

Beneficios de salud del servicio postal de Kaiser Permanente de 2026

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 2026

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 Prosperar
-----------------------	------	-----------------	-----------------	------------------

Nivel 1	Medicamentos genéricos preferidos	\$15	\$15	\$15
Nivel 2	Medicamentos de marca preferidos	\$40	\$50	\$60
Nivel 3	Medicamentos no preferidos genéricos	\$60	\$70	\$80
Nivel 3	Medicamentos no preferidos de marca	\$75	\$80	\$100
Nivel 4	Medicamentos especializados	\$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 (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 (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 (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	4
Anestesia Local	4
Anticonceptivo/Ocitócicos	5
Antiemesis/Antivertigo	11
Asma Y Copd	12
Deficiencia Vitamínica Y/O Mineral	15
Deficiencia Hormonal	16
Dermatología - Acné	18
Dermatología - Antiinfecciosos	18
Dermatología - Antiinflamatorio	19
Dermatología - Misceláneo	21
Dermatología - Soriasis/Eccema	22
Diabetes	23
Enfermedad Cardiovascular - Agentes Misceláneos	25
Enfermedad Cardiovascular - Arritmia	25
Enfermedad Cardiovascular - Estimulante Cardíaco	26
Enfermedad Cardiovascular - Hipertensión	26
Enfermedad Cardiovascular - Irregularidad De Lípidos	31
Enfermedad Cardiovascular - Vasodilatación	33
Enfermedad De Parkinson	33
Enfermedad Infecciosa - Bacteriana	34
Enfermedad Infecciosa - Fungosa	39
Enfermedad Infecciosa - Miscelánea	40
Enfermedad Infecciosa - Parasitaria	41
Enfermedad Infecciosa - Viral	41
Enfermedad Inflamatoria	45
Enfermedad Neoplásica	49
Enfermedad Neurológica - Miscelánea	53
Inmunización	54
Inmunosupresión/Modulación	54
La Gota Y Enfermedades Relacionadas	55
Manejo De Dolor - Analgésicos	55
Oído - Trastornos Generales	58
Ojo - Glaucoma	58
Ojo - Misceláneos	59
Ojo - Trastornos Generales	60
Otros Medicamentos	62
Otros Trastornos Respiratorios	64
Pérdida De Peso	64
Reemplazo De Fluidos	65
Regulación De Electrolitos	65
Salud Del Comportamiento - Antidepresivos	67
Salud Del Comportamiento - Otro	69
Sistema Nervioso Autónomo	72
Tos Y Resfriado	73
Tracto Urinario - Trastornos Funcionales	73

Trastorno De Convulsiones.....	74
Trastorno Endocrino - Fertilidad.....	76
Trastorno Endocrino - Otro.....	77
Trastorno Endocrino - Tiroides.....	79
Trastorno Musculoesquelético.....	79
Trastornos Gastrointestinal Inferior - Inflamación De Intestino.....	80
Trastornos Gastrointestinal Inferior - Otro.....	80
Trastornos Gastrointestinal Superior - Digestivos.....	81
Trastornos Gastrointestinal Superior - Enfermedad Espástica.....	81
Trastornos Gastrointestinal Superior - Enfermedad Por Úlceras.....	82
Trastornos Hematológicos.....	83
Trastornos Orales/Faríngeos.....	87
Trastornos Vaginales.....	87

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Abandono Del Tabaquismo		
Disuasivo De Tabaquismo, Otros		
<i>bupropion hcl (smoking deter) oral tablet extended release 12 hr 150 mg</i>	PREV	
Disuasivo De Tabaquismo-Agonístico Parcial De Receptores De Nicotina		
CHANTIX CONTINUING MONTH BOX ORAL TABLET 1 MG	PREV	
<i>varenicline tartrate oral tablet 1 mg</i>	PREV	
Agentes Misceláneos		
Agente De Pku Tx-Cofactor De Fenilalanina Hidroxilasa		
<i>sapropterin oral powder in packet 100 mg</i>	Nivel 4	DS
<i>sapropterin oral tablet, soluble 100 mg</i>	Nivel 4	DS
Agentes De Terapia De Anafilaxia		
ADYPHREN AMP INJECTION KIT 1 MG/ML	Nivel 2	
ADYPHREN INJECTION KIT 1 MG/ML	Nivel 2	

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Alergia		
Antihistamínico Nasales		
<i>azelastine nasal spray, non-aerosol 137 mcg (0.1 %)</i>	Nivel 1	MO
Antihistamínicos - 1ª Generación		
<i>cycloheptadine oral syrup 2 mg/5 ml</i>	Nivel 1	
<i>cycloheptadine 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	
Anestesia Local		
Anestesia Local		
<i>bupivacaine (pf) injection solution 0.25 % (2.5 mg/ml), 0.5 % (5 mg/ml), 0.75 % (7.5 mg/ml)</i>	Nivel 1	
<i>bupivacaine hcl injection solution 0.25 % (2.5 mg/ml), 0.5 % (5 mg/ml)</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>bupivacaine-epinephrine (pf) injection solution 0.25 %-1:200,000, 0.5 %-1:200,000</i>	Nivel 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	
NESACAINE INJECTION SOLUTION 10 MG/ML (1 %), 20 MG/ML (2 %)	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
SENSORCAINE-EPINEPHRINE INJECTION SOLUTION 0.25 %-1:200,000, 0.5 %-1:200,000	Nivel 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	
XYLOCAINE-MPF INJECTION SOLUTION 10 MG/ML (1 %)	Nivel 2	
Anticonceptivo/Ocíticos		
Anticonceptivos, Intravaginal, Sistémico		
ELURYNG VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24 HR	PREV	MO; QL
ENILLORING VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24 HR	PREV	MO; QL
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr</i>	PREV	MO; QL
HALOETTE VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24 HR	PREV	MO; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Anticonceptivos, Inyectables		
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SYRINGE 104 MG/0.65 ML	PREV	MO
Anticonceptivos, Orales		
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
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
AUROVELA FE 1.5/30 (28) ORAL TABLET 1.5 MG-30 MCG (21)/75 MG (7)	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
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
CHATEAL EQ (28) ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	PREV	MO
CYCLAFEM 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
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
DASETTA 7/7/7 (28) ORAL TABLET 0.5/0.75/1 MG- 35 MCG	PREV	MO
DEBLITANE ORAL TABLET 0.35 MG	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	
EMOQUETTE ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	PREV	MO
EMZAHH ORAL TABLET 0.35 MG	PREV	MO
ENPRESSE ORAL TABLET 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	PREV	MO
ENSKYCE ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	PREV	MO

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
LARIN 1.5/30 (21) ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	PREV	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
LARIN 1/20 (21) ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	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
LILLOW (28) ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	PREV	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
LOESTRIN 1/20 (21) ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	PREV	MO
LORYNA (28) ORAL TABLET 3-0.02 MG	PREV	MO
LO-ZUMANDIMINE (28) ORAL TABLET 3-0.02 MG	PREV	MO
LUIZZA ORAL TABLET 1-20 MG-MCG, 1.5-30 MG-MCG	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
MELEYA ORAL TABLET 0.35 MG	PREV	MO
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
MICROGESTIN FE 1/20 (28) ORAL TABLET 1 MG-20 MCG (21)/75 MG (7)	PREV	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
MILI ORAL TABLET 0.25-0.035 MG	PREV	MO
MONO-LINYAH ORAL TABLET 0.25-0.035 MG	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-0.025 mg, 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28), 0.25-0.035 mg</i>	PREV	MO
NORLYDA ORAL TABLET 0.35 MG	PREV	MO
NORTREL 0.5/35 (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG	PREV	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
NORTREL 1/35 (21) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG (21)	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
ORQUIDEA ORAL TABLET 0.35 MG	PREV	MO
ORSYTHIA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	PREV	MO
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
PORTIA 28 ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	PREV	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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 0.25-0.035 MG	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-0.035MG (28)	PREV	MO
TRI-LINYAH ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-0.035MG (28)	PREV	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
TRI-LO-ESTARYLLA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-0.025 MG	PREV	MO
TRI-LO-MARZIA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-0.025 MG	PREV	MO
TRI-LO-MILI ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-0.025 MG	PREV	MO
TRI-LO-SPRINTEC ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-0.025 MG	PREV	MO
TRI-MILI ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-0.035MG (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-0.035MG (28)	PREV	MO
TRIVORA (28) ORAL TABLET 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	PREV	MO
TRI-VYLIBRA LO ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-0.025 MG	PREV	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
TRI-VYLIBRA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-0.035MG (28)	PREV	MO
TULANA ORAL TABLET 0.35 MG	PREV	MO
VALTYA ORAL TABLET 1-35 MG-MCG, 1-50 MG-MCG	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 0.25-0.035 MG	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
Ocitócicos		
<i>carboprost tromethamine intramuscular solution 250 mcg/ml</i>	Nivel 1	DS
HEMABATE INTRAMUSCULAR SOLUTION 250 MCG/ML	Nivel 2	DS
<i>methylergonovine injection solution 0.2 mg/ml (1 ml)</i>	Nivel 1	
<i>methylergonovine oral tablet 0.2 mg</i>	Nivel 1	
<i>oxytocin injection solution 10 unit/ml</i>	Nivel 2	
PITOCIN INJECTION SOLUTION 10 UNIT/ML	Nivel 2	
Antiemesis/Antivertigo		
<i>dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	
Agentes Antieméticos/Antivértigos		
COMPRO RECTAL SUPPOSITORY 25 MG	Nivel 1	
<i>dimenhydrinate injection solution 50 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>fosaprepitant intravenous recon soln 150 mg</i>	Nivel 1	
<i>granisetron hcl oral tablet 1 mg</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>ondansetron hcl (pf) injection solution 4 mg/2 ml</i>	Nivel 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	
<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	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Asma Y Copd		
DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/1.14 ML, 300 MG/2 ML	Nivel 4	PA; MO
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/1.14 ML, 300 MG/2 ML	Nivel 4	PA; MO
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	Nivel 4	PA; DS
Agentes Beta-Adrenérgicos		
<i>albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO
<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
<i>terbutaline oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>terbutaline subcutaneous solution 1 mg/ml</i>	Nivel 1	
Agentes Beta-Adrenérgicos, Inhalados Oralmente, De Acción Larga		
<i>arformoterol inhalation solution for nebulization 15 mcg/2 ml</i>	Nivel 1	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Agentes Beta-Adrenérgicos, Inhalados, De Acción Corta		
<i>albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation</i>	Nivel 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>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
XOPENEX HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 45 MCG/ACTUATION	Nivel 2	MO
XOPENEX INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 0.31 MG/3 ML, 0.63 MG/3 ML, 1.25 MG/3 ML	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Agentes Beta-Adrenérgicos, Inhalados, De Acción Ultra Prolongada		
STRIVERDI RESPIMAT INHALATION MIST 2.5 MCG/ACTUATION	Nivel 2	MO
Antagonistas De Receptor De Leucotrienos		
<i>montelukast oral tablet 10 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>montelukast oral tablet, chewable 4 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
Anticolinérgicas, Inhalados Oralmente De Acción Corta		
<i>ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %</i>	Nivel 1	MO
Anticolinérgicos, Inhalados Oralmente De Acción Prolongada		
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION MIST 2.5 MCG/ACTUATION	Nivel 2	MO
Combinaciones Beta-Adrenérgicas Y Anticolinérgicas		
<i>ipratropium-albuterol inhalation solution for nebulization 0.5 mg-3 mg(2.5 mg base)/3 ml</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
STIOLTO RESPIMAT INHALATION MIST 2.5-2.5 MCG/ACTUATION	Nivel 2	MO
Combinaciones Beta-Adrenérgicas Y Glucocorticoides		
ADVAIR HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 115-21 MCG/ACTUATION, 230-21 MCG/ACTUATION, 45-21 MCG/ACTUATION	Nivel 2	PA; MO
BREYNA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160-4.5 MCG/ACTUATION, 80-4.5 MCG/ACTUATION	Nivel 1	MO
<i>fluticasone propion-salmeterol inhalation blister with device 100-50 mcg/dose, 250-50 mcg/dose, 500-50 mcg/dose</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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Estabilizadores De Mastocitos, Inhalados Oralmente		
<i>cromolyn inhalation solution for nebulization 20 mg/2 ml</i>	Nivel 1	MO
Glucocorticoides, Inhalados Oralmente		
ALVESCO INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160 MCG/ACTUATION, 80 MCG/ACTUATION	Nivel 2	MO
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
<i>budesonide inhalation suspension for nebulization 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>fluticasone propionate inhalation hfa aerosol inhaler 44 mcg/actuation</i>	Nivel 1	MO; Age
Xantinas		
ELIXOPHYLLIN ORAL ELIXIR 80 MG/15 ML	Nivel 1	MO
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
Deficiencia Vitamínica Y/O Mineral		
Preparados De Acido Fólico		
<i>folic acid injection solution 5 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>folic acid oral tablet 1 mg</i>	Nivel 1	MO
Preparados De Vitamina A		
AQUASOL A INTRAMUSCULAR SOLUTION 50,000 UNIT/ML	Nivel 2	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Preparados De Vitamina B1		
<i>thiamine hcl (vitamin b1) injection solution 100 mg/ml</i>	Nivel 1	
Preparados De Vitamina B12		
<i>cyanocobalamin (vitamin b-12) injection solution 1,000 mcg/ml</i>	Nivel 1	MO
DODEX INJECTION SOLUTION 1,000 MCG/ML	Nivel 1	MO
Preparados De Vitamina B6		
<i>pyridoxine (vitamin b6) injection solution 100 mg/ml</i>	Nivel 1	
Preparados De Vitamina D		
<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	
DECARA ORAL CAPSULE 1,250 MCG (50,000 UNIT)	Nivel 1	
<i>ergocalciferol (vitamin d2) oral capsule 1,250 mcg (50,000 unit)</i>	Nivel 1	MO
OPTIMAL D3 ORAL CAPSULE 1,250 MCG (50,000 UNIT)	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
VITAMIN D2 ORAL CAPSULE 1,250 MCG (50,000 UNIT)	Nivel 1	MO
WEEKLY-D ORAL CAPSULE 1,250 MCG (50,000 UNIT)	Nivel 1	
Preparados Multivitamínicos		
INFUVITE ADULT INTRAVENOUS SOLUTION 3,300 UNIT- 150 MCG/10 ML	Nivel 2	
Sustitución De Sales De Magnesio		
<i>magnesium sulfate injection solution 500 mg/ml (50 %)</i>	Nivel 1	
Sustituto De Minerales, Varios		
ADDAMEL N INTRAVENOUS SOLUTION 5.33-0.34-0.54 MCG-MG-MG/ML	Nivel 1	
COPPER CHLORIDE INTRAVENOUS SOLUTION 0.4 MG/ML	Nivel 1	
<i>cupric chloride intravenous solution 0.4 mg/ml</i>	Nivel 1	
Sustituto De Zinc		
<i>zinc sulfate intravenous solution 5 mg/ml</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Deficiencia Hormonal		
Agentes Androgénicos		
DEPO-TESTOSTERONE INTRAMUSCULAR OIL 100 MG/ML, 200 MG/ML	Nivel 2	DS
METHITEST ORAL TABLET 10 MG	Nivel 4	MO
<i>methytestosterone oral capsule 10 mg</i>	Nivel 4	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	
Agentes Estrogénicos		
CLIMARA TRANSDERMAL PATCH WEEKLY 0.025 MG/24 HR, 0.0375 MG/24 HR, 0.05 MG/24 HR, 0.06 MG/24 HR, 0.075 MG/24 HR, 0.1 MG/24 HR	Nivel 2	MO
DEPO-ESTRADIOL INTRAMUSCULAR OIL 5 MG/ML	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
<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	
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
PREMARIN INJECTION RECON SOLN 25 MG	Nivel 2	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Agentes Progestacionales		
GALLIFREY ORAL TABLET 5 MG	Nivel 1	MO
<i>medroxyprogesterone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>norethindrone acetate oral tablet 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>progesterone intramuscular oil 50 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>progesterone micronized oral capsule 100 mg, 200 mg</i>	Nivel 1	MO
Combinaciones De Estrógeno/Andrógeno		
COVARYX H.S. ORAL TABLET 0.625- 1.25 MG	Nivel 1	MO
COVARYX ORAL TABLET 1.25-2.5 MG	Nivel 1	MO
EEMT HS ORAL TABLET 0.625-1.25 MG	Nivel 1	MO
EEMT ORAL TABLET 1.25-2.5 MG	Nivel 1	MO
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Dermatología - Acné		
Agentes De Acne, Sistémico		
ACCUTANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	Nivel 1	
AMNESTEEM ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	Nivel 1	
CLARAVIS ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	Nivel 1	
<i>isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	Nivel 1	
MYORISAN ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	Nivel 1	
ZENATANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	Nivel 1	
Agentes De Acne, Tópicos		
<i>clindamycin-benzoyl peroxide topical gel 1-5 %</i>	Nivel 1	MO
<i>sulfacetamide sodium (acne) topical suspension 10 %</i>	Nivel 1	MO
Agentes De Rosácea, Tópicos		
<i>metronidazole topical cream 0.75 %</i>	Nivel 1	
<i>metronidazole topical gel 0.75 %</i>	Nivel 1	
ROSADAN TOPICAL CREAM 0.75 %	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Derivados De Vitamina A		
<i>adapalene topical gel 0.3 %</i>	Nivel 1	MO
AVITA TOPICAL CREAM 0.025 %	Nivel 1	PA; MO
AVITA TOPICAL GEL 0.025 %	Nivel 1	PA; MO
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
<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
Preparados Tópicos, Antibacteriales		
<i>hydrocortisone-iodoquinol topical cream 1-1 %</i>	Nivel 1	
Dermatología - Antiinfecciosos		
Agente De Esteroides Tópico Antifúngico/Antiinflamatorio		
<i>clotrimazole-betamethasone topical cream 1-0.05 %</i>	Nivel 1	
Antibióticos Tópicos		
<i>clindamycin phosphate topical lotion 1 %</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>clindamycin phosphate topical solution 1 %</i>	Nivel 1	MO
<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>mupirocin calcium topical cream 2 %</i>	Nivel 1	
<i>mupirocin topical ointment 2 %</i>	Nivel 1	
Antifúngicos Tópicos		
<i>ciclopirox topical cream 0.77 %</i>	Nivel 1	
<i>ciclopirox topical solution 8 %</i>	Nivel 1	
<i>ketconazole topical cream 2 %</i>	Nivel 1	
<i>ketconazole topical shampoo 2 %</i>	Nivel 1	
KLAYESTA TOPICAL POWDER 100,000 UNIT/GRAM	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	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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	
Antiparásicos Tópicos		
<i>permethrin topical cream 5 %</i>	Nivel 1	
Sulfomanidas Tópicas		
<i>silver sulfadiazine topical cream 1 %</i>	Nivel 1	
SSD TOPICAL CREAM 1 %	Nivel 1	
Dermatología - Antiinflamatorio		
ADBRY SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 300 MG/2 ML	Nivel 4	PA; MO
ADBRY SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	Nivel 4	PA; MO
Antiinflamatorio Esteroideo Tópico		
<i>alclometasone topical ointment 0.05 %</i>	Nivel 1	MO

