.chloride(iso)</i>	59	NORA-BE.....	9
MICROGESTIN 1.5/30 (21)....	8	MULTI-LANCET DEVICE 2...	40	<i>norethindrone</i>	
MICROGESTIN 1/20 (21)....	8	<i>mupirocin</i>	19	(<i>contraceptive</i>).....	9
MICROGESTIN FE 1.5/30		<i>mupirocin calcium</i>	19	<i>norethindrone acetate</i>	17
(28).....	8	MUSE.....	119	<i>norethindrone ac-eth</i>	
MICROGESTIN FE 1/20		MUTAMYCIN.....	73	<i>estradiol</i>	9
(28).....	8	MVASI.....	73	<i>norethindrone-e.estradiol-</i>	
MICROLET 2 LANCING		<i>mycophenolate mofetil</i>	76, 77	<i>iron</i>	9
DEVICE.....	40	MYGLUCOHEALTH.....	27, 40	<i>norgestimate-ethinyl</i>	
MICROLET LANCET.....	103	MYGLUCOHEALTH		<i>estradiol</i>	9
MICROLET NEXT LANCING		CONTROL SOLUTION.....	40	NORLYDA.....	9
DEVICE.....	40	MYGLUCOHEALTH		NORMAL SALINE FLUSH....	94
<i>midazolam</i>	84	LANCETS.....	104	NORPACE CR.....	46
<i>midazolam (pf)</i>	84	MYLERAN.....	70	NORTREL 0.5/35 (28).....	9
<i>midodrine</i>	46	MYORISAN.....	18	NORTREL 1/35 (21).....	9
MIFEPREX.....	86	<i>nabumetone</i>	70	NORTREL 1/35 (28).....	9
<i>mifepristone</i>	86	<i>nadolol</i>	47	NORTREL 7/7/7 (28).....	9
MIGERGOT.....	79	<i>naloxone</i>	97	<i>nortriptyline</i>	96
MILI.....	8	<i>naltrexone</i>	97	NO-STICK GLUCOSE.....	30
MINI LANCING DEVICE.....	40	NANO 2ND GEN PEN		NOVA MAX GLUCOSE	
MINI ULTRA-THIN II.....	88	NEEDLE.....	88	TEST.....	27
MINIMED SYRINGE		NANO PEN NEEDLE.....	88	NOVA SAFETY LANCETS..	104
RESERVOIR.....	110	<i>naproxen</i>	70	NOVA SUREFLEX	
MINITRAN.....	53	<i>naratriptan</i>	79	LANCETS.....	104
<i>minocycline</i>	59	NAYZILAM.....	118	NOVAMAX PLUS GLU-KET..	40
<i>minoxidil</i>	50	NEBUPENT.....	62	NOVAMAX PLUS KETONE..	92
<i>mirtazapine</i>	95	NEBUSAL.....	85	NOVAREL.....	119
<i>misoprostol</i>	125	NECON 0.5/35 (28).....	9	NOVOFINE AUTOCOVER....	88
<i>mitomycin</i>	73	<i>nefazodone</i>	95	NOVOLIN N FLEXPEN.....	30
MOBILE LANCETS.....	103	<i>neomycin</i>	61	NOVOTWIST.....	88
<i>modafinil</i>	97	<i>neomycin-polymyxin b-</i>		NULOJIX.....	77
<i>mometasone</i>	21	<i>dexameth</i>	83	NYAMYC.....	19
MONDOXYNE NL.....	59	<i>neomycin-polymyxin-hc</i> ...	80, 83	NYLIA 1/35 (28).....	9
MONOJECT INSULIN		NESACAINE.....	4	NYLIA 7/7/7 (28).....	9
SAFETY SYRING.....	111	NEUTEK 2TEK TEST		NYMYO.....	9
MONOJECT INSULIN		STRIPS.....	27	<i>nystatin</i>	19, 60
SYRINGE.....	111	<i>nevirapine</i>	63	<i>nystatin-triamcinolone</i>	19

