

Kaiser Permanente

Lista completa de medicamentos recetados disponibles de 2024

(Lista de medicamentos cubiertos)

POR FAVOR, LEER: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN

Esta lista de medicamentos recetados disponibles se actualizó el 07/01/2024. Para obtener información más reciente o si tiene alguna otra pregunta, llame al número de su región de Kaiser Permanente indicado a continuación, siete días a la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., o visite kp.org/seniorrx.

Regiones de Kaiser Permanente

REGIONES DE CALIFORNIA

Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO)

Servicio a los Miembros

1-800-443-0815, TTY: 711

REGIÓN DE COLORADO

Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO), Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO-POS) y Kaiser Permanente Senior Advantage (PPO)

Servicio a los Miembros

1-800-476-2167, TTY: 711

REGIÓN DE GEORGIA

Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO) y Plan Senior Advantage de Medicare y Medicaid (HMO D-SNP), y Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO-POS)

Servicio a los Miembros

1-800-232-4404, TTY 711

REGIÓN DE HAWAII

Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO)

Servicio a los Miembros

1-800-805-2739, TTY: 711

REGIÓN DE LOS ESTADOS DEL ATLÁNTICO MEDIO

(distritos de Columbia, Maryland y Virginia)

Kaiser Permanente Medicare Advantage (HMO) y Kaiser Permanente Medicare Advantage (HMO-POS)

Servicio a los Miembros

1-888-777-5536, TTY: 711

REGIÓN NOROESTE

Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO) y Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO-POS)

Servicio a los Miembros

1-877-221-8221, TTY: 711



Y0043_N00036439_Final07_C

Envío de archivos de la lista de medicamentos recetados disponibles aprobados por HPMS
00024408, Versión 19

Nota para los miembros actuales: Esta lista de medicamentos recetados disponibles ha cambiado desde el año pasado. Revise este documento para asegurarse de que todavía incluye los medicamentos que está tomando.

Cuando en esta lista de medicamentos (lista de medicamentos recetados disponibles) se utilizan los términos “nosotros” o “nuestros/as” o “-nos”, se hace referencia con ellos a Kaiser Permanente. Cuando se habla del “plan” o de “nuestro plan”, se hace referencia al plan Kaiser Permanente Senior Advantage o a Kaiser Permanente Medicare Advantage, dependiendo de la región en la que esté inscrito.

En este documento, se incluye una lista de los medicamentos (lista de medicamentos recetados disponibles) de nuestro plan, la cual está actualizada al 07/01//2024. Si desea una lista actualizada de medicamentos recetados disponibles, visite nuestro sitio web kp.org/seniorrx o llámenos. La información de contacto de su región de Kaiser Permanente, junto con la fecha de la última actualización de la lista de medicamentos recetados disponibles, aparece en la portada y la contraportada.

Por lo general, tiene que usar las farmacias de la red para utilizar su beneficio de medicamentos recetados. La lista de medicamentos recetados disponibles y la red de farmacias pueden cambiar en cualquier momento. Usted recibirá un aviso cuando sea necesario.

¿Qué es la lista de medicamentos recetados disponibles de Kaiser Permanente?

Una lista de medicamentos recetados disponibles es una lista de los medicamentos cubiertos, seleccionados por Kaiser Permanente junto con un equipo de proveedores de atención médica, que representa las farmacoterapias que se consideran parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Por lo general, nuestro plan cubrirá los medicamentos que figuran en nuestra lista de medicamentos recetados disponibles, siempre y cuando el medicamento sea necesario desde el punto de vista médico, la receta médica se surta en una farmacia de la red de Kaiser Permanente y se cumpla con otras reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo surtir sus recetas médicas, consulte su **Evidencia de Cobertura**.

La información de contacto de su región de Kaiser Permanente, junto con la fecha de la última actualización de la lista de medicamentos recetados disponibles, aparece en la portada y la contraportada.

¿Puede cambiar la lista de medicamentos recetados disponibles?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos ocurren el 1 de enero, pero Kaiser Permanente puede agregar o quitar medicamentos de la Lista de Medicamentos durante el año, moverlos a diferentes niveles de costos compartidos o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las reglas de Medicare al hacer estos cambios.

Cambios que pueden afectarle este año.

En los casos siguientes, lo afectarán los cambios de cobertura durante el año actual:

Nuevos medicamentos genéricos

Es probable que quitemos de inmediato un medicamento de marca de nuestra Lista de medicamentos si lo reemplazamos con un

medicamento genérico nuevo, que tendrá el mismo o un menor nivel de costo compartido y las mismas o menores restricciones. Asimismo, cuando agreguemos el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra Lista de Medicamentos, pero cambiarlo de inmediato a un grupo distinto de costo compartido o agregar nuevas restricciones. Si actualmente estuviese tomando dicho medicamento de marca, podríamos no notificarle con anticipación sobre el cambio, pero le daríamos más adelante la información acerca de los cambios específicos que hayamos hecho.

- Si hiciésemos dicho cambio, usted o el profesional que le receta el medicamento puede solicitarnos hacer una excepción y que continuemos dándole cobertura para el medicamento de marca. La notificación que le brindemos incluirá también información sobre lo que tiene que hacer para solicitar la excepción, y también encontrará información en la siguiente sección: “¿Cómo solicito una excepción a la lista de medicamentos recetados disponibles de Kaiser Permanente?”.

Medicamentos que han sido retirados del mercado

Si la Administración de Medicamentos y Alimentos (Food and Drug Administration, FDA) de los Estados Unidos considera que un medicamento de nuestra lista de medicamentos recetados disponibles es peligroso o si el fabricante del medicamento lo retira del mercado, retiraremos inmediatamente el medicamento de nuestra lista e informaremos este hecho a los miembros que usan el medicamento.

Otros cambios

Puede ser que hagamos otros cambios que afecten a los miembros que actualmente

estén tomando un medicamento. Por ejemplo, puede ser que agreguemos un medicamento genérico que no sea nuevo en el mercado para reemplazar un medicamento de marca que esté en la lista de medicamentos recetados disponibles, o puede ser que agreguemos nuevas restricciones al medicamento de marca, o puede ser que lo traslademos a un nivel de costos compartidos diferente, o puede ser que realicemos ambas acciones. o podemos hacer cambios con base en nuevas pautas clínicas. Si retiramos medicamentos de nuestra lista de medicamentos recetados disponibles, o agregamos el requisito de autorización previa, o cambiamos el medicamento a un nivel de costo compartido más alto, tenemos que notificarles a los miembros que se verán afectados por dicho cambio por lo menos 30 días antes de la fecha en que entre en vigor el cambio o cuando el miembro solicite resurtir el medicamento, momento en el cual se le dará al miembro un suministro de 30 días del medicamento.

- Si hacemos estos otros cambios, usted o el profesional que receta pueden solicitarnos que hagamos una excepción y que continuemos dándole cobertura del medicamento de marca. El aviso que le proporcionamos incluirá información para solicitar una excepción. Puede encontrar información en la siguiente sección titulada "¿Cómo solicito una excepción a la lista de medicamentos recetados disponibles de Kaiser Permanente?".

Cambios que no le afectarán si actualmente está tomando el medicamento.

Por lo general, si está tomando un medicamento de nuestra lista de medicamentos recetados disponibles de 2024 que estaba cubierto a principios de año, no suspendemos ni reducimos la cobertura del

medicamento durante el año de cobertura de 2024, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que estos medicamentos permanecerán disponibles al mismo costo compartido y sin restricciones nuevas para los miembros que los tomen durante el resto del año de cobertura. Este año, recibirá un aviso directo sobre los cambios que no lo afectan. Sin embargo, a partir del 1 de enero del próximo año, esos cambios podrían afectarlo, y es importante revisar la lista de medicamentos de los beneficios del nuevo año para conocer cualquier cambio en los medicamentos.

La lista de medicamentos recetados disponibles adjunta está actualizada al 07/01/2024. Por favor, llámenos si desea obtener información actualizada sobre los medicamentos que cubre nuestro plan. La información de contacto para su región de Kaiser Permanente aparece en la portada y la contraportada.

Si a mediados de año se realiza un cambio que no es de mantenimiento en la lista de medicamentos recetados disponibles, lo detallaremos en la **Explicación de beneficios** de Medicare Parte D que le enviamos o en la **Notificación** publicada en el sitio kp.org/seniorrx.

¿Cómo uso la lista de medicamentos recetados disponibles?

Hay dos maneras de buscar su medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles:

Afección médica

La lista de medicamentos recetados disponibles comienza en la página 7. Los medicamentos de esta lista de medicamentos recetados disponibles están agrupados en categorías según el tipo de afección médica para la que se use el medicamento. Por ejemplo, los medicamentos que se usan para tratar afecciones del corazón figuran bajo la categoría "Cardiovascular Drugs" (Medicamentos cardiovasculares). Si sabe para qué se usa el medicamento que toma, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 13. Luego,

busque el medicamento bajo el nombre de la categoría.

Listado en orden alfabético

Si no está seguro de la categoría en la que debe buscar, busque el medicamento en el índice que comienza en la página 129. El índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. Los medicamentos genéricos preferidos y los medicamentos genéricos, los medicamentos de marca preferidos y los medicamentos de marca no preferidos, los medicamentos de nivel especializado y las vacunas inyectables aparecen en el índice. Consulte el índice y busque su medicamento. Junto al nombre del medicamento, verá el número de la página donde encontrará información sobre la cobertura. Pase a la página señalada en el índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Nuestro plan cubre los medicamentos de marca y los genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la Administración de Medicamentos y Alimentos de los Estados Unidos como un medicamento que contiene el mismo principio activo que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos cuestan menos que los de marca. El costo compartido de los medicamentos genéricos preferidos podría ser diferente del de los medicamentos genéricos. Consulte su **Evidencia de Cobertura** para obtener más información.

¿Qué son los medicamentos de marca?

Los medicamentos de marca son fabricados y vendidos por la compañía farmacéutica que realizó la investigación y desarrolló el medicamento en un primer lugar. Cuando vence la patente de un medicamento de marca, otras compañías farmacéuticas pueden fabricar y vender la versión genérica del medicamento, aprobada por la Administración de Medicamentos y Alimentos de los Estados Unidos, que contiene el mismo (o los mismos) principio(s) activo(s)

a precios más bajos. El costo compartido de los medicamentos de marca preferidos podría ser diferente del costo compartido de los medicamentos de marca no preferidos. Consulte su **Evidencia de Cobertura** para obtener más información.

¿Qué son los medicamentos de nivel de especialidad?

Los medicamentos de nivel especializado son medicamentos aprobados por la Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA) que tienen un costo muy alto y que están incluidos en nuestra lista de medicamentos recetados disponibles.

¿Qué son las vacunas inyectables de la Parte D?

Las vacunas de la Parte D son ciertas vacunas inyectables que cubre la Medicare Parte D (por ejemplo, Shingrix contra el herpes zóster [culebrilla] y Adacel contra la difteria, el tétanos y la tosferina, aprobadas por la Administración de Medicamentos y Alimentos de los Estados Unidos).

¿Tiene alguna restricción mi cobertura?

Algunos medicamentos cubiertos pueden tener requisitos o límites de cobertura adicionales. Estos requisitos y límites pueden incluir:

- **Autorización previa:** es posible que nuestro plan requiera que usted o su proveedor de la red obtenga autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que necesitará obtener la autorización de nuestro plan antes de surtir sus recetas médicas. Es posible que no cubramos el medicamento si no obtiene la autorización.

Nota: Si su receta médica indica que tiene más de un resurtido, solo puede obtener un resurtido a la vez, a menos que tenga autorización porque estará

fuera de nuestra área de servicio por un período prolongado.

Para ciertos medicamentos, es posible que limitemos la cantidad de los suministros diarios extendidos (las cantidades que excedan un suministro de 30 días) que pueda recibir. También es posible que le proporcionemos una cantidad limitada de su medicamento recetado si hay escasez de dicho medicamento en el mercado.

Para averiguar si el medicamento tiene requisitos o límites adicionales, puede consultar la lista de medicamentos recetados disponibles que empieza en la página 6. También puede obtener más información sobre las restricciones aplicadas a medicamentos cubiertos específicos en nuestro sitio web. Hemos publicado un documento en línea que explica nuestra restricción de autorización previa. También puede pedirnos que le enviemos una copia. La información de contacto de su región de Kaiser Permanente, junto con la fecha de la última actualización de la lista de medicamentos recetados disponibles, aparece en la portada y la contraportada.

Nos puede pedir que hagamos una excepción de estas restricciones o límites o una lista de otros medicamentos semejantes que pueden usarse para tratar su afección médica. Consulte la sección: “¿Cómo solicito una excepción a la lista de medicamentos recetados disponibles de Kaiser Permanente?” para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Qué sucede si mi medicamento no está en la lista de medicamentos recetados disponibles?

Si el medicamento no figura en esta lista de medicamentos recetados disponibles (lista de medicamentos cubiertos), debe consultar primero nuestra **lista de medicamentos recetados disponibles de 2024 de Kaiser Permanente** en kp.org/seniorrx o llamar a nuestro plan al número correspondiente a su región de Kaiser Permanente que aparece en la portada y la contraportada, y confirmar si el medicamento está cubierto.

Si el medicamento recetado de Medicare Parte D no está incluido en nuestra **lista de medicamentos recetados disponibles de 2024 de Kaiser Permanente**, tiene dos opciones:

- Puede pedirle a su proveedor de la red que le recete un medicamento semejante que esté incluido en nuestra lista de medicamentos recetados disponibles.
- Puede pedirnos que hagamos una excepción y cubramos su medicamento. Consulte en la siguiente sección la información sobre cómo pedir una excepción.

¿Cómo solicito una excepción a la lista de medicamentos recetados disponibles de Kaiser Permanente?

Puede pedirnos que hagamos una excepción a nuestras reglas de cobertura. Hay varios tipos de excepciones que puede pedirnos que hagamos.

- Nos puede pedir que cubramos un medicamento, aunque no esté incluido en nuestra **Lista de medicamentos recetados disponibles de 2024 de Kaiser Permanente**. Si obtiene la autorización, este medicamento tendrá cobertura a un nivel de costo compartido predeterminado y no podrá pedirnos que proveamos el medicamento a un nivel de costo compartido más bajo.
- De acuerdo con nuestro proceso de excepción de niveles, puede solicitarnos que cubramos un medicamento de la lista de medicamentos recetados disponibles de la Parte D a un nivel de costo compartido más bajo. Si obtiene la autorización, esto reduciría la cantidad que pagaría por su medicamento. **Nota:** Los medicamentos especializados (nivel 5) no son elegibles para una excepción de nivel.
- Nos puede pedir que no apliquemos restricciones o límites de cobertura en

su medicamento. Por ejemplo, si su medicamento requiere autorización previa, puede pedirnos que no apliquemos el requisito de autorización previa para su medicamento de la Parte D.

Por lo general, solo aprobaremos su solicitud de una excepción si los demás medicamentos incluidos en la Lista de medicamentos recetados disponibles del plan, el medicamento de un nivel de costo compartido más bajo o las restricciones adicionales en su utilización no fueran igual de eficaces para tratar su afección o si le causaran efectos médicos adversos.

Deberá comunicarse con nosotros para pedirnos una decisión de cobertura inicial para una excepción de la restricción de la lista de medicamentos recetados disponibles, del nivel o de la utilización. **Cuando solicite una excepción de la restricción de la lista de medicamentos recetados disponibles, del nivel o de la utilización, deberá entregar una declaración de su proveedor de la red que respalde su solicitud.** Por lo general, debemos tomar nuestra decisión en el transcurso de 72 horas después de haber recibido la declaración de respaldo de la persona que le recetó el medicamento. Puede pedir una excepción acelerada (rápida) si usted o su proveedor de la red creen que su salud podría verse gravemente afectada si se esperan hasta 72 horas para que se tome una decisión. Si aprobamos su solicitud para acelerar la decisión, debemos tomar una decisión a más tardar 24 horas después de que hayamos recibido una declaración de respaldo de su médico o de otra persona que le haya recetado el medicamento.

Importante: Solo puede solicitar una excepción para los medicamentos que los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid consideren medicamentos de venta con receta de Medicare Parte D. No se puede hacer una excepción de los medicamentos que están excluidos de Medicare Parte D. Consulte su **Evidencia de Cobertura** para obtener más información sobre la solicitud de excepciones, incluidos los procesos de apelaciones.

¿Qué debo hacer antes de hablar con mi proveedor de la red sobre cambiar mis medicamentos o solicitar una excepción?

En algunas ocasiones, es posible que esté tomando medicamentos de Medicare Parte D que no estén incluidos en nuestra lista de medicamentos recetados disponibles o que esté usando un medicamento que sí está incluido en nuestra lista, pero que su capacidad para obtenerlo es limitada. Por ejemplo, es posible que necesite nuestra autorización previa para poder surtir su receta médica. Debe hablar con su proveedor de la red para decidir si debe cambiar a un medicamento apropiado que nosotros cubramos o solicitar una excepción a la lista para que cubramos el medicamento que usa. Mientras habla con su proveedor de la red para determinar cuál sería la mejor forma de proceder en su caso, es posible que cubramos su medicamento, en ciertos casos, durante los primeros 90 días que sea miembro de nuestro plan.

Para cada uno de los medicamentos de la Parte D que no estén en nuestra lista de medicamentos recetados disponibles o si su capacidad para obtener los medicamentos es limitada, cubriremos un suministro temporal de 30 días. Si su receta médica es por menos tiempo, permitiremos que se hagan varios resurtidos para proporcionarle un suministro de medicamentos para 30 días como máximo. Es posible que cubramos un resurtido adicional, cuando sea necesario desde el punto de vista médico, después de su primer suministro de 30 días. Después de que haya usado estos resurtidos, no cubriremos estos medicamentos aunque haya sido miembro del plan menos de 90 días.

Si es residente de un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en nuestra lista de medicamentos recetados disponibles o si su capacidad para obtener los medicamentos es limitada, pero ya pasaron los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de 31 días de ese medicamento mientras usted busca una excepción a la lista de medicamentos recetados disponibles.

Para miembros actuales con cambios en el nivel de atención: Si ingresa o es dado de alta de un hospital, centro de enfermería especializada o centro de cuidados a largo plazo y pasa a un centro u hogar de atención diferente, a esto se le conoce como un cambio en el nivel de atención. Cuando hay un cambio en el nivel de atención, es posible que necesite un suministro adicional de su medicamento. En general, cubriremos un suministro hasta de un mes de sus medicamentos de la Parte D durante este período de transición en el nivel de atención, incluso si el medicamento no está en nuestra Lista de Medicamentos.

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre su cobertura de medicamentos recetados de Kaiser Permanente, consulte su **Evidencia**

de Cobertura y los demás documentos del plan.

Si tiene alguna pregunta sobre nuestro plan, por favor llámenos. La información de contacto de su región de Kaiser Permanente, junto con la fecha de la última actualización de la lista de medicamentos recetados disponibles, aparece en la portada y la contraportada.

Si tiene preguntas generales sobre la cobertura de Medicare para medicamentos recetados, llame a Medicare al **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al **1-877-486-2048**. O visite <http://www.medicare.gov> (haga clic en "Cambiar a español").

Lista de medicamentos recetados disponibles de Kaiser Permanente

La lista de medicamentos recetados disponibles que comienza en la página siguiente ofrece información de cobertura sobre los medicamentos cubiertos por nuestro plan. Si tiene dificultad para encontrar su medicamento en la lista, consulte el índice que comienza en la página 129.

En la primera columna de la tabla, se indica el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en mayúscula (p. ej., JARDIANCE), y los medicamentos genéricos aparecen en minúscula y cursiva (p. ej., *amoxicilina*).

La segunda columna, "Nivel del medicamento", indicará el número del nivel del medicamento:

Nivel 1: medicamentos genéricos preferidos (el nivel incluye algunos medicamentos de marca)

Nivel 2: medicamentos genéricos (el nivel incluye algunos medicamentos de marca)

Nivel 3: medicamentos de marca preferidos

Nivel 4: medicamentos no preferidos (el nivel incluye algunos medicamentos genéricos)

Nivel 5: medicamentos especializados (el nivel incluye tanto medicamentos genéricos como medicamentos de marca)

Nivel 6: vacunas inyectables de la Parte D (el nivel incluye solo medicamentos de marca)

Por lo general, el costo compartido que pagará por sus medicamentos dependerá de la etapa de la cobertura en que se encuentre, del tipo de farmacia de la red donde los compre y del nivel de costo compartido del medicamento que figura en nuestra lista de medicamentos recetados disponibles. Consulte su **Evidencia de Cobertura** para ver los detalles sobre su cobertura de medicamentos recetados de Medicare Parte D, incluidos los montos del costo compartido que le corresponde.

Nota: Si obtiene su cobertura a través de un plan de grupo patrocinado por un empleador (incluido un sindicato o un fondo fiduciario), es posible que tenga beneficios de medicamentos y de costos compartidos diferentes y que obtenga cobertura de otros medicamentos que no cubre la Medicare Parte D (medicamentos que no están incluidos en la Parte D). Lo que paga por los medicamentos no cubiertos por la Parte D no se incluye en el monto de los gastos totales de su propio bolsillo, y si recibe Ayuda Adicional (Extra Help) para pagar sus medicamentos recetados cubiertos por Medicare Parte D, no recibirá ninguna Ayuda Adicional para pagar los medicamentos no cubiertos por la Parte D. Hable con su administrador de beneficios de grupo o consulte su **Evidencia de Cobertura**.

La información que se muestra en la columna Requisitos/Límites le indica si nuestro plan tiene algún requisito especial en la cobertura de su medicamento. Ciertas dosis o presentaciones del medicamento pueden estar sujetas a los códigos de administración de utilización que se indican a continuación.

HI = Los medicamentos de infusión intravenosa domiciliaria pueden estar cubiertos por nuestro beneficio médico y obtenerse en las farmacias de infusión intravenosa domiciliaria. Si desea más información, consulte su directorio de farmacias o llame a nuestro plan al número de su región de Kaiser Permanente que aparece en la portada y la contraportada.

LD = Los medicamentos de distribución limitada solo se pueden obtener en ciertas farmacias especializadas. Si desea más información, consulte su directorio de farmacias o llame a nuestro plan al número de su región de Kaiser Permanente que aparece en la portada y la contraportada.

MO = Medicamentos de pedido por correo. Puede pedir en línea el resurtido de ciertos medicamentos por medio de nuestro servicio de pedidos por correo en kp.org/refill (en inglés) o por teléfono o aplicación móvil, lo cual podría reducir los costos de un suministro de tres meses. Comuníquese con nosotros al menos 5 días antes de que tenga que volver a surtir los medicamentos. Generalmente, los recibirá en un plazo de entre 3 y 5 días. Si no los recibe, llame al número de teléfono de pedidos por correo correspondiente a su región de Kaiser Permanente, que figura en el cuadro a continuación, o al número de teléfono que aparece en la etiqueta del medicamento recetado para solicitar asistencia. No todos los medicamentos pueden enviarse por correo; existen restricciones y limitaciones. Si desea obtener más información, visite kp.org/seniorrx o llame al número de teléfono de la región correspondiente a continuación.

Región	Números de contacto para hacer pedidos por correo (TTY: 711)
California	Servicio de farmacia por correo de Kaiser Permanente Norte de California – 1-888-218-6245 De lunes a viernes, de 8 a. m. a 6 p. m.; sábados, de 8 a. m. a 6 p. m.; y domingos, de 9 a. m. a 6 p. m. Sur de California – 1-866-206-2983 De lunes a viernes, de 7 a. m. a 7 p. m.; sábados, de 10 a. m. a 2 p. m.
Colorado	Servicio de farmacia por correo de Kaiser Permanente 1-866-523-6059 De lunes a viernes, de 8 a. m. a 6 p. m.,
Georgia	Farmacia de Resurtido de Recetas de Kaiser Permanente 770-434-2008 o sin costo al 1-888-662-4579 Los 7 días de la semana, las 24 horas del día.
Hawaii	Servicio de farmacia por correo de Kaiser Permanente 808-643-7979 (Oahu y las islas vecinas) De lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5 p. m.
Estados del Atlántico Medio	Centro de resurtido de recetas automatizado del Atlántico Medio de Kaiser Permanente 703-466-4900 o sin costo al 1-800-733-6345 De lunes a viernes, de 7 a. m. a 6 p. m.; sábados, de 8:30 a. m. a 4 p. m.
Noroeste	Servicio de farmacia por correo de Kaiser Permanente 1-800-548-9809 De lunes a viernes, de 8 a. m. a 5:30 p. m.

NDS = Medicamentos con suministro diario no extendido que se entregan en suministros de hasta 30 días para monitorear si se presentan posibles efectos adversos y evitar que se desperdicie medicamento.

PA = Los medicamentos con autorización previa pueden estar cubiertos por Medicare Parte D o Medicare Parte B, según la manera en que se administran (por ejemplo, por bomba de infusión, nebulizador u otro dispositivo de equipos médicos duraderos), el lugar en el que se administran (por ejemplo, en casa o en un centro de atención a largo plazo) y el tipo de afección médica que se busca tratar con ellos. Es posible que también se requiera autorización previa para los medicamentos en los que el tratamiento de la afección médica es el que determina si el medicamento no está incluido en la Parte D (excluido) o si tiene cobertura.

Región	Números de contacto para hacer pedidos por correo (TTY 711)
California	Farmacia de Pedidos por Correo de Kaiser Permanente Norte de California – 1-888-218-6245 De lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., sábados de 8 a. m. a 6 p. m. y domingos de 9 a. m. a 6 p. m. Sur de California – 1-866-206-2983 De lunes a viernes, de 7 a. m. a 7 p. m., sábados de 10 a. m. a 2 p. m.
Colorado	Farmacia de Pedidos por Correo de Kaiser Permanente 1-866-523-6059 De lunes a viernes, de 8 a. m. a 6 p. m.
Georgia	Farmacia de Resurtido de Recetas de Kaiser Permanente 770-434-2008 o sin costo al 1-888-662-4579 Los 7 días de la semana, las 24 horas del día.
Hawái	Farmacia de Pedidos por Correo de Kaiser Permanente 808-643-7979 (Oahu y las islas vecinas) De lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.
Estados del Atlántico Medio	Centro de resurtido de recetas automatizado del Atlántico Medio de Kaiser Permanente 703-466-4900 o sin costo al 1-800-733-6345 De lunes a viernes, de 7 a. m. a 6 p. m.; sábados, de 8:30 a. m. a 4 p. m.
Noroeste	Farmacia de Pedidos por Correo de Kaiser Permanente 1-800-548-9809 De lunes a viernes, de 8 a. m. a 5:30 p. m.

NDS = Medicamentos con suministro diario no extendido que se entregan en suministros de hasta 30 días para vigilar si se presentan posibles efectos adversos, y para evitar que se desperdicie medicamento.

PA = Los medicamentos con autorización previa pueden estar cubiertos por Medicare Parte D o Medicare Parte B, dependiendo de la manera en que se administran (por ejemplo, por bomba de infusión, nebulizador u otro dispositivo de equipos médicos duraderos), el lugar en donde se administran (por ejemplo, en casa o en un centro de atención a largo plazo) y el tipo de afección médica que se busca tratar con ellos. Es posible que también se requiera autorización previa para los medicamentos en los que el tratamiento de la afección médica es el que determina si el medicamento no está incluido en la Parte D (excluido) o si tiene cobertura.

FORMULARIO DE POSOLOGÍA	DESCRIPCIÓN DEL FORMULARIO DE POSOLOGÍA
AERO	Aerosol
AEPB	Aerosol Powder, Breath Activated
AERB	Aerosol, Breath Activated
AERP	Aerosol, Powder
AERS	Aerosol, Solution
AUIJ	Auto-injector
AJKT	Auto-injector Kit
CAPS	Capsule
CAPA	Capsule Abuse- Deterrent
CPCW	Capsule Chewable
CPDR	Capsule Delayed Release
CPEP	Capsule Delayed Release Particles
CSDR	Capsule Delayed Release Sprinkle
CDPK	Capsule Delayed Release Thereapy Pack
C12A	Capsule ER 12 Hour Abuse-Deterrent
CS12	Capsule ER 12 Hour Sprinkle
C2PK	Capsule ER 12 Hour Therapy Pack
C24A	Capsule ER 24 Hour Abuse-Deterrent
CS24	Capsule ER 24 Hour Sprinkle
C4PK	Capsule ER 24 Hour Therapy Pack
CP12	Capsule Extended Release 12 Hour
CP24	Capsule Extended Release 24 Hour
CPEA	Capsule Extended Release Abuse-Deterrent
CSER	Capsule Extended Release Sprinkle
CEPK	Capsule Extended Release Therapy Pack
CPCR	Capsule Extended Release*
CPSP	Capsule Sprinkle

FORMULARIO DE POSOLOGÍA	DESCRIPCIÓN DEL FORMULARIO DE POSOLOGÍA
CPPK	Capsule Therapy Pack
CART	Cartridge
CTKT	Cartridge Kit
CONC	Concentrate
CREA	Cream
CRYS	Crystals
DEVI	Device
TEST	Diagnostic Test
DPRH	Diaphragm
ELIX	Elixir
EMUL	Emulsion
ENEM	Enema
EXHA	Exhaler
EXHL	Exhaler Liquid
EXHP	Exhaler Powder
EXHS	Exhaler Solution
EXHU	Exhaler Suspension
FLAK	Flakes
EXTR	Fluid Extract
SOLG	Gel Forming Solution
GRAN	Granules
GRAF	Granules Effervescent
IMPL	Implant
INHA	Inhaler
INJ	Injectable
INST	Insert
IUD	Intrauterine Device
JTAJ	Jet-injector (Needleless)
JTKT	Jet-injector Kit (Needleless)
LEAV	Leaves
LIQD	Liquid
LQCR	Liquid Extended- Release
LQPK	Liquid Therapy Pack
LOTN	Lotion
LOZG	Lozenge
LPOP	Lozenge on a Handle
MISC	Miscellaneous
NEBU	Nebulization Solution
OINT	Ointment
PACK	Packet

FORMULARIO DE POSOLOGÍA	DESCRIPCIÓN DEL FORMULARIO DE POSOLOGÍA
PSTE	Paste
PTCH	Patch
PT24	Patch 24 HR
PT72	Patch 72 HR
PTTW	Patch Twice Weekly
PTWK	Patch Weekly
PLLT	Pellet
PEN	Pen-injector
PNKT	Pen-injector Kit
POWD	Powder
PDEF	Powder Effervescent
PRSY	Prefilled Syringe
PSKT	Prefilled Syringe Kit
PUDG	Pudding
SHAM	Shampoo
SHEE	Sheet
SOLN	Solution
SOAJ	Solution Auto-injector
SOCT	Solution Cartridge
SOTJ	Solution Jet-injector
SOPN	Solution Pen-injector
SOSY	Solution Prefilled Syringe
SOLR	Solution Reconstituted
SOPK	Solution Therapy Pack
SPRT	Spirit
STCK	Stick
STRP	Strip
SUPP	Suppository
SUSP	Suspension
SUAJ	Suspension Autoinjector
SUCT	Suspension Cartridge
SUER	Suspension Extended Release
SUTJ	Suspension Jetinjector
SUPN	Suspension Peninjector
SUSY	Suspension Prefilled Syringe
SUSR	Suspension Reconstituted
SRER	Suspension Reconstituted ER

FORMULARIO DE POSOLOGÍA	DESCRIPCIÓN DEL FORMULARIO DE POSOLOGÍA
SUPK	Suspension Therapy Pack
SYRP	Syrup
CHER	Table Chewable Extended Release
TABS	Tablet
TABA	Tablet Abuse-Deterrent
CHEW	Tablet Chewable
TBEC	Tablet Delayed Release
TBDD	Tablet Delayed Release Disintegrating
TDPK	Tablet Delayed Release Therapy Pack
TBDP	Tablet Disintegrating
TB3D	Tablet Disintegrating Soluble
TB3E	Tablet Disintegrating Soluble ER
TPPK	Tablet Disintegrating Therapy Pack
TBEF	Tablet Effervescent
T12A	Tablet ER 12 Hour Abuse-Deterrent
T2PK	Tablet ER 12 Hour Therapy Pack
T24A	Tablet ER 24 Hour Abuse-Deterrent
T4PK	Tablet ER 24 Hour Therapy Pack
TB12	Tablet Extended Release 12 HR*
TB24	Tablet Extended Release 24 HR*
TBEA	Tablet Extended Release Abuse-Deterrent
TBED	Tablet Extended Release Disintegrating
TEPK	Tablet Extended Release Therapy Pack
TBCR	Tablet Extended-Release
TBSO	Tablet Soluble
SUBL	Tablet Sublingual
TBPK	Tablet Therapy Pack
THPK	Therapy Pack

FORMULARIO DE POSOLOGÍA	DESCRIPCIÓN DEL FORMULARIO DE POSOLOGÍA
TINC	Tincture
TROC	Troche

FORMULARIO DE POSOLOGÍA	DESCRIPCIÓN DEL FORMULARIO DE POSOLOGÍA
WAFR	Wafer

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
ANTI-INFECTIVE AGENTS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole tabs 200 mg</i>	2	NDS
<i>ivermectin tabs 3 mg</i>	2	
<i>praziquantel tabs 600 mg</i>	2	MO
ANTIBACTERIALS		
<i>amikacin sulfate soln 1 gm/4ml</i>	2	
<i>amikacin sulfate soln 500 mg/2ml</i>	2	HI
<i>amoxicillin caps 250 mg</i>	2	
<i>amoxicillin caps 500 mg</i>	2	
AMOXICILLIN CHEW 125 MG	2	
AMOXICILLIN CHEW 250 MG	2	
<i>amoxicillin susr 125 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin susr 200 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin susr 250 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin susr 400 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin tabs 500 mg</i>	2	
<i>amoxicillin tabs 875 mg</i>	2	
AMOXICILLIN-POT CLAVULANATE CHEW 200-28.5 MG	2	
AMOXICILLIN-POT CLAVULANATE CHEW 400-57 MG	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 200-28.5 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 250-62.5 mg/5ml</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 400-57 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 600-42.9 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 250-125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 500-125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 875-125 mg</i>	2	
<i>ampicillin caps 500 mg</i>	2	
<i>ampicillin sodium solr 1 gm</i>	2	HI
<i>ampicillin sodium solr 10 gm</i>	2	HI
AMPICILLIN SODIUM SOLR 125 MG	2	HI
<i>ampicillin sodium solr injection 2 gm</i>	2	
AMPICILLIN SODIUM SOLR INTRAVENOUS 2 GM	2	
<i>ampicillin sodium solr 250 mg</i>	2	
<i>ampicillin sodium solr 500 mg</i>	2	
<i>ampicillin-sulbactam sodium solr injection 1.5 (1-0.5) gm</i>	2	HI
AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM SOLR INTRAVENOUS 1.5 (1-0.5) GM	2	
<i>ampicillin-sulbactam sodium solr 15 (10-5) gm</i>	2	HI

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>ampicillin-sulbactam sodium solr injection 3 (2-1) gm</i>	2	HI
AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM SOLR INTRAVENOUS 3 (2-1) GM	2	
ARIKAYCE SUSP 590 MG/8.4ML	5	PA, LD, NDS
AUGMENTIN SUSR 125-31.25 MG/5ML	3	
<i>azithromycin solr 500 mg</i>	2	HI
<i>azithromycin susr 100 mg/5ml</i>	2	MO
AZITHROMYCIN SUSR 200 MG/5ML	2	MO
<i>azithromycin tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>azithromycin tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>azithromycin tabs 600 mg</i>	2	MO
<i>aztreonam solr 1 gm</i>	2	HI
BICILLIN C-R 900/300 SUSP 900000-300000 UNIT/2ML	4	
BICILLIN C-R SUSP 1200000 UNIT/2ML	4	
BICILLIN L-A SUSY 1200000 UNIT/2ML	4	
BICILLIN L-A SUSY 2400000 UNIT/4ML	3	
BICILLIN L-A SUSY 600000 UNIT/ML	3	
CEFACLOR CAPS 250 MG	2	
CEFACLOR CAPS 500 MG	2	
CEFACLOR SUSR 125 MG/5ML	4	MO
CEFACLOR SUSR 250 MG/5ML	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
CEFACLOR SUSR 375 MG/5ML	4	MO
<i>cefadroxil caps 500 mg</i>	2	
<i>cefazolin sodium solr 1 gm</i>	2	HI
<i>cefazolin sodium solr 10 gm</i>	2	HI
<i>cefazolin sodium solr 500 mg</i>	2	HI
<i>cefdinir caps 300 mg</i>	2	
<i>cefdinir susr 125 mg/5ml</i>	2	
<i>cefdinir susr 250 mg/5ml</i>	2	
CEFEPIME HCL SOLN 2 GM/100ML	2	HI
<i>cefepime hcl solr 1 gm</i>	2	HI
<i>cefepime hcl solr 2 gm</i>	2	HI
CEFEPIME-DEXTROSE SOLR 2-5 GM-%(50ML)	2	HI
<i>cefixime caps 400 mg</i>	2	
<i>cefixime susr 100 mg/5ml</i>	2	
<i>cefixime susr 200 mg/5ml</i>	2	
<i>cefotaxime inj 1gm</i>	2	
CEFOTAXIME INJ 500MG	2	
<i>cefotetan disodium solr 1 gm</i>	2	HI
<i>cefotetan disodium solr 2 gm</i>	2	HI
<i>cefoxitin sodium solr 1 gm</i>	2	HI
<i>cefoxitin sodium solr 10 gm</i>	2	HI
<i>cefoxitin sodium solr 2 gm</i>	2	HI
<i>cefpodoxime proxetil susr 100 mg/5ml</i>	2	

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>cefepodoxime proxetil susr 50 mg/5ml</i>	2	
<i>cefepodoxime proxetil tabs 100 mg</i>	2	
<i>cefepodoxime proxetil tabs 200 mg</i>	2	
<i>ceftazidime solr 1 gm</i>	2	HI
<i>ceftazidime solr 6 gm</i>	2	HI
<i>ceftriaxone sodium solr 1 gm</i>	2	HI
<i>ceftriaxone sodium solr 10 gm</i>	2	HI
<i>ceftriaxone sodium solr 2 gm</i>	2	HI
<i>ceftriaxone sodium solr 250 mg</i>	2	HI
<i>ceftriaxone sodium solr 500 mg</i>	2	HI
<i>cefuroxime axetil tabs 250 mg</i>	2	
<i>cefuroxime axetil tabs 500 mg</i>	2	
<i>cefuroxime sodium solr 1.5 gm</i>	2	HI
<i>cefuroxime sodium solr 750 mg</i>	2	HI
<i>cephalexin caps 250 mg</i>	2	
<i>cephalexin caps 500 mg</i>	2	
<i>cephalexin susr 125 mg/5ml</i>	2	
<i>cephalexin susr 250 mg/5ml</i>	2	
CEPHALEXIN TABS 500 MG	2	
CHLORAMPHENICOL SOD SUCCINATE SOLR 1 GM	2	
CIPROFLOXACIN HCL TABS 100 MG	2	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 250 mg</i>	2	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 500 mg</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>ciprofloxacin hcl tabs 750 mg</i>	2	
<i>ciprofloxacin in d5w soln 200 mg/100ml</i>	2	HI
<i>ciprofloxacin in d5w soln 400 mg/200ml</i>	2	
<i>ciprofloxacin sus 500mg/5</i>	2	
CLARITHROMYCIN SUSR 125 MG/5ML	2	
CLARITHROMYCIN SUSR 250 MG/5ML	2	
<i>clarithromycin tabs 250 mg</i>	2	
<i>clarithromycin tabs 500 mg</i>	2	
CLEOCIN PHOSPHATE SOLN 300 MG/2ML	2	
CLEOCIN SOLR 75 MG/5ML	2	
<i>clindamycin hcl caps 150 mg</i>	2	
<i>clindamycin hcl caps 300 mg</i>	2	
<i>clindamycin hcl caps 75 mg</i>	2	
<i>clindamycin palmitate hcl solr 75 mg/5ml</i>	2	
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 300 mg/50ml</i>	2	HI
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 600 mg/50ml</i>	2	HI
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 900 mg/50ml</i>	2	HI
<i>clindamycin phosphate soln 300 mg/2ml</i>	2	HI
<i>clindamycin phosphate soln 600 mg/4ml</i>	2	HI

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>clindamycin phosphate soln 900 mg/6ml</i>	2	HI
<i>clindamycin phosphate soln 9000 mg/60ml</i>	2	
<i>colistimethate sodium (cba) solr 150 mg</i>	4	HI
DALVANCE SOLR 500 MG	5	HI
<i>daptomycin solr 350 mg</i>	5	HI
<i>daptomycin solr 500 mg</i>	5	HI
<i>demeclocycline hcl tabs 150 mg</i>	2	
<i>demeclocycline hcl tabs 300 mg</i>	2	
<i>dicloxacillin sodium caps 250 mg</i>	2	
<i>dicloxacillin sodium caps 500 mg</i>	2	
DIFICID SUSR 40 MG/ML	5	NDS
DIFICID TABS 200 MG	5	NDS
DORYX MPC TBEC 60 MG	4	
<i>doxy 100 solr 100 mg</i>	2	HI
<i>doxycycline hyclate caps 100 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline hyclate caps 50 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline hyclate tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline hyclate tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate caps 50 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate susr 25 mg/5ml</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>doxycycline monohydrate tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate tabs 50 mg</i>	2	MO
E.E.S. 400 TABS 400 MG	2	
<i>ertapenem sodium solr 1 gm</i>	2	HI
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500 MG	2	HI
ERYTHROMYCIN BASE CPEP 250 MG	2	MO
<i>erythromycin base tabs 250 mg</i>	2	
<i>erythromycin base tabs 500 mg</i>	4	
<i>erythromycin tbec 250 mg</i>	2	
FETROJA SOLR 1 GM	5	NDS
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 0.8-0.9 MG/ML-%	2	HI
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1-0.9 MG/ML-%	2	HI
<i>gentamicin in saline soln 1.2-0.9 mg/ml-%</i>	2	HI
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1.6-0.9 MG/ML-%	2	HI
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 2-0.9 MG/ML-%	2	
<i>gentamicin sulfate soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>gentamicin sulfate soln 40 mg/ml</i>	2	HI
IMIPENEM-CILASTATIN SOLR 250 MG	2	HI

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>imipenem-cilastatin solr 500 mg</i>	2	HI
KIMYRSA SOLR 1200 MG	5	NDS
<i>levofloxacin in d5w soln 250 mg/50ml</i>	2	
<i>levofloxacin in d5w soln 500 mg/100ml</i>	2	HI
<i>levofloxacin in d5w soln 750 mg/150ml</i>	2	HI
LEVOFLOXACIN ORAL SOLN 25 MG/ML	2	
<i>levofloxacin soln intravenous 25 mg/ml</i>	2	HI
<i>levofloxacin tabs 250 mg</i>	2	
<i>levofloxacin tabs 500 mg</i>	2	
<i>levofloxacin tabs 750 mg</i>	2	
<i>linezolid soln 600 mg/300ml</i>	2	HI
<i>linezolid susr 100 mg/5ml</i>	5	NDS
<i>linezolid tabs 600 mg</i>	2	NDS
LYMEPAK TABS 100 MG	5	NDS
<i>meropenem solr 1 gm</i>	2	HI
<i>meropenem solr 500 mg</i>	2	HI
<i>minocycline hcl caps 100 mg</i>	2	MO
<i>minocycline hcl caps 50 mg</i>	2	MO
<i>minocycline hcl caps 75 mg</i>	2	MO
<i>minocycline hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
MOXIFLOXACIN HCL IN NACL SOLN 400 MG/250ML	2	HI
<i>moxifloxacin hcl tabs 400 mg</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>nafcillin sodium solr 1 gm</i>	2	HI
<i>nafcillin sodium solr 10 gm</i>	2	HI
<i>nafcillin sodium solr injection 2 gm</i>	2	
NAFCILLIN SODIUM SOLR INTRAVENOUS 2 GM	2	
<i>neomycin sulfate tabs 500 mg</i>	2	
NUZYRA SOLR 100 MG	5	HI, NDS
NUZYRA TABS 150 MG	5	NDS
ORBACTIV SOLR 400 MG	5	NDS
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE SOLN 1 GM/50ML	3	HI
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE SOLN 2 GM/50ML	3	HI
<i>oxacillin sodium solr 1 gm</i>	2	HI
<i>oxacillin sodium solr 2 gm</i>	2	HI
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE SOLN 40000 UNIT/ML	3	HI
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE SOLN 60000 UNIT/ML	3	HI
<i>penicillin g potassium solr 20000000 unit</i>	2	HI
PENICILLIN G PROCAINE SUSP 600000 UNIT/ML	2	
PENICILLIN G SODIUM SOLR 5000000 UNIT	2	HI

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
PENICILLIN V POTASSIUM SOLR 125 MG/5ML	2	
PENICILLIN V POTASSIUM SOLR 250 MG/5ML	2	
<i>penicillin v potassium tabs 250 mg</i>	2	
<i>penicillin v potassium tabs 500 mg</i>	2	
<i>piperacillin sodium-tazobactam so solr 2.25 (2-0.25) gm</i>	2	HI
<i>piperacillin sodium-tazobactam so solr 3.375 (3-0.375) gm</i>	2	HI
<i>piperacillin sodium-tazobactam so solr 4.5 (4-0.5) gm</i>	2	HI
<i>piperacillin sodium-tazobactam so solr 40.5 (36-4.5) gm</i>	2	HI
RECARBRIO SOLR 1.25 GM	5	NDS
SEYSARA TABS 100 MG	5	NDS
SEYSARA TABS 150 MG	5	NDS
SEYSARA TABS 60 MG	5	NDS
SIVEXTRO SOLR 200 MG	5	HI
SIVEXTRO TABS 200 MG	5	NDS
STREPTOMYCIN SULFATE SOLR 1 GM	5	
SULFADIAZINE TABS 500 MG	2	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim soln 400-80 mg/5ml</i>	2	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 400-80 mg</i>	2	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 800-160 mg</i>	2	MO
<i>sulfasalazine tabs 500 mg</i>	2	
SULFASALAZINE TBEC 500 MG	2	
SYNERCID SOLR 150-350 MG	3	
<i>tazicef solr 1 gm</i>	2	HI
<i>tazicef solr 2 gm</i>	2	HI
TAZICEF SOLR 6 GM	2	HI
TEFLARO SOLR 600 MG	5	HI
<i>tetracycline hcl caps 250 mg</i>	2	MO
<i>tetracycline hcl caps 500 mg</i>	2	MO
<i>tigecycline solr 50 mg</i>	5	HI
TOBRAMYCIN SULFATE SOLN 10 MG/ML	2	HI
<i>tobramycin sulfate soln 80 mg/2ml</i>	2	HI
<i>vancomycin hcl caps 125 mg</i>	2	
<i>vancomycin hcl caps 250 mg</i>	2	
<i>vancomycin hcl solr 1 gm</i>	2	HI
<i>vancomycin hcl solr 10 gm</i>	2	HI
<i>vancomycin hcl solr 250 mg/5ml</i>	2	
<i>vancomycin hcl solr 5 gm</i>	2	
<i>vancomycin hcl solr 500 mg</i>	2	HI
XACDURO SOLR 1-1 GM	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XENLETA SOLN 150 MG/15ML	5	NDS
XENLETA TABS 600 MG	5	NDS
XIFAXAN TABS 200 MG	4	
XIFAXAN TABS 550 MG	5	NDS
ZEMDRI SOLN 500 MG/10ML	5	HI
ZERBAXA SOLR 1.5 (1-0.5) GM	5	HI
ANTIFUNGALS		
AMBISOME SUSR 50 MG	5	HI
AMPHOTERICIN B SOLR 50 MG	2	HI
<i>caspofungin acetate solr 70 mg</i>	4	HI
CRESEMBA CAPS 186 MG	5	NDS
CRESEMBA CAPS 74.5 MG	5	NDS
CRESEMBA SOLR 372 MG	5	NDS
<i>fluconazole in sodium chloride soln 200-0.9 mg/100ml-%</i>	2	HI
<i>fluconazole in sodium chloride soln 400-0.9 mg/200ml-%</i>	2	HI
<i>fluconazole susr 10 mg/ml</i>	2	
<i>fluconazole susr 40 mg/ml</i>	2	
<i>fluconazole tabs 100 mg</i>	2	
<i>fluconazole tabs 150 mg</i>	2	
<i>fluconazole tabs 200 mg</i>	2	
<i>fluconazole tabs 50 mg</i>	2	
<i>flucytosine caps 250 mg</i>	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>flucytosine caps 500 mg</i>	5	NDS
<i>griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml</i>	2	
<i>griseofulvin microsize tabs 500 mg</i>	2	
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 125 mg</i>	2	
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 250 mg</i>	2	
<i>itraconazole caps 100 mg</i>	2	
ITRACONAZOLE SOLN 10 MG/ML	5	MO
<i>ketoconazole tabs 200 mg</i>	2	
NOXAFIL PACK 300 MG	5	NDS
<i>nystatin susp 100000 unit/ml</i>	2	
<i>nystatin tabs 500000 unit</i>	2	
<i>posaconazole susp 40 mg/ml</i>	5	NDS
<i>posaconazole tbec 100 mg</i>	4	MO
REZZAYO SOLR 200 MG	5	NDS
<i>terbinafine hcl tabs 250 mg</i>	2	
TOLSURA CAPS 65 MG	5	NDS
<i>voriconazole solr 200 mg</i>	5	HI
VORICONAZOLE SUSR 40 MG/ML	5	
<i>voriconazole tabs 200 mg</i>	2	
<i>voriconazole tabs 50 mg</i>	2	
ANTIMYCOBACTERIALS		

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
CAPASTAT SULFATE SOLR 1 GM	3	
<i>cycloserine caps 250 mg</i>	5	
<i>dapsone tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>dapsone tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>ethambutol hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>ethambutol hcl tabs 400 mg</i>	2	MO
ISONIAZID SOLN 100 MG/ML	2	
<i>isoniazid syr 50 mg/5ml</i>	2	MO
ISONIAZID TABS 100 MG	2	MO
<i>isoniazid tabs 300 mg</i>	2	MO
PRETOMANID TABS 200 MG	3	
PRIFTIN TABS 150 MG	4	MO
<i>pyrazinamide tabs 500 mg</i>	2	MO
RIFABUTIN CAPS 150 MG	2	MO
RIFAMATE CAPS 150-300 MG	2	MO
<i>rifampin caps 150 mg</i>	2	MO
<i>rifampin caps 300 mg</i>	2	MO
<i>rifampin solr 600 mg</i>	2	HI
SIRTIURO TABS 100 MG	5	NDS
SIRTIURO TABS 20 MG	5	NDS
TRECTOR TABS 250 MG	4	MO
ANTIPROTOZOALS		
ARTESUNATE SOLR 110 MG	5	NDS
<i>atovaquone susp 750 mg/5ml</i>	2	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 250-100 mg</i>	2	
<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 62.5-25 mg</i>	2	
<i>chloroquine phosphate tabs 250 mg</i>	2	
<i>chloroquine phosphate tabs 500 mg</i>	2	
COARTEM TABS 20-120 MG	3	
HUMATIN CAPS 250 MG	5	NDS
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 200 mg</i>	2	MO
IMPAVIDO CAPS 50 MG	5	NDS
KRINTAFEL TABS 150 MG	3	
<i>mefloquine hcl tabs 250 mg</i>	2	
<i>metronidazole caps 375 mg</i>	2	
<i>metronidazole soln 500 mg/100ml</i>	2	HI
<i>metronidazole tabs 250 mg</i>	2	
<i>metronidazole tabs 500 mg</i>	2	
<i>nitazoxanide tabs 500 mg</i>	5	
<i>paromomycin sulfate caps 250 mg</i>	2	
<i>pentamidine isethionate solr inhalation 300 mg</i>	2	PA
<i>pentamidine isethionate solr injection 300 mg</i>	2	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3 (15 Base) MG	2	