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

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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
Dermatología - Misceláneo		
Agentes Antiseborreico		
<i>selenium sulfide topical lotion 2.5 %</i>	Nivel 1	
Agentes Tópicos Antineoplásicos & Lesiones Premalignas		
<i>fluorouracil topical cream 5 %</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>fluorouracil topical solution 2 %, 5 %</i>	Nivel 1	
Anestésicos Locales Tópicos		
<i>ethyl chloride topical aerosol, spray 100 %</i>	Nivel 1	
<i>lidocaine topical ointment 5 %</i>	Nivel 1	
<i>lidocaine-prilocaine topical cream 2.5-2.5 %</i>	Nivel 1	MO
Antiperspirantes		
DRYSOL DAB-O-MATIC TOPICAL SOLUTION 20 %	Nivel 2	MO
DRYSOL TOPICAL SOLUTION 20 %	Nivel 2	MO
Irrigantes		
AQUA CARE SODIUM CHLORIDE IRRIGATION SOLUTION 0.9 %	Nivel 1	
AQUA CARE STERILE WATER IRRIGATION SOLUTION	Nivel 1	
<i>lactated ringers irrigation solution</i>	Nivel 2	
<i>ringer's irrigation solution</i>	Nivel 1	
<i>sodium chloride irrigation solution 0.9 %</i>	Nivel 1	
<i>water for irrigation, sterile irrigation solution</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Queratolíticos		
<i>podofilox topical solution 0.5 %</i>	Nivel 1	MO
Tópico/Membrana Mucosa/Subcut. Enzimas		
AMPHADASE INJECTION SOLUTION 150 UNIT/ML	Nivel 2	DS
SANTYL TOPICAL OINTMENT 250 UNIT/GRAM	Nivel 2	
Dermatología - Soriasis/Eccema		
Agentes Antipsoriásicos		
<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
DRITHOCREME HP TOPICAL CREAM 1 %	Nivel 2	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
Agentes Antipsoriáticos, Sistémicos		
<i>acitretin oral capsule 10 mg, 25 mg</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
<i>methoxsalen oral capsule, liqd-filled, rapid rel 10 mg</i>	Nivel 4	
Agentes Inmunosupresores Tópicos		
<i>tacrolimus topical ointment 0.03 %, 0.1 %</i>	Nivel 1	MO
Diabetes		
Antihiperoglucémicos , Inhib. De Alfa-Glucosidasa (N-S)		
<i>acarbose oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
Antihiperoglucémicos , Miméticos De Incretina (Glp-1 Agonistas De Recep.)		
<i>liraglutide subcutaneous pen injector 0.6 mg/0.1 ml (18 mg/3 ml)</i>	Nivel 1	PA; MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
Antihiperoglucémicos , Potenciador De Respuestas De Insulina (N-S)		
<i>pioglitazone oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	Nivel 1	MO
Antihiperoglucémicos , Tipo De Biguanida (No-Sulfonilurea)		
<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
Antihiperoglucémicos , Tipo De Estimulante De Liberación De Insulina		
<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
<i>glyburide oral tablet 1.25 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>repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 1	MO
Antihiperoglucémicos -Sod/Gluc Cotransport2(Sglt2) Inhib		
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG, 25 MG	Nivel 2	MO
Hiperoglucémicos		
BAQSIMI NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 3 MG/ACTUATION	Nivel 2	
GLUCAGON EMERGENCY KIT (HUMAN) INJECTION RECON SOLN 1 MG	Nivel 1	
Insulinas		
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN, HALF-UNIT 100 UNIT/ML	Nivel 2	PA; MO
HUMALOG U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 UNIT/ML	Nivel 2	PA; MO
HUMULIN 70/30 U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML (70-30)	Nivel 1	MO
HUMULIN N NPH INSULIN KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	Nivel 2	PA; MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
HUMULIN N NPH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	Nivel 2	MO
HUMULIN R REGULAR U-100 INSULIN INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	Nivel 1	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 1	MO
<i>insulin glargine-yfgn subcutaneous solution 100 unit/ml</i>	Nivel 1	MO
<i>insulin lispro subcutaneous insulin pen, half-unit 100 unit/ml</i>	Nivel 1	PA; MO
KIRSTY PEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	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
KIRSTY SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	Nivel 1	MO	<i>amiodarone oral tablet 200 mg</i>	Nivel 1	MO
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	Nivel 2	MO	<i>disopyramide phosphate oral capsule 100 mg, 150 mg</i>	Nivel 1	MO
Enfermedad Cardiovascular - Agentes Misceláneos			<i>dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg</i>	Nivel 1	MO
Agentes Vasopresores Adrenérgicos			<i>flecainide oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>droxidopa oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	Nivel 1	DS	<i>lidocaine (pf) intravenous syringe 100 mg/5 ml (2 %), 50 mg/5 ml (1 %)</i>	Nivel 1	
<i>midodrine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO	<i>mexiletine oral capsule 150 mg, 200 mg, 250 mg</i>	Nivel 1	MO
Recept De Angiotensina-Comb De Inhibidor De Neprilisina(Arni)			NORPACE CR ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 100 MG, 150 MG	Nivel 2	MO
<i>sacubitril-valsartan oral tablet 24-26 mg, 49-51 mg, 97-103 mg</i>	Nivel 1	MO	PACERONE ORAL TABLET 200 MG	Nivel 1	MO
Enfermedad Cardiovascular - Arritmia			<i>procainamide injection solution 100 mg/ml</i>	Nivel 1	
Antiarrítmicos			<i>propafenone oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>adenosine intravenous syringe 3 mg/ml</i>	Nivel 1		<i>quinidine gluconate oral tablet extended release 324 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>amiodarone intravenous solution 50 mg/ml</i>	Nivel 1		<i>quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Enfermedad Cardiovascular - Estimulante Cardíaco		
Agentes Adrenérgicos, Catecolaminas		
ADRENALIN INJECTION SOLUTION 1 MG/ML, 1 MG/ML (1 ML)	Nivel 2	
<i>epinephrine injection solution 1 mg/ml, 1 mg/ml (1 ml)</i>	Nivel 1	
<i>epinephrine injection syringe 0.1 mg/ml</i>	Nivel 1	
Glucósidos Digitálicos		
DIGITEK ORAL TABLET 125 MCG (0.125 MG), 250 MCG (0.25 MG)	Nivel 1	MO
DIGOX ORAL TABLET 125 MCG (0.125 MG), 250 MCG (0.25 MG)	Nivel 1	MO
<i>digoxin injection solution 250 mcg/ml (0.25 mg/ml)</i>	Nivel 1	
<i>digoxin oral solution 50 mcg/ml (0.05 mg/ml)</i>	Nivel 1	MO
<i>digoxin oral tablet 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg)</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Enfermedad Cardiovascular - Hipertensión		
Agentes Bloqueadores Alfa/Beta-Adrenérgicos		
<i>carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>labetalol oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	Nivel 1	MO
Agentes Bloqueadores Alfa-Adrenérgicos		
<i>doxazosin oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	Nivel 1	MO
<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>terazosin oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
Agentes Bloqueadores Beta-Adrenérgicos		
<i>acebutolol oral capsule 200 mg, 400 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 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>nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 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
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Agentes Bloqueadores Beta-Adrenérgicos/Tiazidas & Relacionados		
<i>atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg</i>	Nivel 1	MO
Agentes Bloqueadores De Canal De Calcio		
<i>amlodipine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
CARTIA XT ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 24HR 120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG	Nivel 1	MO
<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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antihipertensivos Pulmonares, Prostaciclina-Tipo		
<i>epoprostenol (glycine) intravenous recon soln 1.5 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>epoprostenol intravenous recon soln 1.5 mg</i>	Nivel 1	DS
REMODULIN INJECTION SOLUTION 1 MG/ML, 10 MG/ML, 2.5 MG/ML, 5 MG/ML	Nivel 4	DS
<i>treprostinil sodium injection solution 1 mg/ml, 10 mg/ml, 2.5 mg/ml, 5 mg/ml</i>	Nivel 4	DS
VELETRI INTRAVENOUS RECON SOLN 1.5 MG	Nivel 2	DS
VENTAVIS INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 10 MCG/ML	Nivel 2	DS
Antihipertensivos, Antagonistas De Receptores De Angiotensina		
<i>losartan oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
Antihipertensivos, Inhibidores Eca		
<i>benazepril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
QBRELIS ORAL SOLUTION 1 MG/ML	Nivel 2	MO; Age
Antihipertensivos, Misceláneos		
<i>sodium nitroprusside intravenous solution 25 mg/ml</i>	Nivel 1	
Antihipertensivos, Simpatolíticos		
<i>clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>guanfacine oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>methyldopa oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	MO
Antihipertensivos, Vasodilatadores		
<i>hydralazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg</i>	Nivel 1	MO
Anti-Htn Pulmonar, Antagonistas De Receptor De Endotelina		
<i>ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG	Nivel 2	PA; DS
Diurético De Asa		
<i>bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>ethacrynate sodium intravenous recon soln 50 mg</i>	Nivel 1	DS
<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>torsemide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
Diuréticos Ahorradores De Potasio		
<i>amiloride oral tablet 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>epplerenone oral tablet 25 mg, 50 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>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
Diuréticos Ahorradores De Potasio En Combinación		
<i>amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>spironolacton-hydrochlorothiaz oral tablet 25-25 mg</i>	Nivel 1	MO
<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
Inhibidor Eca/Tiazidas & Diuréticos Tiazídicos		
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	Nivel 1	MO
Pulm.Anti-Htn,Sel.C-Gmp Inhib. De Fosfodiesterasa T5		
ALYQ ORAL TABLET 20 MG	Nivel 1	MO
<i>sildenafil (pulm.hypertension) oral suspension for reconstitution 10 mg/ml</i>	Nivel 1	DS; PR

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>sildenafil (pulm.hypertension) oral tablet 20 mg</i>	RB	RB; MO; PR; QL
<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
Tiazidas Y Diuréticos Relacionados		
<i>chlorthalidone oral tablet 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>metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
Vasodilatadores, Combinación		
<i>isosorbide-hydralazine oral tablet 20-37.5 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Enfermedad Cardiovascular - Irregularidad De Lípidos		
Antihiperlipidémicos - Inhibidores De Reductasa Hmg Coa		
<i>atorvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	Nivel 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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Enfermedad Cardiovascular - Vasodilatación		
Vasodilatadores, Coronario		
<i>isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg</i>	Nivel 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
<i>nitroglycerin translingual spray, non-aerosol 400 mcg/spray</i>	Nivel 1	MO

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>carbidopa-levodopa oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg</i>	Nivel 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
<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
Enfermedad Infecciosa - Bacteriana		
Betalactaminas		
<i>aztreonam injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	Nivel 1	
CAYSTON INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 75 MG/ML	Nivel 4	DS
Carbapenemas (Tienamicinas)		
<i>ertapenem injection recon soln 1 gram</i>	Nivel 1	DS
<i>imipenem-cilastatin intravenous recon soln 500 mg</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Cefalosporinas - 1Era Generación		
<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>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	
Cefalosporinas - 2Da Generación		
<i>cefotetan injection 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	
Cefalosporinas - 3Ra Generación		
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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>cefpodoxime 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	
CLAFORAN INJECTION RECON SOLN 2 GRAM	Nivel 2	
CLAFORAN INTRAVENOUS RECON SOLN 1 GRAM, 2 GRAM	Nivel 2	
TAZICEF INJECTION RECON SOLN 2 GRAM, 6 GRAM	Nivel 1	

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
E.E.S. 400 ORAL TABLET 400 MG	Nivel 1	
ERY-TAB ORAL TABLET, DELAYED RELEASE (DR/EC) 250 MG, 500 MG	Nivel 1	
ERYTHROCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 500 MG	Nivel 2	
<i>erythromycin ethylsuccinate oral suspension for reconstitution 200 mg/5 ml, 400 mg/5 ml</i>	Nivel 1	
<i>erythromycin ethylsuccinate oral tablet 400 mg</i>	Nivel 1	
<i>erythromycin lactobionate intravenous recon soln 500 mg</i>	Nivel 1	
<i>erythromycin oral capsule, delayed release (dr/ec) 250 mg</i>	Nivel 1	
<i>erythromycin oral tablet, delayed release (dr/ec) 250 mg, 333 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	
ZITHROMAX ORAL PACKET 1 GRAM	Nivel 2	MO
Oxazolidinonas		
<i>linezolid oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml</i>	Nivel 4	DS
<i>linezolid oral tablet 600 mg</i>	Nivel 1	DS