NYSTOP.....	19	ONETOUCH ULTRA		<i>oxazepam</i>	97
OCELLA.....	9	CONTROL.....	41	<i>oxcarbazepine</i>	117, 118
<i>octreotide acetate</i>	85	ONETOUCH ULTRA TEST...	28	<i>oxybutynin chloride</i>	116
<i>octreotide, microspheres</i>	85	ONETOUCH ULTRA2		<i>oxycodone</i>	79
ODEFSEY.....	66	METER.....	41	<i>oxycodone-acetaminophen</i> ...	78
<i>ofloxacin</i>	80, 83	ONETOUCH ULTRASOFT 2		<i>oxytocin</i>	11
<i>olanzapine</i>	98	LANCET.....	104	OZEMPIC.....	23
<i>omeprazole</i>	124	ONETOUCH ULTRASOFT		PACERONE.....	46
OMNITROPE.....	120	LANCETS.....	104	<i>paliperidone</i>	98
ON CALL EXPRESS		ONETOUCH VERIO FLEX		<i>pamidronate</i>	120
CONTROL.....	40	METER.....	41	<i>pantoprazole</i>	124
ON CALL EXPRESS		ONETOUCH VERIO FLEX		PARADIGM RESERVOIR...	111
METER.....	40	START.....	41	<i>paromomycin</i>	62
ON CALL EXPRESS TEST		ONETOUCH VERIO HIGH		<i>paroxetine hcl</i>	96
STRIP.....	27	CONTROL.....	41	PAXLOVID.....	62
ON CALL LANCET.....	104	ONETOUCH VERIO		<i>pazopanib</i>	74
ON CALL LANCING		METER.....	41	<i>peg 3350-electrolytes</i>	123
DEVICE.....	40	ONETOUCH VERIO MID		PEGASYS.....	63
ON CALL PLUS CONTROL..	40	CONTROL.....	41	<i>pemetrexed disodium</i>	72
ON CALL PLUS LANCET...	104	ONETOUCH VERIO		PEN NEEDLE.....	89
ON CALL PLUS LANCING		REFLECT.....	41	<i>pen needle, diabetic</i>	89
DEVICE.....	40	ONETOUCH VERIO		<i>penicillamine</i>	66
ON CALL PLUS METER.....	40	REFLECT METER.....	41	<i>penicillin g potassium</i>	58
ON CALL PLUS TEST		ONETOUCH VERIO		<i>penicillin g procaine</i>	58
STRIP.....	28	REFLECT START.....	41	<i>penicillin g sodium</i>	58
ON CALL VIVID CONTROL..	40	ONETOUCH VERIO TEST		<i>penicillin v potassium</i>	58
ON CALL VIVID METER.	40, 41	STRIPS.....	28	<i>pentamidine</i>	62
ON CALL VIVID PAL		ON-THE-GO LANCETS.....	104	PENTASA.....	122
METER.....	41	OPSUMIT.....	50	PENTIPS PEN NEEDLE.....	89
ON CALL VIVID TEST		OPTIMAL D3.....	15	<i>pentoxifylline</i>	125
STRIP.....	28	OPTIUM EZ.....	28	PERCOCET.....	78
<i>ondansetron</i>	12	OPTIUM TEST.....	28	PERFECT POINT SAFETY	
<i>ondansetron hcl</i>	11	OPTUMRX.....	28, 41	LANCETS.....	104
<i>ondansetron hcl (pf)</i>	11	ORALONE.....	129	PERIOGARD.....	129
ONETOUCH DELICA PLUS		ORENCIA.....	67	<i>permethrin</i>	19
LANC DEV.....	41	ORENCIA (WITH		<i>perphenazine</i>	99
ONETOUCH DELICA PLUS		MALTOSE).....	67	PFIZERPEN-G.....	58
LANCET.....	104	ORENCIA CLICKJECT.....	67	PHARMACIST CHOICE.....	28
ONETOUCH DELICA		ORILISSA.....	121	PHARMACIST CHOICE	
SAFETY LANCET.....	104	<i>orphenadrine citrate</i>	122	GLUCOSE SYS.....	41
ONETOUCH SOLUTIONS		ORSYTHIA.....	9	PHENADOZ.....	12
COMPLETE.....	41	<i>oseltamivir</i>	64	<i>phenelzine</i>	97
ONETOUCH SOLUTIONS		OSPHENA.....	121	<i>phenobarbital</i>	99
FIT.....	41	OTEZLA.....	68	<i>phenoxybenzamine</i>	47
ONETOUCH SOLUTIONS		OTEZLA STARTER.....	68	<i>phentermine</i>	93
STARTER.....	41	<i>oxacillin in dextrose(iso-</i>		<i>phentolamine</i>	47
ONETOUCH SURESOFT		<i>osm)</i>	58	<i>phenylephrine hcl</i>	84
LANCING DEV.....	41, 104	<i>oxandrolone</i>	16	<i>phenytoin</i>	118