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>pyrimethamine tabs 25 mg</i>	5	
<i>quinine sulfate caps 324 mg</i>	2	NDS
<i>tinidazole tabs 250 mg</i>	2	
ANTIVIRALS		
<i>abacavir sulfate soln 20 mg/ml</i>	2	
<i>abacavir sulfate tabs 300 mg</i>	2	MO
<i>abacavir sulfate-lamivudine tabs 600-300 mg</i>	2	MO
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine tabs 300-150-300 mg</i>	2	MO
<i>acyclovir caps 200 mg</i>	2	MO
<i>acyclovir sodium soln 50 mg/ml</i>	2	HI
<i>acyclovir susp 200 mg/5ml</i>	2	MO
<i>acyclovir tabs 400 mg</i>	2	MO
<i>acyclovir tabs 800 mg</i>	2	MO
<i>adefovir dipivoxil tabs 10 mg</i>	2	NDS
APRETUDE SUER 600 MG/3ML	4	
APTIVUS CAPS 250 MG	3	MO
APTIVUS SOLN 100 MG/ML	3	MO
<i>atazanavir sulfate caps 150 mg</i>	2	MO
<i>atazanavir sulfate caps 200 mg</i>	2	MO
<i>atazanavir sulfate caps 300 mg</i>	2	MO
BARACLUDE SOLN 0.05 MG/ML	3	MO
BIKTARVY TABS 30-120-15 MG	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
BIKTARVY TABS 50-200-25 MG	3	
CABENUVA SUER 400 & 600 MG/2ML	4	
CABENUVA SUER 600 & 900 MG/3ML	4	
<i>cidofovir soln 75 mg/ml</i>	2	
CIMDUO TABS 300-300 MG	2	MO
COMPLERA TABS 200-25-300 MG	3	MO
CRIXIVAN CAPS 200 MG	3	MO
CRIXIVAN CAPS 400 MG	3	MO
<i>darunavir tabs 600 mg</i>	2	MO
<i>darunavir tabs 800 mg</i>	2	MO
DELSTRIGO TABS 100-300-300 MG	4	MO
DESCOVY TABS 120-15 MG	4	MO
DESCOVY TABS 200-25 MG	3	MO
DIDANOSINE CPDR 200 MG	2	MO
DIDANOSINE CPDR 250 MG	2	MO
DIDANOSINE CPDR 400 MG	2	MO
DOVATO TABS 50-300 MG	3	MO
EDURANT TABS 25 MG	3	MO
EFAVIRENZ CAPS 200 MG	2	MO
EFAVIRENZ CAPS 50 MG	2	MO
<i>efavirenz tabs 600 mg</i>	2	MO
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df tabs 600-200-300 mg</i>	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>emtricitabine caps 200 mg</i>	2	MO
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 100-150 mg</i>	2	MO
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 133-200 mg</i>	2	MO
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 167-250 mg</i>	2	MO
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 200-300 mg</i>	2	MO
EMTRIVA SOLN 10 MG/ML	3	MO
<i>entecavir tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>entecavir tabs 1 mg</i>	2	MO
EPCLUSA PACK 150-37.5 MG	5	PA, NDS
EPCLUSA PACK 200-50 MG	5	PA, NDS
EPCLUSA TABS 200-50 MG	5	PA, NDS
EPCLUSA TABS 400-100 MG	5	PA, NDS
EPIVIR HBV SOLN 5 MG/ML	3	MO
<i>etravirine tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>etravirine tabs 200 mg</i>	2	MO
EVOTAZ TABS 300-150 MG	4	MO
<i>famciclovir tabs 125 mg</i>	2	MO
<i>famciclovir tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>famciclovir tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>fosamprenavir calcium tabs 700 mg</i>	2	MO
FUZEON SOLR 90 MG	3	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
GANCICLOVIR SODIUM SOLN 500 MG/10ML	2	
<i>ganciclovir sodium solr 500 mg</i>	2	
GENVOYA TABS 150-150-200-10 MG	3	MO
HARVONI PACK 33.75-150 MG	5	PA, NDS
HARVONI PACK 45-200 MG	5	PA, NDS
HARVONI TABS 45-200 MG	5	PA, NDS
HARVONI TABS 90-400 MG	5	PA, NDS
INTELENCE TABS 25 MG	3	MO
INVIRASE TABS 500 MG	3	MO
ISENTRESS CHEW 100 MG	3	MO
ISENTRESS CHEW 25 MG	3	MO
ISENTRESS HD TABS 600 MG	3	MO
ISENTRESS PACK 100 MG	3	MO
ISENTRESS TABS 400 MG	3	MO
JULUCA TABS 50-25 MG	3	MO
<i>lamivudine soln 10 mg/ml</i>	2	MO
<i>lamivudine tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>lamivudine tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>lamivudine tabs 300 mg</i>	2	MO
<i>lamivudine-zidovudine tabs 150-300 mg</i>	2	MO
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR TABS 90-400 MG	5	PA, NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
LEXIVA SUSP 50 MG/ML	4	MO
LIVTENCITY TABS 200 MG	5	NDS
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml</i>	2	MO
<i>lopinavir-ritonavir tabs 100-25 mg</i>	2	MO
<i>lopinavir-ritonavir tabs 200-50 mg</i>	2	MO
<i>maraviroc tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>maraviroc tabs 300 mg</i>	2	MO
MAVYRET PACK 50-20 MG	5	PA, NDS
MAVYRET TABS 100-40 MG	5	PA, NDS
NEVIRAPINE ER TB24 100 MG	2	MO
<i>nevirapine er tb24 400 mg</i>	2	MO
NEVIRAPINE SUSP 50 MG/5ML	2	MO
<i>nevirapine tabs 200 mg</i>	2	MO
NORVIR CAPS 100 MG	4	MO
NORVIR PACK 100 MG	4	MO
NORVIR SOLN 80 MG/ML	3	MO
ODEFSEY TABS 200-25-25 MG	3	MO
<i>oseltamivir phosphate caps 30 mg</i>	2	MO
<i>oseltamivir phosphate caps 45 mg</i>	2	MO
<i>oseltamivir phosphate caps 75 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>oseltamivir phosphate susr 6 mg/ml</i>	2	MO
PAXLOVID (150/100) TBPK 10 x 150 MG & 10 X 100MG	3	
PAXLOVID (300/100) TBPK 20 x 150 MG & 10 X 100MG	3	
PEGASYS PROCLICK SOAJ 180 MCG/0.5ML	5	NDS
PEGASYS SOLN 180 MCG/ML	5	NDS
PEGASYS SOSY 180 MCG/0.5ML	5	NDS
PEGINTRON KIT 50 MCG/0.5ML	5	NDS
PIFELTRO TABS 100 MG	4	MO
PREVYMIS SOLN 240 MG/12ML	5	NDS
PREVYMIS SOLN 480 MG/24ML	5	NDS
PREVYMIS TABS 240 MG	5	NDS
PREVYMIS TABS 480 MG	5	NDS
PREZCOBIX TABS 800-150 MG	3	MO
PREZISTA SUSP 100 MG/ML	3	MO
PREZISTA TABS 150 MG	3	MO
PREZISTA TABS 75 MG	3	MO
RAPIVAB SOLN 200 MG/20ML	5	NDS
REBETOL SOL 40MG/ML	4	MO
RELENZA DISKHALER AEPB 5 MG/ACT	3	MO
RESCRIPTOR TAB 200MG	3	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
RETROVIR SOLN 10 MG/ML	3	MO
REYATAZ PACK 50 MG	4	MO
RIBAPAK PAK 1200/DAY	2	MO
RIBAPAK TAB 1000/DAY	2	MO
<i>ribasphere cap 200mg</i>	2	MO
RIBASPHERE TAB 600MG	2	MO
RIBAVIRIN CAPS 200 MG	2	MO
<i>ribavirin solr 6 gm</i>	2	
RIBAVIRIN TABS 200 MG	2	MO
RIMANTADINE HCL TABS 100 MG	2	MO
<i>ritonavir tabs 100 mg</i>	2	MO
RUKOBIATB12 600 MG	4	
SELZENTRY SOLN 20 MG/ML	4	MO
SELZENTRY TABS 25 MG	3	MO
SELZENTRY TABS 75 MG	3	MO
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR TABS 400-100 MG	5	PA, NDS
SOVALDI PACK 150 MG	5	PA, NDS
SOVALDI PACK 200 MG	5	PA, NDS
SOVALDI TABS 200 MG	5	PA, NDS
SOVALDI TABS 400 MG	5	PA, NDS
<i>stavudine caps 15 mg</i>	2	MO
<i>stavudine caps 20 mg</i>	2	MO
<i>stavudine caps 30 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>stavudine caps 40 mg</i>	2	MO
STRIBILD TABS 150-150-200-300 MG	3	MO
SUNLENCA SOLN 463.5 MG/1.5ML	4	MO
SUNLENCA TBPK 4 x 300 MG	4	
SUNLENCA TBPK 5 x 300 MG	4	
SYMFI LO TABS 400-300-300 MG	4	MO
SYMFI TABS 600-300-300 MG	4	MO
SYMTOZA TABS 800-150-200-10 MG	3	MO
SYNAGIS SOLN 100 MG/ML	5	NDS
SYNAGIS SOLN 50 MG/0.5ML	5	NDS
<i>tenofovir disoproxil fumarate tabs 300 mg</i>	2	MO
TIVICAY PD TBSO 5 MG	3	MO
TIVICAY TABS 10 MG	3	MO
TIVICAY TABS 25 MG	3	MO
TIVICAY TABS 50 MG	3	MO
TRIUMEQ PD TBSO 60-5-30 MG	4	MO
TRIUMEQ TABS 600-50-300 MG	3	MO
TRIZIVIR TABS 300-150-300 MG	3	MO
TYBOST TABS 150 MG	3	MO
<i>valacyclovir hcl tabs 1 gm</i>	2	MO
<i>valacyclovir hcl tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>valganciclovir hcl solr 50 mg/ml</i>	2	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>valganciclovir hcl tabs 450 mg</i>	2	NDS
VEKLURY SOLN 100 MG/20ML	5	NDS
VEKLURY SOLR 100 MG	5	NDS
VEMLIDY TABS 25 MG	5	
VIDEX EC CAP 125MG	4	MO
VIDEX SOL 2GM	3	MO
VIDEX SOL 4GM	3	MO
VIEKIRA PAK TBPK 12.5-75-50 &250 MG	5	PA, NDS
VIRACEPT TABS 250 MG	3	MO
VIRACEPT TABS 625 MG	3	MO
VIREAD POWD 40 MG/GM	3	MO
VIREAD TABS 150 MG	4	MO
VIREAD TABS 200 MG	4	MO
VIREAD TABS 250 MG	4	MO
VOCABRIA TABS 30 MG	4	MO
VOSEVI TABS 400-100-100 MG	5	PA, NDS
XOFLUZA (40 MG DOSE) TBPK 2 x 20 MG	4	MO
XOFLUZA (80 MG DOSE) TBPK 2 x 40 MG	4	MO
ZEPATIER TABS 50-100 MG	5	PA, NDS
<i>zidovudine caps 100 mg</i>	2	MO
<i>zidovudine syrp 50 mg/5ml</i>	2	MO
<i>zidovudine tabs 300 mg</i>	2	MO
URINARY ANTI-INFECTIVES		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>fosfomycin tromethamine pack 3 gm</i>	2	
<i>methenamine hippurate tabs 1 gm</i>	2	
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 100 mg</i>	2	
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 25 mg</i>	2	
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 50 mg</i>	2	
<i>nitrofurantoin monohyd macro caps 100 mg</i>	2	
<i>nitrofurantoin susp 25 mg/5ml</i>	5	NDS
NITROFURANTOIN SUSP 50 MG/5ML	5	NDS
<i>trimethoprim tabs 100 mg</i>	2	MO
ANTIHISTAMINE DRUGS		
ANTIHISTAMINE DRUGS		
<i>cyproheptadine hcl syrp 2 mg/5ml</i>	2	
<i>cyproheptadine hcl tabs 4 mg</i>	2	
<i>diphenhydramine hcl soln 50 mg/ml</i>	2	
<i>levocetirizine dihydrochloride soln 2.5 mg/5ml</i>	4	MO
<i>levocetirizine dihydrochloride tabs 5 mg</i>	4	MO
<i>promethazine hcl soln 25 mg/ml</i>	2	
<i>promethazine hcl soln 6.25 mg/5ml</i>	2	
<i>promethazine hcl tabs 12.5 mg</i>	2	
<i>promethazine hcl tabs 25 mg</i>	2	

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>promethazine hcl tabs 50 mg</i>	2	
<i>promethegan supp 12.5 mg</i>	2	
<i>promethegan supp 25 mg</i>	2	
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
<i>abiraterone acetate tabs 250 mg</i>	2	
<i>abiraterone acetate tabs 500 mg</i>	5	NDS
ABRAXANE SUSR 100 MG	3	
<i>adriamycin inj 10mg</i>	2	
ADRIAMYCIN SOLR 10 MG	2	
<i>adriamycin solr 50 mg</i>	2	
<i>adrucil inj 2.5/50ml</i>	2	
<i>adrucil inj 5/100ml</i>	2	
<i>adrucil inj 500/10ml</i>	2	
ADSTILADRIN SUSP 3000000000000 VP/ML	5	
AFINITOR DISPERZ TBSO 2 MG	5	NDS
AFINITOR DISPERZ TBSO 3 MG	5	NDS
AFINITOR DISPERZ TBSO 5 MG	5	NDS
AFINITOR TABS 10 MG	5	NDS
AKEEGA TABS 100-500 MG	5	NDS
AKEEGA TABS 50-500 MG	5	NDS
ALECENSA CAPS 150 MG	5	NDS
ALIMTA SOLR 500 MG	3	
ALIQOPA SOLR 60 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
ALUNBRIG TABS 180 MG	5	NDS
ALUNBRIG TABS 30 MG	5	NDS
ALUNBRIG TABS 90 MG	5	NDS
ALUNBRIG TBPK 90 & 180 MG	5	NDS
ALYMSYS SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
ALYMSYS SOLN 400 MG/16ML	5	NDS
<i>anastrozole tabs 1 mg</i>	2	
ANKTIVA SOLN 400 MCG/0.4ML	5	NDS
<i>arsenic trioxide soln 12 mg/6ml</i>	5	NDS
ARZERRA CONC 100 MG/5ML	5	NDS
ARZERRA CONC 1000 MG/50ML	5	NDS
ASPARLAS SOLN 3750 UNIT/5ML	5	NDS
AUGTYRO CAPS 40 MG	5	NDS
AVASTIN SOLN 100 MG/4ML	5	
AVASTIN SOLN 400 MG/16ML	5	
AYVAKIT TABS 100 MG	5	NDS
AYVAKIT TABS 200 MG	5	NDS
AYVAKIT TABS 25 MG	5	NDS
AYVAKIT TABS 300 MG	5	NDS
AYVAKIT TABS 50 MG	5	NDS
AZACITIDINE SUSR 100 MG	2	
BALVERSA TABS 3 MG	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
BALVERSA TABS 4 MG	5	NDS
BALVERSA TABS 5 MG	5	NDS
BAVENCIO SOLN 200 MG/10ML	5	NDS
BCG VACCINE SOLR 50 MG	3	
BELEODAQ INJ 500MG	5	NDS
BELRAPZO SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
BENDAMUSTINE HCL SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
<i>bendamustine hcl solr 100 mg</i>	5	NDS
<i>bendamustine hcl solr 25 mg</i>	5	NDS
BENDEKA SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
BESPONSA SOLR 0.9 MG	5	NDS
BESREMI SOSY 500 MCG/ML	5	NDS
BEXAROTENE CAPS 75 MG	5	NDS
<i>bicalutamide tabs 50 mg</i>	2	
<i>bleomycin sulfate solr 15 unit</i>	2	
<i>bleomycin sulfate solr 30 unit</i>	2	
BLINCYTO SOLR 35 MCG	5	NDS
BORTEZOMIB SOLN INJECTION 3.5 MG/1.4ML	4	
BORTEZOMIB SOLR INJECTION 1 MG	4	
BORTEZOMIB SOLR INJECTION 2.5 MG	4	
<i>bortezomib solr injection 3.5 mg</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
BORTEZOMIB SOLR INTRAVENOUS 3.5 MG	3	
BOSULIF CAPS 100 MG	5	NDS
BOSULIF CAPS 50 MG	5	NDS
BOSULIF TABS 100 MG	5	NDS
BOSULIF TABS 400 MG	5	NDS
BOSULIF TABS 500 MG	5	NDS
BRAFTOVI CAP 50MG	5	NDS
BRAFTOVI CAPS 75 MG	5	NDS
BRUKINSA CAPS 80 MG	5	NDS
<i>busulfan soln 6 mg/ml</i>	2	
CABOMETYX TABS 20 MG	5	NDS
CABOMETYX TABS 40 MG	5	NDS
CABOMETYX TABS 60 MG	5	NDS
CALQUENCE CAPS 100 MG	5	NDS
CALQUENCE TABS 100 MG	5	NDS
CAMCEVI PRSY 42 MG	4	
CAPRELSA TABS 100 MG	5	LD, NDS
CAPRELSA TABS 300 MG	5	LD, NDS
<i>carboplatin soln 150 mg/15ml</i>	2	
<i>carboplatin soln 450 mg/45ml</i>	2	
<i>carboplatin soln 50 mg/5ml</i>	2	
<i>carboplatin soln 600 mg/60ml</i>	2	

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>carmustine solr 100 mg</i>	2	
CARMUSTINE SOLR 300 MG	5	
CARMUSTINE SOLR 50 MG	5	
<i>cisplatin soln 100 mg/100ml</i>	2	
CISPLATIN SOLN 200 MG/200ML	2	
<i>cisplatin soln 50 mg/50ml</i>	2	
CISPLATIN SOLR 50 MG	5	NDS
<i>cladribine soln 10 mg/10ml</i>	2	
<i>clofarabine soln 1 mg/ml</i>	2	
COLUMVI SOLN 10 MG/10ML	5	NDS
COLUMVI SOLN 2.5 MG/2.5ML	5	NDS
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) KIT 80 & 20 MG	5	LD, NDS
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) KIT 3 x 20 MG & 80 MG	5	LD, NDS
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) KIT 20 MG	5	LD, NDS
COPIKTRA CAPS 15 MG	5	NDS
COPIKTRA CAPS 25 MG	5	NDS
COTELIC TABS 20 MG	5	NDS
<i>cyclophosphamide caps 25 mg</i>	2	PA
<i>cyclophosphamide caps 50 mg</i>	2	PA
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1 GM/5ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1000 MG/10ML	5	NDS
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 2 GM/10ML	5	NDS
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 2000 MG/20ML	5	NDS
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 500 MG/2.5ML	5	NDS
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 500 MG/5ML	5	NDS
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 500 MG/ML	5	NDS
<i>cyclophosphamide solr 1 gm</i>	2	
<i>cyclophosphamide solr 2 gm</i>	2	
<i>cyclophosphamide solr 500 mg</i>	2	
CYRAMZA SOLN 100 MG/10ML	5	NDS
CYRAMZA SOLN 500 MG/50ML	5	NDS
<i>cytarabine (pf) soln 100 mg/ml</i>	2	
<i>cytarabine (pf) soln 20 mg/ml</i>	2	
CYTARABINE SOLN 20 MG/ML	2	
DACARBAZINE SOLR 100 MG	2	
<i>dacarbazine solr 200 mg</i>	2	
<i>dactinomycin solr 0.5 mg</i>	2	
DANYELZA SOLN 40 MG/10ML	5	NDS
DARZALEX FASPRO SOLN	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
1800-30000 MG-UT/15ML		
DARZALEX SOLN 100 MG/5ML	5	NDS
DARZALEX SOLN 400 MG/20ML	5	NDS
<i>daunorubicin hcl soln 20 mg/4ml</i>	2	
DAURISMO TABS 100 MG	5	NDS
DAURISMO TABS 25 MG	5	NDS
<i>decitabine solr 50 mg</i>	2	
<i>docetaxel conc 20 mg/ml</i>	2	
DOCETAXEL CONC 200 MG/10ML	2	
<i>docetaxel conc 80 mg/4ml</i>	2	
DOCETAXEL INJ NON-ALCO	5	NDS
<i>docetaxel soln 160 mg/16ml</i>	2	
<i>docetaxel soln 20 mg/2ml</i>	2	
<i>docetaxel soln 80 mg/8ml</i>	2	
DOCIVYX SOLN 160 MG/16ML	5	NDS
DOCIVYX SOLN 20 MG/2ML	5	NDS
DOCIVYX SOLN 80 MG/8ML	5	NDS
<i>doxorubicin hcl liposomal inj 2 mg/ml</i>	2	
DOXORUBICIN HCL SOLN 2 MG/ML	2	
DOXORUBICIN HCL SOLR 10 MG	2	
<i>doxorubicin hcl solr 50 mg</i>	2	
DROXIA CAPS 200 MG	4	
DROXIA CAPS 300 MG	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
DROXIA CAPS 400 MG	4	
ELAHERE SOLN 100 MG/20ML	5	NDS
ELIGARD KIT 22.5 MG	4	
ELIGARD KIT 30 MG	4	
ELIGARD KIT 45 MG	4	
ELIGARD KIT 7.5 MG	4	
ELLENCE SOLN 200 MG/100ML	2	
ELLENCE SOLN 50 MG/25ML	2	
ELREXFIO SOLN 44 MG/1.1ML	5	NDS
ELREXFIO SOLN 76 MG/1.9ML	5	NDS
ELZONRIS SOLN 1000 MCG/ML	5	NDS
EMCYT CAPS 140 MG	5	NDS
EMPLICITI SOLR 300 MG	5	NDS
EMPLICITI SOLR 400 MG	5	NDS
ENHERTU SOLR 100 MG	5	NDS
<i>epirubicin hcl soln 200 mg/100ml</i>	2	
<i>epirubicin hcl soln 50 mg/25ml</i>	2	
EPKINLY SOLN 4 MG/0.8ML	5	NDS
EPKINLY SOLN 48 MG/0.8ML	5	NDS
ERBITUX SOLN 100 MG/50ML	3	
ERBITUX SOLN 200 MG/100ML	3	
<i>eribulin mesylate soln 1 mg/2ml</i>	5	NDS
ERIVEDGE CAPS 150 MG	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
ERLEADA TABS 240 MG	5	NDS
ERLEADA TABS 60 MG	5	NDS
<i>erlotinib hcl tabs 100 mg</i>	5	NDS
<i>erlotinib hcl tabs 150 mg</i>	5	NDS
<i>erlotinib hcl tabs 25 mg</i>	5	NDS
ERWINASE SOLR 10000 UNIT	5	NDS
ERWINAZE SOLR 10000 UNIT	5	NDS
ETOPOPHOS SOLR 100 MG	5	NDS
<i>etoposide soln 1 gm/50ml</i>	2	
<i>etoposide soln 100 mg/5ml</i>	2	
<i>etoposide soln 500 mg/25ml</i>	2	
EULEXIN CAPS 125 MG	5	NDS
<i>everolimus tabs 10 mg</i>	5	NDS
<i>everolimus tabs 2.5 mg</i>	5	NDS
<i>everolimus tabs 5 mg</i>	5	NDS
<i>everolimus tabs 7.5 mg</i>	5	NDS
<i>everolimus tbso 2 mg</i>	5	NDS
<i>everolimus tbso 3 mg</i>	5	NDS
<i>everolimus tbso 5 mg</i>	5	NDS
EVOMELA INJ 50MG	5	NDS
<i>exemestane tabs 25 mg</i>	2	
EXKIVITY CAPS 40 MG	5	NDS
FARYDAK CAPS 10 MG	5	LD, NDS
FARYDAK CAPS 15 MG	5	LD, NDS
FARYDAK CAPS 20 MG	5	LD, NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
FENSOLVI (6 MONTH) KIT 45 MG	5	
FIRMAGON (240 MG DOSE) SOLR 120 MG/VIAL	4	
FIRMAGON SOLR 80 MG	4	
FLOXURIDINE SOLR 0.5 GM	2	
<i>fludarabine phosphate soln 50 mg/2ml</i>	2	
<i>fludarabine phosphate solr 50 mg</i>	2	
<i>fluorouracil soln 1 gm/20ml</i>	2	
<i>fluorouracil soln 2.5 gm/50ml</i>	2	
<i>fluorouracil soln 5 gm/100ml</i>	2	
<i>fluorouracil soln 500 mg/10ml</i>	2	
FLUTAMIDE CAPS 125 MG	2	
FOLOTYN SOLN 20 MG/ML	5	NDS
FOLOTYN SOLN 40 MG/2ML	5	NDS
FOTIVDA CAPS 0.89 MG	5	NDS
FOTIVDA CAPS 1.34 MG	5	NDS
FRUZAQLA CAPS 1 MG	5	NDS
FRUZAQLA CAPS 5 MG	5	NDS
<i>fulvestrant sosy 250 mg/5ml</i>	5	NDS
FYARRO SUSR 100 MG	5	NDS
GAVRETO CAPS 100 MG	5	NDS
GAZYVA SOLN 1000 MG/40ML	5	NDS
<i>gefitinib tabs 250 mg</i>	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>gemcitabine hcl soln 1 gm/26.3ml</i>	2	
<i>gemcitabine hcl soln 2 gm/52.6ml</i>	2	
<i>gemcitabine hcl soln 200 mg/5.26ml</i>	2	
<i>gemcitabine hcl solr 1 gm</i>	2	
<i>gemcitabine hcl solr 2 gm</i>	2	
<i>gemcitabine hcl solr 200 mg</i>	2	
GILOTRIF TABS 20 MG	5	NDS
GILOTRIF TABS 30 MG	5	NDS
GILOTRIF TABS 40 MG	5	NDS
GLEOSTINE CAPS 10 MG	3	
GLEOSTINE CAPS 100 MG	5	NDS
GLEOSTINE CAPS 40 MG	3	
HERCEPTIN HYLECTA SOLN 600-10000 MG-UNT/5ML	5	NDS
HERCEPTIN SOLR 150 MG	5	NDS
HERZUMA SOLR 150 MG	5	NDS
HERZUMA SOLR 420 MG	5	NDS
<i>hydroxyurea caps 500 mg</i>	2	
IBRANCE CAPS 100 MG	5	NDS
IBRANCE CAPS 125 MG	5	NDS
IBRANCE CAPS 75 MG	5	NDS
IBRANCE TABS 100 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
IBRANCE TABS 125 MG	5	NDS
IBRANCE TABS 75 MG	5	NDS
ICLUSIG TABS 10 MG	5	NDS
ICLUSIG TABS 15 MG	5	NDS
ICLUSIG TABS 30 MG	5	NDS
ICLUSIG TABS 45 MG	5	NDS
IDAMYCIN PFS SOLN 10 MG/10ML	2	
IDAMYCIN PFS SOLN 20 MG/20ML	2	
IDAMYCIN PFS SOLN 5 MG/5ML	2	
<i>idarubicin hcl soln 10 mg/10ml</i>	2	
<i>idarubicin hcl soln 20 mg/20ml</i>	2	
<i>idarubicin hcl soln 5 mg/5ml</i>	2	
IDHIFA TABS 100 MG	5	NDS
IDHIFA TABS 50 MG	5	NDS
IFOSFAMIDE SOLN 1 GM/20ML	2	
IFOSFAMIDE SOLN 3 GM/60ML	2	
IFOSFAMIDE SOLR 1 GM	2	
<i>imatinib mesylate tabs 100 mg</i>	2	
<i>imatinib mesylate tabs 400 mg</i>	2	
IMBRUVICA CAPS 140 MG	5	NDS
IMBRUVICA CAPS 70 MG	5	NDS
IMBRUVICA SUSP 70 MG/ML	5	NDS
IMBRUVICA TABS 140 MG	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
IMBRUVICA TABS 280 MG	5	NDS
IMBRUVICA TABS 420 MG	5	NDS
IMBRUVICA TABS 560 MG	5	NDS
IMFINZI SOLN 120 MG/2.4ML	5	NDS
IMFINZI SOLN 500 MG/10ML	5	NDS
IMJUDO SOLN 25 MG/1.25ML	5	NDS
IMJUDO SOLN 300 MG/15ML	5	NDS
INFUGEM SOLN 1200-0.9 MG/120ML-%	5	NDS
INFUGEM SOLN 1300-0.9 MG/130ML-%	5	NDS
INFUGEM SOLN 1400-0.9 MG/140ML-%	5	NDS
INFUGEM SOLN 1500-0.9 MG/150ML-%	5	NDS
INFUGEM SOLN 1600-0.9 MG/160ML-%	5	NDS
INFUGEM SOLN 1700-0.9 MG/170ML-%	5	NDS
INFUGEM SOLN 1800-0.9 MG/180ML-%	5	NDS
INFUGEM SOLN 1900-0.9 MG/190ML-%	5	NDS
INFUGEM SOLN 2000-0.9 MG/200ML-%	5	NDS
INFUGEM SOLN 2200-0.9 MG/220ML-%	5	NDS
INLYTA TABS 1 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
INLYTA TABS 5 MG	5	NDS
INQOVI TABS 35-100 MG	5	NDS
INREBIC CAPS 100 MG	5	NDS
INTRON A SOLN 10000000 UNIT/ML	5	NDS
INTRON A SOLN 6000000 UNIT/ML	5	NDS
INTRON A SOLR 10000000 UNIT	5	NDS
INTRON A SOLR 18000000 UNIT	5	NDS
INTRON A SOLR 50000000 UNIT	5	NDS
<i>irinotecan hcl soln 100 mg/5ml</i>	2	
<i>irinotecan hcl soln 300 mg/15ml</i>	2	
<i>irinotecan hcl soln 40 mg/2ml</i>	2	
IRINOTECAN HCL SOLN 500 MG/25ML	2	
IWILFIN TABS 192 MG	5	NDS
IXEMPRA KIT SOLR 45 MG	5	NDS
JAKAFI TABS 10 MG	5	NDS
JAKAFI TABS 15 MG	5	NDS
JAKAFI TABS 20 MG	5	NDS
JAKAFI TABS 25 MG	5	NDS
JAKAFI TABS 5 MG	5	NDS
JAYPIRCA TABS 100 MG	5	NDS
JAYPIRCA TABS 50 MG	5	NDS
JEMPERLI SOLN 500 MG/10ML	5	
JYLAMVO SOLN 2 MG/ML	4	
KADCYLA SOLR 100 MG	5	NDS
KADCYLA SOLR 160 MG	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
KANJINTI SOLR 150 MG	5	NDS
KANJINTI SOLR 420 MG	5	NDS
KEYTRUDA SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
KIMMTRAK SOLN 100 MCG/0.5ML	5	NDS
KISQALI (200 MG DOSE) TBPk 200 MG	5	NDS
KISQALI (400 MG DOSE) TBPk 200 MG	5	NDS
KISQALI (600 MG DOSE) TBPk 200 MG	5	NDS
KISQALI FEMARA (200 MG DOSE) TBPk 200 & 2.5 MG	5	NDS
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) TBPk 200 & 2.5 MG	5	NDS
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) TBPk 200 & 2.5 MG	5	NDS
KOSELUGO CAPS 10 MG	5	NDS
KOSELUGO CAPS 25 MG	5	NDS
KRAZATI TABS 200 MG	5	NDS
KYPROLIS SOLR 10 MG	5	NDS
KYPROLIS SOLR 30 MG	5	NDS
KYPROLIS SOLR 60 MG	5	NDS
<i>lapatinib ditosylate tabs 250 mg</i>	5	NDS
LARTRUVO SOLN 190 MG/19ML	5	NDS
LARTRUVO SOLN 500 MG/50ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>lenalidomide caps 10 mg</i>	5	NDS
<i>lenalidomide caps 15 mg</i>	5	NDS
<i>lenalidomide caps 2.5 mg</i>	5	NDS
<i>lenalidomide caps 20 mg</i>	5	NDS
<i>lenalidomide caps 25 mg</i>	5	NDS
<i>lenalidomide caps 5 mg</i>	5	NDS
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) CPPK 10 MG	5	LD, NDS
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) CPPK 3 x 4 MG	5	LD, NDS
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) CPPK 10 & 4 MG	5	LD, NDS
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) CPPK 10 MG & 2 X 4 MG	5	LD, NDS
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 10 MG	5	LD, NDS
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 10 MG & 4 MG	5	LD, NDS
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) CPPK 4 MG	5	LD, NDS
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 4 MG	5	LD, NDS
<i>letrozole tabs 2.5 mg</i>	2	
LEUKERAN TABS 2 MG	5	NDS
<i>leuprolide acetate kit 1 mg/0.2ml</i>	2	
LIBTAYO SOLN 350 MG/7ML	5	NDS
LONSURF TABS 15-6.14 MG	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LONSURF TABS 20-8.19 MG	5	NDS
LOQTORZI SOLN 240 MG/6ML	5	NDS
LORBRENA TABS 100 MG	5	NDS
LORBRENA TABS 25 MG	5	NDS
LUMAKRAS TABS 120 MG	5	NDS
LUMAKRAS TABS 320 MG	5	NDS
LUMOXITI SOLR 1 MG	5	NDS
LUNSUMIO SOLN 1 MG/ML	5	NDS
LUNSUMIO SOLN 30 MG/30ML	5	NDS
LUPANETA PACK KIT 11.25 & 5 MG	5	
LUPANETA PACK KIT 3.75 & 5 MG	5	
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75 MG	5	
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 7.5 MG	5	
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25 MG	5	
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 22.5 MG	5	
LUPRON DEPOT (4-MONTH) KIT 30 MG	5	
LUPRON DEPOT (6-MONTH) KIT 45 MG	5	
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 11.25 MG	5	
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 15 MG	5	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 7.5 MG	5	
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT 11.25 MG	5	
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT 30 MG	5	
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) KIT 45 MG	5	
LYNPARZA TABS 100 MG	5	NDS
LYNPARZA TABS 150 MG	5	NDS
LYSODREN TABS 500 MG	5	NDS
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBP 4 MG	5	NDS
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBP 4 MG	5	NDS
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBP 4 MG	5	NDS
MARGENZA SOLN 250 MG/10ML	5	NDS
MARQIBO INJ 5MG/31ML	5	NDS
MATULANE CAPS 50 MG	5	NDS
<i>megestrol acetate susp 40 mg/ml</i>	2	
<i>megestrol acetate tabs 20 mg</i>	2	
<i>megestrol acetate tabs 40 mg</i>	2	
MEKINIST SOLR 0.05 MG/ML	5	NDS
MEKINIST TABS 0.5 MG	5	NDS
MEKINIST TABS 2 MG	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
MEKTOVI TABS 15 MG	5	NDS
<i>melphalan hcl solr 50 mg</i>	2	
<i>mercaptopurine tabs 50 mg</i>	2	
<i>methotrexate sodium (pf) soln 1 gm/40ml</i>	2	
<i>methotrexate sodium (pf) soln 250 mg/10ml</i>	2	
<i>methotrexate sodium (pf) soln 50 mg/2ml</i>	2	
METHOTREXATE SODIUM SOLN 250 MG/10ML	2	
METHOTREXATE SODIUM SOLN 50 MG/2ML	2	
<i>methotrexate sodium solr 1 gm</i>	2	
<i>methotrexate sodium tabs 2.5 mg</i>	2	
<i>mitomycin solr 20 mg</i>	2	
<i>mitomycin solr 40 mg</i>	2	
<i>mitomycin solr 5 mg</i>	2	
<i>mitoxantrone hcl conc 20 mg/10ml</i>	2	
<i>mitoxantrone hcl conc 25 mg/12.5ml</i>	2	
<i>mitoxantrone hcl conc 30 mg/15ml</i>	2	
MONJUVI SOLR 200 MG	5	NDS
<i>mutamycin solr 20 mg</i>	2	
<i>mutamycin solr 40 mg</i>	2	
<i>mutamycin solr 5 mg</i>	2	
MVASI SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
MVASI SOLN 400 MG/16ML	5	NDS
MYLOTARG SOLR 4.5 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>nelarabine soln 5 mg/ml</i>	5	NDS
NERLYNX TABS 40 MG	5	NDS
<i>nilutamide tabs 150 mg</i>	5	
NINLARO CAPS 2.3 MG	5	NDS
NINLARO CAPS 3 MG	5	NDS
NINLARO CAPS 4 MG	5	NDS
NUBEQA TABS 300 MG	5	NDS
ODOMZO CAPS 200 MG	5	NDS
OGIVRI SOLR 150 MG	5	NDS
OGIVRI SOLR 420 MG	5	NDS
OGSIVEO TABS 100 MG	5	NDS
OGSIVEO TABS 150 MG	5	NDS
OGSIVEO TABS 50 MG	5	NDS
OJEMDA SUSR 25 MG/ML	5	NDS
OJEMDA TABS 100 MG	5	NDS
OJJAARA TABS 100 MG	5	NDS
OJJAARA TABS 150 MG	5	NDS
OJJAARA TABS 200 MG	5	NDS
ONIVYDE INJ 43 MG/10ML	5	NDS
ONTRUZANT SOLR 150 MG	5	NDS
ONTRUZANT SOLR 420 MG	5	NDS
ONUREG TABS 200 MG	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
ONUREG TABS 300 MG	5	NDS
OPDIVO SOLN 100 MG/10ML	5	NDS
OPDIVO SOLN 120 MG/12ML	5	NDS
OPDIVO SOLN 240 MG/24ML	5	NDS
OPDIVO SOLN 40 MG/4ML	5	NDS
OPDUALAG SOLN 240-80 MG/20ML	5	NDS
ORSERDU TABS 345 MG	5	NDS
ORSERDU TABS 86 MG	5	NDS
OXALIPLATIN SOLN 100 MG/20ML	2	
<i>oxaliplatin soln 50 mg/10ml</i>	2	
<i>oxaliplatin solr 100 mg</i>	2	
<i>oxaliplatin solr 50 mg</i>	2	
<i>paclitaxel conc 100 mg/16.7ml</i>	2	
PACLITAXEL CONC 150 MG/25ML	2	
<i>paclitaxel conc 30 mg/5ml</i>	2	
<i>paclitaxel conc 300 mg/50ml</i>	2	
PACLITAXEL PROTEIN-BOUND PART SUSR 100 MG	5	NDS
PADCEV SOLR 20 MG	5	NDS
PADCEV SOLR 30 MG	5	NDS
PARAPLATIN SOLN 1000 MG/100ML	2	
<i>pazopanib hcl tabs 200 mg</i>	5	NDS
PEMAZYRE TABS 13.5 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
PEMAZYRE TABS 4.5 MG	5	NDS
PEMAZYRE TABS 9 MG	5	NDS
PEMETREXED DISODIUM SOLN 1 GM/40ML	4	
PEMETREXED DISODIUM SOLN 100 MG/4ML	4	
PEMETREXED DISODIUM SOLN 500 MG/20ML	4	
PEMETREXED DISODIUM SOLN 850 MG/34ML	4	
<i>pemetrexed disodium solr 100 mg</i>	5	NDS
<i>pemetrexed disodium solr 1000 mg</i>	5	NDS
<i>pemetrexed disodium solr 500 mg</i>	2	
<i>pemetrexed disodium solr 750 mg</i>	5	NDS
PEMETREXED DITROMETHAMINE SOLR 100 MG	5	NDS
PEMETREXED DITROMETHAMINE SOLR 500 MG	5	NDS
PEMETREXED SOLN 1 GM/40ML	5	NDS
PEMETREXED SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
PEMETREXED SOLN 500 MG/20ML	5	NDS
PEMFEXY SOLN 500 MG/20ML	5	NDS
PEMRYDI RTU SOLN 100 MG/10ML	5	NDS
PEMRYDI RTU SOLN 500 MG/50ML	5	NDS
PEPAXTO SOLR 20 MG	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
PERJETA SOLN 420 MG/14ML	5	NDS
PHESGO SOLN 60-60-2000 MG-MG-U/ML	5	NDS
PHESGO SOLN 80-40-2000 MG-MG-U/ML	5	NDS
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) TBP 200 MG	5	NDS
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) TBP 200 & 50 MG	5	NDS
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) TBP 2 x 150 MG	5	NDS
POLIVY SOLR 140 MG	5	NDS
POLIVY SOLR 30 MG	5	NDS
POMALYST CAPS 1 MG	5	NDS
POMALYST CAPS 2 MG	5	NDS
POMALYST CAPS 3 MG	5	NDS
POMALYST CAPS 4 MG	5	NDS
PORTRAZZA SOLN 800 MG/50ML	5	NDS
POTELIGEO SOLN 20 MG/5ML	5	NDS
PRALATREXATE SOLN 20 MG/ML	5	NDS
PRALATREXATE SOLN 40 MG/2ML	5	NDS
PURIXAN SUSP 2000 MG/100ML	5	NDS
QINLOCK TABS 50 MG	5	NDS
RETEVMO CAPS 40 MG	5	NDS
RETEVMO CAPS 80 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
REVLIMID CAPS 2.5 MG	5	NDS
REVLIMID CAPS 20 MG	5	NDS
REZLIDHIA CAPS 150 MG	5	NDS
RIABNI SOLN 100 MG/10ML	5	NDS
RIABNI SOLN 500 MG/50ML	5	NDS
RITUXAN HYCELA SOLN 1400-23400 MG -UT/11.7ML	5	
RITUXAN HYCELA SOLN 1600-26800 MG -UT/13.4ML	5	
RITUXAN SOLN 100 MG/10ML	5	
RITUXAN SOLN 500 MG/50ML	5	
ROMIDEPSIN SOLN 27.5 MG/5.5ML	5	NDS
ROZLYTREK CAPS 100 MG	5	NDS
ROZLYTREK CAPS 200 MG	5	NDS
ROZLYTREK PACK 50 MG	5	NDS
RUBRACA TABS 200 MG	5	NDS
RUBRACA TABS 250 MG	5	NDS
RUBRACA TABS 300 MG	5	NDS
RUXIENCE SOLN 100 MG/10ML	5	NDS
RUXIENCE SOLN 500 MG/50ML	5	NDS
RYBREVANT SOLN 350 MG/7ML	5	NDS
RYDAPT CAPS 25 MG	5	NDS
RYLAZE SOLN 10 MG/0.5ML	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
SARCLISA SOLN 100 MG/5ML	5	NDS
SARCLISA SOLN 500 MG/25ML	5	NDS
SCSEMBLIX TABS 20 MG	5	NDS
SCSEMBLIX TABS 40 MG	5	NDS
SIKLOS TABS 1000 MG	5	NDS
SOLTAMOX SOLN 10 MG/5ML	5	
<i>sorafenib tosylate tabs 200 mg</i>	5	NDS
SPRYCEL TABS 100 MG	5	NDS
SPRYCEL TABS 140 MG	5	NDS
SPRYCEL TABS 20 MG	5	NDS
SPRYCEL TABS 50 MG	5	NDS
SPRYCEL TABS 70 MG	5	NDS
SPRYCEL TABS 80 MG	5	NDS
STIVARGA TABS 40 MG	5	NDS
<i>sunitinib malate caps 12.5 mg</i>	5	NDS
<i>sunitinib malate caps 25 mg</i>	5	NDS
<i>sunitinib malate caps 37.5 mg</i>	5	NDS
<i>sunitinib malate caps 50 mg</i>	5	NDS
SUTENT CAPS 12.5 MG	5	NDS
SUTENT CAPS 25 MG	5	NDS
SUTENT CAPS 37.5 MG	5	NDS
SUTENT CAPS 50 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
SYLVANT SOLR 100 MG	5	NDS
SYLVANT SOLR 400 MG	5	NDS
SYNRIBO SOLR 3.5 MG	5	NDS
TABLOID TABS 40 MG	5	NDS
TABRECTA TABS 150 MG	5	NDS
TABRECTA TABS 200 MG	5	NDS
TAFINLAR CAPS 50 MG	5	NDS
TAFINLAR CAPS 75 MG	5	NDS
TAFINLAR TBSO 10 MG	5	NDS
TAGRISSE TABS 40 MG	5	NDS
TAGRISSE TABS 80 MG	5	NDS
TALVEY SOLN 3 MG/1.5ML	5	NDS
TALVEY SOLN 40 MG/ML	5	NDS
TALZENNA CAPS 0.1 MG	5	NDS
TALZENNA CAPS 0.25 MG	5	NDS
TALZENNA CAPS 0.35 MG	5	NDS
TALZENNA CAPS 0.5 MG	5	NDS
TALZENNA CAPS 0.75 MG	5	NDS
TALZENNA CAPS 1 MG	5	NDS
<i>tamoxifen citrate tabs 10 mg</i>	2	
<i>tamoxifen citrate tabs 20 mg</i>	2	
TASIGNA CAPS 150 MG	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
TASIGNA CAPS 200 MG	5	NDS
TASIGNA CAPS 50 MG	5	NDS
TAZVERIK TABS 200 MG	5	NDS
TECENTRIQ SOLN 1200 MG/20ML	5	NDS
TECENTRIQ SOLN 840 MG/14ML	5	NDS
TECVAYLI SOLN 153 MG/1.7ML	5	NDS
TECVAYLI SOLN 30 MG/3ML	5	NDS
<i>temsirolimus soln 25 mg/ml</i>	2	
TENIPOSIDE SOLN 10 MG/ML	3	
TEPADINA SOLR 100 MG	5	NDS
TEPMETKO TABS 225 MG	5	NDS
THALOMID CAPS 100 MG	5	NDS
THALOMID CAPS 150 MG	5	NDS
THALOMID CAPS 200 MG	5	NDS
THALOMID CAPS 50 MG	5	NDS
<i>thiotepa solr 100 mg</i>	5	NDS
<i>thiotepa solr 15 mg</i>	5	NDS
TIBSOVO TABS 250 MG	5	NDS
TIVDAK SOLR 40 MG	5	NDS
<i>toposar soln 1 gm/50ml</i>	2	
<i>toposar soln 100 mg/5ml</i>	2	
<i>toposar soln 500 mg/25ml</i>	2	
TOPOTECAN HCL SOLN 4 MG/4ML	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>topotecan hcl solr 4 mg</i>	2	
<i>toremifene citrate tabs 60 mg</i>	5	NDS
TRAZIMERA SOLR 150 MG	5	NDS
TRAZIMERA SOLR 420 MG	5	NDS
TREANDA SOLR 100 MG	5	NDS
TREANDA SOLR 25 MG	5	NDS
TRELSTAR MIXJECT SUSR 11.25 MG	4	
TRELSTAR MIXJECT SUSR 22.5 MG	4	
TRELSTAR MIXJECT SUSR 3.75 MG	4	
<i>tretinoin caps 10 mg</i>	5	NDS
TREXALL TABS 10 MG	2	
TREXALL TABS 15 MG	2	
TREXALL TABS 5 MG	2	
TREXALL TABS 7.5 MG	2	
TRODELVY SOLR 180 MG	5	NDS
TRUQAP TABS 160 MG	5	NDS
TRUQAP TABS 200 MG	5	NDS
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE) CPPK 100 MG	5	NDS
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE) CPPK 100 & 25 MG	5	NDS
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE) CPPK 25 MG	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE) CPPK 25 MG	5	NDS
TRUXIMA SOLN 100 MG/10ML	3	NDS
TRUXIMA SOLN 500 MG/50ML	3	NDS
TUKYSA TABS 150 MG	5	NDS
TUKYSA TABS 50 MG	5	NDS
TURALIO CAPS 125 MG	5	NDS
TURALIO CAPS 200 MG	5	NDS
UKONIQ TABS 200 MG	5	NDS
UNITUXIN SOLN 17.5 MG/5ML	5	NDS
<i>valrubicin soln 40 mg/ml</i>	2	
VANFLYTA TABS 17.7 MG	5	NDS
VANFLYTA TABS 26.5 MG	5	NDS
VANTAS KIT 50 MG	3	
VEGZELMA SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
VEGZELMA SOLN 400 MG/16ML	5	NDS
VENCLEXTA STARTING PACK TBPK 10 & 50 & 100 MG	5	NDS
VENCLEXTA TABS 10 MG	4	NDS
VENCLEXTA TABS 100 MG	5	NDS
VENCLEXTA TABS 50 MG	5	NDS
VERZENIO TABS 100 MG	5	NDS
VERZENIO TABS 150 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
VERZENIO TABS 200 MG	5	NDS
VERZENIO TABS 50 MG	5	NDS
VINBLASTINE SULFATE SOLN 1 MG/ML	2	
<i>vincasar pfs soln 1 mg/ml</i>	2	
<i>vincristine sulfate soln 1 mg/ml</i>	2	
<i>vinorelbine tartrate soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>vinorelbine tartrate soln 50 mg/5ml</i>	2	
VITRAKVI CAPS 100 MG	5	NDS
VITRAKVI CAPS 25 MG	5	NDS
VITRAKVI SOLN 20 MG/ML	5	NDS
VIVIMUSTA SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
VIZIMPRO TABS 15 MG	5	NDS
VIZIMPRO TABS 30 MG	5	NDS
VIZIMPRO TABS 45 MG	5	NDS
VONJO CAPS 100 MG	5	NDS
VYXEOS SUSR 44-100 MG	5	NDS
WELIREG TABS 40 MG	5	NDS
XALKORI CAPS 200 MG	5	NDS
XALKORI CAPS 250 MG	5	NDS
XALKORI CPSP 150 MG	5	NDS
XALKORI CPSP 20 MG	5	NDS
XALKORI CPSP 50 MG	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
XATMEP SOLN 2.5 MG/ML	4	
XOSPATA TABS 40 MG	5	NDS
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 20 MG	5	NDS
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 50 MG	5	NDS
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 20 MG	5	NDS
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40 MG	5	NDS
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20 MG	5	NDS
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 40 MG	5	NDS
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 20 MG	5	NDS
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 60 MG	5	NDS
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20 MG	5	NDS
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 20 MG	5	NDS
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40 MG	5	NDS
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20 MG	5	NDS
XTANDI CAPS 40 MG	5	NDS
XTANDI TABS 40 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
XTANDI TABS 80 MG	5	NDS
YERVOY SOLN 200 MG/40ML	3	
YERVOY SOLN 50 MG/10ML	3	
YONDELIS SOLR 1 MG	5	NDS
YONSA TABS 125 MG	5	NDS
ZALTRAP SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
ZALTRAP SOLN 200 MG/8ML	5	NDS
ZEJULA CAPS 100 MG	5	NDS
ZEJULA TABS 100 MG	5	NDS
ZEJULA TABS 200 MG	5	NDS
ZEJULA TABS 300 MG	5	NDS
ZELBORAF TABS 240 MG	5	NDS
ZEPZELCA SOLR 4 MG	5	NDS
ZIRABEV SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
ZIRABEV SOLN 400 MG/16ML	5	NDS
ZOLINZA CAPS 100 MG	5	NDS
ZYDELIG TABS 100 MG	5	NDS
ZYDELIG TABS 150 MG	5	NDS
ZYKADIA CAP 150MG	5	NDS
ZYKADIA TABS 150 MG	5	NDS
ZYNLONTA SOLR 10 MG	5	NDS
ZYNYZ SOLN 500 MG/20ML	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ZYTIGA TABS 500 MG	5	NDS
AUTONOMIC DRUGS		
ANTICHOLINERGIC AGENTS		
<i>atropine sulfate soln 8 mg/20ml</i>	2	
<i>atropine sulfate sosy 1 mg/10ml</i>	2	
ATROVENT HFA AERS 17 MCG/ACT	4	MO
<i>chlordiazepoxide-clidinium caps 5-2.5 mg</i>	2	
<i>dicyclomine hcl caps 10 mg</i>	2	MO
<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/5ml</i>	2	MO
<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>dicyclomine hcl tabs 20 mg</i>	2	MO
DUAKLIR PRESSAIR AEPB 400-12 MCG/ACT	5	NDS
<i>glycopyrrolate soln 0.2 mg/ml</i>	2	
<i>glycopyrrolate soln 0.4 mg/2ml</i>	2	
<i>glycopyrrolate oral soln 1 mg/5ml</i>	2	MO
<i>glycopyrrolate soln injection 1 mg/5ml</i>	2	
<i>glycopyrrolate soln 4 mg/20ml</i>	2	
<i>glycopyrrolate tabs 1 mg</i>	2	MO
GLYCOPYRROLATE TABS 1.5 MG	2	
<i>glycopyrrolate tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>ipratropium bromide soln 0.02 %</i>	1	PA, MO
<i>ipratropium bromide soln 0.03 %</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ipratropium bromide soln 0.06 %</i>	2	MO
LONHALA MAGNAIR REFILL KIT SOLN 25 MCG/ML	5	NDS
PROPANTHELINE BROMIDE TABS 15 MG	2	MO
SPIRIVA RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT	3	MO
STIOLTO RESPIMAT AERS 2.5-2.5 MCG/ACT	3	MO
YUPELRI SOLN 175 MCG/3ML	5	PA, NDS
AUTONOMIC DRUGS, MISCELLANEOUS		
NICOTROL INHA 10 MG	3	MO
<i>varenicline tartrate (starter) tbpk 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42</i>	2	MO
<i>varenicline tartrate tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>varenicline tartrate tabs 1 mg</i>	2	MO
PARASYMPATHOMIMETIC (CHOLINERGIC) AGENTS		
<i>bethanechol chloride tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>bethanechol chloride tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>bethanechol chloride tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>bethanechol chloride tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>donepezil hcl tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>donepezil hcl tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>donepezil hcl tbdp 10 mg</i>	2	MO
<i>donepezil hcl tbdp 5 mg</i>	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>galantamine hydrobromide er cp24 16 mg</i>	2	MO
<i>galantamine hydrobromide er cp24 24 mg</i>	2	MO
<i>galantamine hydrobromide er cp24 8 mg</i>	2	MO
GALANTAMINE HYDROBROMIDE SOLN 4 MG/ML	2	MO
<i>galantamine hydrobromide tabs 12 mg</i>	2	MO
<i>galantamine hydrobromide tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>galantamine hydrobromide tabs 8 mg</i>	2	MO
GUANIDINE HCL TABS 125 MG	4	MO
<i>pilocarpine hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>pyridostigmine bromide er tbc 180 mg</i>	2	MO
<i>pyridostigmine bromide soln 60 mg/5ml</i>	5	MO
<i>pyridostigmine bromide tabs 60 mg</i>	2	MO
REGONOL SOLN 10 MG/2ML	3	
<i>rivastigmine tartrate caps 1.5 mg</i>	2	MO
<i>rivastigmine tartrate caps 3 mg</i>	2	MO
<i>rivastigmine tartrate caps 4.5 mg</i>	2	MO
<i>rivastigmine tartrate caps 6 mg</i>	2	MO
SKELETAL MUSCLE RELAXANTS		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
BACLOFEN SOLN 10 MG/5ML	5	NDS
<i>baclofen susp 25 mg/5ml</i>	5	NDS
<i>baclofen tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>baclofen tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>baclofen tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>cyclobenzaprine hcl tabs 10 mg</i>	2	PA
<i>cyclobenzaprine hcl tabs 5 mg</i>	2	PA
<i>dantrolene sodium caps 100 mg</i>	2	
<i>dantrolene sodium caps 25 mg</i>	2	
<i>dantrolene sodium caps 50 mg</i>	2	
LYVISPAH PACK 10 MG	4	
LYVISPAH PACK 20 MG	5	NDS
LYVISPAH PACK 5 MG	4	
METHOCARBAMOL TABS 1000 MG	5	NDS
<i>methocarbamol tabs 500 mg</i>	2	
<i>methocarbamol tabs 750 mg</i>	2	
OZOBAX DS SOLN 10 MG/5ML	5	NDS
<i>succinylcholine chloride soln 20 mg/ml</i>	2	
<i>tizanidine hcl tabs 2 mg</i>	2	
<i>tizanidine hcl tabs 4 mg</i>	2	
SYMPATHOLYTIC (ADRENERGIC BLOCKING) AGENTS		
<i>alfuzosin hcl er tb24 10 mg</i>	2	MO
<i>dihydroergotamine mesylate soln 1 mg/ml</i>	2	