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>ampicillin sodium injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram, 500 mg</i>	Nivel 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	
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,200,000 UNIT/2 ML, 2,400,000 UNIT/4 ML, 600,000 UNIT/ML	Nivel 2	
<i>dicloxacillin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	
<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	
<i>penicillin g procaine intramuscular syringe 1.2 million unit/2 ml, 600,000 unit/ml</i>	Nivel 1	
<i>penicillin g sodium injection recon soln 5 million unit</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>penicillin v potassium oral recon soln 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	Nivel 1	
<i>penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	
PFIZERPEN-G INJECTION RECON SOLN 20 MILLION UNIT, 5 MILLION UNIT	Nivel 1	
<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	
Quimioterapéuticos, Antibacterianos, Varios		
<i>fosfomycin tromethamine oral packet 3 gram</i>	Nivel 1	
<i>methenamine hippurate oral tablet 1 gram</i>	Nivel 1	
PRIMSOL ORAL SOLUTION 50 MG/5 ML	Nivel 2	
<i>trimethoprim oral tablet 100 mg</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Quinolonas		
AVELOX IN NACL (ISO-OSMOTIC) INTRAVENOUS PIGGYBACK 400 MG/250 ML	Nivel 2	
CIPRO ORAL SUSPENSION, MICROCAPSULE RECON 250 MG/5 ML	Nivel 2	
<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	
<i>levofloxacin in d5w intravenous piggyback 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml</i>	Nivel 1	
<i>levofloxacin oral solution 250 mg/10 ml</i>	Nivel 1	
<i>levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	Nivel 1	
<i>moxifloxacin oral tablet 400 mg</i>	Nivel 1	
<i>moxifloxacin-sod.chloride(iso) intravenous piggyback 400 mg/250 ml</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Sulfonamidas Absorbibles		
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg</i>	Nivel 1	MO
SULFATRIM ORAL SUSPENSION 200-40 MG/5 ML	Nivel 1	MO
Tetraciclinas		
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
<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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>minocycline oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>minocycline oral tablet 100 mg</i>	Nivel 1	MO
MONDOXYNE NL ORAL CAPSULE 100 MG	Nivel 1	MO
<i>tetracycline oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	
Enfermedad Infecciosa - Fungosa		
Agentes Antifúngicos		
<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>ketoconazole oral tablet 200 mg</i>	Nivel 1	
<i>posaconazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 100 mg</i>	Nivel 1	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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	
Antibióticos		
Antifúngicos		
AMBISOME INTRAVENOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MG	Nivel 4	DS
<i>amphotericin b injection recon soln 50 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>amphotericin b liposome intravenous suspension for reconstitution 50 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>caspofungin intravenous recon soln 50 mg, 70 mg</i>	Nivel 1	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>nystatin oral suspension 100,000 unit/ml</i>	Nivel 1	
<i>nystatin oral tablet 500,000 unit</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Enfermedad Infecciosa - Miscelánea		
Agentes Antimycobacterium		
<i>ethambutol oral tablet 100 mg, 400 mg</i>	Nivel 1	
<i>isoniazid oral solution 50 mg/5 ml</i>	Nivel 1	
<i>isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	Nivel 1	
<i>pyrazinamide oral tablet 500 mg</i>	Nivel 1	
Aminoglicósidos		
<i>amikacin injection solution 1,000 mg/4 ml, 500 mg/2 ml</i>	Nivel 1	
<i>gentamicin injection solution 40 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>gentamicin sulfate (ped) (pf) injection solution 20 mg/2 ml</i>	Nivel 1	
<i>neomycin oral tablet 500 mg</i>	Nivel 1	
<i>streptomycin intramuscular recon soln 1 gram</i>	Nivel 4	
<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	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antibióticos Antituberculosos		
<i>rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	Nivel 1	
Antilepróticos		
<i>dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg</i>	Nivel 1	MO
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	Nivel 4	DS
Lincosamidas		
<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	
Vancomicina Y Derivados		
FIRVANQ ORAL RECON SOLN 25 MG/ML, 50 MG/ML	Nivel 2	
<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	
Enfermedad Infecciosa - Parasitaria		
Agentes Anaeróbicos Antiprotozoario-Antibacterianos		
LIKMEZ ORAL SUSPENSION 500 MG/5 ML	Nivel 2	Age
<i>metronidazole oral capsule 375 mg</i>	Nivel 1	
<i>metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	
Amebicidas		
HUMATIN ORAL CAPSULE 250 MG	Nivel 4	DS
Antihelmínticos		
<i>albendazole oral tablet 200 mg</i>	Nivel 1	
<i>ivermectin oral tablet 3 mg</i>	Nivel 1	
<i>praziquantel oral tablet 600 mg</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Medicamentos Antipalúdicos		
<i>atovaquone-proguanil oral tablet 250-100 mg, 62.5-25 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>chloroquine phosphate oral tablet 250 mg</i>	Nivel 1	
<i>chloroquine phosphate oral tablet 500 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>hydroxychloroquine oral tablet 200 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>mefloquine oral tablet 250 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>pyrimethamine oral tablet 25 mg</i>	Nivel 4	DS
Medicamentos Antiprotozoarios, Misceláneos		
<i>atovaquone oral suspension 750 mg/5 ml</i>	Nivel 1	DS
NEBUPENT INHALATION RECON SOLN 300 MG	Nivel 2	MO
<i>pentamidine inhalation recon soln 300 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>pentamidine injection recon soln 300 mg</i>	Nivel 1	
Enfermedad Infecciosa - Viral		
DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
PAXLOVID ORAL TABLETS, DOSE PACK 150 MG (10)-100 MG (10), 300 MG (150 MG X 2)-100 MG	Nivel 2	QL; Age
Agentes De Tratamiento De Hepatitis B		
<i>adefovir oral tablet 10 mg</i>	Nivel 1	DS
<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>lamivudine oral tablet 100 mg</i>	Nivel 1	MO
Agentes De Tratamiento De Hepatitis C		
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML	Nivel 4	DS
PEGASYS SUBCUTANEOUS SYRINGE 180 MCG/0.5 ML	Nivel 4	DS
<i>ribavirin oral capsule 200 mg</i>	Nivel 1	
<i>ribavirin oral tablet 200 mg</i>	Nivel 1	
Antiretrovirales-Inhibidor De Integrasa Y Comb. Nnrti		
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antivirales, Específicos Para Vih, Inhibidores De Proteasa		
<i>atazanavir oral capsule 150 mg, 200 mg, 300 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>fosamprenavir oral tablet 700 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>ritonavir oral tablet 100 mg</i>	Nivel 1	MO
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG	Nivel 2	MO
Antivirales, Específicos Para Vih, No Nucleósido, Rti		
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
<i>etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	Nivel 1	MO
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	Nivel 2	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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antivirales, Específicos Para Vih, Nucleósido Análogos, Rti		
<i>abacavir oral solution 20 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
<i>abacavir oral tablet 300 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>didanosine oral capsule, delayed release(drlec) 250 mg, 400 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>emtricitabine oral capsule 200 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>lamivudine oral solution 10 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
<i>lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>stavudine oral capsule 15 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	Nivel 1	MO
<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
Antivirales, General		
<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
<i>acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	MO
FLUMADINE ORAL TABLET 100 MG	Nivel 2	
<i>foscarnet intravenous solution 24 mg/ml</i>	Nivel 1	
FOSCAVIR INTRAVENOUS SOLUTION 24 MG/ML	Nivel 2	
<i>oseltamivir oral capsule 30 mg, 45 mg, 75 mg</i>	Nivel 1	
<i>oseltamivir oral suspension for reconstitution 6 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>rimantadine oral tablet 100 mg</i>	Nivel 1	
<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
Antivirales, Específico-Vih, Ccr5 Antag. Co-Receptor		
<i>maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	Nivel 1	MO
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG, 75 MG	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antivirales, Específico-Vih, Comb De Inhibidor De Proteasa		
<i>lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg, 200-50 mg</i>	Nivel 1	MO
Antivirales, Específico-Vih, Nucleótido Análogo, Rti		
<i>tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg</i>	Nivel 1	MO
Antivirales, Spec-Vih, Inhib. De Proteasa No Peptídica		
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG	Nivel 2	MO
<i>darunavir oral tablet 600 mg, 800 mg</i>	Nivel 1	MO
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG	Nivel 2	MO
Antivirales, Spec-Vih, Nucleósido Análogo, Comb Rti		
<i>abacavir-lamivudine oral tablet 600-300 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg</i>	Nivel 1	MO

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Cmb Artv De Nucleósido, Nucleótido,& No-Nucleósido Rti		
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 200-25-300 mg</i>	Nivel 1	MO
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	Nivel 2	MO
SYMFI LO ORAL TABLET 400-300-300 MG	Nivel 2	MO
SYMFI ORAL TABLET 600-300-300 MG	Nivel 2	MO
Hep C - Ns5a, Ns3/4A, Combinación Inhibidor De Nucleótido Ns5b		
VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG	Nivel 4	PA; DS
Hep C Virus,Nucleótido Análogo Ns5b Inh De Polimerasa		
SOVALDI ORAL TABLET 400 MG	Nivel 4	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Inhibidores De Polimerasa De Virus Hep C - Ns5a & Ns5b. Comb.		
<i>ledipasvir-sofosbuvir oral tablet 90-400 mg</i>	Nivel 4	PA; DS
<i>sofosbuvir-velpatasvir oral tablet 400-100 mg</i>	Nivel 4	PA; DS
Enfermedad Inflamatoria		
Agentes Antiartríticos Y Quelantes		
<i>penicillamine oral capsule 250 mg</i>	Nivel 4	MO
Antagonistas De Receptor De Bradiquinina B2		
<i>icatibant subcutaneous syringe 30 mg/3 ml</i>	Nivel 4	DS; QL
SAJAZIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG/3 ML	Nivel 4	DS; QL
Antiinflam. Antagonista De Receptor De Interleucina-1		
KINERET SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/0.67 ML	Nivel 4	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antiinflamatorio, Inhibidor De Síntesis De Pirimidina		
<i>leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	Nivel 1	MO
Antiinflamatorios, Sel.Costim.Mod., Inhibidor De Célula-T		
ORENCIA (WITH MALTOSE) 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
Crisoterapia		
<i>auranofin oral capsule 3 mg</i>	Nivel 1	DS
RIDAURA ORAL CAPSULE 3 MG	Nivel 4	DS
Glucocorticoides		
A-HYDROCORT INJECTION RECON SOLN 100 MG	Nivel 1	
<i>betamethasone acet,sod phos injection suspension 6 mg/ml</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>budesonide oral capsule, delayed, extended release 3 mg</i>	Nivel 1	
<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	
<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	
<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	
KENALOG INJECTION SUSPENSION 10 MG/ML	Nivel 2	
MEDROL ORAL TABLET 2 MG	Nivel 2	

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>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
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>triamcinolone acetonide injection suspension 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	Nivel 1	
Inhib De Interleucina Humana- Anticuerpos Monoclonales 12/23		
YESINTEK INTRAVENOUS SOLUTION 130 MG/26 ML	Nivel 2	PA
YESINTEK SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5 ML	Nivel 2	PA; MO
YESINTEK SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG/0.5 ML, 90 MG/ML	Nivel 2	PA; MO
Inhib. De Antiinflamatorio, Fosfodiesterasa-4(Pde4)		
OTEZLA ORAL TABLET 30 MG	Nivel 4	DS
OTEZLA STARTER ORAL TABLETS, DOSE PACK 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (47)	Nivel 4	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Inhibidor De Factor Antiinflamatorio De Necrosis De Tumor		
AMJEVITA(CF) AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4 ML, 80 MG/0.8 ML	Nivel 2	MO
AMJEVITA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.2 ML, 40 MG/0.4 ML	Nivel 2	MO
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
INFLECTRA INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG	Nivel 4	DS
Inhibidores De Quinasa De Janus (Jak)		
XELJANZ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	Nivel 4	PA; DS
XELJANZ ORAL TABLET 10 MG	Nivel 4	DS; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
XELJANZ ORAL TABLET 5 MG	Nivel 4	PA; DS
XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 11 MG	Nivel 4	PA; DS
Inhibidores De Receptor De Interleucina-6 (Il-6)		
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
Mineralocorticoides		
<i>fludrocortisone oral tablet 0.1 mg</i>	Nivel 1	MO
Nsaids, Inhibidor De Ciclooxygenasa 2 - Tipo		
<i>celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 400 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
Nsaids, Inhibidor De Ciclooxygenasa-Tipo		
<i>etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	MO
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>indomethacin oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	
<i>indomethacin oral capsule, extended release 75 mg</i>	Nivel 1	
<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	
<i>meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg</i>	Nivel 1	MO
<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
<i>sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg</i>	Nivel 1	
Enfermedad Neoplásica		
Agentes Alquilantes		
<i>cyclophosphamide intravenous recon soln 1 gram, 2 gram</i>	Nivel 1	
<i>cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
IFEX INTRAVENOUS RECON SOLN 3 GRAM	Nivel 2	
<i>ifosfamide intravenous recon soln 3 gram</i>	Nivel 1	
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	Nivel 4	
<i>melfalan oral tablet 2 mg</i>	Nivel 1	
MYLERAN ORAL TABLET 2 MG	Nivel 2	
<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
Agentes Antiandrogénicos		
<i>abiraterone oral tablet 250 mg</i>	Nivel 1	DS
ABIRTEGA ORAL TABLET 250 MG	Nivel 1	DS
<i>bicalutamide oral tablet 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>flutamide oral capsule 125 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	Nivel 4	DS
XTANDI ORAL TABLET 80 MG	Nivel 4	DS
Agentes Antineoplásico Inmunomoduladores		
<i>lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 25 mg, 5 mg</i>	Nivel 4	DS
Alcaloides De La Vinca		
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	
Anti-Cd20 (B Linfocito) Anticuerpo Monoclonal		
RIABNI INTRAVENOUS SOLUTION 10 MG/ML	Nivel 2	
Antimetabolitos		
<i>azacitidine injection recon soln 100 mg</i>	Nivel 1	
<i>capecitabine oral tablet 150 mg</i>	Nivel 1	
<i>capecitabine oral tablet 500 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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>fluorouracil intravenous solution 1 gram/20 ml, 5 gram/100 ml</i>	Nivel 1	
<i>gemcitabine intravenous recon soln 200 mg</i>	Nivel 1	
<i>mercaptopurine oral suspension 20 mg/ml</i>	Nivel 4	DS
<i>mercaptopurine oral tablet 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<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>pemetrexed disodium intravenous solution 25 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
TABLOID ORAL TABLET 40 MG	Nivel 4	MO
Antineoplásico - Inhibidores De Quinasa De Braf		
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG	Nivel 4	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antineoplásico - Inhibidores De Quinasa Mek1 Y Mek2		
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	Nivel 4	DS
Antineoplásico - Inhibidores De Quinasa Mtor		
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	Nivel 4	DS
TORPENZ ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG, 7.5 MG	Nivel 4	DS
Antineoplásico Inhibidores De Aromatasa		
<i>anastrozole oral tablet 1 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>exemestane oral tablet 25 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>letrozole oral tablet 2.5 mg</i>	Nivel 1	MO
Antineoplásico, Misceláneos		
<i>dacarbazine intravenous recon soln 100 mg</i>	Nivel 1	
<i>etoposide oral capsule 50 mg</i>	Nivel 1	
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG	Nivel 4	DS
MATULANE ORAL CAPSULE 50 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
Antineoplásico, Muerte No Programada-1 (Pd-1) Mab		
KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	Nivel 4	DS
Antineoplásicos Antibióticos		
ADRIAMYCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 50 MG	Nivel 1	
<i>bleomycin injection recon soln 15 unit, 30 unit</i>	Nivel 1	
<i>daunorubicin intravenous solution 5 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>doxorubicin intravenous recon soln 50 mg</i>	Nivel 1	
<i>mitomycin intravenous recon soln 40 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	
MUTAMYCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 40 MG, 5 MG	Nivel 1	
Antineoplásicos De Esteroides		
EMCYT ORAL CAPSULE 140 MG	Nivel 4	DS
<i>megestrol oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Bloqueador Rcmb Mc Anticuerpo De Receptor Egf Antineoplásico		
ERBITUX INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/50 ML	Nivel 2	
KANJINTI INTRAVENOUS RECON SOLN 420 MG	Nivel 4	MO
Inhibidor Recomb Mc Anticuerpo De Antineoplásico Hum Vegf		
MVASI INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	Nivel 4	MO
Inhibidores De Antineoplásico-B Célular De Linfoma-2 (Bcl-2)		
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Inhibidores De Enzima Antineoplásico Sistémico		
ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG	Nivel 4	DS
BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG	Nivel 4	DS
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) ORAL TABLET 100 MG	Nivel 4	DS
<i>dasatinib oral tablet 100 mg, 140 mg, 20 mg, 50 mg, 70 mg, 80 mg</i>	Nivel 1	PA; DS
<i>erlotinib oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg</i>	Nivel 4	DS
<i>gefitinib oral tablet 250 mg</i>	Nivel 4	DS
IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG	Nivel 4	DS
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG	Nivel 4	DS
<i>imatinib oral tablet 100 mg, 400 mg</i>	Nivel 1	DS
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG, 70 MG	Nivel 4	PA; DS
IMBRUVICA ORAL TABLET 420 MG	Nivel 4	PA; DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
KISQALI ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1), 400 MG/DAY (200 MG X 2), 600 MG/DAY (200 MG X 3)	Nivel 4	DS
<i>lapatinib oral tablet 250 mg</i>	Nivel 4	DS
<i>pazopanib oral tablet 200 mg</i>	Nivel 4	DS
<i>sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg</i>	Nivel 4	DS
TAGRISSO ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	Nivel 4	DS
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG, 50 MG	Nivel 4	DS; QL
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	Nivel 4	DS
Ligando De Muerte Celular Anti-Programada 1 (Pd-L1) Mab		
BAVENCIO INTRAVENOUS SOLUTION 20 MG/ML	Nivel 4	MO
IMFINZI INTRAVENOUS SOLUTION 50 MG/ML	Nivel 4	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Moduladores Selectivos De Receptores De Estrógeno (Serm)		
<i>tamoxifen oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	Nivel 1	MO
Rescate De Quimioterapia/Agentes Antídotos		
<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
<i>mesna oral tablet 400 mg</i>	Nivel 4	DS
MESNEX ORAL TABLET 400 MG	Nivel 4	DS
Enfermedad Neurológica - Miscelánea		
Agentes De Esclerosis Lateral Amiotrófica		
<i>riluzole oral tablet 50 mg</i>	Nivel 1	MO
Agentes De Fibromialgia, Serotonina-Noradrenalina Reu Inhib		
SAVELLA ORAL TABLET 100 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG	Nivel 2	PA; MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Agentes Para Tratar Esclerosis Múltiple		
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
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	Nivel 4	DS
<i>dimethyl fumarate oral capsule, delayed release(drlec) 120 mg, 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>teriflunomide oral tablet 14 mg, 7 mg</i>	Nivel 1	MO
Agts Tx Dis Transmisión Neuromusc,Bloq Can-Pot		
<i>dalfampridine oral tablet extended release 12 hr 10 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Trastornos De Movimiento (Terapia Con Medicamentos)		
<i>tetrabenazine oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	Nivel 1	MO
Inmunización		
Antisuero		
HYPERTET (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 250 UNIT/ML	Nivel 2	
Inmunosupresión/Modulación		
Inmunomoduladores		
<i>imiquimod topical cream in packet 5 %</i>	Nivel 1	
INTRON A INJECTION RECON SOLN 10 MILLION UNIT (1 ML)	Nivel 2	DS
Inmunosup - Inhibidor Monoclonal Ab De Inf T Fxn		
SIMULECT INTRAVENOUS RECON SOLN 10 MG	Nivel 2	
Inmunosupresores		
<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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
GENGRAF ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG	Nivel 1	MO
GENGRAF ORAL SOLUTION 100 MG/ML	Nivel 1	MO
<i>mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg</i>	Nivel 1	MO
<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
<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
La Gota Y Enfermedades Relacionadas		
Agentes Uricosúricos		
<i>probenecid oral tablet 500 mg</i>	Nivel 1	MO
Colchicina		
<i>colchicine oral tablet 0.6 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Hiperuricemia Tx - Inhibidores De Purina		
<i>allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>febuxostat oral tablet 40 mg, 80 mg</i>	Nivel 1	ST; MO; QL
Manejo De Dolor - Analgésicos		
Agentes De Terapia De Abstinencia De Narcóticos		
<i>buprenorphine-naloxone sublingual tablet 2-0.5 mg, 8-2 mg</i>	Nivel 1	DS
Analgésicos Narcóticos & Comb. De Analgésicos No Salicilatos		
<i>acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5 ml</i>	Nivel 1	DS; QL; Age
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg, 300-30 mg, 300-60 mg</i>	Nivel 1	DS; Age
ENDOCET ORAL TABLET 5-325 MG	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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg</i>	Nivel 1	DS
PERCOCET ORAL TABLET 5-325 MG	Nivel 1	DS
Analgésicos Narcóticos, Agentes Anestésicos Adjuntos		
<i>fentanyl citrate (pf) injection solution 50 mcg/ml</i>	Nivel 1	DS
Analgésicos, Narcóticos		
<i>buprenorphine transdermal patch weekly 10 mcg/hour, 15 mcg/hour, 20 mcg/hour, 5 mcg/hour, 7.5 mcg/hour</i>	Nivel 1	PA; 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>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>hydromorphone (pf) injection solution 10 mg/ml</i>	Nivel 1	DS
<i>hydromorphone injection solution 1 mg/ml</i>	Nivel 1	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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
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
<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
<i>morphine rectal suppository 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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>tramadol oral tablet 50 mg</i>	Nivel 1	DS; Age
Analgésicos/Antipiréticos, Salicilado		
<i>salsalate oral tablet 500 mg, 750 mg</i>	Nivel 1	
Preparaciones Antimigraña		
AJOVY AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 225 MG/1.5 ML	Nivel 2	ST; MO
AJOVY SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 225 MG/1.5 ML	Nivel 2	ST; MO
<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; QL
<i>eletriptan oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 1	QL
ERGOMAR SUBLINGUAL TABLET 2 MG	Nivel 2	QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg</i>	Nivel 1	QL
MIGERGOT RECTAL SUPPOSITORY 2-100 MG	Nivel 2	QL
<i>naratriptan oral tablet 1 mg, 2.5 mg</i>	Nivel 1	QL
<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>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
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5 ml</i>	Nivel 1	QL
<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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Ojo - Glaucoma		
Inhibidores De Anhidrasa Carbónica		
<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>methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
Midriáticos		
<i>atropine ophthalmic (eye) drops 1 %</i>	Nivel 1	MO
<i>atropine ophthalmic (eye) ointment 1 %</i>	Nivel 1	MO
CYCLOGYL OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.5 %, 2 %	Nivel 2	
CYCLOMYDRIL OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.2-1 %	Nivel 2	
<i>cyclopentolate ophthalmic (eye) drops 0.5 %, 1 %, 2 %</i>	Nivel 1	
HOMATROPAIRE OPHTHALMIC (EYE) DROPS 5 %	Nivel 1	MO
ISOPTO ATROPINE OPHTHALMIC (EYE) DROPS 1 %	Nivel 2	MO
<i>tropicamide ophthalmic (eye) drops 0.5 %, 1 %</i>	Nivel 1	