<i>phenytoin sodium</i>	118	PRECISION PCX PLUS		PRO COMFORT SAFETY	
<i>phenytoin sodium extended</i>	118	TEST.....	28	LANCET.....	104
PHILITH.....	9	PRECISION PCX TEST.....	28	PRO VOICE V8 GLUCOSE	
PHOSPHOLINE IODIDE.....	81	PRECISION POINT OF		MONITOR.....	42
<i>physostigmine salicylate</i>	101	CARE TEST.....	28	PRO VOICE V8-V9 TEST	
<i>phytonadione (vitamin k1)</i> ...	128	PRECISION Q-I-D TEST.....	28	STRIP.....	28
<i>pilocarpine hcl</i>	3, 81	PRECISION XTRA B-		PRO VOICE V9 GLUCOSE	
<i>pimozide</i>	98	KETONE.....	92	MONITOR.....	42
<i>pioglitazone</i>	23	PRECISION XTRA		<i>probenecid</i>	77
PIP BLOOD GLUCOSE		MONITOR.....	41	<i>procainamide</i>	46
MONITOR.....	41	PRECISION XTRA TEST.....	28	<i>prochlorperazine</i>	12
PIP BLOOD GLUCOSE		PRED FORTE.....	82	<i>prochlorperazine edisylate</i>	12
TEST STRIP.....	28	PRED MILD.....	82	<i>prochlorperazine maleate</i>	12
PIP GLUCOSE CONTROL		PRED-G.....	83	PROCRIT.....	126
SOLN L1-L2.....	41	<i>prednisolone</i>	68	PROCTO-MED HC.....	21
PIP LANCET.....	104	<i>prednisolone acetate</i>	82	PROCTOSOL HC.....	21
PIP PEN NEEDLE.....	89	<i>prednisolone sodium</i>		PROCTOZONE-HC.....	21
<i>piperacillin-tazobactam</i>	58	<i>phosphate</i>	68, 82	PRODIGY AUTOCODE	
<i>pirfenidone</i>	92	<i>prednisone</i>	68	METER.....	42
PIRMELLA.....	9	<i>pregabalin</i>	118	PRODIGY AUTOCODE	
PITOCIN.....	11	PREGNYL.....	119	MONITOR SYST.....	42
PLATINUM GLUCOSE		PREMARIN.....	17	PRODIGY CONTROL	
METER.....	41	PREMIER BLU GLUCOSE		SOLUTION, LOW.....	42
PLATINUM TEST STRIP.....	28	METER.....	42	PRODIGY CONTROL	
<i>podofilox</i>	22	PREMIER CLASSIC		SOLUTION,HIGH.....	42
POGO AUTOMATIC		GLUCOSE METER.....	42	PRODIGY INSULIN	
BLOOD GLUC SYS.....	41	PREMIER COMPACT		SYRINGE.....	111
POLYCIN.....	83	GLUCOSE METER.....	42	PRODIGY LANCETS.....	104
<i>polymyxin b sulf-</i>		PREMIER TEST STRIP.....	28	PRODIGY LANCING	
<i>trimethoprim</i>	83	PREMIER VOICE		DEVICE.....	42
PORTIA 28.....	9	GLUCOSE METER.....	42	PRODIGY NO CODING.....	28
<i>posaconazole</i>	60	PREMIUM BLOOD		PRODIGY POCKET METER.....	42
<i>potassium chlorid-d5-</i>		GLUCOSE MONITOR.....	42	PRODIGY TWIST TOP	
<i>0.45%nacl</i>	95	PREMIUM V10.....	28, 42	LANCET.....	104
<i>potassium chloride</i>	95	PRESSURE ACTIVATED		PRODIGY VOICE	
<i>potassium citrate</i>	116	LANCETS.....	104	GLUCOSE METER.....	42
<i>potassium iodide</i>	121	PRESTO PRO BLOOD		PROFILNINE.....	128
<i>pramipexole</i>	54	GLUCOSE METER.....	42	<i>progesterone</i>	17
<i>prasugrel hcl</i>	128	PREVIFEM.....	9	<i>progesterone micronized</i>	17
<i>pravastatin</i>	52	PREZISTA.....	65	<i>promethazine</i>	4, 12
<i>praziquantel</i>	62	<i>primaquine</i>	62	PROMETHEGAN.....	12
<i>prazosin</i>	47	<i>primidone</i>	118	<i>propafenone</i>	46
PRECISION.....	41	PRIMSOL.....	58	<i>proparacaine</i>	82
PRECISION GLUCOSE		PRO COMFORT INSULIN		<i>propranolol</i>	47, 48
CONTROL SOLN.....	41	SYRINGE.....	111	<i>propylthiouracil</i>	121
PRECISION		PRO COMFORT LANCET..	104	PROVISC.....	84
GLUCOSE/KETONE		PRO COMFORT PEN		PTS PANELS EGLU TEST	
CONTR.....	41	NEEDLE.....	89	STRIP.....	28