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>dihydroergotamine mesylate soln 4 mg/ml</i>	5	NDS
ERGOLOID MESYLATES TABS 1 MG	2	MO
ERGOMAR SUBL 2 MG	4	
<i>phenoxybenzamine hcl caps 10 mg</i>	5	NDS
<i>silodosin caps 4 mg</i>	2	MO
<i>silodosin caps 8 mg</i>	2	MO
<i>tamsulosin hcl caps 0.4 mg</i>	1	MO
SYMPATHOMIMETIC (ADRENERGIC) AGENTS		
ALBUTEROL SULFATE ER TB12 4 MG	2	MO
ALBUTEROL SULFATE ER TB12 8 MG	2	MO
<i>albuterol sulfate hfa aers 108 (90 base) mcg/act</i>	2	MO
<i>albuterol sulfate nebu (2.5 mg/3ml) 0.083%</i>	2	PA, MO
<i>albuterol sulfate nebu 0.63 mg/3ml</i>	2	PA, MO
<i>albuterol sulfate nebu 1.25 mg/3ml</i>	2	PA, MO
<i>albuterol sulfate nebu 2.5 mg/0.5ml</i>	2	PA, MO
<i>albuterol sulfate syrp 2 mg/5ml</i>	2	MO
<i>albuterol sulfate tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>albuterol sulfate tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>arformoterol tartrate nebu 15 mcg/2ml</i>	4	PA, MO
BROVANA NEBU 15 MCG/2ML	5	PA, MO, NDS
COMBIVENT RESPIMAT AERS 20-100 MCG/ACT	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>dobutamine hcl soln 250 mg/20ml</i>	2	
DOBUTAMINE-DEXTROSE SOLN 1-5 MG/ML-%	2	
DOBUTAMINE-DEXTROSE SOLN 2-5 MG/ML-%	2	
<i>dopamine hcl soln 40 mg/ml</i>	2	
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 0.8-5 MG/ML-%	2	
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 1.6-5 MG/ML-%	2	
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 3.2-5 MG/ML-%	2	
<i>droxidopa caps 100 mg</i>	4	
<i>droxidopa caps 200 mg</i>	4	
<i>droxidopa caps 300 mg</i>	4	
EPINEPHRINE SOAJ 0.15 MG/0.15ML	2	
<i>epinephrine soaj 0.15 mg/0.3ml</i>	2	
<i>epinephrine soaj 0.3 mg/0.3ml</i>	2	
<i>epinephrine sosy 1 mg/10ml</i>	2	
<i>ipratropium-albuterol soln 0.5-2.5 (3) mg/3ml</i>	2	PA, MO
<i>isoproterenol hcl soln 0.2 mg/ml</i>	2	
METAPROTEREN TAB 10MG	2	MO
METAPROTEREN TAB 20MG	2	MO
<i>midodrine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>midodrine hcl tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>midodrine hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>norepinephrine bitartrate soln 1 mg/ml</i>	2	
<i>phenylephrine hcl (pressors) soln 10 mg/ml</i>	2	
SEREVENT DISKUS AEPB 50 MCG/ACT	4	MO
STRIVERDI RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT	3	MO
<i>terbutaline sulfate soln 1 mg/ml</i>	2	
<i>terbutaline sulfate tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>terbutaline sulfate tabs 5 mg</i>	2	MO
BLOOD FORMATION, COAGULATION, AND THROMBOSIS		
BLOOD FORMATION MODIFIERS		
ADAKVEO SOLN 100 MG/10ML	5	NDS
<i>icatibant acetate sosal 30 mg/3ml</i>	5	NDS
OXBRYTA TABS 300 MG	5	NDS
OXBRYTA TABS 500 MG	5	NDS
OXBRYTA TBSO 300 MG	5	NDS
RUCONEST SOLR 2100 UNIT	5	HI
<i>sajazir sosal 30 mg/3ml</i>	5	NDS
COAGULANTS AND ANTICOAGULANTS		
<i>aminocaproic acid soln 0.25 gm/ml</i>	2	MO
<i>aminocaproic acid soln 250 mg/ml</i>	2	
<i>aminocaproic acid tabs 1000 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>aminocaproic acid tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>anagrelide hcl caps 0.5 mg</i>	2	MO
<i>anagrelide hcl caps 1 mg</i>	2	MO
<i>argatroban soln 250 mg/2.5ml</i>	2	
<i>aspirin-dipyridamole er cp12 25-200 mg</i>	2	MO
BRILINTA TABS 60 MG	3	MO
BRILINTA TABS 90 MG	3	MO
<i>cilostazol tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>cilostazol tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>clopidogrel bisulfate tabs 75 mg</i>	1	MO
ELIQUIS TABS 5 MG	4	MO
ENOXAPARIN SODIUM SOLN 300 MG/3ML	2	
<i>enoxaparin sodium sosal 100 mg/ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosal 120 mg/0.8ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosal 150 mg/ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosal 30 mg/0.3ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosal 40 mg/0.4ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosal 60 mg/0.6ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosal 80 mg/0.8ml</i>	2	
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 10 MG/0.8ML	5	NDS
<i>fondaparinux sodium soln 2.5 mg/0.5ml</i>	2	NDS
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 5 MG/0.4ML	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 7.5 MG/0.6ML	5	NDS
HEPARIN (PORCINE) IN NACL SOLN 1000-0.9 UT/500ML-%	2	
HEPARIN (PORCINE) IN NACL SOLN 2000-0.9 UNIT/L-%	2	
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 100 UNIT/ML	2	
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 25000-5 UT/500ML-%	2	
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 40-5 UNIT/ML-%	2	
<i>heparin sodium (porcine) pf soln 5000 unit/0.5ml</i>	2	
<i>heparin sodium (porcine) soln 1000 unit/ml</i>	2	
<i>heparin sodium (porcine) soln 10000 unit/ml</i>	2	
<i>heparin sodium (porcine) soln 20000 unit/ml</i>	2	
<i>heparin sodium (porcine) soln 5000 unit/ml</i>	2	
<i>jantoven tabs 1 mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 2 mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 2.5 mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 3 mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 4 mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 5 mg</i>	1	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>jantoven tabs 6 mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 7.5 mg</i>	1	MO
LOVENOX SOLN 300 MG/3ML	2	
LOVENOX SOSY 100 MG/ML	2	
LOVENOX SOSY 120 MG/0.8ML	2	
LOVENOX SOSY 150 MG/ML	2	
LOVENOX SOSY 30 MG/0.3ML	2	
LOVENOX SOSY 40 MG/0.4ML	2	
LOVENOX SOSY 60 MG/0.6ML	2	
LOVENOX SOSY 80 MG/0.8ML	2	
<i>pentoxifylline er tbc 400 mg</i>	2	MO
PRADAXA CAPS 110 MG	3	MO
PRADAXA CAPS 150 MG	2	MO
PRADAXA CAPS 75 MG	2	MO
PRADAXA PACK 110 MG	5	NDS
PRADAXA PACK 150 MG	5	NDS
PRADAXA PACK 20 MG	5	NDS
PRADAXA PACK 30 MG	5	NDS
PRADAXA PACK 40 MG	5	NDS
PRADAXA PACK 50 MG	5	NDS
<i>prasugrel hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>prasugrel hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>tranexamic acid soln 1000 mg/10ml</i>	2	

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>tranexamic acid tabs 650 mg</i>	2	MO
<i>warfarin sodium tabs 1 mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 2 mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 2.5 mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 3 mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 4 mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 6 mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 7.5 mg</i>	1	
XARELTO STARTER PACK TBPK 15 & 20 MG	4	MO
XARELTO SUSR 1 MG/ML	5	NDS
XARELTO TABS 10 MG	4	MO
XARELTO TABS 15 MG	4	MO
XARELTO TABS 2.5 MG	4	MO
XARELTO TABS 20 MG	4	MO
HEMATOPOIETIC AGENTS		
ALVAIZ TABS 18 MG	5	NDS
ALVAIZ TABS 36 MG	5	NDS
ALVAIZ TABS 54 MG	5	NDS
ALVAIZ TABS 9 MG	5	NDS
APHEXDA SOLR 62 MG	5	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 100 MCG/ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 200 MCG/ML	5	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 60 MCG/ML	5	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 100 MCG/0.5ML	5	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 150 MCG/0.3ML	5	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 200 MCG/0.4ML	5	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 300 MCG/0.6ML	5	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 500 MCG/ML	5	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 60 MCG/0.3ML	5	NDS
CABLIVI KIT 11 MG	5	NDS
DOPTELET TABS 20 MG	5	NDS
FULPHILA SOSY 6 MG/0.6ML	5	NDS
FYLNETRA SOSY 6 MG/0.6ML	5	NDS
LEUKINE SOLR 250 MCG	5	NDS
MOZOBIL SOLN 24 MG/1.2ML	5	NDS
MULPLETA TABS 3 MG	5	NDS
NEULASTA ONPRO PSKT 6 MG/0.6ML	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
NIVESTYM SOLN 300 MCG/ML	5	NDS
NIVESTYM SOLN 480 MCG/1.6ML	5	NDS
NIVESTYM SOSY 300 MCG/0.5ML	5	NDS
NIVESTYM SOSY 480 MCG/0.8ML	5	NDS
NPLATE SOLR 125 MCG	5	NDS
NYVEPRIA SOSY 6 MG/0.6ML	5	NDS
PLERIXAFOR SOLN 24 MG/1.2ML	5	NDS
PROCRIT SOLN 10000 UNIT/ML	3	
PROCRIT SOLN 2000 UNIT/ML	3	NDS
PROCRIT SOLN 20000 UNIT/ML	5	NDS
PROCRIT SOLN 3000 UNIT/ML	3	NDS
PROCRIT SOLN 4000 UNIT/ML	3	NDS
PROCRIT SOLN 40000 UNIT/ML	5	NDS
PROMACTA PACK 12.5 MG	5	NDS
PROMACTA PACK 25 MG	5	NDS
PROMACTA TABS 12.5 MG	5	NDS
PROMACTA TABS 25 MG	5	NDS
PROMACTA TABS 50 MG	5	NDS
PROMACTA TABS 75 MG	5	NDS
REBLOZYL SOLR 25 MG	5	NDS
REBLOZYL SOLR 75 MG	5	NDS
RETACRIT SOLN 20000 UNIT/ML	4	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
ROLVEDON SOSY 13.2 MG/0.6ML	5	NDS
STIMUFEND SOSY 6 MG/0.6ML	5	NDS
TAVALISSE TABS 100 MG	5	NDS
TAVALISSE TABS 150 MG	5	NDS
UDENYCA ONBODY SOSY 6 MG/0.6ML	5	NDS
UDENYCA SOAJ 6 MG/0.6ML	5	NDS
XOLREMDI CAPS 100 MG	5	NDS
ZARXIO SOSY 300 MCG/0.5ML	5	NDS
ZARXIO SOSY 480 MCG/0.8ML	5	NDS
CARDIOVASCULAR DRUGS		
A-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS		
DEMSEER CAPS 250 MG	5	NDS
<i>doxazosin mesylate tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 8 mg</i>	2	MO
METYROSINE CAPS 250 MG	5	NDS
<i>prazosin hcl caps 1 mg</i>	2	MO
<i>prazosin hcl caps 2 mg</i>	2	MO
<i>prazosin hcl caps 5 mg</i>	2	MO
<i>terazosin hcl caps 1 mg</i>	2	MO
<i>terazosin hcl caps 10 mg</i>	2	MO
<i>terazosin hcl caps 2 mg</i>	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>terazosin hcl caps 5 mg</i>	2	MO
ANTILIPEMIC AGENTS		
<i>atorvastatin calcium tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>atorvastatin calcium tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>atorvastatin calcium tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>atorvastatin calcium tabs 80 mg</i>	1	MO
<i>cholestyramine light pack 4 gm</i>	2	MO
<i>cholestyramine light powd 4 gm/dose</i>	2	MO
<i>cholestyramine pack 4 gm</i>	2	MO
<i>cholestyramine powd 4 gm/dose</i>	2	MO
<i>colesevelam hcl tabs 625 mg</i>	2	MO
COLESTIPOL HCL GRAN 5 GM	2	MO
COLESTIPOL HCL PACK 5 GM	2	MO
<i>colestipol hcl tabs 1 gm</i>	2	MO
EVKEEZA SOLN 1200 MG/8ML	5	NDS
EVKEEZA SOLN 345 MG/2.3ML	5	NDS
<i>ezetimibe tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate tabs 160 mg</i>	2	MO
<i>fenofibrate tabs 54 mg</i>	2	MO
<i>gemfibrozil tabs 600 mg</i>	2	MO
<i>icosapent ethyl caps 0.5 gm</i>	2	MO
<i>icosapent ethyl caps 1 gm</i>	2	MO
JUXTAPID CAPS 10 MG	5	PA, LD, NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
JUXTAPID CAPS 20 MG	5	PA, LD, NDS
JUXTAPID CAPS 30 MG	5	PA, LD, NDS
JUXTAPID CAPS 40 MG	5	PA, LD, NDS
JUXTAPID CAPS 5 MG	5	PA, LD, NDS
JUXTAPID CAPS 60 MG	5	PA, LD, NDS
<i>lovastatin tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>lovastatin tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>lovastatin tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>niacin er (antihyperlipidemic) tbc 500 mg</i>	2	MO
NIACOR TABS 500 MG	2	MO
<i>omega-3-acid ethyl esters caps 1 gm</i>	4	MO
<i>pravastatin sodium tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>pravastatin sodium tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>pravastatin sodium tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>pravastatin sodium tabs 80 mg</i>	1	MO
<i>prevalite pack 4 gm</i>	2	MO
<i>prevalite powd 4 gm/dose</i>	2	MO
REPATHA SURECLICK SOAJ 140 MG/ML	4	PA
<i>rosuvastatin calcium tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>rosuvastatin calcium tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>rosuvastatin calcium tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>rosuvastatin calcium tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>simvastatin tabs 10 mg</i>	1	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>simvastatin tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>simvastatin tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>simvastatin tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>simvastatin tabs 80 mg</i>	1	MO
BETA-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS		
<i>acebutolol hcl caps 200 mg</i>	2	MO
<i>acebutolol hcl caps 400 mg</i>	2	MO
<i>atenolol tabs 100 mg</i>	1	MO
<i>atenolol tabs 25 mg</i>	1	MO
<i>atenolol tabs 50 mg</i>	1	MO
<i>atenolol-chlorthalidone tabs 100-25 mg</i>	2	MO
<i>atenolol-chlorthalidone tabs 50-25 mg</i>	2	MO
<i>bisoprolol fumarate tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>bisoprolol fumarate tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 10-6.25 mg</i>	2	MO
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 2.5-6.25 mg</i>	2	MO
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 5-6.25 mg</i>	2	MO
<i>carvedilol tabs 12.5 mg</i>	1	MO
<i>carvedilol tabs 25 mg</i>	1	MO
<i>carvedilol tabs 3.125 mg</i>	1	MO
<i>carvedilol tabs 6.25 mg</i>	1	MO
ESMOLOL HCL SOLN 100 MG/10ML	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>esmolol hcl-sodium chloride soln 2000 mg/100ml</i>	2	
<i>esmolol hcl-sodium chloride soln 2500 mg/250ml</i>	2	
<i>labetalol hcl soln 5 mg/ml</i>	2	
LABETALOL HCL SOSY 10 MG/2ML	2	
LABETALOL HCL SOSY 20 MG/4ML	2	
<i>labetalol hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>labetalol hcl tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>labetalol hcl tabs 300 mg</i>	2	MO
<i>metoprolol succinate er tb24 100 mg</i>	1	MO
<i>metoprolol succinate er tb24 200 mg</i>	1	MO
<i>metoprolol succinate er tb24 25 mg</i>	1	MO
<i>metoprolol succinate er tb24 50 mg</i>	1	MO
<i>metoprolol tartrate soln 5 mg/5ml</i>	2	
<i>metoprolol tartrate tabs 100 mg</i>	1	MO
<i>metoprolol tartrate tabs 25 mg</i>	1	MO
<i>metoprolol tartrate tabs 50 mg</i>	1	MO
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide tabs 100-50 mg</i>	2	MO
<i>nadolol tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>nadolol tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>nadolol tabs 80 mg</i>	2	MO
<i>nebivolol hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>nebivolol hcl tabs 2.5 mg</i>	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>nebivolol hcl tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>nebivolol hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>propranolol hcl er cp24 120 mg</i>	2	MO
<i>propranolol hcl er cp24 160 mg</i>	2	MO
<i>propranolol hcl er cp24 60 mg</i>	2	MO
<i>propranolol hcl er cp24 80 mg</i>	2	MO
<i>propranolol hcl soln 1 mg/ml</i>	2	
<i>propranolol hcl soln 20 mg/5ml</i>	2	MO
PROPRANOLOL HCL SOLN 40 MG/5ML	2	MO
<i>propranolol hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>propranolol hcl tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>propranolol hcl tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>propranolol hcl tabs 60 mg</i>	2	MO
<i>propranolol hcl tabs 80 mg</i>	2	MO
<i>sotalol hcl (af) tabs 120 mg</i>	2	MO
<i>sotalol hcl (af) tabs 160 mg</i>	2	MO
<i>sotalol hcl (af) tabs 80 mg</i>	2	MO
<i>sotalol hcl tabs 120 mg</i>	2	MO
<i>sotalol hcl tabs 160 mg</i>	2	MO
<i>sotalol hcl tabs 240 mg</i>	2	MO
<i>sotalol hcl tabs 80 mg</i>	2	MO
<i>timolol maleate tabs 10 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
CALCIUM-CHANNEL BLOCKING AGENTS		
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-20 mg</i>	2	MO
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-40 mg</i>	2	MO
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 2.5-10 mg</i>	2	MO
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-10 mg</i>	2	MO
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-20 mg</i>	2	MO
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-40 mg</i>	2	MO
<i>amlodipine besylate tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>amlodipine besylate tabs 2.5 mg</i>	1	MO
<i>amlodipine besylate tabs 5 mg</i>	1	MO
CARDENE IV SOLN 20-4.8 MG/200ML-%	3	
<i>cartia xt cp24 120 mg</i>	2	MO
<i>cartia xt cp24 180 mg</i>	2	MO
<i>cartia xt cp24 240 mg</i>	2	MO
<i>cartia xt cp24 300 mg</i>	2	MO
CONSENSI TABS 10-200 MG	5	NDS
CONSENSI TABS 2.5-200 MG	5	NDS
CONSENSI TABS 5-200 MG	5	NDS
<i>dilt-xr cp24 120 mg</i>	2	MO
<i>dilt-xr cp24 180 mg</i>	2	MO
<i>dilt-xr cp24 240 mg</i>	2	MO
DILTIAZEM HCL ER BEADS CP24 300 MG	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 120 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 180 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 240 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 300 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 360 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er cp12 120 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er cp12 60 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er cp12 90 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 120 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 180 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 240 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl soln 125 mg/25ml</i>	2	
<i>diltiazem hcl soln 50 mg/10ml</i>	2	
DILTIAZEM HCL SOLR 100 MG	2	
<i>diltiazem hcl tabs 120 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl tabs 30 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl tabs 60 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl tabs 90 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem inj 25mg/5ml</i>	2	
<i>felodipine er tb24 10 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>felodipine er tb24 2.5 mg</i>	2	MO
<i>felodipine er tb24 5 mg</i>	2	MO
NICARDIPINE HCL SOLN 2.5 MG/ML	2	
<i>nifedipine caps 10 mg</i>	2	MO
<i>nifedipine caps 20 mg</i>	2	MO
<i>nifedipine er osmotic release tb24 30 mg</i>	2	MO
<i>nifedipine er osmotic release tb24 60 mg</i>	2	MO
<i>nifedipine er osmotic release tb24 90 mg</i>	2	MO
<i>nifedipine er tb24 30 mg</i>	2	MO
<i>nifedipine er tb24 60 mg</i>	2	MO
<i>nifedipine er tb24 90 mg</i>	2	MO
<i>nimodipine caps 30 mg</i>	2	MO
NYMALIZE SOL 60/20ML	5	MO, NDS
NYMALIZE SOLN 6 MG/ML	5	NDS
<i>verapamil hcl er tbc 120 mg</i>	2	MO
<i>verapamil hcl er tbc 180 mg</i>	2	MO
<i>verapamil hcl er tbc 240 mg</i>	2	MO
<i>verapamil hcl soln 2.5 mg/ml</i>	2	
<i>verapamil hcl tabs 120 mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl tabs 80 mg</i>	1	MO
CARDIAC DRUGS		
<i>adenosine soln 12 mg/4ml</i>	2	

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>adenosine soln 6 mg/2ml</i>	2	
<i>amiodarone hcl soln 150 mg/3ml</i>	2	
<i>amiodarone hcl soln 450 mg/9ml</i>	2	
<i>amiodarone hcl soln 900 mg/18ml</i>	2	
<i>amiodarone hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>amiodarone hcl tabs 200 mg</i>	1	MO
<i>amiodarone hcl tabs 400 mg</i>	2	MO
CAMZYOS CAPS 10 MG	5	NDS
CAMZYOS CAPS 15 MG	5	NDS
CAMZYOS CAPS 2.5 MG	5	NDS
CAMZYOS CAPS 5 MG	5	NDS
CORLANOR SOLN 5 MG/5ML	4	MO
CORLANOR TABS 5 MG	4	MO
CORLANOR TABS 7.5 MG	4	MO
DIGOXIN SOLN 0.05 MG/ML	2	
<i>digoxin soln 0.25 mg/ml</i>	2	
<i>digoxin tabs 125 mcg</i>	2	MO
<i>digoxin tabs 250 mcg</i>	2	MO
<i>disopyramide phosphate caps 100 mg</i>	2	MO
<i>disopyramide phosphate caps 150 mg</i>	2	MO
<i>dofetilide caps 125 mcg</i>	2	MO
<i>dofetilide caps 250 mcg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>dofetilide caps 500 mcg</i>	2	MO
<i>flecainide acetate tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>flecainide acetate tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>flecainide acetate tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>ibutilide fumarate soln 1 mg/10ml</i>	2	
LANOXIN PEDIATRIC SOLN 0.1 MG/ML	3	
LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF SOSY 100 MG/5ML	2	
LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF SOSY 50 MG/5ML	2	
<i>lidocaine hcl (cardiac) sosy 100 mg/5ml</i>	2	
LIDOCAINE HCL (CARDIAC) SOSY 50 MG/5ML	2	
LIDOCAINE IN D5W SOLN 4-5 MG/ML-%	2	
LIDOCAINE IN D5W SOLN 8-5 MG/ML-%	2	
<i>mexiletine hcl caps 150 mg</i>	2	MO
<i>mexiletine hcl caps 200 mg</i>	2	MO
<i>mexiletine hcl caps 250 mg</i>	2	MO
<i>milrinone lactate in dextrose soln 20-5 mg/100ml-%</i>	2	
<i>milrinone lactate in dextrose soln 40-5 mg/200ml-%</i>	2	
<i>milrinone lactate soln 10 mg/10ml</i>	2	
MULTAQ TABS 400 MG	4	

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
NORPACE CR CP12 100 MG	3	MO
NORPACE CR CP12 150 MG	3	MO
<i>procainamide hcl soln 100 mg/ml</i>	2	
<i>procainamide hcl soln 500 mg/ml</i>	2	
<i>propafenone hcl tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>propafenone hcl tabs 225 mg</i>	2	MO
<i>propafenone hcl tabs 300 mg</i>	2	MO
<i>quinidine gluconate er tbc 324 mg</i>	2	MO
QUINIDINE SULFATE TABS 200 MG	2	MO
QUINIDINE SULFATE TABS 300 MG	2	MO
<i>ranolazine er tb12 1000 mg</i>	4	MO
VYNDAMAX CAPS 61 MG	5	NDS
VYNDAQEL CAPS 20 MG	5	NDS
HYPOTENSIVE AGENTS		
<i>clonidine hcl (analgesia) soln 100 mcg/ml</i>	2	
<i>clonidine hcl tabs 0.1 mg</i>	1	MO
<i>clonidine hcl tabs 0.2 mg</i>	1	MO
<i>clonidine hcl tabs 0.3 mg</i>	1	MO
<i>clonidine ptwk 0.1 mg/24hr</i>	2	MO
<i>clonidine ptwk 0.2 mg/24hr</i>	2	MO
<i>clonidine ptwk 0.3 mg/24hr</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>guanfacine hcl tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>guanfacine hcl tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>hydralazine hcl soln 20 mg/ml</i>	2	
<i>hydralazine hcl tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>hydralazine hcl tabs 100 mg</i>	1	MO
<i>hydralazine hcl tabs 25 mg</i>	1	MO
<i>hydralazine hcl tabs 50 mg</i>	1	MO
METHYLDOPA TABS 250 MG	2	MO
METHYLDOPA TABS 500 MG	2	MO
<i>minoxidil tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>minoxidil tabs 2.5 mg</i>	2	MO
NITROPRESS SOLN 25 MG/ML	2	
<i>nitroprusside sodium soln 25 mg/ml</i>	2	
RENIN-ANGIOTENSIN-ALDOSTERONE SYSTEM INHIBITORS		
ALISKIREN FUMARATE TABS 150 MG	2	MO
ALISKIREN FUMARATE TABS 300 MG	2	MO
<i>benazepril hcl tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>benazepril hcl tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>benazepril hcl tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>benazepril hcl tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>candesartan cilexetil tabs 16 mg</i>	2	MO
<i>candesartan cilexetil tabs 32 mg</i>	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>candesartan cilexetil tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>candesartan cilexetil tabs 8 mg</i>	2	MO
<i>captopril tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>captopril tabs 12.5 mg</i>	2	MO
<i>captopril tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>captopril tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>enalapril maleate tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>enalapril maleate tabs 2.5 mg</i>	1	MO
<i>enalapril maleate tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>enalapril maleate tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>enalaprilat inj 1.25 mg/ml</i>	2	
ENTRESTO TABS 24-26 MG	3	MO
ENTRESTO TABS 49-51 MG	3	MO
ENTRESTO TABS 97-103 MG	3	MO
<i>irbesartan tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>irbesartan tabs 300 mg</i>	2	MO
<i>irbesartan tabs 75 mg</i>	2	MO
KERENDIA TABS 10 MG	4	MO
KERENDIA TABS 20 MG	4	MO
<i>lisinopril tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>lisinopril tabs 2.5 mg</i>	1	MO
<i>lisinopril tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>lisinopril tabs 30 mg</i>	1	MO
<i>lisinopril tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>lisinopril tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 10-12.5 mg</i>	1	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-12.5 mg</i>	1	MO
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-25 mg</i>	1	MO
<i>losartan potassium tabs 100 mg</i>	1	MO
<i>losartan potassium tabs 25 mg</i>	1	MO
<i>losartan potassium tabs 50 mg</i>	1	MO
<i>losartan potassium-hctz tabs 100-12.5 mg</i>	1	MO
<i>losartan potassium-hctz tabs 100-25 mg</i>	1	MO
<i>losartan potassium-hctz tabs 50-12.5 mg</i>	1	MO
<i>ramipril caps 1.25 mg</i>	2	MO
<i>ramipril caps 10 mg</i>	2	MO
<i>ramipril caps 2.5 mg</i>	2	MO
<i>ramipril caps 5 mg</i>	2	MO
<i>spironolactone tabs 100 mg</i>	1	MO
<i>spironolactone tabs 25 mg</i>	1	MO
<i>spironolactone tabs 50 mg</i>	1	MO
<i>spironolactone-hctz tabs 25-25 mg</i>	2	MO
VALSARTAN SOLN 4 MG/ML	5	NDS
<i>valsartan tabs 160 mg</i>	1	MO
<i>valsartan tabs 320 mg</i>	1	MO
<i>valsartan tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>valsartan tabs 80 mg</i>	1	MO
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160-12.5 mg</i>	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160-25 mg</i>	2	MO
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-12.5 mg</i>	2	MO
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-25 mg</i>	2	MO
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 80-12.5 mg</i>	2	MO
VASODILATING AGENTS		
<i>dipyridamole tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>dipyridamole tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>dipyridamole tabs 75 mg</i>	2	MO
ISOSORB DIN TAB 40MG ER	2	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 30 mg</i>	2	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>isosorbide mononitrate er tb24 120 mg</i>	1	MO
<i>isosorbide mononitrate er tb24 30 mg</i>	1	MO
<i>isosorbide mononitrate er tb24 60 mg</i>	1	MO
ISOSORBIDE MONONITRATE TABS 10 MG	2	MO
ISOSORBIDE MONONITRATE TABS 20 MG	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
LIQREV SUSP 10 MG/ML	5	PA, NDS
<i>minitran pt24 0.1 mg/hr</i>	2	MO
<i>minitran pt24 0.2 mg/hr</i>	2	MO
<i>minitran pt24 0.4 mg/hr</i>	2	MO
<i>minitran pt24 0.6 mg/hr</i>	2	MO
NITRO-BID OINT 2 %	2	MO
NITRO-DUR PT24 0.3 MG/HR	5	MO
NITRO-DUR PT24 0.8 MG/HR	5	MO
<i>nitroglycerin pt24 0.1 mg/hr</i>	2	MO
<i>nitroglycerin pt24 0.2 mg/hr</i>	2	MO
<i>nitroglycerin pt24 0.4 mg/hr</i>	2	MO
<i>nitroglycerin pt24 0.6 mg/hr</i>	2	MO
<i>nitroglycerin soln 0.4 mg/spray</i>	2	MO
NITROGLYCERIN SOLN 5 MG/ML	2	
<i>nitroglycerin subl 0.3 mg</i>	2	MO
<i>nitroglycerin subl 0.4 mg</i>	2	MO
<i>nitroglycerin subl 0.6 mg</i>	2	MO
<i>sildenafil citrate susr 10 mg/ml</i>	2	PA
<i>sildenafil citrate tabs 20 mg</i>	2	PA, MO
<i>tadalafil (pah) tabs 20 mg</i>	2	PA
<i>tadalafil tabs 2.5 mg</i>	2	PA
<i>tadalafil tabs 5 mg</i>	2	PA
TADLIQ SUSP 20 MG/5ML	5	PA, NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VERQUVO TABS 10 MG	4	MO
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS		
ALCOHOL DETERRENTS		
<i>acamprosate calcium tbec 333 mg</i>	2	MO
ANTABUSE TABS 250 MG	2	MO
ANTABUSE TABS 500 MG	2	MO
<i>disulfiram tabs 250 mg</i>	2	MO
DISULFIRAM TABS 500 MG	2	MO
ANALGESICS AND ANTIPIRETTICS		
ACETAMINOPHEN-CODEINE SOLN 120-12 MG/5ML	2	NDS
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-15 mg</i>	2	NDS
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-30 mg</i>	2	NDS
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-60 mg</i>	2	NDS
<i>butalbital-apap-caffeine tabs 50-325-40 mg</i>	2	
<i>butalbital-aspirin-caffeine caps 50-325-40 mg</i>	2	
<i>celecoxib caps 100 mg</i>	2	
<i>celecoxib caps 200 mg</i>	2	
<i>celecoxib caps 400 mg</i>	2	
<i>celecoxib caps 50 mg</i>	2	
CODEINE SULFATE TABS 15 MG	2	NDS
CODEINE SULFATE TABS 30 MG	2	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CODEINE SULFATE TABS 60 MG	2	NDS
COXANTO CAPS 300 MG	5	NDS
<i>diclofenac sodium tbec 25 mg</i>	2	
<i>diclofenac sodium tbec 50 mg</i>	2	
<i>diclofenac sodium tbec 75 mg</i>	2	
<i>diflunisal tabs 500 mg</i>	2	
DUEXIS TABS 800-26.6 MG	5	NDS
<i>endocet tabs 5-325 mg</i>	2	NDS
<i>endocet tabs 7.5-325 mg</i>	2	NDS
<i>etodolac caps 200 mg</i>	2	
<i>etodolac caps 300 mg</i>	2	
<i>etodolac tabs 400 mg</i>	2	
<i>etodolac tabs 500 mg</i>	2	
FENTANYL CITRATE (PF) SOCT 100 MCG/2ML	2	NDS
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 1000 MCG/20ML	2	NDS
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 2500 MCG/50ML	2	NDS
FENTANYL CITRATE TABS 100 MCG	4	PA, NDS
FENTANYL CITRATE TABS 200 MCG	4	PA, NDS
FENTANYL CITRATE TABS 400 MCG	4	PA, NDS
FENTANYL CITRATE TABS 600 MCG	4	PA, NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
FENTANYL CITRATE TABS 800 MCG	4	PA, NDS
<i>fentanyl pt72 100 mcg/hr</i>	2	NDS
<i>fentanyl pt72 12 mcg/hr</i>	2	NDS
<i>fentanyl pt72 25 mcg/hr</i>	2	NDS
<i>fentanyl pt72 50 mcg/hr</i>	2	NDS
<i>fentanyl pt72 75 mcg/hr</i>	2	NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 10-325 mg/15ml</i>	2	NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	2	NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 10-325 mg</i>	2	NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 5-325 mg</i>	2	NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 7.5-325 mg</i>	2	NDS
<i>hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml</i>	2	NDS
<i>hydromorphone hcl tabs 2 mg</i>	2	NDS
<i>hydromorphone hcl tabs 4 mg</i>	2	NDS
<i>hydromorphone hcl tabs 8 mg</i>	2	NDS
<i>ibu tabs 400 mg</i>	2	
<i>ibu tabs 600 mg</i>	2	
<i>ibu tabs 800 mg</i>	2	
<i>ibuprofen lysine soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i>	2	
<i>ibuprofen tabs 400 mg</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>ibuprofen tabs 600 mg</i>	2	
<i>ibuprofen tabs 800 mg</i>	2	
ILARIS SOLN 150 MG/ML	5	NDS
<i>indocin supp 50 mg</i>	5	NDS
<i>indomethacin caps 25 mg</i>	2	
<i>indomethacin caps 50 mg</i>	2	
<i>indomethacin er cpcr 75 mg</i>	2	
<i>indomethacin sodium solr 1 mg</i>	2	
KETOPROFEN CAPS 50 MG	2	
KETOPROFEN CAPS 75 MG	2	
<i>ketorolac tromethamine soln 15 mg/ml</i>	2	
<i>ketorolac tromethamine soln 30 mg/ml</i>	2	
<i>ketorolac tromethamine soln 60 mg/2ml</i>	2	
LAZANDA SOLN 100 MCG/ACT	4	PA, NDS
LAZANDA SOLN 400 MCG/ACT	4	PA, NDS
<i>levorphanol tartrate tabs 2 mg</i>	5	NDS
LEVORPHANOL TARTRATE TABS 3 MG	5	NDS
LORTAB ELIX 10-300 MG/15ML	2	NDS
MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 100 MG	2	
MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 50 MG	2	

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>mefenamic acid caps 250 mg</i>	2	
<i>meloxicam tabs 15 mg</i>	1	
<i>meloxicam tabs 7.5 mg</i>	1	
<i>methadone hcl conc 10 mg/ml</i>	2	NDS
<i>methadone hcl intensol conc 10 mg/ml</i>	2	NDS
METHADONE HCL SOLN 5 MG/5ML	2	NDS
<i>methadone hcl tabs 10 mg</i>	2	NDS
<i>methadone hcl tabs 5 mg</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate (concentrate) soln 100 mg/5ml</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate er tbc 100 mg</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate er tbc 15 mg</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate er tbc 200 mg</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate er tbc 30 mg</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate er tbc 60 mg</i>	2	NDS
MORPHINE SULFATE SOLN 10 MG/5ML	2	NDS
MORPHINE SULFATE SOLN 20 MG/5ML	2	NDS
<i>morphine sulfate tabs 15 mg</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate tabs 30 mg</i>	2	NDS
<i>nabumetone tabs 500 mg</i>	2	
<i>nabumetone tabs 750 mg</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>nalbuphine hcl soln 10 mg/ml</i>	2	NDS
<i>nalbuphine hcl soln 20 mg/ml</i>	2	NDS
<i>naproxen susp 125 mg/5ml</i>	2	
<i>naproxen tabs 250 mg</i>	2	
<i>naproxen tabs 375 mg</i>	2	
<i>naproxen tabs 500 mg</i>	2	
<i>naproxen tbec 375 mg</i>	2	
NUCYNTA ER TB12 200 MG	5	NDS
NUCYNTA ER TB12 250 MG	5	NDS
NUCYNTA TABS 100 MG	5	NDS
OXAPROZIN CAPS 300 MG	5	NDS
OXAYDO TABS 5 MG	5	NDS
<i>oxycodone hcl conc 100 mg/5ml</i>	2	NDS
<i>oxycodone hcl soln 5 mg/5ml</i>	2	NDS
<i>oxycodone hcl tabs 10 mg</i>	2	NDS
<i>oxycodone hcl tabs 15 mg</i>	2	NDS
<i>oxycodone hcl tabs 20 mg</i>	2	NDS
<i>oxycodone hcl tabs 30 mg</i>	2	NDS
<i>oxycodone hcl tabs 5 mg</i>	2	NDS
OXYCODONE-ACETAMINOPHEN SOLN 10-300 MG/5ML	5	NDS
OXYCODONE-ACETAMINOPHEN TABS 10-300 MG	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 10-325 mg</i>	2	NDS
OXYCODONE-ACETAMINOPHEN TABS 5-300 MG	5	NDS
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 5-325 mg</i>	2	NDS
OXYCODONE-ACETAMINOPHEN TABS 7.5-300 MG	5	NDS
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 7.5-325 mg</i>	2	NDS
OXYCODONE-ASPIRIN TABS 4.8355-325 MG	2	NDS
PERCOCET TABS 10-325 MG	5	NDS
PERCOCET TABS 7.5-325 MG	5	NDS
<i>piroxicam caps 10 mg</i>	2	
<i>piroxicam caps 20 mg</i>	2	
PROLATE SOLN 10-300 MG/5ML	5	NDS
QDOLO SOLN 5 MG/ML	5	NDS
RELAFEN DS TABS 1000 MG	5	NDS
ROXYBOND TABA 15 MG	5	NDS
ROXYBOND TABA 30 MG	5	NDS
ROXYBOND TABA 5 MG	5	NDS
<i>salsalate tabs 500 mg</i>	2	
<i>salsalate tabs 750 mg</i>	2	
SUBSYS LIQD 1200 (600 X 2) MCG	4	PA, NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
SUBSYS LIQD 1600 (800 X 2) MCG	4	PA, NDS
<i>sulindac tabs 150 mg</i>	2	
<i>sulindac tabs 200 mg</i>	2	
TOLECTIN 600 TABS 600 MG	5	NDS
TOLMETIN SODIUM TABS 600 MG	2	
TRAMADOL HCL SOLN 5 MG/ML	5	NDS
<i>tramadol hcl tabs 50 mg</i>	2	NDS
<i>tramadol-acetaminophen tabs 37.5-325 mg</i>	2	NDS
ANOREXIGENIC AGENTS AND RESPIRATORY AND CEREBRAL STIMULANTS		
ADDERALL TABS 20 MG	2	NDS
ADDERALL TABS 5 MG	2	NDS
ADDERALL TABS 7.5 MG	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24 10 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24 15 mg</i>	2	NDS
AMPHETAMINE-DEXTROAMPHET ER CP24 20 MG	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24 25 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24 30 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24 5 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 10 mg</i>	2	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 12.5 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 15 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 20 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 30 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 5 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 7.5 mg</i>	2	NDS
<i>armodafinil tabs 150 mg</i>	2	PA
<i>armodafinil tabs 200 mg</i>	2	PA
<i>armodafinil tabs 250 mg</i>	2	PA
<i>armodafinil tabs 50 mg</i>	2	PA
<i>caffeine citrate soln 20 mg/ml</i>	2	
<i>caffeine citrate soln 60 mg/3ml</i>	2	
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 10 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 15 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 20 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 25 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 30 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 35 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 40 mg</i>	2	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 5 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 10 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 2.5 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 5 mg</i>	2	NDS
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 10 mg</i>	2	NDS
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 15 mg</i>	2	NDS
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 5 mg</i>	2	NDS
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 10 mg</i>	2	NDS
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 5 mg</i>	2	NDS
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 10 mg</i>	4	NDS
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 20 mg</i>	4	NDS
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 30 mg</i>	4	NDS
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 40 mg</i>	4	NDS
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 50 mg</i>	4	NDS
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 60 mg</i>	4	NDS
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 70 mg</i>	4	NDS
<i>methylphenidate hcl chew 2.5 mg</i>	2	NDS
METHYLPHENIDAT E HCL ER (CD) CPCR 10 MG	2	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 20 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 30 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 40 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 50 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 60 MG	2	NDS
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 18 mg</i>	2	NDS
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 27 mg</i>	2	NDS
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 36 mg</i>	2	NDS
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 54 mg</i>	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 10 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 15 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 20 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 30 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 40 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 50 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 60 MG	2	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>methylphenidate hcl er tbc 10 mg</i>	2	NDS
<i>methylphenidate hcl er tbc 20 mg</i>	2	NDS
<i>methylphenidate hcl soln 5 mg/5ml</i>	2	NDS
<i>methylphenidate hcl tabs 10 mg</i>	2	NDS
<i>methylphenidate hcl tabs 20 mg</i>	2	NDS
<i>methylphenidate hcl tabs 5 mg</i>	2	NDS
<i>modafinil tabs 100 mg</i>	2	PA, NDS
<i>modafinil tabs 200 mg</i>	2	PA, NDS
WAKIX TABS 17.8 MG	5	NDS
WAKIX TABS 4.45 MG	5	NDS
ANTICONVULSANTS		
APTIOM TABS 200 MG	5	MO
APTIOM TABS 400 MG	5	MO
APTIOM TABS 600 MG	5	MO
APTIOM TABS 800 MG	5	MO
BRIVIACT SOLN 10 MG/ML	5	NDS
BRIVIACT TABS 10 MG	5	NDS
BRIVIACT TABS 100 MG	5	NDS
BRIVIACT TABS 25 MG	5	NDS
BRIVIACT TABS 50 MG	5	NDS
BRIVIACT TABS 75 MG	5	NDS
<i>carbamazepine chew 100 mg</i>	2	MO
CARBAMAZEPINE ER CP12 100 MG	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
CARBAMAZEPINE ER CP12 200 MG	2	MO
CARBAMAZEPINE ER CP12 300 MG	2	MO
<i>carbamazepine er tb12 100 mg</i>	2	MO
<i>carbamazepine er tb12 200 mg</i>	2	MO
<i>carbamazepine er tb12 400 mg</i>	2	MO
<i>carbamazepine susp 100 mg/5ml</i>	2	MO
<i>carbamazepine tabs 200 mg</i>	2	MO
CELONTIN CAPS 300 MG	3	MO
<i>clobazam susp 2.5 mg/ml</i>	2	MO
<i>clobazam tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>clobazam tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>clonazepam tabs 0.5 mg</i>	2	NDS
<i>clonazepam tabs 1 mg</i>	2	NDS
<i>clonazepam tabs 2 mg</i>	2	NDS
<i>clonazepam tbdp 0.125 mg</i>	2	NDS
<i>clonazepam tbdp 0.25 mg</i>	2	NDS
<i>clonazepam tbdp 0.5 mg</i>	2	NDS
<i>clonazepam tbdp 1 mg</i>	2	NDS
<i>clonazepam tbdp 2 mg</i>	2	NDS
DIACOMIT CAPS 250 MG	5	NDS
DIACOMIT CAPS 500 MG	5	NDS
DIACOMIT PACK 250 MG	5	NDS
DIACOMIT PACK 500 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
DIASTAT ACUDIAL GEL 10 MG	2	NDS
DIASTAT ACUDIAL GEL 20 MG	2	NDS
DIASTAT PEDIATRIC GEL 2.5 MG	2	NDS
<i>diazepam gel 10 mg</i>	4	NDS
DIAZEPAM GEL 2.5 MG	2	NDS
<i>diazepam gel 20 mg</i>	2	NDS
DILANTIN CAPS 100 MG	2	MO
DILANTIN CAPS 30 MG	2	MO
DILANTIN INFATABS CHEW 50 MG	2	MO
<i>divalproex sodium csdr 125 mg</i>	2	MO
<i>divalproex sodium er tb24 250 mg</i>	2	MO
<i>divalproex sodium er tb24 500 mg</i>	2	MO
<i>divalproex sodium tbec 125 mg</i>	2	MO
<i>divalproex sodium tbec 250 mg</i>	2	MO
<i>divalproex sodium tbec 500 mg</i>	2	MO
ELEPSIA XR TB24 1000 MG	5	NDS
ELEPSIA XR TB24 1500 MG	5	NDS
EPIDIOLEX SOLN 100 MG/ML	5	PA, NDS
EPRONTIA SOLN 25 MG/ML	4	MO
<i>ethosuximide caps 250 mg</i>	2	MO
<i>ethosuximide soln 250 mg/5ml</i>	2	MO
<i>felbamate susp 600 mg/5ml</i>	5	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>felbamate tabs 400 mg</i>	2	MO
<i>felbamate tabs 600 mg</i>	2	MO
FINTEPLA SOLN 2.2 MG/ML	5	NDS
<i>fosphenytoin sodium soln 100 mg pe/2ml</i>	2	
<i>fosphenytoin sodium soln 500 mg pe/10ml</i>	2	
FYCOMPA SUSP 0.5 MG/ML	5	NDS
FYCOMPA TABS 10 MG	5	
FYCOMPA TABS 12 MG	5	
FYCOMPA TABS 2 MG	4	
FYCOMPA TABS 4 MG	5	
FYCOMPA TABS 6 MG	5	
FYCOMPA TABS 8 MG	5	
<i>gabapentin caps 100 mg</i>	2	MO
<i>gabapentin caps 300 mg</i>	2	
<i>gabapentin caps 400 mg</i>	2	MO
<i>gabapentin soln 250 mg/5ml</i>	2	MO
<i>gabapentin tabs 600 mg</i>	2	MO
<i>gabapentin tabs 800 mg</i>	2	MO
<i>lacosamide soln 10 mg/ml</i>	4	
<i>lacosamide soln 200 mg/20ml</i>	4	
<i>lacosamide tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>lacosamide tabs 150 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>lacosamide tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>lacosamide tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine chew 25 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine chew 5 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine er tb24 100 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine er tb24 200 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine er tb24 25 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine er tb24 250 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine er tb24 300 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine er tb24 50 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine kit 25 & 50 & 100 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine starter kit-blue kit 35 x 25 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine starter kit-green kit 84 x 25 mg & 14x100 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine starter kit-orange kit 42 x 25 mg & 7 x 100 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine tbdp 100 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine tbdp 200 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine tbdp 25 mg</i>	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>lamotrigine tbdp 50 mg</i>	2	MO
<i>levetiracetam er tb24 500 mg</i>	2	MO
<i>levetiracetam er tb24 750 mg</i>	2	MO
<i>levetiracetam in nacl soln 1000 mg/100ml</i>	2	
<i>levetiracetam in nacl soln 1500 mg/100ml</i>	2	
LEVETIRACETAM IN NAACL SOLN 250 MG/50ML	4	
<i>levetiracetam in nacl soln 500 mg/100ml</i>	2	
<i>levetiracetam soln 100 mg/ml</i>	2	MO
<i>levetiracetam soln 500 mg/5ml</i>	2	
<i>levetiracetam tabs 1000 mg</i>	2	MO
<i>levetiracetam tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>levetiracetam tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>levetiracetam tabs 750 mg</i>	2	MO
LIBERVANT FILM 10 MG	4	NDS
LIBERVANT FILM 12.5 MG	4	NDS
LIBERVANT FILM 15 MG	4	NDS
LIBERVANT FILM 5 MG	4	NDS
LIBERVANT FILM 7.5 MG	4	NDS
<i>magnesium sulfate soln 4 gm/50ml</i>	2	
<i>magnesium sulfate soln 50 %</i>	2	HI
MOTPOLY XR CP24 100 MG	4	MO
MOTPOLY XR CP24 150 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
MOTPOLY XR CP24 200 MG	5	NDS
NAYZILAM SOLN 5 MG/0.1ML	5	NDS
<i>oxcarbazepine susp 300 mg/5ml</i>	2	MO
<i>oxcarbazepine tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>oxcarbazepine tabs 300 mg</i>	2	MO
<i>oxcarbazepine tabs 600 mg</i>	2	MO
PEGANONE TABS 250 MG	4	MO
<i>phenytek caps 200 mg</i>	2	MO
<i>phenytek caps 300 mg</i>	2	MO
<i>phenytoin chew 50 mg</i>	2	MO
<i>phenytoin sodium extended caps 100 mg</i>	2	MO
<i>phenytoin sodium extended caps 200 mg</i>	2	MO
<i>phenytoin sodium extended caps 300 mg</i>	2	MO
<i>phenytoin sodium soln 50 mg/ml</i>	2	
<i>phenytoin susp 125 mg/5ml</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 100 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 150 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 200 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 225 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 25 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 300 mg</i>	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>pregabalin caps 50 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 75 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin soln 20 mg/ml</i>	2	MO
PRIMIDONE TABS 125 MG	4	MO
<i>primidone tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>primidone tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>roweepra tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>roweepra tabs 750 mg</i>	2	MO
<i>roweepra xr tb24 500 mg</i>	2	MO
<i>roweepra xr tb24 750 mg</i>	2	MO
<i>rufinamide susp 40 mg/ml</i>	5	
<i>rufinamide tabs 200 mg</i>	4	
<i>rufinamide tabs 400 mg</i>	5	NDS
SPRITAM TB3D 1000 MG	4	NDS
SPRITAM TB3D 250 MG	4	MO
SPRITAM TB3D 500 MG	4	MO
SPRITAM TB3D 750 MG	4	NDS
<i>subvenite starter kit-blue kit 35 x 25 mg</i>	2	MO
<i>subvenite starter kit-green kit 84 x 25 mg & 14x100 mg</i>	2	MO
<i>subvenite starter kit-orange kit 42 x 25 mg & 7 x 100 mg</i>	2	MO
<i>subvenite tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>subvenite tabs 150 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>subvenite tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>subvenite tabs 25 mg</i>	2	MO
SYMPAZAN FILM 10 MG	5	
SYMPAZAN FILM 20 MG	5	
SYMPAZAN FILM 5 MG	5	
TIAGABINE HCL TABS 12 MG	2	MO
TIAGABINE HCL TABS 16 MG	2	MO
<i>tiagabine hcl tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>tiagabine hcl tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>topiramate csp 15 mg</i>	2	MO
<i>topiramate csp 25 mg</i>	2	MO
<i>topiramate er cs24 100 mg</i>	2	MO
<i>topiramate er cs24 150 mg</i>	2	MO
<i>topiramate er cs24 200 mg</i>	2	MO
<i>topiramate er cs24 25 mg</i>	2	MO
<i>topiramate er cs24 50 mg</i>	2	MO
<i>topiramate tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>topiramate tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>topiramate tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>topiramate tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>valproate sodium soln 100 mg/ml</i>	2	
<i>valproic acid caps 250 mg</i>	2	MO
<i>valproic acid soln 250 mg/5ml</i>	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10 MG/0.1ML	3	
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5 MG/0.1ML	3	
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10 MG/0.1ML	3	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5 MG/0.1ML	3	
<i>vigabatrin pack 500 mg</i>	5	LD, NDS
<i>vigabatrin tabs 500 mg</i>	5	NDS
<i>vigadrone tabs 500 mg</i>	5	NDS
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) TBPk 100 & 150 MG	5	NDS
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) TBPk 50 & 200 MG	5	NDS
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) TBPk 150 & 200 MG	5	NDS
XCOPRI TABS 100 MG	5	
XCOPRI TABS 150 MG	5	
XCOPRI TABS 200 MG	5	
XCOPRI TABS 25 MG	5	
XCOPRI TABS 50 MG	5	
XCOPRI TBPk 14 x 12.5 MG & 14 X 25 MG	4	
XCOPRI TBPk 14 x 150 MG & 14 X200 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
XCOPRI TBPk 14 x 50 MG & 14 X100 MG	5	NDS
ZONISADE SUSP 100 MG/5ML	4	MO
<i>zonisamide caps 100 mg</i>	2	MO
<i>zonisamide caps 25 mg</i>	2	MO
<i>zonisamide caps 50 mg</i>	2	MO
ZTALMY SUSP 50 MG/ML	5	NDS
ANTIMIGRAINE AGENTS		
AJOVY SOAJ 225 MG/1.5ML	4	PA
AJOVY SOSY 225 MG/1.5ML	4	PA
CAFERGOT TABS 1-100 MG	2	
<i>eletriptan hydrobromide tabs 20 mg</i>	2	
<i>eletriptan hydrobromide tabs 40 mg</i>	2	
ERGOTAMINE-CAFFEINE TABS 1-100 MG	2	
<i>naratriptan hcl tabs 1 mg</i>	2	
<i>naratriptan hcl tabs 2.5 mg</i>	2	
NURTEC TBDP 75 MG	5	NDS
QULIPTA TABS 10 MG	5	NDS
QULIPTA TABS 30 MG	5	NDS
QULIPTA TABS 60 MG	5	NDS
<i>rizatriptan benzoate tabs 10 mg</i>	2	
<i>rizatriptan benzoate tabs 5 mg</i>	2	

