

Beneficios de salud del servicio postal de Kaiser Permanente de 2025

# Formulario Medicamentos de PSHB



**Región de Colorado**

**Servicio a los Miembros**

De lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.

**1-855-366-9008**

TTY 711



# Formulario de medicamentos de beneficios de salud del Servicio Postal (PSHB) de Kaiser Permanente 2025

## Región de Colorado

Este documento contiene información sobre los medicamentos que cubrimos cuando participa en un plan de Beneficios de Salud del Servicio Postal (PSHB)) ofrecido por Kaiser Permanente (el Plan).

### ¿Qué es la Lista de medicamentos recetados disponibles de los PSHB de Kaiser Permanente?

Una lista de medicamentos recetados disponibles es una lista de medicamentos que nuestro Comité de Farmacia y Terapéutica determinó que son seguros y efectivos para nuestros miembros. El uso de los medicamentos de la lista de medicamentos recetados disponibles le permite a Kaiser Permanente proporcionarles a usted y a su familia una atención de alta calidad a costos razonables. Kaiser Permanente continuamente actualiza la lista de medicamentos recetados disponibles a lo largo del año, con base en la nueva evidencia médica y considerando las recomendaciones de los expertos médicos apropiados.

### ¿Cuánto pagaré por los medicamentos cubiertos?

El costo compartido que usted pagará por la mayoría de los medicamentos depende de:

- El nivel en el que se clasifica su medicamento, y
- Si su medicamento está incluido en nuestra lista de medicamentos recetados disponibles. Los medicamentos preferidos están incluidos en lista de medicamentos recetados disponibles. Los medicamentos no preferidos no están incluidos en nuestra lista de medicamentos recetados disponibles.

A continuación, se muestra el copago que debe pagar por un suministro de hasta 30 días de medicamentos recetados en una farmacia del Plan. Usted hace solamente dos copagos por un suministro de hasta 90 días para la mayoría de los medicamentos surtidos por medio de nuestro programa de pedidos por correo.

Nivel del medicamento	Tipo	Opción Superior	Opción Estándar	Opción Básica
-----------------------	------	-----------------	-----------------	---------------

<b>Nivel 1</b>	<b>Medicamentos genéricos preferidos</b>	\$15	\$15	\$15
<b>Nivel 2</b>	<b>Medicamentos de marca preferidos</b>	\$40	\$50	\$60
<b>Nivel 3</b>	<b>Medicamentos no preferidos genéricos y de marca</b>	\$60	\$70	\$80
<b>Nivel 4</b>	<b>Medicamentos especializados</b>	\$100	\$200	\$300

Usted paga el 50% de nuestra cantidad aprobada por medicamentos para la disfunción sexual y el 20% por suministros para diabéticos. Es posible que algunos medicamentos estén cubiertos sin costo compartido, como los medicamentos para dejar de fumar, los medicamentos y dispositivos anticonceptivos para mujeres, y los medicamentos requeridos por la Ley de Cuidado de Salud Asequible (Affordable Care Act, ACA). La información de cobertura específica, incluidas las limitaciones y exclusiones, se describe en el folleto de los PSHB. Para obtener una copia del folleto de los PSHB o si tiene preguntas, visite nuestro sitio web en [kp.org/postal](http://kp.org/postal) (en inglés) o llame a Servicio a los Miembros al **1-855-366-9008 (TTY 711)**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.

Definimos los niveles de la siguiente manera:

- **Nivel 1.** Los medicamentos genéricos preferidos se producen y venden bajo sus nombres genéricos después de que la patente del medicamento de marca vence. Aunque, por lo general, el precio es menor, la calidad de los medicamentos genéricos es la misma que la de los medicamentos de marca. Los medicamentos genéricos también son igual de eficaces que los medicamentos de marca. La Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) de los EE. UU. exige que un medicamento genérico tenga el mismo ingrediente activo en la misma cantidad que el medicamento de marca. Los medicamentos genéricos preferidos se incluyen en la lista de medicamentos recetados disponibles.
- **Nivel 2.** Los medicamentos de marca se producen y venden bajo el nombre de marca del fabricante original. Los medicamentos de marca preferidos se incluyen en la lista de medicamentos recetados disponibles.
- **Nivel 3.** Los medicamentos genéricos y de marca no preferidos no se incluyen en la lista de medicamentos recetados disponibles.
- **Nivel 4.** Los medicamentos especializados son medicamentos de alto costo que están en nuestra lista de medicamentos especializados. Kaiser Permanente sigue el modelo utilizado

por la mayoría de los planes de Medicare para determinar qué medicamentos están en el nivel de especialidad.

- **PREV.** Los medicamentos preventivos que la Ley de Cuidado de Salud Asequible exige que se cubran sin costo compartido.
- **RB.** Un medicamento que está restringido a cierto beneficio para la cobertura y cuyo costo compartido puede ser diferente de un nivel que se incluye en la lista anterior.

### **¿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 (por ejemplo, los que tienen un costo extremadamente alto, que requieren un manejo especial o que se solicita que se envíen fuera del estado de Colorado) no sean elegibles para enviarse por correo. Por dos copagos, proporcionamos un suministro de hasta 90 días para la mayoría de los medicamentos surtidos por medio de nuestro programa de pedidos por correo.

### **¿Cómo uso la Lista de medicamentos recetados disponibles de los PSHB?**

Los medicamentos de nuestra lista de medicamentos recetados disponibles están ordenados alfabéticamente y por afección médica. Consideramos “medicamentos no preferidos” a los medicamentos que no se incluyen en la lista de medicamentos recetados disponibles. Es posible que deba pagar un costo compartido más alto por los medicamentos que no se encuentran en la lista de medicamentos recetados disponibles que sean necesarios desde el punto de vista médico.

El costo compartido que debe pagar y la demás información de cobertura están determinados por el beneficio de medicamentos recetados para pacientes ambulatorios, que se incluye en el folleto de los PSHB.

### **Lista de medicamentos recetados disponibles por afección médica**

Los medicamentos de esta lista de medicamentos recetados disponibles están agrupados en categorías según el tipo de afección médica para la cual se use el medicamento. Por ejemplo, los medicamentos que se usan para tratar enfermedades cardíacas se incluyen en la categoría “Agentes cardiovasculares”. Si sabe para qué se usa su medicamento, simplemente busque el nombre de la categoría en la lista. Luego busque en esta categoría el nombre de su medicamento.

### **Lista de medicamentos recetados disponibles en orden alfabético**

Si no está seguro de en qué categoría buscar, el Índice incluye una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. Tanto los medicamentos de marca como los medicamentos genéricos están incluidos. En el Índice, busque el nombre del medicamento y la página donde puede encontrar la información de cobertura. Pase a la página señalada en el Índice y busque el nombre del medicamento en la lista. Si está usando una computadora para ver este documento, también es posible usar la función de búsqueda (Ctrl + F) para buscar el medicamento por su nombre.

## **Columnas sobre las afecciones médicas y listas en orden alfabético**

Hay tres columnas en la tabla adjunta.

- La primera columna 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).

Algunos medicamentos incluyen diferentes formas de dosificación y concentraciones. Es posible que no aparezcan todas las dosificaciones y concentraciones para un medicamento en particular incluido en la Lista de medicamentos recetados disponibles. Algunos medicamentos pueden tener múltiples formas de dosificación. En esos casos, algunas dosificaciones pueden estar incluidas en la Lista de medicamentos recetados disponibles, mientras que otras no. Es posible que algunos de estos medicamentos solamente se encuentren disponibles en las clínicas.

- La segunda columna indica el nivel del medicamento. Encontrará el costo compartido de su medicamento en el folleto de los PSHB. Para obtener una copia del folleto de los PSHB o si tiene preguntas, visite nuestro sitio web en **kp.org/postal** (en inglés) o llame a Servicio a los Miembros al **1-855-366-9008 (TTY 711)**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.
- La tercera columna indica los requisitos adicionales o límites en la cobertura. Estos requisitos y límites pueden incluir:

**AGE**= Un medicamento que está restringido a una edad o grupo de edad específicos.

**DS**= Límite de días de suministro. Un medicamento que está limitado a un suministro para una cantidad específica de días.

**MO**= Pedidos por correo. Un medicamento que es un fármaco de mantenimiento. Nota: No todos los medicamentos de mantenimiento pueden enviarse desde nuestra farmacia de pedidos por correo, por ejemplo, los medicamentos que tienen costos altos o los medicamentos que requieren un manejo especial.

**PA**= Autorización previa. Necesita obtener la aprobación de Kaiser Permanente para surtir su receta. Es posible que no cubramos el medicamento si no obtiene la autorización.

**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.

**QL**= Límite de cantidad. Para algunos medicamentos, podemos limitar la cantidad de medicamento que puede obtener. Además, cuando hay escasez de un medicamento en el país, es posible que limitemos la cantidad del medicamento surtido.

**ST**= Un medicamento que requiere que se intente una terapia similar antes de suministrarse como un beneficio de medicamentos recetados.

### **¿La lista de medicamentos recetados disponibles de los PSHB cambia?**

Sí, Kaiser Permanente continuamente actualiza la lista de medicamentos recetados disponibles con base en la nueva evidencia médica y considerando las recomendaciones de los expertos médicos apropiados. Kaiser Permanente informa a sus médicos, farmacéuticos y otros profesionales clínicos de salud sobre cualquier cambio. Si un cambio en la lista de medicamentos recetados disponibles afecta alguno de sus medicamentos recetados, su médico o farmacéutico se lo harán saber.

Nuestra lista de medicamentos recetados disponibles en línea en [kp.org/formulary](https://kp.org/formulary) (cambie el idioma a español) se actualiza periódicamente. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Kaiser Permanente o si tiene preguntas, visite nuestro sitio web en [kp.org/postal](https://kp.org/postal) (en inglés) o llame a Servicio a los Miembros al **1-855-366-9008 (TTY 711)**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.

## Tabla de Contenido

Abandono Del Tabaquismo .....	3
Agentes Misceláneos .....	3
Alergia .....	3
Anestesia Local .....	3
Anticonceptivo/Ocitócicos .....	4
Antiemesis/Antivertigo .....	11
Asma Y Copd .....	11
Deficiencia Vitamínica Y/O Mineral .....	14
Deficiencia Hormonal .....	15
Dermatología - Acné .....	16
Dermatología - Antiinfecciosos .....	17
Dermatología - Antiinflamatorio .....	18
Dermatología - Misceláneo .....	20
Dermatología - Soriasis/Eccema .....	20
Diabetes .....	21
Enfermedad Cardiovascular - Agentes Misceláneos .....	23
Enfermedad Cardiovascular - Arritmia .....	23
Enfermedad Cardiovascular - Estimulante Cardíaco .....	23
Enfermedad Cardiovascular - Hipertensión .....	24
Enfermedad Cardiovascular - Irregularidad De Lípidos .....	28
Enfermedad Cardiovascular - Vasodilatación .....	30
Enfermedad De Parkinson .....	30
Enfermedad Infecciosa - Bacteriana .....	31
Enfermedad Infecciosa - Fungosa .....	35
Enfermedad Infecciosa - Miscelánea .....	36
Enfermedad Infecciosa - Parasitaria .....	37
Enfermedad Infecciosa - Viral .....	38
Enfermedad Inflamatoria .....	41
Enfermedad Neoplásica .....	44
Enfermedad Neurológica - Miscelánea .....	47
Inmunización .....	48
Inmunosupresión/Modulación .....	48
La Gota Y Enfermedades Relacionadas .....	49
Manejo De Dolor - Analgésicos .....	49
Oído - Trastornos Generales .....	51
Ojo - Glaucoma .....	52
Ojo - Misceláneos .....	52
Ojo - Trastornos Generales .....	53
Otros Medicamentos .....	55
Otros Trastornos Respiratorios .....	57
Pérdida De Peso .....	57
Reemplazo De Fluidos .....	57
Regulación De Electrolitos .....	57
Salud Del Comportamiento - Antidepresivos .....	59
Salud Del Comportamiento - Otro .....	60
Sistema Nervioso Autónomo .....	63
Tos Y Resfriado .....	63
Tracto Urinario - Trastornos Funcionales .....	64

Trastorno De Convulsiones .....	64
Trastorno Endocrino - Fertilidad .....	67
Trastorno Endocrino - Otro .....	67
Trastorno Endocrino - Tiroides .....	68
Trastorno Musculoesquelético .....	69
Trastornos Gastrointestinal Inferior - Inflamación De Intestino .....	69
Trastornos Gastrointestinal Inferior - Otro .....	69
Trastornos Gastrointestinal Superior - Digestivos .....	70
Trastornos Gastrointestinal Superior - Enfermedad Espástica .....	70
Trastornos Gastrointestinal Superior - Enfermedad Por Úlceras .....	71
Trastornos Hematológicos .....	71
Trastornos Orales/Faríngeos .....	74
Trastornos Vaginales .....	75



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

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
NESACAINE INJECTION SOLUTION 10 MG/ML (1 %), 20 MG/ML (2 %)	Nivel 2	
SENSORCAINE-EPINEPHRINE INJECTION SOLUTION 0.25 %-1:200,000, 0.5 %-1:200,000	Nivel 1	
SENSORCAINE-MPF INJECTION SOLUTION 0.75 % (7.5 MG/ML)	Nivel 1	
SENSORCAINE-MPF/EPINEPHRINE INJECTION SOLUTION 0.25 %-1:200,000	Nivel 1	
VIVACAINE INJECTION CARTRIDGE 0.5 %-1:200,000	Nivel 1	
XYLOCAINE-MPF INJECTION SOLUTION 10 MG/ML (1 %)	Nivel 2	
<b>Anticonceptivo/Ocít ócicos</b>		
AFIRMELLE ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	PREV	MO
ALTAVERA (28) ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	PREV	MO
ALYACEN 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	PREV	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ALYACEN 7/7/7 (28) ORAL TABLET 0.5/0.75/1 MG- 35 MCG	PREV	MO
APRI ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	PREV	MO
ARANELLE (28) ORAL TABLET 0.5/1/0.5-35 MG-MCG	PREV	MO
AUBRA EQ ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	PREV	MO
AUBRA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	PREV	MO
AUROVELA 1.5/30 (21) ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	PREV	MO
AUROVELA 1/20 (21) ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	PREV	MO
AUROVELA FE 1.5/30 (28) ORAL TABLET 1.5 MG-30 MCG (21)/75 MG (7)	PREV	MO
AUROVELA FE 1-20 (28) ORAL TABLET 1 MG-20 MCG (21)/75 MG (7)	PREV	MO
AVIANE ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	PREV	MO
AYUNA ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	PREV	MO
BALZIVA (28) ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	PREV	MO

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
DASETTE 7/7/7 (28) ORAL TABLET 0.5/0.75/1 MG- 35 MCG	PREV	MO
DEBLITANE ORAL TABLET 0.35 MG	PREV	MO
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SYRINGE 104 MG/0.65 ML	PREV	MO
<i>desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	PREV	MO
<i>drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg</i>	PREV	MO
ELLA ORAL TABLET 30 MG	PREV	
ELURYNG VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24 HR	PREV	MO; QL
EMOQUETTE ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	PREV	MO
EMZAHH ORAL TABLET 0.35 MG	PREV	MO
ENILLORING VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24 HR	PREV	MO; QL
ENPRESSE ORAL TABLET 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	PREV	MO
ENSKYCE ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	PREV	MO
ERRIN ORAL TABLET 0.35 MG	PREV	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ESTARYLLA ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	PREV	MO
<i>ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg</i>	PREV	MO
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr</i>	PREV	MO; QL
FALMINA (28) ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	PREV	MO
FEMYNOR ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	PREV	MO
GIANVI (28) ORAL TABLET 3-0.02 MG	PREV	MO
HAILEY FE 1.5/30 (28) ORAL TABLET 1.5 MG-30 MCG (21)/75 MG (7)	PREV	MO
HAILEY FE 1/20 (28) ORAL TABLET 1 MG-20 MCG (21)/75 MG (7)	PREV	MO
HAILEY ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	PREV	MO
HALOETTE VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24 HR	PREV	MO; QL
HEATHER ORAL TABLET 0.35 MG	PREV	MO
HEMABATE INTRAMUSCULAR SOLUTION 250 MCG/ML	Nivel 2	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
INCASSIA ORAL TABLET 0.35 MG	PREV	MO
ISIBLOOM ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	PREV	MO
JASMIEL (28) ORAL TABLET 3-0.02 MG	PREV	MO
JENCYCLA ORAL TABLET 0.35 MG	PREV	MO
JULEBER ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	PREV	MO
JUNEL 1.5/30 (21) ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	PREV	MO
JUNEL 1/20 (21) ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	PREV	MO
JUNEL FE 1.5/30 (28) ORAL TABLET 1.5 MG-30 MCG (21)/75 MG (7)	PREV	MO
JUNEL FE 1/20 (28) ORAL TABLET 1 MG-20 MCG (21)/75 MG (7)	PREV	MO
KALLIGA ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	PREV	MO
KELNOR 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	PREV	MO
KELNOR 1/50 (28) ORAL TABLET 1-50 MG-MCG	PREV	MO
KURVELO (28) ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	PREV	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
LARIN 1.5/30 (21) ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	PREV	MO
LARIN 1/20 (21) ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	PREV	MO
LARIN FE 1.5/30 (28) ORAL TABLET 1.5 MG-30 MCG (21)/75 MG (7)	PREV	MO
LARIN FE 1/20 (28) ORAL TABLET 1 MG-20 MCG (21)/75 MG (7)	PREV	MO
LARISSIA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	PREV	MO
LEENA 28 ORAL TABLET 0.5/1/0.5-35 MG-MCG	PREV	MO
LESSINA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	PREV	MO
LEVONEST (28) ORAL TABLET 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	PREV	MO
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-0.03 mg</i>	PREV	MO
<i>levonorg-eth estrad triphasic oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)</i>	PREV	MO
LEVORA-28 ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	PREV	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
LILLOW (28) ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	PREV	MO
LOESTRIN 1/20 (21) ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	PREV	MO
LORYNA (28) ORAL TABLET 3-0.02 MG	PREV	MO
LO-ZUMANDIMINE (28) ORAL TABLET 3-0.02 MG	PREV	MO
LUTERA (28) ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	PREV	MO
LYLEQ ORAL TABLET 0.35 MG	PREV	MO
LYZA ORAL TABLET 0.35 MG	PREV	MO
MARLISSA (28) ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	PREV	MO
<i>methylergonovine injection solution 0.2 mg/ml (1 ml)</i>	Nivel 1	
<i>methylergonovine oral tablet 0.2 mg</i>	Nivel 1	
MICROGESTIN 1.5/30 (21) ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	PREV	MO
MICROGESTIN 1/20 (21) ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	PREV	MO
MICROGESTIN FE 1.5/30 (28) ORAL TABLET 1.5 MG-30 MCG (21)/75 MG (7)	PREV	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
MICROGESTIN FE 1/20 (28) ORAL TABLET 1 MG-20 MCG (21)/75 MG (7)	PREV	MO
MILI ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	PREV	MO
MONO-LINYAH ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	PREV	MO
NECON 0.5/35 (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG	PREV	MO
NIKKI (28) ORAL TABLET 3-0.02 MG	PREV	MO
NORA-BE ORAL TABLET 0.35 MG	PREV	MO
<i>norethindrone (contraceptive) oral tablet 0.35 mg</i>	PREV	MO
<i>norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg</i>	PREV	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>	PREV	MO
<i>norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28), 0.25-35 mg-mcg</i>	PREV	MO
NORLYDA ORAL TABLET 0.35 MG	PREV	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
NORTREL 0.5/35 (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG	PREV	MO
NORTREL 1/35 (21) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG (21)	PREV	MO
NORTREL 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	PREV	MO
NORTREL 7/7/7 (28) ORAL TABLET 0.5/0.75/1 MG- 35 MCG	PREV	MO
NYLIA 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	PREV	MO
NYLIA 7/7/7 (28) ORAL TABLET 0.5/0.75/1 MG- 35 MCG	PREV	MO
NYMYO ORAL TABLET 0.25-35 MG- MCG	PREV	MO
OCELLA ORAL TABLET 3-0.03 MG	PREV	MO
ORSYTHIA ORAL TABLET 0.1-20 MG- MCG	PREV	MO
<i>oxytocin injection solution 10 unit/ml</i>	Nivel 2	
PHILITH ORAL TABLET 0.4-35 MG- MCG	PREV	MO
PIRMELLA ORAL TABLET 0.5/0.75/1 MG- 35 MCG, 1-35 MG-MCG	PREV	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
PITOCIN INJECTION SOLUTION 10 UNIT/ML	Nivel 2	
PORTIA 28 ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	PREV	MO
PREVIFEM ORAL TABLET 0.25-35 MG- MCG	PREV	MO
RECLIPSEN (28) ORAL TABLET 0.15- 0.03 MG	PREV	MO
SHAROBEL ORAL TABLET 0.35 MG	PREV	MO
SPRINTEC (28) ORAL TABLET 0.25- 35 MG-MCG	PREV	MO
SRONYX ORAL TABLET 0.1-20 MG- MCG	PREV	MO
SYEDA ORAL TABLET 3-0.03 MG	PREV	MO
TARINA FE 1/20 (28) ORAL TABLET 1 MG- 20 MCG (21)/75 MG (7)	PREV	MO
TARINA FE 1-20 EQ (28) ORAL TABLET 1 MG-20 MCG (21)/75 MG (7)	PREV	MO
TRI FEMYNOR ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG- 35 MCG (28)	PREV	MO
TRI-ESTARYLLA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG- 35 MCG (28)	PREV	MO