PULMOZYME.....	92	RELION NEEDLES.....	89	RIGHTEST GS700 TEST	
PURE COMFORT		RELION PEN NEEDLES.....	89	STRIP.....	28
LANCETS.....	104	RELION PRIME METER.....	42	RIGHTEST GT333	
PURE COMFORT PEN		RELION PRIME TEST		GLUCOSE METER.....	43
NEEDLE.....	89	STRIPS.....	28	RIGHTEST GT333 LEV 2	
PURE COMFORT SAFETY		RELION THIN LANCETS....	105	CTRL SOLN.....	43
LANCETS.....	104	RELION ULTIMA.....	28	RIGHTEST GT333 TEST	
PURIXAN.....	72	RELION ULTRA THIN PLUS		STRIP.....	28
PUSH BUTTON SAFETY		LANCETS.....	105	RIGHTEST MAX PLUS	
LANCETS.....	104	REMODULIN.....	49	GLUCOSE MTR.....	43
<i>pyrazinamide</i>	61	<i>repaglinide</i>	24	RIGHTEST MAX TEST	
<i>pyridostigmine bromide</i>	101	RETIN-A.....	18	STRIP.....	28
<i>pyridoxine (vitamin b6)</i>	15	REVEAL BLOOD		<i>riluzole</i>	75
<i>pyrimethamine</i>	62	GLUCOSE METER.....	42	<i>rimantadine</i>	64
QBRELIS.....	49	REVEAL TEST STRIP.....	28	RIMSO-50.....	116
QSYMIA.....	93	REVLIMID.....	71	<i>ringer's</i>	22, 94
QUESTRAN.....	53	REXULTI.....	99	RIOMET.....	24
<i>quetiapine</i>	98	RIABNI.....	71	<i>risperidone</i>	98
<i>quinidine gluconate</i>	46	<i>ribavirin</i>	63	<i>ritonavir</i>	63
<i>quinidine sulfate</i>	46	RIDAURA.....	67	<i>rivaroxaban</i>	128
QUINTET AC.....	28, 42	<i>rifampin</i>	61	<i>rizatriptan</i>	79
QUINTET BLOOD		RIGHTEST CONTROL		<i>ropinirole</i>	54
GLUCOSE METER.....	42	SOLUTION HIGH.....	42	ROSDAN.....	18
QUINTET GLUCOSE TEST		RIGHTEST CONTROL		<i>rosuvastatin</i>	52
STRIPS.....	28	SOLUTION NORM.....	42	SAFE-CLIP BY MAIL.....	43
<i>rалoxifene</i>	120	RIGHTEST GC250S CNTRL		SAFE-CLIP NEEDLE	
READYLANCE SAFETY		SOL NORM.....	42	STORAGE DEV.....	43
LANCETS.....	104	RIGHTEST GC700 LEV 2		SAFESNAP INSULIN	
RECLIPSEN (28).....	9	CTRL SOLN.....	43	SYRINGE.....	111
RECOMBINATE.....	126	RIGHTEST GD500		SAFETY LANCETS.....	105
REFUAH PLUS.....	28	LANCING DEVICE.....	43	SAFETY SEAL LANCETS...	105
REFUAH PLUS GLUCOSE		RIGHTEST GL300		SAFETY-LET LANCETS....	105
CONTROL.....	42	LANCETS.....	105	SAJAZIR.....	66
REFUAH PLUS GLUCOSE		RIGHTEST GM250S		<i>salsalate</i>	79
MONITOR.....	42	GLUCOSE METER.....	43	SANDOSTATIN LAR	
RELIAMED LANCET.....	104	RIGHTEST GM260		DEPOT.....	85
RELIAMED MINI LANCING		GLUCOSE METER.....	43	SANTYL.....	22
DEVICE.....	42	RIGHTEST GM550		<i>sapropterin</i>	3
RELIAMED SAFETY SEAL		SYSTEM.....	43	SAVELLA.....	75
LANCETS.....	104	RIGHTEST GM700SB		<i>scopolamine base</i>	12
RELIAMED TWIST AND		GLUCOSE METER.....	43	<i>selegiline hcl</i>	54
CAP LANCET.....	105	RIGHTEST GS250S TEST		<i>selenium sulfide</i>	21
RELION ALL-IN-ONE		STRIPS.....	28	SELZENTRY.....	64
METER.....	42	RIGHTEST GS260 TEST		SENSORCAINE-	
RELION CONFIRM.....	42	STRIPS.....	28	EPINEPHRINE.....	4
RELION CONFIRM-MICRO..	28	RIGHTEST GS550 TEST		SENSORCAINE-MPF.....	5
RELION MICRO GLUCOSE		STRIPS.....	28	SENSORCAINE-	
MONITOR.....	42			MPF/EPINEPHRINE.....	5