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>rizatriptan benzoate tbdp 10 mg</i>	2	
<i>rizatriptan benzoate tbdp 5 mg</i>	2	
SUMATRIPTAN SOLN 20 MG/ACT	2	
SUMATRIPTAN SOLN 5 MG/ACT	2	
SUMATRIPTAN SUCCINATE REFILL SOCT 6 MG/0.5ML	2	
<i>sumatriptan succinate soaj 6 mg/0.5ml</i>	2	
<i>sumatriptan succinate soln 6 mg/0.5ml</i>	2	
SUMATRIPTAN SUCCINATE SOSY 6 MG/0.5ML	2	
<i>sumatriptan succinate tabs 100 mg</i>	2	
<i>sumatriptan succinate tabs 25 mg</i>	2	
<i>sumatriptan succinate tabs 50 mg</i>	2	
UBRELVY TABS 100 MG	4	
UBRELVY TABS 50 MG	5	NDS
ZAVZPRET SOLN 10 MG/ACT	5	NDS
<i>zolmitriptan tabs 2.5 mg</i>	2	
<i>zolmitriptan tabs 5 mg</i>	2	
<i>zolmitriptan tbdp 2.5 mg</i>	2	
<i>zolmitriptan tbdp 5 mg</i>	2	
ANTIPARKINSONIAN AGENTS		
<i>amantadine hcl caps 100 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>amantadine hcl soln 50 mg/5ml</i>	2	MO
<i>amantadine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
APOKYN SOCT 30 MG/3ML	5	NDS
<i>apomorphine hcl soct 30 mg/3ml</i>	5	NDS
<i>benztropine mesylate soln 1 mg/ml</i>	2	
<i>benztropine mesylate tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>benztropine mesylate tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>benztropine mesylate tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>bromocriptine mesylate caps 5 mg</i>	2	MO
<i>bromocriptine mesylate tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>cabergoline tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa er tbc 25-100 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa er tbc 50-200 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa tabs 10-100 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa tabs 25-100 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa tabs 25-250 mg</i>	2	MO
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 12.5-50-200 MG	2	MO
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 18.75-75-200 MG	2	MO
CARBIDOPA-LEVODOPA-	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
ENTACAPONE TABS 25-100-200 MG		
CARBIDOPA- LEVODOPA- ENTACAPONE TABS 31.25-125-200 MG	2	MO
CARBIDOPA- LEVODOPA- ENTACAPONE TABS 37.5-150-200 MG	2	MO
CARBIDOPA- LEVODOPA- ENTACAPONE TABS 50-200-200 MG	2	MO
EMSAM PT24 12 MG/24HR	5	NDS
EMSAM PT24 6 MG/24HR	5	NDS
EMSAM PT24 9 MG/24HR	5	NDS
<i>entacapone tabs 200 mg</i>	2	MO
INBRIJA CAPS 42 MG	5	NDS
KYNMOBI FILM 10 MG	5	NDS
KYNMOBI FILM 15 MG	5	NDS
KYNMOBI FILM 20 MG	5	NDS
KYNMOBI FILM 25 MG	5	NDS
KYNMOBI FILM 30 MG	5	NDS
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.125 mg</i>	2	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.25 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.75 mg</i>	2	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1.5 mg</i>	2	MO
<i>rasagiline mesylate tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>rasagiline mesylate tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl er tb24 12 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl er tb24 2 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl er tb24 4 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl er tb24 6 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl er tb24 8 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 0.25 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 3 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>selegiline hcl caps 5 mg</i>	2	MO
<i>selegiline hcl tabs 5 mg</i>	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>tolcapone tabs 100 mg</i>	5	MO
TRIHEXYPHENIDYL HCL SOLN 0.4 MG/ML	2	MO
<i>trihexyphenidyl hcl tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>trihexyphenidyl hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
ZELAPAR TBDP 1.25 MG	5	MO
ANXIOLYTICS, SEDATIVES, AND HYPNOTICS		
<i>alprazolam tabs 0.25 mg</i>	2	NDS
<i>alprazolam tabs 0.5 mg</i>	2	NDS
<i>alprazolam tabs 1 mg</i>	2	NDS
<i>alprazolam tabs 2 mg</i>	2	NDS
<i>buspirone hcl tabs 10 mg</i>	1	
<i>buspirone hcl tabs 15 mg</i>	1	
<i>buspirone hcl tabs 30 mg</i>	1	
<i>buspirone hcl tabs 5 mg</i>	1	
<i>buspirone hcl tabs 7.5 mg</i>	1	
<i>chlordiazepoxide hcl caps 10 mg</i>	2	NDS
<i>chlordiazepoxide hcl caps 25 mg</i>	2	NDS
<i>chlordiazepoxide hcl caps 5 mg</i>	2	NDS
<i>clorazepate dipotassium tabs 15 mg</i>	2	NDS
<i>clorazepate dipotassium tabs 3.75 mg</i>	2	NDS
<i>clorazepate dipotassium tabs 7.5 mg</i>	2	NDS
<i>diazepam intensol conc 5 mg/ml</i>	2	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>diazepam soln 5 mg/5ml</i>	2	NDS
<i>diazepam soln 5 mg/ml</i>	2	NDS
<i>diazepam tabs 10 mg</i>	2	NDS
<i>diazepam tabs 2 mg</i>	2	NDS
<i>diazepam tabs 5 mg</i>	2	NDS
DROPERIDOL SOLN 2.5 MG/ML	2	
<i>eszopiclone tabs 1 mg</i>	2	NDS
<i>eszopiclone tabs 2 mg</i>	2	NDS
<i>eszopiclone tabs 3 mg</i>	2	NDS
HETLIOZ LQ SUSP 4 MG/ML	5	PA, NDS
HYDROXYZINE HCL SOLN 25 MG/ML	2	
HYDROXYZINE HCL SOLN 50 MG/ML	2	
<i>hydroxyzine hcl syrup 10 mg/5ml</i>	2	
<i>hydroxyzine hcl tabs 10 mg</i>	2	
<i>hydroxyzine hcl tabs 25 mg</i>	2	
<i>hydroxyzine hcl tabs 50 mg</i>	2	
HYDROXYZINE PAMOATE CAPS 100 MG	2	
<i>hydroxyzine pamoate caps 25 mg</i>	2	
<i>hydroxyzine pamoate caps 50 mg</i>	2	
IGALMI FILM 120 MCG	4	NDS
IGALMI FILM 180 MCG	4	NDS
<i>lorazepam inj 4mg/ml</i>	2	NDS
<i>lorazepam intensol conc 2 mg/ml</i>	2	NDS
LORAZEPAM SOLN 2 MG/ML	2	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>lorazepam tabs 0.5 mg</i>	2	NDS
<i>lorazepam tabs 1 mg</i>	2	NDS
<i>lorazepam tabs 2 mg</i>	2	NDS
<i>midazolam hcl (pf) soln 10 mg/2ml</i>	2	
<i>midazolam hcl (pf) soln 2 mg/2ml</i>	2	
<i>midazolam hcl (pf) soln 5 mg/ml</i>	2	
<i>midazolam hcl soln 10 mg/2ml</i>	2	
<i>midazolam hcl soln 2 mg/2ml</i>	2	
<i>midazolam hcl soln 25 mg/5ml</i>	2	
<i>midazolam hcl soln 5 mg/5ml</i>	2	
<i>midazolam hcl soln 5 mg/ml</i>	2	
<i>midazolam hcl soln 50 mg/10ml</i>	2	
NEMBUTAL SOLN 50 MG/ML	2	
<i>oxazepam caps 10 mg</i>	2	NDS
<i>oxazepam caps 15 mg</i>	2	NDS
<i>oxazepam caps 30 mg</i>	2	NDS
<i>phenobarbital elix 20 mg/5ml</i>	2	
<i>phenobarbital sodium soln 130 mg/ml</i>	2	
<i>phenobarbital sodium soln 65 mg/ml</i>	2	
<i>phenobarbital tabs 100 mg</i>	2	
<i>phenobarbital tabs 15 mg</i>	2	
<i>phenobarbital tabs 16.2 mg</i>	2	
<i>phenobarbital tabs 30 mg</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>phenobarbital tabs 32.4 mg</i>	2	
<i>phenobarbital tabs 60 mg</i>	2	
<i>phenobarbital tabs 64.8 mg</i>	2	
<i>phenobarbital tabs 97.2 mg</i>	2	
SECONAL CAPS 100 MG	2	
SEZABY SOLR 100 MG	4	
<i>tasimelteon caps 20 mg</i>	5	PA, NDS
<i>temazepam caps 15 mg</i>	2	NDS
<i>temazepam caps 30 mg</i>	2	NDS
<i>temazepam caps 7.5 mg</i>	2	NDS
<i>triazolam tabs 0.125 mg</i>	2	NDS
<i>triazolam tabs 0.25 mg</i>	2	NDS
<i>zaleplon caps 10 mg</i>	2	NDS
<i>zaleplon caps 5 mg</i>	2	NDS
<i>zolpidem tartrate tabs 10 mg</i>	2	NDS
<i>zolpidem tartrate tabs 5 mg</i>	2	NDS
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS, MISCELLANEOUS		
<i>atomoxetine hcl caps 10 mg</i>	2	MO
<i>atomoxetine hcl caps 100 mg</i>	2	MO
<i>atomoxetine hcl caps 18 mg</i>	2	MO
<i>atomoxetine hcl caps 25 mg</i>	2	MO
<i>atomoxetine hcl caps 40 mg</i>	2	MO
<i>atomoxetine hcl caps 60 mg</i>	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>atomoxetine hcl caps 80 mg</i>	2	MO
AUSTEDO TABS 12 MG	5	NDS
AUSTEDO TABS 6 MG	5	NDS
AUSTEDO TABS 9 MG	5	NDS
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION TEPK 6 & 12 & 24 MG	5	NDS
AUSTEDO XR TB24 12 MG	5	NDS
AUSTEDO XR TB24 24 MG	5	NDS
AUSTEDO XR TB24 6 MG	5	NDS
DAYBUE SOLN 200 MG/ML	5	NDS
EXSERVAN FILM 50 MG	5	NDS
<i>flumazenil soln 0.5 mg/5ml</i>	2	
<i>flumazenil soln 1 mg/10ml</i>	2	
<i>guanfacine hcl er tb24 1 mg</i>	2	MO
<i>guanfacine hcl er tb24 2 mg</i>	2	MO
<i>guanfacine hcl er tb24 3 mg</i>	2	MO
<i>guanfacine hcl er tb24 4 mg</i>	2	MO
INGREZZA CAPS 40 MG	5	NDS
INGREZZA CAPS 60 MG	5	NDS
INGREZZA CAPS 80 MG	5	NDS
INGREZZA CPPK 40 & 80 MG	5	NDS
INGREZZA CPSP 40 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
INGREZZA CPSP 60 MG	5	NDS
INGREZZA CPSP 80 MG	5	NDS
LUMRYZ PACK 4.5 GM	5	PA, LD, NDS
LUMRYZ PACK 6 GM	5	PA, LD, NDS
LUMRYZ PACK 7.5 GM	5	PA, LD, NDS
LUMRYZ PACK 9 GM	5	PA, LD, NDS
<i>memantine hcl soln 2 mg/ml</i>	2	MO
<i>memantine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
MEMANTINE HCL TABS 28 x 5 MG & 21 X 10 MG	2	MO
<i>memantine hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
NOURIANZ TABS 20 MG	5	NDS
NOURIANZ TABS 40 MG	5	NDS
NUEDEXTA CAPS 20-10 MG	5	PA, NDS
QALSODY SOLN 100 MG/15ML	5	NDS
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP 105 MG/5ML	5	NDS
RADICAVA ORS SUSP 105 MG/5ML	5	NDS
RADICAVA SOLN 30 MG/100ML	5	NDS
RELYVRIO PACK 3-1 GM	5	NDS
<i>riluzole tabs 50 mg</i>	2	MO, NDS
SODIUM OXYBATE SOLN 500 MG/ML	5	PA, LD, NDS
TEGLUTIK SUSP 50 MG/10ML	5	NDS
<i>tetrabenazine tabs 12.5 mg</i>	4	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>tetrabenazine tabs 25 mg</i>	4	MO
TIGLUTIK SUSP 50 MG/10ML	5	NDS
XYREM SOLN 500 MG/ML	5	PA, LD, NDS
XYWAV SOLN 500 MG/ML	5	PA, NDS
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX PEN AJKT 30 MCG/0.5ML	5	NDS
AVONEX PREFILLED PSKT 30 MCG/0.5ML	5	NDS
BAFIERTAM CPDR 95 MG	5	NDS
BETASERON KIT 0.3 MG	5	NDS
BRIUMVI SOLN 150 MG/6ML	5	
<i>dalfampridine er tb12 10 mg</i>	2	MO
<i>dimethyl fumarate cpdr 120 mg</i>	2	
<i>dimethyl fumarate cpdr 240 mg</i>	2	
<i>dimethyl fumarate starter pack cdpk 120 & 240 mg</i>	2	
EXTAVIA KIT 0.3 MG	5	NDS
<i> fingolimod hcl caps 0.5 mg</i>	2	MO
GILENYA CAPS 0.25 MG	5	NDS
<i>glatopa sosy 20 mg/ml</i>	4	MO
<i>glatopa sosy 40 mg/ml</i>	4	MO
LEMTRADA SOLN 12 MG/1.2ML	5	NDS
MAYZENT STARTER PACK TBPK 12 x 0.25 MG	5	NDS
MAYZENT TABS 0.25 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
MAYZENT TABS 1 MG	5	NDS
MAYZENT TABS 2 MG	5	NDS
OCREVUS SOLN 300 MG/10ML	5	
PLEGRIDY SOPN 125 MCG/0.5ML	5	NDS
PLEGRIDY SOSY 125 MCG/0.5ML	5	NDS
PLEGRIDY STARTER PACK SOPN 63 & 94 MCG/0.5ML	5	NDS
PLEGRIDY STARTER PACK SOSY 63 & 94 MCG/0.5ML	5	NDS
PONVORY STARTER PACK TBPK 2-3-4-5-6-7-8-9 & 10 MG	5	NDS
PONVORY TABS 20 MG	5	NDS
REBIF REBIDOSE SOAJ 22 MCG/0.5ML	5	NDS
REBIF REBIDOSE SOAJ 44 MCG/0.5ML	5	NDS
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SOAJ 6X8.8 & 6X22 MCG	5	NDS
REBIF TITRATION PACK SOSY 6X8.8 & 6X22 MCG	5	NDS
TASCENSO ODT TBDP 0.25 MG	5	NDS
TASCENSO ODT TBDP 0.5 MG	5	NDS
<i>teriflunomide tabs 14 mg</i>	4	PA, MO
<i>teriflunomide tabs 7 mg</i>	4	PA, MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
ZEPOSIA 7-DAY STARTER PACK CPPK 4 x 0.23MG & 3 X 0.46MG	5	NDS
ZEPOSIA CAPS 0.92 MG	5	NDS
ZEPOSIA STARTER KIT CPPK 0.23MG & 0.46MG & 0.92MG	5	NDS
ZEPOSIA STARTER KIT CPPK 0.23MG & 0.46MG 0.92MG(21)	5	NDS
OPIATE ANTAGONISTS		
BELBUCA FILM 150 MCG	4	NDS
BELBUCA FILM 300 MCG	4	NDS
BELBUCA FILM 450 MCG	4	NDS
BELBUCA FILM 600 MCG	4	NDS
BELBUCA FILM 75 MCG	4	NDS
BELBUCA FILM 750 MCG	5	NDS
BELBUCA FILM 900 MCG	5	NDS
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 16 MG/0.32ML	5	NDS
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 24 MG/0.48ML	5	NDS
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 32 MG/0.64ML	5	NDS
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 8 MG/0.16ML	5	NDS
BRIXADI SOSY 128 MG/0.36ML	5	NDS
BRIXADI SOSY 64 MG/0.18ML	5	NDS
BRIXADI SOSY 96 MG/0.27ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>buprenorphine hcl subl 2 mg</i>	2	NDS
<i>buprenorphine hcl subl 8 mg</i>	2	NDS
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 2-0.5 mg</i>	2	NDS
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 8-2 mg</i>	2	NDS
<i>buprenorphine ptwk 10 mcg/hr</i>	2	NDS
<i>buprenorphine ptwk 15 mcg/hr</i>	2	NDS
<i>buprenorphine ptwk 20 mcg/hr</i>	2	NDS
<i>buprenorphine ptwk 5 mcg/hr</i>	2	NDS
<i>buprenorphine ptwk 7.5 mcg/hr</i>	2	NDS
LUCEMYRA TABS 0.18 MG	5	NDS
<i>naloxone hcl liqd 4 mg/0.1ml</i>	2	
NALOXONE HCL SOCT 0.4 MG/ML	2	
<i>naloxone hcl soln 0.4 mg/ml</i>	2	
<i>naloxone hcl soln 4 mg/10ml</i>	2	
<i>naloxone hcl sosy 2 mg/2ml</i>	2	
<i>naltrexone hcl tabs 50 mg</i>	2	
NARCAN LIQD 4 MG/0.1ML	3	
SUBLOCADE SOSY 100 MG/0.5ML	5	NDS
SUBLOCADE SOSY 300 MG/1.5ML	5	NDS
VIVITROL SUSR 380 MG	5	NDS
PSYCHOTHERAPEUTIC AGENTS		
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720 MG/2.4ML	5	

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 960 MG/3.2ML	5	
ABILIFY MAINTENA PRSY 300 MG	5	NDS
ABILIFY MAINTENA PRSY 400 MG	5	NDS
ABILIFY MAINTENA SRER 300 MG	5	NDS
ABILIFY MAINTENA SRER 400 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPk 10 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPk 15 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPk 2 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPk 20 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPk 30 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPk 5 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPk 10 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPk 15 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPk 2 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPk 20 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPk 30 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPk 5 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE TABS 10 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE TABS 15 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE TABS 2 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE TABS 20 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE TABS 30 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE TABS 5 MG	5	NDS
<i>amitriptyline hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 75 mg</i>	2	MO
<i>amoxapine tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>amoxapine tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>amoxapine tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>amoxapine tabs 50 mg</i>	2	MO
ALENZIN TB24 174 MG	5	MO
ALENZIN TB24 348 MG	5	MO
ALENZIN TB24 522 MG	5	MO
<i>aripiprazole soln 1 mg/ml</i>	2	MO
<i>aripiprazole tabs 10 mg</i>	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>aripiprazole tabs 15 mg</i>	2	MO
<i>aripiprazole tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>aripiprazole tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>aripiprazole tabs 30 mg</i>	2	MO
<i>aripiprazole tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>aripiprazole tbdp 10 mg</i>	5	MO
<i>aripiprazole tbdp 15 mg</i>	5	MO
ARISTADA INITIO PRSY 675 MG/2.4ML	5	NDS
ARISTADA PRSY 1064 MG/3.9ML	5	NDS
ARISTADA PRSY 441 MG/1.6ML	5	NDS
ARISTADA PRSY 662 MG/2.4ML	5	NDS
ARISTADA PRSY 882 MG/3.2ML	5	NDS
ASENAPINE MALEATE SUBL 10 MG	2	MO
<i>asenapine maleate subl 2.5 mg</i>	2	MO
ASENAPINE MALEATE SUBL 5 MG	2	MO
AUVELITY TBCR 45-105 MG	4	MO
<i>bupropion hcl er (smoking det) tb12 150 mg</i>	2	MO
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 100 mg</i>	2	MO
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 150 mg</i>	2	MO
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 200 mg</i>	2	MO
<i>bupropion hcl er (xl) tb24 150 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>bupropion hcl er (xl) tb24 300 mg</i>	2	MO
BUPROPION HCL ER (XL) TB24 450 MG	2	MO
<i>bupropion hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>bupropion hcl tabs 75 mg</i>	2	MO
CAPLYTA CAPS 10.5 MG	5	NDS
CAPLYTA CAPS 21 MG	5	NDS
CAPLYTA CAPS 42 MG	5	NDS
CHLORDIAZEPOXID E-AMITRIPTYLINE TABS 10-25 MG	2	
CHLORDIAZEPOXID E-AMITRIPTYLINE TABS 5-12.5 MG	2	
CHLORPROMAZINE HCL CONC 100 MG/ML	4	MO
CHLORPROMAZINE HCL CONC 30 MG/ML	4	MO
<i>chlorpromazine hcl soln 25 mg/ml</i>	2	
<i>chlorpromazine hcl soln 50 mg/2ml</i>	2	
<i>chlorpromazine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
CITALOPRAM HYDROBROMIDE CAPS 30 MG	4	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>citalopram hydrobromide soln 10 mg/5ml</i>	2	MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>clomipramine hcl caps 25 mg</i>	2	MO
<i>clomipramine hcl caps 50 mg</i>	2	MO
<i>clomipramine hcl caps 75 mg</i>	2	MO
<i>clozapine tabs 100 mg</i>	2	NDS
<i>clozapine tabs 200 mg</i>	2	NDS
<i>clozapine tabs 25 mg</i>	2	NDS
<i>clozapine tabs 50 mg</i>	2	NDS
<i>clozapine tbdp 100 mg</i>	2	NDS
CLOZAPINE TBDP 12.5 MG	2	NDS
<i>clozapine tbdp 150 mg</i>	2	NDS
<i>clozapine tbdp 200 mg</i>	2	NDS
<i>clozapine tbdp 25 mg</i>	2	NDS
<i>compro supp 25 mg</i>	2	MO
<i>desipramine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>desipramine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>desipramine hcl tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>desipramine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>desipramine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>desipramine hcl tabs 75 mg</i>	2	MO
<i>desvenlafaxine succinate er tb24 100 mg</i>	2	MO
<i>desvenlafaxine succinate er tb24 25 mg</i>	2	MO
<i>desvenlafaxine succinate er tb24 50 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl caps 10 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl caps 100 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl caps 150 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl caps 25 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl caps 50 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl caps 75 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl conc 10 mg/ml</i>	2	MO
<i>doxepin hcl tabs 3 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl tabs 6 mg</i>	2	MO
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20 MG	4	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 30 MG	4	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 40 MG	4	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 60 MG	4	
<i>duloxetine hcl cpep 20 mg</i>	2	MO
<i>duloxetine hcl cpep 30 mg</i>	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>duloxetine hcl cpep 40 mg</i>	2	MO
<i>duloxetine hcl cpep 60 mg</i>	2	MO
<i>escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml</i>	2	MO
<i>escitalopram oxalate tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>escitalopram oxalate tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>escitalopram oxalate tabs 5 mg</i>	1	MO
FANAPT TABS 1 MG	5	NDS
FANAPT TABS 10 MG	5	NDS
FANAPT TABS 12 MG	5	NDS
FANAPT TABS 2 MG	5	NDS
FANAPT TABS 4 MG	5	NDS
FANAPT TABS 6 MG	5	NDS
FANAPT TABS 8 MG	5	NDS
FANAPT TITRATION PACK TABS 1 & 2 & 4 & 6 MG	4	MO
FETZIMA CP24 120 MG	4	MO
FETZIMA CP24 20 MG	4	MO
FETZIMA CP24 40 MG	4	MO
FETZIMA CP24 80 MG	4	MO
FETZIMA TITRATION C4PK 20 & 40 MG	4	MO
FLUOXETINE HCL (PMDD) TABS 10 MG	2	MO
FLUOXETINE HCL (PMDD) TABS 20 MG	2	MO
<i>fluoxetine hcl caps 10 mg</i>	1	MO
<i>fluoxetine hcl caps 20 mg</i>	1	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>fluoxetine hcl caps 40 mg</i>	1	MO
FLUOXETINE HCL CPDR 90 MG	2	MO
<i>fluoxetine hcl soln 20 mg/5ml</i>	2	MO
<i>fluoxetine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>fluoxetine hcl tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>fluoxetine hcl tabs 60 mg</i>	2	MO
<i>fluphenazine decanoate soln 25 mg/ml</i>	2	
FLUPHENAZINE HCL CONC 5 MG/ML	2	MO
FLUPHENAZINE HCL ELIX 2.5 MG/5ML	2	MO
FLUPHENAZINE HCL SOLN 2.5 MG/ML	2	
<i>fluphenazine hcl tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>fluphenazine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>fluphenazine hcl tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>fluphenazine hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>flvoxamine maleate er cp24 100 mg</i>	2	MO
<i>flvoxamine maleate er cp24 150 mg</i>	2	MO
FLUVOXAMINE MALEATE TABS 100 MG	2	MO
FLUVOXAMINE MALEATE TABS 25 MG	2	MO
FLUVOXAMINE MALEATE TABS 50 MG	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>haloperidol decanoate soln 100 mg/ml</i>	2	
<i>haloperidol decanoate soln 50 mg/ml</i>	2	
<i>haloperidol lactate conc 2 mg/ml</i>	2	MO
<i>haloperidol lactate soln 5 mg/ml</i>	2	
<i>haloperidol tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>haloperidol tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>haloperidol tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>haloperidol tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>haloperidol tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>haloperidol tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>imipramine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>imipramine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>imipramine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>imipramine pamoate caps 100 mg</i>	2	MO
<i>imipramine pamoate caps 125 mg</i>	2	MO
<i>imipramine pamoate caps 150 mg</i>	2	MO
<i>imipramine pamoate caps 75 mg</i>	2	MO
INVEGA HAFYERA SUSY 1092 MG/3.5ML	5	
INVEGA HAFYERA SUSY 1560 MG/5ML	5	
INVEGA SUSTENNA SUSY 117 MG/0.75ML	5	NDS
INVEGA SUSTENNA SUSY 156 MG/ML	5	NDS
INVEGA SUSTENNA SUSY 234 MG/1.5ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
INVEGA SUSTENNA SUSY 39 MG/0.25ML	4	
INVEGA SUSTENNA SUSY 78 MG/0.5ML	5	NDS
INVEGA TRINZA SUSY 273 MG/0.88ML	5	NDS
INVEGA TRINZA SUSY 410 MG/1.32ML	5	NDS
INVEGA TRINZA SUSY 546 MG/1.75ML	5	NDS
INVEGA TRINZA SUSY 819 MG/2.63ML	5	NDS
KHEDEZLA TAB 100MG ER	4	MO
KHEDEZLA TAB 50MG ER	4	MO
<i>lithium carbonate caps 150 mg</i>	2	MO
<i>lithium carbonate caps 300 mg</i>	2	MO
LITHIUM CARBONATE CAPS 600 MG	2	MO
<i>lithium carbonate er tbc 300 mg</i>	2	MO
<i>lithium carbonate er tbc 450 mg</i>	2	MO
LITHIUM CARBONATE TABS 300 MG	2	MO
<i>lithium soln 8 meq/5ml</i>	4	MO
<i>loxapine succinate caps 10 mg</i>	2	MO
<i>loxapine succinate caps 25 mg</i>	2	MO
<i>loxapine succinate caps 5 mg</i>	2	MO
<i>loxapine succinate caps 50 mg</i>	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>lurasidone hcl tabs 120 mg</i>	2	MO
<i>lurasidone hcl tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>lurasidone hcl tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>lurasidone hcl tabs 60 mg</i>	2	MO
<i>lurasidone hcl tabs 80 mg</i>	2	MO
LYBALVI TABS 10-10 MG	5	NDS
LYBALVI TABS 15-10 MG	5	NDS
LYBALVI TABS 20-10 MG	5	NDS
LYBALVI TABS 5-10 MG	5	NDS
MAPROTILINE HCL TABS 25 MG	2	MO
MAPROTILINE HCL TABS 50 MG	2	MO
MAPROTILINE HCL TABS 75 MG	2	MO
MARPLAN TABS 10 MG	4	MO
<i>mirtazapine tabs 15 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tabs 30 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tabs 45 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tabs 7.5 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tbdp 15 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tbdp 30 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tbdp 45 mg</i>	2	MO
MOLINDONE HCL TABS 10 MG	2	MO
MOLINDONE HCL TABS 25 MG	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
MOLINDONE HCL TABS 5 MG	2	MO
NEFAZODONE HCL TABS 100 MG	2	MO
NEFAZODONE HCL TABS 150 MG	2	MO
NEFAZODONE HCL TABS 200 MG	2	MO
NEFAZODONE HCL TABS 250 MG	2	MO
NEFAZODONE HCL TABS 50 MG	2	MO
<i>nortriptyline hcl caps 10 mg</i>	2	MO
<i>nortriptyline hcl caps 25 mg</i>	2	MO
<i>nortriptyline hcl caps 50 mg</i>	2	MO
<i>nortriptyline hcl caps 75 mg</i>	2	MO
<i>nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml</i>	2	MO
NUPLAZID CAPS 34 MG	5	NDS
NUPLAZID TABS 10 MG	5	NDS
<i>olanzapine solr 10 mg</i>	2	
<i>olanzapine tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tabs 15 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tabs 7.5 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tbdp 10 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tbdp 15 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tbdp 20 mg</i>	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>olanzapine tbdp 5 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 12-25 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 12-50 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 3-25 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 6-25 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 6-50 mg</i>	2	MO
<i>paliperidone er tb24 1.5 mg</i>	2	MO
<i>paliperidone er tb24 3 mg</i>	2	MO
<i>paliperidone er tb24 6 mg</i>	2	MO
<i>paliperidone er tb24 9 mg</i>	2	MO
<i>paroxetine hcl er tb24 12.5 mg</i>	2	MO
<i>paroxetine hcl er tb24 25 mg</i>	2	MO
<i>paroxetine hcl er tb24 37.5 mg</i>	2	MO
<i>paroxetine hcl susp 10 mg/5ml</i>	4	MO
<i>paroxetine hcl tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>paroxetine hcl tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>paroxetine hcl tabs 30 mg</i>	1	MO
<i>paroxetine hcl tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>paroxetine mesylate caps 7.5 mg</i>	2	MO
<i>perphenazine tabs 16 mg</i>	2	MO
<i>perphenazine tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>perphenazine tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>perphenazine tabs 8 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 2-10 MG	2	MO
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 2-25 MG	2	MO
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-10 MG	2	MO
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-25 MG	2	MO
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-50 MG	2	MO
PERSERIS PRSY 120 MG	5	NDS
PERSERIS PRSY 90 MG	5	NDS
PHENELZINE SULFATE TABS 15 MG	2	MO
PIMOZIDE TABS 1 MG	2	MO
PIMOZIDE TABS 2 MG	2	MO
<i>prochlorperazine edisylate soln 10 mg/2ml</i>	2	
PROCHLORPERAZINE EDISYLATE SOLN 50 MG/10ML	2	
<i>prochlorperazine maleate tabs 10 mg</i>	2	
<i>prochlorperazine maleate tabs 5 mg</i>	2	
<i>prochlorperazine supp 25 mg</i>	2	MO
<i>protriptyline hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>protriptyline hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 150 mg</i>	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>quetiapine fumarate er tb24 200 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 300 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 400 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 50 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 100 mg</i>	2	MO
QUETIAPINE FUMARATE TABS 150 MG	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 300 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 400 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 50 mg</i>	2	MO
REXULTI TABS 0.25 MG	5	NDS
REXULTI TABS 0.5 MG	5	NDS
REXULTI TABS 1 MG	5	NDS
REXULTI TABS 2 MG	5	NDS
REXULTI TABS 3 MG	5	NDS
REXULTI TABS 4 MG	5	NDS
RISPERDAL CONSTA SRER 12.5 MG	4	NDS
RISPERDAL CONSTA SRER 25 MG	5	NDS
RISPERDAL CONSTA SRER 37.5 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
RISPERDAL CONSTA SRER 50 MG	5	NDS
<i>risperidone microspheres er srer 12.5 mg</i>	4	NDS
<i>risperidone microspheres er srer 25 mg</i>	5	NDS
<i>risperidone microspheres er srer 37.5 mg</i>	5	NDS
<i>risperidone microspheres er srer 50 mg</i>	5	NDS
<i>risperidone soln 1 mg/ml</i>	2	MO
<i>risperidone tabs 0.25 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tabs 3 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tabs 4 mg</i>	2	MO
RISPERIDONE TBDP 0.25 MG	2	MO
<i>risperidone tbdp 0.5 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tbdp 1 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tbdp 2 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tbdp 3 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tbdp 4 mg</i>	2	MO
RYKINDO SRER 25 MG	5	NDS
RYKINDO SRER 37.5 MG	5	NDS
RYKINDO SRER 50 MG	5	NDS
SECUADO PT24 3.8 MG/24HR	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
SECUADO PT24 5.7 MG/24HR	5	NDS
SECUADO PT24 7.6 MG/24HR	5	NDS
SERTRALINE HCL CAPS 150 MG	4	MO
SERTRALINE HCL CAPS 200 MG	4	MO
<i>sertraline hcl conc 20 mg/ml</i>	2	MO
<i>sertraline hcl tabs 100 mg</i>	1	MO
<i>sertraline hcl tabs 25 mg</i>	1	MO
<i>sertraline hcl tabs 50 mg</i>	1	MO
SPRAVATO (56 MG DOSE) SOPK 28 MG/DEVICE	5	NDS
SPRAVATO (84 MG DOSE) SOPK 28 MG/DEVICE	5	NDS
<i>thioridazine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>thioridazine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>thioridazine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>thioridazine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>thiothixene caps 1 mg</i>	2	MO
<i>thiothixene caps 10 mg</i>	2	MO
<i>thiothixene caps 2 mg</i>	2	MO
<i>thiothixene caps 5 mg</i>	2	MO
TOFRANIL TAB 10MG	2	MO
TOFRANIL TAB 25MG	2	MO
TOFRANIL TAB 50MG	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>tranylcypromine sulfate tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>trazodone hcl tabs 100 mg</i>	1	MO
<i>trazodone hcl tabs 150 mg</i>	1	MO
<i>trazodone hcl tabs 300 mg</i>	2	MO
<i>trazodone hcl tabs 50 mg</i>	1	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>trimipramine maleate caps 100 mg</i>	2	MO
<i>trimipramine maleate caps 25 mg</i>	2	MO
<i>trimipramine maleate caps 50 mg</i>	2	MO
TRINTELLIX TABS 10 MG	4	MO
TRINTELLIX TABS 20 MG	4	MO
TRINTELLIX TABS 5 MG	4	MO
UZEDY SUSY 100 MG/0.28ML	5	
UZEDY SUSY 125 MG/0.35ML	5	
UZEDY SUSY 150 MG/0.42ML	5	
UZEDY SUSY 200 MG/0.56ML	5	
UZEDY SUSY 250 MG/0.7ML	5	
UZEDY SUSY 50 MG/0.14ML	5	
UZEDY SUSY 75 MG/0.21ML	5	

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
VENLAFAXINE BESYLATE ER TB24 112.5 MG	4	MO
<i>venlafaxine hcl er cp24 150 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl er cp24 37.5 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl er cp24 75 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl er tb24 150 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl er tb24 225 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl er tb24 37.5 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl er tb24 75 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl tabs 37.5 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl tabs 75 mg</i>	2	MO
VERSACLOZ SUSP 50 MG/ML	5	
VIIBRYD STARTER PACK KIT 10 & 20 MG	4	MO
<i>vilazodone hcl tabs 10 mg</i>	4	MO
<i>vilazodone hcl tabs 20 mg</i>	4	MO
<i>vilazodone hcl tabs 40 mg</i>	4	MO
VRAYLAR CAPS 1.5 MG	5	NDS
VRAYLAR CAPS 3 MG	5	NDS
VRAYLAR CAPS 4.5 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
VRAYLAR CAPS 6 MG	5	NDS
VRAYLAR CPPK 1.5 & 3 MG	4	NDS
<i>ziprasidone hcl caps 20 mg</i>	2	MO
<i>ziprasidone hcl caps 40 mg</i>	2	MO
<i>ziprasidone hcl caps 60 mg</i>	2	MO
<i>ziprasidone hcl caps 80 mg</i>	2	MO
<i>ziprasidone mesylate solr 20 mg</i>	2	
ZURZUVAE CAPS 20 MG	5	NDS
ZURZUVAE CAPS 25 MG	5	NDS
ZURZUVAE CAPS 30 MG	5	NDS
ZYPREXA RELPREVV SUSR 210 MG	4	
DIABETIC SUPPLIES		
DIABETIC SUPPLIES		
ALCOHOL PREP PADS 70 %	2	MO
BD INSULIN SYR ULTRAFINE II MISC 31G X 5/16" 0.3 ML	2	MO
BD INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2" 1 ML	2	MO
BD INSULIN SYRINGE U/F MISC 30G X 1/2" 0.5 ML	2	MO
BD INSULIN SYRINGE U/F MISC 31G X 5/16" 1 ML	2	MO
BD PEN NEEDLE ORIGINAL U/F MISC 29G X 12.7MM	2	MO
CURITY GAUZE PADS 2"X2"	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ELECTROLYTIC, CALORIC, AND WATER BALANCE		
ACIDIFYING AND ALKALINIZING AGENTS		
<i>pot & sod cit-cit ac soln 550-500-334 mg/5ml</i>	2	
<i>potassium citrate er tbc 10 meq (1080 mg)</i>	2	MO
<i>potassium citrate er tbc 15 meq (1620 mg)</i>	2	MO
<i>potassium citrate er tbc 5 meq (540 mg)</i>	2	MO
<i>sodium bicarbonate soln 4.2 %</i>	2	
<i>sodium bicarbonate soln 8.4 %</i>	2	
<i>tricitrates soln 550-500-334 mg/5ml</i>	2	
AMMONIA DETOXICANTS		
<i>carglumic acid tbc 200 mg</i>	5	NDS
<i>enulose soln 10 gm/15ml</i>	2	MO
<i>generlac soln 10 gm/15ml</i>	2	MO
<i>lactulose encephalopathy soln 10 gm/15ml</i>	2	MO
<i>lactulose soln 10 gm/15ml</i>	2	MO
LITHOSTAT TABS 250 MG	4	MO
OLPRUVA (2 GM DOSE) THPK 2 GM	5	NDS
OLPRUVA (3 GM DOSE) THPK 3 GM	5	NDS
OLPRUVA (4 GM DOSE) THPK 2 & 2 GM	5	NDS
OLPRUVA (5 GM DOSE) THPK 2 & 3 GM	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
OLPRUVA (6 GM DOSE) THPK 3 & 3 GM	5	NDS
OLPRUVA (6.67 GM DOSE) THPK 3 & 3.67 GM	5	NDS
PHEBURANE PLLT 483 MG/GM	5	NDS
RAVICTI LIQD 1.1 GM/ML	5	NDS
<i>sodium phenylbutyrate powd 3 gm/tsp</i>	5	NDS
<i>sodium phenylbutyrate tabs 500 mg</i>	5	NDS
CALORIC AGENTS		
CLINIMIX E/DEXTROSE (2.75/5) SOLN 2.75 %	3	HI
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/10) SOLN 4.25 %	3	HI
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/5) SOLN 4.25 %	3	HI
CLINIMIX E/DEXTROSE (5/15) SOLN 5 %	3	HI
CLINIMIX E/DEXTROSE (5/20) SOLN 5 %	3	HI
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) SOLN 4.25 %	3	HI
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) SOLN 4.25 %	3	HI
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) SOLN 5 %	3	HI
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) SOLN 5 %	3	HI

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>clinisol sf soln 15 %</i>	2	HI
DEXTROSE SOLN 10 %	2	HI
DEXTROSE SOLN 5 %	2	HI
DEXTROSE SOLN 50 %	2	
DEXTROSE SOLN 70 %	2	
INTRALIPID EMUL 20 %	2	HI
KABIVEN EMUL 3.3-10.8-3.9 %	5	NDS
NUTRILIPID EMUL 20 %	2	HI
<i>plenamine soln 15 %</i>	2	HI
PREMASOL SOLN 10 %	2	HI
PROCALAMINE SOLN 3 %	3	HI
TRAVASOL SOLN 10 %	2	HI
TROPHAMINE SOLN 10 %	3	HI
DIURETICS		
AMILORIDE HCL TABS 5 MG	2	MO
AMILORIDE-HYDROCHLOROTHIAZIDE TABS 5-50 MG	1	MO
<i>bumetanide soln 0.25 mg/ml</i>	2	
<i>bumetanide tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>bumetanide tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>bumetanide tabs 2 mg</i>	2	MO
CHLOROTHIAZ TAB 250MG	2	MO
CHLOROTHIAZ TAB 500MG	2	MO
<i>chlorthalidone tabs 25 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>chlorthalidone tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>ethacrynic acid tabs 25 mg</i>	4	MO
<i>furosemide oral soln 10 mg/ml</i>	2	MO
<i>furosemide soln injection 10 mg/ml</i>	2	HI
FUROSEMIDE SOLN 8 MG/ML	2	MO
<i>furosemide tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>furosemide tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>furosemide tabs 80 mg</i>	1	MO
<i>hydrochlorothiazide caps 12.5 mg</i>	2	MO
<i>hydrochlorothiazide tabs 12.5 mg</i>	1	MO
<i>hydrochlorothiazide tabs 25 mg</i>	1	MO
<i>hydrochlorothiazide tabs 50 mg</i>	1	MO
<i>indapamide tabs 1.25 mg</i>	1	MO
<i>indapamide tabs 2.5 mg</i>	1	MO
JYNARQUE TABS 15 MG	5	NDS
JYNARQUE TABS 30 MG	5	NDS
JYNARQUE TBPK 15 MG	5	NDS
JYNARQUE TBPK 30 & 15 MG	5	NDS
JYNARQUE TBPK 45 & 15 MG	5	NDS
JYNARQUE TBPK 60 & 30 MG	5	NDS
JYNARQUE TBPK 90 & 30 MG	5	NDS
MANNITOL SOLN 20 %	2	

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
MANNITOL SOLN 25 %	2	
metolazone tabs 10 mg	2	MO
metolazone tabs 2.5 mg	2	MO
metolazone tabs 5 mg	2	MO
OSMITROL SOLN 20 %	2	
tolvaptan tabs 15 mg	5	NDS
tolvaptan tabs 30 mg	5	NDS
toremide tabs 10 mg	2	MO
toremide tabs 100 mg	2	MO
toremide tabs 20 mg	2	MO
toremide tabs 5 mg	2	MO
TRIAMTERENE CAPS 100 MG	2	MO
TRIAMTERENE CAPS 50 MG	2	MO
triamterene-hctz caps 37.5-25 mg	1	MO
triamterene-hctz tabs 37.5-25 mg	1	MO
triamterene-hctz tabs 75-50 mg	1	MO
ION-REMOVING AGENTS		
AURYXIA TABS 1 GM 210 MG(FE)	5	PA, MO, NDS
kionex susp 15 gm/60ml	2	MO
lanthanum carbonate chew 1000 mg	4	MO
lanthanum carbonate chew 500 mg	4	MO
lanthanum carbonate chew 750 mg	4	MO
LOKELMA PACK 10 GM	4	MO
LOKELMA PACK 5 GM	4	MO
sevelamer carbonate pack 0.8 gm	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
sevelamer carbonate pack 2.4 gm	2	MO
sevelamer carbonate tabs 800 mg	2	MO
sodium polystyrene sulfonate powd	2	MO
sodium polystyrene sulfonate susp 15 gm/60ml	2	MO
SPS SUSP 15 GM/60ML	2	MO
VELPHORO CHEW 500 MG	5	NDS
XPHOZAH TABS 20 MG	5	NDS
XPHOZAH TABS 30 MG	5	NDS
REPLACEMENT PREPARATIONS		
calcium acetate (phos binder) caps 667 mg	2	MO
calcium acetate tabs 667 mg	2	MO
DEXTROSE IN LACTATED RINGERS SOLN 5 %	2	
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 10-0.45 %	3	HI
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 2.5-0.45 %	2	HI
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-0.2 %	2	HI
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-0.45 %	2	HI
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-0.9 %	2	HI
KCL (0.149%) IN NA CL SOLN 20-0.9 MEQ/L-%	2	HI

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
KCL (0.298%) IN NACL SOLN 40-0.9 MEQ/L-%	2	HI
<i>kcl in dextrose-nacl soln 10-5-0.45 meq/l-%-%</i>	2	HI
KCL IN DEXTROSE-NACL SOLN 20-5-0.2 MEQ/L-%-%	2	HI
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.45 meq/l-%-%</i>	2	HI
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.9 meq/l-%-%</i>	2	HI
<i>kcl in dextrose-nacl soln 30-5-0.45 meq/l-%-%</i>	2	HI
<i>kcl in dextrose-nacl soln 40-5-0.45 meq/l-%-%</i>	2	HI
<i>kcl in dextrose-nacl soln 40-5-0.9 meq/l-%-%</i>	2	HI
KCL-LACTATED RINGERS-D5W SOLN 20 MEQ/L	3	HI
KLOR-CON 10 TBCR 10 MEQ	2	MO
KLOR-CON TBCR 8 MEQ	2	MO
LACTATED RINGERS SOLN	2	
<i>magnesium sulfate in d5w soln 1-5 gm/100ml-%</i>	2	
PHOSLYRA SOLN 667 MG/5ML	3	MO
PLASMA-LYTE 148 SOLN	3	HI
PLASMA-LYTE A SOLN	3	HI
POKONZA PACK 10 MEQ	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
POTASSIUM ACETATE SOLN 2 MEQ/ML	2	
<i>potassium chloride crys er tbc 10 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride crys er tbc 20 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride er cpcr 10 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride er cpcr 8 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride er tbc 10 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride er tbc 20 meq</i>	2	MO
POTASSIUM CHLORIDE ER TBCR 8 MEQ	2	MO
<i>potassium chloride in nacl soln 20-0.9 meq/l-%</i>	2	HI
<i>potassium chloride in nacl soln 40-0.9 meq/l-%</i>	2	HI
<i>potassium chloride pack 20 meq</i>	2	MO
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 10 MEQ/100ML	2	HI
<i>potassium chloride soln 2 meq/ml</i>	2	HI
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 20 MEQ/100ML	2	HI
<i>potassium chloride soln 20 meq/15ml (10%)</i>	2	MO
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 40 MEQ/100ML	2	HI
<i>potassium chloride soln 40 meq/15ml (20%)</i>	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>potassium cl in dextrose 5% soln 20 meq/l</i>	2	HI
<i>potassium phosphates(66 meq k) soln 45 mmole/15ml</i>	2	
RINGERS SOLN	2	
SODIUM CHLORIDE (PF) SOLN 0.9 %	2	
SODIUM CHLORIDE SOLN 0.45 %	2	HI
<i>sodium chloride soln 0.9 %</i>	2	HI
SODIUM CHLORIDE SOLN 3 %	2	HI
<i>sodium chloride soln 4 meq/ml</i>	2	
SODIUM CHLORIDE SOLN 5 %	2	HI
<i>sodium phosphates soln 45 mmole/15ml</i>	2	
URICOSURIC AGENTS		
<i>colchicine-probenecid tabs 0.5-500 mg</i>	2	MO
<i>probenecid tabs 500 mg</i>	2	MO
ENZYMES		
ENZYMES		
ADAGEN INJ 250/ML	3	
ADZYNMA KIT 1500 UNIT	5	NDS
ADZYNMA KIT 500 UNIT	5	NDS
ALDURAZYME SOLN 2.9 MG/5ML	5	NDS
CERDELGA CAPS 84 MG	5	NDS
CEREZYME SOLR 400 UNIT	5	NDS
CREON CPEP 12000-38000 UNIT	3	MO
CREON CPEP 24000-76000 UNIT	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
CREON CPEP 3000-9500 UNIT	3	MO
CREON CPEP 36000-114000 UNIT	3	MO
CREON CPEP 6000-19000 UNIT	3	MO
ELAPRASE SOLN 6 MG/3ML	5	NDS
ELELYSO SOLR 200 UNIT	5	NDS
ELFABRIO SOLN 20 MG/10ML	5	NDS
ELITEK SOLR 1.5 MG	3	
FABRAZYME SOLR 35 MG	5	NDS
FABRAZYME SOLR 5 MG	5	NDS
KANUMA SOLN 20 MG/10ML	5	NDS
LAMZEDE SOLR 10 MG	5	NDS
LUMIZYME SOLR 50 MG	5	NDS
<i>miglustat caps 100 mg</i>	5	NDS
NAGLAZYME SOLN 1 MG/ML	5	NDS
NEXVIAZYME SOLR 100 MG	5	NDS
PALYNZIQ SOSY 10 MG/0.5ML	5	NDS
PALYNZIQ SOSY 2.5 MG/0.5ML	5	NDS
PALYNZIQ SOSY 20 MG/ML	5	NDS
POMBILITI SOLR 105 MG	5	NDS
PULMOZYME SOLN 2.5 MG/2.5ML	5	PA, NDS
REVCIVI SOLN 2.4 MG/1.5ML	5	NDS
STRENSIQ SOLN 18 MG/0.45ML	5	LD, NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
STRENSIQ SOLN 28 MG/0.7ML	5	LD, NDS
STRENSIQ SOLN 40 MG/ML	5	LD, NDS
STRENSIQ SOLN 80 MG/0.8ML	5	LD, NDS
SUCRAID SOLN 8500 UNIT/ML	5	LD
VIMIZIM SOLN 5 MG/5ML	5	NDS
VPRIV SOLR 400 UNIT	5	NDS
XENPOZYME SOLR 20 MG	5	NDS
XENPOZYME SOLR 4 MG	5	NDS
<i>yargesa caps 100 mg</i>	5	NDS
ZENPEP CPEP 10000-32000 UNIT	3	MO
ZENPEP CPEP 15000-47000 UNIT	3	MO
ZENPEP CPEP 20000-63000 UNIT	3	MO
ZENPEP CPEP 25000-79000 UNIT	3	MO
ZENPEP CPEP 3000-10000 UNIT	3	MO
ZENPEP CPEP 40000-126000 UNIT	3	MO
ZENPEP CPEP 5000-24000 UNIT	3	MO
ZENPEP CPEP 60000-189600 UNIT	5	NDS
EYE, EAR, NOSE, AND THROAT (EENT) PREPARATIONS		
ANTI-INFECTIVES		
BACITRACIN OINT 500 UNIT/GM	2	
<i>bacitracin-polymyxin b oint 500-10000 unit/gm</i>	2	
<i>chlorhexidine gluconate soln 0.12 %</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
CILOXAN OINT 0.3 %	3	
CIPROFLOXACIN HCL SOLN 0.3 %	2	
<i>erythromycin oint 5 mg/gm</i>	2	
GATIFLOXACIN SOLN 0.5 %	2	
GENTAK OINT 0.3 %	2	
<i>gentamicin sulfate soln 0.3 %</i>	2	
<i>moxifloxacin hcl soln 0.5 %</i>	2	
NATACYN SUSP 5 %	3	
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx oint 5-400-10000</i>	2	
NEOMYCIN-POLYMYXIN-GRAMICIDIN SOLN 1.75-10000-.025	2	
<i>ofloxacin otic soln 0.3 %</i>	2	
<i>ofloxacin ophthalmic soln 0.3 %</i>	2	
<i>polymyxin b-trimethoprim soln 10000-0.1 unit/ml-%</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium soln 10 %</i>	2	
<i>tobramycin soln 0.3 %</i>	2	
TOBREX OINT 0.3 %	3	
TRIFLURIDINE SOLN 1 %	2	
XDEMZY SOLN 0.25 %	5	NDS
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc oint 1 %</i>	2	MO
BLEPHAMIDE S.O.P. OINT 10-0.2 %	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
BLEPHAMIDE SUSP 10-0.2 %	3	MO
CEQUA SOLN 0.09 %	4	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %</i>	2	MO
COLY-MYCIN S SUS OTIC	3	MO
<i>cyclosporine emul 0.05 %</i>	2	MO
DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 0.1 %	2	MO
<i>diclofenac sodium soln 0.1 %</i>	2	MO
<i>difluprednate emul 0.05 %</i>	4	MO
<i>fluocinolone acetonide oil 0.01 %</i>	2	MO
<i>fluorometholone susp 0.1 %</i>	2	MO
FLURBIPROFEN SODIUM SOLN 0.03 %	2	MO
<i>fluticasone propionate susp 50 mcg/act</i>	2	MO
FML FORTE SUSP 0.25 %	3	MO
FML OINT 0.1 %	3	MO
<i>hydrocortisone-acetic acid soln 1-2 %</i>	2	MO
ILUVIEN IMPL 0.19 MG	5	
KETOROLAC TROMETHAMINE SOLN 0.4 %	2	MO
<i>ketorolac tromethamine soln 0.5 %</i>	2	MO
<i>mometasone furoate susp 50 mcg/act</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
NEOMYCIN-POLYMYXIN-DEXAMETH OINT 3.5-10000-0.1	2	MO
<i>neomycin-polymyxin-dexameth susp 3.5-10000-0.1</i>	2	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc soln 1 %</i>	2	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5-10000-1</i>	2	MO
NEOMYCIN-POLYMYXIN-HC OPHTHALMIC SUSP 3.5-10000-1	2	MO
PRED MILD SUSP 0.12 %	3	MO
PRED-G S.O.P. OINT 0.3-0.6 %	3	MO
PRED-G SUSP 0.3-1 %	3	MO
PREDNISOLONE ACETATE SUSP 1 %	2	MO
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 1 %	2	MO
RETISERT IMPL 0.59 MG	5	
SULFACETAMIDE-PREDNISOLONE SOLN 10-0.23 %	2	MO
TOBRADEX OINT 0.3-0.1 %	3	MO
<i>tobramycin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %</i>	2	MO
VERKAZIA EMUL 0.1 %	5	NDS
VEVYE SOLN 0.1 %	5	NDS
YUTIQ IMPL 0.18 MG	5	
ANTIALLERGIC AGENTS		