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>fluorescein ophthalmic (eye) strip 1 mg</i>	Nivel 1	
GLOSTRIPS OPHTHALMIC (EYE) STRIP 1 MG	Nivel 1	
Irrigaciones Para Los Ojos		
BALANCED SALT INTRAOCULAR SOLUTION	Nivel 1	
Lágrimas Artificiales		
LACRISERT OPHTHALMIC (EYE) INSERT 5 MG	Nivel 2	MO
Oftal Vasc. Antagonistas De Factor De Crecimiento Endotelial		
EYLEA INTRAVITREAL SOLUTION 2 MG/0.05 ML	Nivel 4	MO
Ophth. Vegf-A Receptor Antag. Rcmb Mc Anticuerpo		
BYOOVIZ INTRAVITREAL SOLUTION 0.5 MG/0.05 ML	Nivel 4	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Ojo - Trastornos Generales		
Agentes Antiinflamatorios Para Los Ojos		
<i>dexamethasone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 0.1 %</i>	Nivel 1	MO
<i>diclofenac sodium ophthalmic (eye) drops 0.1 %</i>	Nivel 1	
<i>fluorometholone ophthalmic (eye) drops,suspension 0.1 %</i>	Nivel 1	MO
<i>flurbiprofen sodium ophthalmic (eye) drops 0.03 %</i>	Nivel 1	
FML FORTE OPTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.25 %	Nivel 2	MO
<i>ketorolac ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 1	
PRED FORTE OPTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 1 %	Nivel 2	MO
PRED MILD OPTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.12 %	Nivel 2	MO
<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
Anestesia Local Para Los Ojos		
ALCAINE OPTHALMIC (EYE) DROPS 0.5 %	Nivel 1	
ALTACAIN OPTHALMIC (EYE) DROPS 0.5 %	Nivel 1	
ALTAFLUOR BENOX OPTHALMIC (EYE) DROPS 0.25-0.4 %	Nivel 1	
<i>fluorescein-proparacaine ophthalmic (eye) drops 0.25-0.5 %</i>	Nivel 1	
<i>proparacaine ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 1	
<i>tetracaine hcl ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 1	
Antibióticos Oftálmicos		
<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	
CILOXAN OPTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.3 %	Nivel 2	
<i>ciprofloxacin hcl ophthalmic (eye) drops 0.3 %</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>erythromycin ophthalmic (eye) ointment 5 mg/gram (0.5 %)</i>	Nivel 1	
<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	
<i>moxifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	Nivel 1	
<i>ofloxacin ophthalmic (eye) drops 0.3 %</i>	Nivel 1	
POLYCIN 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	
<i>tobramycin ophthalmic (eye) drops 0.3 %</i>	Nivel 1	
TOBREX OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.3 %	Nivel 2	
Antivirales Para Los Ojos		
<i>trifluridine ophthalmic (eye) drops 1 %</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Combinaciones Antibióticos-Corticoides Para Los Ojos		
<i>neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) drops,suspension 3.5mg/ml-10,000 unit/ml-0.1 %</i>	Nivel 1	
<i>neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) ointment 3.5 mg/g-10,000 unit/g-0.1 %</i>	Nivel 1	
<i>neomycin-polymyxin-hc ophthalmic (eye) drops,suspension 3.5-10,000-10 mg-unit-mg/ml</i>	Nivel 1	
PRED-G OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.3-1 %	Nivel 2	
Estabilizadores De Mastocitos Oftálmicos		
<i>cromolyn ophthalmic (eye) drops 4 %</i>	Nivel 1	MO
Inmunomodulador Antiinflamatorio Oftálmico-Tipo		
<i>cyclosporine ophthalmic (eye) dropperette 0.05 %</i>	Nivel 1	DS; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Preparados Oftálmicos, Varios		
BIOLON INTRAOCULAR SYRINGE 10 MG/ML	Nivel 2	
HEALON PRO INTRAOCULAR SYRINGE 10 MG/ML	Nivel 2	
PROVISC INTRAOCULAR SYRINGE 10 MG/ML	Nivel 2	
Sulfomanidas Para Los Ojos		
BLEPH-10 OPHTHALMIC (EYE) DROPS 10 %	Nivel 1	
BLEPHAMIDE S.O.P. OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 10-0.2 %	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	
Vasoconstrictores Para Los Ojos (Rx Solamente)		
<i>phenylephrine hcl ophthalmic (eye) drops 10 %, 2.5 %</i>	Nivel 1	
Otros Medicamentos		
<i>midazolam (pf) injection solution 5 mg/ml</i>	Nivel 1	DS; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>midazolam injection solution 5 mg/ml</i>	Nivel 1	DS; QL
Agentes Bloqueadores Neuromuscular		
BOTOX INJECTION RECON SOLN 100 UNIT	Nivel 2	
<i>succinylcholine chloride injection solution 20 mg/ml</i>	Nivel 1	
Agentes De Deficiencia Metabólica		
<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
Agentes De Suspensión		
GELFILM IMPLANT FILM	Nivel 2	
Agentes Generales De Inhalación		
NEBUSAL INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 3 %	Nivel 1	
<i>sodium chloride inhalation solution for nebulization 0.9 %, 3 %, 7 %</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Agentes Somatostáticos		
<i>octreotide acetate injection solution 1,000 mcg/ml, 500 mcg/ml</i>	Nivel 4	MO
<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
Agua		
STERILE WATER FOR INJECTION INJECTION SOLUTION	Nivel 1	
<i>water for inject, bacteriostat injection solution</i>	Nivel 1	
<i>water for injection, sterile injection solution</i>	Nivel 1	
Anestesia General, Inhalante		
<i>desflurane inhalation liquid 100 %</i>	Nivel 1	
<i>isoflurane inhalation liquid 99.9 %</i>	Nivel 1	
<i>sevoflurane inhalation liquid 99.97 %</i>	Nivel 1	
TERRELL INHALATION LIQUID 99.9 %	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Anestesia General, Inyectable		
BREVITAL INJECTION RECON SOLN 500 MG	Nivel 2	
<i>ketamine injection solution 100 mg/ml</i>	Nivel 1	
<i>methohexital injection recon soln 500 mg</i>	Nivel 1	
Antagonista De Receptor De Abortivos, Progestero		
MIFEPREX ORAL TABLET 200 MG	Nivel 2	
<i>mifepristone oral tablet 200 mg</i>	Nivel 1	
Diagnósticos De Función Metabólica		
METOPIRONE ORAL CAPSULE 250 MG	Nivel 2	
Envenenamiento Por Metales, Agentes Para Tratar		
BAL IN OIL INTRAMUSCULAR SOLUTION 100 MG/ML	Nivel 2	DS
CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG	Nivel 4	
<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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>deferoxamine injection recon soln 500 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>sodium thiosulfate intravenous solution 12.5 gram/50 ml (250 mg/ml)</i>	Nivel 1	
Estimulante De Apetito Para Anorexia, Caquexia, Sind. De Desperdicios		
<i>megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (40 mg/ml)</i>	Nivel 1	MO
Soluciones Y Combinaciones Parenterales De Amino Ácidos		
CLINISOL SF 15 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 15 %	Nivel 2	
TRAVASOL 10 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 10 %	Nivel 2	
Otros Trastornos Respiratorios		
Comb. De Potenciadores De Fibrosis Quística & Corrector		
ALYFTREK ORAL TABLET 10-50-125 MG, 4-20-50 MG	Nivel 4	PA; DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
TRIKAFTA ORAL GRANULES IN PACKET, SEQUENTIAL 100-50-75MG (D) /75 MG (N), 80-40-60 MG (D) /59.5 MG (N)	Nivel 4	PA; DS
TRIKAFTA ORAL TABLETS, SEQUENTIAL 100-50-75 MG(D) /150 MG (N), 50-25-37.5 MG (D)/75 MG (N)	Nivel 4	PA; DS
Mucolíticos		
<i>acetylcysteine solution 100 mg/ml (10 %), 200 mg/ml (20 %)</i>	Nivel 1	
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 1 MG/ML	Nivel 4	DS
Terapia Antifibrótica - Análogos De Piridona		
<i>pirfenidone oral tablet 267 mg, 801 mg</i>	Nivel 1	DS
Pérdida De Peso		
Agentes Anoréxicos		
<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 capsule 15 mg</i>	Nivel 2	RB
<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
<i>phentermine-topiramate oral capsule, er multiphase 24 hr 11.25-69 mg, 15-92 mg, 3.75-23 mg, 7.5-46 mg</i>	Nivel 1	PA; RB; MO
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
Peptida De Tipo Gulcagón Anti-Obesidad-1 Agonistas De Recep		
<i>liraglutide (weight loss) subcutaneous pen injector 3 mg/0.5 ml (18 mg/3 ml)</i>	Nivel 1	PA; DS
SAXENDA SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 3 MG/0.5 ML (18 MG/3 ML)	Nivel 2	PA; DS
Reemplazo De Fluidos		
Soluciones Iv: Dextrosa-Agua		
<i>dextrose 5 % in water (d5w) intravenous parenteral solution</i>	Nivel 1	
Soluciones Iv: Dextrosa-Salina		
D5 % (D-GLUCOSE)-0.9 % SODCHLR INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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%-0.2 % sod chloride intravenous parenteral solution</i>	Nivel 1	
Regulación De Electrolitos		
Agentes Para La Depleción Electrolítica		
<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
KIONEX (WITH SORBITOL) ORAL SUSPENSION 15-20 GRAM/60 ML	Nivel 1	
LOKELMA ORAL POWDER IN PACKET 10 GRAM, 5 GRAM	Nivel 2	DS; PR; QL
<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 polystyrene sulfonate oral powder 15 gram</i>	Nivel 1	
SPS (WITH SORBITOL) ORAL SUSPENSION 15-20 GRAM/60 ML	Nivel 1	
SPS (WITH SORBITOL) RECTAL ENEMA 30-40 GRAM/120 ML	Nivel 2	
Agentes Productores De/Que Contienen Bicarbonato		
<i>sodium bicarbonate intravenous solution 1 meq/ml (8.4 %)</i>	Nivel 1	
<i>sodium bicarbonate intravenous syringe 10 meq/10 ml (8.4 %), 50 meq/50 ml (8.4 %), 7.5 % (0.9 meq/ml)</i>	Nivel 1	
Mantenimiento Electrolítico		
<i>lactated ringers intravenous parenteral solution</i>	Nivel 2	
<i>ringer's intravenous parenteral solution</i>	Nivel 1	
Preparados De Sodio/Salina		
BD POSIFLUSH NORMAL SALINE 0.9 INJECTION SYRINGE	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
BD PRE-FILLED NORMAL SALINE INJECTION SYRINGE	Nivel 1	
BD PRE-FILLED SALINE BLUNT CAN INJECTION SYRINGE	Nivel 1	
NORMAL SALINE FLUSH INJECTION SYRINGE	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	