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
TRI-VYLIBRA LO ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	PREV	MO
TRI-VYLIBRA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG (28)	PREV	MO
TULANA ORAL TABLET 0.35 MG	PREV	MO
VESTURA (28) ORAL TABLET 3-0.02 MG	PREV	MO
VIENVA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	PREV	MO
VYFEMLA (28) ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	PREV	MO
VYLIBRA ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	PREV	MO
WERA (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG	PREV	MO
ZARAH ORAL TABLET 3-0.03 MG	PREV	MO
ZOVIA 1/35E (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	PREV	MO
ZOVIA 1-35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	PREV	MO
ZUMANDIMINE (28) ORAL TABLET 3-0.03 MG	PREV	MO



Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<b>Antiemesis/Antivertigo</b>		
COMPRO RECTAL SUPPOSITORY 25 MG	Nivel 1	
<i>dimenhydrinate injection solution 50 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	
<i>fosaprepitant intravenous recon soln 150 mg</i>	Nivel 1	
<i>granisetron hcl oral tablet 1 mg</i>	Nivel 1	
<i>ondansetron hcl (pf) injection solution 4 mg/2 ml</i>	Nivel 1	
<i>ondansetron hcl oral solution 4 mg/5 ml</i>	Nivel 1	
<i>ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg</i>	Nivel 1	
<i>ondansetron oral tablet, disintegrating 4 mg, 8 mg</i>	Nivel 1	
PHENADOZ RECTAL SUPPOSITORY 12.5 MG, 25 MG	Nivel 1	
<i>prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2 ml (5 mg/ml)</i>	Nivel 1	
<i>prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>prochlorperazine rectal suppository 25 mg</i>	Nivel 1	
<i>promethazine rectal suppository 12.5 mg, 25 mg</i>	Nivel 1	
PROMETHEGAN RECTAL SUPPOSITORY 12.5 MG, 25 MG	Nivel 1	
<i>scopolamine base transdermal patch 3 day 1 mg over 3 days</i>	Nivel 1	
TRANSDERM-SCOP TRANSDERMAL PATCH 3 DAY 1 MG OVER 3 DAYS	Nivel 2	
<b>Asma Y Copd</b>		
ADVAIR HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 115-21 MCG/ACTUATION, 230-21 MCG/ACTUATION, 45-21 MCG/ACTUATION	Nivel 2	PA; MO
<i>albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation</i>	Nivel 1	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 1	MO
<i>albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>albuterol sulfate oral tablet extended release 12 hr 4 mg, 8 mg</i>	Nivel 1	MO
ALVESCO INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160 MCG/ACTUATION, 80 MCG/ACTUATION	Nivel 2	MO
<i>arformoterol inhalation solution for nebulization 15 mcg/2 ml</i>	Nivel 1	DS
ASMANEX HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 100 MCG/ACTUATION, 200 MCG/ACTUATION	Nivel 2	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 2	ST; MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
BREYNA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160-4.5 MCG/ACTUATION, 80-4.5 MCG/ACTUATION	Nivel 1	MO
<i>budesonide inhalation suspension for nebulization 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>cromolyn inhalation solution for nebulization 20 mg/2 ml</i>	Nivel 1	MO
DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/1.14 ML, 300 MG/2 ML	Nivel 4	PA; MO
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/1.14 ML, 300 MG/2 ML	Nivel 4	PA; MO
ELIXOPHYLLIN ORAL ELIXIR 80 MG/15 ML	Nivel 1	MO
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	Nivel 4	PA; DS
<i>fluticasone propionate inhalation hfa aerosol inhaler 44 mcg/actuation</i>	Nivel 1	MO; Age

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>fluticasone propion-salmeterol inhalation blister with device 100-50 mcg/dose, 250-50 mcg/dose, 500-50 mcg/dose</i>	Nivel 1	MO
<i>ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %</i>	Nivel 1	MO
<i>ipratropium-albuterol inhalation solution for nebulization 0.5 mg-3 mg(2.5 mg base)/3 ml</i>	Nivel 1	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 1	MO
<i>levalbuterol tartrate inhalation hfa aerosol inhaler 45 mcg/actuation</i>	Nivel 1	MO
<i>montelukast oral tablet 10 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>montelukast oral tablet, chewable 4 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION MIST 2.5 MCG/ACTUATION	Nivel 2	MO
STIOLTO RESPIMAT INHALATION MIST 2.5-2.5 MCG/ACTUATION	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
STRIVERDI RESPIMAT INHALATION MIST 2.5 MCG/ACTUATION	Nivel 2	MO
<i>terbutaline oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>terbutaline subcutaneous solution 1 mg/ml</i>	Nivel 1	
THEO-24 ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 24HR 300 MG	Nivel 2	MO
<i>theophylline oral elixir 80 mg/15 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>theophylline oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>theophylline oral tablet extended release 24 hr 400 mg</i>	Nivel 1	MO
WIXELA INHUB INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-50 MCG/DOSE, 250-50 MCG/DOSE, 500-50 MCG/DOSE	Nivel 1	MO
XOPENEX HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 45 MCG/ACTUATION	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
XOPENEX INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 0.31 MG/3 ML, 0.63 MG/3 ML, 1.25 MG/3 ML	Nivel 2	MO
<b>Deficiencia Vitamínica Y/O Mineral</b>		
ADDAMEL N INTRAVENOUS SOLUTION 5.33-0.34-0.54 MCG-MG-MG/ML	Nivel 1	
AQUASOL A INTRAMUSCULAR SOLUTION 50,000 UNIT/ML	Nivel 2	DS
<i>calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg</i>	Nivel 1	MO
<i>cholecalciferol (vitamin d3) oral capsule 1,250 mcg (50,000 unit)</i>	Nivel 1	
COPPER CHLORIDE INTRAVENOUS SOLUTION 0.4 MG/ML	Nivel 1	
<i>cupric chloride intravenous solution 0.4 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>cyanocobalamin (vitamin b-12) injection solution 1,000 mcg/ml</i>	Nivel 1	MO
DECARA ORAL CAPSULE 1,250 MCG (50,000 UNIT)	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
DODEX INJECTION SOLUTION 1,000 MCG/ML	Nivel 1	MO
<i>ergocalciferol (vitamin d2) oral capsule 1,250 mcg (50,000 unit)</i>	Nivel 1	MO
<i>folic acid injection solution 5 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>folic acid oral tablet 1 mg</i>	Nivel 1	MO
INFUVITE ADULT INTRAVENOUS SOLUTION 3,300 UNIT- 150 MCG/10 ML	Nivel 2	
<i>magnesium sulfate injection solution 500 mg/ml (50 %)</i>	Nivel 1	
OPTIMAL D3 ORAL CAPSULE 1,250 MCG (50,000 UNIT)	Nivel 1	
<i>pyridoxine (vitamin b6) injection solution 100 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>thiamine hcl (vitamin b1) injection solution 100 mg/ml</i>	Nivel 1	
VENOFER INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG IRON/5 ML	Nivel 2	
VITAMIN D2 ORAL CAPSULE 1,250 MCG (50,000 UNIT)	Nivel 1	MO
WEEKLY-D ORAL CAPSULE 1,250 MCG (50,000 UNIT)	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>zinc sulfate intravenous solution 5 mg/ml</i>	Nivel 1	
<b>Deficiencia Hormonal</b>		
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 2	MO
COVARYX H.S. ORAL TABLET 0.625-1.25 MG	Nivel 1	MO
COVARYX ORAL TABLET 1.25-2.5 MG	Nivel 1	MO
DEPO-ESTRADIOL INTRAMUSCULAR OIL 5 MG/ML	Nivel 2	
DEPO-TESTOSTERONE INTRAMUSCULAR OIL 100 MG/ML, 200 MG/ML	Nivel 2	DS
DOTTI TRANSDERMAL PATCH SEMIWEEKLY 0.025 MG/24 HR, 0.0375 MG/24 HR, 0.05 MG/24 HR, 0.075 MG/24 HR, 0.1 MG/24 HR	Nivel 1	MO
EEMT HS ORAL TABLET 0.625-1.25 MG	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
EEMT ORAL TABLET 1.25-2.5 MG	Nivel 1	MO
<i>estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 1	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 1	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 1	MO
<i>estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml</i>	Nivel 1	
ESTRATEST F.S. ORAL TABLET 1.25-2.5 MG	Nivel 1	MO
<i>estrogens-methyltestosterone oral tablet 0.625-1.25 mg, 1.25-2.5 mg</i>	Nivel 1	MO
GALLIFREY ORAL TABLET 5 MG	Nivel 1	MO
LYLLANA TRANSDERMAL PATCH SEMIWEEKLY 0.025 MG/24 HR, 0.0375 MG/24 HR, 0.05 MG/24 HR, 0.075 MG/24 HR, 0.1 MG/24 HR	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>medroxyprogesterone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
METHITEST ORAL TABLET 10 MG	Nivel 4	MO
<i>methyltestosterone oral capsule 10 mg</i>	Nivel 4	MO
<i>norethindrone acetate oral tablet 5 mg</i>	Nivel 1	MO
PREMARIN INJECTION RECON SOLN 25 MG	Nivel 2	
<i>progesterone intramuscular oil 50 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>progesterone micronized oral capsule 100 mg, 200 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>testosterone cypionate intramuscular oil 100 mg/ml, 200 mg/ml</i>	Nivel 1	DS
<i>testosterone transdermal gel in metered-dose pump 20.25 mg/1.25 gram (1.62 %)</i>	Nivel 1	
<b>Dermatología - Acné</b>		
ACCUTANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	Nivel 1	
<i>adapalene topical gel 0.3 %</i>	Nivel 1	MO
AMNESTEEM ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 40 MG	Nivel 1	

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>tretinoin topical cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %</i>	Nivel 1	PA; MO
<i>tretinoin topical gel 0.01 %, 0.025 %</i>	Nivel 1	PA; MO
ZENATANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	Nivel 1	
<b>Dermatología - Antiinfecciosos</b>		
<i>ciclopirox topical cream 0.77 %</i>	Nivel 1	
<i>clindamycin phosphate topical lotion 1 %</i>	Nivel 1	MO
<i>clindamycin phosphate topical solution 1 %</i>	Nivel 1	MO
<i>clotrimazole-betamethasone topical cream 1-0.05 %</i>	Nivel 1	
<i>erythromycin with ethanol topical gel 2 %</i>	Nivel 1	MO
<i>erythromycin with ethanol topical solution 2 %</i>	Nivel 1	MO
<i>gentamicin topical cream 0.1 %</i>	Nivel 1	
<i>gentamicin topical ointment 0.1 %</i>	Nivel 1	
<i>ketoconazole topical cream 2 %</i>	Nivel 1	
<i>ketoconazole topical shampoo 2 %</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
KLAYESTA TOPICAL POWDER 100,000 UNIT/GRAM	Nivel 1	
<i>mupirocin calcium topical cream 2 %</i>	Nivel 1	
<i>mupirocin topical ointment 2 %</i>	Nivel 1	
NYAMYC TOPICAL POWDER 100,000 UNIT/GRAM	Nivel 1	
<i>nystatin topical cream 100,000 unit/gram</i>	Nivel 1	
<i>nystatin topical ointment 100,000 unit/gram</i>	Nivel 1	
<i>nystatin topical powder 100,000 unit/gram</i>	Nivel 1	
<i>nystatin-triamcinolone topical cream 100,000-0.1 unit/g-%</i>	Nivel 1	
<i>nystatin-triamcinolone topical ointment 100,000-0.1 unit/gram-%</i>	Nivel 1	
NYSTOP TOPICAL POWDER 100,000 UNIT/GRAM	Nivel 1	
<i>permethrin topical cream 5 %</i>	Nivel 1	
<i>silver sulfadiazine topical cream 1 %</i>	Nivel 1	
SSD TOPICAL CREAM 1 %	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<b>Dermatología - Antiinflamatorio</b>		
ADBRY SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 300 MG/2 ML	Nivel 4	PA; MO
ADBRY SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	Nivel 4	PA; MO
<i>alclometasone topical ointment 0.05 %</i>	Nivel 1	MO
<i>betamethasone dipropionate topical lotion 0.05 %</i>	Nivel 1	MO
<i>betamethasone dipropionate topical ointment 0.05 %</i>	Nivel 1	MO
<i>betamethasone valerate topical cream 0.1 %</i>	Nivel 1	MO
<i>betamethasone valerate topical lotion 0.1 %</i>	Nivel 1	MO
<i>betamethasone valerate topical ointment 0.1 %</i>	Nivel 1	MO
<i>betamethasone, augmented topical cream 0.05 %</i>	Nivel 1	MO
<i>betamethasone, augmented topical gel 0.05 %</i>	Nivel 1	MO
<i>betamethasone, augmented topical lotion 0.05 %</i>	Nivel 1	MO
<i>betamethasone, augmented topical ointment 0.05 %</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>clobetasol scalp solution 0.05 %</i>	Nivel 1	MO
<i>clobetasol topical cream 0.05 %</i>	Nivel 1	MO
<i>clobetasol topical gel 0.05 %</i>	Nivel 1	MO
<i>clobetasol topical ointment 0.05 %</i>	Nivel 1	MO
<i>clobetasol topical shampoo 0.05 %</i>	Nivel 1	MO
<i>clobetasol-emollient topical cream 0.05 %</i>	Nivel 1	MO
CLOBEX TOPICAL SHAMPOO 0.05 %	Nivel 2	MO
CLODAN TOPICAL SHAMPOO 0.05 %	Nivel 2	MO
CORDRAN TAPE LARGE ROLL TOPICAL TAPE 4 MCG/CM2	Nivel 2	MO
<i>desonide topical cream 0.05 %</i>	Nivel 1	MO
<i>desonide topical ointment 0.05 %</i>	Nivel 1	MO
<i>desoximetasone topical cream 0.25 %</i>	Nivel 1	MO
<i>fluocinolone and shower cap scalp oil 0.01 %</i>	Nivel 1	MO
<i>fluocinolone topical cream 0.01 %, 0.025 %</i>	Nivel 1	MO
<i>fluocinolone topical oil 0.01 %</i>	Nivel 1	MO
<i>fluocinolone topical ointment 0.025 %</i>	Nivel 1	MO



Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>fluocinolone topical solution 0.01 %</i>	Nivel 1	MO
<i>fluocinonide topical cream 0.05 %</i>	Nivel 1	MO
<i>fluocinonide topical gel 0.05 %</i>	Nivel 1	MO
<i>fluocinonide topical ointment 0.05 %</i>	Nivel 1	MO
<i>fluocinonide topical solution 0.05 %</i>	Nivel 1	MO
FLUOCINONIDE-E TOPICAL CREAM 0.05 %	Nivel 1	MO
<i>fluocinonide-emollient topical cream 0.05 %</i>	Nivel 1	MO
<i>halobetasol propionate topical cream 0.05 %</i>	Nivel 1	MO
<i>halobetasol propionate topical ointment 0.05 %</i>	Nivel 1	MO
<i>hydrocortisone butyrate topical cream 0.1 %</i>	Nivel 1	MO
<i>hydrocortisone butyrate topical ointment 0.1 %</i>	Nivel 1	MO
<i>hydrocortisone butyrate topical solution 0.1 %</i>	Nivel 1	MO
<i>hydrocortisone butyr-emollient topical cream 0.1 %</i>	Nivel 1	MO
<i>hydrocortisone topical cream 2.5 %</i>	Nivel 1	MO
<i>hydrocortisone topical cream with perineal applicator 2.5 %</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>hydrocortisone topical lotion 2.5 %</i>	Nivel 1	MO
<i>hydrocortisone topical ointment 2.5 %</i>	Nivel 1	MO
<i>mometasone topical cream 0.1 %</i>	Nivel 1	MO
<i>mometasone topical ointment 0.1 %</i>	Nivel 1	MO
<i>mometasone topical solution 0.1 %</i>	Nivel 1	MO
PROCTO-MED HC TOPICAL CREAM WITH PERINEAL APPLICATOR 2.5 %	Nivel 1	MO
PROCTOSOL HC TOPICAL CREAM WITH PERINEAL APPLICATOR 2.5 %	Nivel 1	MO
PROCTOZONE-HC TOPICAL CREAM WITH PERINEAL APPLICATOR 2.5 %	Nivel 1	MO
<i>triamcinolone acetonide topical aerosol 0.147 mg/gram</i>	Nivel 1	MO
<i>triamcinolone acetonide topical cream 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	Nivel 1	MO
<i>triamcinolone acetonide topical ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	Nivel 1	MO
TRIDERM TOPICAL CREAM 0.1 %, 0.5 %	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<b>Dermatología - Misceláneo</b>		
AMPHADASE INJECTION SOLUTION 150 UNIT/ML	Nivel 2	DS
AQUA CARE SODIUM CHLORIDE IRRIGATION SOLUTION 0.9 %	Nivel 1	
AQUA CARE STERILE WATER IRRIGATION SOLUTION	Nivel 1	
DRYSOL DAB-OMATIC TOPICAL SOLUTION 20 %	Nivel 2	MO
DRYSOL TOPICAL SOLUTION 20 %	Nivel 2	MO
<i>ethyl chloride topical aerosol, spray 100 %</i>	Nivel 1	
<i>fluorouracil topical cream 5 %</i>	Nivel 1	
<i>fluorouracil topical solution 2 %, 5 %</i>	Nivel 1	
<i>lactated ringers irrigation solution</i>	Nivel 2	
<i>lidocaine topical ointment 5 %</i>	Nivel 1	
<i>lidocaine-prilocaine topical cream 2.5-2.5 %</i>	Nivel 1	MO
<i>podofilox topical solution 0.5 %</i>	Nivel 1	MO
<i>ringer's irrigation solution</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
SANTYL TOPICAL OINTMENT 250 UNIT/GRAM	Nivel 2	
<i>selenium sulfide topical lotion 2.5 %</i>	Nivel 1	
<i>sodium chloride irrigation solution 0.9 %</i>	Nivel 1	
<i>water for irrigation, sterile irrigation solution</i>	Nivel 1	
<b>Dermatología - Soriasis/Eccema</b>		
<i>acitretin oral capsule 10 mg, 25 mg</i>	Nivel 1	
<i>calcipotriene scalp solution 0.005 %</i>	Nivel 1	MO
<i>calcipotriene topical cream 0.005 %</i>	Nivel 1	MO
<i>calcipotriene topical ointment 0.005 %</i>	Nivel 1	MO
COSENTYX (2 SYRINGES) SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	Nivel 4	PA; MO
COSENTYX PEN (2 PENS) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML	Nivel 4	PA; MO
COSENTYX SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML	Nivel 4	PA; DS
DRITHOCREME HP TOPICAL CREAM 1 %	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>methoxsalen oral capsule, liqd-filled, rapid rel 10 mg</i>	Nivel 4	
<i>tacrolimus topical ointment 0.03 %, 0.1 %</i>	Nivel 1	MO
<i>tazarotene topical cream 0.05 %, 0.1 %</i>	Nivel 1	MO
<i>tazarotene topical gel 0.05 %, 0.1 %</i>	Nivel 1	MO
TAZORAC TOPICAL CREAM 0.05 %	Nivel 2	MO
TAZORAC TOPICAL GEL 0.05 %, 0.1 %	Nivel 2	MO
<b>Diabetes</b>		
<i>acarbose oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
ADMELOG SOLOSTAR U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML	Nivel 2	PA; MO
BAQSIMI NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 3 MG/ACTUATION	Nivel 2	
<i>glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>glipizide oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
GLUCAGON EMERGENCY KIT (HUMAN) INJECTION RECON SOLN 1 MG	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>glyburide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN, HALF-UNIT 100 UNIT/ML	Nivel 2	PA; MO
HUMALOG KWIKPEN INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML	Nivel 2	PA; MO
HUMALOG U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 UNIT/ML	Nivel 2	PA; MO
HUMALOG U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	Nivel 2	MO
HUMULIN 70/30 U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML (70-30)	Nivel 2	MO
HUMULIN N NPH INSULIN KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	Nivel 2	PA; MO
HUMULIN N NPH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
HUMULIN R REGULAR U-100 INSULIN INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	Nivel 2	MO
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML	Nivel 2	MO
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 500 UNIT/ML (3 ML)	Nivel 2	MO
<i>insulin degludec subcutaneous insulin pen 200 unit/ml (3 ml)</i>	Nivel 2	PA; MO
<i>insulin glargine-yfgn subcutaneous insulin pen 100 unit/ml (3 ml)</i>	Nivel 2	MO
<i>insulin glargine-yfgn subcutaneous solution 100 unit/ml</i>	Nivel 2	MO
<i>insulin lispro subcutaneous insulin pen 100 unit/ml</i>	Nivel 1	PA; MO
<i>insulin lispro subcutaneous insulin pen, half-unit 100 unit/ml</i>	Nivel 1	PA; MO
<i>insulin lispro subcutaneous solution 100 unit/ml</i>	Nivel 1	MO
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG, 25 MG	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>liraglutide subcutaneous pen injector 0.6 mg/0.1 ml (18 mg/3 ml)</i>	Nivel 1	PA; DS
<i>metformin oral solution 500 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>metformin oral tablet 1,000 mg, 500 mg, 850 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>metformin oral tablet extended release 24 hr 500 mg, 750 mg</i>	Nivel 1	MO
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	Nivel 2	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 2	PA; DS
<i>pioglitazone oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 1	MO
RIOMET ORAL SOLUTION 500 MG/5 ML	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<b>Enfermedad Cardiovascular - Agentes Misceláneos</b>		
<i>droxidopa oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	Nivel 1	DS
ENTRESTO ORAL TABLET 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG	Nivel 2	MO
<i>midodrine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>sacubitril-valsartan oral tablet 24-26 mg, 49-51 mg, 97-103 mg</i>	Nivel 1	MO
<b>Enfermedad Cardiovascular - Arritmia</b>		
<i>adenosine intravenous syringe 3 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>amiodarone intravenous solution 50 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>amiodarone oral tablet 200 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>disopyramide phosphate oral capsule 100 mg, 150 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg</i>	Nivel 1	MO
<i>flecainide oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>lidocaine (pf) intravenous syringe 100 mg/5 ml (2 %), 50 mg/5 ml (1 %)</i>	Nivel 1	
<i>mexiletine oral capsule 150 mg, 200 mg, 250 mg</i>	Nivel 1	MO
NORPACE CR ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 100 MG, 150 MG	Nivel 2	MO
PACERONE ORAL TABLET 200 MG	Nivel 1	MO
<i>procainamide injection solution 100 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>propafenone oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>quinidine gluconate oral tablet extended release 324 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg</i>	Nivel 1	MO
<b>Enfermedad Cardiovascular - Estimulante Cardíaco</b>		
ADRENALIN INJECTION SOLUTION 1 MG/ML, 1 MG/ML (1 ML)	Nivel 2	
DIGITEK ORAL TABLET 125 MCG (0.125 MG), 250 MCG (0.25 MG)	Nivel 1	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
DIGOX ORAL TABLET 125 MCG (0.125 MG), 250 MCG (0.25 MG)	Nivel 1	MO	<i>atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>digoxin injection solution 250 mcg/ml (0.25 mg/ml)</i>	Nivel 1		<i>atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>digoxin oral solution 50 mcg/ml (0.05 mg/ml)</i>	Nivel 2	MO	<i>benazepril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>digoxin oral tablet 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg)</i>	Nivel 1	MO	<i>bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>epinephrine injection solution 1 mg/ml, 1 mg/ml (1 ml)</i>	Nivel 1		<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>epinephrine injection syringe 0.1 mg/ml</i>	Nivel 1		<i>bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg</i>	Nivel 1	MO
<b>Enfermedad Cardiovascular - Hipertensión</b>			<i>bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>acebutolol oral capsule 200 mg, 400 mg</i>	Nivel 1	MO	<i>captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
ADCIRCA ORAL TABLET 20 MG	Nivel 2	DS	CARTIA XT ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 24HR 120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG	Nivel 1	MO
ALYQ ORAL TABLET 20 MG	Nivel 1	MO	<i>carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO	<i>chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>amiloride oral tablet 5 mg</i>	Nivel 1	MO	<i>clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg</i>	Nivel 1	MO			
<i>amlodipine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	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 1	
<i>diltiazem hcl oral capsule, ext. rel 24h degradable 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>diltiazem hcl oral capsule, extended release 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	Nivel 1	MO
DILT-XR ORAL CAPSULE, EXT. REL 24H DEGRADABLE 120 MG, 180 MG, 240 MG	Nivel 1	MO
<i>doxazosin oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	Nivel 1	MO
DYRENIUM ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG	Nivel 2	MO
<i>epplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>epoprostenol (glycine) intravenous recon soln 1.5 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>epoprostenol intravenous recon soln 1.5 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>ethacrynate sodium intravenous recon soln 50 mg</i>	Nivel 1	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>felodipine oral tablet extended release 24 hr 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>furosemide injection solution 10 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>furosemide injection syringe 10 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>furosemide oral solution 10 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
<i>furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>guanfacine oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>hydralazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>isosorbide-hydralazine oral tablet 20-37.5 mg</i>	Nivel 1	MO
KATERZIA ORAL SUSPENSION 1 MG/ML	Nivel 2	MO; Age
<i>labetalol oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>losartan oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>losartan-hydrochlorothiazide oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>methyldopa oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>metoprolol succinate oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>nifedipine oral capsule 10 mg, 20 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>nifedipine oral tablet extended release 24hr 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>nimodipine oral capsule 30 mg</i>	Nivel 1	
OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG	Nivel 2	PA; DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>phenoxybenzamine oral capsule 10 mg</i>	Nivel 4	
<i>phentolamine injection recon soln 5 mg</i>	RB	RB; QL
<i>prazosin oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>propranolol oral capsule, extended release 24 hr 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>propranolol oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml), 40 mg/5 ml (8 mg/ml)</i>	Nivel 1	MO
<i>propranolol oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	Nivel 1	MO
QBRELIS ORAL SOLUTION 1 MG/ML	Nivel 2	MO; Age
REMODULIN INJECTION SOLUTION 1 MG/ML, 10 MG/ML, 2.5 MG/ML, 5 MG/ML	Nivel 4	DS
<i>sildenafil (pulm.hypertension) oral suspension for reconstitution 10 mg/ml</i>	Nivel 1	DS; PR
<i>sildenafil (pulm.hypertension) oral tablet 20 mg</i>	RB	RB; MO; PR; QL
<i>sodium nitroprusside intravenous solution 25 mg/ml</i>	Nivel 1	