<i>sertraline</i>	96	<i>sodium thiosulfate</i>	91	<i>sulfasalazine</i>	122
<i>sevelamer carbonate</i>	93	<i>sofosbuvir-velpatasvir</i>	66	SULFATRIM.....	59
<i>sevoflurane</i>	85	<i>solifenacin</i>	116	<i>sulindac</i>	70
SHAROBEL.....	9	SOLU-CORTEF.....	68	<i>sumatriptan</i>	79
<i>sildenafil</i>		SOLU-CORTEF ACT-O-		<i>sumatriptan succinate</i>	79
(<i>pulm.hypertension</i>).....	51	VIAL (PF).....	68	<i>sunitinib malate</i>	74
<i>silver sulfadiazine</i>	19	SOLU-MEDROL.....	68	SUPER THIN LANCETS.....	105
SIMULECT.....	76	SOLU-MEDROL (PF).....	68	SURE COMFORT INS.	
<i>simvastatin</i>	52, 53	SOLUS V2 AUDIBLE		SYR. U-100.....	111
SINGLE-LET.....	105	METER.....	43	SURE COMFORT INSULIN	
<i>sirolimus</i>	77	SOLUS V2 CONTROL		SYRINGE.....	112
<i>sitagliptin</i>	23	SOLUTION, LOW.....	43	SURE COMFORT	
SMART CARESENS N.....	43	SOLUS V2 CONTROL		LANCETS.....	105
SMART SENSE LANCETS.....	105	SOLUTION,HIGH.....	43	SURE COMFORT LANCING	
SMART SENSE		SOLUS V2 LANCETS.....	105	PEN.....	43
MONITORING SYSTEM.....	43	SOLUS V2 LANCING		SURE COMFORT PEN	
SMART SENSE TEST		DEVICE.....	43	NEEDLE.....	89
STRIPS.....	28	SOLUS V2 TEST STRIPS.....	28	SURE-FINE PEN NEEDLES.....	89
SMARTDIABETES		SORINE.....	48	SUREFLEX DEVICE WITH	
VANTAGE.....	43	<i>sotalol</i>	48	LANCETS.....	43
SMARTTEST CONTROL.....	43	SOTALOL AF.....	48	SUREFLEX LANCING	
SMARTTEST EJECT.....	43	SOVALDI.....	66	DEVICE.....	44
SMARTTEST LANCET.....	105	SPIRIVA RESPIMAT.....	13	SURE-JECT INSULIN	
SMARTTEST PERSONA		<i>spironolactone</i>	50	SYRINGE.....	112
GLUCOSE METER.....	43	<i>spironolacton-</i>		SURE-LANCE.....	105
SMARTTEST PERSONA		<i>hydrochlorothiaz</i>	50	SURE-LANCE ULTRA THIN	
STARTER.....	43	SPRINTEC (28).....	10	105
SMARTTEST PRONTO		SPRYCEL.....	74	SURE-PEN LANCING	
GLUCOSE METER.....	43	SPS (WITH SORBITOL).....	93	DEVICE.....	44
SMARTTEST PRONTO		SRONYX.....	10	SURE-TEST EASYPLUS	
STARTER.....	43	SSD.....	19	MINI.....	29, 44
SMARTTEST PROTEGE.....	43	SSKI.....	121	SURE-TEST EASYPLUS	
SMARTTEST SMART CODE		<i>stavudine</i>	64	MINI METER.....	44
METER.....	43	STEGLUJAN.....	24	SURE-TOUCH LANCET.....	105
SMARTTEST TALKING		STERILANCE TL.....	105	SURGIFOAM.....	127
METER.....	43	STERILE WATER FOR		SYEDA.....	10
SMARTTEST TEST.....	28	INJECTION.....	85	SYMFI.....	66
<i>sodium bicarbonate</i>	94	STIOLTO RESPIMAT.....	14	SYMFI LO.....	66
<i>sodium chlor 0.9%</i>		<i>streptomycin</i>	61	SYNAREL.....	121
<i>bacteriostat</i>	94	STRIVERDI RESPIMAT.....	13	SYNTHAMIN 17 WITHOUT	
<i>sodium chloride</i>	22, 85, 94	SUBVENITE.....	118	ELYTE.....	92
<i>sodium chloride 0.45 %</i>	94	<i>succinylcholine chloride</i>	84	TABLOID.....	72
<i>sodium chloride 0.9 %</i>	94	<i>sucralfate</i>	125	<i>tacrolimus</i>	23, 77
<i>sodium chloride 0.9 %</i>		<i>sulfacetamide sodium</i>	84	<i>tadalafil</i>	119
(<i>flush</i>).....	94	<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	18	<i>tadalafil (pulm. hypertension)</i>	51
<i>sodium nitroprusside</i>	49	<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	84	TADLIQ.....	51
<i>sodium polystyrene</i>		<i>sulfamethoxazole-</i>		TAGRISSE.....	74
<i>sulfonate</i>	93	<i>trimethoprim</i>	59	<i>tamoxifen</i>	74