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>potassium chloride oral tablet,er particles/crystals 10 meq, 20 meq</i>	Nivel 1	MO
Salud Del Comportamiento - Antidepresivos		
Agonista Parcial Antidepresivo Ssri & 5Ht1a		
<i>vilazodone oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	Nivel 1	MO
Antagonistas De Serotonina-2/Inhibidores De Recaptación (Saris)		
<i>nefazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>trazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
Antidepresivos Antagonistas Receptores Alfa-2		
<i>mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg</i>	Nivel 1	MO
Antidrepsivos Tricíclicos & Rel. No-Sel. Ru-Inhib		
<i>amitriptyline oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>clomipramine oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>desipramine oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 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
<i>imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 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
Inhib. De Recaptación De Noradrenalina Y Dopamina (Ndris)		
<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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Inhib. De Recaptación De Serotonina-Noradrenalina (Snris)		
<i>duloxetine oral capsule, delayed release(dr/ec) 20 mg, 30 mg, 60 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
Inhibidor De Recaptación Selectivo De Serotonina (Ssrís)		
<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>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>paroxetine hcl oral tablet 10 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
<i>sertraline oral concentrate 20 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
<i>sertraline oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
Maois - No Selectiva & Irreversible		
<i>phenelzine oral tablet 15 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>tranylcypromine oral tablet 10 mg</i>	Nivel 1	MO
Salud Del Compotamiento - Otro		
Adrenérgicos, Aromáticos, No-Catecolaminas		
<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
Agentes De Narcolepsia Y Terapia De Trastorno Del Sueño		
<i>armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>modafinil oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	Nivel 1	DS
Antagonistas Narcóticos		
<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
Anti-Ansiedad - Benzodiacepinas		
<i>alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>chlordiazepoxide hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	DS
<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
LORAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE 2 MG/ML	Nivel 1	DS

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antipsicóticos, Atípicos, Dopamina, & Antag. De Serotonina		
<i>clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>lurasidone oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 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>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>ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	Nivel 1	MO
Antipsicóticos, Atp, Agontistas D2 Parcial/5Ht Mezclados		
<i>aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antipsicóticos, Dopamina & Antagonistas De Serotonina		
<i>loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
Antipsicóticos, Fenotiazinas		
<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>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>perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>thioridazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>trifluoperazine oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
Barbitúricos		
<i>phenobarbital oral elixir 20 mg/5 ml (4 mg/ml)</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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
Medicamentos Antiansiedad		
<i>buspirone oral tablet 10 mg, 15 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	Nivel 1	MO
Medicamentos Antimaníacos		
<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
Preparaciones Antialcohólicas		
<i>acamprosate oral tablet, delayed release (dr/ec) 333 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	MO
Sedantes- Hipnóticos - Benzodiacepinas		
<i>temazepam oral capsule 15 mg, 30 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>triazolam oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg</i>	Nivel 1	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Sedantes- Hipnóticos, No Barbiturados		
<i>zolpidem oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	DS
Tx For Adhd - Selectivo Alfa-2A Agonista De Receptor		
<i>guanfacine oral tablet extended release 24 hr 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg</i>	Nivel 1	MO
Tx Para Deficit De Atención- Hiperact(Tdha)/Narcolepsia		
<i>dexmethylphenidate oral capsule,er biphasic 50-50 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	DS
<i>dexmethylphenidate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	DS
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
Tx Para Deficit De Atención- Hiperact.(Adhd), Nri-Tipe		
<i>atomoxetine oral capsule 10 mg, 100 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	Nivel 1	MO
Sistema Nervioso Autónomo		
Inhibidores De Colinesterasa		
<i>donepezil oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<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
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>pyridostigmine bromide oral tablet extended release 180 mg</i>	Nivel 1	MO
Terapia De Alzheimer, Antagonistas De Receptor Nmda		
<i>memantine oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>memantine oral tablets, dose pack 5-10 mg</i>	Nivel 1	
Tos Y Resfriado		
Antitusivo Narcótico-Antihistamínico De 1era Generación		
<i>hydrocodone-chlorpheniramine oral suspension, extended rel 12 hr 10-8 mg/5 ml</i>	Nivel 1	DS; QL; Age
Antitusivo Narcótico-Comb. Anticolinérgica		
<i>hydrocodone-homatropine oral solution 5-1.5 mg/5 ml</i>	Nivel 1	DS; QL; Age
<i>HYDROMET ORAL SOLUTION 5-1.5 MG/5 ML</i>	Nivel 1	DS; QL; Age
Antitusivos, No Narcóticos		
<i>benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Combinación De Antitusivo Narcótico-Expectorante		
<i>codeine-guaifenesin oral liquid 10-100 mg/5 ml</i>	Nivel 1	DS; QL; Age
<i>G TUSSIN AC ORAL LIQUID 10-100 MG/5 ML</i>	Nivel 1	DS; QL; Age
<i>GUAIFENESIN AC ORAL LIQUID 10-100 MG/5 ML</i>	Nivel 1	DS; QL; Age
<i>MAXI-TUSS AC ORAL LIQUID 10-100 MG/5 ML</i>	Nivel 1	DS; QL; Age
<i>VIRTUSSIN AC ORAL LIQUID 10-100 MG/5 ML</i>	Nivel 1	DS; QL; Age
Preparados Nasales, Vasoconstrictores (Rx)		
<i>epinephrine hcl nasal solution 1 mg/ml</i>	Nivel 1	
Tracto Urinario - Trastornos Funcionales		
<i>CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG</i>	Nivel 2	MO
Agente Antispasmódico/Antiincontinencia Del Tracto Urinario		
<i>oxybutynin chloride oral syrup 5 mg/5 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>oxybutynin chloride oral tablet 5 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr 10 mg, 15 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>tropium oral tablet 20 mg</i>	Nivel 1	MO
Agentes Analgésicos Del Tracto Urinario		
RIMSO-50 INTRAVESICAL SOLUTION 50 %	Nivel 2	
Agentes De Cálculos Renales		
<i>tiopronin oral tablet 100 mg</i>	Nivel 4	DS
Antiespasmódico Del Tracto Urinario, M(3) Antag. Selectivo		
<i>solifenacin oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO; QL
Hipertrofia Prostática Benigna/Agentes De Micción		
<i>alfuzosin oral tablet extended release 24 hr 10 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>finasteride oral tablet 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>tamsulosin oral capsule 0.4 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Modificadores De Ph Urinaria		
K-PHOS ORIGINAL ORAL TABLET,SOLUBLE 500 MG	Nivel 2	
<i>potassium citrate oral tablet extended release 10 meq (1,080 mg), 5 meq (540 mg)</i>	Nivel 1	MO
UROQID-ACID NO.2 ORAL TABLET 500-500 MG	Nivel 2	
Trastorno De Convulsiones		
Anticonvulsivos		
<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
<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
DILANTIN INFATABS ORAL TABLET,CHEWABLE 50 MG	Nivel 2	MO
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	Nivel 2	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>divalproex oral capsule, delayed rel sprinkle 125 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>divalproex oral tablet extended release 24 hr 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>divalproex oral tablet, delayed release (dr/ec) 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	MO
EPITOL ORAL TABLET 200 MG	Nivel 1	MO
<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
<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
<i>phenytoin sodium intravenous solution 50 mg/ml</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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 solution 25 mg/ml</i>	Nivel 1	MO; Age
<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
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5 ML	Nivel 2	MO; Age
<i>zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
Anticonvulsivos - Del Tipo Benzodiacepinas		
<i>clobazam oral suspension 2.5 mg/ml</i>	Nivel 1	MO
<i>clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<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 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
NAYZILAM NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 5 MG/SPRAY (0.1 ML)	Nivel 2	PA; DS
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
Trastorno Endocrino - Fertilidad		
Estimulantes De Fólícula/Hormonas Luteinizantes		
MENOPUR SUBCUTANEOUS RECON SOLN 75 UNIT	Nivel 2	DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Gonadotropina Coriónica Humana (Hcg)		
<i>chorionic gonadotropin, human intramuscular recon soln 10,000 unit</i>	Nivel 2	DS
PREGNYL INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10,000 UNIT	Nivel 2	DS
Hormona Estimulante De Folículo (Fsh)		
GONAL-F RFF REDIRECT SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 UNIT/0.48 ML, 450 UNIT/0.72 ML, 900 UNIT/1.44 ML	Nivel 2	DS
GONAL-F RFF SUBCUTANEOUS RECON SOLN 75 UNIT	Nivel 2	DS
GONAL-F SUBCUTANEOUS RECON SOLN 1,050 UNIT, 450 UNIT	Nivel 2	DS
Medicamentos Para Tratar Impotencia		
CAVERJECT IMPULSE INTRACAVERNOSAL KIT 10 MCG, 20 MCG	RB	RB; QL
CAVERJECT INTRACAVERNOSAL RECON SOLN 20 MCG, 40 MCG	RB	RB; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
EDEX INTRACAVERNOSAL KIT 10 MCG, 20 MCG, 40 MCG	RB	RB; QL
MUSE INTRA-URETHRAL SUPPOSITORY 1,000 MCG, 250 MCG, 500 MCG	RB	RB; QL
<i>tadalafil oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	RB	RB; MO; QL
Preparados Estimulantes De Fertilidad, No-Fsh		
CLOMID ORAL TABLET 50 MG	Nivel 4	
<i>clomiphene citrate oral tablet 50 mg</i>	Nivel 1	
MILOPHENE ORAL TABLET 50 MG	Nivel 1	
Trastorno Endocrino - Otro		
Agentes Supresores De Pituitaria		
<i>cabergoline oral tablet 0.5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
Agonistas De Antineoplásico Lhrh(Gnrh), Supresores Pituitario		
<i>leuprolide subcutaneous kit 1 mg/0.2 ml</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Antidiuréticos Y Hormonas Vasopresoras		
<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
Calcimiméticos, Potenciador De Calcio Paratiroides		
<i>cinacalcet oral tablet 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	Nivel 1	DS
Hormonas Adrenocorticotrópicas		
ACTHAR INJECTION GEL 80 UNIT/ML	Nivel 4	PA; DS
CORTROPHIN GEL INJECTION GEL 80 UNIT/ML	Nivel 4	PA; DS
Hormonas De Crecimiento		
OMNITROPE SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 10 MG/1.5 ML (6.7 MG/ML), 5 MG/1.5 ML (3.3 MG/ML)	Nivel 2	PA; DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Inhibidores De Resorción Ósea		
<i>alendronate oral tablet 35 mg, 70 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>calcitonin (salmon) nasal spray, non-aerosol 200 unit/actuation</i>	Nivel 1	MO
<i>pamidronate intravenous recon soln 90 mg</i>	Nivel 1	
<i>raloxifene oral tablet 60 mg</i>	Nivel 1	MO
Lhrh(Gnrh) Agonista Análogo De Supresores Pituitarios		
SYNAREL NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 2 MG/ML	Nivel 4	PA
Lhrh(Gnrh) Antagonista, Agentes Supresores Pituitarios		
FYREMADEL SUBCUTANEOUS SYRINGE 250 MCG/0.5 ML	Nivel 1	
<i>ganirelix subcutaneous syringe 250 mcg/0.5 ml</i>	Nivel 2	
ORILISSA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	Nivel 4	PA; DS

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Modulador De Recep De Síntoma Menopáusico-De Estrógeno Selectivo		
OSPHENA ORAL TABLET 60 MG	RB	RB; DS; QL
Trastorno Endocrino - Tiroides		
Agentes Que Contienen Yodo		
<i>potassium iodide oral solution 1 gram/ml</i>	Nivel 1	
SSKI ORAL SOLUTION 1 GRAM/ML	Nivel 1	
Hormonas De Tiroides		
EUTHYROX ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	Nivel 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
LIOMNY ORAL TABLET 25 MCG, 5 MCG, 50 MCG	Nivel 1	MO
<i>liothyronine oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg</i>	Nivel 1	MO

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Preparaciones Antitiroides		
<i>methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>propylthiouracil oral tablet 50 mg</i>	Nivel 1	MO
Trastorno Musculoesquelético		
Relajantes Musculares Esqueléticos		
<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>cyclobenzaprine 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

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
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
Prep. Rectal/Intestinal Inferior, Glucocort. (No-Hemorr)		
<i>hydrocortisone rectal enema 100 mg/60 ml</i>	Nivel 1	MO
Preparados Rectales		
ANUCORT-HC RECTAL SUPPOSITORY 25 MG	Nivel 1	MO
<i>hydrocortisone acetate rectal suppository 25 mg</i>	Nivel 1	MO
Trastornos Gastrointestinal Inferior - Otro		
Antidiarreicos		
<i>diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5 ml</i>	Nivel 1	
<i>diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg</i>	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Inhibidores De Amoníacos		
ENULOSE ORAL SOLUTION 10 GRAM/15 ML	Nivel 1	MO
GENERLAC ORAL SOLUTION 10 GRAM/15 ML	Nivel 1	MO
Laxantes Y Catárticos		
CONSTULOSE ORAL SOLUTION 10 GRAM/15 ML	Nivel 1	MO
GAVILYTE-C ORAL RECON SOLN 240-22.72-6.72 -5.84 GRAM	Nivel 1	
GAVILYTE-G ORAL RECON SOLN 236-22.74-6.74 -5.86 GRAM	Nivel 1	
<i>lactulose oral solution 10 gram/15 ml</i>	Nivel 1	MO
<i>lubiprostone oral capsule 24 mcg, 8 mcg</i>	Nivel 1	MO
<i>peg 3350-electrolytes oral recon soln 236-22.74-6.74 -5.86 gram</i>	Nivel 1	
Sales Biliares		
<i>ursodiol oral capsule 300 mg</i>	Nivel 1	MO
<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
Trastornos Gastrointestinal Superior - Digestivos		
Enzimas Pancreáticos		
CREON ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 12,000-38,000 - 60,000 UNIT, 24,000-76,000 -120,000 UNIT, 3,000-9,500-15,000 UNIT, 36,000-114,000- 180,000 UNIT, 6,000-19,000 - 30,000 UNIT	Nivel 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
Trastornos Gastrointestinal Superior - Enfermedad Espástica		
Alcaloides De Belladonna		
<i>atropine injection solution 0.4 mg/ml</i>	Nivel 1	

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5 ml</i>	Nivel 1	
<i>metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	
<i>prucalopride oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	Nivel 3	MO
Inhibidores De La Bomba De Protones		
<i>lansoprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 30 mg</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
Inhibidores De Receptor De Histamina H2		
<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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Preparaciones Antiúlceras		
<i>misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg</i>	Nivel 1	MO
<i>sucralfate oral tablet 1 gram</i>	Nivel 1	MO
Trastornos Hematológicos		
Agentes Antifibrinolíticos		
AMICAR ORAL SOLUTION 250 MG/ML (25 %)	Nivel 2	
<i>aminocaproic acid oral solution 250 mg/ml (25 %)</i>	Nivel 1	
<i>aminocaproic acid oral tablet 1,000 mg, 500 mg</i>	Nivel 1	
<i>tranexamic acid oral tablet 650 mg</i>	Nivel 2	MO
Agentes Hemorreológicos		
<i>pentoxifylline oral tablet extended release 400 mg</i>	Nivel 1	MO
Agentes Reductores De Plaquetas		
<i>anagrelide oral capsule 0.5 mg, 1 mg</i>	Nivel 1	MO
Agonistas De Receptor De Trombopoyetina		
ALVAIZ ORAL TABLET 18 MG, 9 MG	Nivel 4	DS; QL

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
ALVAIZ ORAL TABLET 36 MG, 54 MG	Nivel 4	DS
Anticoagulantes, Tipo De Cumarina		
JANTOVEN ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 2 MG, 2.5 MG, 3 MG, 4 MG, 5 MG, 6 MG, 7.5 MG	Nivel 1	MO
<i>warfarin oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg</i>	Nivel 1	MO
Enzimas Trombolíticas		
ACTIVASE INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG	Nivel 2	
CATHFLO ACTIVASE INTRA-CATHETER RECON SOLN 2 MG	Nivel 2	
Estimulantes De Leucocito (Wbc)		
GRANIX SUBCUTANEOUS SOLUTION 300 MCG/ML, 480 MCG/1.6 ML	Nivel 2	DS
GRANIX SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MCG/0.5 ML, 480 MCG/0.8 ML	Nivel 2	DS; WITHOUT NEEDLE GUARD