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>azelastine hcl soln 0.1 %</i>	2	MO
CROMOLYN SODIUM SOLN 4 %	2	MO
ANTIGLAUCOMA AGENTS		
<i>acetazolamide er cp12 500 mg</i>	2	MO
<i>acetazolamide sodium solr 500 mg</i>	2	
<i>acetazolamide tabs 125 mg</i>	2	MO
<i>acetazolamide tabs 250 mg</i>	2	MO
BETAXOLOL HCL SOLN 0.5 %	2	MO
<i>bimatoprost soln 0.03 %</i>	2	MO
<i>brimonidine tartrate soln 0.2 %</i>	1	MO
<i>dorzolamide hcl soln 2 %</i>	2	MO
<i>dorzolamide hcl-timolol mal soln 2-0.5 %</i>	1	MO
DURYSTA IMPL 10 MCG	5	NDS
<i>latanoprost soln 0.005 %</i>	1	MO
LEVOBUNOLOL HCL SOLN 0.5 %	2	MO
<i>methazolamide tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>methazolamide tabs 50 mg</i>	2	MO
PHOSPHOLINE IODIDE SOLR 0.125 %	3	MO
PILOCARPINE HCL SOLN 1 %	2	MO
PILOCARPINE HCL SOLN 2 %	2	MO
PILOCARPINE HCL SOLN 4 %	2	MO
<i>timolol maleate soln 0.25 %</i>	1	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>timolol maleate soln 0.5 %</i>	1	MO
TRAVOPROST (BAK FREE) SOLN 0.004 %	2	MO
EENT DRUGS, MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid soln 2 %</i>	2	MO
APRACLONIDINE HCL SOLN 0.5 %	2	MO
<i>atropine sulfate soln 1 %</i>	2	MO
BEOVU SOLN 6 MG/0.05ML	5	
BEOVU SOSY 6 MG/0.05ML	5	
BYOOVIZ SOLN 0.5 MG/0.05ML	5	NDS
CIMERLI SOLN 0.5 MG/0.05ML	5	NDS
CYSTARAN SOLN 0.44 %	5	
CYSTARAN SOLN 0.44 %	5	
EYLEA SOLN 2 MG/0.05ML	5	
EYLEA SOSY 2 MG/0.05ML	5	
IZERVAY SOLN 2 MG/0.1ML	5	NDS
LACRISERT INST 5 MG	3	MO
LUCENTIS SOLN 0.3 MG/0.05ML	5	NDS
LUCENTIS SOLN 0.5 MG/0.05ML	5	NDS
LUCENTIS SOSY 0.3 MG/0.05ML	5	NDS
LUCENTIS SOSY 0.5 MG/0.05ML	5	NDS
MIEBO SOLN 1.338 GM/ML	5	NDS
OXERVATE SOLN 0.002 %	5	NDS
PHENYLEPHRINE HCL SOLN 10 %	2	

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PHENYLEPHRINE HCL SOLN 2.5 %	2	
SUSVIMO (IMPLANT 1ST FILL) SOLN 10 MG/0.1ML	5	
SUSVIMO (IMPLANT REFILL) SOLN 10 MG/0.1ML	5	
SYFOVRE SOLN 15 MG/0.1ML	5	
TEPEZZA SOLR 500 MG	5	NDS
VABYSMO SOLN 6 MG/0.05ML	5	NDS
LOCAL ANESTHETICS		
LIDOCAINE HCL SOLN 4 %	2	
<i>lidocaine viscous hcl soln 2 %</i>	2	MO
<i>proparacaine hcl soln 0.5 %</i>	2	MO
<i>tetracaine hcl soln 0.5 %</i>	2	
GASTROINTESTINAL DRUGS		
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
<i>alosetron hcl tabs 0.5 mg</i>	5	NDS
<i>alosetron hcl tabs 1 mg</i>	5	NDS
<i>balsalazide disodium caps 750 mg</i>	2	MO
DIPENTUM CAPS 250 MG	5	NDS
<i>mesalamine enem 4 gm</i>	2	MO
<i>mesalamine er cpcr 500 mg</i>	2	MO
MESALAMINE SUPP 1000 MG	2	MO
<i>mesalamine tbec 1.2 gm</i>	2	MO
PENTASA CPCR 250 MG	3	MO
PENTASA CPCR 500 MG	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ANTIDIARRHEA AGENTS		
DIPHENOXYLATE-ATROPINE LIQD 2.5-0.025 MG/5ML	2	
<i>diphenoxylate-atropine tabs 2.5-0.025 mg</i>	2	
XERMELO TABS 250 MG	5	LD, NDS
ANTIEMETICS		
<i>aprepitant caps 125 mg</i>	2	PA, NDS
<i>aprepitant caps 40 mg</i>	2	PA, NDS
<i>aprepitant caps 80 & 125 mg</i>	2	PA, NDS
<i>aprepitant caps 80 mg</i>	2	PA, NDS
DIMENHYDRINATE SOLN 50 MG/ML	2	
<i>dronabinol caps 10 mg</i>	2	PA
<i>dronabinol caps 2.5 mg</i>	2	PA
<i>dronabinol caps 5 mg</i>	2	PA
<i>fosaprepitant dimeglumine solr 150 mg</i>	2	
<i>granisetron hcl tabs 1 mg</i>	2	PA
<i>meclizine hcl tabs 25 mg</i>	2	
<i>ondansetron hcl soln 4 mg/2ml</i>	2	
<i>ondansetron hcl soln 4 mg/5ml</i>	2	PA
<i>ondansetron hcl soln 40 mg/20ml</i>	2	
ONDANSETRON HCL SOSY 4 MG/2ML	2	
<i>ondansetron hcl tabs 4 mg</i>	2	PA
<i>ondansetron hcl tabs 8 mg</i>	2	PA

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ondansetron tbdp 4 mg</i>	2	PA
<i>ondansetron tbdp 8 mg</i>	2	PA
<i>scopolamine pt72 1 mg/3days</i>	2	MO
SYNDROS SOLN 5 MG/ML	5	PA, NDS
ANTIULCER AGENTS AND ACID SUPPRESSANTS		
<i>bismuth/metronidazole/tetracyclin caps 140-125-125 mg</i>	4	
<i>cimetidine hcl soln 300 mg/5ml</i>	2	MO
<i>famotidine (pf) soln 20 mg/2ml</i>	2	
FAMOTIDINE PREMIXED SOLN 20-0.9 MG/50ML-%	2	
<i>famotidine soln 40 mg/4ml</i>	2	
<i>famotidine susr 40 mg/5ml</i>	2	MO
<i>famotidine tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>famotidine tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>misoprostol tabs 100 mcg</i>	2	MO
<i>misoprostol tabs 200 mcg</i>	2	MO
NIZATIDINE SOLN 15 MG/ML	2	MO
<i>omeprazole cpdr 10 mg</i>	2	MO
<i>omeprazole cpdr 20 mg</i>	2	MO
<i>omeprazole cpdr 40 mg</i>	2	MO
PANTOPRAZOLE SODIUM SOLR 40 MG	2	
<i>pantoprazole sodium tbec 20 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>pantoprazole sodium tbec 40 mg</i>	2	MO
<i>sucralfate susp 1 gm/10ml</i>	2	MO
<i>sucralfate tabs 1 gm</i>	2	MO
CATHARTICS AND LAXATIVES		
GAVILYTE-C SOLR 240 GM	2	MO
<i>gavilyte-g solr 236 gm</i>	2	MO
<i>gavilyte-n with flavor pack solr 420 gm</i>	2	MO
<i>peg 3350 sol electrol</i>	2	MO
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl solr 420 gm</i>	2	MO
PEG-3350/ELECTROLYTES SOLR 236 GM	2	MO
SUPREP BOWEL PREP KIT SOLN 17.5-3.13-1.6 GM/177ML	4	
GI DRUGS, MISCELLANEOUS		
BYLVAY (PELLETS) CPSP 200 MCG	5	NDS
BYLVAY (PELLETS) CPSP 600 MCG	5	NDS
BYLVAY CAPS 1200 MCG	5	NDS
BYLVAY CAPS 400 MCG	5	NDS
CHOLBAM CAPS 250 MG	5	NDS
CHOLBAM CAPS 50 MG	5	NDS
ENTYVIO SOLR 300 MG	5	NDS
ENTYVIO SOPN 108 MG/0.68ML	5	NDS
GATTEX KIT 5 MG	5	PA, NDS
GIMOTI SOLN 15 MG/ACT	5	NDS
IBSRELA TABS 50 MG	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
LINZESS CAPS 145 MCG	4	MO
LINZESS CAPS 290 MCG	4	MO
LINZESS CAPS 72 MCG	4	MO
LIVMARLI SOLN 9.5 MG/ML	5	NDS
<i>lubiprostone caps 24 mcg</i>	2	MO
<i>lubiprostone caps 8 mcg</i>	2	MO
<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/5ml</i>	2	MO
<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/ml</i>	2	
<i>metoclopramide hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>metoclopramide hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
MOVANTIK TABS 25 MG	4	MO
OCALIVA TABS 10 MG	5	LD, NDS
OCALIVA TABS 5 MG	5	LD, NDS
OMVOH SOAJ 100 MG/ML	5	NDS
OMVOH SOLN 300 MG/15ML	5	NDS
OMVOH SOSY 100 MG/ML	5	NDS
RELISTOR SOLN 12 MG/0.6ML	5	NDS
RELTONE CAPS 200 MG	5	NDS
RELTONE CAPS 400 MG	5	NDS
SKYRIZI SOCT 180 MG/1.2ML	5	
SKYRIZI SOCT 360 MG/2.4ML	5	
SKYRIZI SOLN 600 MG/10ML	5	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
TRULANCE TABS 3 MG	4	
URSODIOL CAPS 200 MG	5	NDS
<i>ursodiol caps 300 mg</i>	2	MO
URSODIOL CAPS 400 MG	5	NDS
<i>ursodiol tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>ursodiol tabs 500 mg</i>	2	MO
VELSIPITY TABS 2 MG	5	NDS
VIBERZI TABS 100 MG	5	NDS
VIBERZI TABS 75 MG	5	NDS
HEAVY METAL ANTAGONISTS		
HEAVY METAL ANTAGONISTS		
CHEMET CAPS 100 MG	5	
<i>clovique caps 250 mg</i>	5	NDS
CUVRIOR TABS 300 MG	5	NDS
<i>deferasirox granules pack 180 mg</i>	5	NDS
<i>deferasirox granules pack 360 mg</i>	5	NDS
<i>deferasirox granules pack 90 mg</i>	4	
<i>deferasirox tabs 180 mg</i>	2	
<i>deferasirox tabs 360 mg</i>	2	
<i>deferasirox tabs 90 mg</i>	2	
<i>deferasirox tbso 125 mg</i>	2	
<i>deferasirox tbso 250 mg</i>	2	
<i>deferasirox tbso 500 mg</i>	2	
<i>deferiprone tabs 1000 mg</i>	5	NDS
<i>deferiprone tabs 500 mg</i>	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>deferoxamine mesylate solr 2 gm</i>	2	
<i>deferoxamine mesylate solr 500 mg</i>	2	
FERRIPROX SOLN 100 MG/ML	5	LD, NDS
FERRIPROX TWICE-A-DAY TABS 1000 MG	5	NDS
<i>penicillamine caps 250 mg</i>	5	NDS
<i>penicillamine tabs 250 mg</i>	5	NDS
<i>trientine hcl caps 250 mg</i>	5	NDS
TRIENTINE HCL CAPS 500 MG	5	NDS
HORMONES AND SYNTHETIC SUBSTITUTES		
ADRENALS		
AGAMREE SUSP 40 MG/ML	5	NDS
ALKINDI SPRINKLE CPSP 1 MG	5	NDS
ALKINDI SPRINKLE CPSP 2 MG	5	NDS
ALKINDI SPRINKLE CPSP 5 MG	5	NDS
<i>betamethasone sod phos & acet susp 6 (3-3) mg/ml</i>	2	
<i>budesonide cpep 3 mg</i>	2	MO
BUDESONIDE ER TB24 9 MG	4	
CORTISONE AC TAB 25MG	2	MO
<i>deflazacort tabs 18 mg</i>	5	NDS
<i>deflazacort tabs 30 mg</i>	5	NDS
<i>deflazacort tabs 36 mg</i>	5	NDS
<i>deflazacort tabs 6 mg</i>	5	NDS
DEPO-MEDROL SUSP 20 MG/ML	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>dexamethasone elix 0.5 mg/5ml</i>	2	MO
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1 MG/ML	2	MO
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 20 mg/5ml</i>	2	
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 4 mg/ml</i>	2	
DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE SOSY 4 MG/ML	2	
DEXAMETHASONE SOLN 0.5 MG/5ML	2	
<i>dexamethasone tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>dexamethasone tabs 0.75 mg</i>	2	MO
<i>dexamethasone tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>dexamethasone tabs 1.5 mg</i>	2	MO
<i>dexamethasone tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>dexamethasone tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>dexamethasone tabs 6 mg</i>	2	MO
EMFLAZA SUSP 22.75 MG/ML	5	LD, NDS
EMFLAZA TABS 18 MG	5	LD, NDS
EMFLAZA TABS 30 MG	5	LD, NDS
EMFLAZA TABS 36 MG	5	LD, NDS
EMFLAZA TABS 6 MG	5	LD, NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
EOHILIA SUSP 2 MG/10ML	5	NDS
<i>fludrocortisone acetate tabs 0.1 mg</i>	2	MO
<i>hydrocortisone tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>hydrocortisone tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>hydrocortisone tabs 5 mg</i>	2	MO
KENALOG SUSP 10 MG/ML	3	
MEDROL TABS 2 MG	3	MO
<i>methylprednisolone acetate susp 40 mg/ml</i>	2	
<i>methylprednisolone acetate susp 80 mg/ml</i>	2	
<i>methylprednisolone sodium succ solr 1000 mg</i>	2	
<i>methylprednisolone sodium succ solr 125 mg</i>	2	
<i>methylprednisolone sodium succ solr 40 mg</i>	2	
<i>methylprednisolone tabs 16 mg</i>	2	MO
<i>methylprednisolone tabs 32 mg</i>	2	MO
<i>methylprednisolone tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>methylprednisolone tabs 8 mg</i>	2	MO
<i>methylprednisolone tbpk 4 mg</i>	2	MO
<i>millipred tabs 5 mg</i>	4	MO
ORTIKOS CP24 6 MG	5	NDS
ORTIKOS CP24 9 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>prednisolone sodium phosphate soln 15 mg/5ml</i>	2	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 6.7 (5 Base) MG/5ML	2	MO
<i>prednisolone soln 15 mg/5ml</i>	2	MO
<i>prednisolone tabs 5 mg</i>	4	MO
PREDNISONO INTENSOL CONC 5 MG/ML	2	MO
PREDNISONO SOLN 5 MG/5ML	2	MO
<i>prednisone tabs 1 mg</i>	1	MO
<i>prednisone tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>prednisone tabs 2.5 mg</i>	1	MO
<i>prednisone tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>prednisone tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>prednisone tabs 50 mg</i>	1	MO
<i>prednisone tbpk 10 mg (21)</i>	2	
<i>prednisone tbpk 10 mg (48)</i>	2	
<i>prednisone tbpk 5 mg (21)</i>	2	
<i>prednisone tbpk 5 mg (48)</i>	2	
SOLU-CORTEF SOLR 100 MG	3	
SOLU-CORTEF SOLR 1000 MG	3	
SOLU-CORTEF SOLR 250 MG	3	
SOLU-CORTEF SOLR 500 MG	3	
SOLU-MEDROL INJ 2GM	3	

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TARPEYO CPDR 4 MG	5	NDS
<i>triamcinolone acetonide susp 40 mg/ml</i>	2	
ANDROGENS		
ANADROL-50 TABS 50 MG	5	MO
<i>danazol caps 100 mg</i>	2	MO
<i>danazol caps 200 mg</i>	2	MO
<i>danazol caps 50 mg</i>	2	MO
<i>depo-testosterone soln 100 mg/ml</i>	2	MO
<i>depo-testosterone soln 200 mg/ml</i>	2	MO
METHITEST TABS 10 MG	5	NDS
<i>methyltestosterone caps 10 mg</i>	5	NDS
OXANDROLONE TABS 2.5 MG	2	MO
<i>testosterone cypionate soln 100 mg/ml</i>	2	MO
<i>testosterone cypionate soln 200 mg/ml</i>	2	MO
TESTOSTERONE ENANTHATE SOLN 200 MG/ML	2	MO
<i>testosterone gel 12.5 mg/act (1%)</i>	2	MO
<i>testosterone gel 20.25 mg/act (1.62%)</i>	2	MO
<i>testosterone gel 25 mg/2.5gm (1%)</i>	2	MO
<i>testosterone gel 50 mg/5gm (1%)</i>	2	MO
CONTRACEPTIVES		
<i>apri tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	2	MO
<i>aranelle tabs 0.5/1/0.5-35 mg-mcg</i>	2	MO
<i>aviane tabs 0.1-20 mg-mcg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>balziva tabs 0.4-35 mg-mcg</i>	2	MO
<i>cryselle-28 tabs 0.3-30 mg-mcg</i>	2	MO
<i>cyclafem 1/35 tabs 1-35 mg-mcg</i>	2	MO
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.02 mg</i>	2	MO
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.03 mg</i>	2	MO
ELLA TABS 30 MG	3	MO
<i>eluryng ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	2	MO
<i>ethynodiol diac-eth estradiol tabs 1-50 mg-mcg</i>	2	MO
ETONOGESTREL-ETHINYL ESTRADIOL RING 0.12-0.015 MG/24HR	2	MO
<i>jolivette tab 0.35mg</i>	2	MO
<i>junel 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	2	MO
<i>junel 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	2	MO
<i>junel fe 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	2	MO
<i>junel fe 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	2	MO
<i>junel fe 24 tabs 1-20 mg-mcg(24)</i>	2	MO
<i>kelnor 1/35 tabs 1-35 mg-mcg</i>	2	MO
<i>kelnor 1/50 tabs 1-50 mg-mcg</i>	2	MO
LEENA TABS 0.5/1/0.5-35 MG-MCG	2	MO
<i>levora 0.15/30 (28) tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	2	MO
<i>loestrin 1/20 (21) tabs 1-20 mg-mcg</i>	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>lutea tabs 0.1-20 mg-mcg</i>	2	MO
<i>merzee caps 1-20 mg-mcg(24)</i>	2	MO
<i>microgestin 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	2	MO
<i>microgestin 24 fe tabs 1-20 mg-mcg</i>	2	MO
<i>microgestin fe 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	2	MO
<i>microgestin fe 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	2	MO
<i>necon 0.5/35 (28) tabs 0.5-35 mg-mcg</i>	2	MO
<i>nikki tabs 3-0.02 mg</i>	2	MO
NORA-BE TABS 0.35 MG	2	MO
<i>norethin ace-eth estrad-fe chew 1-20 mg-mcg(24)</i>	2	MO
<i>norethindrone tabs 0.35 mg</i>	2	MO
<i>nortrel 0.5/35 (28) tabs 0.5-35 mg-mcg</i>	2	MO
<i>nortrel 1/35 (21) tabs 1-35 mg-mcg</i>	2	MO
<i>nortrel 1/35 (28) tabs 1-35 mg-mcg</i>	2	MO
<i>nortrel 7/7/7 tabs 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	2	MO
<i>nylia 1/35 tabs 1-35 mg-mcg</i>	2	MO
OCELLA TABS 3-0.03 MG	2	MO
OGESTREL TAB	2	MO
<i>portia-28 tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	2	MO
<i>reclipsen tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	2	MO
<i>sprintec 28 tabs 0.25-35 mg-mcg</i>	2	MO
<i>taysofy caps 1-20 mg-mcg(24)</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>tri-lo-sprintec tabs 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg</i>	2	MO
<i>tri-sprintec tabs 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	2	MO
<i>trivora (28) tabs 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	2	MO
<i>xulane ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	2	MO
DIABETIC AGENTS		
<i>acarbose tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>acarbose tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>acarbose tabs 50 mg</i>	2	MO
BAQSIMI ONE PACK POWD 3 MG/DOSE	3	
BAQSIMI TWO PACK POWD 3 MG/DOSE	3	
<i>diazoxide susp 50 mg/ml</i>	4	
<i>glimepiride tabs 1 mg</i>	1	MO
<i>glimepiride tabs 2 mg</i>	1	MO
<i>glimepiride tabs 4 mg</i>	1	MO
<i>glipizide er tb24 10 mg</i>	2	MO
<i>glipizide er tb24 2.5 mg</i>	2	MO
<i>glipizide er tb24 5 mg</i>	2	MO
<i>glipizide tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>glipizide tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5-250 mg</i>	1	MO
<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5-500 mg</i>	1	MO
<i>glipizide-metformin hcl tabs 5-500 mg</i>	1	MO
GLUCAGON EMERGENCY KIT 1 MG	2	
<i>glyburide tabs 1.25 mg</i>	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>glyburide tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>glyburide tabs 5 mg</i>	2	MO
HUMALOG KWIKPEN SOPN 100 UNIT/ML	4	MO
HUMALOG SOCT 100 UNIT/ML	4	MO
HUMALOG SOLN 100 UNIT/ML	3	MO
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUPN (70-30) 100 UNIT/ML	2	MO
HUMULIN 70/30 SUSP (70-30) 100 UNIT/ML	2	MO
HUMULIN N KWIKPEN SUPN 100 UNIT/ML	2	MO
HUMULIN N SUSP 100 UNIT/ML	2	MO
HUMULIN R SOLN 100 UNIT/ML	2	MO
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SOLN 500 UNIT/ML	3	MO
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500 UNIT/ML	3	MO
INSULIN GLARGINE-YFGN SOLN 100 UNIT/ML	2	MO
INSULIN GLARGINE-YFGN SOPN 100 UNIT/ML	2	MO
JARDIANCE TABS 10 MG	3	MO
JARDIANCE TABS 25 MG	3	MO
KORLYM TABS 300 MG	5	PA, LD, NDS
<i>metformin hcl er tb24 500 mg</i>	1	MO
<i>metformin hcl er tb24 750 mg</i>	1	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>metformin hcl tabs 1000 mg</i>	1	MO
<i>metformin hcl tabs 500 mg</i>	1	MO
METFORMIN HCL TABS 625 MG	5	NDS
<i>metformin hcl tabs 850 mg</i>	1	MO
<i>nateglinide tabs 120 mg</i>	2	MO
<i>nateglinide tabs 60 mg</i>	2	MO
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2 MG/1.5ML	3	PA, MO
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2 MG/3ML	3	PA, MO
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SOPN 2 MG/1.5ML	3	PA, MO
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SOPN 4 MG/3ML	3	PA, MO
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SOPN 8 MG/3ML	3	PA, MO
<i>pioglitazone hcl tabs 15 mg</i>	1	MO
<i>pioglitazone hcl tabs 30 mg</i>	1	MO
<i>pioglitazone hcl tabs 45 mg</i>	1	MO
<i>repaglinide tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>repaglinide tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>repaglinide tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>saxagliptin hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
SITAGLIPTIN TABS 100 MG	3	MO
SITAGLIPTIN TABS 25 MG	3	MO
SITAGLIPTIN TABS 50 MG	3	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SYMLINPEN 120 SOPN 2700 MCG/2.7ML	5	MO
SYMLINPEN 60 SOPN 1500 MCG/1.5ML	5	MO
TOLBUTAMIDE TABS 500 MG	2	MO
TRADJENTA TABS 5 MG	3	MO
TZIELD SOLN 2 MG/2ML	5	NDS
VICTOZA SOPN 18 MG/3ML	3	PA, MO
ESTROGENS AND ANTIESTROGENS		
CLIMARA PTWK 0.025 MG/24HR	2	MO
CLIMARA PTWK 0.0375 MG/24HR	2	MO
CLIMARA PTWK 0.05 MG/24HR	2	MO
CLIMARA PTWK 0.06 MG/24HR	2	MO
CLIMARA PTWK 0.075 MG/24HR	2	MO
CLIMARA PTWK 0.1 MG/24HR	2	MO
DEPO-ESTRADIOL OIL 5 MG/ML	2	
<i>dotti pttw 0.025 mg/24hr</i>	2	MO
<i>dotti pttw 0.0375 mg/24hr</i>	2	MO
<i>dotti pttw 0.05 mg/24hr</i>	2	MO
<i>dotti pttw 0.075 mg/24hr</i>	2	MO
<i>dotti pttw 0.1 mg/24hr</i>	2	MO
ESTRACE CREA 0.1 MG/GM	2	MO
<i>estradiol crea 0.1 mg/gm</i>	2	MO
<i>estradiol pttw 0.025 mg/24hr</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>estradiol pttw 0.0375 mg/24hr</i>	2	MO
ESTRADIOL PTTW 0.05 MG/24HR	2	MO
<i>estradiol pttw 0.075 mg/24hr</i>	2	MO
<i>estradiol pttw 0.1 mg/24hr</i>	2	MO
ESTRADIOL PTWK 0.025 MG/24HR	2	MO
ESTRADIOL PTWK 0.0375 MG/24HR	2	MO
ESTRADIOL PTWK 0.05 MG/24HR	2	MO
ESTRADIOL PTWK 0.06 MG/24HR	2	MO
ESTRADIOL PTWK 0.075 MG/24HR	2	MO
ESTRADIOL PTWK 0.1 MG/24HR	2	MO
<i>estradiol tabs 0.5 mg</i>	1	MO
<i>estradiol tabs 1 mg</i>	1	MO
<i>estradiol tabs 10 mcg</i>	2	MO
<i>estradiol tabs 2 mg</i>	1	MO
<i>estradiol valerate oil 20 mg/ml</i>	2	
<i>estradiol valerate oil 40 mg/ml</i>	2	
ESTRING RING 7.5 MCG/24HR	4	MO
<i>jinteli tabs 1-5 mg-mcg</i>	2	MO
PREMARIN SOLR 25 MG	3	
<i>raloxifene hcl tabs 60 mg</i>	2	MO
<i>yuvaferm tabs 10 mcg</i>	2	MO
GONADOTROPINS		
CHORIONIC GONADOTROPIN SOLR 10000 UNIT	4	PA
MYFEMBREE TABS 40-1-0.5 MG	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
ORGOVYX TABS 120 MG	5	NDS
ORILISSA TABS 150 MG	5	NDS
ORILISSA TABS 200 MG	5	NDS
TRIPTODUR SRER 22.5 MG	5	NDS
OXYTOCICS		
CARBOPROST TROMETHAMINE SOSY 250 MCG/ML	5	NDS
<i>methergine tabs 0.2 mg</i>	2	
<i>methylergonovine maleate soln 0.2 mg/ml</i>	2	
<i>methylergonovine maleate tabs 0.2 mg</i>	2	
MIFEPREX TABS 200 MG	2	
<i>mifepristone tabs 200 mg</i>	2	
OXYTOCIN SOLN 10 UNIT/ML	2	
PARATHYROID		
<i>calcitonin (salmon) soln 200 unit/act</i>	2	MO
<i>cinacalcet hcl tabs 30 mg</i>	2	
<i>cinacalcet hcl tabs 60 mg</i>	2	
<i>cinacalcet hcl tabs 90 mg</i>	2	
FORTEO SOPN 600 MCG/2.4ML	5	NDS
NATPARA CART 100 MCG	5	LD, NDS
NATPARA CART 25 MCG	5	LD, NDS
NATPARA CART 50 MCG	5	LD, NDS
NATPARA CART 75 MCG	5	LD, NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
TERIPARATIDE (RECOMBINANT) SOPN 620 MCG/2.48ML	5	NDS
<i>teriparatide sopn 600 mcg/2.4ml</i>	5	NDS
PITUITARY		
ACTHAR GEL 80 UNIT/ML	5	PA, NDS
CORTROPHIN GEL 80 UNIT/ML	5	PA, NDS
<i>desmopressin ace spray refrig soln 0.01 %</i>	2	MO
DESMOPRESSIN ACETATE SOLN 4 MCG/ML	2	
<i>desmopressin acetate spray soln 0.01 %</i>	2	
<i>desmopressin acetate tabs 0.1 mg</i>	2	MO
<i>desmopressin acetate tabs 0.2 mg</i>	2	MO
NGENLA SOPN 24 MG/1.2ML	5	NDS
NGENLA SOPN 60 MG/1.2ML	5	NDS
SKYTROFA CART 11 MG	5	PA, NDS
SKYTROFA CART 13.3 MG	5	PA, NDS
SKYTROFA CART 3 MG	5	PA, NDS
SKYTROFA CART 3.6 MG	5	PA, NDS
SKYTROFA CART 4.3 MG	5	PA, NDS
SKYTROFA CART 5.2 MG	5	PA, NDS
SKYTROFA CART 6.3 MG	5	PA, NDS
SKYTROFA CART 7.6 MG	5	PA, NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
SKYTROFA CART 9.1 MG	5	PA, NDS
SOGROYA SOPN 10 MG/1.5ML	5	PA, NDS
SOGROYA SOPN 15 MG/1.5ML	5	PA, NDS
SOGROYA SOPN 5 MG/1.5ML	5	PA, NDS
STIMATE SOLN 1.5 MG/ML	3	MO
SYNAREL SOLN 2 MG/ML	5	MO
PROGESTINS		
DEPO-PROVERA SUSP 400 MG/ML	3	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104 MG/0.65ML	4	MO
ENDOMETRIN INST 100 MG	4	PA
<i>hydroxyprogesterone caproate oil 250 mg/ml</i>	2	
HYDROXYPROGESTERONE CAPROATE SOLN 1.25 GM/5ML	2	
<i>medroxyprogesterone acetate susp 150 mg/ml</i>	2	
MEDROXYPROGESTERONE ACETATE SUSY 150 MG/ML	2	
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>norethindrone acetate tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>progesterone caps 100 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>progesterone caps 200 mg</i>	2	MO
<i>progesterone oil 50 mg/ml</i>	2	
SOMATOTROPIN AGONISTS AND ANTAGONISTS		
EGRIFTA SOLR 1 MG	5	NDS
EGRIFTA SV SOLR 2 MG	5	NDS
HUMATROPE CART 12 MG	5	PA, NDS
HUMATROPE CART 24 MG	5	PA, NDS
HUMATROPE CART 6 MG	5	PA, NDS
HUMATROPE SOLR 5 MG	5	PA, NDS
INCRELEX SOLN 40 MG/4ML	5	NDS
LANREOTIDE ACETATE SOLN 120 MG/0.5ML	5	NDS
MYCAPSSA CPDR 20 MG	5	NDS
NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 10 MG/1.5ML	5	PA, NDS
NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 15 MG/1.5ML	5	PA, NDS
NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 30 MG/3ML	5	PA, NDS
NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 5 MG/1.5ML	5	PA, NDS
<i>octreotide acetate soln 100 mcg/ml</i>	2	
<i>octreotide acetate soln 1000 mcg/ml</i>	5	
<i>octreotide acetate soln 200 mcg/ml</i>	2	
<i>octreotide acetate soln 50 mcg/ml</i>	2	

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>octreotide acetate soln 500 mcg/ml</i>	5	
OMNITROPE SOCT 10 MG/1.5ML	2	PA
OMNITROPE SOCT 5 MG/1.5ML	2	PA
OMNITROPE SOLR 5.8 MG	2	PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 10 MG	5	NDS
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 20 MG	5	NDS
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 30 MG	5	NDS
SIGNIFOR LAR SRER 10 MG	5	NDS
SIGNIFOR LAR SRER 20 MG	5	NDS
SIGNIFOR LAR SRER 30 MG	5	NDS
SIGNIFOR LAR SRER 40 MG	5	NDS
SIGNIFOR LAR SRER 60 MG	5	NDS
SIGNIFOR SOLN 0.3 MG/ML	5	NDS
SIGNIFOR SOLN 0.6 MG/ML	5	NDS
SIGNIFOR SOLN 0.9 MG/ML	5	NDS
SOMATULINE DEPOT SOLN 120 MG/0.5ML	5	NDS
SOMATULINE DEPOT SOLN 60 MG/0.2ML	5	NDS
SOMATULINE DEPOT SOLN 90 MG/0.3ML	5	NDS
SOMAVERT SOLR 10 MG	5	LD, NDS
SOMAVERT SOLR 15 MG	5	LD, NDS
SOMAVERT SOLR 20 MG	5	LD, NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
SOMAVERT SOLR 25 MG	5	LD, NDS
SOMAVERT SOLR 30 MG	5	LD, NDS
ZORBTIVE SOLR 8.8 MG	5	PA, NDS
THYROID AND ANTITHYROID AGENTS		
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLN 100 MCG/ML	5	NDS
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 100 MCG	2	
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 200 MCG	2	
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 500 MCG	2	
<i>levothyroxine sodium tabs 100 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 112 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 125 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 137 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 150 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 175 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 200 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 25 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 300 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 50 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 75 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 88 mcg</i>	1	MO
LEVOXYL TABS 137 MCG	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>liothyronine sodium tabs 25 mcg</i>	2	MO
<i>liothyronine sodium tabs 5 mcg</i>	2	MO
<i>liothyronine sodium tabs 50 mcg</i>	2	MO
<i>methimazole tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>methimazole tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>propylthiouracil tabs 50 mg</i>	2	MO
REZDIFFRA TABS 100 MG	5	NDS
REZDIFFRA TABS 60 MG	5	NDS
REZDIFFRA TABS 80 MG	5	NDS
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS		
5-ALPHA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>dutasteride caps 0.5 mg</i>	2	MO
<i>finasteride tabs 5 mg</i>	1	MO
ANTIDOTES		
<i>acetylcysteine soln 10 %</i>	2	PA, MO
<i>acetylcysteine soln 20 %</i>	2	PA, MO
ACETYLCYSTEINE SOLN 200 MG/ML	2	
KHAPZORY SOLR 175 MG	5	NDS
KHAPZORY SOLR 300 MG	5	NDS
<i>leucovorin calcium solr 100 mg</i>	2	
<i>leucovorin calcium solr 200 mg</i>	2	
<i>leucovorin calcium solr 350 mg</i>	2	
<i>leucovorin calcium solr 50 mg</i>	2	
<i>leucovorin calcium tabs 10 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>leucovorin calcium tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>leucovorin calcium tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>levoleucovorin calcium solr 50 mg</i>	2	
PEDMARK SOLN 12.5 %	5	NDS
VISTOGARD PACK 10 GM	5	NDS
VORAXAZE SOLR 1000 UNIT	5	NDS
ANTIGOUT AGENTS		
<i>allopurinol tabs 100 mg</i>	1	MO
<i>allopurinol tabs 300 mg</i>	1	MO
<i>colchicine tabs 0.6 mg</i>	2	MO
<i>febuxostat tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>febuxostat tabs 80 mg</i>	2	MO
BONE RESORPTION INHIBITORS		
<i>alendronate sodium tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>alendronate sodium tabs 35 mg</i>	1	MO
<i>alendronate sodium tabs 70 mg</i>	1	MO
ALENDRONATE TAB 40MG	2	MO
<i>pamidronate disodium soln 30 mg/10ml</i>	2	
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6 MG/ML	2	
<i>pamidronate disodium soln 90 mg/10ml</i>	2	
PAMIDRONATE DISODIUM SOLR 30 MG	2	

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
PAMIDRONATE DISODIUM SOLR 90 MG	2	
XGEVA SOLN 120 MG/1.7ML	5	PA, NDS
<i>zoledronic acid conc 4 mg/5ml</i>	2	
ZOLEDRONIC ACID SOLN 4 MG/100ML	2	
<i>zoledronic acid soln 5 mg/100ml</i>	2	
DISEASE-MODIFYING ANTIRHEUMATIC AGENTS		
ABRILADA (1 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
ABRILADA (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
ABRILADA (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	5	NDS
ABRILADA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
ACTEMRA ACTPEN SOAJ 162 MG/0.9ML	5	NDS
ACTEMRA SOSY 162 MG/0.9ML	5	NDS
ADALIMUMAB-AATY (1 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
ADALIMUMAB-AATY (1 PEN) AJKT 80 MG/0.8ML	5	NDS
ADALIMUMAB-AATY (2 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
ADALIMUMAB-AATY (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.2ML	5	NDS
ADALIMUMAB-AATY (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
ADALIMUMAB-ADAZ SOAJ 40 MG/0.4ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
ADALIMUMAB-ADAZ SOSY 40 MG/0.4ML	5	NDS
ADALIMUMAB-ADB (2 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
ADALIMUMAB-ADB (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
ADALIMUMAB-ADB (2 SYRINGE) PSKT 10 MG/0.2ML	5	NDS
ADALIMUMAB-ADB (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	5	NDS
ADALIMUMAB-ADB (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
ADALIMUMAB-ADB (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
ADALIMUMAB-ADB(CD/UC/HS STRT) AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
ADALIMUMAB-ADB(CD/UC/HS STRT) AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
ADALIMUMAB-ADB(PS/UV STARTER) AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
ADALIMUMAB-ADB(PS/UV STARTER) AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
ADALIMUMAB-RYVK (2 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
AMJEVITA SOAJ 40 MG/0.4ML	3	MO
AMJEVITA SOAJ 40 MG/0.8ML	3	MO
AMJEVITA SOAJ 80 MG/0.8ML	3	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
AMJEVITA SOSY 40 MG/0.4ML	3	MO
AMJEVITA SOSY 40 MG/0.8ML	3	MO
AMJEVITA-PED 10KG TO <15KG SOSY 10 MG/0.2ML	3	MO
AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SOSY 20 MG/0.2ML	3	MO
AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SOSY 20 MG/0.4ML	3	MO
AVSOLA SOLR 100 MG	5	NDS
CIBINQO TABS 100 MG	5	NDS
CIBINQO TABS 200 MG	5	NDS
CIBINQO TABS 50 MG	5	NDS
CIMZIA (2 SYRINGE) PSKT 200 MG/ML	5	PA, NDS
CIMZIA KIT 2 X 200 MG	5	PA, NDS
CIMZIA STARTER KIT PSKT 6 X 200 MG/ML	5	PA
CYLTEZO (2 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
CYLTEZO (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
CYLTEZO (2 SYRINGE) PSKT 10 MG/0.2ML	5	NDS
CYLTEZO (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	5	NDS
CYLTEZO (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
CYLTEZO (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
CYLTEZO-CD/UC/HS STARTER AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
CYLTEZO-CD/UC/HS STARTER AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
CYLTEZO-PSORIASIS/UV STARTER AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
CYLTEZO-PSORIASIS/UV STARTER AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
ENBREL MINI SOCT 50 MG/ML	5	NDS
ENBREL SOLN 25 MG/0.5ML	5	NDS
ENBREL SOLR 25 MG	5	NDS
ENBREL SOSY 25 MG/0.5ML	5	NDS
ENBREL SOSY 50 MG/ML	5	NDS
ENBREL SURECLICK SOAJ 50 MG/ML	5	NDS
HADLIMA PUSHTOUCH SOAJ 40 MG/0.4ML	5	NDS
HADLIMA PUSHTOUCH SOAJ 40 MG/0.8ML	5	NDS
HADLIMA SOSY 40 MG/0.4ML	5	NDS
HADLIMA SOSY 40 MG/0.8ML	5	NDS
HULIO (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
HULIO (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	5	NDS
HULIO (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
HUMIRA (2 PEN) PNKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
HUMIRA (2 PEN) PNKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
HUMIRA (2 PEN) PNKT 80 MG/0.8ML	5	NDS
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 10 MG/0.1ML	5	NDS
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.2ML	5	NDS
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
HUMIRA INJ 10MG/0.2	5	NDS
HUMIRA KIT 20MG/0.4	5	NDS
HUMIRA PEDIA INJ CROHNS	5	NDS
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER PNKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER PNKT 80 MG/0.8ML	5	NDS
HUMIRA-PED<40KG CROHNS STARTER PSKT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	5	NDS
HUMIRA-PED>=40KG CROHNS START PSKT 80 MG/0.8ML	5	NDS
HUMIRA-PED>=40KG UC STARTER PNKT 80 MG/0.8ML	5	NDS
HUMIRA-PS/UV/ADOL HS STARTER PNKT 40 MG/0.8ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
HUMIRA-PSORIASIS/UEVIT STARTER PNKT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	5	NDS
HYRIMOZ SOAJ 40 MG/0.4ML	5	NDS
HYRIMOZ SOAJ 40 MG/0.8ML	5	NDS
HYRIMOZ SOAJ 80 MG/0.8ML	5	NDS
HYRIMOZ SOSY 10 MG/0.1 ML	5	NDS
HYRIMOZ SOSY 20 MG/0.2ML	5	NDS
HYRIMOZ SOSY 40 MG/0.4ML	5	NDS
HYRIMOZ SOSY 40 MG/0.8ML	5	NDS
HYRIMOZ-CROHNS/UC STARTER SOAJ 80 MG/0.8ML	5	NDS
HYRIMOZ-PED<40KG CROHN STARTER SOSY 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	5	NDS
HYRIMOZ-PED>=40KG CROHN START SOSY 80 MG/0.8ML	5	NDS
HYRIMOZ-PLAQUE PSORIASIS START SOAJ 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	5	NDS
IDACIO (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
IDACIO (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
IDACIO-CROHNS/UC STARTER AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
IDACIO-PSORIASIS STARTER AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
INFLECTRA SOLR 100 MG	5	HI
INFLIXIMAB SOLR 100 MG	5	HI
KEVZARA SOAJ 150 MG/1.14ML	5	NDS
KEVZARA SOAJ 200 MG/1.14ML	5	NDS
KEVZARA SOSY 150 MG/1.14ML	5	NDS
KEVZARA SOSY 200 MG/1.14ML	5	NDS
KINERET SOSY 100 MG/0.67ML	5	NDS
<i>leflunomide tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>leflunomide tabs 20 mg</i>	2	MO
OLUMIANT TABS 1 MG	5	NDS
OLUMIANT TABS 2 MG	5	NDS
ORENCIA CLICKJECT SOAJ 125 MG/ML	5	NDS
ORENCIA INJ 250MG	5	NDS
ORENCIA SOSY 125 MG/ML	5	NDS
ORENCIA SOSY 50 MG/0.4ML	5	NDS
ORENCIA SOSY 87.5 MG/0.7ML	5	NDS
OTEZLA TABS 30 MG	5	PA, NDS
OTEZLA TBPK 10 & 20 & 30 MG	5	PA, NDS
RASUVO SOAJ 10 MG/0.2ML	3	
RASUVO SOAJ 12.5 MG/0.25ML	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
RASUVO SOAJ 15 MG/0.3ML	3	
RASUVO SOAJ 17.5 MG/0.35ML	3	
RASUVO SOAJ 20 MG/0.4ML	3	
RASUVO SOAJ 22.5 MG/0.45ML	3	
RASUVO SOAJ 25 MG/0.5ML	3	
RASUVO SOAJ 30 MG/0.6ML	3	
RASUVO SOAJ 7.5 MG/0.15ML	3	
RINVOQ TB24 15 MG	5	NDS
RINVOQ TB24 30 MG	5	NDS
RINVOQ TB24 45 MG	5	NDS
SIMLANDI (1 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
SIMLANDI (2 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
SIMPONI ARIA SOLN 50 MG/4ML	5	NDS
SIMPONI SOAJ 100 MG/ML	5	NDS
SIMPONI SOAJ 50 MG/0.5ML	5	NDS
SIMPONI SOSY 100 MG/ML	5	NDS
SIMPONI SOSY 50 MG/0.5ML	5	NDS
TOFIDENCE SOLN 200 MG/10ML	5	NDS
TOFIDENCE SOLN 400 MG/20ML	5	NDS
TOFIDENCE SOLN 80 MG/4ML	5	NDS
TYENNE SOLN 200 MG/10ML	5	NDS
TYENNE SOLN 400 MG/20ML	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TYENNE SOLN 80 MG/4ML	5	NDS
XELJANZ SOLN 1 MG/ML	5	PA, NDS
XELJANZ TABS 10 MG	5	PA, NDS
XELJANZ TABS 5 MG	5	PA, NDS
XELJANZ XR TB24 11 MG	5	PA, NDS
XELJANZ XR TB24 22 MG	5	PA, NDS
YUFLYMA (1 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
YUFLYMA (1 PEN) AJKT 80 MG/0.8ML	5	NDS
YUFLYMA (2 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
YUFLYMA (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.2ML	5	NDS
YUFLYMA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
YUFLYMA-CD/UC/HS STARTER AJKT 80 MG/0.8ML	5	NDS
YUSIMRY SOPN 40 MG/0.8ML	5	NDS
ZYMFENTRA (1 PEN) AJKT 120 MG/ML	5	NDS
ZYMFENTRA (2 PEN) AJKT 120 MG/ML	5	NDS
ZYMFENTRA (2 SYRINGE) PSKT 120 MG/ML	5	NDS
IMMUNE SUPPRESSANTS		
AZATHIOPRINE SODIUM SOLR 100 MG	2	
<i>azathioprine tabs 100 mg</i>	2	PA, MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>azathioprine tabs 50 mg</i>	2	PA, MO
<i>azathioprine tabs 75 mg</i>	2	PA, MO
BENLYSTA SOAJ 200 MG/ML	5	
BENLYSTA SOLR 120 MG	5	
BENLYSTA SOLR 400 MG	5	
BENLYSTA SOSY 200 MG/ML	5	
<i>cyclosporine caps 100 mg</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine caps 25 mg</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine modified caps 100 mg</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine modified caps 25 mg</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine modified caps 50 mg</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine modified soln 100 mg/ml</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine soln 50 mg/ml</i>	2	MO
ENVARUSUS XR TB24 0.75 MG	4	PA, MO
ENVARUSUS XR TB24 1 MG	4	PA, MO
ENVARUSUS XR TB24 4 MG	5	PA, MO
<i>everolimus tabs 0.25 mg</i>	5	PA
<i>everolimus tabs 0.5 mg</i>	5	PA
<i>everolimus tabs 0.75 mg</i>	5	PA
<i>everolimus tabs 1 mg</i>	5	PA
GAMIFANT SOLN 10 MG/2ML	5	NDS
GAMIFANT SOLN 100 MG/20ML	5	NDS
GAMIFANT SOLN 50 MG/10ML	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>gengraf caps 100 mg</i>	2	PA, MO
<i>gengraf caps 25 mg</i>	2	PA, MO
LUPKYNIS CAPS 7.9 MG	5	NDS
MAVENCLAD (10 TABS) TBPK 10 MG	5	NDS
MAVENCLAD (4 TABS) TBPK 10 MG	5	NDS
MAVENCLAD (5 TABS) TBPK 10 MG	5	NDS
MAVENCLAD (6 TABS) TBPK 10 MG	5	NDS
MAVENCLAD (7 TABS) TBPK 10 MG	5	NDS
MAVENCLAD (8 TABS) TBPK 10 MG	5	NDS
MAVENCLAD (9 TABS) TBPK 10 MG	5	NDS
<i>mycophenolate mofetil caps 250 mg</i>	2	PA, MO
<i>mycophenolate mofetil hcl solr 500 mg</i>	2	
<i>mycophenolate mofetil susr 200 mg/ml</i>	5	PA, MO
<i>mycophenolate mofetil tabs 500 mg</i>	2	PA, MO
<i>mycophenolate sodium tbec 180 mg</i>	2	PA, MO
<i>mycophenolate sodium tbec 360 mg</i>	2	PA, MO
NULOJIX SOLR 250 MG	5	NDS
PROGRAF PACK 0.2 MG	4	PA
PROGRAF PACK 1 MG	4	PA
PROGRAF SOLN 5 MG/ML	3	MO
SANDIMMUNE SOLN 100 MG/ML	3	PA, MO
SAPHNELO SOLN 300 MG/2ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>sirolimus soln 1 mg/ml</i>	2	PA, MO
<i>sirolimus tabs 0.5 mg</i>	2	PA, MO
<i>sirolimus tabs 1 mg</i>	2	PA, MO
<i>sirolimus tabs 2 mg</i>	4	PA, MO
<i>tacrolimus caps 0.5 mg</i>	2	PA, MO
<i>tacrolimus caps 1 mg</i>	2	PA, MO
<i>tacrolimus caps 5 mg</i>	2	PA, MO
ZORTRESS TABS 1 MG	5	PA
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS		
ACETIC ACID SOLN 0.25 %	2	
ACTIMMUNE SOLN 100 MCG/0.5ML	5	
AMONDYS 45 SOLN 100 MG/2ML	5	NDS
AMVUTTRA SOSY 25 MG/0.5ML	5	
ARCALYST SOLR 220 MG	5	NDS
<i>argyle sterile water soln</i>	2	
ARTICADENT DENTAL SOCT 4 %-1:100000	2	
ARTICADENT DENTAL SOCT 4 %-1:200000	2	
BERINERT KIT 500 UNIT	5	HI
<i>betaine powd</i>	5	NDS
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.25 %</i>	2	
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.5 %</i>	2	
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.75 %</i>	2	
<i>bupivacaine hcl soln 0.5 %</i>	2	
<i>bupivacaine in dextrose soln 0.75-8.25 %</i>	2	