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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>triamterene-hydrochlorothiazid oral capsule 37.5-25 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>triamterene-hydrochlorothiazid oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg</i>	Nivel 1	MO
VELETRI INTRAVENOUS RECON SOLN 1.5 MG	Nivel 2	DS
VENTAVIS INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 10 MCG/ML	Nivel 2	DS
<i>verapamil intravenous solution 2.5 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>verapamil oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>verapamil oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<b>Enfermedad Cardiovascular - Irregularidad De Lípidos</b>		
<i>atorvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	Nivel 1	MO; \$0 COPAY IF AGE 40-75 YEARS AND NO HISTORY OF CARDIOVASCULAR DISEASE PREVENTION MEDICATIONS IN 120 DAYS
<i>atorvastatin oral tablet 40 mg, 80 mg</i>	Nivel 1	MO; \$0 COPAY IF AGE 40-75 YEARS AND NO HISTORY OF CARDIOVASCULAR DISEASE PREVENTION MEDICATIONS IN 365 DAYS
<i>cholestyramine (with sugar) oral powder 4 gram</i>	Nivel 1	MO
<i>cholestyramine (with sugar) oral powder in packet 4 gram</i>	Nivel 1	MO
CHOLESTYRAMINE LIGHT ORAL POWDER 4 GRAM	Nivel 1	MO

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>pravastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	Nivel 1	MO; \$0 COPAY IF AGE 40-75 YEARS AND NO HISTORY OF CARDIOVASCULAR DISEASE PREVENTION MEDICATIONS IN 120 DAYS
PREVALITE ORAL POWDER 4 GRAM	Nivel 1	MO
PREVALITE ORAL POWDER IN PACKET 4 GRAM	Nivel 1	MO
QUESTRAN ORAL POWDER 4 GRAM	Nivel 2	MO
<i>rosuvastatin oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	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>rosuvastatin oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 1	MO; \$0 COPAY IF AGE 40-75 YEARS AND NO HISTORY OF CARDIOVASCULAR DISEASE PREVENTION MEDICATIONS IN 365 DAYS
<i>simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO; \$0 COPAY IF AGE 40-75 YEARS AND NO HISTORY OF CARDIOVASCULAR DISEASE PREVENTION MEDICATIONS IN 120 DAYS
<i>simvastatin oral tablet 80 mg</i>	Nivel 1	MO; \$0 COPAY IF AGE 40-75 YEARS AND NO HISTORY OF CARDIOVASCULAR DISEASE PREVENTION MEDICATIONS IN 365 DAYS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<b>Enfermedad Cardiovascular - Vasodilatación</b>		
<i>ergoloid oral tablet 1 mg</i>	Nivel 1	MO
ISORDIL ORAL TABLET 40 MG	Nivel 2	MO
<i>isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>isosorbide mononitrate oral tablet extended release 24 hr 120 mg, 30 mg, 60 mg</i>	Nivel 1	MO
MINITRAN TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.1 MG/HR, 0.2 MG/HR, 0.4 MG/HR, 0.6 MG/HR	Nivel 1	MO
NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT 2 %	Nivel 2	MO
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	Nivel 4	MO
<i>nitroglycerin sublingual tablet 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg</i>	Nivel 1	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 1	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 1	MO
<b>Enfermedad De Parkinson</b>		
<i>amantadine hcl oral capsule 100 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>amantadine hcl oral solution 50 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>amantadine hcl oral tablet 100 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>benztropine injection solution 1 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>benztropine oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>bromocriptine oral capsule 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>bromocriptine oral tablet 2.5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>carbidopa oral tablet 25 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>carbidopa-levodopa oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>entacapone oral tablet 200 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>pramipexole oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>ropinirole oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>selegiline hcl oral capsule 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>selegiline hcl oral tablet 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>trihexyphenidyl oral tablet 2 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<b>Enfermedad Infecciosa - Bacteriana</b>		
<i>amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	
<i>amoxicillin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 200 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 400 mg/5 ml</i>	Nivel 1	
<i>amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg</i>	Nivel 1	
<i>amoxicillin oral tablet, chewable 125 mg, 250 mg</i>	Nivel 1	
<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 1	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet, chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg</i>	Nivel 1	
<i>ampicillin oral capsule 500 mg</i>	Nivel 1	
<i>ampicillin sodium injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram, 500 mg</i>	Nivel 1	
<i>ampicillin-sulbactam injection recon soln 1.5 gram, 3 gram</i>	Nivel 1	
<i>ampicillin-sulbactam intravenous recon soln 1.5 gram, 3 gram</i>	Nivel 1	
AUGMENTIN ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 125-31.25 MG/5 ML	Nivel 2	
AVELOX IN NACL (ISO-OSMOTIC) INTRAVENOUS PIGGYBACK 400 MG/250 ML	Nivel 2	
<i>azithromycin oral packet 1 gram</i>	Nivel 1	MO
<i>azithromycin oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>azithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg, 600 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>aztreonam injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,200,000 UNIT/2 ML, 2,400,000 UNIT/4 ML, 600,000 UNIT/ML	Nivel 2	
CAYSTON INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 75 MG/ML	Nivel 4	DS
<i>cefazolin in dextrose (iso-os) intravenous piggyback 1 gram/50 ml</i>	Nivel 1	
<i>cefazolin injection recon soln 1 gram, 10 gram, 500 mg</i>	Nivel 1	
<i>cefdinir oral capsule 300 mg</i>	Nivel 1	
<i>cefdinir oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	Nivel 1	
<i>cefepime injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	Nivel 1	
<i>cefixime oral capsule 400 mg</i>	Nivel 1	
<i>cefixime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml</i>	Nivel 1	
<i>cefotaxime injection recon soln 2 gram</i>	Nivel 1	
<i>cefotetan injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>cefepodoxime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml</i>	Nivel 1	
<i>ceftazidime injection recon soln 2 gram, 6 gram</i>	Nivel 1	
<i>ceftriaxone in dextrose, iso-os intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml</i>	Nivel 1	
<i>ceftriaxone injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	
<i>ceftriaxone intravenous recon soln 1 gram, 2 gram</i>	Nivel 1	
<i>cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	
<i>cefuroxime sodium injection recon soln 750 mg</i>	Nivel 1	
<i>cefuroxime sodium intravenous recon soln 1.5 gram</i>	Nivel 1	
<i>cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	
<i>cephalexin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	Nivel 1	
CIPRO ORAL SUSPENSION, MICROCAPSULE RECON 250 MG/5 ML	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 100 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	Nivel 1	
<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose intravenous piggyback 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml</i>	Nivel 1	
<i>ciprofloxacin oral suspension, microcapsule recon 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml</i>	Nivel 1	
CLAFORAN INJECTION RECON SOLN 2 GRAM	Nivel 2	
CLAFORAN INTRAVENOUS RECON SOLN 1 GRAM, 2 GRAM	Nivel 2	
<i>clarithromycin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	Nivel 1	
<i>clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	
<i>dicloxacillin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	
DOXY-100 INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG	Nivel 1	MO
<i>doxycycline hyclate intravenous recon soln 100 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>doxycycline hyclate oral capsule 50 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>doxycycline hyclate oral tablet 100 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>doxycycline monohydrate oral suspension for reconstitution 25 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
E.E.S. 400 ORAL TABLET 400 MG	Nivel 1	
E.E.S. GRANULES ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 200 MG/5 ML	Nivel 2	
<i>ertapenem injection recon soln 1 gram</i>	Nivel 1	DS
ERYPED 200 ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 200 MG/5 ML	Nivel 2	
ERYPED 400 ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 400 MG/5 ML	Nivel 2	
ERY-TAB ORAL TABLET, DELAYED RELEASE (DR/EC) 250 MG, 500 MG	Nivel 1	
ERYTHROCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 500 MG	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso	Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>erythromycin ethylsuccinate oral suspension for reconstitution 200 mg/5 ml, 400 mg/5 ml</i>	Nivel 1		<i>linezolid oral tablet 600 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>erythromycin ethylsuccinate oral tablet 400 mg</i>	Nivel 1		<i>methenamine hippurate oral tablet 1 gram</i>	Nivel 1	
<i>erythromycin lactobionate intravenous recon soln 500 mg</i>	Nivel 1		<i>minocycline oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>erythromycin oral capsule, delayed release(drlec) 250 mg</i>	Nivel 1		<i>minocycline oral tablet 100 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>erythromycin oral tablet, delayed release (drlec) 250 mg, 333 mg, 500 mg</i>	Nivel 1		MONDOXYNE NL ORAL CAPSULE 100 MG	Nivel 1	MO
<i>fosfomicin tromethamine oral packet 3 gram</i>	Nivel 1		<i>moxifloxacin oral tablet 400 mg</i>	Nivel 1	
<i>imipenem-cilastatin intravenous recon soln 500 mg</i>	Nivel 1		<i>moxifloxacin-sod.chloride(iso) intravenous piggyback 400 mg/250 ml</i>	Nivel 1	
<i>levofloxacin in d5w intravenous piggyback 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml</i>	Nivel 1		<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	
<i>levofloxacin oral solution 250 mg/10 ml</i>	Nivel 1		<i>nitrofurantoin monohydr/m-cryst oral capsule 100 mg</i>	Nivel 1	
<i>levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	Nivel 1		<i>nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5 ml</i>	Nivel 4	
<i>linezolid oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml</i>	Nivel 4	DS	<i>oxacillin in dextrose(iso-osm) intravenous piggyback 2 gram/50 ml</i>	Nivel 1	
			<i>penicillin g potassium injection recon soln 20 million unit, 5 million unit</i>	Nivel 1	



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>penicillin g procaine intramuscular syringe 1.2 million unit/2 ml, 600,000 unit/ml</i>	Nivel 1		TAZICEF INJECTION RECON SOLN 2 GRAM, 6 GRAM	Nivel 1	
<i>penicillin g sodium injection recon soln 5 million unit</i>	Nivel 1		TAZICEF INTRAVENOUS RECON SOLN 1 GRAM	Nivel 2	
<i>penicillin v potassium oral recon soln 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	Nivel 1		<i>tetracycline oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	
<i>penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 1		<i>trimethoprim oral tablet 100 mg</i>	Nivel 1	
PFIZERPEN-G INJECTION RECON SOLN 20 MILLION UNIT, 5 MILLION UNIT	Nivel 1		ZITHROMAX ORAL PACKET 1 GRAM	Nivel 2	MO
<i>piperacillin-tazobactam intravenous recon soln 2.25 gram, 3.375 gram, 4.5 gram</i>	Nivel 1		ZOSYN IN DEXTROSE (ISO-OSM) INTRAVENOUS PIGGYBACK 2.25 GRAM/50 ML, 3.375 GRAM/50 ML, 4.5 GRAM/100 ML	Nivel 2	
PRIMSOL ORAL SOLUTION 50 MG/5 ML	Nivel 2		ZYVOX INTRAVENOUS PIGGYBACK 200 MG/100 ML	Nivel 2	DS
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO	<b>Enfermedad Infecciosa - Fungosa</b>		
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg</i>	Nivel 1	MO	AMBISOME INTRAVENOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MG	Nivel 4	DS
SULFATRIM ORAL SUSPENSION 200-40 MG/5 ML	Nivel 1	MO	<i>amphotericin b injection recon soln 50 mg</i>	Nivel 1	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>amphotericin b liposome intravenous suspension for reconstitution 50 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>casprofungin intravenous recon soln 50 mg, 70 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>clotrimazole mucous membrane troche 10 mg</i>	Nivel 1	
<i>fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 200 mg/100 ml</i>	Nivel 1	
<i>fluconazole oral suspension for reconstitution 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	
<i>flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 4	DS
<i>griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5 ml</i>	Nivel 1	
<i>griseofulvin microsize oral tablet 500 mg</i>	Nivel 1	
<i>griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg</i>	Nivel 1	
<i>ketoconazole oral tablet 200 mg</i>	Nivel 1	PA
<i>nystatin oral suspension 100,000 unit/ml</i>	Nivel 1	

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
FIRVANQ ORAL RECON SOLN 25 MG/ML, 50 MG/ML	Nivel 2	
<i>gentamicin injection solution 20 mg/2 ml, 40 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>gentamicin sulfate (ped) (pf) injection solution 20 mg/2 ml</i>	Nivel 1	
<i>isoniazid oral solution 50 mg/5 ml</i>	Nivel 1	
<i>isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	Nivel 1	
<i>neomycin oral tablet 500 mg</i>	Nivel 1	
<i>pyrazinamide oral tablet 500 mg</i>	Nivel 1	
<i>rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	Nivel 1	
<i>streptomycin intramuscular recon soln 1 gram</i>	Nivel 4	
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	Nivel 4	DS
<i>tobramycin in 0.225 % nacl inhalation solution for nebulization 300 mg/5 ml</i>	Nivel 4	DS
<i>tobramycin sulfate injection solution 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>vancomycin in dextrose 5 % intravenous piggyback 1 gram/200 ml, 500 mg/100 ml</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>vancomycin intravenous recon soln 10 gram, 5 gram, 500 mg</i>	Nivel 1	
<i>vancomycin oral capsule 125 mg, 250 mg</i>	Nivel 1	
<i>vancomycin oral recon soln 25 mg/ml, 50 mg/ml</i>	Nivel 1	
<b>Enfermedad Infecciosa - Parasitaria</b>		
<i>albendazole oral tablet 200 mg</i>	Nivel 1	
<i>atovaquone oral suspension 750 mg/5 ml</i>	Nivel 1	DS
<i>atovaquone-proguanil oral tablet 250-100 mg, 62.5-25 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>chloroquine phosphate oral tablet 250 mg</i>	Nivel 1	
<i>chloroquine phosphate oral tablet 500 mg</i>	Nivel 1	MO
DARAPRIM ORAL TABLET 25 MG	Nivel 2	DS
<i>hydroxychloroquine oral tablet 200 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>ivermectin oral tablet 3 mg</i>	Nivel 1	
LIKMEZ ORAL SUSPENSION 500 MG/5 ML	Nivel 2	Age
<i>mefloquine oral tablet 250 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>metronidazole oral capsule 375 mg</i>	Nivel 1	
<i>metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	
NEBUPENT INHALATION RECON SOLN 300 MG	Nivel 2	MO
<i>paromomycin oral capsule 250 mg</i>	Nivel 4	
<i>pentamidine inhalation recon soln 300 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>pentamidine injection recon soln 300 mg</i>	Nivel 1	
<i>praziquantel oral tablet 600 mg</i>	Nivel 1	
<i>primaquine oral tablet 26.3 mg (15 mg base)</i>	Nivel 2	
<i>pyrimethamine oral tablet 25 mg</i>	Nivel 4	DS
<b>Enfermedad Infecciosa - Viral</b>		
<i>abacavir oral solution 20 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
<i>abacavir oral tablet 300 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>abacavir-lamivudine oral tablet 600-300 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>acyclovir oral capsule 200 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>acyclovir oral suspension 200 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg</i>	Nivel 1	MO