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Expansores De Plasma		
<i>hetastarch 6 % in 0.9 % nacl intravenous solution 6 %</i>	Nivel 1	
Factores Antihermofilicos		
ADVATE INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 (+/-) UNIT, 1,500 (+/-) UNIT, 2,000 (+/-) UNIT, 250 (+/-) UNIT, 3,000 (+/-) UNIT, 500 (+/-) UNIT	Nivel 2	DS
HEMOFIL M HIGH INTRAVENOUS RECON SOLN 801-1,500 UNIT	Nivel 2	DS
HUMATE-P INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000-2,400 UNIT, 500-1,200 UNIT	Nivel 2	DS
KOATE INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 (+/-) UNIT	Nivel 2	DS
KOGENATE FS 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
KOVALTRY INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 (+/-) UNIT, 2,000 (+/-) UNIT, 250 (+/-) UNIT, 3,000 (+/-) UNIT, 500 (+/-) UNIT	Nivel 2	DS
RECOMBINATE INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 (+/-) UNIT, 250 (+/-) UNIT	Nivel 2	DS
Hematínicos, Otros		
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
EPOGEN INJECTION SOLUTION 20,000 UNIT/ML	Nivel 4	DS
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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Hemostáticos Tópicos		
GELFOAM COMPRESSED SIZE 100 TOPICAL SPONGE 100 CM	Nivel 2	
GELFOAM SPONGE SIZE 100 TOPICAL SPONGE 100	Nivel 2	
GELFOAM SPONGE SIZE 12-7MM TOPICAL SPONGE 12-7 MM	Nivel 2	
GELFOAM SPONGE SIZE 50 TOPICAL SPONGE 50	Nivel 2	
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	
Heparina Y Preparados Relacionados		
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 100 mg/ml, 120 mg/0.8 ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3 ml, 40 mg/0.4 ml, 60 mg/0.6 ml, 80 mg/0.8 ml</i>	Nivel 1	MO
HEP FLUSH-10 (PF) INTRAVENOUS SOLUTION 10 UNIT/ML	Nivel 1	

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
<i>heparin (porcine) in 5 % dex intravenous parenteral solution 25,000 unit/500 ml (50 unit/ml)</i>	Nivel 1	
<i>heparin (porcine) injection cartridge 5,000 unit/ml (1 ml)</i>	Nivel 1	
<i>heparin (porcine) injection solution 1,000 unit/ml, 10,000 unit/ml, 20,000 unit/ml, 5,000 unit/ml</i>	Nivel 1	
<i>heparin lock flush (porcine) intravenous solution 10 unit/ml, 100 unit/ml</i>	Nivel 1	
HEPARIN LOCKFLUSH(PORCINE)(PF) INTRAVENOUS SYRINGE 10 UNIT/ML, 100 UNIT/ML	Nivel 1	
<i>heparin, porcine (pf) injection solution 1,000 unit/ml</i>	Nivel 1	
<i>heparin, porcine (pf) injection syringe 5,000 unit/0.5 ml</i>	Nivel 1	
<i>heparin, porcine (pf) intravenous solution 100 unit/ml (1 ml)</i>	Nivel 1	
<i>heparin, porcine (pf) intravenous syringe 10 unit/ml, 100 unit/ml</i>	Nivel 1	

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
Inhibidor De Complemento Anticuerpo Humano Monoclonal (C5)		
ULTOMIRIS INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/ML	Nivel 4	MO
Inhibidores De Agregación Plaquetaria		
<i>aspirin-dipyridamole oral capsule, er multiphase 12 hr 25-200 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>clopidogrel oral tablet 75 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Nivel 1	MO
<i>ticagrelor oral tablet 60 mg, 90 mg</i>	Nivel 1	MO
Inhibidores De Factor Xa Directo		
<i>rivaroxaban oral tablet 2.5 mg</i>	Nivel 1	MO; QL

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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
VITAMIN K1 INJECTION SOLUTION 10 MG/ML	Nivel 1	DS
Trastornos Orales/Faríngeos		
Elementos Y Preparados Para Higiene Dental		
<i>chlorhexidine gluconate mucous membrane mouthwash 0.12 %</i>	Nivel 1	
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
Inhibidores De Colagenasa Periodontal		
<i>doxycycline hyclate oral tablet 20 mg</i>	Nivel 1	MO
Preparados Para La Nariz, Misceláneos (Rx)		
<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

Nombre del Medicamento	Nivel del Medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites en el uso
Trastornos Vaginales		
Antibióticos Vaginales		
<i>clindamycin phosphate vaginal cream 2 %</i>	Nivel 1	
<i>metronidazole vaginal gel 0.75 % (37.5mg/5 gram)</i>	Nivel 1	
VANDAZOLE VAGINAL GEL 0.75 % (37.5MG/5 GRAM)	Nivel 1	
Preparados Vaginales De Estrógeno		
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

ÍNDICE

<i>abacavir</i>	43	ALVESCO.....	14	<i>atenolol</i>	26
<i>abacavir-lamivudine</i>	44	ALYACEN 1/35 (28).....	5	<i>atenolol-chlorthalidone</i>	27
<i>abiraterone</i>	49	ALYACEN 7/7/7 (28).....	5	<i>atomoxetine</i>	72
ABIRTEGA.....	49	ALYFTREK.....	64	<i>atorvastatin</i>	31
<i>acamprosate</i>	71	ALYQ.....	30	<i>atovaquone</i>	41
<i>acarbose</i>	23	<i>amantadine hcl</i>	33	<i>atovaquone-proguanil</i>	41
ACCUTANE.....	18	AMBISOME.....	39	<i>atropine</i>	58, 81
<i>acebutolol</i>	26	<i>ambrisentan</i>	29	AUBRA.....	5
<i>acetaminophen-codeine</i>	55	AMICAR.....	83	AUBRA EQ.....	5
<i>acetazolamide</i>	58	<i>amikacin</i>	40	AUGMENTIN.....	37
<i>acetazolamide sodium</i>	58	<i>amiloride</i>	29	<i>auranofin</i>	46
<i>acetic acid</i>	58	<i>amiloride-</i> <i>hydrochlorothiazide</i>	30	AUROVELA 1.5/30 (21).....	5
<i>acetylcysteine</i>	64	<i>aminocaproic acid</i>	83	AUROVELA 1/20 (21).....	5
<i>acitretin</i>	22	<i>amiodarone</i>	25	AUROVELA FE 1.5/30 (28).....	6
ACTHAR.....	78	<i>amitriptyline</i>	67	AUROVELA FE 1-20 (28).....	6
ACTIVASE.....	83	AMJEVITA(CF).....	48	AUVI-Q.....	3
<i>acyclovir</i>	43	AMJEVITA(CF).....	48	AVELOX IN NAACL (ISO- OSMOTIC).....	38
<i>acyclovir sodium</i>	43	AUTOINJECTOR.....	48	AVIANE.....	6
<i>adapalene</i>	18	<i>amlodipine</i>	27	AVITA.....	18
ADBRY.....	19	AMNESTEEM.....	18	AVONEX.....	54
ADDAMEL N.....	16	<i>amoxicillin</i>	36	AYUNA.....	6
<i>adefovir</i>	42	<i>amoxicillin-pot clavulanate</i>	36	<i>azacitidine</i>	50
<i>adenosine</i>	25	AMPHADASE.....	22	<i>azathioprine</i>	54
ADRENALIN.....	26	<i>amphotericin b</i>	39	<i>azelastine</i>	4
ADRIAMYCIN.....	51	<i>amphotericin b liposome</i>	39	<i>azithromycin</i>	35
ADVAIR HFA.....	14	<i>ampicillin</i>	36	<i>aztreonam</i>	34
ADVATE.....	84	<i>ampicillin sodium</i>	37	<i>bacitracin</i>	60
ADYPHREN.....	3	<i>ampicillin-sulbactam</i>	37	<i>bacitracin-polymyxin b</i>	60
ADYPHREN AMP.....	3	<i>anagrelide</i>	83	<i>baclofen</i>	79
AFIRMELLE.....	5	<i>anastrozole</i>	51	BAL IN OIL.....	63
A-HYDROCORT.....	46	ANUCORT-HC.....	80	BALANCED SALT.....	59
AJOVY AUTOINJECTOR.....	57	APRI.....	5	<i>balsalazide</i>	80
AJOVY SYRINGE.....	57	APTIVUS.....	44	BALZIVA (28).....	6
<i>albendazole</i>	41	AQUA CARE SODIUM CHLORIDE.....	22	BAQSIMI.....	24
<i>albuterol sulfate</i>	12, 13	AQUA CARE STERILE WATER.....	22	BAVENCIO.....	53
ALCAINE.....	60	AQUASOL A.....	15	BD POSIFLUSH NORMAL SALINE 0.9.....	66
<i>alclometasone</i>	19	ARANELLE (28).....	5	BD PRE-FILLED NORMAL SALINE.....	66
ALECENSA.....	52	<i>arformoterol</i>	12	BD PRE-FILLED SALINE BLUNT CAN.....	66
<i>alendronate</i>	78	<i>aripiprazole</i>	70	<i>benazepril</i>	28
<i>alfuzosin</i>	74	<i>armodafinil</i>	69	<i>benzonatate</i>	73
<i>allopurinol</i>	55	ASMANEX HFA.....	14	<i>benztropine</i>	33
ALPHANINE SD.....	86	ASMANEX TWISTHALER.....	14	<i>betamethasone acet,sod phos</i>	46
<i>alprazolam</i>	69	<i>aspirin-dipyridamole</i>	86		
ALTACAIN.....	60	<i>atazanavir</i>	42		
ALTAFLUOR BENOX.....	60				
ALTAVERA (28).....	5				
ALVAIZ.....	83				

<i>betamethasone dipropionate</i>	20	CALQUENCE		<i>cilostazol</i>	86
<i>betamethasone valerate</i>	20	(ACALABRUTINIB MAL).....	52	CILOXAN.....	60
<i>betamethasone, augmented</i>	20	CAMILA.....	6	CIMDUO.....	44
BETASERON.....	54	<i>capecitabine</i>	50	<i>cimetidine hcl</i>	82
<i>betaxolol</i>	59	<i>captopril</i>	29	<i>cinacalcet</i>	78
<i>bethanechol chloride</i>	3	<i>carbamazepine</i>	74	CIPRO.....	38
<i>bicalutamide</i>	49	<i>carbidopa</i>	33	<i>ciprofloxacin</i>	38
BICILLIN L-A.....	37	<i>carbidopa-levodopa</i>	33, 34	<i>ciprofloxacin hcl</i>	38, 60
BIKTARVY.....	44	<i>carboprost tromethamine</i>	11	<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose</i>	38
BIOGLO.....	59	CARTIA XT.....	27	<i>ciprofloxacin-</i>	
BIOLON.....	62	<i>carvedilol</i>	26	<i>dexamethasone</i>	58
<i>bisoprolol fumarate</i>	27	<i>caspofungin</i>	39	<i>citalopram</i>	68
<i>bisoprolol-</i>		CATHFLO ACTIVASE.....	83	CLAFORAN.....	35
<i>hydrochlorothiazide</i>	27	CAVERJECT.....	77	CLARAVIS.....	18
<i>bleomycin</i>	51	CAVERJECT IMPULSE.....	77	<i>clarithromycin</i>	35
BLEPH-10.....	62	CAYSTON.....	34	CLIMARA.....	16
BLEPHAMIDE S.O.P.....	62	<i>cefazolin</i>	34	<i>clindamycin hcl</i>	40
BLISOVI FE 1.5/30 (28).....	6	<i>cefazolin in dextrose (iso-os)</i>	34	<i>clindamycin palmitate hcl</i>	40
BLISOVI FE 1/20 (28).....	6	<i>cefdinir</i>	34	CLINDAMYCIN PEDIATRIC.....	40
<i>bosentan</i>	29	<i>cefepime</i>	35	<i>clindamycin phosphate</i>	
BOTOX.....	62	<i>cefixime</i>	35		18, 19, 40, 87
BREVITAL.....	63	<i>cefotaxime</i>	35	<i>clindamycin-benzoyl</i>	
BREYNA.....	14	<i>cefotetan</i>	34	<i>peroxide</i>	18
BRIELLYN.....	6	<i>cefpodoxime</i>	35	CLINISOL SF 15 %.....	64
<i>brimonidine</i>	59	<i>ceftazidime</i>	35	<i>clobazam</i>	76
<i>bromocriptine</i>	33	<i>ceftriaxone</i>	35	<i>clobetasol</i>	20
BRUKINSA.....	52	<i>ceftriaxone in dextrose, iso-</i>		<i>clobetasol-emollient</i>	20
<i>budesonide</i>	14, 46	<i>os</i>	35	CLOBEX.....	20
<i>bumetanide</i>	29	<i>cefuroxime axetil</i>	34	CLODAN.....	20
<i>bupivacaine (pf)</i>	4	<i>cefuroxime sodium</i>	34	CLOMID.....	77
<i>bupivacaine hcl</i>	4	<i>celecoxib</i>	48	<i>clomiphene citrate</i>	77
<i>bupivacaine-epinephrine</i>	4	<i>cephalexin</i>	34	<i>clomipramine</i>	67
<i>bupivacaine-epinephrine (pf)</i>	4	CHANTIX CONTINUING		<i>clonazepam</i>	76
<i>buprenorphine</i>	56	MONTH BOX.....	3	<i>clonidine hcl</i>	29
<i>buprenorphine-naloxone</i>	55	CHATEAL EQ (28).....	6	<i>clopidogrel</i>	86
<i>bupropion hcl</i>	68	CHEMET.....	63	<i>clotrimazole</i>	39
<i>bupropion hcl (smoking</i>		<i>chlordiazepoxide hcl</i>	69	<i>clotrimazole-betamethasone</i>	18
<i>deter)</i>	3	<i>chlordiazepoxide-clidinium</i>	82	<i>clozapine</i>	70
<i>buspirone</i>	71	<i>chlorhexidine gluconate</i>	87	<i>codeine sulfate</i>	56
<i>butorphanol</i>	56	<i>chloroquine phosphate</i>	41	<i>codeine-guaifenesin</i>	73
BYOOVIZ.....	59	<i>chlorpromazine</i>	71	<i>colchicine</i>	55
<i>cabergoline</i>	77	<i>chlorthalidone</i>	30	<i>colesevelam</i>	32
<i>calcipotriene</i>	22	<i>cholecalciferol (vitamin d3)</i>	15	<i>colestipol</i>	32
<i>calcitonin (salmon)</i>	78	<i>cholestyramine (with sugar)</i>	32	COMPRO.....	11
<i>calcitriol</i>	15	CHOLESTYRAMINE LIGHT.....	32	CONSTULOSE.....	81
<i>calcium acetate(phosphat</i>		<i>chorionic gonadotropin,</i>		COPPER CHLORIDE.....	16
<i>bind)</i>	65	<i>human</i>	77	CORDRAN TAPE LARGE	
		<i>ciclopirox</i>	19	ROLL.....	20