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>bupivacaine spinal soln 0.75-8.25 %</i>	2	
<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.25% -1:200000</i>	2	
<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.5% -1:200000</i>	2	
<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.25% -1:200000</i>	2	
<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.5% -1:200000</i>	2	
CARNITOR SOLN 1 GM/10ML	2	MO
CARNITOR TABS 330 MG	2	MO
<i>chloroprocaine hcl (pf) soln 2 %</i>	2	
<i>chloroprocaine hcl (pf) soln 3 %</i>	2	
CINRYZE SOLR 500 UNIT	5	HI
CITANEST PLAIN DENTAL SOLN 4 %	2	
COSELA SOLR 300 MG	5	NDS
CRYSVITA SOLN 10 MG/ML	5	NDS
CRYSVITA SOLN 20 MG/ML	5	NDS
CRYSVITA SOLN 30 MG/ML	5	NDS
CYSTADANE POWD	5	LD, NDS
CYSTAGON CAPS 150 MG	3	LD, NDS
CYSTAGON CAPS 50 MG	3	LD, NDS
<i>dexrazoxane hcl solr 250 mg</i>	2	
<i>dexrazoxane hcl solr 500 mg</i>	2	
<i>dichlorphenamide tabs 50 mg</i>	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>easygel gel 0.4 %</i>	2	
ELMIRON CAPS 100 MG	5	
ENDARI PACK 5 GM	5	NDS
ENJAYMO SOLN 1100 MG/22ML	5	NDS
ENSPRYNG SOSY 120 MG/ML	5	NDS
EVRYSDI SOLR 0.75 MG/ML	5	NDS
EXONDYS 51 SOLN 100 MG/2ML	5	NDS
EXONDYS 51 SOLN 500 MG/10ML	5	NDS
FABHALTA CAPS 200 MG	5	NDS
FILSPARI TABS 200 MG	5	NDS
FILSPARI TABS 400 MG	5	NDS
FIRDAPSE TABS 10 MG	5	NDS
<i>fluoritab soln 0.275 (0.125 f) mg/drop</i>	2	MO
GALAFOLD CAPS 123 MG	5	NDS
GIVLAARI SOLN 189 MG/ML	5	NDS
GRASTEK SUBL 2800 BAU	3	MO
HAEGARDA SOLR 2000 UNIT	5	NDS
HAEGARDA SOLR 3000 UNIT	5	NDS
ISTURISA TABS 1 MG	5	NDS
ISTURISA TABS 10 MG	5	NDS
ISTURISA TABS 5 MG	5	NDS
<i>javygtor pack 100 mg</i>	5	NDS
<i>javygtor pack 500 mg</i>	5	NDS
<i>javygtor tabs 100 mg</i>	5	NDS
JOENJA TABS 70 MG	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
KESIMPTA SOAJ 20 MG/0.4ML	5	NDS
KEYEYIS TABS 50 MG	5	NDS
LACTATED RINGERS SOLN	2	
<i>levocarnitine soln 1 gm/10ml</i>	2	MO
<i>levocarnitine tabs 330 mg</i>	2	MO
<i>lidocaine hcl (pf) soln 0.5 %</i>	2	
<i>lidocaine hcl (pf) soln 1 %</i>	2	
<i>lidocaine hcl (pf) soln 1.5 %</i>	2	
<i>lidocaine hcl (pf) soln 2 %</i>	2	
<i>lidocaine hcl (pf) soln 4 %</i>	2	
<i>lidocaine hcl soln 0.5 %</i>	2	
<i>lidocaine hcl soln 1 %</i>	2	
<i>lidocaine hcl soln 2 %</i>	2	
LIDOCAINE IN DEXTROSE SOLN 5-7.5 %	2	
<i>lidocaine-epinephrine soln 0.5 %-1:200000</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine soln 1 %-1:100000</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine soln 1.5 %-1:200000</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine soln 2 %-1:100000</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine soln 2 %-1:200000</i>	2	
LIDOCAINE-EPINEPHRINE SOLN 2 %-1:50000	2	
<i>mesna soln 100 mg/ml</i>	2	
MESNEX TABS 400 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
MYALEPT SOLR 11.3 MG	5	NDS
<i>nafrinse chew 2.2 (1 f) mg</i>	2	MO
NAFRINSE DROPS SOLN 0.275 (0.125 F) MG/DROP	2	MO
NULIBRY SOLR 9.5 MG	5	NDS
ODACTRA SUBL 12 SQ-HDM	4	
ONPATTRO SOLN 10 MG/5ML	5	NDS
ORFADIN SUSP 4 MG/ML	5	LD, NDS
ORLADEYO CAPS 110 MG	5	NDS
ORLADEYO CAPS 150 MG	5	NDS
<i>ormalvi tabs 50 mg</i>	5	NDS
OXLUMO SOLN 94.5 MG/0.5ML	5	
PALFORZIA (12 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 1 MG & 10 MG	5	NDS
PALFORZIA (120 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG & 100 MG	5	NDS
PALFORZIA (160 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 20 MG & 100 MG	5	NDS
PALFORZIA (20 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG	5	NDS
PALFORZIA (200 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 100 MG	5	NDS
PALFORZIA (240 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG & 2 X 100 MG	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
PALFORZIA (3 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 1 MG	5	NDS
PALFORZIA (300 MG MAINTENANCE) PACK 300 MG	5	NDS
PALFORZIA (300 MG TITRATION) PACK 300 MG	5	NDS
PALFORZIA (40 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG	5	NDS
PALFORZIA (6 MG DAILY DOSE) CSPK 6 x 1 MG	5	NDS
PALFORZIA (80 MG DAILY DOSE) CSPK 4 x 20 MG	5	NDS
PALFORZIA INITIAL ESCALATION CSPK 0.5 & 1 & 1.5 & 3 & 6 MG	5	NDS
PHYSIOLYTE SOLN	2	
<i>physiosol sol irrigat</i>	2	
POLOCAINE SOLN 1 %	2	
POLOCAINE SOLN 2 %	2	
POLOCAINE-MPF SOLN 1 %	2	
POLOCAINE-MPF SOLN 1.5 %	2	
POLOCAINE-MPF SOLN 2 %	2	
PROCYSBI CPDR 25 MG	5	NDS
PROCYSBI CPDR 75 MG	5	NDS
PROCYSBI PACK 300 MG	5	NDS
PROCYSBI PACK 75 MG	5	NDS
PYRUKYND TABS 20 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
PYRUKYND TABS 5 MG	5	NDS
PYRUKYND TABS 50 MG	5	NDS
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 5 MG	5	NDS
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 7 x 20 MG & 7 X 5 MG	5	NDS
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 7 x 50 MG & 7 X 20 MG	5	NDS
RECORLEV TABS 150 MG	5	NDS
REZUROCK TABS 200 MG	5	NDS
RIDAURA CAPS 3 MG	5	MO
RIMSO-50 SOLN 50 %	3	
RINGERS IRRIGATION SOLN	2	
RIVFLOZA SOLN 80 MG/0.5ML	5	NDS
RIVFLOZA SOSY 128 MG/0.8ML	5	NDS
RIVFLOZA SOSY 160 MG/ML	5	NDS
<i>ropivacaine hcl soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>ropivacaine hcl soln 2 mg/ml</i>	2	
<i>ropivacaine hcl soln 5 mg/ml</i>	2	
<i>ropivacaine hcl soln 7.5 mg/ml</i>	2	
RYSTIGGO SOLN 280 MG/2ML	5	
<i>sapropterin dihydrochloride pack 100 mg</i>	5	NDS
<i>sapropterin dihydrochloride pack 500 mg</i>	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>sapropterin dihydrochloride tabs 100 mg</i>	5	NDS
SENSORCAINE SOLN 0.5 %	2	
<i>sensorcaine-mpf soln 0.25 %</i>	2	
<i>sensorcaine-mpf soln 0.5 %</i>	2	
<i>sensorcaine-mpf soln 0.75 %</i>	2	
<i>sensorcaine-mpf/epinephrine soln 0.25% -1:200000</i>	2	
SENSORCAINE-MPF/EPINEPHRINE SOLN 0.5% - 1:200000	2	
<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.25% - 1:200000</i>	2	
<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.5% - 1:200000</i>	2	
SKYCLARYS CAPS 50 MG	5	NDS
SODIUM CHLORIDE IRRIGATION SOLN 0.9 %	2	MO
<i>sodium fluoride chew 0.55 (0.25 f) mg</i>	2	MO
<i>sodium fluoride chew 1.1 (0.5 f) mg</i>	2	MO
<i>sodium fluoride chew 2.2 (1 f) mg</i>	2	MO
<i>sodium fluoride soln 1.1 (0.5 f) mg/ml</i>	2	MO
SOHONOS CAPS 1 MG	5	NDS
SOHONOS CAPS 1.5 MG	5	NDS
SOHONOS CAPS 10 MG	5	NDS
SOHONOS CAPS 2.5 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
SOHONOS CAPS 5 MG	5	NDS
<i>steril water sol irrig</i>	2	
STERILE WATER FOR IRRIGATION SOLN	2	
TAKHZYRO SOLN 300 MG/2ML	5	NDS
TAKHZYRO SOSY 150 MG/ML	5	NDS
TAKHZYRO SOSY 300 MG/2ML	5	NDS
TAVNEOS CAPS 10 MG	5	NDS
TEGSEDI SOSY 284 MG/1.5ML	5	NDS
THIOLA EC TBEC 100 MG	5	NDS
THIOLA EC TBEC 300 MG	5	NDS
THIOLA TABS 100 MG	5	NDS
THYROGEN SOLR 0.9 MG	5	NDS
<i>tiopronin tabs 100 mg</i>	5	NDS
<i>tiopronin tbec 100 mg</i>	5	NDS
<i>tiopronin tbec 300 mg</i>	5	NDS
TIS-U-SOL SOLN	2	
ULTOMIRIS SOLN 1100 MG/11ML	5	
ULTOMIRIS SOLN 300 MG/30ML	5	
ULTOMIRIS SOLN 300 MG/3ML	5	
VEOPOZ SOLN 400 MG/2ML	5	NDS
VIJOICE TBPK 125 MG	5	NDS
VIJOICE TBPK 200 & 50 MG	5	NDS
VIJOICE TBPK 50 MG	5	NDS
VILTEPSO SOLN 250 MG/5ML	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VOWST CAPS	5	NDS
VOXZOGO SOLR 0.4 MG	5	NDS
VOXZOGO SOLR 0.56 MG	5	NDS
VOXZOGO SOLR 1.2 MG	5	NDS
VOYDEYA TABS 100 MG	5	NDS
VOYDEYA TBP 50 & 100 MG	5	NDS
VUMERITY (STARTER) CPDR 231 MG	5	NDS
VUMERITY CPDR 231 MG	5	NDS
VYJUVEK GEL 5000000000 PFU/2.5ML	5	NDS
VYONDYS 53 SOLN 100 MG/2ML	5	NDS
VYVGART HYTRULO SOLN 180-2000 MG-UNIT/ML	5	NDS
VYVGART SOLN 400 MG/20ML	5	NDS
WAINUA SOAJ 45 MG/0.8ML	5	NDS
WATER FOR IRRIGATION, STERILE SOLN	2	
XEOMIN SOLR 200 UNIT	5	PA, NDS
XURIDEN PACK 2 GM	5	NDS
<i>xylocaine dental soln 2 %-1:100000</i>	2	
<i>xylocaine dental soln 2 %-1:50000</i>	2	
ZILBRYSQ SOSY 16.6 MG/0.416ML	5	NDS
ZILBRYSQ SOSY 23 MG/0.574ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ZILBRYSQ SOSY 32.4 MG/0.81ML	5	NDS
ZOKINVY CAPS 50 MG	5	NDS
ZOKINVY CAPS 75 MG	5	NDS
RESPIRATORY TRACT AGENTS		
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
CINQAIR SOLN 100 MG/10ML	5	NDS
<i>cromolyn sodium conc 100 mg/5ml</i>	2	MO
<i>cromolyn sodium nebu 20 mg/2ml</i>	5	PA, MO
DUPIXENT SOPN 200 MG/1.14ML	5	PA, NDS
DUPIXENT SOPN 300 MG/2ML	5	PA, NDS
DUPIXENT SOSY 100 MG/0.67ML	5	PA, NDS
DUPIXENT SOSY 200 MG/1.14ML	5	PA, NDS
DUPIXENT SOSY 300 MG/2ML	5	PA, NDS
FASENRA PEN SOAJ 30 MG/ML	5	NDS
FASENRA SOSY 30 MG/ML	5	PA
<i>montelukast sodium chew 4 mg</i>	1	MO
<i>montelukast sodium chew 5 mg</i>	1	MO
<i>montelukast sodium pack 4 mg</i>	2	MO
<i>montelukast sodium tabs 10 mg</i>	1	MO
NUCALA SOAJ 100 MG/ML	5	PA, NDS
NUCALA SOLR 100 MG	5	PA, NDS
NUCALA SOSY 100 MG/ML	5	PA, NDS
NUCALA SOSY 40 MG/0.4ML	5	PA, NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>zileuton er tb12 600 mg</i>	5	NDS
CYSTIC FIBROSIS		
CAYSTON SOLR 75 MG	5	LD, NDS
KALYDECO PACK 13.4 MG	5	PA, NDS
KALYDECO PACK 25 MG	5	PA, NDS
KALYDECO PACK 5.8 MG	5	PA, NDS
KALYDECO PACK 50 MG	5	PA, NDS
KALYDECO PACK 75 MG	5	PA, NDS
KALYDECO TABS 150 MG	5	PA, NDS
KITABIS PAK NEBU 300 MG/5ML	5	PA
ORKAMBI PACK 100-125 MG	5	NDS
ORKAMBI PACK 150-188 MG	5	NDS
ORKAMBI PACK 75-94 MG	5	NDS
ORKAMBI TABS 100-125 MG	5	NDS
ORKAMBI TABS 200-125 MG	5	NDS
SYMDEKO TBPK 100-150 & 150 MG	5	NDS
SYMDEKO TBPK 50-75 & 75 MG	5	NDS
TOBI PODHALER CAPS 28 MG	5	
TOBRAMYCIN NEBU 300 MG/4ML	5	PA
<i>tobramycin nebu 300 mg/5ml</i>	5	PA
TRIKAFTA TBPK 100-50-75 & 150 MG	5	LD, NDS
TRIKAFTA TBPK 50-25-37.5 & 75 MG	5	LD, NDS
TRIKAFTA THPK 100-50-75 & 75 MG	5	LD, NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
TRIKAFTA THPK 80-40-60 & 59.5 MG	5	LD, NDS
PULMONARY FIBROSIS		
OFEV CAPS 100 MG	5	NDS
OFEV CAPS 150 MG	5	NDS
<i>pirfenidone caps 267 mg</i>	5	PA, NDS
<i>pirfenidone tabs 267 mg</i>	2	PA, MO
PIRFENIDONE TABS 534 MG	5	PA, NDS
<i>pirfenidone tabs 801 mg</i>	2	PA, MO
RESPIRATORY AGENTS, MISCELLANEOUS		
ADVAIR HFA AERO 115-21 MCG/ACT	4	MO
ADVAIR HFA AERO 230-21 MCG/ACT	3	MO
ADVAIR HFA AERO 45-21 MCG/ACT	4	MO
ALVESCO AERS 160 MCG/ACT	3	MO
ALVESCO AERS 80 MCG/ACT	3	MO
ARALAST NP SOLR 1000 MG	3	HI
ASMANEX HFA AERO 100 MCG/ACT	4	MO
ASMANEX HFA AERO 200 MCG/ACT	4	MO
<i>breyana aero 160-4.5 mcg/act</i>	2	
<i>breyana aero 80-4.5 mcg/act</i>	2	
BREZTRI AEROSPHERE AERO 160-9-4.8 MCG/ACT	4	MO
BRONCHITOL CAPS 40 MG	5	NDS
<i>budesonide susp 0.25 mg/2ml</i>	2	PA, MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>budesonide susp 0.5 mg/2ml</i>	2	PA, MO
<i>budesonide susp 1 mg/2ml</i>	4	PA, MO
FLOVENT HFA AERO 44 MCG/ACT	3	MO
FLUTICASONE PROPIONATE HFA AERO 44 MCG/ACT	3	MO
FLUTICASONE-SALMETEROL AEPB 113-14 MCG/ACT	2	MO
FLUTICASONE-SALMETEROL AEPB 232-14 MCG/ACT	2	MO
FLUTICASONE-SALMETEROL AEPB 55-14 MCG/ACT	2	MO
GLASSIA SOLN 1000 MG/50ML	5	HI
<i>roflumilast tabs 250 mcg</i>	4	MO
<i>roflumilast tabs 500 mcg</i>	4	MO
TEZSPIRE SOAJ 210 MG/1.91ML	5	NDS
TEZSPIRE SOSY 210 MG/1.91ML	5	NDS
WINREVAIR KIT 2 x 45 MG	5	NDS
WINREVAIR KIT 2 x 60 MG	5	NDS
WINREVAIR KIT 45 MG	5	NDS
WINREVAIR KIT 60 MG	5	NDS
<i>wixela inhub aepb 100-50 mcg/act</i>	2	
<i>wixela inhub aepb 250-50 mcg/act</i>	2	
<i>wixela inhub aepb 500-50 mcg/act</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
XOLAIR SOAJ 150 MG/ML	5	PA, NDS
XOLAIR SOAJ 300 MG/2ML	5	PA, NDS
XOLAIR SOAJ 75 MG/0.5ML	5	PA, NDS
XOLAIR SOLR 150 MG	5	PA, NDS
XOLAIR SOSY 150 MG/ML	5	PA, NDS
XOLAIR SOSY 300 MG/2ML	5	PA, NDS
XOLAIR SOSY 75 MG/0.5ML	5	PA, NDS
ZEMAIRA SOLR 4000 MG	5	NDS
ZEMAIRA SOLR 5000 MG	5	NDS
VASODILATING AGENTS		
ADEMPAS TABS 0.5 MG	5	PA, NDS
ADEMPAS TABS 1 MG	5	PA, NDS
ADEMPAS TABS 1.5 MG	5	PA, NDS
ADEMPAS TABS 2 MG	5	PA, NDS
ADEMPAS TABS 2.5 MG	5	PA, NDS
<i>ambrisentan tabs 10 mg</i>	2	
<i>ambrisentan tabs 5 mg</i>	2	
<i>bosentan tabs 125 mg</i>	2	
<i>bosentan tabs 62.5 mg</i>	2	
<i>epoprostenol sodium solr 0.5 mg</i>	2	
<i>epoprostenol sodium solr 1.5 mg</i>	2	
OPSYNVI TABS 10-20 MG	5	NDS
OPSYNVI TABS 10-40 MG	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
ORENITRAM MONTH 1 TEPK 0.125 & 0.25 MG	5	LD, NDS
ORENITRAM MONTH 2 TEPK 0.125 & 0.25 MG	5	LD, NDS
ORENITRAM MONTH 3 TEPK 0.125 & 0.25 & 1 MG	5	LD, NDS
ORENITRAM TBCR 0.25 MG	5	LD, NDS
ORENITRAM TBCR 1 MG	5	LD, NDS
ORENITRAM TBCR 2.5 MG	5	LD, NDS
ORENITRAM TBCR 5 MG	5	LD, NDS
TRACLEER TBSO 32 MG	5	NDS
<i>treprostinil soln 100 mg/20ml</i>	5	PA, LD, NDS
<i>treprostinil soln 20 mg/20ml</i>	5	PA, LD, NDS
<i>treprostinil soln 200 mg/20ml</i>	5	PA, LD, NDS
<i>treprostinil soln 50 mg/20ml</i>	5	PA, LD, NDS
TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT POWD 16 MCG	5	LD, NDS
TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT POWD 32 MCG	5	LD, NDS
TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT POWD 48 MCG	5	LD, NDS
TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT POWD 64 MCG	5	LD, NDS
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 112 x 32MCG & 112 X48MCG	5	LD, NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 16 MCG	5	LD, NDS
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 32 MCG	5	LD, NDS
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 48 MCG	5	LD, NDS
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 64 MCG	5	LD, NDS
TYVASO DPI TITRATION KIT POWD 112 x 16MCG & 84 X 32MCG	5	LD, NDS
TYVASO DPI TITRATION KIT POWD 16 & 32 & 48 MCG	5	LD, NDS
TYVASO REFILL SOLN 0.6 MG/ML	5	PA, LD
TYVASO STARTER SOLN 0.6 MG/ML	5	PA, LD
UPTRAVI SOLR 1800 MCG	5	NDS
UPTRAVI TABS 1000 MCG	5	NDS
UPTRAVI TABS 1200 MCG	5	NDS
UPTRAVI TABS 1400 MCG	5	NDS
UPTRAVI TABS 1600 MCG	5	NDS
UPTRAVI TABS 200 MCG	5	NDS
UPTRAVI TABS 400 MCG	5	NDS
UPTRAVI TABS 600 MCG	5	NDS
UPTRAVI TABS 800 MCG	5	NDS
UPTRAVI TITRATION TBPK 200 & 800 MCG	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VENTAVIS SOLN 10 MCG/ML	5	PA, LD, NDS
VENTAVIS SOLN 20 MCG/ML	5	PA, LD, NDS
SERUMS, TOXOIDS, AND VACCINES		
SERUMS		
ALYGLO SOLN 10 GM/100ML	5	HI
ALYGLO SOLN 20 GM/200ML	5	HI
ALYGLO SOLN 5 GM/50ML	5	HI
ASCENIV SOLN 5 GM/50ML	5	NDS
CUTAQUIG SOLN 1 GM/6ML	5	PA, NDS
CUTAQUIG SOLN 1.65 GM/10ML	5	PA, NDS
CUTAQUIG SOLN 2 GM/12ML	5	PA, NDS
CUTAQUIG SOLN 3.3 GM/20ML	5	PA, NDS
CUTAQUIG SOLN 4 GM/24ML	5	PA, NDS
CUTAQUIG SOLN 8 GM/48ML	5	PA, NDS
CYTOGAM INJ 50 MG/ML	3	
GAMASTAN INJ	3	
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 10 GM	5	HI
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 5 GM	5	HI
GAMMAGARD SOLN 2.5 GM/25ML	5	HI
GAMMAKED SOLN 1 GM/10ML	5	HI
GAMMAPLEX SOLN 10 GM/200ML	3	HI
GAMUNEX-C SOLN 1 GM/10ML	5	HI
HYQVIA KIT 10 GM/100ML	5	PA, NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
HYQVIA KIT 2.5 GM/25ML	5	PA, NDS
HYQVIA KIT 20 GM/200ML	5	PA, NDS
HYQVIA KIT 30 GM/300ML	5	PA, NDS
HYQVIA KIT 5 GM/50ML	5	PA, NDS
NABI-HB SOLN 312 UNIT/ML	3	
OCTAGAM SOLN 1 GM/20ML	3	HI
PANZYGA SOLN 1 GM/10ML	5	HI
PANZYGA SOLN 10 GM/100ML	5	HI
PANZYGA SOLN 2.5 GM/25ML	5	HI
PANZYGA SOLN 20 GM/200ML	5	HI
PANZYGA SOLN 30 GM/300ML	5	HI
PANZYGA SOLN 5 GM/50ML	5	HI
TOXOIDS		
DIPHThERIA-TETANUS TOXOIDS DT SUSP 25-5 LFU/0.5ML	6	
KINRIX SUSP	6	
KINRIX SUSY 0.5 ML	6	
QUADRACEL SUSP	6	
QUADRACEL SUSY 0.5 ML	6	
TDVAX SUSP 2-2 LF/0.5ML	6	
TENIVAC INJ 5-2 LFU	6	
VACCINES		
ABRYSVO SOLR 120 MCG/0.5ML	6	
ACTHIB SOLR	6	
ADACEL SUSP 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	6	

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
AREXVY SUSR 120 MCG/0.5ML	6	
BEXSERO SUSY	6	
BOOSTRIX SUSP 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	6	
BOOSTRIX SUSY 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	6	
DAPTACEL SUSP 23-15-5	6	
ENGERIX-B SUSP 20 MCG/ML	6	PA
ENGERIX-B SUSY 10 MCG/0.5ML	6	PA
ENGERIX-B SUSY 20 MCG/ML	6	PA
GARDASIL 9 SUSP	6	
GARDASIL 9 SUSY	6	
HAVRIX SUSP 1440 EL U/ML	6	
HAVRIX SUSP 720 EL U/0.5ML	6	
HEPLISAV-B SOSY 20 MCG/0.5ML	6	PA
HIBERIX SOLR 10 MCG	6	
IMOVAX RABIES SUSR 2.5 UNIT/ML	6	
INFANRIX SUSP 25-58-10	6	
IPOL INJ	6	
IXCHIQ SOLR	6	
IXIARO SUSP	6	
JYNNEOS SUSP 0.5 ML	6	
M-M-R II SOLR	6	
MENACTRA SOLN	6	
MENQUADFI SOLN	6	
MENVEO SOLR	6	
PEDIARIX SUSY	6	
PEDVAX HIB SUSP 7.5 MCG/0.5ML	6	
PENBRAYA SUSR	6	
PENTACEL SUSR	6	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
PREHEVBRIO SUSP 10 MCG/ML	6	PA
PRIORIX SUSR	6	
PROQUAD SUSR	6	
RABAVERT SUSR	6	
RECOMBIVAX HB SUSP 10 MCG/ML	6	PA
RECOMBIVAX HB SUSP 40 MCG/ML	6	PA
RECOMBIVAX HB SUSP 5 MCG/0.5ML	6	PA
RECOMBIVAX HB SUSY 10 MCG/ML	6	PA
RECOMBIVAX HB SUSY 5 MCG/0.5ML	6	PA
ROTARIX SUSP	4	
ROTARIX SUSR	4	
ROTATEQ SOLN	4	
SHINGRIX SUSR 50 MCG/0.5ML	6	
TICOVAC SUSY 1.2 MCG/0.25ML	6	
TICOVAC SUSY 2.4 MCG/0.5ML	6	
TRUMENBA SUSY	6	
TWINRIX SUSY 720-20 ELU-MCG/ML	6	
TYPHIM VI SOLN 25 MCG/0.5ML	6	
TYPHIM VI SOSY 25 MCG/0.5ML	6	
VAQTA SUSP 25 UNIT/0.5ML	6	
VAQTA SUSP 50 UNIT/ML	6	
VARIVAX INJ 1350 PFU/0.5ML	6	
VAXCHORA SUSR	3	
YF-VAX INJ	6	
ZOSTAVAX SUSR 19400 UNT/0.65ML	6	
SKIN AND MUCOUS MEMBRANE AGENTS		
ANTI-INFECTIVES (SKIN AND MUCOUS MEMBRANE)		

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
BENZOYL PEROXIDE GEL 6.5 %	5	NDS
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3 %</i>	2	MO
<i>ciclopirox gel 0.77 %</i>	2	
<i>ciclopirox olamine crea 0.77 %</i>	2	
<i>ciclopirox soln 8 %</i>	2	
<i>clindamycin phosph-benzoyl perox gel 1.2-5 %</i>	2	MO
CLINDAMYCIN PHOSPHATE CREA 2 %	2	
<i>clindamycin phosphate gel 1 %</i>	2	MO
CLINDAMYCIN PHOSPHATE LOTN 1 %	2	MO
<i>clindamycin phosphate soln 1 %</i>	2	MO
<i>clindamycin phosphate swab 1 %</i>	2	MO
<i>clotrimazole troc 10 mg</i>	2	
<i>clotrimazole-betamethasone crea 1-0.05 %</i>	2	
CROTAN LOTN 10 %	2	
<i>erythromycin gel 2 %</i>	2	MO
<i>erythromycin soln 2 %</i>	2	MO
<i>gentamicin sulfate crea 0.1 %</i>	2	
<i>gentamicin sulfate oint 0.1 %</i>	2	
<i>ketoconazole crea 2 %</i>	2	
<i>ketoconazole sham 2 %</i>	2	
LINDANE SHAM 1 %	2	
<i>malathion lotn 0.5 %</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>metronidazole crea 0.75 %</i>	2	
<i>metronidazole gel 0.75 %</i>	2	
METRONIDAZOLE LOTN 0.75 %	2	
<i>mupirocin calcium crea 2 %</i>	2	
<i>mupirocin oint 2 %</i>	2	
NEOMYCIN-POLYMYXIN B GU SOLN 40-200000	2	
<i>nystatin crea 100000 unit/gm</i>	2	
<i>nystatin oint 100000 unit/gm</i>	2	
<i>nystatin powd 100000 unit/gm</i>	2	
<i>nystop powd 100000 unit/gm</i>	2	
<i>permethrin crea 5 %</i>	2	
<i>selenium sulfide lotn 2.5 %</i>	2	
<i>selenium sulfide sham 2.25 %</i>	2	
SILVER SULFADIAZINE CREA 1 %	2	
SSD CREA 1 %	2	
<i>sulfacetamide sodium (acne) lotn 10 %</i>	2	MO
SULFAMYLON CREA 85 MG/GM	3	
<i>terconazole crea 0.4 %</i>	2	
<i>terconazole supp 80 mg</i>	2	
VANDAZOLE GEL 0.75 %	2	
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (SKIN AND MUCOUS MEMBRANE)		
<i>alclometasone dipropionate crea 0.05 %</i>	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>alclometasone dipropionate oint 0.05 %</i>	2	MO
BENZOYL PEROXIDE FORTE-HC LOTN 7.5-1 %	5	NDS
<i>betamethasone dipropionate aug crea 0.05 %</i>	2	MO
BETAMETHASONE DIPROPIONATE AUG GEL 0.05 %	2	MO
<i>betamethasone dipropionate aug lotn 0.05 %</i>	2	MO
<i>betamethasone dipropionate aug oint 0.05 %</i>	2	MO
<i>betamethasone dipropionate crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>betamethasone dipropionate lotn 0.05 %</i>	2	MO
<i>betamethasone dipropionate oint 0.05 %</i>	2	MO
BETAMETHASONE VALERATE CREA 0.1 %	2	MO
<i>betamethasone valerate foam 0.12 %</i>	2	MO
BETAMETHASONE VALERATE LOTN 0.1 %	2	MO
BETAMETHASONE VALERATE OINT 0.1 %	2	MO
<i>calcipotriene-betameth diprop susp 0.005-0.064 %</i>	4	
<i>clobetasol propionate crea 0.05 %</i>	2	
<i>clobetasol propionate e crea 0.05 %</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>clobetasol propionate foam 0.05 %</i>	2	MO
<i>clobetasol propionate gel 0.05 %</i>	2	MO
<i>clobetasol propionate liqd 0.05 %</i>	2	MO
<i>clobetasol propionate lotn 0.05 %</i>	2	MO
<i>clobetasol propionate oint 0.05 %</i>	2	MO
<i>clobetasol propionate sham 0.05 %</i>	2	MO
<i>clobetasol propionate soln 0.05 %</i>	2	MO
<i>colocort enem 100 mg/60ml</i>	2	MO
CORDRAN TAPE 4 MCG/SQCM	3	MO
CORTISPORIN CRE 0.5%	3	MO
CORTISPORIN OIN 1%	3	MO
<i>desonide crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>desonide lotn 0.05 %</i>	2	MO
<i>desonide oint 0.05 %</i>	2	MO
<i>desoximetasone crea 0.25 %</i>	2	MO
<i>desoximetasone oint 0.25 %</i>	2	MO
<i>diclofenac sodium gel 1 %</i>	4	MO
<i>diclofenac sodium gel 3 %</i>	4	MO
<i>diflorasone diacetate oint 0.05 %</i>	4	MO
ENSTILAR FOAM 0.005-0.064 %	5	NDS
<i>fluocinolone acetone body oil 0.01 %</i>	2	
FLUOCINOLONE ACETONIDE CREA 0.01 %	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>fluocinolone acetonide crea 0.025 %</i>	2	MO
<i>fluocinolone acetonide oint 0.025 %</i>	2	MO
<i>fluocinolone acetonide scalp oil 0.01 %</i>	2	MO
<i>fluocinolone acetonide soln 0.01 %</i>	2	MO
<i>fluocinonide crea 0.05 %</i>	2	
<i>fluocinonide emulsified base crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>fluocinonide gel 0.05 %</i>	2	MO
<i>fluocinonide oint 0.05 %</i>	2	MO
<i>fluocinonide soln 0.05 %</i>	2	MO
<i>fluticasone propionate crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>fluticasone propionate oint 0.005 %</i>	2	MO
<i>halobetasol propionate crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>halobetasol propionate foam 0.05 %</i>	4	
<i>halobetasol propionate oint 0.05 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone (perianal) crea 2.5 %</i>	2	MO
HYDROCORTISONE BUTYR LIPO BASE CREA 0.1 %	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
HYDROCORTISONE BUTYRATE CREA 0.1 %	2	MO
HYDROCORTISONE BUTYRATE OINT 0.1 %	2	MO
HYDROCORTISONE BUTYRATE SOLN 0.1 %	2	MO
<i>hydrocortisone crea 2.5 %</i>	2	MO
HYDROCORTISONE ENEM 100 MG/60ML	2	MO
HYDROCORTISONE LOTN 2.5 %	2	MO
<i>hydrocortisone oint 2.5 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone valerate crea 0.2 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone valerate oint 0.2 %</i>	2	MO
LEXETTE FOAM 0.05 %	5	NDS
<i>mometasone furoate crea 0.1 %</i>	2	MO
<i>mometasone furoate oint 0.1 %</i>	2	MO
<i>mometasone furoate soln 0.1 %</i>	2	MO
<i>nystatin-triamcinolone crea 100000-0.1 unit/gm-%</i>	2	MO
<i>nystatin-triamcinolone oint 100000-0.1 unit/gm-%</i>	2	MO
PREDNICARBATE CREA 0.1 %	2	MO
<i>proctozone-hc crea 2.5 %</i>	2	MO
RADIAURA CREA 3-0.5 %	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>triamcinolone acetonide aers 0.147 mg/gm</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide crea 0.025 %</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide crea 0.1 %</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide crea 0.5 %</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide lotn 0.025 %</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide lotn 0.1 %</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide oint 0.025 %</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide oint 0.1 %</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide oint 0.5 %</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide pste 0.1 %</i>	2	MO
WYNZORA CREA 0.005-0.064 %	5	NDS
ANTIPRURITICS AND LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo prsy 2 %</i>	2	MO
HYDROCORTISONE ACE-PRAMOXINE CREA 1-1 %	2	MO
HYDROCORTISONE ACE-PRAMOXINE SUPP 25-18 MG	5	NDS
<i>lidocaine hcl soln 4 %</i>	2	
<i>lidocaine hcl urethral/mucosal prsy 2 %</i>	2	MO
<i>lidocaine oint 5 %</i>	2	MO
<i>lidocaine ptch 5 %</i>	2	PA, MO
<i>lidocaine-prilocaine crea 2.5-2.5 %</i>	2	MO
<i>lidocan ptch 5 %</i>	2	PA, MO
PROCTOFOAM HC FOAM 1-1 %	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CELL STIMULANTS AND PROLIFERANTS		
AVITA CREA 0.025 %	2	PA, MO
<i>bexarotene gel 1 %</i>	5	PA, NDS
KEPIVANCE SOLR 5.16 MG	5	NDS
KEPIVANCE SOLR 6.25 MG	5	NDS
PANRETIN GEL 0.1 %	5	NDS
RETIN-A CREA 0.025 %	2	PA, MO
RETIN-A CREA 0.05 %	2	PA, MO
RETIN-A CREA 0.1 %	2	PA, MO
RETIN-A GEL 0.01 %	2	PA, MO
RETIN-A GEL 0.025 %	2	PA, MO
RETIN-A MICRO GEL 0.04 %	2	PA, MO
RETIN-A MICRO GEL 0.1 %	2	PA, MO
<i>tretinoin crea 0.025 %</i>	2	PA, MO
<i>tretinoin crea 0.05 %</i>	2	PA, MO
<i>tretinoin crea 0.1 %</i>	2	PA, MO
<i>tretinoin gel 0.01 %</i>	2	PA, MO
<i>tretinoin gel 0.025 %</i>	2	PA, MO
SKIN AND MUCOUS MEMBRANE AGENTS, MISCELLANEOUS		
ABSORICA LD CAPS 16 MG	5	NDS
ABSORICA LD CAPS 24 MG	5	NDS
ABSORICA LD CAPS 32 MG	5	NDS
ABSORICA LD CAPS 8 MG	5	NDS
<i>acitretin caps 10 mg</i>	2	NDS
<i>acitretin caps 17.5 mg</i>	2	NDS
<i>acitretin caps 25 mg</i>	2	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>adapalene gel 0.1 %</i>	2	MO
<i>adapalene gel 0.3 %</i>	2	MO
ADAPALENE SOLN 0.1 %	5	NDS
<i>adapalene-benzoyl peroxide gel 0.1-2.5 %</i>	2	MO
ADAPALENE-BENZOYL PEROXIDE PADS 0.1-2.5 %	5	NDS
ADBRY SOSY 150 MG/ML	5	NDS
<i>ammonium lactate crea 12 %</i>	2	MO
<i>azelaic acid gel 15 %</i>	2	MO
BIMZELX SOAJ 160 MG/ML	5	
BIMZELX SOSY 160 MG/ML	5	
CALCIPOTRIENE CREA 0.005 %	2	MO
<i>calcipotriene oint 0.005 %</i>	2	MO
<i>calcipotriene soln 0.005 %</i>	2	MO
CARAC CREA 0.5 %	5	
<i>claravis caps 10 mg</i>	2	NDS
<i>claravis caps 20 mg</i>	2	NDS
<i>claravis caps 30 mg</i>	2	NDS
<i>claravis caps 40 mg</i>	2	NDS
COSENTYX (300 MG DOSE) SOSY 150 MG/ML	5	
COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SOAJ 150 MG/ML	5	
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150 MG/ML	5	
COSENTYX SOLN 125 MG/5ML	5	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
COSENTYX SOSY 150 MG/ML	5	
COSENTYX SOSY 75 MG/0.5ML	5	
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300 MG/2ML	5	
DICLONA GEL 1-4.5 %	5	NDS
DIFFERIN CREA 0.1 %	2	MO
FILSUVEZ GEL 10 %	5	NDS
FLUOROURACIL CREA 0.5 %	5	
<i>fluorouracil crea 5 %</i>	2	MO
FLUOROURACIL SOLN 2 %	2	MO
<i>fluorouracil soln 5 %</i>	2	MO
HYFTOR GEL 0.2 %	5	NDS
ILUMYA SOSY 100 MG/ML	5	PA
<i>imiquimod crea 5 %</i>	2	MO
<i>isotretinoin caps 20 mg</i>	2	NDS
<i>isotretinoin caps 30 mg</i>	2	NDS
<i>isotretinoin caps 40 mg</i>	2	NDS
KLISYRI OINT 1 %	5	NDS
KORSUVA SOLN 65 MCG/1.3ML	5	NDS
LITFULO CAPS 50 MG	5	NDS
METHOXSALEN RAPID CAPS 10 MG	5	MO
<i>nitroglycerin oint 0.4 %</i>	4	MO
OPZELURA CREA 1.5 %	5	NDS
PIMECROLIMUS CREA 1 %	2	MO
PODOFILOX SOLN 0.5 %	2	MO
REGANEX GEL 0.01 %	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>salicylic acid sham</i> 6 %	2	
SANTYL OINT 250 UNIT/GM	3	MO
SILIQ SOSY 210 MG/1.5ML	5	NDS
SKYRIZI (150 MG DOSE) PSKT 75 MG/0.83ML	5	
SKYRIZI PEN SOAJ 150 MG/ML	5	
SKYRIZI SOSY 150 MG/ML	5	
SOTYKTU TABS 6 MG	5	NDS
SPEVIGO SOLN 450 MG/7.5ML	5	NDS
SPEVIGO SOSY 150 MG/ML	5	NDS
STELARA SOLN 130 MG/26ML	5	PA
STELARA SOLN 45 MG/0.5ML	5	PA
STELARA SOSY 45 MG/0.5ML	5	PA
STELARA SOSY 90 MG/ML	5	PA
<i>tacrolimus oint</i> 0.03 %	2	MO
<i>tacrolimus oint</i> 0.1 %	2	MO
TALTZ SOAJ 80 MG/ML	5	NDS
TALTZ SOSY 80 MG/ML	5	NDS
<i>tazarotene crea</i> 0.1 %	2	PA, MO
<i>tazarotene gel</i> 0.05 %	4	PA, MO
<i>tazarotene gel</i> 0.1 %	4	PA, MO
TAZORAC CREA 0.05 %	4	PA, MO
TREMFYA SOPN 100 MG/ML	5	
TREMFYA SOSY 100 MG/ML	5	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
VALCHLOR GEL 0.016 %	5	NDS
VECTICAL OINT 3 MCG/GM	2	MO
VTAMA CREA 1 %	5	NDS
SMOOTH MUSCLE RELAXANTS		
SMOOTH MUSCLE RELAXANTS		
<i>aminophylline soln</i> 25 mg/ml	2	
<i>darifenacin hydrobromide er tb</i> 24 15 mg	2	MO
<i>darifenacin hydrobromide er tb</i> 24 7.5 mg	2	MO
<i>elixophyllin elix</i> 80 mg/15ml	2	
<i>flavoxate hcl tabs</i> 100 mg	2	MO
MYRBETRIQ TB24 25 MG	4	MO
MYRBETRIQ TB24 50 MG	4	MO
<i>oxybutynin chloride er tb</i> 24 10 mg	2	MO
<i>oxybutynin chloride er tb</i> 24 15 mg	2	MO
<i>oxybutynin chloride er tb</i> 24 5 mg	2	MO
<i>oxybutynin chloride soln</i> 5 mg/5ml	2	MO
<i>oxybutynin chloride tabs</i> 5 mg	2	MO
<i>solifenacin succinate tabs</i> 10 mg	2	MO
<i>solifenacin succinate tabs</i> 5 mg	2	MO
THEO-24 CP24 300 MG	2	MO
<i>theophylline elix</i> 80 mg/15ml	2	
THEOPHYLLINE ER TB12 100 MG	2	MO
THEOPHYLLINE ER TB12 200 MG	2	MO

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
<i>theophylline er tb12 300 mg</i>	2	MO
<i>theophylline er tb12 450 mg</i>	2	MO
<i>theophylline er tb24 400 mg</i>	2	MO
<i>theophylline er tb24 600 mg</i>	2	MO
<i>theophylline soln 80 mg/15ml</i>	2	MO
<i>tolterodine tartrate tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>tolterodine tartrate tabs 2 mg</i>	2	
<i>tropium chloride tabs 20 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/ Límites
VITAMINS		
VITAMINS		
<i>calcitriol caps 0.25 mcg</i>	2	MO
<i>calcitriol caps 0.5 mcg</i>	2	MO
<i>calcitriol oral soln 1 mcg/ml</i>	2	MO
CALCITRIOL INTRAVENOUS SOLN 1 MCG/ML	2	
PARICALCITOL SOLN 2 MCG/ML	2	
PRENATAL TABS 27-1 MG	4	MO
RAYALDEE CPCR 30 MCG	5	NDS

Al inicio o al final de esta tabla encontrará información sobre el significado de las abreviaturas que aparecen en ella.

Índice de medicamentos

A

<i>abacavir sulfate soln 20 mg/ml</i>	21	ABILIFY MYCITE TABS 5 MG	75
<i>abacavir sulfate tabs 300 mg</i>	21	<i>abiraterone acetate tabs 250 mg</i>	26
<i>abacavir sulfate-lamivudine tabs 600-300 mg</i>	21	<i>abiraterone acetate tabs 500 mg</i>	26
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine tabs 300-150-300 mg</i>	21	ABRAXANE SUSR 100 MG	26
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720 MG/2.4ML	74	ABRILADA (1 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	106
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 960 MG/3.2ML	75	ABRILADA (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	106
ABILIFY MAINTENA PRSY 300 MG	75	ABRILADA (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML.....	106
ABILIFY MAINTENA PRSY 400 MG	75	ABRILADA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML.....	106
ABILIFY MAINTENA SRER 300 MG	75	ABRYSVO SOLR 120 MCG/0.5ML	120
ABILIFY MAINTENA SRER 400 MG	75	ABSORICA LD CAPS 16 MG.....	125
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 10 MG.....	75	ABSORICA LD CAPS 24 MG.....	125
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 15 MG.....	75	ABSORICA LD CAPS 32 MG.....	125
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 2 MG.....	75	ABSORICA LD CAPS 8 MG.....	125
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 20 MG.....	75	<i>acamprosate calcium tbec 333 mg</i>	57
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 30 MG.....	75	<i>acarbose tabs 100 mg</i>	99
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 5 MG.....	75	<i>acarbose tabs 25 mg</i>	99
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 10 MG.....	75	<i>acarbose tabs 50 mg</i>	99
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 15 MG.....	75	<i>acebutolol hcl caps 200 mg</i>	50
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 20 MG.....	75	<i>acebutolol hcl caps 400 mg</i>	50
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 25 MG.....	75	ACETAMINOPHEN-CODEINE SOLN 120-12 MG/5ML.....	57
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 30 MG.....	75	<i>acetaminophen-codeine tabs 300-15 mg</i> .57	
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 5 MG.....	75	<i>acetaminophen-codeine tabs 300-30 mg</i> .57	
ABILIFY MYCITE TABS 10 MG.....	75	<i>acetaminophen-codeine tabs 300-60 mg</i> .57	
ABILIFY MYCITE TABS 15 MG.....	75	<i>acetazolamide er cp12 500 mg</i>	92
ABILIFY MYCITE TABS 2 MG.....	75	<i>acetazolamide sodium solr 500 mg</i>	92
ABILIFY MYCITE TABS 20 MG.....	75	<i>acetazolamide tabs 125 mg</i>	92
ABILIFY MYCITE TABS 30 MG.....	75	<i>acetazolamide tabs 250 mg</i>	92
		ACETIC ACID SOLN 0.25 %.....	111
		<i>acetic acid soln 2 %</i>	92
		<i>acetylcysteine soln 10 %</i>	105
		<i>acetylcysteine soln 20 %</i>	105
		ACETYLCYSTEINE SOLN 200 MG/ML .105	
		<i>acitretin caps 10 mg</i>	125
		<i>acitretin caps 17.5 mg</i>	125
		<i>acitretin caps 25 mg</i>	125
		ACTEMRA ACTPEN SOAJ 162 MG/0.9ML	106
		ACTEMRA SOSY 162 MG/0.9ML	106
		ACTHAR GEL 80 UNIT/ML	102
		ACTHIB SOLR	120
		ACTIMMUNE SOLN 100 MCG/0.5ML....	111

<i>acyclovir caps 200 mg</i>	21	<i>adapalene-benzoyl peroxide gel 0.1-2.5 %</i>	
<i>acyclovir sodium soln 50 mg/ml</i>	21	.....	126
<i>acyclovir susp 200 mg/5ml</i>	21	ADAPALENE-BENZOYL PEROXIDE PADS	
<i>acyclovir tabs 400 mg</i>	21	0.1-2.5 %	126
<i>acyclovir tabs 800 mg</i>	21	ADBRY SOSY 150 MG/ML	126
ADACEL SUSP 5-2-15.5 LF-MCG/0.5...	120	ADDERALL TABS 20 MG	60
ADAGEN INJ 250/ML	89	ADDERALL TABS 5 MG	60
ADAKVEO SOLN 100 MG/10ML	45	ADDERALL TABS 7.5 MG	60
ADALIMUMAB-AATY (1 PEN) AJKT 40		<i>adefovir dipivoxil tabs 10 mg</i>	21
MG/0.4ML	106	ADEMPAS TABS 0.5 MG	118
ADALIMUMAB-AATY (1 PEN) AJKT 80		ADEMPAS TABS 1 MG	118
MG/0.8ML	106	ADEMPAS TABS 1.5 MG	118
ADALIMUMAB-AATY (2 PEN) AJKT 40		ADEMPAS TABS 2 MG	118
MG/0.4ML	106	ADEMPAS TABS 2.5 MG	118
ADALIMUMAB-AATY (2 SYRINGE) PSKT		<i>adenosine soln 12 mg/4ml</i>	52
20 MG/0.2ML	106	<i>adenosine soln 6 mg/2ml</i>	53
ADALIMUMAB-AATY (2 SYRINGE) PSKT		<i>adriamycin inj 10mg</i>	26
40 MG/0.4ML	106	ADRIAMYCIN SOLR 10 MG	26
ADALIMUMAB-ADAZ SOAJ 40 MG/0.4ML		<i>adriamycin solr 50 mg</i>	26
.....	106	<i>adrucil inj 2.5/50ml</i>	26
ADALIMUMAB-ADAZ SOSY 40 MG/0.4ML		<i>adrucil inj 5/100ml</i>	26
.....	106	<i>adrucil inj 500/10ml</i>	26
ADALIMUMAB-ADBM (2 PEN) AJKT 40		ADSTILADRIN SUSP 300000000000	
MG/0.4ML	106	VP/ML.....	26
ADALIMUMAB-ADBM (2 PEN) AJKT 40		ADVAIR HFA AERO 115-21 MCG/ACT .	117
MG/0.8ML	106	ADVAIR HFA AERO 230-21 MCG/ACT .	117
ADALIMUMAB-ADBM (2 SYRINGE) PSKT		ADVAIR HFA AERO 45-21 MCG/ACT ...	117
10 MG/0.2ML	106	ADZYNMA KIT 1500 UNIT	89
ADALIMUMAB-ADBM (2 SYRINGE) PSKT		ADZYNMA KIT 500 UNIT	89
20 MG/0.4ML	106	AFINITOR DISPERZ TBSO 2 MG.....	26
ADALIMUMAB-ADBM (2 SYRINGE) PSKT		AFINITOR DISPERZ TBSO 3 MG.....	26
40 MG/0.4ML	106	AFINITOR DISPERZ TBSO 5 MG.....	26
ADALIMUMAB-ADBM (2 SYRINGE) PSKT		AFINITOR TABS 10 MG	26
40 MG/0.8ML	106	AGAMREE SUSP 40 MG/ML.....	96
ADALIMUMAB-ADBM(CD/UC/HS STRT)		AJOVY SOAJ 225 MG/1.5ML	67
AJKT 40 MG/0.4ML.....	106	AJOVY SOSY 225 MG/1.5ML.....	67
ADALIMUMAB-ADBM(CD/UC/HS STRT)		AKEEGA TABS 100-500 MG	26
AJKT 40 MG/0.8ML.....	106	AKEEGA TABS 50-500 MG	26
ADALIMUMAB-ADBM(PS/UV STARTER)		albendazole.....	170
AJKT 40 MG/0.4ML.....	106	<i>albendazole tabs</i>	13
ADALIMUMAB-ADBM(PS/UV STARTER)		<i>albendazole tabs 200 mg</i>	13
AJKT 40 MG/0.8ML.....	106	ALBUTEROL SULFATE ER TB12 4 MG..	44
ADALIMUMAB-RYVK (2 PEN) AJKT 40		ALBUTEROL SULFATE ER TB12 8 MG..	44
MG/0.4ML	106	<i>albuterol sulfate hfa aers 108 (90 base)</i>	
<i>adapalene gel 0.1 %</i>	126	<i>mcg/act</i>	44
<i>adapalene gel 0.3 %</i>	126	<i>albuterol sulfate nebu (2.5 mg/3ml) 0.083%</i>	
ADAPALENE SOLN 0.1 %	126	.....	44
		<i>albuterol sulfate nebu 0.63 mg/3ml</i>	44

<i>albuterol sulfate nebu 1.25 mg/3ml</i>	44	<i>AMBISOME SUSR 50 MG</i>	19
<i>albuterol sulfate nebu 2.5 mg/0.5ml</i>	44	<i>ambrisentan tabs 10 mg</i>	118
<i>albuterol sulfate syrps 2 mg/5ml</i>	44	<i>ambrisentan tabs 5 mg</i>	118
<i>albuterol sulfate tabs 2 mg</i>	44	<i>amikacin sulfate soln 1 gm/4ml</i>	13
<i>albuterol sulfate tabs 4 mg</i>	44	<i>amikacin sulfate soln 500 mg/2ml</i>	13
<i>alclometasone dipropionate crea 0.05 %</i>	122	<i>AMILORIDE HCL TABS 5 MG</i>	86
<i>alclometasone dipropionate oint 0.05 %</i>	123	<i>AMILORIDE-HYDROCHLOROTHIAZIDE</i>	
<i>ALCOHOL PREP PADS 70 %</i>	84	<i>TABS 5-50 MG</i>	86
<i>ALDURAZYME SOLN 2.9 MG/5ML</i>	89	<i>aminocaproic acid soln 0.25 gm/ml</i>	45
<i>ALECENSA CAPS 150 MG</i>	26	<i>aminocaproic acid soln 250 mg/ml</i>	45
<i>alendronate sodium tabs 10 mg</i>	105	<i>aminocaproic acid tabs 1000 mg</i>	45
<i>alendronate sodium tabs 35 mg</i>	105	<i>aminocaproic acid tabs 500 mg</i>	45
<i>alendronate sodium tabs 70 mg</i>	105	<i>aminophylline soln 25 mg/ml</i>	127
<i>ALENDRONATE TAB 40MG</i>	105	<i>amiodarone hcl soln 150 mg/3ml</i>	53
<i>alfuzosin hcl er tb24 10 mg</i>	43	<i>amiodarone hcl soln 450 mg/9ml</i>	53
<i>ALIMTA SOLR 500 MG</i>	26	<i>amiodarone hcl soln 900 mg/18ml</i>	53
<i>ALIQOPA SOLR 60 MG</i>	26	<i>amiodarone hcl tabs 100 mg</i>	53
<i>ALISKIREN FUMARATE TABS 150 MG</i> .	54	<i>amiodarone hcl tabs 200 mg</i>	53
<i>ALISKIREN FUMARATE TABS 300 MG</i> .	54	<i>amiodarone hcl tabs 400 mg</i>	53
<i>ALKINDI SPRINKLE CPSP 1 MG</i>	96	<i>amitriptyline hcl tabs 10 mg</i>	75
<i>ALKINDI SPRINKLE CPSP 2 MG</i>	96	<i>amitriptyline hcl tabs 100 mg</i>	75
<i>ALKINDI SPRINKLE CPSP 5 MG</i>	96	<i>amitriptyline hcl tabs 150 mg</i>	75
<i>allopurinol tabs 100 mg</i>	105	<i>amitriptyline hcl tabs 25 mg</i>	75
<i>allopurinol tabs 300 mg</i>	105	<i>amitriptyline hcl tabs 50 mg</i>	75
<i>alosetron hcl tabs 0.5 mg</i>	93	<i>amitriptyline hcl tabs 75 mg</i>	75
<i>alosetron hcl tabs 1 mg</i>	93	<i>AMJEVITA SOAJ 40 MG/0.4ML</i>	106
<i>alprazolam tabs 0.25 mg</i>	70	<i>AMJEVITA SOAJ 40 MG/0.8ML</i>	106
<i>alprazolam tabs 0.5 mg</i>	70	<i>AMJEVITA SOAJ 80 MG/0.8ML</i>	106
<i>alprazolam tabs 1 mg</i>	70	<i>AMJEVITA SOSY 40 MG/0.4ML</i>	107
<i>alprazolam tabs 2 mg</i>	70	<i>AMJEVITA SOSY 40 MG/0.8ML</i>	107
<i>ALUNBRIG TABS 180 MG</i>	26	<i>AMJEVITA-PED 10KG TO <15KG SOSY</i>	
<i>ALUNBRIG TABS 30 MG</i>	26	<i>10 MG/0.2ML</i>	107
<i>ALUNBRIG TABS 90 MG</i>	26	<i>AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SOSY</i>	
<i>ALUNBRIG TBPK 90 & 180 MG</i>	26	<i>20 MG/0.2ML</i>	107
<i>ALVAIZ TABS 18 MG</i>	47	<i>AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SOSY</i>	
<i>ALVAIZ TABS 36 MG</i>	47	<i>20 MG/0.4ML</i>	107
<i>ALVAIZ TABS 54 MG</i>	47	<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-20</i>	
<i>ALVAIZ TABS 9 MG</i>	47	<i>mg</i>	51
<i>ALVESCO AERS 160 MCG/ACT</i>	117	<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-40</i>	
<i>ALVESCO AERS 80 MCG/ACT</i>	117	<i>mg</i>	51
<i>ALYGLO SOLN 10 GM/100ML</i>	120	<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 2.5-10</i>	
<i>ALYGLO SOLN 20 GM/200ML</i>	120	<i>mg</i>	51
<i>ALYGLO SOLN 5 GM/50ML</i>	120	<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-10</i>	
<i>ALYMSYS SOLN 100 MG/4ML</i>	26	<i>mg</i>	51
<i>ALYMSYS SOLN 400 MG/16ML</i>	26	<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-20</i>	
<i>amantadine hcl caps 100 mg</i>	68	<i>mg</i>	51
<i>amantadine hcl soln 50 mg/5ml</i>	68	<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-40</i>	
<i>amantadine hcl tabs 100 mg</i>	68	<i>mg</i>	51