<i>tamsulosin</i>	116	<i>tetracaine hcl</i>	82	<i>trifluridine</i>	83
TARINA FE 1/20 (28).....	10	<i>tetracycline</i>	59	<i>trihexyphenidyl</i>	54
TARINA FE 1-20 EQ (28).....	10	THALOMID.....	61	TRI-LINYAH.....	10
<i>tazarotene</i>	22	THEO-24.....	15	TRI-LO-ESTARYLLA.....	10
TAZICEF.....	56	<i>theophylline</i>	15	TRI-LO-MARZIA.....	10
TAZORAC.....	22, 23	<i>thiamine hcl (vitamin b1)</i>	15	TRI-LO-MILI.....	10
TD GOLD BLOOD GLUCOSE MONITOR.....	44	THIN LANCETS.....	105	TRI-LO-SPRINTEC.....	10
TD GOLD LEVEL 1 CONTROL.....	44	THINPRO INSULIN SYRINGE.....	112	<i>trimethoprim</i>	58
TD GOLD LEVEL 2 CONTROL.....	44	<i>thioridazine</i>	99	TRI-MILI.....	10
TD GOLD LEVEL 3 CONTROL.....	44	<i>thiotepa</i>	70	TRI-NYMYO.....	10
TD GOLD TEST STRIP.....	29	<i>thiothixene</i>	98	TRI-PREVIFEM (28).....	10
TD GOLD VOICE GLUCOSE MONITOR.....	44	THROMBIN-JMI.....	127	TRI-SPRINTEC (28).....	10
TECHLITE INSULIN SYRINGE.....	112	<i>timolol maleate</i>	81	TRIVORA (28).....	10
TECHLITE INSULN SYR(HALF UNIT).....	112	<i>tiopronin</i>	116	TRI-VYLIBRA.....	10
TECHLITE LANCETS.....	105	TIVICAY.....	65	TRI-VYLIBRA LO.....	10
TECHLITE PEN NEEDLE.....	89	TIVICAY PD.....	65	<i>tropicamide</i>	81
TECHLITE PLUS PEN NEEDLE.....	89	<i>tizanidine</i>	122	<i>trospium</i>	116
TELCARE BGM.....	44	<i>tobramycin</i>	83	TRUE COMFORT INSULIN SYRINGE.....	113
TELCARE BLOOD GLUCOSE KIT.....	44	<i>tobramycin in 0.225 % nacl</i> ... 61		TRUE COMFORT LANCET	105
TELCARE CONTROL.....	44	<i>tobramycin sulfate</i>	61	TRUE COMFORT PEN NEEDLE.....	90
TELCARE LANCETS.....	105	TOBREX.....	83	TRUE COMFORT PRO INS SYRINGE.....	113
TELCARE TEST STRIPS.....	29	TOPCARE CLICKFINE.....	89	TRUE METRIX AIR GLUCOSE METER.....	44
<i>temazepam</i>	100	TOPCARE ULTRA COMFORT.....	113	TRUE METRIX GLUCOSE METER.....	44
TEMIXYS.....	65	TOPCARE UNIVERSAL1 LANCET.....	105	TRUE METRIX GLUCOSE METER.....	44
<i>temozolomide</i>	70	<i>topiramate</i>	118	TRUE METRIX GLUCOSE TEST STRIP.....	29
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> . 65		TORPENZ.....	72	TRUE METRIX GO GLUCOSE METER.....	44
<i>terazosin</i>	47	<i>torseamide</i>	50	TRUE METRIX LEVEL 1.....	44
<i>terbinafine hcl</i>	60	<i>tramadol</i>	79	TRUE METRIX LEVEL 2.....	44
<i>terbutaline</i>	12	TRANSDERM-SCOP.....	12	TRUE METRIX LEVEL 3.....	44
<i>teriflunomide</i>	75	<i>tranylcypromine</i>	97	TRUE METRIX PRO TEST STRIP.....	29
TERRELL.....	85	TRAVASOL 10 %.....	92	TRUE2GO BLOOD GLUCOSE SYSTEM.....	44
TERUMO INSULIN SYRINGE.....	112	<i>trazodone</i>	95	TRUECONTROL LEVEL 0... 44	
TEST N'GO BLOOD GLUCOSE SYSTEM.....	44	<i>treprostinil sodium</i>	49	TRUECONTROL LEVEL 1... 44	
TEST N'GO TEST.....	29	<i>tretinoin</i>	18	TRUEDRAW LANCING DEVICE.....	44
<i>testosterone</i>	16	<i>tretinoin (antineoplastic)</i>	72	TRUEPLUS INSULIN.....	113
<i>testosterone cypionate</i>	16	TRI FEMYNOR.....	10	TRUEPLUS KETONE.....	92
<i>tetrabenazine</i>	75	<i>triamcinolone acetonide</i>	21, 68, 129	TRUEPLUS LANCETS.....	105
		<i>triamterene</i>	50	TRUEPLUS PEN NEEDLE... 90	
		<i>triamterene-</i> <i>hydrochlorothiazid</i>	50		
		<i>triazolam</i>	100		
		TRIDERM.....	21		
		TRI-ESTARYLLA.....	10		
		<i>trifluoperazine</i>	99		