<i>cortisone</i>	46	<i>deferasirox</i>	63	DODEX.....	15
CORTISPORIN-TC.....	58	<i>deferoxamine</i>	64	<i>dofetilide</i>	25
CORTROPHIN GEL.....	78	DEPO-ESTRADIOL.....	16	<i>donepezil</i>	72
COSENTYX.....	23	DEPO-MEDROL.....	46	<i>dorzolamide</i>	59
COSENTYX (2 SYRINGES) ..	23	DEPO-SUBQ PROVERA		<i>dorzolamide-timolol</i>	59
COSENTYX PEN (2 PENS) ..	23	104.....	5	DOTTI.....	17
COTELLIC.....	51	DEPO-TESTOSTERONE.....	16	DOVATO.....	41
COVARYX.....	17	<i>desflurane</i>	63	<i>doxazosin</i>	26
COVARYX H.S.....	17	<i>desipramine</i>	68	<i>doxepin</i>	68
CREON.....	81	<i>desmopressin</i>	78	<i>doxorubicin</i>	51
<i>cromolyn</i>	14, 61	<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i> ... 6		DOXY-100.....	38
<i>cupric chloride</i>	16	<i>desonide</i>	20	<i>doxycycline hyclate</i>	38, 87
<i>cyanocobalamin (vitamin b-</i>		<i>desoximetasone</i>	20	<i>doxycycline monohydrate</i>	38
<i>12)</i>	15	<i>dexamethasone</i>	46	DRITHOCREME HP.....	22
CYCLAFEM 1/35 (28).....	6	DEXAMETHASONE		<i>dronabinol</i>	11
CYCLAFEM 7/7/7 (28).....	6	INTENSOL.....	46	<i>droperidol</i>	70
<i>cyclobenzaprine</i>	79	<i>dexamethasone sodium</i>		<i>drospirenone-ethinyl</i>	
CYCLOGYL.....	58	<i>phosphate</i>	46, 60	<i>estradiol</i>	6
CYCLOMYDRIL.....	58	<i>dexmethylphenidate</i>	72	<i>droxidopa</i>	25
<i>cyclopentolate</i>	58	<i>dextroamphetamine sulfate</i> ... 69		DRYSOL.....	22
<i>cyclophosphamide</i>	49	<i>dextroamphetamine-</i>		DRYSOL DAB-O-MATIC.....	22
<i>cyclosporine</i>	61	<i>amphetamine</i>	69	<i>duloxetine</i>	68
<i>cyclosporine modified</i>	54	<i>dextrose 5 % in water (d5w)</i> .. 65		DUPIXENT PEN.....	12
<i>cyproheptadine</i>	4	<i>dextrose 5%-0.2 % sod</i>		DUPIXENT SYRINGE.....	12
CYRED.....	6	<i>chloride</i>	65	E.E.S. 400.....	36
CYRED EQ.....	6	DIASTAT.....	76	EDEX.....	77
CYSTAGON.....	73	<i>diazepam</i>	69, 76	EDURANT.....	42
<i>cytarabine</i>	50	<i>diclofenac sodium</i>	60	EEMT.....	17
<i>cytarabine (pf)</i>	50	<i>dicloxacillin</i>	37	EEMT HS.....	17
D5 % (D-GLUCOSE)-0.9 %		<i>dicyclomine</i>	82	<i>efavirenz</i>	42
SODCHLR.....	65	<i>didanosine</i>	43	<i>efavirenz-lamivu-tenofo</i>	
<i>d5 % and 0.9 % sodium</i>		<i>diethylpropion</i>	64	<i>disop</i>	45
<i>chloride</i>	65	DIGITEK.....	26	<i>eletriptan</i>	57
<i>d5 %-0.45 % sodium</i>		DIGOX.....	26	ELIXOPHYLLIN.....	15
<i>chloride</i>	65	<i>digoxin</i>	26	ELLA.....	6
<i>dabigatran etexilate</i>	86	<i>dihydroergotamine</i>	57	ELURYNG.....	5
<i>dacarbazine</i>	51	DILANTIN.....	74	EMCYT.....	51
<i>dalfampridine</i>	54	DILANTIN INFATABS.....	74	EMOQUETTE.....	6
<i>danazol</i>	77	<i>diltiazem hcl</i>	27	<i>emtricitabine</i>	43
<i>dantrolene</i>	79	DILT-XR.....	28	<i>emtricitabine-tenofovir (tdf)</i> 44	
<i>dapsone</i>	40	<i>dimenhydrinate</i>	11	<i>emtricitabine-tenofovir df</i> 45	
<i>darunavir</i>	44	<i>dimethyl fumarate</i>	54	EMZAHH.....	6
<i>dasatinib</i>	52	<i>diphenhydramine hcl</i>	4	ENBREL.....	48
DASETTA 1/35 (28).....	6	<i>diphenoxylate-atropine</i>	80	ENBREL SURECLICK.....	48
DASETTA 7/7/7 (28).....	6	<i>dipyridamole</i>	86	ENDOCET.....	55
<i>daunorubicin</i>	51	<i>disopyramide phosphate</i>	25	ENILLORING.....	5
DEBLITANE.....	6	<i>disulfiram</i>	71	<i>enoxaparin</i>	85
DECARA.....	15	<i>divalproex</i>	75	ENPRESSE.....	6

ENSKYCE.....	6	etonogestrel-ethinyl estradiol...5	fluvoxamine.....	68
entacapone.....	34	etoposide.....	FML FORTE.....	60
entecavir.....	42	etravirine.....	folic acid.....	15
ENTYVIO PEN.....	80	EUTHYROX.....	fosamprenavir.....	42
ENULOSE.....	81	everolimus (antineoplastic)....	fosaprepitant.....	11
EPINEPHINE		exemestane.....	foscarnet.....	43
PROFESSIONAL EMS.....	3	EYLEA.....	FOSCAVIR.....	43
epinephrine.....	3, 26	ezetimibe.....	fosfomycin tromethamine.....	37
epinephrine hcl.....	73	FALMINA (28).....	furosemide.....	29
EPINEPHRINE		famciclovir.....	FYREMADEL.....	78
PROFESSIONAL.....	3	famotidine.....	G TUSSIN AC.....	73
EPINEPHRINESNAP.....	3	famotidine (pf).....	gabapentin.....	75
EPINEPHRINESNAP-EMS.....	3	famotidine (pf)-nacl (iso-os)..	galantamine.....	72
EPINEPHRINESNAP-V.....	3	FASENRA PEN.....	GALLIFREY.....	17
EPITOL.....	75	febuxostat.....	ganirelix.....	78
EPIVIR HBV.....	42	FEIRZA.....	gatifloxacin.....	61
eplerenone.....	29	felbamate.....	GAVILYTE-C.....	81
EPOGEN.....	84	felodipine.....	GAVILYTE-G.....	81
epoprostenol.....	28	FEMYNOR.....	gefitinib.....	52
epoprostenol (glycine).....	28	fenofibrate.....	GELFILM.....	62
ERBITUX.....	52	fentanyl.....	GELFOAM COMPRESSED	
ergocalciferol (vitamin d2)....	15	fentanyl citrate (pf).....	SIZE 100.....	85
ergoloid.....	33	finasteride.....	GELFOAM SPONGE SIZE	
ERGOMAR.....	57	fingolimod.....	100.....	85
ergotamine-caffeine.....	57	FIRVANQ.....	GELFOAM SPONGE SIZE	
erlotinib.....	52	flecainide.....	12-7MM.....	85
ERRIN.....	7	fluconazole.....	GELFOAM SPONGE SIZE	
ertapenem.....	34	fluconazole in nacl (iso-osm)..	50.....	85
ERY-TAB.....	36	flucytosine.....	gemcitabine.....	50
ERYTHROCIN.....	36	fludrocortisone.....	gemfibrozil.....	32
erythromycin.....	36, 61	FLUMADINE.....	GENERLAC.....	81
erythromycin ethylsuccinate..	36	fluocinolone.....	GENGRAF.....	55
erythromycin lactobionate.....	36	fluocinolone and shower cap..	GENTAK.....	61
erythromycin with ethanol.....	19	fluocinonide.....	gentamicin.....	19, 40, 61
escitalopram oxalate.....	68	FLUOCINONIDE-E.....	gentamicin sulfate (ped) (pf)..	40
ESTARYLLA.....	7	fluocinonide-emollient.....	GENVOYA.....	44
ESTRACE.....	87	fluorescein.....	GIANVI (28).....	7
estradiol.....	17, 87	fluorescein-proparacaine.....	glatiramer.....	54
estradiol valerate.....	17	fluorometholone.....	GLATOPA.....	54
ESTRATEST F.S.....	17	fluorouracil.....	GLEOSTINE.....	49
estrogens-		fluoxetine.....	glimepiride.....	23
methyltestosterone.....	17	fluphenazine decanoate.....	glipizide.....	23
ethacrynate sodium.....	29	fluphenazine hcl.....	GLOSTRIPS.....	59
ethambutol.....	40	flurbiprofen sodium.....	GLUCAGON EMERGENCY	
ethosuximide.....	75	flutamide.....	KIT (HUMAN).....	24
ethyl chloride.....	22	fluticasone propionate.....	glyburide.....	23
ethynodiol diac-eth estradiol....	7	fluticasone propion-	glycopyrrolate.....	82
etodolac.....	48, 49	salmeterol.....	GONAL-F.....	77

GONAL-F RFF.....	77	<i>hydrochlorothiazide</i>	30	<i>isoniazid</i>	40
GONAL-F RFF REDI-JECT ..	77	<i>hydrocodone-</i>		ISOPTO ATROPINE.....	58
<i>granisetron hcl</i>	11	<i>acetaminophen</i>	55	<i>isosorbide dinitrate</i>	33
GRANIX.....	83	<i>hydrocodone-</i>		<i>isosorbide mononitrate</i>	33
<i>griseofulvin microsize</i>	39	<i>chlorpheniramine</i>	73	<i>isosorbide-hydralazine</i>	30
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	39	<i>hydrocodone-homatropine</i>	73	<i>isotretinoin</i>	18
GUAIFENESIN AC.....	73	<i>hydrocortisone</i>	21, 46, 80	<i>ivermectin</i>	41
<i>guanfacine</i>	29, 72	<i>hydrocortisone acetate</i>	80	JANTOVEN.....	83
HAILEY.....	7	<i>hydrocortisone butyrate</i>	21	JARDIANCE.....	24
HAILEY FE 1.5/30 (28).....	7	<i>hydrocortisone butyr-</i>		JASMIEL (28).....	7
HAILEY FE 1/20 (28).....	7	<i>emollient</i>	21	JENCYCLA.....	7
<i>halobetasol propionate</i>	21	<i>hydrocortisone sod</i>		JULEBER.....	7
HALOETTE.....	5	<i>succinate</i>	46	JULUCA.....	42
<i>haloperidol</i>	70	<i>hydrocortisone-acetic acid</i>	58	JUNEL 1.5/30 (21).....	7
<i>haloperidol decanoate</i>	70	<i>hydrocortisone-iodoquinol</i>	18	JUNEL 1/20 (21).....	7
<i>haloperidol lactate</i>	70	HYDROMET.....	73	JUNEL FE 1.5/30 (28).....	7
HEALON PRO.....	62	<i>hydromorphone</i>	56	JUNEL FE 1/20 (28).....	7
HEATHER.....	7	<i>hydromorphone (pf)</i>	56	KALLIGA.....	7
HEMABATE.....	11	<i>hydroxychloroquine</i>	41	KANJINTI.....	52
HEMOFIL M HIGH.....	84	<i>hydroxyurea</i>	49	KATERZIA.....	28
HEP FLUSH-10 (PF).....	85	<i>hydroxyzine hcl</i>	4	KELNOR 1/35 (28).....	7
<i>heparin (porcine)</i>	85	HYPERTET (PF).....	54	KELNOR 1/50 (28).....	7
<i>heparin (porcine) in 5 % dex</i> ..	85	IBRANCE.....	52	KENALOG.....	46
<i>heparin lock flush (porcine)</i> ...	85	IBU.....	49	<i>ketamine</i>	63
HEPARIN		<i>ibuprofen</i>	49	<i>ketoconazole</i>	19, 39
LOCKFLUSH(PORCINE)(PF		<i>icatibant</i>	45	<i>ketoprofen</i>	49
).....	85	IFEX.....	49	<i>ketorolac</i>	49, 60
<i>heparin, porcine (pf)</i>	85	<i>ifosfamide</i>	49	KEYTRUDA.....	51
<i>hetastarch 6 % in 0.9 % nacl</i> ..	84	<i>imatinib</i>	52	KINERET.....	45
HOMATROPAIRE.....	58	IMBRUVICA.....	52	KIONEX (WITH SORBITOL).	65
HUMALOG JUNIOR		IMFINZI.....	53	KIRSTY.....	25
KWIKPEN U-100.....	24	<i>imipenem-cilastatin</i>	34	KIRSTY PEN.....	24
HUMALOG U-100 INSULIN..	24	<i>imipramine hcl</i>	68	KISQALI.....	53
HUMATE-P.....	84	<i>imiquimod</i>	54	KLAYESTA.....	19
HUMATIN.....	41	INCASSIA.....	7	KLOR-CON 10.....	67
HUMULIN 70/30 U-100		<i>indomethacin</i>	49	KLOR-CON 8.....	67
INSULIN.....	24	INFLECTRA.....	48	KLOR-CON M10.....	67
HUMULIN N NPH INSULIN		INFUVITE ADULT.....	16	KLOR-CON M20.....	67
KWIKPEN.....	24	<i>insulin degludec</i>	24	KOATE.....	84
HUMULIN N NPH U-100		<i>insulin glargine-yfgn</i>	24	KOGENATE FS.....	84
INSULIN.....	24	<i>insulin lispro</i>	24	KOVALTRY.....	84
HUMULIN R REGULAR U-		INTELENCE.....	42	K-PHOS ORIGINAL.....	74
100 INSULN.....	24	INTRON A.....	54	K-TAB.....	67
HUMULIN R U-500 (CONC)		<i>ipratropium bromide</i>	13, 87	KURVELO (28).....	7
INSULIN.....	24	<i>ipratropium-albuterol</i>	13	<i>labetalol</i>	26
HUMULIN R U-500 (CONC)		ISENTRESS.....	44	<i>lacosamide</i>	75
KWIKPEN.....	24	ISIBLOOM.....	7	LACRISERT.....	59
<i>hydralazine</i>	29	<i>isoflurane</i>	63	<i>lactated ringers</i>	22, 66

<i>lactulose</i>	81	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i> ..	30	METHADOSE.....	56
<i>lamivudine</i>	42, 43	<i>lithium carbonate</i>	71	<i>methazolamide</i>	58
<i>lamivudine-zidovudine</i>	44	<i>lithium citrate</i>	71	<i>methenamine hippurate</i>	37
<i>lamotrigine</i>	75	LOESTRIN 1/20 (21).....	8	<i>methimazole</i>	79
<i>lansoprazole</i>	82	LOKELMA.....	65	METHITEST.....	16
<i>lapatinib</i>	53	<i>lopinavir-ritonavir</i>	44	<i>methocarbamol</i>	79
LARIN 1.5/30 (21).....	7	<i>lorazepam</i>	70	<i>methohexital</i>	63
LARIN 1/20 (21).....	8	LORAZEPAM INTENSOL.....	69	<i>methotrexate sodium</i>	50
LARIN FE 1.5/30 (28).....	8	LORYNA (28).....	8	<i>methotrexate sodium (pf)</i>	50
LARIN FE 1/20 (28).....	8	<i>losartan</i>	28	<i>methoxsalen</i>	23
LARISSIA.....	8	<i>losartan-hydrochlorothiazide</i> ..	28	<i>methsuximide</i>	75
<i>latanoprost</i>	59	<i>lovastatin</i>	31	<i>methyldopa</i>	29
<i>ledipasvir-sofosbuvir</i>	45	LOVENOX.....	86	<i>methylergonovine</i>	11
LEENA 28.....	8	<i>loxapine succinate</i>	71	<i>methylphenidate hcl</i>	72
<i>leflunomide</i>	46	LO-ZUMANDIMINE (28).....	8	<i>methylprednisolone</i>	47
<i>lenalidomide</i>	50	<i>lubiprostone</i>	81	<i>methylprednisolone acetate</i> ..	47
LESSINA.....	8	LUIZZA.....	8	<i>methylprednisolone sodium</i> <i>succ</i>	47
<i>letrozole</i>	51	<i>lurasidone</i>	70	<i>methyltestosterone</i>	16
<i>leucovorin calcium</i>	53	LUTERA (28).....	8	<i>metoclopramide hcl</i>	82
LEUKERAN.....	49	LYLEQ.....	8	<i>metolazone</i>	30
<i>leuprolide</i>	77	LYLLANA.....	17	METOPIRONE.....	63
<i>levalbuterol hcl</i>	13	LYSODREN.....	51	<i>metoprolol succinate</i>	27
<i>levalbuterol tartrate</i>	13	LYVISPAH.....	79	<i>metoprolol tartrate</i>	27
<i>levetiracetam</i>	75	LYZA.....	8	<i>metronidazole</i>	18, 41, 87
<i>levobunolol</i>	59	<i>magnesium sulfate</i>	16	<i>mexiletine</i>	25
<i>levocarnitine</i>	62	<i>maraviroc</i>	43	MICROGESTIN 1.5/30 (21).....	8
<i>levocarnitine (with sugar)</i>	62	MARCAINE-EPINEPHRINE....	4	MICROGESTIN 1/20 (21).....	8
<i>levofloxacin</i>	38	MARLISSA (28).....	8	MICROGESTIN FE 1.5/30 (28).....	8
<i>levofloxacin in d5w</i>	38	MATULANE.....	51	MICROGESTIN FE 1/20 (28).....	8
LEVONEST (28).....	8	MAXI-TUSS AC.....	73	<i>midazolam</i>	62
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i> ...	8	MEDROL.....	46	<i>midazolam (pf)</i>	62
<i>levonorg-eth estrad triphasic</i> ...	8	<i>medroxyprogesterone</i>	17	<i>midodrine</i>	25
LEVORA-28.....	8	<i>mefloquine</i>	41	MIFEPREX.....	63
<i>levothyroxine</i>	79	<i>megestrol</i>	51, 64	<i>mifepristone</i>	63
<i>lidocaine</i>	22	MELEYA.....	8	MIGERGOT.....	57
<i>lidocaine (pf)</i>	4, 25	<i>meloxicam</i>	49	MILI.....	9
<i>lidocaine hcl</i>	4	<i>melphalan</i>	49	MILOPHONE.....	77
LIDOCAINE VISCOUS.....	4	<i>memantine</i>	73	MINITRAN.....	33
<i>lidocaine-epinephrine</i>	4	MENOPUR.....	76	<i>minocycline</i>	39
<i>lidocaine-prilocaine</i>	22	<i>mercaptapurine</i>	50	<i>minoxidil</i>	29
LIKMEZ.....	41	<i>mesalamine</i>	80	<i>mirtazapine</i>	67
LILLOW (28).....	8	<i>mesna</i>	53	<i>misoprostol</i>	83
<i>linezolid</i>	36	MESNEX.....	53	<i>mitomycin</i>	51
LIOMNY.....	79	MESTINON.....	72	<i>modafinil</i>	69
<i>liothyronine</i>	79	METADATE ER.....	72	<i>mometasone</i>	21
<i>liraglutide</i>	23	<i>metformin</i>	23		
<i>liraglutide (weight loss)</i>	65	<i>methadone</i>	56		
<i>lisinopril</i>	29	METHADONE INTENSOL.....	56		