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>emtricitabine oral capsule 200 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>emtricitabine-tenofovir (tdf) oral tablet 200-300 mg</i>	Nivel 1	MO; \$0 COPAY IF USED FOR PREVENTION OF HIV
EMTRIVA ORAL CAPSULE 200 MG	Nivel 2	MO
<i>entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	Nivel 1	MO
EPIVIR HBV ORAL SOLUTION 25 MG/5 ML (5 MG/ML)	Nivel 2	MO
<i>etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	MO
FLUMADINE ORAL TABLET 100 MG	Nivel 2	
<i>fosamprenavir oral tablet 700 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>foscarnet intravenous solution 24 mg/ml</i>	Nivel 1	
FOSCAVIR INTRAVENOUS SOLUTION 24 MG/ML	Nivel 2	
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	Nivel 2	MO
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG	Nivel 2	MO
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	Nivel 2	MO
<i>lamivudine oral solution 10 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
<i>lamivudine oral tablet 100 mg, 150 mg, 300 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>ledipasvir-sofosbuvir oral tablet 90-400 mg</i>	Nivel 4	PA; DS
<i>lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg, 200-50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>nevirapine oral suspension 50 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>nevirapine oral tablet 200 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>nevirapine oral tablet extended release 24 hr 400 mg</i>	Nivel 1	MO
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	Nivel 2	MO
<i>oseltamivir oral capsule 30 mg, 45 mg, 75 mg</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>oseltamivir oral suspension for reconstitution 6 mg/ml</i>	Nivel 1	
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 150-100 MG, 300 MG (150 MG X 2)-100 MG	Nivel 2	QL; Age
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML	Nivel 4	DS
PEGASYS SUBCUTANEOUS SYRINGE 180 MCG/0.5 ML	Nivel 4	DS
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG	Nivel 2	MO
<i>ribavirin oral capsule 200 mg</i>	Nivel 1	
<i>ribavirin oral tablet 200 mg</i>	Nivel 1	
<i>rimantadine oral tablet 100 mg</i>	Nivel 1	
<i>ritonavir oral tablet 100 mg</i>	Nivel 1	MO
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG, 75 MG	Nivel 2	MO
<i>sofosbuvir-velpatasvir oral tablet 400-100 mg</i>	Nivel 4	PA; DS
SOVALDI ORAL TABLET 400 MG	Nivel 4	DS
<i>stavudine oral capsule 15 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
SYMFI LO ORAL TABLET 400-300-300 MG	Nivel 2	MO
SYMFI ORAL TABLET 600-300-300 MG	Nivel 2	MO
TEMIXYS ORAL TABLET 300-300 MG	Nivel 2	MO
<i>tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg</i>	Nivel 1	MO
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG, 25 MG, 50 MG	Nivel 2	MO
TIVICAY PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION 5 MG	Nivel 2	MO
<i>valacyclovir oral tablet 1 gram, 500 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>valganciclovir oral recon soln 50 mg/ml</i>	Nivel 1	DS
<i>valganciclovir oral tablet 450 mg</i>	Nivel 1	DS
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG	Nivel 2	MO
VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG	Nivel 4	PA; DS
<i>zidovudine oral capsule 100 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>zidovudine oral syrup 10 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
<i>zidovudine oral tablet 300 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<b>Enfermedad Inflamatoria</b>		
A-HYDROCORT INJECTION RECON SOLN 100 MG	Nivel 1	
AMJEVITA(CF) AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4 ML, 80 MG/0.8 ML	Nivel 2	PA; MO
AMJEVITA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.2 ML, 40 MG/0.4 ML	Nivel 2	PA; MO
<i>betamethasone acet,sod phos injection suspension 6 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>budesonide oral capsule,delayed,extended.release 3 mg</i>	Nivel 1	
<i>celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 400 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>cortisone oral tablet 25 mg</i>	Nivel 1	
DEPO-MEDROL INJECTION SUSPENSION 20 MG/ML, 80 MG/ML	Nivel 2	
DEXAMETHASONE INTENSOL ORAL DROPS 1 MG/ML	Nivel 2	
<i>dexamethasone oral elixir 0.5 mg/5 ml</i>	Nivel 1	
<i>dexamethasone oral solution 0.5 mg/5 ml</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg</i>	Nivel 1	
<i>dexamethasone sodium phosphate injection solution 10 mg/ml, 4 mg/ml</i>	Nivel 1	
ENBREL SUBCUTANEOUS RECON SOLN 25 MG (1 ML)	Nivel 2	PA; DS
ENBREL SUBCUTANEOUS SYRINGE 25 MG/0.5 ML (0.5), 50 MG/ML (1 ML)	Nivel 4	PA; DS
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 50 MG/ML (1 ML)	Nivel 4	PA; DS
<i>etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>fludrocortisone oral tablet 0.1 mg</i>	Nivel 1	MO
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.1 ML	Nivel 4	PA; DS
<i>hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>hydrocortisone sodium succinate injection recon soln 100 mg</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
IBU ORAL TABLET 400 MG, 600 MG, 800 MG	Nivel 1	MO
<i>ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>icatibant subcutaneous syringe 30 mg/3 ml</i>	Nivel 4	DS; QL
<i>indomethacin oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	
<i>indomethacin oral capsule, extended release 75 mg</i>	Nivel 1	
INFLECTRA INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG	Nivel 4	DS
KENALOG INJECTION SUSPENSION 10 MG/ML	Nivel 2	
<i>ketoprofen oral capsule 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 1	
<i>ketorolac injection solution 15 mg/ml, 30 mg/ml (1 ml)</i>	Nivel 1	
KINERET SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/0.67 ML	Nivel 4	DS
<i>leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	Nivel 1	MO
MEDROL ORAL TABLET 2 MG	Nivel 2	
<i>meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>methylprednisolone acetate injection suspension 40 mg/ml, 80 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>methylprednisolone oral tablet 16 mg, 4 mg</i>	Nivel 1	
<i>methylprednisolone oral tablets, dose pack 4 mg</i>	Nivel 1	
<i>methylprednisolone sodium succ injection recon soln 125 mg, 40 mg</i>	Nivel 1	
<i>nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	MO
ORENCIA (WITH MALTOSÉ) INTRAVENOUS RECON SOLN 250 MG	Nivel 4	DS
ORENCIA CLICKJECT SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 125 MG/ML	Nivel 4	PA; MO
ORENCIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 125 MG/ML	Nivel 4	PA; MO
OTEZLA ORAL TABLET 30 MG	Nivel 4	DS



Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (47)	Nivel 4	DS
<i>penicillamine oral capsule 250 mg</i>	Nivel 4	MO
<i>prednisolone oral solution 15 mg/5 ml</i>	Nivel 1	
<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 1	
<i>prednisone oral solution 5 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>prednisone oral tablets,dose pack 5 mg</i>	Nivel 1	MO
RIDAURA ORAL CAPSULE 3 MG	Nivel 4	MO
SAJAZIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG/3 ML	Nivel 4	DS; QL
SOLU-CORTEF ACT-O-VIAL (PF) INJECTION RECON SOLN 1,000 MG/8 ML, 100 MG/2 ML, 250 MG/2 ML, 500 MG/4 ML	Nivel 2	
SOLU-CORTEF INJECTION RECON SOLN 100 MG	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
SOLU-MEDROL (PF) INJECTION RECON SOLN 125 MG/2 ML, 40 MG/ML	Nivel 2	
SOLU-MEDROL (PF) INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 MG/8 ML	Nivel 2	
<i>sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg</i>	Nivel 1	
<i>triamcinolone acetonide injection suspension 40 mg/ml</i>	Nivel 1	
TYENNE AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 162 MG/0.9 ML	Nivel 4	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 4	DS
TYENNE SUBCUTANEOUS SYRINGE 162 MG/0.9 ML	Nivel 4	PA; DS
XELJANZ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	Nivel 4	PA; DS
XELJANZ ORAL TABLET 10 MG	Nivel 4	DS; QL
XELJANZ ORAL TABLET 5 MG	Nivel 4	PA; DS
XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 11 MG	Nivel 4	PA; DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<b>Enfermedad Neoplásica</b>		
<i>abiraterone oral tablet 250 mg</i>	Nivel 1	DS
ADRIAMYCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 50 MG	Nivel 1	
ADRUCIL INTRAVENOUS SOLUTION 5 GRAM/100 ML	Nivel 1	
ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG	Nivel 4	DS
<i>anastrozole oral tablet 1 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>azacitidine injection recon soln 100 mg</i>	Nivel 1	
BAVENCIO INTRAVENOUS SOLUTION 20 MG/ML	Nivel 4	MO
<i>bicalutamide oral tablet 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>bleomycin injection recon soln 15 unit, 30 unit</i>	Nivel 1	
BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG	Nivel 4	DS
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) ORAL TABLET 100 MG	Nivel 4	DS
<i>capecitabine oral tablet 150 mg</i>	Nivel 1	
<i>capecitabine oral tablet 500 mg</i>	Nivel 1	MO
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	Nivel 4	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>cyclophosphamide intravenous recon soln 1 gram, 2 gram</i>	Nivel 1	
<i>cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	
<i>cytarabine (pf) injection solution 2 gram/20 ml (100 mg/ml)</i>	Nivel 1	
<i>cytarabine injection solution 20 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>dacarbazine intravenous recon soln 100 mg</i>	Nivel 1	
<i>dasatinib oral tablet 100 mg, 140 mg, 20 mg, 50 mg, 70 mg, 80 mg</i>	Nivel 4	PA; DS
<i>daunorubicin intravenous solution 5 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>doxorubicin intravenous recon soln 50 mg</i>	Nivel 1	
EMCYT ORAL CAPSULE 140 MG	Nivel 4	DS
ERBITUX INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/50 ML	Nivel 2	
<i>erlotinib oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg</i>	Nivel 4	DS
<i>etoposide oral capsule 50 mg</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	Nivel 4	DS
<i>exemestane oral tablet 25 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>fluorouracil intravenous solution 1 gram/20 ml, 5 gram/100 ml</i>	Nivel 1	
<i>flutamide oral capsule 125 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>gefitinib oral tablet 250 mg</i>	Nivel 4	DS
<i>gemcitabine intravenous recon soln 200 mg</i>	Nivel 1	
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG, 40 MG	Nivel 2	
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 100 MG	Nivel 4	
<i>hydroxyurea oral capsule 500 mg</i>	Nivel 1	MO
IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG	Nivel 4	DS
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG	Nivel 4	DS
IFEX INTRAVENOUS RECON SOLN 3 GRAM	Nivel 2	
<i>ifosfamide intravenous recon soln 3 gram</i>	Nivel 1	
<i>imatinib oral tablet 100 mg, 400 mg</i>	Nivel 1	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG, 70 MG	Nivel 4	PA; DS
IMBRUVICA ORAL TABLET 420 MG	Nivel 4	PA; DS
IMFINZI INTRAVENOUS SOLUTION 50 MG/ML	Nivel 4	DS
KANJINTI INTRAVENOUS RECON SOLN 420 MG	Nivel 4	MO
KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	Nivel 4	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 4	DS
<i>lapatinib oral tablet 250 mg</i>	Nivel 4	DS
<i>lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 25 mg, 5 mg</i>	Nivel 4	DS
<i>letrozole oral tablet 2.5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>leucovorin calcium injection recon soln 50 mg</i>	Nivel 1	
<i>leucovorin calcium oral tablet 25 mg</i>	Nivel 1	
<i>leucovorin calcium oral tablet 5 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	Nivel 4	
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG	Nivel 4	DS
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG	Nivel 4	DS
<i>megestrol oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>melphalan oral tablet 2 mg</i>	Nivel 1	
<i>mercaptopurine oral tablet 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>mesna oral tablet 400 mg</i>	Nivel 4	DS
MESNEX ORAL TABLET 400 MG	Nivel 4	DS
<i>methotrexate sodium (pf) injection solution 25 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
<i>methotrexate sodium injection solution 25 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
<i>methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>mitomycin intravenous recon soln 40 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	
MUTAMYCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 40 MG, 5 MG	Nivel 1	
MVASI INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	Nivel 4	
MYLERAN ORAL TABLET 2 MG	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>pazopanib oral tablet 200 mg</i>	Nivel 4	DS
<i>pemetrexed disodium intravenous solution 25 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
PURIXAN ORAL SUSPENSION 20 MG/ML	Nivel 4	DS
REVLIMID ORAL CAPSULE 10 MG, 15 MG, 2.5 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	Nivel 4	DS
RIABNI INTRAVENOUS SOLUTION 10 MG/ML	Nivel 2	
<i>sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg</i>	Nivel 4	DS
TABLOID ORAL TABLET 40 MG	Nivel 4	MO
TAGRISSO ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	Nivel 4	DS
<i>tamoxifen oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>temozolomide oral capsule 100 mg, 140 mg, 180 mg, 250 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>temozolomide oral capsule 20 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	
<i>thiotepa injection recon soln 15 mg</i>	Nivel 4	DS
TORPENZ ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG, 7.5 MG	Nivel 4	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>tretinoin (antineoplastic) oral capsule 10 mg</i>	Nivel 4	DS
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG, 50 MG	Nivel 4	DS; QL
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG	Nivel 2	DS
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	Nivel 4	DS
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLETS, DOSE PACK 10 MG-50 MG-100 MG	Nivel 4	DS
VINCASAR PFS INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML	Nivel 1	
<i>vincristine intravenous solution 1 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>vinorelbine intravenous solution 50 mg/5 ml</i>	Nivel 1	
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	Nivel 4	DS
XTANDI ORAL TABLET 80 MG	Nivel 4	DS
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG	Nivel 4	DS
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	Nivel 4	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<b>Enfermedad Neurológica - Miscelánea</b>		
AVONEX INTRAMUSCULAR PEN INJECTOR KIT 30 MCG/0.5 ML	Nivel 4	PA; DS
AVONEX INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT 30 MCG/0.5 ML	Nivel 4	PA; DS
<i>dalfampridine oral tablet extended release 12 hr 10 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>dimethyl fumarate oral capsule, delayed release(dr/ec) 120 mg</i>	Nivel 1	MO; QL
<i>dimethyl fumarate oral capsule, delayed release(dr/ec) 240 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>fingolimod oral capsule 0.5 mg</i>	Nivel 1	MO; QL
<i>glatiramer subcutaneous syringe 20 mg/ml, 40 mg/ml</i>	Nivel 1	DS
GLATOPA SUBCUTANEOUS SYRINGE 20 MG/ML, 40 MG/ML	Nivel 1	DS
<i>riluzole oral tablet 50 mg</i>	Nivel 1	MO
SAVELLA ORAL TABLET 100 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG	Nivel 2	PA; MO
<i>teriflunomide oral tablet 14 mg, 7 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>tetrabenazine oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<b>Inmunización</b>		
GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GRAM/10 ML (10 %)	Nivel 4	DS
GAMMAKED INJECTION SOLUTION 10 GRAM/100 ML (10 %), 20 GRAM/200 ML (10 %), 5 GRAM/50 ML (10 %)	Nivel 2	DS
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GRAM/10 ML (10 %)	Nivel 4	DS
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 10 GRAM/100 ML (10 %), 2.5 GRAM/25 ML (10 %), 20 GRAM/200 ML (10 %), 5 GRAM/50 ML (10 %)	Nivel 2	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 2	DS
HYPERTET (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 250 UNIT/ML	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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 4	PA; DS
<b>Inmunosupresión/Modulación</b>		
<i>azathioprine oral tablet 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
GENGRAF ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG	Nivel 1	MO
GENGRAF ORAL SOLUTION 100 MG/ML	Nivel 1	MO
<i>imiquimod topical cream in packet 5 %</i>	Nivel 1	
INTRON A INJECTION RECON SOLN 10 MILLION UNIT (1 ML), 18 MILLION UNIT (1 ML), 50 MILLION UNIT (1 ML)	Nivel 2	DS
<i>mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>mycophenolate mofetil oral suspension for reconstitution 200 mg/ml</i>	Nivel 4	MO
<i>mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg</i>	Nivel 1	MO
NULOJIX INTRAVENOUS RECON SOLN 250 MG	Nivel 4	MO
SIMULECT INTRAVENOUS RECON SOLN 10 MG	Nivel 2	
<i>sirolimus oral solution 1 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
<i>sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<b>La Gota Y Enfermedades Relacionadas</b>		
<i>allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>colchicine oral tablet 0.6 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>febuxostat oral tablet 40 mg, 80 mg</i>	Nivel 1	ST; MO; QL
<i>probenecid oral tablet 500 mg</i>	Nivel 1	MO
<b>Manejo De Dolor - Analgésicos</b>		
<i>acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5 ml</i>	Nivel 1	DS; QL; Age

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg, 300-30 mg, 300-60 mg</i>	Nivel 1	DS; Age
AJOVY AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 225 MG/1.5 ML	Nivel 2	MO; PR
AJOVY SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 225 MG/1.5 ML	Nivel 2	MO; PR
<i>buprenorphine transdermal patch weekly 10 mcg/hour, 15 mcg/hour, 20 mcg/hour, 5 mcg/hour, 7.5 mcg/hour</i>	Nivel 1	PA; DS
<i>buprenorphine-naloxone sublingual tablet 2-0.5 mg, 8-2 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>butorphanol injection solution 1 mg/ml, 2 mg/ml</i>	Nivel 1	DS
<i>codeine sulfate oral tablet 15 mg, 30 mg, 60 mg</i>	Nivel 1	DS; Age
<i>dihydroergotamine injection solution 1 mg/ml</i>	Nivel 1	QL
<i>dihydroergotamine nasal spray, non-aerosol 0.5 mg/pump act. (4 mg/ml)</i>	Nivel 4	ST
<i>eletriptan oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 1	QL

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
LORCET (HYDROCODONE) ORAL TABLET 5-325 MG	Nivel 1	DS
LORCET HD ORAL TABLET 10-325 MG	Nivel 1	DS
LORCET PLUS ORAL TABLET 7.5-325 MG	Nivel 1	DS
METHADONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 10 MG/ML	Nivel 1	DS
<i>methadone oral concentrate 10 mg/ml</i>	Nivel 1	DS
<i>methadone oral solution 5 mg/5 ml</i>	Nivel 1	DS
<i>methadone oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>methadone oral tablet, soluble 40 mg</i>	Nivel 1	DS
METHADOSE ORAL TABLET, SOLUBLE 40 MG	Nivel 1	DS
MIGERGOT RECTAL SUPPOSITORY 2-100 MG	Nivel 2	QL
<i>morphine concentrate oral solution 100 mg/5 ml (20 mg/ml)</i>	Nivel 1	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 1	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 1	DS
<i>naratriptan oral tablet 1 mg, 2.5 mg</i>	Nivel 1	QL
<i>oxycodone oral capsule 5 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>oxycodone oral concentrate 20 mg/ml</i>	Nivel 1	DS
<i>oxycodone oral solution 5 mg/5 ml</i>	Nivel 1	DS
<i>oxycodone oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg</i>	Nivel 1	DS
PERCOCET ORAL TABLET 5-325 MG	Nivel 1	DS
<i>rizatriptan oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	QL
<i>rizatriptan oral tablet, disintegrating 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	QL
<i>salsalate oral tablet 500 mg, 750 mg</i>	Nivel 1	
<i>sumatriptan nasal spray, non-aerosol 20 mg/actuation, 5 mg/actuation</i>	Nivel 1	QL
<i>sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	QL
<i>sumatriptan succinate subcutaneous cartridge 6 mg/0.5 ml</i>	Nivel 1	QL
<i>sumatriptan succinate subcutaneous pen injector 6 mg/0.5 ml</i>	Nivel 1	QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5 ml</i>	Nivel 1	QL
<i>tramadol oral tablet 50 mg</i>	Nivel 1	DS; Age
<i>zolmitriptan nasal spray, non-aerosol 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	ST; QL
<i>zolmitriptan oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	QL
<b>Oído - Trastornos Generales</b>		
<i>acetic acid otic (ear) solution 2 %</i>	Nivel 1	MO
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic (ear) drops, suspension 0.3-0.1 %</i>	Nivel 1	
COLY-MYCIN S OTIC (EAR) DROPS, SUSPENSION 3.3-3-10-0.5 MG/ML	Nivel 2	
CORTISPORIN-TC OTIC (EAR) DROPS, SUSPENSION 3.3-3-10-0.5 MG/ML	Nivel 2	
<i>hydrocortisone-acetic acid otic (ear) drops 1-2 %</i>	Nivel 1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic (ear) drops, suspension 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-%</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>neomycin-polymyxin-hc otic (ear) solution 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-%</i>	Nivel 1	
<i>ofloxacin otic (ear) drops 0.3 %</i>	Nivel 1	
<b>Ojo - Glaucoma</b>		
<i>acetazolamide oral capsule, extended release 500 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>acetazolamide sodium injection recon soln 500 mg</i>	Nivel 1	
<i>atropine ophthalmic (eye) drops 1 %</i>	Nivel 1	MO
<i>atropine ophthalmic (eye) ointment 1 %</i>	Nivel 1	MO
<i>betaxolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 1	MO
<i>brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.2 %</i>	Nivel 1	MO
CYCLOGYL OPTHALMIC (EYE) DROPS 0.5 %, 2 %	Nivel 2	
CYCLOMYDRIL OPTHALMIC (EYE) DROPS 0.2-1 %	Nivel 2	
<i>cyclopentolate ophthalmic (eye) drops 0.5 %, 1 %, 2 %</i>	Nivel 1	
<i>dorzolamide ophthalmic (eye) drops 2 %</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>dorzolamide-timolol ophthalmic (eye) drops 22.3-6.8 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
HOMATROPAIRE OPTHALMIC (EYE) DROPS 5 %	Nivel 1	MO
ISOPTO ATROPINE OPTHALMIC (EYE) DROPS 1 %	Nivel 2	MO
<i>latanoprost ophthalmic (eye) drops 0.005 %</i>	Nivel 1	MO
<i>levobunolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 1	MO
<i>methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
PHOSPHOLINE IODIDE OPTHALMIC (EYE) DROPS 0.125 %	Nivel 2	MO
<i>pilocarpine hcl ophthalmic (eye) drops 1 %, 2 %, 4 %</i>	Nivel 1	MO
<i>timolol maleate ophthalmic (eye) drops 0.25 %, 0.5 %</i>	Nivel 1	MO
<i>tropicamide ophthalmic (eye) drops 0.5 %, 1 %</i>	Nivel 1	
<b>Ojo - Misceláneos</b>		
BALANCED SALT INTRAOCULAR SOLUTION	Nivel 1	
BIOGLO OPTHALMIC (EYE) STRIP 1 MG	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
BYOOVIZ INTRAVITREAL SOLUTION 0.5 MG/0.05 ML	Nivel 4	MO
EYLEA INTRAVITREAL SOLUTION 2 MG/0.05 ML	Nivel 4	MO
GLOSTRIPS OPHTHALMIC (EYE) STRIP 1 MG	Nivel 1	
LACRISERT OPHTHALMIC (EYE) INSERT 5 MG	Nivel 2	MO
<b>Ojo - Trastornos Generales</b>		
ALCAINE OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.5 %	Nivel 1	
ALTACAINE OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.5 %	Nivel 1	
ALTAFLUOR BENOX OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.25-0.4 %	Nivel 1	
<i>bacitracin ophthalmic (eye) ointment 500 unit/gram</i>	Nivel 1	
<i>bacitracin-polymyxin b ophthalmic (eye) ointment 500-10,000 unit/gram</i>	Nivel 1	
BIOLON INTRAOCULAR SYRINGE 10 MG/ML	Nivel 2	
BLEPH-10 OPHTHALMIC (EYE) DROPS 10 %	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
BLEPHAMIDE OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 10-0.2 %	Nivel 2	
BLEPHAMIDE S.O.P. OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 10-0.2 %	Nivel 2	
CILOXAN OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.3 %	Nivel 2	
<i>ciprofloxacin hcl ophthalmic (eye) drops 0.3 %</i>	Nivel 1	
<i>cromolyn ophthalmic (eye) drops 4 %</i>	Nivel 1	MO
<i>cyclosporine ophthalmic (eye) dropperette 0.05 %</i>	Nivel 1	DS; QL
<i>dexamethasone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 0.1 %</i>	Nivel 1	MO
<i>diclofenac sodium ophthalmic (eye) drops 0.1 %</i>	Nivel 1	
<i>erythromycin ophthalmic (eye) ointment 5 mg/gram (0.5 %)</i>	Nivel 1	
<i>fluorescein-proparacaine ophthalmic (eye) drops 0.25-0.5 %</i>	Nivel 1	
<i>fluorometholone ophthalmic (eye) drops,suspension 0.1 %</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>flurbiprofen sodium ophthalmic (eye) drops 0.03 %</i>	Nivel 1	
FML FORTE OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.25 %	Nivel 2	MO
<i>gatifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 1	
GENTAK OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.3 % (3 MG/GRAM)	Nivel 1	
<i>gentamicin ophthalmic (eye) drops 0.3 %</i>	Nivel 1	
HEALON PRO INTRAOCULAR SYRINGE 10 MG/ML	Nivel 2	
<i>ketorolac ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 1	
<i>moxifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 1	
<i>neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) drops,suspension 3.5mg/ml-10,000 unit/ml-0.1 %</i>	Nivel 1	
<i>neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) ointment 3.5 mg/g-10,000 unit/g-0.1 %</i>	Nivel 1	