<i>amlodipine besylate tabs 10 mg</i>	51	<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 5 mg</i>	60
<i>amlodipine besylate tabs 2.5 mg</i>	51	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 10</i> <i>mg</i>	60
<i>amlodipine besylate tabs 5 mg</i>	51	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs</i> <i>12.5 mg</i>	61
<i>ammonium lactate crea 12 %</i>	126	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 15</i> <i>mg</i>	61
AMONDYS 45 SOLN 100 MG/2ML	111	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 20</i> <i>mg</i>	61
<i>amoxapine tabs 100 mg</i>	75	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 30</i> <i>mg</i>	61
<i>amoxapine tabs 150 mg</i>	75	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 5</i> <i>mg</i>	61
<i>amoxapine tabs 25 mg</i>	75	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 7.5</i> <i>mg</i>	61
<i>amoxapine tabs 50 mg</i>	75	AMPHOTERICIN B SOLR 50 MG	19
<i>amoxicillin caps 250 mg</i>	13	<i>ampicillin caps 500 mg</i>	13
<i>amoxicillin caps 500 mg</i>	13	<i>ampicillin sodium solr 1 gm</i>	13
AMOXICILLIN CHEW 125 MG	13	<i>ampicillin sodium solr 10 gm</i>	13
AMOXICILLIN CHEW 250 MG	13	AMPICILLIN SODIUM SOLR 125 MG.....	13
<i>amoxicillin susr 125 mg/5ml</i>	13	<i>ampicillin sodium solr 250 mg</i>	13
<i>amoxicillin susr 200 mg/5ml</i>	13	<i>ampicillin sodium solr 500 mg</i>	13
<i>amoxicillin susr 250 mg/5ml</i>	13	<i>ampicillin sodium solr injection 2 gm</i>	13
<i>amoxicillin susr 400 mg/5ml</i>	13	AMPICILLIN SODIUM SOLR INTRAVENOUS 2 GM.....	13
<i>amoxicillin tabs 500 mg</i>	13	<i>ampicillin-sulbactam sodium solr 15 (10-5)</i> <i>gm</i>	13
<i>amoxicillin tabs 875 mg</i>	13	<i>ampicillin-sulbactam sodium solr injection</i> <i>1.5 (1-0.5) gm</i>	13
AMOXICILLIN-POT CLAVULANATE CHEW 200-28.5 MG	13	<i>ampicillin-sulbactam sodium solr injection 3</i> <i>(2-1) gm</i>	14
AMOXICILLIN-POT CLAVULANATE CHEW 400-57 MG	13	AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM SOLR INTRAVENOUS 1.5 (1-0.5) GM	13
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 200-28.5</i> <i>mg/5ml</i>	13	AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM SOLR INTRAVENOUS 3 (2-1) GM	14
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 250-62.5</i> <i>mg/5ml</i>	13	AMVUTTRA SOSY 25 MG/0.5ML	111
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 400-57</i> <i>mg/5ml</i>	13	ANADROL-50 TABS 50 MG.....	98
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 600-42.9</i> <i>mg/5ml</i>	13	<i>anagrelide hcl caps 0.5 mg</i>	45
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 250-125 mg</i>	13	<i>anagrelide hcl caps 1 mg</i>	45
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 500-125 mg</i>	13	<i>anastrozole tabs 1 mg</i>	26
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 875-125 mg</i>	13	ANKTIVA SOLN 400 MCG/0.4ML	26
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 10 mg</i>	60	ANTABUSE TABS 250 MG	57
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 15 mg</i>	60	ANTABUSE TABS 500 MG.....	57
AMPHETAMINE-DEXTROAMPHET ER CP24 20 MG	60	APHEXDA SOLR 62 MG	47
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 25 mg</i>	60	ALENZIN TB24 174 MG	75
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 30 mg</i>	60	ALENZIN TB24 348 MG	75
		ALENZIN TB24 522 MG	75

APOKYN SOCT 30 MG/3ML	68	<i>aripiprazole tbdp 10 mg</i>	76
<i>apomorphine hcl soct 30 mg/3ml</i>	68	<i>aripiprazole tbdp 15 mg</i>	76
APRACLONIDINE HCL SOLN 0.5 %.....	92	ARISTADA INITIO PRSY 675 MG/2.4ML	76
<i>aprepitant caps 125 mg</i>	93	ARISTADA PRSY 1064 MG/3.9ML.....	76
<i>aprepitant caps 40 mg</i>	93	ARISTADA PRSY 441 MG/1.6ML.....	76
<i>aprepitant caps 80 & 125 mg</i>	93	ARISTADA PRSY 662 MG/2.4ML.....	76
<i>aprepitant caps 80 mg</i>	93	ARISTADA PRSY 882 MG/3.2ML.....	76
APRETUDE SUER 600 MG/3ML.....	21	<i>armodafinil tabs 150 mg</i>	61
<i>apri tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	98	<i>armodafinil tabs 200 mg</i>	61
APTIOM TABS 200 MG.....	62	<i>armodafinil tabs 250 mg</i>	61
APTIOM TABS 400 MG.....	62	<i>armodafinil tabs 50 mg</i>	61
APTIOM TABS 600 MG.....	62	<i>arsenic trioxide soln 12 mg/6ml</i>	26
APTIOM TABS 800 MG.....	62	ARTESUNATE SOLR 110 MG.....	20
APTIVUS CAPS 250 MG.....	21	ARTICADENT DENTAL SOCT 4 %-1	
APTIVUS SOLN 100 MG/ML.....	21	100000	111
ARALAST NP SOLR 1000 MG	117	200000	111
<i>aranelle tabs 0.5/1/0.5-35 mg-mcg</i>	98	ARZERRA CONC 100 MG/5ML.....	26
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 100		ARZERRA CONC 1000 MG/50ML.....	26
MCG/ML.....	47	ASCENIV SOLN 5 GM/50ML.....	120
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 200		ASENAPINE MALEATE SUBL 10 MG.....	76
MCG/ML.....	47	<i>asenapine maleate subl 2.5 mg</i>	76
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 60		ASENAPINE MALEATE SUBL 5 MG.....	76
MCG/ML.....	47	ASMANEX HFA AERO 100 MCG/ACT ..	117
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 100		ASMANEX HFA AERO 200 MCG/ACT ..	117
MCG/0.5ML.....	47	ASPARLAS SOLN 3750 UNIT/5ML	26
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 150		<i>aspirin-dipyridamole er cp12 25-200 mg</i> ..	45
MCG/0.3ML.....	47	<i>atazanavir sulfate caps 150 mg</i>	21
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 200		<i>atazanavir sulfate caps 200 mg</i>	21
MCG/0.4ML.....	47	<i>atazanavir sulfate caps 300 mg</i>	21
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 300		<i>atenolol tabs 100 mg</i>	50
MCG/0.6ML.....	47	<i>atenolol tabs 25 mg</i>	50
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 500		<i>atenolol tabs 50 mg</i>	50
MCG/ML.....	47	<i>atenolol-chlorthalidone tabs 100-25 mg</i> ...	50
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 60		<i>atenolol-chlorthalidone tabs 50-25 mg</i>	50
MCG/0.3ML.....	47	<i>atomoxetine hcl caps 10 mg</i>	71
ARCALYST SOLR 220 MG	111	<i>atomoxetine hcl caps 100 mg</i>	71
AREXVY SUSR 120 MCG/0.5ML.....	121	<i>atomoxetine hcl caps 18 mg</i>	71
<i>arformoterol tartrate nebu 15 mcg/2ml</i>	44	<i>atomoxetine hcl caps 25 mg</i>	71
<i>argatroban soln 250 mg/2.5ml</i>	45	<i>atomoxetine hcl caps 40 mg</i>	71
<i>argyle sterile water soln</i>	111	<i>atomoxetine hcl caps 60 mg</i>	71
ARIKAYCE SUSP 590 MG/8.4ML	14	<i>atomoxetine hcl caps 80 mg</i>	72
<i>aripiprazole soln 1 mg/ml</i>	75	<i>atorvastatin calcium tabs 10 mg</i>	49
<i>aripiprazole tabs 10 mg</i>	75	<i>atorvastatin calcium tabs 20 mg</i>	49
<i>aripiprazole tabs 15 mg</i>	76	<i>atorvastatin calcium tabs 40 mg</i>	49
<i>aripiprazole tabs 2 mg</i>	76	<i>atorvastatin calcium tabs 80 mg</i>	49
<i>aripiprazole tabs 20 mg</i>	76	<i>atovaquone susp 750 mg/5ml</i>	20
<i>aripiprazole tabs 30 mg</i>	76	<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 250-100 mg</i>	
<i>aripiprazole tabs 5 mg</i>	76	.....	20

<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 62.5-25 mg</i>	20
<i>atropine sulfate soln 1 %</i>	92
<i>atropine sulfate soln 8 mg/20ml</i>	42
<i>atropine sulfate sosy 1 mg/10ml</i>	42
ATROVENT HFA AERS 17 MCG/ACT	42
AUGMENTIN SUSR 125-31.25 MG/5ML	14
AUGTYRO CAPS 40 MG	26
AURYXIA TABS 1 GM 210 MG(FE)	87
AUSTEDO TABS 12 MG	72
AUSTEDO TABS 6 MG	72
AUSTEDO TABS 9 MG	72
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION TEPK 6 & 12 & 24 MG	72
AUSTEDO XR TB24 12 MG	72
AUSTEDO XR TB24 24 MG	72
AUSTEDO XR TB24 6 MG	72
AUVELITY TBCR 45-105 MG	76
AVASTIN SOLN 100 MG/4ML	26
AVASTIN SOLN 400 MG/16ML	26
<i>aviane tabs 0.1-20 mg-mcg</i>	98
AVITA CREA 0.025 %	125
AVONEX PEN AJKT 30 MCG/0.5ML	73
AVONEX PREFILLED PSKT 30 MCG/0.5ML	73
AVSOLA SOLR 100 MG	107
AYVAKIT TABS 100 MG	26
AYVAKIT TABS 200 MG	26
AYVAKIT TABS 25 MG	26
AYVAKIT TABS 300 MG	26
AYVAKIT TABS 50 MG	26
AZACITIDINE SUSR 100 MG	26
AZATHIOPRINE SODIUM SOLR 100 MG	110
<i>azathioprine tabs 100 mg</i>	110
<i>azathioprine tabs 50 mg</i>	110
<i>azathioprine tabs 75 mg</i>	110
<i>azelaic acid gel 15 %</i>	126
<i>azelastine hcl soln 0.1 %</i>	92
<i>azithromycin solr 500 mg</i>	14
<i>azithromycin susr 100 mg/5ml</i>	14
AZITHROMYCIN SUSR 200 MG/5ML	14
<i>azithromycin tabs 250 mg</i>	14
<i>azithromycin tabs 500 mg</i>	14
<i>azithromycin tabs 600 mg</i>	14
<i>aztreonam solr 1 gm</i>	14

B

BACITRACIN OINT 500 UNIT/GM	90
<i>bacitracin-polymyxin b oint 500-10000 unit/gm</i>	90
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc oint 1 %</i>	90
BACLOFEN SOLN 10 MG/5ML	43
<i>baclofen susp 25 mg/5ml</i>	43
<i>baclofen tabs 10 mg</i>	43
<i>baclofen tabs 20 mg</i>	43
<i>baclofen tabs 5 mg</i>	43
BAFIERTAM CPDR 95 MG	73
<i>balsalazide disodium caps 750 mg</i>	93
BALVERSA TABS 3 MG	26
BALVERSA TABS 4 MG	27
BALVERSA TABS 5 MG	27
<i>balziva tabs 0.4-35 mg-mcg</i>	98
BAQSIMI ONE PACK POWD 3 MG/DOSE	99
BAQSIMI TWO PACK POWD 3 MG/DOSE	99
BARACLUDGE SOLN 0.05 MG/ML	21
BAVENCIO SOLN 200 MG/10ML	27
BCG VACCINE SOLR 50 MG	27
BD INSULIN SYR ULTRAFINE II MISC 31G X 5/16	84
BD INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2	84
BD INSULIN SYRINGE U/F MISC 30G X 1/2	84
BD INSULIN SYRINGE U/F MISC 31G X 5/16	84
BD PEN NEEDLE ORIGINAL U/F MISC 29G X 12.7MM	84
BELBUCA FILM 150 MCG	74
BELBUCA FILM 300 MCG	74
BELBUCA FILM 450 MCG	74
BELBUCA FILM 600 MCG	74
BELBUCA FILM 75 MCG	74
BELBUCA FILM 750 MCG	74
BELBUCA FILM 900 MCG	74
BELEODAQ INJ 500MG	27
BELRAPZO SOLN 100 MG/4ML	27
<i>benazepril hcl tabs 10 mg</i>	54
<i>benazepril hcl tabs 20 mg</i>	54
<i>benazepril hcl tabs 40 mg</i>	54
<i>benazepril hcl tabs 5 mg</i>	54
BENDAMUSTINE HCL SOLN 100 MG/4ML	27

<i>bendamustine hcl solr 100 mg</i>	27	<i>bethanechol chloride tabs 25 mg</i>	42
<i>bendamustine hcl solr 25 mg</i>	27	<i>bethanechol chloride tabs 5 mg</i>	42
BENDEKA SOLN 100 MG/4ML	27	<i>bethanechol chloride tabs 50 mg</i>	42
BENLYSTA SOAJ 200 MG/ML	110	BEXAROTENE CAPS 75 MG	27
BENLYSTA SOLR 120 MG	110	<i>bexarotene gel 1 %</i>	125
BENLYSTA SOLR 400 MG	110	BEXSERO SUSY	121
BENLYSTA SOSY 200 MG/ML	110	<i>bicalutamide tabs 50 mg</i>	27
BENZOYL PEROXIDE FORTE- HC LOTN		BICILLIN C-R 900/300 SUSP 900000-	
7.5-1 %	123	300000 UNIT/2ML	14
BENZOYL PEROXIDE GEL 6.5 %	122	BICILLIN C-R SUSP 1200000 UNIT/2ML	14
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3 %</i>		BICILLIN L-A SUSY 1200000 UNIT/2ML	14
.....	122	BICILLIN L-A SUSY 2400000 UNIT/4ML	14
<i>benztropine mesylate soln 1 mg/ml</i>	68	BICILLIN L-A SUSY 600000 UNIT/ML	14
<i>benztropine mesylate tabs 0.5 mg</i>	68	BIKTARVY TABS 30-120-15 MG	21
<i>benztropine mesylate tabs 1 mg</i>	68	BIKTARVY TABS 50-200-25 MG	21
<i>benztropine mesylate tabs 2 mg</i>	68	<i>bimatoprost soln 0.03 %</i>	92
BEOVU SOLN 6 MG/0.05ML	92	BIMZELX SOAJ 160 MG/ML	126
BEOVU SOSY 6 MG/0.05ML	92	BIMZELX SOSY 160 MG/ML	126
BERINERT KIT 500 UNIT	111	<i>bismuth/metronidaz/tetracyclin caps 140-</i>	
BESPONSA SOLR 0.9 MG	27	125-125 mg	94
BESREMI SOSY 500 MCG/ML	27	<i>bisoprolol fumarate tabs 10 mg</i>	50
<i>betaine powd</i>	111	<i>bisoprolol fumarate tabs 5 mg</i>	50
<i>betamethasone dipropionate aug crea</i>		<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 10-6.25</i>	
0.05 %	123	mg	50
BETAMETHASONE DIPROPIONATE AUG		<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 2.5-6.25</i>	
GEL 0.05 %	123	mg	50
<i>betamethasone dipropionate aug lotn</i>		<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 5-6.25</i>	
0.05 %	123	mg	50
<i>betamethasone dipropionate aug oint</i>		<i>bleomycin sulfate solr 15 unit</i>	27
0.05 %	123	<i>bleomycin sulfate solr 30 unit</i>	27
<i>betamethasone dipropionate crea 0.05 %</i>		BLEPHAMIDE S.O.P. OINT 10-0.2 %	90
.....	123	BLEPHAMIDE SUSP 10-0.2 %	91
<i>betamethasone dipropionate lotn 0.05 %</i>		BLINCYTO SOLR 35 MCG	27
.....	123	BOOSTRIX SUSP 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	
<i>betamethasone dipropionate oint 0.05 %</i>		.....	121
.....	123	BOOSTRIX SUSY 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	
<i>betamethasone sod phos & acet susp 6 (3-</i>		.....	121
<i>3) mg/ml</i>	96	BORTEZOMIB SOLN INJECTION 3.5	
BETAMETHASONE VALERATE CREA		MG/1.4ML	27
0.1 %	123	BORTEZOMIB SOLR INJECTION 1 MG	27
<i>betamethasone valerate foam 0.12 %</i> ...	123	BORTEZOMIB SOLR INJECTION 2.5 MG	
BETAMETHASONE VALERATE LOTN		.....	27
0.1 %	123	<i>bortezomib solr injection 3.5 mg</i>	27
BETAMETHASONE VALERATE OINT		BORTEZOMIB SOLR INTRAVENOUS 3.5	
0.1 %	123	MG	27
BETASERON KIT 0.3 MG	73	<i>bosentan tabs 125 mg</i>	118
BETAXOLOL HCL SOLN 0.5 %	92	<i>bosentan tabs 62.5 mg</i>	118
<i>bethanechol chloride tabs 10 mg</i>	42	BOSULIF CAPS 100 MG	27

BOSULIF CAPS 50 MG.....	27	<i>bupivacaine hcl soln 0.5 %.....</i>	111	
BOSULIF TABS 100 MG	27	<i>bupivacaine in dextrose soln 0.75-8.25 %</i>	111	
BOSULIF TABS 400 MG	27	<i>bupivacaine spinal soln 0.75-8.25 %.....</i>	112	
BOSULIF TABS 500 MG	27	<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.25% -1</i>	200000	112
BRAFTOVI CAP 50MG.....	27	<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.5% -1</i>	200000	112
BRAFTOVI CAPS 75 MG	27	<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.25% -1</i>	200000	112
<i>breyana aero 160-4.5 mcg/act.....</i>	117	<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.5% -1</i>	200000	112
<i>breyana aero 80-4.5 mcg/act.....</i>	117	<i>buprenorphine hcl subl 2 mg.....</i>	74	
BREZTRI AEROSPHERE AERO 160-9-4.8		<i>buprenorphine hcl subl 8 mg.....</i>	74	
MCG/ACT	117	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 2-0.5</i>	mg	74
BRILINTA TABS 60 MG	45	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 8-2 mg</i>	74
BRILINTA TABS 90 MG	45	<i>buprenorphine ptwk 10 mcg/hr.....</i>	74	
<i>brimonidine tartrate soln 0.2 %</i>	92	<i>buprenorphine ptwk 15 mcg/hr.....</i>	74	
BRIUMVI SOLN 150 MG/6ML	73	<i>buprenorphine ptwk 20 mcg/hr.....</i>	74	
BRIVIACT SOLN 10 MG/ML.....	62	<i>buprenorphine ptwk 5 mcg/hr.....</i>	74	
BRIVIACT TABS 10 MG	62	<i>buprenorphine ptwk 7.5 mcg/hr.....</i>	74	
BRIVIACT TABS 100 MG	62	<i>bupropion hcl er (smoking det) tb12 150 mg</i>	76
BRIVIACT TABS 25 MG	62	<i>bupropion hcl er (sr) tb12 100 mg</i>	76	
BRIVIACT TABS 50 MG	62	<i>bupropion hcl er (sr) tb12 150 mg</i>	76	
BRIVIACT TABS 75 MG	62	<i>bupropion hcl er (sr) tb12 200 mg</i>	76	
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 16 MG/0.32ML		<i>bupropion hcl er (xl) tb24 150 mg.....</i>	76	
.....	74	<i>bupropion hcl er (xl) tb24 300 mg.....</i>	76	
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 24 MG/0.48ML		BUPROPION HCL ER (XL) TB24 450 MG	76
.....	74	<i>bupropion hcl tabs 100 mg</i>	76	
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 32 MG/0.64ML		<i>bupropion hcl tabs 75 mg</i>	76	
.....	74	<i>bupirone hcl tabs 10 mg</i>	70	
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 8 MG/0.16ML		<i>bupirone hcl tabs 15 mg</i>	70	
.....	74	<i>bupirone hcl tabs 30 mg</i>	70	
BRIXADI SOSY 128 MG/0.36ML.....	74	<i>bupirone hcl tabs 5 mg</i>	70	
BRIXADI SOSY 64 MG/0.18ML.....	74	<i>bupirone hcl tabs 7.5 mg</i>	70	
BRIXADI SOSY 96 MG/0.27ML.....	74	<i>busulfan soln 6 mg/ml</i>	27	
<i>bromocriptine mesylate caps 5 mg</i>	68	<i>butalbital-apap-caffeine tabs 50-325-40 mg</i>	57
<i>bromocriptine mesylate tabs 2.5 mg</i>	68	<i>butalbital-aspirin-caffeine caps 50-325-40</i>	mg	57
BRONCHITOL CAPS 40 MG.....	117	BYLVAY (PELLETS) CPSP 200 MCG	94	
BROVANA NEBU 15 MCG/2ML.....	44	BYLVAY (PELLETS) CPSP 600 MCG	94	
BRUKINSA CAPS 80 MG.....	27	BYLVAY CAPS 1200 MCG	94	
<i>budesonide cpep 3 mg</i>	96	BYLVAY CAPS 400 MCG	94	
BUDESONIDE ER TB24 9 MG.....	96			
<i>budesonide susp 0.25 mg/2ml.....</i>	117			
<i>budesonide susp 0.5 mg/2ml.....</i>	118			
<i>budesonide susp 1 mg/2ml.....</i>	118			
<i>bumetanide soln 0.25 mg/ml.....</i>	86			
<i>bumetanide tabs 0.5 mg</i>	86			
<i>bumetanide tabs 1 mg</i>	86			
<i>bumetanide tabs 2 mg</i>	86			
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.25 %.....</i>	111			
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.5 %.....</i>	111			
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.75 %.....</i>	111			

BYOOVIZ SOLN 0.5 MG/0.05ML 92

C

CABENUVA SUER 400 & 600 MG/2ML .. 21
CABENUVA SUER 600 & 900 MG/3ML .. 21
cabergoline tabs 0.5 mg 68
CABLIVI KIT 11 MG..... 47
CABOMETRYX TABS 20 MG 27
CABOMETRYX TABS 40 MG 27
CABOMETRYX TABS 60 MG 27
CAFERGOT TABS 1-100 MG..... 67
caffeine citrate soln 20 mg/ml 61
caffeine citrate soln 60 mg/3ml 61
CALCIPOTRIENE CREA 0.005 % 126
calcipotriene oint 0.005 %..... 126
calcipotriene soln 0.005 %..... 126
calcipotriene-betameth diprop susp 0.005-0.064 %..... 123
calcitonin (salmon) soln 200 unit/act..... 102
calcitriol caps 0.25 mcg 128
calcitriol caps 0.5 mcg 128
CALCITRIOL INTRAVENOUS SOLN 1 MCG/ML..... 128
calcitriol oral soln 1 mcg/ml..... 128
calcium acetate (phos binder) caps 667 mg 87
calcium acetate tabs 667 mg 87
CALQUENCE CAPS 100 MG 27
CALQUENCE TABS 100 MG 27
CAMCEVI PRSY 42 MG 27
CAMZYOS CAPS 10 MG 53
CAMZYOS CAPS 15 MG 53
CAMZYOS CAPS 2.5 MG 53
CAMZYOS CAPS 5 MG 53
candesartan cilexetil tabs 16 mg..... 54
candesartan cilexetil tabs 32 mg..... 54
candesartan cilexetil tabs 4 mg..... 55
candesartan cilexetil tabs 8 mg..... 55
CAPASTAT SULFATE SOLR 1 GM 20
CAPLYTA CAPS 10.5 MG 76
CAPLYTA CAPS 21 MG 76
CAPLYTA CAPS 42 MG 76
CAPRELSA TABS 100 MG..... 27
CAPRELSA TABS 300 MG..... 27
captopril tabs 100 mg 55
captopril tabs 12.5 mg 55
captopril tabs 25 mg 55
captopril tabs 50 mg 55

CARAC CREA 0.5 % 126
carbamazepine chew 100 mg 62
CARBAMAZEPINE ER CP12 100 MG 62
CARBAMAZEPINE ER CP12 200 MG 63
CARBAMAZEPINE ER CP12 300 MG 63
carbamazepine er tb12 100 mg..... 63
carbamazepine er tb12 200 mg..... 63
carbamazepine er tb12 400 mg..... 63
carbamazepine susp 100 mg/5ml 63
carbamazepine tabs 200 mg 63
carbidopa tabs 25 mg..... 68
carbidopa-levodopa er tbcr 25-100 mg..... 68
carbidopa-levodopa er tbcr 50-200 mg..... 68
carbidopa-levodopa tabs 10-100 mg..... 68
carbidopa-levodopa tabs 25-100 mg..... 68
carbidopa-levodopa tabs 25-250 mg..... 68
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 12.5-50-200 MG 68
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 18.75-75-200 MG 68
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 25-100-200 MG 68
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 31.25-125-200 MG 69
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 37.5-150-200 MG 69
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 50-200-200 MG 69
carboplatin soln 150 mg/15ml 27
carboplatin soln 450 mg/45ml 27
carboplatin soln 50 mg/5ml 27
carboplatin soln 600 mg/60ml 27
CARBOPROST TROMETHAMINE SOSY 250 MCG/ML 102
CARDENE IV SOLN 20-4.8 MG/200ML-% 51
carglumic acid tbso 200 mg..... 85
carmustine solr 100 mg 28
CARMUSTINE SOLR 300 MG 28
CARMUSTINE SOLR 50 MG 28
CARNITOR SOLN 1 GM/10ML 112
CARNITOR TABS 330 MG 112
cartia xt cp24 120 mg 51
cartia xt cp24 180 mg 51
cartia xt cp24 240 mg 51
cartia xt cp24 300 mg 51
carvedilol tabs 12.5 mg 50
carvedilol tabs 25 mg 50

<i>carvedilol tabs 3.125 mg</i>	50	<i>celecoxib caps 400 mg</i>	57
<i>carvedilol tabs 6.25 mg</i>	50	<i>celecoxib caps 50 mg</i>	57
<i>caspofungin acetate solr 70 mg</i>	19	CELONTIN CAPS 300 MG.....	63
CAYSTON SOLR 75 MG.....	117	<i>cephalexin caps 250 mg</i>	15
CEFACLOR CAPS 250 MG.....	14	<i>cephalexin caps 500 mg</i>	15
CEFACLOR CAPS 500 MG.....	14	<i>cephalexin susr 125 mg/5ml</i>	15
CEFACLOR SUSR 125 MG/5ML.....	14	<i>cephalexin susr 250 mg/5ml</i>	15
CEFACLOR SUSR 250 MG/5ML.....	14	CEPHALEXIN TABS 500 MG.....	15
CEFACLOR SUSR 375 MG/5ML.....	14	CEQUA SOLN 0.09 %.....	91
<i>cefadroxil caps 500 mg</i>	14	CERDELGA CAPS 84 MG.....	89
<i>cefazolin sodium solr 1 gm</i>	14	CEREZYME SOLR 400 UNIT.....	89
<i>cefazolin sodium solr 10 gm</i>	14	CHEMET CAPS 100 MG.....	95
<i>cefazolin sodium solr 500 mg</i>	14	CHLORAMPHENICOL SOD SUCCINATE	
<i>cefdinir caps 300 mg</i>	14	SOLR 1 GM.....	15
<i>cefdinir susr 125 mg/5ml</i>	14	<i>chlordiazepoxide hcl caps 10 mg</i>	70
<i>cefdinir susr 250 mg/5ml</i>	14	<i>chlordiazepoxide hcl caps 25 mg</i>	70
CEFEPIME HCL SOLN 2 GM/100ML.....	14	<i>chlordiazepoxide hcl caps 5 mg</i>	70
<i>cefepime hcl solr 1 gm</i>	14	CHLORDIAZEPOXIDE-AMITRIPTYLINE	
<i>cefepime hcl solr 2 gm</i>	14	TABS 10-25 MG.....	76
CEFEPIME-DEXTROSE SOLR 2-5		CHLORDIAZEPOXIDE-AMITRIPTYLINE	
GM-%(50ML).....	14	TABS 5-12.5 MG.....	76
<i>cefixime caps 400 mg</i>	14	<i>chlordiazepoxide-clidinium caps 5-2.5 mg</i>	42
<i>cefixime susr 100 mg/5ml</i>	14	<i>chlorhexidine gluconate soln 0.12 %</i>	90
<i>cefixime susr 200 mg/5ml</i>	14	<i>chlorprocaine hcl (pf) soln 2 %</i>	112
<i>cefotaxime inj 1gm</i>	14	<i>chlorprocaine hcl (pf) soln 3 %</i>	112
CEFOTAXIME INJ 500MG.....	14	<i>chloroquine phosphate tabs 250 mg</i>	20
<i>cefotetan disodium solr 1 gm</i>	14	<i>chloroquine phosphate tabs 500 mg</i>	20
<i>cefotetan disodium solr 2 gm</i>	14	CHLOROTHIAZ TAB 250MG.....	86
<i>cefoxitin sodium solr 1 gm</i>	14	CHLOROTHIAZ TAB 500MG.....	86
<i>cefoxitin sodium solr 10 gm</i>	14	CHLORPROMAZINE HCL CONC 100	
<i>cefoxitin sodium solr 2 gm</i>	14	MG/ML.....	76
<i>cefpodoxime proxetil susr 100 mg/5ml</i>	14	CHLORPROMAZINE HCL CONC 30	
<i>cefpodoxime proxetil susr 50 mg/5ml</i>	15	MG/ML.....	76
<i>cefpodoxime proxetil tabs 100 mg</i>	15	<i>chlorpromazine hcl soln 25 mg/ml</i>	76
<i>cefpodoxime proxetil tabs 200 mg</i>	15	<i>chlorpromazine hcl soln 50 mg/2ml</i>	76
<i>ceftazidime solr 1 gm</i>	15	<i>chlorpromazine hcl tabs 10 mg</i>	76
<i>ceftazidime solr 6 gm</i>	15	<i>chlorpromazine hcl tabs 100 mg</i>	76
<i>ceftriaxone sodium solr 1 gm</i>	15	<i>chlorpromazine hcl tabs 200 mg</i>	76
<i>ceftriaxone sodium solr 10 gm</i>	15	<i>chlorpromazine hcl tabs 25 mg</i>	76
<i>ceftriaxone sodium solr 2 gm</i>	15	<i>chlorpromazine hcl tabs 50 mg</i>	76
<i>ceftriaxone sodium solr 250 mg</i>	15	<i>chlorthalidone tabs 25 mg</i>	86
<i>ceftriaxone sodium solr 500 mg</i>	15	<i>chlorthalidone tabs 50 mg</i>	86
<i>cefuroxime axetil tabs 250 mg</i>	15	CHOLBAM CAPS 250 MG.....	94
<i>cefuroxime axetil tabs 500 mg</i>	15	CHOLBAM CAPS 50 MG.....	94
<i>cefuroxime sodium solr 1.5 gm</i>	15	<i>cholestyramine light pack 4 gm</i>	49
<i>cefuroxime sodium solr 750 mg</i>	15	<i>cholestyramine light powd 4 gm/dose</i>	49
<i>celecoxib caps 100 mg</i>	57	<i>cholestyramine pack 4 gm</i>	49
<i>celecoxib caps 200 mg</i>	57	<i>cholestyramine powd 4 gm/dose</i>	49

CHORIONIC GONADOTROPIN SOLR		<i>claravis caps 20 mg</i>	126
10000 UNIT.....	101	<i>claravis caps 30 mg</i>	126
CIBINQO TABS 100 MG	107	<i>claravis caps 40 mg</i>	126
CIBINQO TABS 200 MG	107	CLARITHROMYCIN SUSR 125 MG/5ML	15
CIBINQO TABS 50 MG	107	CLARITHROMYCIN SUSR 250 MG/5ML	15
<i>ciclopirox gel 0.77 %</i>	122	<i>clarithromycin tabs 250 mg</i>	15
<i>ciclopirox olamine crea 0.77 %</i>	122	<i>clarithromycin tabs 500 mg</i>	15
<i>ciclopirox soln 8 %</i>	122	CLEOCIN PHOSPHATE SOLN 300	
<i>cidofovir soln 75 mg/ml</i>	21	MG/2ML.....	15
<i>cilostazol tabs 100 mg</i>	45	CLEOCIN SOLR 75 MG/5ML.....	15
<i>cilostazol tabs 50 mg</i>	45	CLIMARA PTWK 0.025 MG/24HR	101
CILOXAN OINT 0.3 %	90	CLIMARA PTWK 0.0375 MG/24HR	101
CIMDUO TABS 300-300 MG	21	CLIMARA PTWK 0.05 MG/24HR	101
CIMERLI SOLN 0.5 MG/0.05ML.....	92	CLIMARA PTWK 0.06 MG/24HR	101
<i>cimetidine hcl soln 300 mg/5ml</i>	94	CLIMARA PTWK 0.075 MG/24HR	101
CIMZIA (2 SYRINGE) PSKT 200 MG/ML		CLIMARA PTWK 0.1 MG/24HR	101
.....	107	<i>clindamycin hcl caps 150 mg</i>	15
CIMZIA KIT 2 X 200 MG	107	<i>clindamycin hcl caps 300 mg</i>	15
CIMZIA STARTER KIT PSKT 6 X 200		<i>clindamycin hcl caps 75 mg</i>	15
MG/ML	107	<i>clindamycin palmitate hcl solr 75 mg/5ml</i> .	15
<i>cinacalcet hcl tabs 30 mg</i>	102	<i>clindamycin phos-benzoyl perox gel 1.2-</i>	
<i>cinacalcet hcl tabs 60 mg</i>	102	5 %.....	122
<i>cinacalcet hcl tabs 90 mg</i>	102	CLINDAMYCIN PHOSPHATE CREA 2 %	
CINQAIR SOLN 100 MG/10ML	116	.....	122
CINRYZE SOLR 500 UNIT	112	<i>clindamycin phosphate gel 1 %</i>	122
CIPROFLOXACIN HCL SOLN 0.3 %.....	90	<i>clindamycin phosphate in d5w soln 300</i>	
CIPROFLOXACIN HCL TABS 100 MG ...	15	<i>mg/50ml</i>	15
<i>ciprofloxacin hcl tabs 250 mg</i>	15	<i>clindamycin phosphate in d5w soln 600</i>	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 500 mg</i>	15	<i>mg/50ml</i>	15
<i>ciprofloxacin hcl tabs 750 mg</i>	15	<i>clindamycin phosphate in d5w soln 900</i>	
<i>ciprofloxacin in d5w soln 200 mg/100ml</i> ..	15	<i>mg/50ml</i>	15
<i>ciprofloxacin in d5w soln 400 mg/200ml</i> ..	15	CLINDAMYCIN PHOSPHATE LOTN 1 %	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone susp 0.3-</i>		.....	122
0.1 %.....	91	<i>clindamycin phosphate soln 1 %</i>	122
<i>ciprofloxacin sus 500mg/5</i>	15	<i>clindamycin phosphate soln 300 mg/2ml</i> ..	15
<i>cisplatin soln 100 mg/100ml</i>	28	<i>clindamycin phosphate soln 600 mg/4ml</i> ..	15
CISPLATIN SOLN 200 MG/200ML.....	28	<i>clindamycin phosphate soln 900 mg/6ml</i> ..	16
<i>cisplatin soln 50 mg/50ml</i>	28	<i>clindamycin phosphate soln 9000 mg/60ml</i>	
CISPLATIN SOLR 50 MG.....	28	.....	16
CITALOPRAM HYDROBROMIDE CAPS 30		<i>clindamycin phosphate swab 1 %</i>	122
MG	76	CLINIMIX E/DEXTROSE (2.75/5) SOLN	
<i>citalopram hydrobromide soln 10 mg/5ml</i> 77		2.75 %	85
<i>citalopram hydrobromide tabs 10 mg</i>	77	CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/10) SOLN	
<i>citalopram hydrobromide tabs 20 mg</i>	77	4.25 %	85
<i>citalopram hydrobromide tabs 40 mg</i>	77	CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/5) SOLN	
CITANEST PLAIN DENTAL SOLN 4 %.	112	4.25 %	85
<i>cladribine soln 10 mg/10ml</i>	28	CLINIMIX E/DEXTROSE (5/15) SOLN 5 %	
<i>claravis caps 10 mg</i>	126	.....	85

CLINIMIX E/DEXTROSE (5/20) SOLN 5 %		<i>clozapine tabs 100 mg</i>	77
.....	85	<i>clozapine tabs 200 mg</i>	77
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) SOLN		<i>clozapine tabs 25 mg</i>	77
4.25 %.....	85	<i>clozapine tabs 50 mg</i>	77
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) SOLN		<i>clozapine tbdp 100 mg</i>	77
4.25 %.....	85	CLOZAPINE TBDP 12.5 MG.....	77
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) SOLN 5 %	85	<i>clozapine tbdp 150 mg</i>	77
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) SOLN 5 %	85	<i>clozapine tbdp 200 mg</i>	77
<i>clinisol sf soln 15 %</i>	86	<i>clozapine tbdp 25 mg</i>	77
<i>clobazam susp 2.5 mg/ml</i>	63	COARTEM TABS 20-120 MG	20
<i>clobazam tabs 10 mg</i>	63	CODEINE SULFATE TABS 15 MG.....	57
<i>clobazam tabs 20 mg</i>	63	CODEINE SULFATE TABS 30 MG.....	57
<i>clobetasol propionate crea 0.05 %</i>	123	CODEINE SULFATE TABS 60 MG.....	57
<i>clobetasol propionate e crea 0.05 %</i>	123	<i>colchicine tabs 0.6 mg</i>	105
<i>clobetasol propionate foam 0.05 %</i>	123	<i>colchicine-probenecid tabs 0.5-500 mg</i>	89
<i>clobetasol propionate gel 0.05 %</i>	123	<i>colesevelam hcl tabs 625 mg</i>	49
<i>clobetasol propionate liqd 0.05 %</i>	123	COLESTIPOL HCL GRAN 5 GM	49
<i>clobetasol propionate lotn 0.05 %</i>	123	COLESTIPOL HCL PACK 5 GM	49
<i>clobetasol propionate oint 0.05 %</i>	123	<i>colestipol hcl tabs 1 gm</i>	49
<i>clobetasol propionate sham 0.05 %</i>	123	<i>colistimethate sodium (cba) solr 150 mg</i> ..	16
<i>clobetasol propionate soln 0.05 %</i>	123	<i>colocort enem 100 mg/60ml</i>	123
<i>clofarabine soln 1 mg/ml</i>	28	COLUMVI SOLN 10 MG/10ML	28
<i>clomipramine hcl caps 25 mg</i>	77	COLUMVI SOLN 2.5 MG/2.5ML	28
<i>clomipramine hcl caps 50 mg</i>	77	COLY-MYCIN S SUS OTIC	91
<i>clomipramine hcl caps 75 mg</i>	77	COMBIVENT RESPIMAT AERS 20-100	
<i>clonazepam tabs 0.5 mg</i>	63	MCG/ACT.....	44
<i>clonazepam tabs 1 mg</i>	63	COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) KIT 80	
<i>clonazepam tabs 2 mg</i>	63	& 20 MG	28
<i>clonazepam tbdp 0.125 mg</i>	63	COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) KIT 3	
<i>clonazepam tbdp 0.25 mg</i>	63	x 20 MG & 80 MG.....	28
<i>clonazepam tbdp 0.5 mg</i>	63	COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) KIT 20	
<i>clonazepam tbdp 1 mg</i>	63	MG	28
<i>clonazepam tbdp 2 mg</i>	63	COMPLERA TABS 200-25-300 MG.....	21
<i>clonidine hcl (analgesia) soln 100 mcg/ml</i>	54	<i>compro supp 25 mg</i>	77
<i>clonidine hcl tabs 0.1 mg</i>	54	CONSENSI TABS 10-200 MG	51
<i>clonidine hcl tabs 0.2 mg</i>	54	CONSENSI TABS 2.5-200 MG	51
<i>clonidine hcl tabs 0.3 mg</i>	54	CONSENSI TABS 5-200 MG	51
<i>clonidine ptwk 0.1 mg/24hr</i>	54	COPIKTRA CAPS 15 MG	28
<i>clonidine ptwk 0.2 mg/24hr</i>	54	COPIKTRA CAPS 25 MG	28
<i>clonidine ptwk 0.3 mg/24hr</i>	54	CORDRAN TAPE 4 MCG/SQCM.....	123
<i>clopidogrel bisulfate tabs 75 mg</i>	45	CORLANOR SOLN 5 MG/5ML	53
<i>clorazepate dipotassium tabs 15 mg</i>	70	CORLANOR TABS 5 MG.....	53
<i>clorazepate dipotassium tabs 3.75 mg</i>	70	CORLANOR TABS 7.5 MG.....	53
<i>clorazepate dipotassium tabs 7.5 mg</i>	70	CORTISONE AC TAB 25MG	96
<i>clotrimazole troc 10 mg</i>	122	CORTISPORIN CRE 0.5%.....	123
<i>clotrimazole-betamethasone crea 1-0.05 %</i>		CORTISPORIN OIN 1%.....	123
.....	122	CORTROPHIN GEL 80 UNIT/ML.....	102
<i>clovique caps 250 mg</i>	95	COSELA SOLR 300 MG	112

COSENTYX (300 MG DOSE) SOSY 150 MG/ML	126	CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 2 GM/10ML	28
COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SOAJ 150 MG/ML	126	CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 2000 MG/20ML	28
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150 MG/ML	126	CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 500 MG/2.5ML	28
COSENTYX SOLN 125 MG/5ML	126	CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 500 MG/5ML	28
COSENTYX SOSY 150 MG/ML	126	CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 500 MG/ML	28
COSENTYX SOSY 75 MG/0.5ML	126	<i>cyclophosphamide solr 1 gm</i>	28
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300 MG/2ML	126	<i>cyclophosphamide solr 2 gm</i>	28
COTELLIC TABS 20 MG	28	<i>cyclophosphamide solr 500 mg</i>	28
COXANTO CAPS 300 MG	57	<i>cycloserine caps 250 mg</i>	20
CREON CPEP 12000-38000 UNIT	89	<i>cyclosporine caps 100 mg</i>	110
CREON CPEP 24000-76000 UNIT	89	<i>cyclosporine caps 25 mg</i>	110
CREON CPEP 3000-9500 UNIT	89	<i>cyclosporine emul 0.05 %</i>	91
CREON CPEP 36000-114000 UNIT	89	<i>cyclosporine modified caps 100 mg</i>	110
CREON CPEP 6000-19000 UNIT	89	<i>cyclosporine modified caps 25 mg</i>	110
CRESEMBA CAPS 186 MG	19	<i>cyclosporine modified caps 50 mg</i>	110
CRESEMBA CAPS 74.5 MG	19	<i>cyclosporine modified soln 100 mg/ml</i>	110
CRESEMBA SOLR 372 MG	19	<i>cyclosporine soln 50 mg/ml</i>	110
CRIVIVAN CAPS 200 MG	21	CYLTEZO (2 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	107
CRIVIVAN CAPS 400 MG	21	CYLTEZO (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	107
<i>cromolyn sodium conc 100 mg/5ml</i>	116	CYLTEZO (2 SYRINGE) PSKT 10 MG/0.2ML	107
<i>cromolyn sodium nebu 20 mg/2ml</i>	116	CYLTEZO (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	107
CROMOLYN SODIUM SOLN 4 %	92	CYLTEZO (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.4ML	107
CROTAN LOTN 10 %	122	CYLTEZO (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	107
<i>crystelle-28 tabs 0.3-30 mg-mcg</i>	98	CYLTEZO-CD/UC/HS STARTER AJKT 40 MG/0.4ML	107
CRYSVITA SOLN 10 MG/ML	112	CYLTEZO-CD/UC/HS STARTER AJKT 40 MG/0.8ML	107
CRYSVITA SOLN 20 MG/ML	112	CYLTEZO-PSORIASIS/UV STARTER AJKT 40 MG/0.4ML	107
CRYSVITA SOLN 30 MG/ML	112	CYLTEZO-PSORIASIS/UV STARTER AJKT 40 MG/0.8ML	107
CURITY GAUZE PADS 2	84	<i>cyproheptadine hcl syr 2 mg/5ml</i>	25
CUTAQUIG SOLN 1 GM/6ML	120	<i>cyproheptadine hcl tabs 4 mg</i>	25
CUTAQUIG SOLN 1.65 GM/10ML	120	CYRAMZA SOLN 100 MG/10ML	28
CUTAQUIG SOLN 2 GM/12ML	120	CYRAMZA SOLN 500 MG/50ML	28
CUTAQUIG SOLN 3.3 GM/20ML	120	CYSTADANE POWD	112
CUTAQUIG SOLN 4 GM/24ML	120	CYSTADROPS SOLN 0.37 %	92
CUTAQUIG SOLN 8 GM/48ML	120	CYSTAGON CAPS 150 MG	112
CUVRIOR TABS 300 MG	95	CYSTAGON CAPS 50 MG	112
<i>cyclafem 1/35 tabs 1-35 mg-mcg</i>	98		
<i>cyclobenzaprine hcl tabs 10 mg</i>	43		
<i>cyclobenzaprine hcl tabs 5 mg</i>	43		
<i>cyclophosphamide caps 25 mg</i>	28		
<i>cyclophosphamide caps 50 mg</i>	28		
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1 GM/5ML	28		
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1000 MG/10ML	28		

CYSTARAN SOLN 0.44 %	92
cytarabine (pf) soln 100 mg/ml.....	28
cytarabine (pf) soln 20 mg/ml.....	28
CYTARABINE SOLN 20 MG/ML	28
CYTOGAM INJ 50 MG/ML	120

D

DACARBAZINE SOLR 100 MG	28
dacarbazine solr 200 mg	28
dactinomycin solr 0.5 mg	28
dalfampridine er tb12 10 mg	73
DALVANCE SOLR 500 MG	16
danazol caps 100 mg.....	98
danazol caps 200 mg.....	98
danazol caps 50 mg.....	98
dantrolene sodium caps 100 mg.....	43
dantrolene sodium caps 25 mg.....	43
dantrolene sodium caps 50 mg.....	43
DANYELZA SOLN 40 MG/10ML	28
dapsone tabs 100 mg	20
dapsone tabs 25 mg.....	20
DAPTACEL SUSP 23-15-5.....	121
daptomycin solr 350 mg.....	16
daptomycin solr 500 mg.....	16
darifenacin hydrobromide er tb24 15 mg	127
darifenacin hydrobromide er tb24 7.5 mg	127
darunavir tabs 600 mg	21
darunavir tabs 800 mg	21
DARZALEX FASPRO SOLN 1800-30000	
MG-UT/15ML	28
DARZALEX SOLN 100 MG/5ML	29
DARZALEX SOLN 400 MG/20ML	29
daunorubicin hcl soln 20 mg/4ml	29
DAURISMO TABS 100 MG	29
DAURISMO TABS 25 MG	29
DAYBUE SOLN 200 MG/ML.....	72
decitabine solr 50 mg.....	29
deferasirox granules pack 180 mg.....	95
deferasirox granules pack 360 mg.....	95
deferasirox granules pack 90 mg.....	95
deferasirox tabs 180 mg	95
deferasirox tabs 360 mg	95
deferasirox tabs 90 mg	95
deferasirox tbso 125 mg	95
deferasirox tbso 250 mg	95
deferasirox tbso 500 mg	95
deferiprone tabs 1000 mg.....	95

deferiprone tabs 500 mg	95
deferoxamine mesylate solr 2 gm	96
deferoxamine mesylate solr 500 mg.....	96
deflazacort tabs 18 mg.....	96
deflazacort tabs 30 mg.....	96
deflazacort tabs 36 mg.....	96
deflazacort tabs 6 mg.....	96
DELSTRIGO TABS 100-300-300 MG	21
demeclocycline hcl tabs 150 mg	16
demeclocycline hcl tabs 300 mg	16
DEMSEER CAPS 250 MG	48
DEPO-ESTRADIOL OIL 5 MG/ML	101
DEPO-MEDROL SUSP 20 MG/ML	96
DEPO-PROVERA SUSP 400 MG/ML....	103
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104	
MG/0.65ML.....	103
depo-testosterone soln 100 mg/ml	98
depo-testosterone soln 200 mg/ml	98
DESCOVY TABS 120-15 MG	21
DESCOVY TABS 200-25 MG	21
desipramine hcl tabs 10 mg	77
desipramine hcl tabs 100 mg	77
desipramine hcl tabs 150 mg	77
desipramine hcl tabs 25 mg	77
desipramine hcl tabs 50 mg	77
desipramine hcl tabs 75 mg	77
desmopressin ace spray refrig soln 0.01 %	
.....	102
DESMOPRESSIN ACETATE SOLN 4	
MCG/ML.....	102
desmopressin acetate spray soln 0.01 %	
.....	102
desmopressin acetate tabs 0.1 mg	102
desmopressin acetate tabs 0.2 mg	102
desonide crea 0.05 %	123
desonide lotn 0.05 %.....	123
desonide oint 0.05 %.....	123
desoximetasone crea 0.25 %.....	123
desoximetasone oint 0.25 %	123
desvenlafaxine succinate er tb24 100 mg	77
desvenlafaxine succinate er tb24 25 mg ..	77
desvenlafaxine succinate er tb24 50 mg ..	77
dexamethasone elix 0.5 mg/5ml.....	96
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1	
MG/ML.....	96
DEXAMETHASONE SODIUM	
PHOSPHATE SOLN 0.1 %.....	91