MONDOXYNE NL.....	39	norethindrone ac-eth		oxacillin in dextrose(iso-	
MONO-LINYAH.....	9	estradiol.....	9	osm).....	37
montelukast.....	13	norethindrone-e.estradiol-		oxazepam.....	70
morphine.....	56	iron.....	9	oxcarbazepine.....	75
morphine concentrate.....	56	norgestimate-ethinyl		oxybutynin chloride.....	73, 74
moxifloxacin.....	38, 61	estradiol.....	9	oxycodone.....	57
moxifloxacin-		NORLYDA.....	9	oxycodone-acetaminophen...	56
sod.chloride(iso).....	38	NORMAL SALINE FLUSH.....	66	oxytocin.....	11
mupirocin.....	19	NORPACE CR.....	25	OZEMPIC.....	23
mupirocin calcium.....	19	NORTREL 0.5/35 (28).....	9	PACERONE.....	25
MUSE.....	77	NORTREL 1/35 (21).....	9	pamidronate.....	78
MUTAMYCIN.....	51	NORTREL 1/35 (28).....	9	pantoprazole.....	82
MVASI.....	52	NORTREL 7/7/7 (28).....	9	paroxetine hcl.....	68
mycophenolate mofetil.....	55	nortriptyline.....	68	PAXLOVID.....	42
MYLERAN.....	49	NOVOLIN N FLEXPEN.....	25	pazopanib.....	53
MYORISAN.....	18	NULOJIX.....	55	peg 3350-electrolytes.....	81
nabumetone.....	49	NYAMYC.....	19	PEGASYS.....	42
nadolol.....	27	NYLIA 1/35 (28).....	9	pemetrexed disodium.....	50
naloxone.....	69	NYLIA 7/7/7 (28).....	9	penicillamine.....	45
naltrexone.....	69	NYMYO.....	9	penicillin g potassium.....	37
naproxen.....	49	nystatin.....	19, 39	penicillin g procaine.....	37
naratriptan.....	57	nystatin-triamcinolone.....	19	penicillin g sodium.....	37
NAYZILAM.....	76	NYSTOP.....	19	penicillin v potassium.....	37
NEBUPENT.....	41	OCELLA.....	9	pentamidine.....	41
NEBUSAL.....	62	octreotide acetate.....	63	PENTASA.....	80
NECON 0.5/35 (28).....	9	ODEFSEY.....	45	pentoxifylline.....	83
nefazodone.....	67	ofloxacin.....	58, 61	PERCOCET.....	56
neomycin.....	40	olanzapine.....	70	PERIOGARD.....	87
neomycin-polymyxin b-		omeprazole.....	82	permethrin.....	19
dexameth.....	61	OMNITROPE.....	78	perphenazine.....	71
neomycin-polymyxin-hc...	58, 61	ondansetron.....	12	PFIZERPEN-G.....	37
NESACAINE.....	4	ondansetron hcl.....	12	phenelzine.....	69
nevirapine.....	42	ondansetron hcl (pf).....	12	phenobarbital.....	71
nifedipine.....	28	OPSUMIT.....	29	phenoxybenzamine.....	26
NIKKI (28).....	9	OPTIMAL D3.....	15	phentermine.....	64
nimodipine.....	28	ORALONE.....	87	phentermine-topiramate.....	65
NITRO-BID.....	33	ORENCIA.....	46	phentolamine.....	26
NITRO-DUR.....	33	ORENCIA (WITH		phenylephrine hcl.....	62
nitrofurantoin.....	35	MALTOSE).....	46	phenytoin.....	75
nitrofurantoin macrocrystal...	35	ORENCIA CLICKJECT.....	46	phenytoin sodium.....	75
nitrofurantoin monohydr/m-		ORILISSA.....	78	phenytoin sodium extended...	75
cryst.....	35	ORQUIDEA.....	9	PHILITH.....	9
nitroglycerin.....	33	ORSYTHIA.....	9	PHOSPHOLINE IODIDE.....	59
NORA-BE.....	9	oseltamivir.....	43	physostigmine salicylate.....	72
norethindrone		OSPHERA.....	79	phytonadione (vitamin k1).....	86
(contraceptive).....	9	OTEZLA.....	47	pilocarpine hcl.....	3, 59
norethindrone acetate.....	17	OTEZLA STARTER.....	47	pimozide.....	70
				pioglitazone.....	23

<i>piperacillin-tazobactam</i>	37	<i>promethazine</i>	4, 12	<i>selegiline hcl</i>	34
<i>pirfenidone</i>	64	PROMETHEGAN.....	12	<i>selenium sulfide</i>	21
PIRMELLA.....	9	<i>propafenone</i>	25	SELZENTRY.....	43
PITOCIN.....	11	<i>proparacaine</i>	60	SENSORCAINE-	
<i>podofilox</i>	22	<i>propranolol</i>	27	EPINEPHRINE.....	5
POLYCIN.....	61	<i>propylthiouracil</i>	79	SENSORCAINE-MPF.....	5
<i>polymyxin b sulf-</i>		PROVISC.....	62	SENSORCAINE-	
<i>trimethoprim</i>	61	<i>prucalopride</i>	82	MPF/EPINEPHRINE.....	5
PORTIA 28.....	9	PULMOZYME.....	64	<i>sertraline</i>	69
<i>posaconazole</i>	39	<i>pyrazinamide</i>	40	<i>sevelamer carbonate</i>	65
<i>potassium chlorid-d5-</i>		<i>pyridostigmine bromide</i> ... 72, 73		<i>sevoflurane</i>	63
<i>0.45%nacl</i>	67	<i>pyridoxine (vitamin b6)</i>	15	SHAROBEL.....	10
<i>potassium chloride</i>	67	<i>pyrimethamine</i>	41	<i>sildenafil</i>	
<i>potassium citrate</i>	74	QBRELIS.....	29	(<i>pulm.hypertension</i>).....	30
<i>potassium iodide</i>	79	QSYMIA.....	65	<i>silver sulfadiazine</i>	19
<i>pramipexole</i>	34	QUESTRAN.....	32	SIMULECT.....	54
<i>prasugrel hcl</i>	86	<i>quetiapine</i>	70	<i>simvastatin</i>	32
<i>pravastatin</i>	31	<i>quinidine gluconate</i>	25	<i>sirolimus</i>	55
<i>praziquantel</i>	41	<i>quinidine sulfate</i>	25	<i>sodium bicarbonate</i>	66
<i>prazosin</i>	26	<i>raloxifene</i>	78	<i>sodium chlor 0.9%</i>	
PRED FORTE.....	60	RECLIPSEN (28).....	10	<i>bacteriostat</i>	66
PRED MILD.....	60	RECOMBINATE.....	84	<i>sodium chloride</i>	22, 62, 66
PRED-G.....	61	REMODULIN.....	28	<i>sodium chloride 0.45 %</i>	66
<i>prednisolone</i>	47	<i>repaglinide</i>	24	<i>sodium chloride 0.9 %</i>	66
<i>prednisolone acetate</i>	60	RETIN-A.....	18	<i>sodium chloride 0.9 %</i>	
<i>prednisolone sodium</i>		RIABNI.....	50	(<i>flush</i>).....	66
<i>phosphate</i>	47, 60	<i>ribavirin</i>	42	<i>sodium nitroprusside</i>	29
<i>prednisone</i>	47	RIDAURA.....	46	<i>sodium polystyrene</i>	
<i>pregabalin</i>	76	<i>rifampin</i>	40	<i>sulfonate</i>	66
PREGNYL.....	77	<i>riluzole</i>	53	<i>sodium thiosulfate</i>	64
PREMARIN.....	17	<i>rimantadine</i>	43	<i>sofosbuvir-velpatasvir</i>	45
PREVALITE.....	32	RIMSO-50.....	74	<i>solifenacin</i>	74
PREVIFEM.....	10	<i>ringer's</i>	22, 66	SOLU-CORTEF.....	47
PREZISTA.....	44	<i>risperidone</i>	70	SOLU-CORTEF ACT-O-	
<i>primidone</i>	76	<i>ritonavir</i>	42	VIAL (PF).....	47
PRIMSOL.....	37	<i>rivaroxaban</i>	86	SOLU-MEDROL (PF).....	47
<i>probenecid</i>	55	<i>rizatriptan</i>	57	SORINE.....	27
<i>procainamide</i>	25	<i>ropinirole</i>	34	<i>sotalol</i>	27
<i>prochlorperazine</i>	12	ROSDAN.....	18	SOTALOL AF.....	27
<i>prochlorperazine edisylate</i>	12	<i>rosuvastatin</i>	31, 32	SOVALDI.....	45
<i>prochlorperazine maleate</i>	12	<i>sacubitril-valsartan</i>	25	SPIRIVA RESPIMAT.....	13
PROCRIT.....	84	SAJAZIR.....	45	<i>spironolactone</i>	29
PROCTO-MED HC.....	21	<i>salsalate</i>	57	<i>spironolacton-</i>	
PROCTOSOL HC.....	21	SANTYL.....	22	<i>hydrochlorothiaz</i>	30
PROCTOZONE-HC.....	21	<i>sapropterin</i>	3	SPRINTEC (28).....	10
PROFILNINE.....	86	SAVELLA.....	53	SPS (WITH SORBITOL).....	66
<i>progesterone</i>	17	SAXENDA.....	65	SRONYX.....	10
<i>progesterone micronized</i>	17	<i>scopolamine base</i>	12	SSD.....	19

SSKI.....	79	testosterone.....	16	TRI-LINYAH.....	10
stavudine.....	43	testosterone cypionate.....	16	TRI-LO-ESTARYLLA.....	10
STERILE WATER FOR		tetrabenazine.....	54	TRI-LO-MARZIA.....	10
INJECTION.....	63	tetracaine hcl.....	60	TRI-LO-MILI.....	10
STIOLTO RESPIMAT.....	14	tetracycline.....	39	TRI-LO-SPRINTEC.....	10
streptomycin.....	40	THALOMID.....	40	trimethoprim.....	37
STRIVERDI RESPIMAT.....	13	THEO-24.....	15	TRI-MILI.....	10
SUBVENITE.....	76	theophylline.....	15	TRI-NYMYO.....	10
succinylcholine chloride.....	62	thiamine hcl (vitamin b1).....	15	TRI-PREVIFEM (28).....	10
sucralfate.....	83	thioridazine.....	71	TRI-SPRINTEC (28).....	10
sulfacetamide sodium.....	62	thiotepa.....	49	TRIVORA (28).....	10
sulfacetamide sodium (acne).....	18	thiothixene.....	70	TRI-VYLIBRA.....	11
sulfacetamide-prednisolone.....	62	THROMBIN-JMI.....	85	TRI-VYLIBRA LO.....	10
sulfamethoxazole-		ticagrelor.....	86	tropicamide.....	58
trimethoprim.....	38	timolol maleate.....	59	trospium.....	74
sulfasalazine.....	80	tiopronin.....	74	TRULANCE.....	80
SULFATRIM.....	38	TIVICAY.....	44	TUKYSA.....	53
sulindac.....	49	TIVICAY PD.....	44	TULANA.....	11
sumatriptan.....	57	tizanidine.....	79	TYENNE.....	48
sumatriptan succinate.....	57	tobramycin.....	61	TYENNE AUTOINJECTOR.....	48
sunitinib malate.....	53	tobramycin in 0.225 % nacl.....	40	ULTOMIRIS.....	86
SURGIFOAM.....	85	tobramycin sulfate.....	40	UROQID-ACID NO.2.....	74
SYEDA.....	10	TOBREX.....	61	ursodiol.....	81
SYMFI.....	45	topiramate.....	76	valacyclovir.....	43
SYMFI LO.....	45	TORPENZ.....	51	valganciclovir.....	43
SYNAREL.....	78	torsemide.....	29	valproic acid.....	76
TABLOID.....	50	tramadol.....	57	valproic acid (as sodium	
tacrolimus.....	23, 55	tranexamic acid.....	83	salt).....	76
tadalafil.....	77	TRANSDERM-SCOP.....	12	VALTOCO.....	76
tadalafil (pulm. hypertension).....	30	tranylcypromine.....	69	VALTYA.....	11
TADLIQ.....	30	TRAVASOL 10 %.....	64	vancomycin.....	41
TAGRISSE.....	53	trazodone.....	67	vancomycin in dextrose 5 %.....	40
tamoxifen.....	53	treprostinil sodium.....	28	VANDAZOLE.....	87
tamsulosin.....	74	tretinoin.....	18	varenicline tartrate.....	3
TARINA FE 1/20 (28).....	10	tretinoin (antineoplastic).....	51	VELETRI.....	28
TARINA FE 1-20 EQ (28).....	10	TRI FEMYNOR.....	10	VENCLEXTA.....	52
tazarotene.....	22	triamcinolone acetanide		VENCLEXTA STARTING	
TAZICEF.....	35		21, 47, 87	PACK.....	52
TAZORAC.....	22	triamterene.....	29	venlafaxine.....	68
temazepam.....	71	triamterene-		VENTAVIS.....	28
TEMIXYS.....	44	hydrochlorothiazid.....	30	verapamil.....	28
temozolomide.....	49	triazolam.....	71	VESTURA (28).....	11
tenofovir disoproxil fumarate.....	44	TRIDERM.....	21	VIENVA.....	11
terazosin.....	26	TRI-ESTARYLLA.....	10	vilazodone.....	67
terbinafine hcl.....	39	trifluoperazine.....	71	VINCASAR PFS.....	50
terbutaline.....	12	trifluridine.....	61	vincristine.....	50
teriflunomide.....	54	trihexyphenidyl.....	33	vinorelbine.....	50
TERRELL.....	63	TRIKAFTA.....	64	VIRACEPT.....	42

VIRTUSSIN AC.....	73
VITAMIN D2.....	16
VITAMIN K1.....	87
<i>voriconazole</i>	39
VOSEVI.....	45
VYFEMLA (28).....	11
VYLIBRA.....	11
<i>warfarin</i>	83
<i>water for inject, bacteriostat</i> ...	63
<i>water for injection, sterile</i>	63
<i>water for irrigation, sterile</i>	22
WEEKLY-D.....	16
WERA (28).....	11
WIXELA INHUB.....	14
XARELTO.....	86
XARELTO DVT-PE TREAT	
30D START.....	86
XELJANZ.....	48
XELJANZ XR.....	48
XOPENEX.....	13
XOPENEX HFA.....	13
XTANDI.....	50
XYLOCAINE-MPF.....	5
YESINTEK.....	47
ZARAH.....	11
ZELBORAF.....	50
ZENATANE.....	18
ZENPEP.....	81
<i>zidovudine</i>	43
<i>zinc sulfate</i>	16
<i>ziprasidone hcl</i>	70
ZITHROMAX.....	36
<i>zolmitriptan</i>	57
<i>zolpidem</i>	72
ZONISADE.....	76
<i>zonisamide</i>	76
ZOSYN IN DEXTROSE	
(ISO-OSM).....	37
ZOVIA 1/35E (28).....	11
ZOVIA 1-35 (28).....	11
ZUMANDIMINE (28).....	11
ZYDELIG.....	53
ZYVOX.....	36

AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

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

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

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

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

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

AYUDA EN SU IDIOMA

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

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

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

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

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

فارسى (Farsi) توجه: اگر بہ زبان فارسی گفتگو می کنید خدمات زیری بصورت رایگان برای شما مقرر است. (TTY 711) 1-800-632-9700

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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