TRUERESULT BLOOD	ULTRA-CARE LANCETS....	106	UNISTIK 2 COMFORT	
GLUCOSE SYSTM.....	ULTRACARE PEN NEEDLE..	90	LANCET	45
TRUETEST TEST STRIPS... 29	ULTRA-FINE INS SYR		UNISTIK 2 DEVICE.....	45
TRUETRACK BLOOD	(HALF UNIT).....	114	UNISTIK 2 EXTRA LANCET..	45
GLUCOSE SYSTEM.....	ULTRA-FINE INSULIN		UNISTIK 2 NORMAL	
TRUETRACK SMART	SYRINGE.....	114	LANCET	45
SYSTEM.....	ULTRA-FINE PEN NEEDLE..	90	UNISTIK 3 COMFORT	
TRUETRACK TEST.....	ULTRALANCE LANCETS... 106		LANCET	45
TRULANCE.....	ULTRA-THIN II (SHORT)		UNISTIK 3 DUAL LANCET... 45	
TUKYSA.....	INS SYR.....	115	UNISTIK 3 EXTRA LANCET	
TULANA.....	ULTRA-THIN II (SHORT)		106
TWIST LANCETS.....	PEN NDL.....	90	UNISTIK 3 GENTLE.....	106
TYENNE.....	ULTRA-THIN II INS PEN		UNISTIK 3 LANCETS.....	106
TYENNE AUTOINJECTOR... 69	NEEDLES.....	90	UNISTIK 3 NORMAL	
TYSABRI.....	ULTRA-THIN II INSULIN		LANCET	45
ULTICARE.....	SYRINGE.....	115	UNISTIK COMFORT	
ULTICARE PEN NEEDLE.... 90	ULTRA-THIN II LANCETS... 106		LANCETS.....	106
ULTI-LANCE.....	ULTRATRAK.....	29	UNISTIK CZT LANCET.....	106
ULTILET BASIC LANCETS.. 105	ULTRATRAK GLUCOSE		UNISTIK EXTRA LANCETS	106
ULTILET CLASSIC	METER.....	44	UNISTIK NORMAL	
LANCETS.....	ULTRATRAK HIGH-LOW		LANCETS.....	106
ULTILET INSULIN	CONTROL.....	45	UNISTIK PRO LANCET.....	106
SYRINGE.....	ULTRATRAK NORMAL		UNISTIK SAFETY.....	106
ULTILET LANCETS.....	CONTROL.....	45	UNISTIK TOUCH LANCETS	
ULTILET PEN NEEDLE..... 90	ULTRATRAK ULTIMATE 29, 45		106
ULTILET SAFETY	UNIFINE OTC PEN		UNISTRIP HIGH CONTROL..	45
LANCETS.....	NEEDLE.....	90	UNISTRIP LOW CONTROL..	45
ULTIMA MONITOR.....	UNIFINE PEN NEEDLE.....	90	UNISTRIP1 TEST STRIP.....	29
ULTIMA TEST STRIPS.....	UNIFINE PENTIPS.....	90	UNIVERSAL 1 LANCETS... 106	
ULTOMIRIS.....	UNIFINE PENTIPS PLUS....	91	UROQID-ACID NO.2.....	116
ULTRA CMFT INS SYR	UNIFINE PROTECT.....	91	<i>ursodiol</i>	123
(HALF UNIT).....	UNIFINE SAFECONTROL....	91	<i>valacyclovir</i>	64
ULTRA COMFORT INSULIN	UNIFINE SAFECONTROL		<i>valganciclovir</i>	64
SYRINGE.....	PEN NEEDLE.....	91	<i>valproic acid</i>	118
ULTRA FINE LANCETS..... 105	UNIFINE ULTRA PEN		<i>valproic acid (as sodium</i>	
ULTRA FLO INSUL	NEEDLE.....	91	<i>salt)</i>	118
SYR(HALF UNIT).....	UNILET COMFORTOUCH		VALTOCO.....	118
114	LANCET	106	VALTYA.....	11
ULTRA FLO INSULIN	UNILET EXCELITE II		<i>vancomycin</i>	61
SYRINGE.....	LANCET	106	<i>vancomycin in dextrose 5 %</i> ..	61
114	UNILET EXCELITE		VANDAZOLE.....	129
ULTRA FLO PEN NEEDLE... 90	LANCET	106	VANISHPOINT SYRINGE... 115	
ULTRA THIN II LANCETS... 106	UNILET GP LANCET.....	106	<i>varenicline tartrate</i>	3
ULTRA THIN LANCETS..... 106	UNILET LANCET.....	106	VELETRI.....	49
ULTRA THIN PEN NEEDLE.. 90	UNILET LANCETS.....	106	VENCLEXTA.....	73
ULTRA THIN PLUS	UNILET SUPER THIN		VENCLEXTA STARTING	
LANCETS.....	LANCETS.....	106	PACK.....	73
106			<i>venlafaxine</i>	96
ULTRA TLC LANCETS..... 106				
ULTRACARE INSULIN				
SYRINGE.....				
114				