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>proparacaine ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 1	
PROVISC INTRAOCULAR SYRINGE 10 MG/ML	Nivel 2	
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) drops 10 %</i>	Nivel 1	
<i>sulfacetamide-prednisolone ophthalmic (eye) drops 10 %-0.23 % (0.25 %)</i>	Nivel 1	
<i>tetracaine hcl ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 1	
<i>tobramycin ophthalmic (eye) drops 0.3 %</i>	Nivel 1	
TOBREX OPTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.3 %	Nivel 2	
<i>trifluridine ophthalmic (eye) drops 1 %</i>	Nivel 1	
<b>Otros Medicamentos</b>		
BACTERIOSTATIC WATER-KANJINTI INJECTION SOLUTION	Nivel 2	
BACTERIOSTATIC WATER-OGIVRI INJECTION SOLUTION	Nivel 1	
BACTERIOSTATIC WATER-TRAZIMERA INJECTION SOLUTION	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
BAL IN OIL INTRAMUSCULAR SOLUTION 100 MG/ML	Nivel 2	DS
BOTOX INJECTION RECON SOLN 100 UNIT	Nivel 2	
BREVITAL INJECTION RECON SOLN 500 MG	Nivel 2	
CARNITOR (SUGAR-FREE) ORAL SOLUTION 100 MG/ML	Nivel 2	MO
CARNITOR ORAL SOLUTION 100 MG/ML	Nivel 2	MO
CARNITOR ORAL TABLET 330 MG	Nivel 2	MO
CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG	Nivel 4	
CLINISOL SF 15 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 15 %	Nivel 2	
<i>deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg, 90 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>deferasirox oral tablet, dispersible 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>deferoxamine injection recon soln 500 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>desflurane inhalation liquid 100 %</i>	Nivel 1	
GELFILM IMPLANT FILM	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>isoflurane inhalation liquid 99.9 %</i>	Nivel 1	
<i>ketamine injection solution 100 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>levocarnitine (with sugar) oral solution 100 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
<i>levocarnitine oral solution 100 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
<i>levocarnitine oral tablet 330 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (40 mg/ml)</i>	Nivel 1	MO
<i>methohexital injection recon soln 500 mg</i>	Nivel 1	
METOPIRONE ORAL CAPSULE 250 MG	Nivel 2	
<i>midazolam (pf) injection solution 5 mg/ml</i>	Nivel 1	DS; QL
<i>midazolam injection solution 5 mg/ml</i>	Nivel 1	DS; QL
MIFEPREX ORAL TABLET 200 MG	Nivel 2	
<i>mifepristone oral tablet 200 mg</i>	Nivel 1	
NEBUSAL INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 3 %	Nivel 1	
<i>octreotide acetate injection solution 1,000 mcg/ml, 500 mcg/ml</i>	Nivel 4	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	Nivel 1	MO
<i>octreotide acetate injection syringe 100 mcg/ml (1 ml), 50 mcg/ml (1 ml), 500 mcg/ml (1 ml)</i>	Nivel 1	MO
<i>octreotide, microspheres intramuscular suspension, extended rel recon 20 mg, 30 mg</i>	Nivel 4	DS
SANDOSTATIN LAR DEPOT INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL RECON 10 MG, 20 MG, 30 MG	Nivel 4	DS
<i>sevoflurane inhalation liquid</i>	Nivel 1	
<i>sodium chloride inhalation solution for nebulization 0.9 %, 3 %, 7 %</i>	Nivel 1	
<i>sodium thiosulfate intravenous solution 12.5 gram/50 ml (250 mg/ml)</i>	Nivel 1	
STERILE WATER FOR INJECTION INJECTION SOLUTION	Nivel 1	
<i>succinylcholine chloride injection solution 20 mg/ml</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
SYNTHAMIN 17 WITHOUT ELYTE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 10 %	Nivel 2	
TERRELL INHALATION LIQUID 99.9 %	Nivel 1	
TRAVASOL 10 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 10 %	Nivel 2	
<i>water for inject, bacteriostat injection solution</i>	Nivel 1	
<i>water for injection, sterile injection solution</i>	Nivel 1	
<b>Otros Trastornos Respiratorios</b>		
<i>acetylcysteine solution 100 mg/ml (10 %), 200 mg/ml (20 %)</i>	Nivel 1	
<i>pirfenidone oral tablet 267 mg, 801 mg</i>	Nivel 1	DS
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 1 MG/ML	Nivel 4	DS
<b>Pérdida De Peso</b>		
<i>diethylpropion oral tablet 25 mg</i>	Nivel 1	RB; DS
<i>diethylpropion oral tablet extended release 75 mg</i>	Nivel 1	RB; DS
<i>phentermine oral tablet 37.5 mg</i>	Nivel 1	RB

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
QSYMIA ORAL CAPSULE, ER MULTIPHASE 24 HR 11.25-69 MG, 15-92 MG, 3.75-23 MG, 7.5-46 MG	Nivel 2	PA; RB; MO
SAXENDA SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 3 MG/0.5 ML (18 MG/3 ML)	Nivel 2	PA; DS
<b>Reemplazo De Fluidos</b>		
<i>d5 % and 0.9 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	Nivel 1	
<i>d5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	Nivel 1	
<i>dextrose 5 % in water (d5w) intravenous parenteral solution</i>	Nivel 1	
<i>dextrose 5%-0.2 % sod chloride intravenous parenteral solution</i>	Nivel 1	
<b>Regulación De Electrolitos</b>		
BD POSIFLUSH NORMAL SALINE 0.9 INJECTION SYRINGE	Nivel 1	
BD PRE-FILLED NORMAL SALINE INJECTION SYRINGE	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
BD PRE-FILLED SALINE BLUNT CAN INJECTION SYRINGE	Nivel 1	
<i>calcium acetate(phosphat bind) oral capsule 667 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>calcium acetate(phosphat bind) oral tablet 667 mg</i>	Nivel 1	MO
CLEARSHIELD SODIUM CHLOR FLUSH INJECTION SYRINGE	Nivel 1	
KIONEX (WITH SORBITOL) ORAL SUSPENSION 15-20 GRAM/60 ML	Nivel 1	
KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ	Nivel 2	MO
KLOR-CON 8 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 8 MEQ	Nivel 1	MO
KLOR-CON M10 ORAL TABLET,ER PARTICLES/CRYSTALS 10 MEQ	Nivel 1	MO
KLOR-CON M20 ORAL TABLET,ER PARTICLES/CRYSTALS 20 MEQ	Nivel 1	MO
K-TAB ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>lactated ringers intravenous parenteral solution</i>	Nivel 2	
LOKELMA ORAL POWDER IN PACKET 10 GRAM, 5 GRAM	Nivel 2	DS; PR; QL
NORMAL SALINE FLUSH INJECTION SYRINGE	Nivel 1	
<i>potassium chlorid-d5-0.45%nacl intravenous parenteral solution 10 meq/l, 20 meq/l, 40 meq/l</i>	Nivel 1	
<i>potassium chloride intravenous solution 2 meq/ml</i>	Nivel 1	
<i>potassium chloride oral capsule, extended release 10 meq, 8 meq</i>	Nivel 1	MO
<i>potassium chloride oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq</i>	Nivel 1	MO
<i>potassium chloride oral tablet,er particles/crystals 10 meq, 20 meq</i>	Nivel 1	MO
<i>ringer's intravenous parenteral solution</i>	Nivel 1	
<i>sevelamer carbonate oral powder in packet 2.4 gram</i>	Nivel 1	MO
<i>sevelamer carbonate oral tablet 800 mg</i>	Nivel 1	MO



Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>sodium bicarbonate intravenous solution 1 meq/ml (8.4 %)</i>	Nivel 1	
<i>sodium bicarbonate intravenous syringe 10 meq/10 ml (8.4 %), 7.5 % (0.9 meq/ml), 8.4 % (1 meq/ml)</i>	Nivel 1	
<i>sodium chlor 0.9% bacteriostat injection solution 0.9 %</i>	Nivel 1	
<i>sodium chloride 0.45 % intravenous parenteral solution 0.45 %</i>	Nivel 1	
<i>sodium chloride 0.9 % (flush) injection syringe</i>	Nivel 1	
<i>sodium chloride 0.9 % injection solution</i>	Nivel 1	
<i>sodium chloride 0.9 % intravenous parenteral solution</i>	Nivel 1	
<i>sodium chloride 0.9 % intravenous piggyback</i>	Nivel 1	
<i>sodium chloride injection syringe 0.9 %</i>	Nivel 1	
<i>sodium chloride intravenous solution 4 meq/ml</i>	Nivel 1	
<i>sodium polystyrene sulfonate oral powder</i>	Nivel 1	
SPS (WITH SORBITOL) ORAL SUSPENSION 15-20 GRAM/60 ML	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
SPS (WITH SORBITOL) RECTAL ENEMA 30-40 GRAM/120 ML	Nivel 2	
<b>Salud Del Comportamiento - Antidepresivos</b>		
<i>amitriptyline oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 150 mg, 300 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>bupropion hcl oral tablet sustained-release 12 hr 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>citalopram oral solution 10 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>citalopram oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>clomipramine oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>desipramine oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>doxepin oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>doxepin oral concentrate 10 mg/ml</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>duloxetine oral capsule, delayed release(drlec) 20 mg, 30 mg, 60 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>fluoxetine oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>fluoxetine oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml)</i>	Nivel 1	MO
<i>fluvoxamine oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>nefazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>nortriptyline oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>nortriptyline oral solution 10 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>phenelzine oral tablet 15 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>sertraline oral concentrate 20 mg/ml</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>sertraline oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>tranylcypromine oral tablet 10 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>trazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>venlafaxine oral capsule, extended release 24hr 150 mg, 37.5 mg, 75 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>venlafaxine oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>vilazodone oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 1	MO
<b>Salud Del Comotamiento - Otro</b>		
<i>acamprosate oral tablet, delayed release (drlec) 333 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>atomoxetine oral capsule 10 mg, 100 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>buspirone oral tablet 10 mg, 15 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>chlordiazepoxide hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>chlorpromazine injection solution 25 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>chlorpromazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	DS
<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 1	DS
<i>dexmethylphenidate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>dextroamphetamine sulfate oral capsule, extended release 10 mg, 15 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>dextroamphetamine-amphetamine oral capsule,extended release 24hr 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>dextroamphetamine-amphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	Nivel 1	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>diazepam injection solution 5 mg/ml</i>	Nivel 1	DS
<i>diazepam injection syringe 5 mg/ml</i>	Nivel 1	DS
<i>diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>droperidol injection solution 2.5 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
<i>fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
<i>fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>guanfacine oral tablet extended release 24 hr 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
<i>haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
<i>haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>lithium carbonate oral tablet 300 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>lithium carbonate oral tablet extended release 300 mg, 450 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>lithium citrate oral solution 8 meq/5 ml</i>	Nivel 1	MO
LORAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE 2 MG/ML	Nivel 1	DS
<i>lorazepam oral concentrate 2 mg/ml</i>	Nivel 1	DS
<i>lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>lurasidone oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	Nivel 1	MO
METADATE ER ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 20 MG	Nivel 1	DS
<i>methylphenidate hcl oral capsule, er biphasic 30-70 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>methylphenidate hcl oral tablet extended release 10 mg, 20 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>methylphenidate hcl oral tablet extended release 24hr 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>modafinil oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>naloxone injection solution 0.4 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>naloxone injection syringe 1 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>naloxone nasal spray, non-aerosol 4 mg/actuation</i>	Nivel 1	
<i>naltrexone oral tablet 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>olanzapine oral tablet 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>oxazepam oral capsule 10 mg, 15 mg, 30 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>phenobarbital oral elixir 20 mg/5 ml (4 mg/ml)</i>	Nivel 1	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 1	MO
<i>pimozide oral tablet 2 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>quetiapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>quetiapine oral tablet extended release 24 hr 150 mg, 200 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>risperidone oral solution 1 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
<i>risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>temazepam oral capsule 15 mg, 30 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>thioridazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>triazolam oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>trifluoperazine oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>zolpidem oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	DS
<b>Sistema Nervioso Autónomo</b>		
<i>donepezil oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>galantamine oral capsule, ext rel. pellets 24 hr 16 mg, 24 mg, 8 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>galantamine oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>memantine oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>memantine oral tablets, dose pack 5-10 mg</i>	Nivel 1	
MESTINON ORAL SYRUP 60 MG/5 ML	Nivel 2	MO
<i>physostigmine salicylate injection solution 1 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>pyridostigmine bromide oral syrup 60 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>pyridostigmine bromide oral tablet extended release 180 mg</i>	Nivel 1	MO
<b>Tos Y Resfriado</b>		
<i>benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg</i>	Nivel 1	
<i>codeine-guaifenesin oral liquid 10-100 mg/5 ml</i>	Nivel 1	DS; QL; Age
<i>epinephrine hcl nasal solution 1 mg/ml</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
G TUSSIN AC ORAL LIQUID 10-100 MG/5 ML	Nivel 1	DS; QL; Age
GUAIFENESIN AC ORAL LIQUID 10-100 MG/5 ML	Nivel 1	DS; QL; Age
<i>hydrocodone-chlorpheniramine oral suspension, extended rel 12 hr 10-8 mg/5 ml</i>	Nivel 1	DS; QL; Age
<i>hydrocodone-homatropine oral syrup 5-1.5 mg/5 ml</i>	Nivel 1	DS; QL; Age
HYDROMET ORAL SYRUP 5-1.5 MG/5 ML	Nivel 1	DS; QL; Age
MAXI-TUSS AC ORAL LIQUID 10-100 MG/5 ML	Nivel 1	DS; QL; Age
VIRTUSSIN AC ORAL LIQUID 10-100 MG/5 ML	Nivel 1	DS; QL; Age
<b>Tracto Urinario - Trastornos Funcionales</b>		
<i>alfuzosin oral tablet extended release 24 hr 10 mg</i>	Nivel 1	MO
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG	Nivel 2	MO
<i>finasteride oral tablet 5 mg</i>	Nivel 1	MO
K-PHOS ORIGINAL ORAL TABLET, SOLUBLE 500 MG	Nivel 2	
<i>oxybutynin chloride oral syrup 5 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>oxybutynin chloride oral tablet 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr 10 mg, 15 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>potassium citrate oral tablet extended release 10 meq (1,080 mg), 5 meq (540 mg)</i>	Nivel 1	MO
RIMSO-50 INTRAVESICAL SOLUTION 50 %	Nivel 2	
<i>solifenacin oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO; QL
<i>tamsulosin oral capsule 0.4 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>tiopronin oral tablet 100 mg</i>	Nivel 4	DS
<i>tropium oral tablet 20 mg</i>	Nivel 1	MO
UROQID-ACID NO.2 ORAL TABLET 500-500 MG	Nivel 2	
<b>Trastorno De Convulsiones</b>		
<i>carbamazepine oral capsule, er multiphase 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>carbamazepine oral suspension 100 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>carbamazepine oral tablet 200 mg</i>	Nivel 1	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 1	MO
<i>carbamazepine oral tablet, chewable 100 mg</i>	Nivel 1	MO
CELONTIN ORAL CAPSULE 300 MG	Nivel 2	MO
<i>clobazam oral suspension 2.5 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
<i>clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>clonazepam oral tablet, disintegrating 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 1	DS
DIASTAT ACUDIAL RECTAL KIT 12.5-15-17.5-20 MG, 5-7.5-10 MG	Nivel 2	DS
DIASTAT RECTAL KIT 2.5 MG	Nivel 2	DS
<i>diazepam rectal kit 12.5-15-17.5-20 mg, 2.5 mg, 5-7.5-10 mg</i>	Nivel 1	DS
DILANTIN INFATABS ORAL TABLET, CHEWABLE 50 MG	Nivel 2	MO
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	Nivel 2	MO
<i>divalproex oral capsule, delayed rel sprinkle 125 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>divalproex oral tablet extended release 24 hr 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>divalproex oral tablet, delayed release (drlec) 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	MO
EPITOL ORAL TABLET 200 MG	Nivel 1	MO
EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML	Nivel 2	MO; Age
<i>ethosuximide oral capsule 250 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>ethosuximide oral solution 250 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>felbamate oral suspension 600 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>gabapentin oral capsule 100 mg, 300 mg, 400 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>lacosamide oral solution 10 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
<i>lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg</i>	Nivel 1	MO

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>phenytoin sodium intravenous solution 50 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 200 mg, 225 mg, 25 mg, 300 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>primidone oral tablet 250 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
SUBVENITE ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 25 MG	Nivel 1	MO
<i>topiramate oral capsule, sprinkle 15 mg, 25 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>valproic acid oral capsule 250 mg</i>	Nivel 1	MO
VALTOCO NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 10 MG/SPRAY (0.1 ML)	Nivel 2	PA; DS
VALTOCO NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 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 4	PA; DS
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5 ML	Nivel 2	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 1	MO
<b>Trastorno Endocrino - Fertilidad</b>		
CAVERJECT IMPULSE INTRACAVERNOSAL KIT 10 MCG, 20 MCG	RB	RB; QL
CAVERJECT INTRACAVERNOSAL RECON SOLN 20 MCG, 40 MCG	RB	RB; QL
<i>chorionic gonadotropin, human intramuscular recon soln 10,000 unit</i>	Nivel 2	DS
CLOMID ORAL TABLET 50 MG	Nivel 2	
<i>clomiphene citrate oral tablet 50 mg</i>	Nivel 1	
EDEX INTRACAVERNOSAL KIT 10 MCG, 20 MCG, 40 MCG	RB	RB; QL
GONAL-F RFF REDJECT SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300/0.5 UNIT/ML, 450/0.75 UNIT/ML, 900/1.5 UNIT/ML	Nivel 2	DS
GONAL-F RFF SUBCUTANEOUS RECON SOLN 75 UNIT	Nivel 2	DS

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 2	DS
MENOPUR SUBCUTANEOUS RECON SOLN 75 UNIT	Nivel 2	DS
MUSE INTRA-URETHRAL SUPPOSITORY 1,000 MCG, 250 MCG, 500 MCG	RB	RB; QL
NOVAREL INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10,000 UNIT	Nivel 2	DS
PREGNYL INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10,000 UNIT	Nivel 2	DS
<i>tadalafil oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	RB	RB; MO; QL
<i>tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	RB	RB; DS; QL
<b>Trastorno Endocrino - Otro</b>		
ACTHAR INJECTION GEL 80 UNIT/ML	Nivel 4	PA; DS
<i>alendronate oral tablet 35 mg, 70 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>cabergoline oral tablet 0.5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>calcitonin (salmon) nasal spray, non-aerosol 200 unit/actuation</i>	Nivel 1	MO
<i>cinacalcet oral tablet 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	Nivel 1	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
CORTROPHIN GEL INJECTION GEL 80 UNIT/ML	Nivel 4	PA; DS
<i>danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>desmopressin injection solution 4 mcg/ml</i>	Nivel 1	
<i>desmopressin nasal spray with pump 10 mcg/spray non-refrig (0.1 ml)</i>	Nivel 1	MO
<i>desmopressin nasal spray, non-aerosol 10 mcg/spray refrig (0.1 ml)</i>	Nivel 1	MO
<i>desmopressin oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg</i>	Nivel 1	MO
FYREMADEL SUBCUTANEOUS SYRINGE 250 MCG/0.5 ML	Nivel 1	
<i>ganirelix subcutaneous syringe 250 mcg/0.5 ml</i>	Nivel 2	
<i>leuprolide subcutaneous kit 1 mg/0.2 ml</i>	Nivel 1	MO
OMNITROPE SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 10 MG/1.5 ML (6.7 MG/ML), 5 MG/1.5 ML (3.3 MG/ML)	Nivel 2	PA; DS
ORLISSA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	Nivel 4	PA; DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
OSPHENA ORAL TABLET 60 MG	RB	RB; DS; QL
<i>pamidronate intravenous recon soln 90 mg</i>	Nivel 1	
<i>raloxifene oral tablet 60 mg</i>	Nivel 1	MO
SYNAREL NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 2 MG/ML	Nivel 4	PA
<b>Trastorno Endocrino - Tiroides</b>		
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 1	MO
<i>levothyroxine oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	Nivel 1	MO
<i>liothyronine oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg</i>	Nivel 1	MO
<i>methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>potassium iodide oral solution 1 gram/ml</i>	Nivel 1	
<i>propylthiouracil oral tablet 50 mg</i>	Nivel 1	MO
SSKI ORAL SOLUTION 1 GRAM/ML	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<b>Trastorno Musculoesquelético</b>		
<i>baclofen oral suspension 25 mg/5 ml (5 mg/ml)</i>	Nivel 4	DS; Age
<i>baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>cyclobenzaprime oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	
<i>dantrolene oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
LYVISPAH ORAL GRANULES IN PACKET 10 MG, 20 MG, 5 MG	Nivel 2	PA; MO; Age
<i>methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg</i>	Nivel 1	
<i>tizanidine oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	Nivel 1	MO
<b>Trastornos Gastrointestinal Inferior - Inflamación De Intestino</b>		
ANUCORT-HC RECTAL SUPPOSITORY 25 MG	Nivel 1	MO
<i>balsalazide oral capsule 750 mg</i>	Nivel 1	MO
COLOCORT RECTAL ENEMA 100 MG/60 ML	Nivel 1	MO
ENTYVIO PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 108 MG/0.68 ML	Nivel 4	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>hydrocortisone acetate rectal suppository 25 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>hydrocortisone rectal enema 100 mg/60 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>mesalamine oral capsule, extended release 500 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>mesalamine oral tablet, delayed release (dr/ec) 1.2 gram</i>	Nivel 1	MO
<i>mesalamine rectal enema 4 gram/60 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>mesalamine rectal suppository 1,000 mg</i>	Nivel 1	MO
PENTASA ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 250 MG, 500 MG	Nivel 2	MO
<i>sulfasalazine oral tablet 500 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>sulfasalazine oral tablet, delayed release (dr/ec) 500 mg</i>	Nivel 1	MO
TRULANCE ORAL TABLET 3 MG	Nivel 2	PA; MO
<b>Trastornos Gastrointestinal Inferior - Otro</b>		
CONSTULOSE ORAL SOLUTION 10 GRAM/15 ML	Nivel 1	MO
<i>diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5 ml</i>	Nivel 1	

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<b>Trastornos Gastrointestinal Superior - Digestivos</b>		
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 2	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 2	MO
<b>Trastornos Gastrointestinal Superior - Enfermedad Espástica</b>		
<i>atropine injection solution 0.4 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>dicyclomine intramuscular solution 10 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>dicyclomine oral capsule 10 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>dicyclomine oral solution 10 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>dicyclomine oral tablet 20 mg</i>	Nivel 1	MO
<b>Trastornos Gastrointestinal Superior - Enfermedad Por Úlceras</b>		
<i>chlordiazepoxide-clidinium oral capsule 5-2.5 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>cimetidine hcl oral solution 300 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>famotidine (pf) intravenous solution 20 mg/2 ml</i>	Nivel 1	
<i>famotidine (pf)-nacl (iso-os) intravenous piggyback 20 mg/50 ml</i>	Nivel 1	
<i>famotidine intravenous solution 10 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>famotidine oral suspension for reconstitution 40 mg/5 ml (8 mg/ml)</i>	Nivel 1	MO
<i>glycopyrrolate injection solution 0.2 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
<i>glycopyrrolate oral solution 1 mg/5 ml (0.2 mg/ml)</i>	Nivel 1	MO
<i>glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>lansoprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 30 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>metoclopramide hcl injection solution 5 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>metoclopramide hcl injection syringe 5 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5 ml</i>	Nivel 1	
<i>metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	
<i>misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg</i>	Nivel 1	MO
<i>nizatidine oral solution 150 mg/10 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>omeprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>pantoprazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>sucralfate oral tablet 1 gram</i>	Nivel 1	MO
<b>Trastornos Hematológicos</b>		
ACTIVASE INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG	Nivel 2	
ADVATE INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 (+/-) UNIT, 1,500 (+/-) UNIT, 2,000 (+/-) UNIT, 250 (+/-) UNIT, 3,000 (+/-) UNIT, 500 (+/-) UNIT	Nivel 2	DS

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
ALPHANINE SD INTRAVENOUS RECON SOLN 500 (+/-) UNIT	Nivel 2	DS	<i>dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 1	MO
ALVAIZ ORAL TABLET 18 MG, 9 MG	Nivel 4	DS; QL	<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 1	MO
ALVAIZ ORAL TABLET 36 MG, 54 MG	Nivel 4	DS	EPOGEN INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 20,000 UNIT/2 ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML	Nivel 2	DS
AMICAR ORAL SOLUTION 250 MG/ML (25 %)	Nivel 2		EPOGEN INJECTION SOLUTION 20,000 UNIT/ML	Nivel 4	DS
<i>aminocaproic acid oral solution 250 mg/ml (25 %)</i>	Nivel 1		GELFOAM COMPRESSED SIZE 100 TOPICAL SPONGE 100 CM	Nivel 2	
<i>aminocaproic acid oral tablet 1,000 mg, 500 mg</i>	Nivel 1		GELFOAM SPONGE SIZE 100 TOPICAL SPONGE 100	Nivel 2	
<i>anagrelide oral capsule 0.5 mg, 1 mg</i>	Nivel 1	MO	GELFOAM SPONGE SIZE 12-7MM TOPICAL SPONGE 12-7 MM	Nivel 2	
<i>aspirin-dipyridamole oral capsule, er multiphase 12 hr 25-200 mg</i>	Nivel 1	MO	GELFOAM SPONGE SIZE 50 TOPICAL SPONGE 50	Nivel 2	
BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG	Nivel 2	MO	GRANIX SUBCUTANEOUS SOLUTION 300 MCG/ML, 480 MCG/1.6 ML	Nivel 2	DS
CATHFLO ACTIVASE INTRA-CATHETER RECON SOLN 2 MG	Nivel 2				
<i>cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO			
<i>clopidogrel oral tablet 75 mg</i>	Nivel 1	MO			
<i>dabigatran etexilate oral capsule 110 mg, 150 mg</i>	Nivel 1	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
GRANIX SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MCG/0.5 ML, 480 MCG/0.8 ML	Nivel 2	DS	<i>heparin, porcine (pf) injection syringe 5,000 unit/0.5 ml</i>	Nivel 1	
HEMOFIL M HIGH INTRAVENOUS RECON SOLN 801- 1,500 UNIT	Nivel 2	DS	<i>heparin, porcine (pf) intravenous solution 100 unit/ml (1 ml)</i>	Nivel 1	
HEP FLUSH-10 (PF) INTRAVENOUS SOLUTION 10 UNIT/ML	Nivel 1		<i>heparin, porcine (pf) intravenous syringe 10 unit/ml, 100 unit/ml</i>	Nivel 1	
<i>heparin (porcine) in 5 % dex intravenous parenteral solution 25,000 unit/500 ml (50 unit/ml)</i>	Nivel 1		<i>hetastarch 6 % in 0.9 % nacl intravenous solution 6 %</i>	Nivel 1	
<i>heparin (porcine) injection cartridge 5,000 unit/ml (1 ml)</i>	Nivel 1		HUMATE-P INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000- 2,400 UNIT, 500- 1,200 UNIT	Nivel 2	DS
<i>heparin (porcine) injection solution 1,000 unit/ml, 10,000 unit/ml, 20,000 unit/ml, 5,000 unit/ml</i>	Nivel 1		JANTOVEN ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 2 MG, 2.5 MG, 3 MG, 4 MG, 5 MG, 6 MG, 7.5 MG	Nivel 1	MO
<i>heparin lock flush (porcine) intravenous solution 10 unit/ml, 100 unit/ml</i>	Nivel 1		KOATE INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 (+/-) UNIT	Nivel 2	DS
HEPARIN LOCKFLUSH(PORCI NE)(PF) INTRAVENOUS SYRINGE 10 UNIT/ML, 100 UNIT/ML	Nivel 1		KOGENATE FS INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 (+/-) UNIT, 2,000 (+/-) UNIT, 250 (+/-) UNIT, 3,000 (+/-) UNIT, 500 (+/-) UNIT	Nivel 2	DS
<i>heparin, porcine (pf) injection solution 1,000 unit/ml</i>	Nivel 1		KOVALTRY INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 (+/-) UNIT, 2,000 (+/-) UNIT, 250 (+/-) UNIT, 3,000 (+/-) UNIT, 500 (+/-) UNIT	Nivel 2	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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 2	MO
MEPHYTON ORAL TABLET 5 MG	Nivel 2	
<i>pentoxifylline oral tablet extended release 400 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>phytonadione (vitamin k1) injection solution 10 mg/ml</i>	Nivel 1	DS
<i>phytonadione (vitamin k1) oral tablet 5 mg</i>	Nivel 1	
<i>prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
PROCRIT INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 20,000 UNIT/2 ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML	Nivel 2	DS
PROCRIT INJECTION SOLUTION 20,000 UNIT/ML, 40,000 UNIT/ML	Nivel 4	DS
PROFILNINE INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 (+/-) UNIT	Nivel 2	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
RECOMBINATE INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 (+/-) UNIT, 250 (+/-) UNIT	Nivel 2	DS
SURGIFOAM TOPICAL SPONGE 100 , 100 CM, 12-7 MM, 50	Nivel 2	
THROMBIN-JMI TOPICAL RECON SOLN 20,000 UNIT, 5,000 UNIT	Nivel 1	
ULTOMIRIS INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/ML	Nivel 4	MO
VITAMIN K1 INJECTION SOLUTION 10 MG/ML	Nivel 1	DS
<i>warfarin oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg</i>	Nivel 1	MO
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK 15 MG (42)- 20 MG (9)	Nivel 2	
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 2.5 MG	Nivel 2	MO; QL
<b>Trastornos Orales/Faríngeos</b>		
<i>chlorhexidine gluconate mucous membrane mouthwash 0.12 %</i>	Nivel 1	



<b>Nombre del Medicamento</b>	<b>Nivel del Medicamento</b>	<b>Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso</b>
<i>doxycycline hyclate oral tablet 20 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>ipratropium bromide nasal spray, non-aerosol 21 mcg (0.03 %)</i>	Nivel 1	ST; MO
<i>ipratropium bromide nasal spray, non-aerosol 42 mcg (0.06 %)</i>	Nivel 1	ST
ORALONE DENTAL PASTE 0.1 %	Nivel 1	MO
PERIOGARD MUCOUS MEMBRANE MOUTHWASH 0.12 %	Nivel 1	
<i>triamcinolone acetonide dental paste 0.1 %</i>	Nivel 1	MO
<b>Trastornos Vaginales</b>		
<i>clindamycin phosphate vaginal cream 2 %</i>	Nivel 1	
ESTRACE VAGINAL CREAM 0.01 % (0.1 MG/GRAM)	Nivel 2	MO
<i>estradiol vaginal cream 0.01 % (0.1 mg/gram)</i>	Nivel 1	MO
<i>metronidazole vaginal gel 0.75 % (37.5mg/5 gram)</i>	Nivel 1	
VANDAZOLE VAGINAL GEL 0.75 % (37.5MG/5 GRAM)	Nivel 1	

## ÍNDICE

<i>abacavir</i> .....	38	ALTAFLUOR BENOX.....	53	<i>aspirin-dipyridamole</i> .....	72
<i>abacavir-lamivudine</i> .....	38	ALTAVERA (28).....	4	<i>atazanavir</i> .....	38
<i>abiraterone</i> .....	44	ALVAIZ.....	72	<i>atenolol</i> .....	24
<i>acamprosate</i> .....	60	ALVESCO.....	12	<i>atenolol-chlorthalidone</i> .....	24
<i>acarbose</i> .....	21	ALYACEN 1/35 (28).....	4	<i>atomoxetine</i> .....	60
ACCUTANE.....	16	ALYACEN 7/7/7 (28).....	5	<i>atorvastatin</i> .....	28
<i>acebutolol</i> .....	24	ALYQ.....	24	<i>atovaquone</i> .....	37
<i>acetaminophen-codeine</i> .....	49	<i>amantadine hcl</i> .....	30	<i>atovaquone-proguanil</i> .....	37
<i>acetazolamide</i> .....	52	AMBISOME.....	35	<i>atropine</i> .....	52, 70
<i>acetazolamide sodium</i> .....	52	<i>ambrisentan</i> .....	24	AUBRA.....	5
<i>acetic acid</i> .....	51	AMICAR.....	72	AUBRA EQ.....	5
<i>acetylcysteine</i> .....	57	<i>amikacin</i> .....	36	AUGMENTIN.....	31
<i>acitretin</i> .....	20	<i>amiloride</i> .....	24	AUROVELA 1.5/30 (21).....	5
ACTHAR.....	67	<i>amiloride-</i>		AUROVELA 1/20 (21).....	5
ACTIVASE.....	71	<i>hydrochlorothiazide</i> .....	24	AUROVELA FE 1.5/30 (28).....	5
<i>acyclovir</i> .....	38	<i>aminocaproic acid</i> .....	72	AUROVELA FE 1-20 (28).....	5
<i>acyclovir sodium</i> .....	38	<i>amiodarone</i> .....	23	AVELOX IN NAACL (ISO-	
<i>adapalene</i> .....	16	<i>amitriptyline</i> .....	59	OSMOTIC).....	31
ADBRY.....	18	AMJEVITA(CF).....	41	AVIANE.....	5
ADCIRCA.....	24	AMJEVITA(CF)		AVITA.....	16
ADDAMEL N.....	14	AUTOINJECTOR.....	41	AVONEX.....	47
<i>adefovir</i> .....	38	<i>amlodipine</i> .....	24	AYUNA.....	5
<i>adenosine</i> .....	23	AMNESTEEM.....	16	<i>azacitidine</i> .....	44
ADMELOG SOLOSTAR U-		<i>amoxicillin</i> .....	31	<i>azathioprine</i> .....	48
100 INSULIN.....	21	<i>amoxicillin-pot clavulanate</i> .....	31	<i>azelastine</i> .....	3
ADRENALIN.....	23	AMPHADASE.....	20	<i>azithromycin</i> .....	31
ADRIAMYCIN.....	44	<i>amphotericin b</i> .....	35	<i>aztreonam</i> .....	31
ADRUCIL.....	44	<i>amphotericin b liposome</i> .....	36	<i>bacitracin</i> .....	53
ADVAIR HFA.....	11	<i>ampicillin</i> .....	31	<i>bacitracin-polymyxin b</i> .....	53
ADVATE.....	71	<i>ampicillin sodium</i> .....	31	<i>baclofen</i> .....	69
ADYPHREN.....	3	<i>ampicillin-sulbactam</i> .....	31	BACTERIOSTATIC	
ADYPHREN AMP.....	3	<i>anagrelide</i> .....	72	WATER-KANJINTI.....	55
AFIRMELLE.....	4	<i>anastrozole</i> .....	44	BACTERIOSTATIC	
A-HYDROCORT.....	41	ANUCORT-HC.....	69	WATER-OGIVRI.....	55
AJOVY AUTOINJECTOR.....	49	APRI.....	5	BACTERIOSTATIC	
AJOVY SYRINGE.....	49	APTIVUS.....	38	WATER-TRAZIMERA.....	55
<i>albendazole</i> .....	37	AQUA CARE SODIUM		BAL IN OIL.....	55
<i>albuterol sulfate</i> .....	11, 12	CHLORIDE.....	20	BALANCED SALT.....	52
ALCAINE.....	53	AQUA CARE STERILE		<i>balsalazide</i> .....	69
<i>alclometasone</i> .....	18	WATER.....	20	BALZIVA (28).....	5
ALECENSA.....	44	AQUASOL A.....	14	BAQSIMI.....	21
<i>alendronate</i> .....	67	ARANELLE (28).....	5	BAVENCIO.....	44
<i>alfuzosin</i> .....	64	<i>arformoterol</i> .....	12	BD POSIFLUSH NORMAL	
<i>allopurinol</i> .....	49	<i>aripiprazole</i> .....	60	SALINE 0.9.....	57
ALPHANINE SD.....	72	<i>armodafinil</i> .....	60	BD PRE-FILLED NORMAL	
<i>alprazolam</i> .....	60	ASMANEX HFA.....	12	SALINE.....	57
ALTACAINE.....	53	ASMANEX TWISTHALER.....	12		

Formulario de beneficios de salud para Servicio Postal de Kaiser Permanente Región de Colorado

Fecha de revisión 02/18/2025

BD PRE-FILLED SALINE	BYOOVIZ.....	53	<i>chlorpromazine</i> .....	61
BLUNT CAN.....	<i>cabergoline</i> .....	67	<i>chlorthalidone</i> .....	24
<i>benazepril</i> .....	<i>calcipotriene</i> .....	20	<i>cholecalciferol (vitamin d3)</i> ....	14
<i>benzonatate</i> .....	<i>calcitonin (salmon)</i> .....	67	<i>cholestyramine (with sugar)</i> ...28	
<i>benztropine</i> .....	<i>calcitriol</i> .....	14	CHOLESTYRAMINE LIGHT ..28	
<i>betamethasone acet,sod</i>	<i>calcium acetate(phosphat</i>		<i>cholestyramine-aspartame</i> ....	28
<i>phos</i> .....	<i>bind)</i> .....	58	<i>chorionic gonadotropin,</i>	
<i>betamethasone dipropionate</i> . 18	CALQUENCE		<i>human</i> .....	67
<i>betamethasone valerate</i> .....	(ACALABRUTINIB MAL).....	44	<i>ciclopirox</i> .....	17
<i>betamethasone, augmented</i> .. 18	CAMILA.....	5	<i>cilostazol</i> .....	72
<i>betaxolol</i> .....	<i>capecitabine</i> .....	44	CILOXAN.....	53
<i>bethanechol chloride</i> .....	<i>captopril</i> .....	24	CIMDUO.....	38
<i>bicalutamide</i> .....	<i>carbamazepine</i> .....	64, 65	<i>cimetidine hcl</i> .....	71
BICILLIN L-A.....	<i>carbidopa</i> .....	30	<i>cinacalcet</i> .....	67
BIKTARVY.....	<i>carbidopa-levodopa</i> .....	30	CIPRO.....	32
BIOGLO.....	<i>carboprost tromethamine</i> .....	5	<i>ciprofloxacin</i> .....	33
BIOLON.....	CARNITOR.....	55	<i>ciprofloxacin hcl</i> .....	33, 53
<i>bisoprolol fumarate</i> .....	CARNITOR (SUGAR-FREE).55		<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose</i> .33	
<i>bisoprolol-</i>	CARTIA XT.....	24	<i>ciprofloxacin-</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i> .....	<i>carvedilol</i> .....	24	<i>dexamethasone</i> .....	51
<i>bleomycin</i> .....	<i>caspofungin</i> .....	36	<i>citalopram</i> .....	59
BLEPH-10.....	CATHFLO ACTIVASE.....	72	CLAFORAN.....	33
BLEPHAMIDE.....	CAVERJECT.....	67	CLARAVIS.....	16
BLEPHAMIDE S.O.P.....	CAVERJECT IMPULSE.....	67	<i>clarithromycin</i> .....	33
BLISOVI FE 1.5/30 (28).....	CAYSTON.....	32	CLEARSHIELD SODIUM	
BLISOVI FE 1/20 (28).....	<i>cefazolin</i> .....	32	CHLOR FLUSH.....	58
<i>bosentan</i> .....	<i>cefazolin in dextrose (iso-os)</i> .32		CLIMARA.....	15
BOTOX.....	<i>cefdinir</i> .....	32	<i>clindamycin hcl</i> .....	36
BREVITAL.....	<i>cefepime</i> .....	32	<i>clindamycin palmitate hcl</i> .....36	
BREYNA.....	<i>cefixime</i> .....	32	CLINDAMYCIN PEDIATRIC..36	
BRIELLYN.....	<i>cefotaxime</i> .....	32	<i>clindamycin phosphate</i>	
BRILINTA.....	<i>cefotetan</i> .....	32	.....	17, 36, 75
<i>brimonidine</i> .....	<i>cefpodoxime</i> .....	32	<i>clindamycin-benzoyl</i>	
<i>bromocriptine</i> .....	<i>ceftazidime</i> .....	32	<i>peroxide</i> .....	16
BRUKINSA.....	<i>ceftriaxone</i> .....	32	CLINISOL SF 15 %.....	55
<i>budesonide</i> .....	<i>ceftriaxone in dextrose,iso-</i>		<i>clobazam</i> .....	65
<i>bumetanide</i> .....	<i>os</i> .....	32	<i>clobetasol</i> .....	18
<i>bupivacaine (pf)</i> .....	<i>cefuroxime axetil</i> .....	32	<i>clobetasol-emollient</i> .....	18
<i>bupivacaine hcl</i> .....	<i>cefuroxime sodium</i> .....	32	CLOBEX.....	18
<i>bupivacaine-epinephrine</i> .....	<i>celecoxib</i> .....	41	CLODAN.....	18
<i>bupivacaine-epinephrine (pf)</i> ... 4	CELONTIN.....	65	CLOMID.....	67
<i>buprenorphine</i> .....	<i>cephalexin</i> .....	32	<i>clomiphene citrate</i> .....	67
<i>buprenorphine-naloxone</i> .....49	CHATEAL EQ (28).....	5	<i>clomipramine</i> .....	59
<i>bupropion hcl</i> .....	CHEMET.....	55	<i>clonazepam</i> .....	65
<i>bupropion hcl (smoking</i>	<i>chlordiazepoxide hcl</i> .....	61	<i>clonidine hcl</i> .....	24
<i>deter)</i> .....	<i>chlordiazepoxide-clidinium</i> ....	71	<i>clopidogrel</i> .....	72
<i>buspirone</i> .....	<i>chlorhexidine gluconate</i> .....	74	<i>clotrimazole</i> .....	36
<i>butorphanol</i> .....	<i>chloroquine phosphate</i> .....	37	<i>clotrimazole-betamethasone</i> . 17	