VENOFER.....	16	VOSEVI.....	66
VENTAVIS.....	49	VRAYLAR.....	99
<i>verapamil</i>	48, 49	VYFEMLA (28).....	11
VERASENS BLOOD		VYLIBRA.....	11
GLUCOSE METER.....	45	<i>warfarin</i>	125
VERASENS CONTROL		<i>water for inject, bacteriostat</i> ...85	
SOLN-LEVEL 1.....	45	<i>water for injection, sterile</i>	85
VERASENS METER		<i>water for irrigation, sterile</i>	22
STARTER KIT.....	45	WAVESENSE AMP.....	45
VERASENS TEST STRIP.....	29	WAVESENSE CONTROL	
VERIFINE INSULIN		SOLUTION.....	45
SYRINGE.....	115	WAVESENSE JAZZ.....	29
VERIFINE PEN NEEDLE.....	91	WAVESENSE PRESTO..	29, 45
VERIFINE PLUS PEN		WEEKLY-D.....	16
NEEDLE.....	91	WERA (28).....	11
VERIFINE SAFETY		WIXELA INHUB.....	14
LANCET MINI.....	106	XARELTO.....	128
VERIFINE UNIVERSAL		XARELTO DVT-PE TREAT	
LANCET.....	106	30D START.....	128
VESTURA (28).....	11	XELJANZ.....	69
VIENVA.....	11	XELJANZ XR.....	69
<i>vilazodone</i>	95	XOPENEX.....	13
VINCASAR PFS.....	71	XOPENEX HFA.....	13
<i>vincristine</i>	71	XTANDI.....	71
<i>vinorelbine</i>	71	XYLOCAINE-MPF.....	5
VIRACEPT.....	63	YESINTEK.....	68
VIRTUSSIN AC.....	115	ZARAH.....	11
VITAMIN D2.....	16	ZELBORAF.....	72
VITAMIN K1.....	128	ZENATANE.....	18
VIVACAINE.....	5	ZENPEP.....	123
VIVAGUARD INO CTRL		<i>zidovudine</i>	64
SOLN-L1,2,3.....	45	<i>zinc sulfate</i>	16
VIVAGUARD INO CTRL		<i>ziprasidone hcl</i>	98
SOLN-L1,L3.....	45	ZITHROMAX.....	57
VIVAGUARD INO CTRL		<i>zolmitriptan</i>	79
SOLN-L2.....	45	<i>zolpidem</i>	100
VIVAGUARD INO		ZONISADE.....	118
GLUCOSE METER.....	45	<i>zonisamide</i>	118
VIVAGUARD INO SMART		ZOSYN IN DEXTROSE	
GLUC METER.....	45	(ISO-OSM).....	58
VIVAGUARD INO TEST		ZOVIA 1/35E (28).....	11
STRIP.....	29	ZOVIA 1-35 (28).....	11
VIVAGUARD LANCET.....	106	ZUMANDIMINE (28).....	11
VIVAGUARD LANCING		ZYDELIG.....	74
DEVICE.....	45	ZYVOX.....	57
VIVAGUARD SAFETY			
LANCET.....	107		
<i>voriconazole</i>	60		

AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

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

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

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

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

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

AYUDA EN SU IDIOMA

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

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

لعربية (Arabic) ملحوظة: إذا كنت تتحدث عربي فإِنَّ خدمات المساعدة اللغوية متوفرة لك مجاناً. اتصل بـ رقم **1-800-632-9700** (TTY **711**) .

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

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

فارسى (Farsi) توجه: اگر بھ زبان فارسی سیکھتے ہو میکی پیس ایالت میں ویب سورت و ایگنٹا برای
شہر امم میں ڈیبا 1-800-632-9700 (TTY 711) تمہا بگی ری۔

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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