<i>clozapine</i> .....	61	<i>dacarbazine</i> .....	44	DIGOX.....	24
<i>codeine sulfate</i> .....	49	<i>dalfampridine</i> .....	47	<i>digoxin</i> .....	24
<i>codeine-guaifenesin</i> .....	63	<i>danazol</i> .....	68	<i>dihydroergotamine</i> .....	49
<i>colchicine</i> .....	49	<i>dantrolene</i> .....	69	DILANTIN.....	65
<i>colesevelam</i> .....	28	<i>dapsone</i> .....	36	DILANTIN INFATABS.....	65
<i>colestipol</i> .....	28	DARAPRIM.....	37	<i>diltiazem hcl</i> .....	25
COLOCORT.....	69	<i>darunavir</i> .....	38	DILT-XR.....	25
COLY-MYCIN S.....	51	<i>dasatinib</i> .....	44	<i>dimenhydrinate</i> .....	11
COMPLERA.....	38	DASETTA 1/35 (28).....	5	<i>dimethyl fumarate</i> .....	47
COMPRO.....	11	DASETTA 7/7/7 (28).....	6	<i>diphenhydramine hcl</i> .....	3
CONSTULOSE.....	69	<i>daunorubicin</i> .....	44	<i>diphenoxylate-atropine</i> ....	69, 70
COPPER CHLORIDE.....	14	DEBLITANE.....	6	<i>dipyridamole</i> .....	72
CORDRAN TAPE LARGE		DECARA.....	14	<i>disopyramide phosphate</i> .....	23
ROLL.....	18	<i>deferasirox</i> .....	55	<i>disulfiram</i> .....	61
<i>cortisone</i> .....	41	<i>deferoxamine</i> .....	55	<i>divalproex</i> .....	65
CORTISPORIN-TC.....	51	DEPO-ESTRADIOL.....	15	DODEX.....	14
CORTROPHIN GEL.....	68	DEPO-MEDROL.....	41	<i>dofetilide</i> .....	23
COSENTYX.....	20	DEPO-SUBQ PROVERA		<i>donepezil</i> .....	63
COSENTYX (2 SYRINGES) ..	20	104.....	6	<i>dorzolamide</i> .....	52
COSENTYX PEN (2 PENS) ..	20	DEPO-TESTOSTERONE.....	15	<i>dorzolamide-timolol</i> .....	52
COTELLIC.....	44	DERMAZENE.....	16	DOTTI.....	15
COVARYX.....	15	<i>desflurane</i> .....	55	DOVATO.....	38
COVARYX H.S.....	15	<i>desipramine</i> .....	59	<i>doxazosin</i> .....	25
CREON.....	70	<i>desmopressin</i> .....	68	<i>doxepin</i> .....	59
<i>cromolyn</i> .....	12, 53	<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i> ....	6	<i>doxorubicin</i> .....	44
<i>cupric chloride</i> .....	14	<i>desonide</i> .....	18	DOXY-100.....	33
<i>cyanocobalamin (vitamin b-</i>		<i>desoximetasone</i> .....	18	<i>doxycycline hyclate</i> .....	33, 75
<i>12)</i> .....	14	<i>dexamethasone</i> .....	41	<i>doxycycline monohydrate</i> .....	33
CYCLAFEM 1/35 (28).....	5	DEXAMETHASONE		DRITHOCREME HP.....	20
CYCLAFEM 7/7/7 (28).....	5	INTENSOL.....	41	<i>dronabinol</i> .....	11
<i>cyclobenzaprine</i> .....	69	<i>dexamethasone sodium</i>		<i>droperidol</i> .....	61
CYCLOGYL.....	52	<i>phosphate</i> .....	41, 53	<i>drospirenone-ethinyl</i>	
CYCLOMYDRIL.....	52	<i>dexmethylphenidate</i> .....	61	<i>estradiol</i> .....	6
<i>cyclopentolate</i> .....	52	<i>dextroamphetamine sulfate</i> ...	61	<i>droxidopa</i> .....	23
<i>cyclophosphamide</i> .....	44	<i>dextroamphetamine-</i>		DRYSOL.....	20
<i>cyclosporine</i> .....	53	<i>amphetamine</i> .....	61	DRYSOL DAB-O-MATIC.....	20
<i>cyclosporine modified</i> .....	48	<i>dextrose 5 % in water (d5w)</i> ..	57	<i>duloxetine</i> .....	60
<i>cyproheptadine</i> .....	3	<i>dextrose 5%-0.2 % sod</i>		DUPIXENT PEN.....	12
CYRED.....	5	<i>chloride</i> .....	57	DUPIXENT SYRINGE.....	12
CYRED EQ.....	5	DIASTAT.....	65	DYRENIUM.....	25
CYSTAGON.....	64	DIASTAT ACUDIAL.....	65	E.E.S. 400.....	33
<i>cytarabine</i> .....	44	<i>diazepam</i> .....	61, 65	E.E.S. GRANULES.....	33
<i>cytarabine (pf)</i> .....	44	<i>diclofenac sodium</i> .....	53	EDEX.....	67
<i>d5 % and 0.9 % sodium</i>		<i>dicloxacillin</i> .....	33	EDURANT.....	38
<i>chloride</i> .....	57	<i>dicyclomine</i> .....	70, 71	EEMT.....	15
<i>d5 %-0.45 % sodium</i>		<i>didanosine</i> .....	38	EEMT HS.....	15
<i>chloride</i> .....	57	<i>diethylpropion</i> .....	57	<i>efavirenz</i> .....	38
<i>dabigatran etexilate</i> .....	72	DIGITEK.....	23		

<i>efavirenz-lamivu-tenofov</i>	ERYPED 200.....	33	<i>fluconazole in nacl (iso-osm)</i> ..	36
<i>disop</i> .....	ERYPED 400.....	33	<i>flucytosine</i> .....	36
<i>eletriptan</i> .....	ERY-TAB.....	33	<i>fludrocortisone</i> .....	41
ELIXOPHYLLIN.....	ERYTHROCIN.....	33	FLUMADINE.....	39
ELLA.....	<i>erythromycin</i> .....	34, 53	<i>fluocinolone</i> .....	18, 19
ELURYNG.....	<i>erythromycin ethylsuccinate</i> ..	34	<i>fluocinolone and shower cap</i> ..	18
EMCYT.....	<i>erythromycin lactobionate</i> .....	34	<i>fluocinonide</i> .....	19
EMOQUETTE.....	<i>erythromycin with ethanol</i> .....	17	FLUOCINONIDE-E.....	19
<i>emtricitabine</i> .....	<i>escitalopram oxalate</i> .....	60	<i>fluocinonide-emollient</i> .....	19
<i>emtricitabine-tenofovir (tdf)</i> ....	ESTARYLLA.....	6	<i>fluorescein-proparacaine</i> .....	53
EMTRIVA.....	ESTRACE.....	75	<i>fluorometholone</i> .....	53
EMZAHH.....	<i>estradiol</i> .....	15, 75	<i>fluorouracil</i> .....	20, 45
ENBREL.....	<i>estradiol valerate</i> .....	15	<i>fluoxetine</i> .....	60
ENBREL SURECLICK.....	ESTRATEST F.S.....	15	<i>fluphenazine decanoate</i> .....	61
ENDOCET.....	<i>estrogens-</i>		<i>fluphenazine hcl</i> .....	61
ENILLORING.....	<i>methylestosterone</i> .....	15	<i>flurbiprofen sodium</i> .....	54
<i>enoxaparin</i> .....	<i>ethacrynate sodium</i> .....	25	<i>flutamide</i> .....	45
ENPRESSE.....	<i>ethambutol</i> .....	36	<i>fluticasone propionate</i> .....	12
ENSKYCE.....	<i>ethosuximide</i> .....	65	<i>fluticasone propion-</i>	
<i>entacapone</i> .....	<i>ethyl chloride</i> .....	20	<i>salmeterol</i> .....	13
<i>entecavir</i> .....	<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i> ...6		<i>fluvoxamine</i> .....	60
ENTRESTO.....	<i>etodolac</i> .....	41	FML FORTE.....	54
ENTYVIO PEN.....	<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i> ...6		<i>folic acid</i> .....	14
ENULOSE.....	<i>etoposide</i> .....	44	<i>fosamprenavir</i> .....	39
EPINEPHINE	<i>etravirine</i> .....	39	<i>fosaprepitant</i> .....	11
PROFESSIONAL EMS.....	EUTHYROX.....	68	<i>foscarnet</i> .....	39
<i>epinephrine</i> .....	<i>everolimus (antineoplastic)</i> ....	45	FOSCAVIR.....	39
<i>epinephrine hcl</i> .....	<i>exemestane</i> .....	45	<i>fosfomycin tromethamine</i> .....	34
EPINEPHRINE	EYLEA.....	53	<i>furosemide</i> .....	25
PROFESSIONAL.....	<i>ezetimibe</i> .....	28	FYREMADEL.....	68
EPINEPHRINESNAP.....	FALMINA (28).....	6	G TUSSIN AC.....	64
EPINEPHRINESNAP-EMS.....	<i>famciclovir</i> .....	39	<i>gabapentin</i> .....	65
EPINEPHRINESNAP-V.....	<i>famotidine</i> .....	71	<i>galantamine</i> .....	63
EPITOL.....	<i>famotidine (pf)</i> .....	71	GALLIFREY.....	15
EPIVIR HBV.....	<i>famotidine (pf)-nacl (iso-os)</i> ..	71	GAMMAKED.....	48
<i>eplerenone</i> .....	FASENRA PEN.....	12	GAMUNEX-C.....	48
EPOGEN.....	<i>febuxostat</i> .....	49	<i>ganirelix</i> .....	68
<i>epoprostenol</i> .....	<i>felbamate</i> .....	65	<i>gatifloxacin</i> .....	54
<i>epoprostenol (glycine)</i> .....	<i>felodipine</i> .....	25	GAVILYTE-C.....	70
EPRONTIA.....	FEMYNOR.....	6	GAVILYTE-G.....	70
ERBITUX.....	<i>fenofibrate</i> .....	28	<i>gefitinib</i> .....	45
<i>ergocalciferol (vitamin d2)</i> .....	<i>fentanyl</i> .....	50	GELFILM.....	55
<i>ergoloid</i> .....	<i>fentanyl citrate (pf)</i> .....	50	GELFOAM COMPRESSED	
ERGOMAR.....	<i>finasteride</i> .....	64	SIZE 100.....	72
<i>ergotamine-caffeine</i> .....	<i>finolimid</i> .....	47	GELFOAM SPONGE SIZE	
<i>erlotinib</i> .....	FIRVANQ.....	37	100.....	72
ERRIN.....	<i>flecainide</i> .....	23	GELFOAM SPONGE SIZE	
<i>ertapenem</i> .....	<i>fluconazole</i> .....	36	12-7MM.....	72

GELFOAM SPONGE SIZE	HEPARIN	HYPERTET (PF).....	48
50.....	LOCKFLUSH(PORCINE)(PF	HYQVIA.....	48
<i>gemcitabine</i> .....	).....	IBRANCE.....	45
<i>gemfibrozil</i> .....	<i>heparin, porcine (pf)</i> .....	IBU.....	42
GENERLAC.....	<i>hetastarch 6 % in 0.9 % nacl</i> .....	<i>ibuprofen</i> .....	42
GENGRAF.....	HIZENTRA.....	<i>icatibant</i> .....	42
GENTAK.....	HOMATROPAIRE.....	IFEX.....	45
<i>gentamicin</i> .....	HUMALOG JUNIOR	<i>ifosfamide</i> .....	45
<i>gentamicin sulfate (ped) (pf)</i> .....	KWIKPEN U-100.....	<i>imatinib</i> .....	45
GENVOYA.....	HUMALOG KWIKPEN	IMBRUVICA.....	45
GIANVI (28).....	INSULIN.....	IMFINZI.....	45
<i>glatiramer</i> .....	HUMALOG U-100 INSULIN..	<i>imipenem-cilastatin</i> .....	34
GLATOPA.....	HUMATE-P.....	<i>imipramine hcl</i> .....	60
GLEOSTINE.....	HUMIRA(CF).....	<i>imiquimod</i> .....	48
<i>glimepiride</i> .....	HUMULIN 70/30 U-100	INCASSIA.....	7
<i>glipizide</i> .....	INSULIN.....	<i>indomethacin</i> .....	42
GLOSTRIPS.....	HUMULIN N NPH INSULIN	INFLECTRA.....	42
GLUCAGON EMERGENCY	KWIKPEN.....	INFUVITE ADULT.....	14
KIT (HUMAN).....	HUMULIN N NPH U-100	<i>insulin degludec</i> .....	22
<i>glyburide</i> .....	INSULIN.....	<i>insulin glargine-yfgn</i> .....	22
<i>glycopyrrolate</i> .....	HUMULIN R REGULAR U-	<i>insulin lispro</i> .....	22
GOLYTELY.....	100 INSULN.....	INTELENCE.....	39
GONAL-F.....	HUMULIN R U-500 (CONC)	INTRON A.....	48
GONAL-F RFF.....	INSULIN.....	<i>ipratropium bromide</i> .....	13, 75
GONAL-F RFF REDI-JECT..	HUMULIN R U-500 (CONC)	<i>ipratropium-albuterol</i> .....	13
<i>granisetron hcl</i> .....	KWIKPEN.....	ISENTRESS.....	39
GRANIX.....	<i>hydralazine</i> .....	ISIBLOOM.....	7
<i>griseofulvin microsize</i> .....	<i>hydrochlorothiazide</i> .....	<i>isoflurane</i> .....	56
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> ....	<i>hydrocodone-</i>	<i>isoniazid</i> .....	37
GUAIFENESIN AC.....	<i>acetaminophen</i> .....	ISOPTO ATROPINE.....	52
<i>guanfacine</i> .....	<i>hydrocodone-</i>	ISORDIL.....	30
HAILEY.....	<i>chlorpheniramine</i> .....	<i>isosorbide dinitrate</i> .....	30
HAILEY FE 1.5/30 (28).....	<i>hydrocodone-homatropine</i> ....	<i>isosorbide mononitrate</i> .....	30
HAILEY FE 1/20 (28).....	<i>hydrocortisone</i> .....	<i>isosorbide-hydralazine</i> .....	25
<i>halobetasol propionate</i> .....	<i>hydrocortisone acetate</i> .....	<i>isotretinoin</i> .....	16
HALOETTE.....	<i>hydrocortisone butyrate</i> .....	<i>ivermectin</i> .....	37
<i>haloperidol</i> .....	<i>hydrocortisone butyr-</i>	JANTOVEN.....	73
<i>haloperidol decanoate</i> .....	<i>emollient</i> .....	JARDIANCE.....	22
<i>haloperidol lactate</i> .....	<i>hydrocortisone sod</i>	JASMIEL (28).....	7
HEALON PRO.....	<i>succinate</i> .....	JENCYCLA.....	7
HEATHER.....	<i>hydrocortisone-acetic acid</i> ....	JULEBER.....	7
HEMABATE.....	<i>hydrocortisone-iodoquinol</i> ....	JULUCA.....	39
HEMOFIL M HIGH.....	HYDROMET.....	JUNEL 1.5/30 (21).....	7
HEP FLUSH-10 (PF).....	<i>hydromorphone</i> .....	JUNEL 1/20 (21).....	7
<i>heparin (porcine)</i> .....	<i>hydromorphone (pf)</i> .....	JUNEL FE 1.5/30 (28).....	7
<i>heparin (porcine) in 5 % dex</i> ..	<i>hydroxychloroquine</i> .....	JUNEL FE 1/20 (28).....	7
<i>heparin lock flush (porcine)</i> ...	<i>hydroxyurea</i> .....	KALLIGA.....	7
	<i>hydroxyzine hcl</i> .....	KANJINTI.....	45

KATERZIA.....	25	<i>levabuterol hcl</i> .....	13	LYLLANA.....	15
KELNOR 1/35 (28).....	7	<i>levabuterol tartrate</i> .....	13	LYSODREN.....	46
KELNOR 1/50 (28).....	7	<i>levetiracetam</i> .....	66	LYVISPAH.....	69
KENALOG.....	42	<i>levobunolol</i> .....	52	LYZA.....	8
<i>ketamine</i> .....	56	<i>levocarnitine</i> .....	56	<i>magnesium sulfate</i> .....	14
<i>ketoconazole</i> .....	17, 36	<i>levocarnitine (with sugar)</i> .....	56	<i>maraviroc</i> .....	39
<i>ketoprofen</i> .....	42	<i>levofloxacin</i> .....	34	MARCAINE-EPINEPHRINE....	4
<i>ketorolac</i> .....	42, 54	<i>levofloxacin in d5w</i> .....	34	MARLISSA (28).....	8
KEYTRUDA.....	45	LEVONEST (28).....	7	MATULANE.....	46
KINERET.....	42	<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i> ... 7		MAXI-TUSS AC.....	64
KIONEX (WITH SORBITOL). 58		<i>levonorg-eth estrad triphasic</i> ... 7		MEDROL.....	42
KISQALI.....	45	LEVORA-28.....	7	<i>medroxyprogesterone</i> .....	16
KLAYESTA.....	17	<i>levothyroxine</i> .....	68	<i>mefloquine</i> .....	37
KLOR-CON 10.....	58	<i>lidocaine</i> .....	20	<i>megestrol</i> .....	46, 56
KLOR-CON 8.....	58	<i>lidocaine (pf)</i> .....	4, 23	<i>meloxicam</i> .....	42
KLOR-CON M10.....	58	<i>lidocaine hcl</i> .....	4	<i>melphalan</i> .....	46
KLOR-CON M20.....	58	LIDOCAINE VISCOUS.....	4	<i>memantine</i> .....	63
KOATE.....	73	<i>lidocaine-epinephrine</i> .....	4	MENOPUR.....	67
KOGENATE FS.....	73	<i>lidocaine-prilocaine</i> .....	20	MEPHYTON.....	74
KOVALTRY.....	73	LIKMEZ.....	37	<i>mercaptopurine</i> .....	46
K-PHOS ORIGINAL.....	64	LILLOW (28).....	8	<i>mesalamine</i> .....	69
K-TAB.....	58	<i>linezolid</i> .....	34	<i>mesna</i> .....	46
KURVELO (28).....	7	<i>liothyronine</i> .....	68	MESNEX.....	46
<i>labetalol</i> .....	25	<i>liraglutide</i> .....	22	MESTINON.....	63
<i>lacosamide</i> .....	65	<i>lisinopril</i> .....	25	METADATE ER.....	62
LACRISERT.....	53	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i> . 26		<i>metformin</i> .....	22
<i>lactated ringers</i> .....	20, 58	<i>lithium carbonate</i> .....	62	<i>methadone</i> .....	50
<i>lactulose</i> .....	70	<i>lithium citrate</i> .....	62	METHADONE INTENSOL....	50
<i>lamivudine</i> .....	39	LOESTRIN 1/20 (21).....	8	METHADOSE.....	50
<i>lamivudine-zidovudine</i> .....	39	LOKELMA.....	58	<i>methazolamide</i> .....	52
<i>lamotrigine</i> .....	65, 66	<i>lopinavir-ritonavir</i> .....	39	<i>methenamine hippurate</i> .....	34
<i>lansoprazole</i> .....	71	<i>lorazepam</i> .....	62	<i>methimazole</i> .....	68
<i>lapatinib</i> .....	45	LORAZEPAM INTENSOL....	62	METHITEST.....	16
LARIN 1.5/30 (21).....	7	LORCET.....		<i>methocarbamol</i> .....	69
LARIN 1/20 (21).....	7	(HYDROCODONE).....	50	<i>methohexital</i> .....	56
LARIN FE 1.5/30 (28).....	7	LORCET HD.....	50	<i>methotrexate sodium</i> .....	46
LARIN FE 1/20 (28).....	7	LORCET PLUS.....	50	<i>methotrexate sodium (pf)</i> .....	46
LARISSIA.....	7	LORYNA (28).....	8	<i>methoxsalen</i> .....	21
<i>latanoprost</i> .....	52	<i>losartan</i> .....	26	<i>methsuximide</i> .....	66
<i>ledipasvir-sofosbuvir</i> .....	39	<i>losartan-hydrochlorothiazide</i> . 26		<i>methyl dopa</i> .....	26
LEENA 28.....	7	<i>lovastatin</i> .....	28	<i>methylergonovine</i> .....	8
<i>leflunomide</i> .....	42	LOVENOX.....	74	<i>methylphenidate hcl</i> .....	62
<i>lenalidomide</i> .....	45	<i>loxapine succinate</i> .....	62	<i>methylprednisolone</i> .....	42
LESSINA.....	7	LO-ZUMANDIMINE (28).....	8	<i>methylprednisolone acetate</i> ...42	
<i>letrozole</i> .....	45	<i>lubiprostone</i> .....	70	<i>methylprednisolone sodium</i>	
<i>leucovorin calcium</i> .....	45	<i>lurasidone</i> .....	62	<i>succ</i> .....	42
LEUKERAN.....	46	LUTERA (28).....	8	<i>methyltestosterone</i> .....	16
<i>leuprolide</i> .....	68	LYLEQ.....	8	<i>metoclopramide hcl</i> .....	71

<i>metolazone</i> .....	26	<i>naratriptan</i> .....	51	NYMYO.....	9
METOPIRONA.....	56	NAYZILAM.....	66	<i>nystatin</i> .....	17, 36
<i>metoprolol succinate</i> .....	26	NEBUPENT.....	38	<i>nystatin-triamcinolone</i> .....	17
<i>metoprolol tartrate</i> .....	26	NEBUSAL.....	56	NYSTOP.....	17
<i>metronidazole</i> .....	16, 38, 75	NECON 0.5/35 (28).....	8	OCELLA.....	9
<i>mexiletine</i> .....	23	<i>nefazodone</i> .....	60	<i>octreotide acetate</i> .....	56
MICROGESTIN 1.5/30 (21).....	8	<i>neomycin</i> .....	37	<i>octreotide, microspheres</i> .....	56
MICROGESTIN 1/20 (21).....	8	<i>neomycin-polymyxin b-dexameth</i> .....	54	ODEFSEY.....	39
MICROGESTIN FE 1.5/30 (28).....	8	<i>neomycin-polymyxin-hc</i> .....	51, 52, 54	<i>ofloxacin</i> .....	52, 54
MICROGESTIN FE 1/20 (28).....	8	NESACAINE.....	4	<i>olanzapine</i> .....	62
<i>midazolam</i> .....	56	<i>nevirapine</i> .....	39	<i>omeprazole</i> .....	71
<i>midazolam (pf)</i> .....	56	<i>nifedipine</i> .....	26	OMNITROPE.....	68
<i>midodrine</i> .....	23	NIKKI (28).....	8	<i>ondansetron</i> .....	11
MIFEPREX.....	56	<i>nimodipine</i> .....	26	<i>ondansetron hcl</i> .....	11
<i>mifepristone</i> .....	56	NITRO-BID.....	30	<i>ondansetron hcl (pf)</i> .....	11
MIGERGOT.....	50	NITRO-DUR.....	30	OPSUMIT.....	26
MILI.....	8	<i>nitrofurantoin</i> .....	34	OPTIMAL D3.....	14
MINITRAN.....	30	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> .....	34	ORALONE.....	75
<i>minocycline</i> .....	34	<i>nitrofurantoin monohydr/m-cryst</i> .....	34	ORENCIA.....	42
<i>minoxidil</i> .....	26	<i>nitroglycerin</i> .....	30	ORENCIA (WITH MALTOSE).....	42
<i>mirtazapine</i> .....	60	<i>nizatidine</i> .....	71	ORENCIA CLICKJECT.....	42
<i>misoprostol</i> .....	71	NORA-BE.....	8	ORILISSA.....	68
<i>mitomycin</i> .....	46	<i>norethindrone (contraceptive)</i> .....	8	ORSYTHIA.....	9
<i>modafinil</i> .....	62	<i>norethindrone acetate</i> .....	16	<i>oseltamivir</i> .....	39, 40
<i>mometasone</i> .....	19	<i>norethindrone ac-eth estradiol</i> .....	8	OSPHERA.....	68
MONDOXYNE NL.....	34	<i>norethindrone-e.estradiol-iron</i> .....	8	OTEZLA.....	42
MONO-LINYAH.....	8	<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i> .....	8	OTEZLA STARTER.....	43
<i>montelukast</i> .....	13	NORLYDA.....	8	<i>oxacillin in dextrose(iso-osm)</i> .....	34
<i>morphine</i> .....	50, 51	NORMAL SALINE FLUSH.....	58	<i>oxazepam</i> .....	62
<i>morphine concentrate</i> .....	50	NORPACE CR.....	23	<i>oxcarbazepine</i> .....	66
<i>moxifloxacin</i> .....	34, 54	NORTREL 0.5/35 (28).....	9	<i>oxybutynin chloride</i> .....	64
<i>moxifloxacin-sod.chloride(iso)</i> .....	34	NORTREL 1/35 (21).....	9	<i>oxycodone</i> .....	51
<i>mupirocin</i> .....	17	NORTREL 1/35 (28).....	9	<i>oxycodone-acetaminophen</i> ...	51
<i>mupirocin calcium</i> .....	17	NORTREL 7/7/7 (28).....	9	<i>oxytocin</i> .....	9
MUSE.....	67	<i>nortriptyline</i> .....	60	OZEMPIC.....	22
MUTAMYCIN.....	46	NOVAREL.....	67	PACERONE.....	23
MVASI.....	46	NOVOLIN N FLEXPEN.....	22	<i>pamidronate</i> .....	68
<i>mycophenolate mofetil</i> .....	48, 49	NULOJIX.....	49	<i>pantoprazole</i> .....	71
MYLERAN.....	46	NYAMYC.....	17	<i>paromomycin</i> .....	38
MYORISAN.....	16	NYLIA 1/35 (28).....	9	<i>paroxetine hcl</i> .....	60
<i>nabumetone</i> .....	42	NYLIA 7/7/7 (28).....	9	PAXLOVID.....	40
<i>nadolol</i> .....	26			<i>pazopanib</i> .....	46
<i>naloxone</i> .....	62			<i>peg 3350-electrolytes</i> .....	70
<i>naltrexone</i> .....	62			PEGASYS.....	40
<i>naproxen</i> .....	42			<i>pemetrexed disodium</i> .....	46
				<i>penicillamine</i> .....	43



<i>penicillin g potassium</i> .....	34	<i>prazosin</i> .....	26	<i>quinidine sulfate</i> .....	23
<i>penicillin g procaine</i> .....	35	PRED FORTE.....	54	<i>raloxifene</i> .....	68
<i>penicillin g sodium</i> .....	35	PRED MILD.....	54	RECLIPSEN (28).....	9
<i>penicillin v potassium</i> .....	35	PRED-G.....	54	RECOMBINATE.....	74
<i>pentamidine</i> .....	38	<i>prednisolone</i> .....	43	REMODULIN.....	26
PENTASA.....	69	<i>prednisolone acetate</i> .....	54	<i>repaglinide</i> .....	22
<i>pentoxifylline</i> .....	74	<i>prednisolone sodium</i>		RETIN-A.....	16
PERCOCET.....	51	<i>phosphate</i> .....	43, 54	REVLIMID.....	46
PERIOGARD.....	75	<i>prednisone</i> .....	43	RIABNI.....	46
<i>permethrin</i> .....	17	<i>pregabalin</i> .....	66	<i>ribavirin</i> .....	40
<i>perphenazine</i> .....	62	PREGNYL.....	67	RIDAURA.....	43
PFIZERPEN-G.....	35	PREMARIN.....	16	<i>rifampin</i> .....	37
PHENADOZ.....	11	PREVALITE.....	29	<i>riluzole</i> .....	47
<i>phenelzine</i> .....	60	PREVIFEM.....	9	<i>rimantadine</i> .....	40
<i>phenobarbital</i> .....	62	PREZISTA.....	40	RIMSO-50.....	64
<i>phenoxybenzamine</i> .....	26	<i>primaquine</i> .....	38	<i>ringer's</i> .....	20, 58
<i>phentermine</i> .....	57	<i>primidone</i> .....	66	RIOMET.....	22
<i>phentolamine</i> .....	26	PRIMSOL.....	35	<i>risperidone</i> .....	63
<i>phenylephrine hcl</i> .....	54	<i>probenecid</i> .....	49	<i>ritonavir</i> .....	40
<i>phenytoin</i> .....	66	<i>procainamide</i> .....	23	<i>rizatriptan</i> .....	51
<i>phenytoin sodium</i> .....	66	<i>prochlorperazine</i> .....	11	<i>ropinirole</i> .....	31
<i>phenytoin sodium extended</i> .....	66	<i>prochlorperazine edisylate</i> .....	11	ROSDAN.....	16
PHILITH.....	9	<i>prochlorperazine maleate</i> .....	11	<i>rosuvastatin</i> .....	29
PHOSPHOLINE IODIDE.....	52	PROCRIT.....	74	<i>sacubitril-valsartan</i> .....	23
<i>physostigmine salicylate</i> .....	63	PROCTO-MED HC.....	19	SAJAZIR.....	43
<i>phytonadione (vitamin k1)</i> .....	74	PROCTOSOL HC.....	19	<i>salsalate</i> .....	51
<i>pilocarpine hcl</i> .....	3, 52	PROCTOZONE-HC.....	19	SANDOSTATIN LAR	
<i>pimozide</i> .....	62	PROFILNINE.....	74	DEPOT.....	56
<i>pioglitazone</i> .....	22	<i>progesterone</i> .....	16	SANTYL.....	20
<i>piperacillin-tazobactam</i> .....	35	<i>progesterone micronized</i> .....	16	<i>sapropterin</i> .....	3
<i>pirfenidone</i> .....	57	<i>promethazine</i> .....	3, 11	SAVELLA.....	47
PIRMELLA.....	9	PROMETHEGAN.....	11	SAXENDA.....	57
PITOCIN.....	9	<i>propafenone</i> .....	23	<i>scopolamine base</i> .....	11
<i>podofilox</i> .....	20	<i>proparacaine</i> .....	55	<i>selegiline hcl</i> .....	31
POLYCIN.....	54	<i>propranolol</i> .....	26	<i>selenium sulfide</i> .....	20
<i>polymyxin b sulf-</i>		<i>propylthiouracil</i> .....	68	SELZENTRY.....	40
<i>trimethoprim</i> .....	54	PROVISC.....	55	SENSORCAINE-	
PORTIA 28.....	9	PULMOZYME.....	57	EPINEPHRINE.....	4
<i>posaconazole</i> .....	36	PURIXAN.....	46	SENSORCAINE-MPF.....	4
<i>potassium chlorid-d5-</i>		<i>pyrazinamide</i> .....	37	SENSORCAINE-	
<i>0.45%nacl</i> .....	58	<i>pyridostigmine bromide</i> .....	63	MPF/EPINEPHRINE.....	4
<i>potassium chloride</i> .....	58	<i>pyridoxine (vitamin b6)</i> .....	14	<i>sertraline</i> .....	60
<i>potassium citrate</i> .....	64	<i>pyrimethamine</i> .....	38	<i>sevelamer carbonate</i> .....	58
<i>potassium iodide</i> .....	68	QBRELIS.....	26	<i>sevoflurane</i> .....	56
<i>pramipexole</i> .....	30	QSYMIA.....	57	SHAROBEL.....	9
<i>prasugrel hcl</i> .....	74	QUESTRAN.....	29	<i>sildenafil</i>	
<i>pravastatin</i> .....	29	<i>quetiapine</i> .....	63	( <i>pulm.hypertension</i> ).....	26
<i>praziquantel</i> .....	38	<i>quinidine gluconate</i> .....	23	<i>silver sulfadiazine</i> .....	17

SIMULECT.....	49	<i>sulfasalazine</i> .....	69	<i>timolol maleate</i> .....	52
<i>simvastatin</i> .....	29	SULFATRIM.....	35	<i>tiopronin</i> .....	64
<i>sirolimus</i> .....	49	<i>sulindac</i> .....	43	TIVICAY.....	40
<i>sodium bicarbonate</i> .....	59	<i>sumatriptan</i> .....	51	TIVICAY PD.....	40
<i>sodium chlor 0.9%</i>		<i>sumatriptan succinate</i> .....	51	<i>tizanidine</i> .....	69
<i>bacteriostat</i> .....	59	<i>sunitinib malate</i> .....	46	<i>tobramycin</i> .....	55
<i>sodium chloride</i> .....	20, 56, 59	SURGIFOAM.....	74	<i>tobramycin in 0.225 % nacl</i> ...	37
<i>sodium chloride 0.45 %</i> .....	59	SYEDA.....	9	<i>tobramycin sulfate</i> .....	37
<i>sodium chloride 0.9 %</i> .....	59	SYMFI.....	40	TOBREX.....	55
<i>sodium chloride 0.9 %</i>		SYMFI LO.....	40	<i>topiramate</i> .....	66
<i>(flush)</i> .....	59	SYNAREL.....	68	TORPENZ.....	46
<i>sodium nitroprusside</i> .....	26	SYNTHAMIN 17 WITHOUT		<i>torse mide</i> .....	27
<i>sodium polystyrene</i>		ELYTE.....	57	<i>tramadol</i> .....	51
<i>sulfonate</i> .....	59	TABLOID.....	46	TRANSDERM-SCOP.....	11
<i>sodium thiosulfate</i> .....	56	<i>tacrolimus</i> .....	21, 49	<i>tranylcypramine</i> .....	60
<i>sofosbuvir-velpatasvir</i> .....	40	<i>tadalafil</i> .....	67	TRAVASOL 10 %.....	57
<i>solifenacin</i> .....	64	<i>tadalafil (pulm. hypertension)</i>	27	<i>trazodone</i> .....	60
SOLU-CORTEF.....	43	TADLIQ.....	27	<i>treprostinil sodium</i> .....	27
SOLU-CORTEF ACT-O-		TAGRISSO.....	46	<i>tretinoin</i> .....	17
VIAL (PF).....	43	<i>tamoxifen</i> .....	46	<i>tretinoin (antineoplastic)</i> .....	47
SOLU-MEDROL (PF).....	43	<i>tamsulosin</i> .....	64	TRI FEMYNOR.....	9
SORINE.....	27	TARINA FE 1/20 (28).....	9	<i>triamcinolone acetonide</i>	
<i>sotalol</i> .....	27	TARINA FE 1-20 EQ (28).....	9	.....	19, 43, 75
SOTALOL AF.....	27	<i>tazarotene</i> .....	21	<i>triamterene</i> .....	27
SOVALDI.....	40	TAZICEF.....	35	<i>triamterene-</i>	
SPIRIVA RESPIMAT.....	13	TAZORAC.....	21	<i>hydrochlorothiazid</i> .....	27
<i>spironolactone</i> .....	27	<i>temazepam</i> .....	63	<i>triazolam</i> .....	63
<i>spironolacton-</i>		TEMIXYS.....	40	TRIDERM.....	19
<i>hydrochlorothiaz</i> .....	27	<i>temozolomide</i> .....	46	TRI-ESTARYLLA.....	9
SPRINTEC (28).....	9	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	40	<i>trifluoperazine</i> .....	63
SPS (WITH SORBITOL).....	59	<i>terazosin</i> .....	27	<i>trifluridine</i> .....	55
SRONYX.....	9	<i>terbinafine hcl</i> .....	36	<i>trihexyphenidyl</i> .....	31
SSD.....	17	<i>terbutaline</i> .....	13	TRI-LINYAH.....	10
SSKI.....	68	<i>teriflunomide</i> .....	47	TRI-LO-ESTARYLLA.....	10
<i>stavudine</i> .....	40	TERRELL.....	57	TRI-LO-MILI.....	10
STERILE WATER FOR		<i>testosterone</i> .....	16	TRI-LO-MARZIA.....	10
INJECTION.....	56	<i>testosterone cypionate</i> .....	16	TRI-LO-SPRINTEC.....	10
STIOLTO RESPIMAT.....	13	<i>tetrabenazine</i> .....	47	<i>trimethoprim</i> .....	35
<i>streptomycin</i> .....	37	<i>tetracaine hcl</i> .....	55	TRI-MILI.....	10
STRIVERDI RESPIMAT.....	13	<i>tetracycline</i> .....	35	TRI-NYMYO.....	10
SUBVENITE.....	66	THALOMID.....	37	TRI-PREVIFEM (28).....	10
<i>succinylcholine chloride</i> .....	56	THEO-24.....	13	TRI-SPRINTEC (28).....	10
<i>sucralfate</i> .....	71	<i>theophylline</i> .....	13	TRIVORA (28).....	10
<i>sulfacetamide sodium</i> .....	55	<i>thiamine hcl (vitamin b1)</i> .....	14	TRI-VYLIBRA.....	10
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	16	<i>thioridazine</i> .....	63	TRI-VYLIBRA LO.....	10
<i>sulfacetamide-prednisolone</i> ...	55	<i>thiotepa</i> .....	46	<i>tropicamide</i> .....	52
<i>sulfamethoxazole-</i>		<i>thiothixene</i> .....	63	<i>tropium</i> .....	64
<i>trimethoprim</i> .....	35	THROMBIN-JMI.....	74	TRULANCE.....	69

TUKYSA.....	47	XARELTO DVT-PE TREAT	
TULANA.....	10	30D START .....	74
TYENNE.....	43	XELJANZ.....	43
TYENNE AUTOINJECTOR...	43	XELJANZ XR.....	43
ULTOMIRIS.....	74	XOPENEX.....	14
UROQID-ACID NO.2.....	64	XOPENEX HFA.....	13
<i>ursodiol</i> .....	70	XTANDI.....	47
<i>valacyclovir</i> .....	40	XYLOCAINE-MPF.....	4
<i>valganciclovir</i> .....	40	ZARAH.....	10
<i>valproic acid</i> .....	66	ZELBORAF.....	47
<i>valproic acid (as sodium</i>		ZENATANE.....	17
<i>salt)</i> .....	66	ZENPEP.....	70
VALTOCO.....	66	<i>zidovudine</i> .....	40
<i>vancomycin</i> .....	37	<i>zinc sulfate</i> .....	15
<i>vancomycin in dextrose 5 %</i> ..	37	<i>ziprasidone hcl</i> .....	63
VANDAZOLE.....	75	ZITHROMAX.....	35
<i>varenicline tartrate</i> .....	3	<i>zolmitriptan</i> .....	51
VELETRI.....	27	<i>zolpidem</i> .....	63
VENCLEXTA.....	47	ZONISADE.....	66
VENCLEXTA STARTING		<i>zonisamide</i> .....	67
PACK.....	47	ZOSYN IN DEXTROSE	
<i>venlafaxine</i> .....	60	(ISO-OSM).....	35
VENOFER.....	14	ZOVIA 1/35E (28).....	10
VENTAVIS.....	27	ZOVIA 1-35 (28).....	10
<i>verapamil</i> .....	27	ZUMANDIMINE (28).....	10
VESTURA (28).....	10	ZYDELIG.....	47
VIENVA.....	10	ZYVOX.....	35
<i>vilazodone</i> .....	60		
VINCASAR PFS.....	47		
<i>vincristine</i> .....	47		
<i>vinorelbine</i> .....	47		
VIRACEPT.....	40		
VIRTUSSIN AC.....	64		
VITAMIN D2.....	14		
VITAMIN K1.....	74		
VIVACAINE.....	4		
<i>voriconazole</i> .....	36		
VOSEVI.....	40		
VYFEMLA (28).....	10		
VYLIBRA.....	10		
<i>warfarin</i> .....	74		
<i>water for inject, bacteriostat</i> ..	57		
<i>water for injection, sterile</i> .....	57		
<i>water for irrigation, sterile</i> .....	20		
WEEKLY-D.....	14		
WERA (28).....	10		
WIXELA INHUB.....	13		
XARELTO.....	74		

## 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**)።

**لغة عربية (Arabic) ملحوظة:** إذا كنت تتحدث بحديث عربي فإن خدمات المساعدة اللغوية متوفرة لك مجاناً. اتصل برقم **1-800-632-9700** (TTY **711**)

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

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

فارسى (Farsi) توجه: اگر بھ زبان فارسی سیکھتے ہو میکی 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)**.