<i>dexamethasone sodium phosphate soln 10 mg/ml</i>	96	DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-0.45 %	87
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 20 mg/5ml</i>	96	DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-0.9 %	87
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 4 mg/ml</i>	96	DIACOMIT CAPS 250 MG	63
DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE SOSY 4 MG/ML	96	DIACOMIT CAPS 500 MG	63
DEXAMETHASONE SOLN 0.5 MG/5ML	96	DIACOMIT PACK 250 MG	63
<i>dexamethasone tabs 0.5 mg</i>	96	DIACOMIT PACK 500 MG	63
<i>dexamethasone tabs 0.75 mg</i>	96	DIASTAT ACUDIAL GEL 10 MG.....	63
<i>dexamethasone tabs 1 mg</i>	96	DIASTAT ACUDIAL GEL 20 MG.....	63
<i>dexamethasone tabs 1.5 mg</i>	96	DIASTAT PEDIATRIC GEL 2.5 MG	63
<i>dexamethasone tabs 2 mg</i>	96	<i>diazepam gel 10 mg</i>	63
<i>dexamethasone tabs 4 mg</i>	96	DIAZEPAM GEL 2.5 MG.....	63
<i>dexamethasone tabs 6 mg</i>	96	<i>diazepam gel 20 mg</i>	63
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 10 mg</i> ...	61	<i>diazepam intensol conc 5 mg/ml</i>	70
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 15 mg</i> ...	61	<i>diazepam soln 5 mg/5ml</i>	70
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 20 mg</i> ...	61	<i>diazepam soln 5 mg/ml</i>	70
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 25 mg</i> ...	61	<i>diazepam tabs 10 mg</i>	70
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 30 mg</i> ...	61	<i>diazepam tabs 2 mg</i>	70
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 35 mg</i> ...	61	<i>diazepam tabs 5 mg</i>	70
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 40 mg</i> ...	61	<i>diazoxide susp 50 mg/ml</i>	99
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 5 mg</i>	61	<i>dichlorphenamide tabs 50 mg</i>	112
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 10 mg</i>	61	<i>diclofenac sodium gel 1 %</i>	123
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 2.5 mg</i>	61	<i>diclofenac sodium gel 3 %</i>	123
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 5 mg</i>	61	<i>diclofenac sodium soln 0.1 %</i>	91
<i>dexrazoxane hcl solr 250 mg</i>	112	<i>diclofenac sodium tbec 25 mg</i>	57
<i>dexrazoxane hcl solr 500 mg</i>	112	<i>diclofenac sodium tbec 50 mg</i>	57
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 10 mg</i>	61	<i>diclofenac sodium tbec 75 mg</i>	57
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 15 mg</i>	61	DICLONA GEL 1-4.5 %.....	126
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 5 mg</i>	61	<i>dicloxacillin sodium caps 250 mg</i>	16
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 10 mg</i>	61	<i>dicloxacillin sodium caps 500 mg</i>	16
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 5 mg</i>	61	<i>dicyclomine hcl caps 10 mg</i>	42
DEXTROSE IN LACTATED RINGERS SOLN 5 %.....	87	<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/5ml</i>	42
DEXTROSE SOLN 10 %.....	86	<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/ml</i>	42
DEXTROSE SOLN 5 %.....	86	<i>dicyclomine hcl tabs 20 mg</i>	42
DEXTROSE SOLN 50 %.....	86	DIDANOSINE CPDR 200 MG.....	21
DEXTROSE SOLN 70 %.....	86	DIDANOSINE CPDR 250 MG.....	21
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 10-0.45 %.....	87	DIDANOSINE CPDR 400 MG.....	21
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 2.5-0.45 %.....	87	DIFFERIN CREA 0.1 %	126
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-0.2 %.....	87	DIFICID SUSR 40 MG/ML.....	16
		DIFICID TABS 200 MG.....	16
		<i>diflorasone diacetate oint 0.05 %</i>	123
		<i>diflunisal tabs 500 mg</i>	57
		<i>difluprednate emul 0.05 %</i>	91
		DIGOXIN SOLN 0.05 MG/ML.....	53
		<i>digoxin soln 0.25 mg/ml</i>	53
		<i>digoxin tabs 125 mcg</i>	53
		<i>digoxin tabs 250 mcg</i>	53

<i>dihydroergotamine mesylate soln 1 mg/ml</i>	43	DIPHThERIA-TETANUS TOXOIDS DT	
<i>dihydroergotamine mesylate soln 4 mg/ml</i>	44	SUSP 25-5 LFU/0.5ML	120
DILANTIN CAPS 100 MG	63	<i>dipyridamole tabs 25 mg</i>	56
DILANTIN CAPS 30 MG	63	<i>dipyridamole tabs 50 mg</i>	56
DILANTIN INFATABS CHEW 50 MG	63	<i>dipyridamole tabs 75 mg</i>	56
DILTIAZEM HCL ER BEADS CP24 300 MG	51	<i>disopyramide phosphate caps 100 mg</i>	53
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 120 mg</i>	52	<i>disopyramide phosphate caps 150 mg</i>	53
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 180 mg</i>	52	<i>disulfiram tabs 250 mg</i>	57
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 240 mg</i>	52	DISULFIRAM TABS 500 MG	57
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 300 mg</i>	52	<i>divalproex sodium csdr 125 mg</i>	63
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 360 mg</i>	52	<i>divalproex sodium er tb24 250 mg</i>	63
<i>diltiazem hcl er cp12 120 mg</i>	52	<i>divalproex sodium er tb24 500 mg</i>	63
<i>diltiazem hcl er cp12 60 mg</i>	52	<i>divalproex sodium tbec 125 mg</i>	63
<i>diltiazem hcl er cp12 90 mg</i>	52	<i>divalproex sodium tbec 250 mg</i>	63
<i>diltiazem hcl er cp24 120 mg</i>	52	<i>divalproex sodium tbec 500 mg</i>	63
<i>diltiazem hcl er cp24 180 mg</i>	52	<i>dobutamine hcl soln 250 mg/20ml</i>	44
<i>diltiazem hcl er cp24 240 mg</i>	52	DOBUTAMINE-DEXTROSE SOLN 1-5	
<i>diltiazem hcl soln 125 mg/25ml</i>	52	MG/ML-%	44
<i>diltiazem hcl soln 50 mg/10ml</i>	52	DOBUTAMINE-DEXTROSE SOLN 2-5	
DILTIAZEM HCL SOLR 100 MG	52	MG/ML-%	44
<i>diltiazem hcl tabs 120 mg</i>	52	<i>docetaxel conc 20 mg/ml</i>	29
<i>diltiazem hcl tabs 30 mg</i>	52	DOCETAXEL CONC 200 MG/10ML	29
<i>diltiazem hcl tabs 60 mg</i>	52	<i>docetaxel conc 80 mg/4ml</i>	29
<i>diltiazem hcl tabs 90 mg</i>	52	DOCETAXEL INJ NON-ALCO	29
<i>diltiazem inj 25mg/5ml</i>	52	<i>docetaxel soln 160 mg/16ml</i>	29
<i>dilt-xr cp24 120 mg</i>	51	<i>docetaxel soln 20 mg/2ml</i>	29
<i>dilt-xr cp24 180 mg</i>	51	<i>docetaxel soln 80 mg/8ml</i>	29
<i>dilt-xr cp24 240 mg</i>	51	DOCIVYX SOLN 160 MG/16ML	29
DIMENHYDRINATE SOLN 50 MG/ML	93	DOCIVYX SOLN 20 MG/2ML	29
<i>dimethyl fumarate cpdr 120 mg</i>	73	DOCIVYX SOLN 80 MG/8ML	29
<i>dimethyl fumarate cpdr 240 mg</i>	73	<i>dofetilide caps 125 mcg</i>	53
<i>dimethyl fumarate starter pack cdpk 120 & 240 mg</i>	73	<i>dofetilide caps 250 mcg</i>	53
DIPENTUM CAPS 250 MG	93	<i>dofetilide caps 500 mcg</i>	53
<i>diphenhydramine hcl soln 50 mg/ml</i>	25	<i>donepezil hcl tabs 10 mg</i>	42
DIPHENOXYLATE-ATROPINE LIQD 2.5-0.025 MG/5ML	93	<i>donepezil hcl tabs 5 mg</i>	42
<i>diphenoxylate-atropine tabs 2.5-0.025 mg</i>	93	<i>donepezil hcl tbdp 10 mg</i>	42
		<i>donepezil hcl tbdp 5 mg</i>	42
		<i>dopamine hcl soln 40 mg/ml</i>	44
		DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 0.8-5	
		MG/ML-%	44
		DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 1.6-5	
		MG/ML-%	44
		DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 3.2-5	
		MG/ML-%	44
		DOPTLET TABS 20 MG	47
		DORYX MPC TBEC 60 MG	16
		<i>dorzolamide hcl soln 2 %</i>	92
		<i>dorzolamide hcl-timolol mal soln 2-0.5 %</i>	92

<i>dotti pttw 0.025 mg/24hr</i>	101
<i>dotti pttw 0.0375 mg/24hr</i>	101
<i>dotti pttw 0.05 mg/24hr</i>	101
<i>dotti pttw 0.075 mg/24hr</i>	101
<i>dotti pttw 0.1 mg/24hr</i>	101
DOVATO TABS 50-300 MG	21
<i>doxazosin mesylate tabs 1 mg</i>	48
<i>doxazosin mesylate tabs 2 mg</i>	48
<i>doxazosin mesylate tabs 4 mg</i>	48
<i>doxazosin mesylate tabs 8 mg</i>	48
<i>doxepin hcl caps 10 mg</i>	77
<i>doxepin hcl caps 100 mg</i>	77
<i>doxepin hcl caps 150 mg</i>	77
<i>doxepin hcl caps 25 mg</i>	77
<i>doxepin hcl caps 50 mg</i>	77
<i>doxepin hcl caps 75 mg</i>	77
<i>doxepin hcl conc 10 mg/ml</i>	77
<i>doxepin hcl tabs 3 mg</i>	77
<i>doxepin hcl tabs 6 mg</i>	77
<i>doxorubicin hcl liposomal inj 2 mg/ml</i>	29
DOXORUBICIN HCL SOLN 2 MG/ML	29
DOXORUBICIN HCL SOLR 10 MG	29
<i>doxorubicin hcl solr 50 mg</i>	29
<i>doxy 100 solr 100 mg</i>	16
<i>doxycycline hyclate caps 100 mg</i>	16
<i>doxycycline hyclate caps 50 mg</i>	16
<i>doxycycline hyclate tabs 100 mg</i>	16
<i>doxycycline hyclate tabs 20 mg</i>	16
<i>doxycycline monohydrate caps 50 mg</i>	16
<i>doxycycline monohydrate susr 25 mg/5ml</i>	16
<i>doxycycline monohydrate tabs 100 mg</i>	16
<i>doxycycline monohydrate tabs 50 mg</i>	16
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20 MG	77
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 30 MG	77
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 40 MG	77
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 60 MG	77
<i>dronabinol caps 10 mg</i>	93
<i>dronabinol caps 2.5 mg</i>	93
<i>dronabinol caps 5 mg</i>	93
DROPERIDOL SOLN 2.5 MG/ML.....	70
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.02</i> <i>mg</i>	98
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.03</i> <i>mg</i>	98
DROXIA CAPS 200 MG	29
DROXIA CAPS 300 MG	29
DROXIA CAPS 400 MG	29
<i>droxidopa caps 100 mg</i>	44

<i>droxidopa caps 200 mg</i>	44
<i>droxidopa caps 300 mg</i>	44
DUAKLIR PRESSAIR AEPB 400-12 MCG/ACT	42
DUEXIS TABS 800-26.6 MG.....	57
<i>duloxetine hcl cpep 20 mg</i>	77
<i>duloxetine hcl cpep 30 mg</i>	77
<i>duloxetine hcl cpep 40 mg</i>	78
<i>duloxetine hcl cpep 60 mg</i>	78
DUPIXENT SOPN 200 MG/1.14ML	116
DUPIXENT SOPN 300 MG/2ML	116
DUPIXENT SOSY 100 MG/0.67ML	116
DUPIXENT SOSY 200 MG/1.14ML	116
DUPIXENT SOSY 300 MG/2ML	116
DURYSTA IMPL 10 MCG	92
<i>dutasteride caps 0.5 mg</i>	105

E

E.E.S. 400 TABS 400 MG	16
<i>easygel gel 0.4 %</i>	112
EDURANT TABS 25 MG.....	21
EFAVIRENZ CAPS 200 MG.....	21
EFAVIRENZ CAPS 50 MG.....	21
<i>efavirenz tabs 600 mg</i>	21
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df tabs 600-200-</i> <i>300 mg</i>	21
EGRIFTA SOLR 1 MG	103
EGRIFTA SV SOLR 2 MG	103
ELAHERE SOLN 100 MG/20ML	29
ELAPRASE SOLN 6 MG/3ML	89
ELELYSO SOLR 200 UNIT	89
ELEPSIA XR TB24 1000 MG	63
ELEPSIA XR TB24 1500 MG	63
<i>eletriptan hydrobromide tabs 20 mg</i>	67
<i>eletriptan hydrobromide tabs 40 mg</i>	67
ELFABRIO SOLN 20 MG/10ML	89
ELIGARD KIT 22.5 MG	29
ELIGARD KIT 30 MG	29
ELIGARD KIT 45 MG	29
ELIGARD KIT 7.5 MG	29
ELIQUIS TABS 5 MG	45
ELITEK SOLR 1.5 MG	89
<i>elixophyllin elix 80 mg/15ml</i>	127
ELLA TABS 30 MG	98
ELLENCE SOLN 200 MG/100ML	29
ELLENCE SOLN 50 MG/25ML	29
ELMIRON CAPS 100 MG	112
ELREXFIO SOLN 44 MG/1.1ML	29

ELREXFIO SOLN 76 MG/1.9ML.....	29	<i>enoxaparin sodium sosy 150 mg/ml</i>	45
<i>eluryng ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	98	<i>enoxaparin sodium sosy 30 mg/0.3ml</i>	45
ELZONRIS SOLN 1000 MCG/ML.....	29	<i>enoxaparin sodium sosy 40 mg/0.4ml</i>	45
EMCYT CAPS 140 MG.....	29	<i>enoxaparin sodium sosy 60 mg/0.6ml</i>	45
EMFLAZA SUSP 22.75 MG/ML.....	96	<i>enoxaparin sodium sosy 80 mg/0.8ml</i>	45
EMFLAZA TABS 18 MG.....	96	ENSPRYNG SOSY 120 MG/ML.....	112
EMFLAZA TABS 30 MG.....	96	ENSTILAR FOAM 0.005-0.064 %.....	123
EMFLAZA TABS 36 MG.....	96	<i>entacapone tabs 200 mg</i>	69
EMFLAZA TABS 6 MG.....	96	<i>entecavir tabs 0.5 mg</i>	22
EMPLICITI SOLR 300 MG.....	29	<i>entecavir tabs 1 mg</i>	22
EMPLICITI SOLR 400 MG.....	29	ENTRESTO TABS 24-26 MG.....	55
EMSAM PT24 12 MG/24HR.....	69	ENTRESTO TABS 49-51 MG.....	55
EMSAM PT24 6 MG/24HR.....	69	ENTRESTO TABS 97-103 MG.....	55
EMSAM PT24 9 MG/24HR.....	69	ENTYVIO SOLR 300 MG.....	94
<i>emtricitabine caps 200 mg</i>	22	ENTYVIO SOPN 108 MG/0.68ML.....	94
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 100-150 mg</i>	22	<i>enulose soln 10 gm/15ml</i>	85
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 133-200 mg</i>	22	ENVARUSUS XR TB24 0.75 MG.....	110
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 167-250 mg</i>	22	ENVARUSUS XR TB24 1 MG.....	110
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 200-300 mg</i>	22	ENVARUSUS XR TB24 4 MG.....	110
EMTRIVA SOLN 10 MG/ML.....	22	EOHILIA SUSP 2 MG/10ML.....	97
<i>enalapril maleate tabs 10 mg</i>	55	EPCLUSA PACK 150-37.5 MG.....	22
<i>enalapril maleate tabs 2.5 mg</i>	55	EPCLUSA PACK 200-50 MG.....	22
<i>enalapril maleate tabs 20 mg</i>	55	EPCLUSA TABS 200-50 MG.....	22
<i>enalapril maleate tabs 5 mg</i>	55	EPCLUSA TABS 400-100 MG.....	22
<i>enalaprilat inj 1.25 mg/ml</i>	55	EPIDIOLEX SOLN 100 MG/ML.....	63
ENBREL MINI SOCT 50 MG/ML.....	107	EPINEPHRINE SOAJ 0.15 MG/0.15ML...44	
ENBREL SOLN 25 MG/0.5ML.....	107	<i>epinephrine soaj 0.15 mg/0.3ml</i>	44
ENBREL SOLR 25 MG.....	107	<i>epinephrine soaj 0.3 mg/0.3ml</i>	44
ENBREL SOSY 25 MG/0.5ML.....	107	<i>epinephrine sosy 1 mg/10ml</i>	44
ENBREL SOSY 50 MG/ML.....	107	<i>epirubicin hcl soln 200 mg/100ml</i>	29
ENBREL SURECLICK SOAJ 50 MG/ML	107	<i>epirubicin hcl soln 50 mg/25ml</i>	29
ENDARI PACK 5 GM.....	112	EPIVIR HBV SOLN 5 MG/ML.....	22
<i>endocet tabs 5-325 mg</i>	57	EPKINLY SOLN 4 MG/0.8ML.....	29
<i>endocet tabs 7.5-325 mg</i>	57	EPKINLY SOLN 48 MG/0.8ML.....	29
ENDOMETRIN INST 100 MG.....	103	<i>epoprostenol sodium solr 0.5 mg</i>	118
ENGERIX-B SUSP 20 MCG/ML.....	121	<i>epoprostenol sodium solr 1.5 mg</i>	118
ENGERIX-B SUSY 10 MCG/0.5ML.....	121	EPRONTIA SOLN 25 MG/ML.....	63
ENGERIX-B SUSY 20 MCG/ML.....	121	ERBITUX SOLN 100 MG/50ML.....	29
ENHERTU SOLR 100 MG.....	29	ERBITUX SOLN 200 MG/100ML.....	29
ENJAYMO SOLN 1100 MG/22ML.....	112	ERGOLOID MESYLATES TABS 1 MG...44	
ENOXAPARIN SODIUM SOLN 300 MG/3ML.....	45	ERGOMAR SUBL 2 MG.....	44
<i>enoxaparin sodium sosy 100 mg/ml</i>	45	ERGOTAMINE-CAFFEINE TABS 1-100 MG.....	67
<i>enoxaparin sodium sosy 120 mg/0.8ml</i>	45	<i>eribulin mesylate soln 1 mg/2ml</i>	29
		ERIVEDGE CAPS 150 MG.....	29
		ERLEADA TABS 240 MG.....	30
		ERLEADA TABS 60 MG.....	30
		<i>erlotinib hcl tabs 100 mg</i>	30

<i>famciclovir tabs 125 mg</i>	22	<i>fentanyl pt72 25 mcg/hr</i>	58
<i>famciclovir tabs 250 mg</i>	22	<i>fentanyl pt72 50 mcg/hr</i>	58
<i>famciclovir tabs 500 mg</i>	22	<i>fentanyl pt72 75 mcg/hr</i>	58
<i>famotidine (pf) soln 20 mg/2ml</i>	94	FERRIPROX SOLN 100 MG/ML.....	96
FAMOTIDINE PREMIXED SOLN 20-0.9		FERRIPROX TWICE-A-DAY TABS 1000	
MG/50ML-%	94	MG	96
<i>famotidine soln 40 mg/4ml</i>	94	FETROJA SOLR 1 GM	16
<i>famotidine susr 40 mg/5ml</i>	94	FETZIMA CP24 120 MG	78
<i>famotidine tabs 20 mg</i>	94	FETZIMA CP24 20 MG	78
<i>famotidine tabs 40 mg</i>	94	FETZIMA CP24 40 MG	78
FANAPT TABS 1 MG	78	FETZIMA CP24 80 MG	78
FANAPT TABS 10 MG	78	FETZIMA TITRATION C4PK 20 & 40 MG	78
FANAPT TABS 12 MG	78	FILSPARI TABS 200 MG	112
FANAPT TABS 2 MG	78	FILSPARI TABS 400 MG	112
FANAPT TABS 4 MG	78	FILSUVEZ GEL 10 %.....	126
FANAPT TABS 6 MG	78	<i>finasteride tabs 5 mg</i>	105
FANAPT TABS 8 MG	78	<i>ingolimod hcl caps 0.5 mg</i>	73
FANAPT TITRATION PACK TABS 1 & 2 &		FINTEPLA SOLN 2.2 MG/ML.....	64
4 & 6 MG.....	78	FIRDAPSE TABS 10 MG	112
FARYDAK CAPS 10 MG	30	FIRMAGON (240 MG DOSE) SOLR 120	
FARYDAK CAPS 15 MG	30	MG/VIAL.....	30
FARYDAK CAPS 20 MG	30	FIRMAGON SOLR 80 MG	30
FASENRA PEN SOAJ 30 MG/ML	116	<i>flavoxate hcl tabs 100 mg</i>	127
FASENRA SOSY 30 MG/ML	116	<i>flecainide acetate tabs 100 mg</i>	53
<i>febuxostat tabs 40 mg</i>	105	<i>flecainide acetate tabs 150 mg</i>	53
<i>febuxostat tabs 80 mg</i>	105	<i>flecainide acetate tabs 50 mg</i>	53
<i>felbamate susp 600 mg/5ml</i>	63	FLOVENT HFA AERO 44 MCG/ACT	118
<i>felbamate tabs 400 mg</i>	64	FLOXURIDINE SOLR 0.5 GM.....	30
<i>felbamate tabs 600 mg</i>	64	<i>fluconazole in sodium chloride soln 200-0.9</i>	
<i>felodipine er tb24 10 mg</i>	52	mg/100ml-%	19
<i>felodipine er tb24 2.5 mg</i>	52	<i>fluconazole in sodium chloride soln 400-0.9</i>	
<i>felodipine er tb24 5 mg</i>	52	mg/200ml-%	19
<i>fenofibrate tabs 160 mg</i>	49	<i>fluconazole susr 10 mg/ml</i>	19
<i>fenofibrate tabs 54 mg</i>	49	<i>fluconazole susr 40 mg/ml</i>	19
FENSOLVI (6 MONTH) KIT 45 MG	30	<i>fluconazole tabs 100 mg</i>	19
FENTANYL CITRATE (PF) SOCT 100		<i>fluconazole tabs 150 mg</i>	19
MCG/2ML.....	57	<i>fluconazole tabs 200 mg</i>	19
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 1000		<i>fluconazole tabs 50 mg</i>	19
MCG/20ML.....	57	<i>flucytosine caps 250 mg</i>	19
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 2500		<i>flucytosine caps 500 mg</i>	19
MCG/50ML.....	57	<i>fludarabine phosphate soln 50 mg/2ml</i>	30
FENTANYL CITRATE TABS 100 MCG ...	57	<i>fludarabine phosphate solr 50 mg</i>	30
FENTANYL CITRATE TABS 200 MCG ...	57	<i>fludrocortisone acetate tabs 0.1 mg</i>	97
FENTANYL CITRATE TABS 400 MCG ...	57	<i>flumazenil soln 0.5 mg/5ml</i>	72
FENTANYL CITRATE TABS 600 MCG ...	57	<i>flumazenil soln 1 mg/10ml</i>	72
FENTANYL CITRATE TABS 800 MCG ...	58	<i>fluocinolone acetone body oil 0.01 %</i> ..	123
<i>fentanyl pt72 100 mcg/hr</i>	58	FLUOCINOLONE ACETONIDE CREA	
<i>fentanyl pt72 12 mcg/hr</i>	58	0.01 %	123

<i>fluocinolone acetonide crea 0.025 %</i>	124	FLUTICASONE-SALMETEROL AEPB 113-14 MCG/ACT.....	118
<i>fluocinolone acetonide oil 0.01 %</i>	91	FLUTICASONE-SALMETEROL AEPB 232-14 MCG/ACT.....	118
<i>fluocinolone acetonide oint 0.025 %</i>	124	FLUTICASONE-SALMETEROL AEPB 55-14 MCG/ACT.....	118
<i>fluocinolone acetonide scalp oil 0.01 %</i> .	124	<i>fluvoxamine maleate er cp24 100 mg</i>	78
<i>fluocinolone acetonide soln 0.01 %</i>	124	<i>fluvoxamine maleate er cp24 150 mg</i>	78
<i>fluocinonide crea 0.05 %</i>	124	FLUVOXAMINE MALEATE TABS 100 MG	78
<i>fluocinonide emulsified base crea 0.05 %</i>	124	FLUVOXAMINE MALEATE TABS 25 MG	78
<i>fluocinonide gel 0.05 %</i>	124	FLUVOXAMINE MALEATE TABS 50 MG	78
<i>fluocinonide oint 0.05 %</i>	124	FML FORTE SUSP 0.25 %	91
<i>fluocinonide soln 0.05 %</i>	124	FML OINT 0.1 %	91
<i>fluoritab soln 0.275 (0.125 f) mg/drop</i>	112	FOLOTYN SOLN 20 MG/ML.....	30
<i>fluorometholone susp 0.1 %</i>	91	FOLOTYN SOLN 40 MG/2ML.....	30
FLUOROURACIL CREA 0.5 %.....	126	FONDAPARINUX SODIUM SOLN 10 MG/0.8ML.....	45
<i>fluorouracil crea 5 %</i>	126	<i>fondaparinux sodium soln 2.5 mg/0.5ml</i> ...45	
<i>fluorouracil soln 1 gm/20ml</i>	30	FONDAPARINUX SODIUM SOLN 5 MG/0.4ML.....	45
FLUOROURACIL SOLN 2 %.....	126	FONDAPARINUX SODIUM SOLN 7.5 MG/0.6ML.....	46
<i>fluorouracil soln 2.5 gm/50ml</i>	30	FORTEO SOPN 600 MCG/2.4ML.....	102
<i>fluorouracil soln 5 %</i>	126	<i>fosamprenavir calcium tabs 700 mg</i>	22
<i>fluorouracil soln 5 gm/100ml</i>	30	<i>fosaprepitant dimeglumine solr 150 mg</i> ...93	
<i>fluorouracil soln 500 mg/10ml</i>	30	<i>fosfomycin tromethamine pack 3 gm</i>	25
FLUOXETINE HCL (PMDD) TABS 10 MG	78	<i>fosphenytoin sodium soln 100 mg pe/2ml</i> 64	
FLUOXETINE HCL (PMDD) TABS 20 MG	78	<i>fosphenytoin sodium soln 500 mg pe/10ml</i>	64
<i>fluoxetine hcl caps 10 mg</i>	78	FOTIVDA CAPS 0.89 MG	30
<i>fluoxetine hcl caps 20 mg</i>	78	FOTIVDA CAPS 1.34 MG	30
<i>fluoxetine hcl caps 40 mg</i>	78	FRUZAQLA CAPS 1 MG	30
FLUOXETINE HCL CPDR 90 MG	78	FRUZAQLA CAPS 5 MG	30
<i>fluoxetine hcl soln 20 mg/5ml</i>	78	FULPHILA SOSY 6 MG/0.6ML	47
<i>fluoxetine hcl tabs 10 mg</i>	78	<i>fulvestrant sosy 250 mg/5ml</i>	30
<i>fluoxetine hcl tabs 20 mg</i>	78	<i>furosemide oral soln 10 mg/ml</i>	86
<i>fluoxetine hcl tabs 60 mg</i>	78	FUROSEMIDE SOLN 8 MG/ML.....	86
<i>fluphenazine decanoate soln 25 mg/ml</i> ... 78		<i>furosemide soln injection 10 mg/ml</i>	86
FLUPHENAZINE HCL CONC 5 MG/ML .. 78		<i>furosemide tabs 20 mg</i>	86
FLUPHENAZINE HCL ELIX 2.5 MG/5ML 78		<i>furosemide tabs 40 mg</i>	86
FLUPHENAZINE HCL SOLN 2.5 MG/ML 78		<i>furosemide tabs 80 mg</i>	86
<i>fluphenazine hcl tabs 1 mg</i>	78	FUZEON SOLR 90 MG.....	22
<i>fluphenazine hcl tabs 10 mg</i>	78	FYARRO SUSR 100 MG	30
<i>fluphenazine hcl tabs 2.5 mg</i>	78	FYCOMPA SUSP 0.5 MG/ML.....	64
<i>fluphenazine hcl tabs 5 mg</i>	78	FYCOMPA TABS 10 MG	64
FLURBIPROFEN SODIUM SOLN 0.03 %91		FYCOMPA TABS 12 MG	64
FLUTAMIDE CAPS 125 MG.....	30	FYCOMPA TABS 2 MG	64
<i>fluticasone propionate crea 0.05 %</i>	124		
FLUTICASONE PROPIONATE HFA AERO 44 MCG/ACT	118		
<i>fluticasone propionate oint 0.005 %</i>	124		
<i>fluticasone propionate susp 50 mcg/act</i> ... 91			

FYCOMPA TABS 4 MG.....	64
FYCOMPA TABS 6 MG.....	64
FYCOMPA TABS 8 MG.....	64
FYLNETRA SOSY 6 MG/0.6ML	47

G

<i>gabapentin caps 100 mg</i>	64
<i>gabapentin caps 300 mg</i>	64
<i>gabapentin caps 400 mg</i>	64
<i>gabapentin soln 250 mg/5ml</i>	64
<i>gabapentin tabs 600 mg</i>	64
<i>gabapentin tabs 800 mg</i>	64
GALAFOLD CAPS 123 MG	112
<i>galantamine hydrobromide er cp24 16 mg</i>	43
<i>galantamine hydrobromide er cp24 24 mg</i>	43
<i>galantamine hydrobromide er cp24 8 mg</i>	43
GALANTAMINE HYDROBROMIDE SOLN 4 MG/ML	43
<i>galantamine hydrobromide tabs 12 mg</i>	43
<i>galantamine hydrobromide tabs 4 mg</i>	43
<i>galantamine hydrobromide tabs 8 mg</i>	43
GAMASTAN INJ	120
GAMIFANT SOLN 10 MG/2ML.....	110
GAMIFANT SOLN 100 MG/20ML.....	110
GAMIFANT SOLN 50 MG/10ML.....	110
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 10 GM	120
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 5 GM	120
GAMMAGARD SOLN 2.5 GM/25ML	120
GAMMAKED SOLN 1 GM/10ML	120
GAMMAPLEX SOLN 10 GM/200ML.....	120
GAMUNEX-C SOLN 1 GM/10ML	120
GANCICLOVIR SODIUM SOLN 500 MG/10ML	22
<i>ganciclovir sodium solr 500 mg</i>	22
GARDASIL 9 SUSP.....	121
GARDASIL 9 SUSY.....	121
GATIFLOXACIN SOLN 0.5 %.....	90
GATTEX KIT 5 MG	94
GAVILYTE-C SOLR 240 GM	94
<i>gavilyte-g solr 236 gm</i>	94
<i>gavilyte-n with flavor pack solr 420 gm</i>	94
GAVRETO CAPS 100 MG.....	30
GAZYVA SOLN 1000 MG/40ML.....	30
<i>gefitinib tabs 250 mg</i>	30

<i>gemcitabine hcl soln 1 gm/26.3ml</i>	31
<i>gemcitabine hcl soln 2 gm/52.6ml</i>	31
<i>gemcitabine hcl soln 200 mg/5.26ml</i>	31
<i>gemcitabine hcl solr 1 gm</i>	31
<i>gemcitabine hcl solr 2 gm</i>	31
<i>gemcitabine hcl solr 200 mg</i>	31
<i>gemfibrozil tabs 600 mg</i>	49
<i>generlac soln 10 gm/15ml</i>	85
<i>gengraf caps 100 mg</i>	111
<i>gengraf caps 25 mg</i>	111
GENTAK OINT 0.3 %.....	90
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 0.8-0.9 MG/ML-%	16
<i>gentamicin in saline soln 1.2-0.9 mg/ml-%</i>	16
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1.6-0.9 MG/ML-%	16
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1-0.9 MG/ML-%	16
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 2-0.9 MG/ML-%	16
<i>gentamicin sulfate crea 0.1 %</i>	122
<i>gentamicin sulfate oint 0.1 %</i>	122
<i>gentamicin sulfate soln 0.3 %</i>	90
<i>gentamicin sulfate soln 10 mg/ml</i>	16
<i>gentamicin sulfate soln 40 mg/ml</i>	16
GENVOYA TABS 150-150-200-10 MG ...	22
GILENYA CAPS 0.25 MG	73
GILOTRIF TABS 20 MG	31
GILOTRIF TABS 30 MG	31
GILOTRIF TABS 40 MG	31
GIMOTI SOLN 15 MG/ACT	94
GIVLAARI SOLN 189 MG/ML	112
GLASSIA SOLN 1000 MG/50ML	118
<i>glatopa sosy 20 mg/ml</i>	73
<i>glatopa sosy 40 mg/ml</i>	73
GLEOSTINE CAPS 10 MG	31
GLEOSTINE CAPS 100 MG	31
GLEOSTINE CAPS 40 MG	31
<i>glimepiride tabs 1 mg</i>	99
<i>glimepiride tabs 2 mg</i>	99
<i>glimepiride tabs 4 mg</i>	99
<i>glipizide er tb24 10 mg</i>	99
<i>glipizide er tb24 2.5 mg</i>	99
<i>glipizide er tb24 5 mg</i>	99
<i>glipizide tabs 10 mg</i>	99
<i>glipizide tabs 5 mg</i>	99
<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5-250 mg</i> ...99	

<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5-500 mg</i> ..	99	<i>haloperidol tabs 2 mg</i>	79
<i>glipizide-metformin hcl tabs 5-500 mg</i>	99	<i>haloperidol tabs 20 mg</i>	79
GLUCAGON EMERGENCY KIT 1 MG	99	<i>haloperidol tabs 5 mg</i>	79
<i>glyburide tabs 1.25 mg</i>	99	HARVONI PACK 33.75-150 MG	22
<i>glyburide tabs 2.5 mg</i>	100	HARVONI PACK 45-200 MG	22
<i>glyburide tabs 5 mg</i>	100	HARVONI TABS 45-200 MG.....	22
<i>glycopyrrolate oral soln 1 mg/5ml</i>	42	HARVONI TABS 90-400 MG.....	22
<i>glycopyrrolate soln 0.2 mg/ml</i>	42	HAVRIX SUSP 1440 EL U/ML	121
<i>glycopyrrolate soln 0.4 mg/2ml</i>	42	HAVRIX SUSP 720 EL U/0.5ML	121
<i>glycopyrrolate soln 4 mg/20ml</i>	42	HEPARIN (PORCINE) IN NAACL SOLN	
<i>glycopyrrolate soln injection 1 mg/5ml</i>	42	1000-0.9 UT/500ML-%	46
<i>glycopyrrolate tabs 1 mg</i>	42	HEPARIN (PORCINE) IN NAACL SOLN	
GLYCOPYRROLATE TABS 1.5 MG	42	2000-0.9 UNIT/L-%.....	46
<i>glycopyrrolate tabs 2 mg</i>	42	HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN	
<i>glydo prsy 2 %</i>	125	100 UNIT/ML	46
<i>granisetron hcl tabs 1 mg</i>	93	HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN	
GRASTEK SUBL 2800 BAU	112	25000-5 UT/500ML-%	46
<i>griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml</i> ..	19	HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN	
<i>griseofulvin microsize tabs 500 mg</i>	19	40-5 UNIT/ML-%.....	46
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 125 mg</i> ...	19	<i>heparin sodium (porcine) pf soln 5000</i>	
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 250 mg</i> ...	19	<i>unit/0.5ml</i>	46
<i>guanfacine hcl er tb24 1 mg</i>	72	<i>heparin sodium (porcine) soln 1000 unit/ml</i>	
<i>guanfacine hcl er tb24 2 mg</i>	72	.....	46
<i>guanfacine hcl er tb24 3 mg</i>	72	<i>heparin sodium (porcine) soln 10000 unit/ml</i>	
<i>guanfacine hcl er tb24 4 mg</i>	72	.....	46
<i>guanfacine hcl tabs 1 mg</i>	54	<i>heparin sodium (porcine) soln 20000 unit/ml</i>	
<i>guanfacine hcl tabs 2 mg</i>	54	.....	46
GUANIDINE HCL TABS 125 MG.....	43	<i>heparin sodium (porcine) soln 5000 unit/ml</i>	
		.....	46
		HEPLISAV-B SOSY 20 MCG/0.5ML	121
		HERCEPTIN HYLECTA SOLN 600-10000	
		MG-UNT/5ML	31
		HERCEPTIN SOLR 150 MG	31
		HERZUMA SOLR 150 MG	31
		HERZUMA SOLR 420 MG	31
		HETLIOZ LQ SUSP 4 MG/ML.....	70
		HIBERIX SOLR 10 MCG.....	121
		HULIO (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	107
		HULIO (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	
		.....	107
		HULIO (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	
		.....	107
		HUMALOG KWIKPEN SOPN 100 UNIT/ML	
		.....	100
		HUMALOG SOCT 100 UNIT/ML.....	100
		HUMALOG SOLN 100 UNIT/ML	100
		HUMATIN CAPS 250 MG	20
		HUMATROPE CART 12 MG.....	103

H

HADLIMA PUSHTOUCH SOAJ 40			
MG/0.4ML	107		
HADLIMA PUSHTOUCH SOAJ 40			
MG/0.8ML	107		
HADLIMA SOSY 40 MG/0.4ML	107		
HADLIMA SOSY 40 MG/0.8ML	107		
HAEGARDA SOLR 2000 UNIT.....	112		
HAEGARDA SOLR 3000 UNIT.....	112		
<i>halobetasol propionate crea 0.05 %</i>	124		
<i>halobetasol propionate foam 0.05 %</i>	124		
<i>halobetasol propionate oint 0.05 %</i>	124		
<i>haloperidol decanoate soln 100 mg/ml</i>	79		
<i>haloperidol decanoate soln 50 mg/ml</i>	79		
<i>haloperidol lactate conc 2 mg/ml</i>	79		
<i>haloperidol lactate soln 5 mg/ml</i>	79		
<i>haloperidol tabs 0.5 mg</i>	79		
<i>haloperidol tabs 1 mg</i>	79		
<i>haloperidol tabs 10 mg</i>	79		

HUMATROPE CART 24 MG	103	<i>hydrochlorothiazide caps 12.5 mg</i>	86
HUMATROPE CART 6 MG	103	<i>hydrochlorothiazide tabs 12.5 mg</i>	86
HUMATROPE SOLR 5 MG	103	<i>hydrochlorothiazide tabs 25 mg</i>	86
HUMIRA (2 PEN) PNKT 40 MG/0.4ML..	108	<i>hydrochlorothiazide tabs 50 mg</i>	86
HUMIRA (2 PEN) PNKT 40 MG/0.8ML..	108	<i>hydrocodone-acetaminophen soln 10-325</i>	
HUMIRA (2 PEN) PNKT 80 MG/0.8ML..	108	<i>mg/15ml</i>	58
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 10 MG/0.1ML		<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325</i>	
.....	108	<i>mg/15ml</i>	58
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.2ML		<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 10-325</i>	
.....	108	<i>mg</i>	58
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.4ML		<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 5-325</i>	
.....	108	<i>mg</i>	58
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML		<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 7.5-325</i>	
.....	108	<i>mg</i>	58
HUMIRA INJ 10MG/0.2	108	<i>hydrocortisone (perianal) crea 2.5 %</i>	124
HUMIRA KIT 20MG/0.4	108	HYDROCORTISONE ACE-PRAMOXINE	
HUMIRA PEDIA INJ CROHNS	108	CREA 1-1 %	125
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER PNKT 40		HYDROCORTISONE ACE-PRAMOXINE	
MG/0.8ML	108	SUPP 25-18 MG	125
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER PNKT 80		HYDROCORTISONE BUTYR LIPO BASE	
MG/0.8ML	108	CREA 0.1 %	124
HUMIRA-PED<40KG CROHNS STARTER		HYDROCORTISONE BUTYRATE CREA	
PSKT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML ..	108	0.1 %	124
HUMIRA-PED>=40KG CROHNS START		HYDROCORTISONE BUTYRATE OINT	
PSKT 80 MG/0.8ML	108	0.1 %	124
HUMIRA-PED>=40KG UC STARTER		HYDROCORTISONE BUTYRATE SOLN	
PNKT 80 MG/0.8ML	108	0.1 %	124
HUMIRA-PS/UV/ADOL HS STARTER		<i>hydrocortisone crea 2.5 %</i>	124
PNKT 40 MG/0.8ML	108	HYDROCORTISONE ENEM 100 MG/60ML	
HUMIRA-PSORIASIS/UEVIT STARTER		.....	124
PNKT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML ..	108	HYDROCORTISONE LOTN 2.5 %	124
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUPN (70-30)		<i>hydrocortisone oint 2.5 %</i>	124
100 UNIT/ML	100	<i>hydrocortisone tabs 10 mg</i>	97
HUMULIN 70/30 SUSP (70-30) 100		<i>hydrocortisone tabs 20 mg</i>	97
UNIT/ML	100	<i>hydrocortisone tabs 5 mg</i>	97
HUMULIN N KWIKPEN SUPN 100		<i>hydrocortisone valerate crea 0.2 %</i>	124
UNIT/ML	100	<i>hydrocortisone valerate oint 0.2 %</i>	124
HUMULIN N SUSP 100 UNIT/ML	100	<i>hydrocortisone-acetic acid soln 1-2 %</i>	91
HUMULIN R SOLN 100 UNIT/ML	100	<i>hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml</i>	58
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED)		<i>hydromorphone hcl tabs 2 mg</i>	58
SOLN 500 UNIT/ML	100	<i>hydromorphone hcl tabs 4 mg</i>	58
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500		<i>hydromorphone hcl tabs 8 mg</i>	58
UNIT/ML	100	<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 200 mg</i> ..	20
<i>hydralazine hcl soln 20 mg/ml</i>	54	<i>hydroxyprogesterone caproate oil 250</i>	
<i>hydralazine hcl tabs 10 mg</i>	54	<i>mg/ml</i>	103
<i>hydralazine hcl tabs 100 mg</i>	54	HYDROXYPROGESTERONE CAPROATE	
<i>hydralazine hcl tabs 25 mg</i>	54	SOLN 1.25 GM/5ML	103
<i>hydralazine hcl tabs 50 mg</i>	54	<i>hydroxyurea caps 500 mg</i>	31

HYDROXYZINE HCL SOLN 25 MG/ML ..	70	<i>ibutilide fumarate soln 1 mg/10ml</i>	53
HYDROXYZINE HCL SOLN 50 MG/ML ..	70	<i>icatibant acetate sosy 30 mg/3ml</i>	45
<i>hydroxyzine hcl syrpr 10 mg/5ml</i>	70	ICLUSIG TABS 10 MG.....	31
<i>hydroxyzine hcl tabs 10 mg</i>	70	ICLUSIG TABS 15 MG.....	31
<i>hydroxyzine hcl tabs 25 mg</i>	70	ICLUSIG TABS 30 MG.....	31
<i>hydroxyzine hcl tabs 50 mg</i>	70	ICLUSIG TABS 45 MG.....	31
HYDROXYZINE PAMOATE CAPS 100 MG	70	<i>icosapent ethyl caps 0.5 gm</i>	49
.....	70	<i>icosapent ethyl caps 1 gm</i>	49
<i>hydroxyzine pamoate caps 25 mg</i>	70	IDACIO (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML.....	108
<i>hydroxyzine pamoate caps 50 mg</i>	70	IDACIO (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	108
HYFTOR GEL 0.2 %.....	126	.....	108
HYQVIA KIT 10 GM/100ML.....	120	IDACIO-CROHNS/UC STARTER AJKT 40	108
HYQVIA KIT 2.5 GM/25ML.....	120	MG/0.8ML.....	108
HYQVIA KIT 20 GM/200ML.....	120	IDACIO-PSORIASIS STARTER AJKT 40	109
HYQVIA KIT 30 GM/300ML.....	120	MG/0.8ML.....	109
HYQVIA KIT 5 GM/50ML.....	120	IDAMYCIN PFS SOLN 10 MG/10ML	31
HYRIMOZ SOAJ 40 MG/0.4ML	108	IDAMYCIN PFS SOLN 20 MG/20ML	31
HYRIMOZ SOAJ 40 MG/0.8ML	108	IDAMYCIN PFS SOLN 5 MG/5ML	31
HYRIMOZ SOAJ 80 MG/0.8ML	108	<i>idarubicin hcl soln 10 mg/10ml</i>	31
HYRIMOZ SOSY 10 MG/0.1 ML.....	108	<i>idarubicin hcl soln 20 mg/20ml</i>	31
HYRIMOZ SOSY 20 MG/0.2ML.....	108	<i>idarubicin hcl soln 5 mg/5ml</i>	31
HYRIMOZ SOSY 40 MG/0.4ML.....	108	IDHIFA TABS 100 MG	31
HYRIMOZ SOSY 40 MG/0.8ML.....	108	IDHIFA TABS 50 MG	31
HYRIMOZ-CROHNS/UC STARTER SOAJ	108	IFOSFAMIDE SOLN 1 GM/20ML.....	31
80 MG/0.8ML	108	IFOSFAMIDE SOLN 3 GM/60ML.....	31
HYRIMOZ-PED<40KG CROHN STARTER	108	IFOSFAMIDE SOLR 1 GM.....	31
SOSY 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML..	108	IGALMI FILM 120 MCG	70
HYRIMOZ-PED>/=40KG CROHN START	108	IGALMI FILM 180 MCG	70
SOSY 80 MG/0.8ML	108	ILARIS SOLN 150 MG/ML	58
HYRIMOZ-PLAQUE PSORIASIS START	108	ILUMYA SOSY 100 MG/ML	126
SOAJ 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML ..	108	ILUVIEN IMPL 0.19 MG	91
I			
IBRANCE CAPS 100 MG	31	<i>imatinib mesylate tabs 100 mg</i>	31
IBRANCE CAPS 125 MG	31	<i>imatinib mesylate tabs 400 mg</i>	31
IBRANCE CAPS 75 MG	31	IMBRUVICA CAPS 140 MG.....	31
IBRANCE TABS 100 MG.....	31	IMBRUVICA CAPS 70 MG.....	31
IBRANCE TABS 125 MG.....	31	IMBRUVICA SUSP 70 MG/ML.....	31
IBRANCE TABS 75 MG.....	31	IMBRUVICA TABS 140 MG	31
IBSRELA TABS 50 MG	94	IMBRUVICA TABS 280 MG	32
<i>ibu tabs 400 mg</i>	58	IMBRUVICA TABS 420 MG	32
<i>ibu tabs 600 mg</i>	58	IMBRUVICA TABS 560 MG	32
<i>ibu tabs 800 mg</i>	58	IMFINZI SOLN 120 MG/2.4ML.....	32
<i>ibuprofen lysine soln 10 mg/ml</i>	58	IMFINZI SOLN 500 MG/10ML.....	32
<i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i>	58	IMIPENEM-CILASTATIN SOLR 250 MG .	16
<i>ibuprofen tabs 400 mg</i>	58	<i>imipenem-cilastatin solr 500 mg</i>	17
<i>ibuprofen tabs 600 mg</i>	58	<i>imipramine hcl tabs 10 mg</i>	79
<i>ibuprofen tabs 800 mg</i>	58	<i>imipramine hcl tabs 25 mg</i>	79
		<i>imipramine hcl tabs 50 mg</i>	79
		<i>imipramine pamoate caps 100 mg</i>	79

<i>imipramine pamoate caps 125 mg</i>	79	INTRON A SOLN 6000000 UNIT/ML	32
<i>imipramine pamoate caps 150 mg</i>	79	INTRON A SOLR 10000000 UNIT	32
<i>imipramine pamoate caps 75 mg</i>	79	INTRON A SOLR 18000000 UNIT	32
<i>imiquimod crea 5 %</i>	126	INTRON A SOLR 50000000 UNIT	32
IMJUDO SOLN 25 MG/1.25ML.....	32	INVEGA HAFYERA SUSY 1092 MG/3.5ML	
IMJUDO SOLN 300 MG/15ML.....	32	.....	79
IMOVAX RABIES SUSR 2.5 UNIT/ML..	121	INVEGA HAFYERA SUSY 1560 MG/5ML	79
IMPAVIDO CAPS 50 MG.....	20	INVEGA SUSTENNA SUSY 117	
INBRIJA CAPS 42 MG	69	MG/0.75ML.....	79
INCRELEX SOLN 40 MG/4ML	103	INVEGA SUSTENNA SUSY 156 MG/ML.	79
<i>indapamide tabs 1.25 mg</i>	86	INVEGA SUSTENNA SUSY 234 MG/1.5ML	
<i>indapamide tabs 2.5 mg</i>	86	.....	79
<i>indocin supp 50 mg</i>	58	INVEGA SUSTENNA SUSY 39 MG/0.25ML	
<i>indomethacin caps 25 mg</i>	58	.....	79
<i>indomethacin caps 50 mg</i>	58	INVEGA SUSTENNA SUSY 78 MG/0.5ML	
<i>indomethacin er cpcr 75 mg</i>	58	.....	79
<i>indomethacin sodium solr 1 mg</i>	58	INVEGA TRINZA SUSY 273 MG/0.88ML	79
INFANRIX SUSP 25-58-10.....	121	INVEGA TRINZA SUSY 410 MG/1.32ML	79
INFLECTRA SOLR 100 MG	109	INVEGA TRINZA SUSY 546 MG/1.75ML	79
INFLIXIMAB SOLR 100 MG	109	INVEGA TRINZA SUSY 819 MG/2.63ML	79
INFUGEM SOLN 1200-0.9 MG/120ML-%	32	INVIRASE TABS 500 MG	22
INFUGEM SOLN 1300-0.9 MG/130ML-%	32	IPOL INJ	121
INFUGEM SOLN 1400-0.9 MG/140ML-%	32	<i>ipratropium bromide soln 0.02 %</i>	42
INFUGEM SOLN 1500-0.9 MG/150ML-%	32	<i>ipratropium bromide soln 0.03 %</i>	42
INFUGEM SOLN 1600-0.9 MG/160ML-%	32	<i>ipratropium bromide soln 0.06 %</i>	42
INFUGEM SOLN 1700-0.9 MG/170ML-%	32	<i>ipratropium-albuterol soln 0.5-2.5 (3)</i>	
INFUGEM SOLN 1800-0.9 MG/180ML-%	32	mg/3ml.....	44
INFUGEM SOLN 1900-0.9 MG/190ML-%	32	<i>irbesartan tabs 150 mg</i>	55
INFUGEM SOLN 2000-0.9 MG/200ML-%	32	<i>irbesartan tabs 300 mg</i>	55
INFUGEM SOLN 2200-0.9 MG/220ML-%	32	<i>irbesartan tabs 75 mg</i>	55
INGREZZA CAPS 40 MG	72	<i>irinotecan hcl soln 100 mg/5ml</i>	32
INGREZZA CAPS 60 MG	72	<i>irinotecan hcl soln 300 mg/15ml</i>	32
INGREZZA CAPS 80 MG	72	<i>irinotecan hcl soln 40 mg/2ml</i>	32
INGREZZA CPPK 40 & 80 MG.....	72	IRINOTECAN HCL SOLN 500 MG/25ML.	32
INGREZZA CPSP 40 MG	72	ISENTRESS CHEW 100 MG	22
INGREZZA CPSP 60 MG	72	ISENTRESS CHEW 25 MG	22
INGREZZA CPSP 80 MG	72	ISENTRESS HD TABS 600 MG.....	22
INLYTA TABS 1 MG	32	ISENTRESS PACK 100 MG	22
INLYTA TABS 5 MG	32	ISENTRESS TABS 400 MG.....	22
INQOVI TABS 35-100 MG.....	32	ISONIAZID SOLN 100 MG/ML.....	20
INREBIC CAPS 100 MG.....	32	<i>isoniazid syrp 50 mg/5ml</i>	20
INSULIN GLARGINE-YFGN SOLN 100		ISONIAZID TABS 100 MG	20
UNIT/ML.....	100	<i>isoniazid tabs 300 mg</i>	20
INSULIN GLARGINE-YFGN SOPN 100		<i>isoproterenol hcl soln 0.2 mg/ml</i>	44
UNIT/ML.....	100	ISOSORB DIN TAB 40MG ER.....	56
INTELENCE TABS 25 MG	22	<i>isosorbide dinitrate tabs 10 mg</i>	56
INTRALIPID EMUL 20 %.....	86	<i>isosorbide dinitrate tabs 20 mg</i>	56
INTRON A SOLN 10000000 UNIT/ML.....	32	<i>isosorbide dinitrate tabs 30 mg</i>	56

<i>isosorbide dinitrate tabs 5 mg</i>	56	<i>jolivette tab 0.35mg</i>	98
<i>isosorbide mononitrate er tb24 120 mg</i>	56	JULUCA TABS 50-25 MG	22
<i>isosorbide mononitrate er tb24 30 mg</i>	56	<i>junel 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	98
<i>isosorbide mononitrate er tb24 60 mg</i>	56	<i>junel 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	98
ISOSORBIDE MONONITRATE TABS 10		<i>junel fe 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	98
MG	56	<i>junel fe 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	98
ISOSORBIDE MONONITRATE TABS 20		<i>junel fe 24 tabs 1-20 mg-mcg(24)</i>	98
MG	56	JUXTAPID CAPS 10 MG	49
<i>isotretinoin caps 20 mg</i>	126	JUXTAPID CAPS 20 MG	49
<i>isotretinoin caps 30 mg</i>	126	JUXTAPID CAPS 30 MG	49
<i>isotretinoin caps 40 mg</i>	126	JUXTAPID CAPS 40 MG	49
ISTURISA TABS 1 MG	112	JUXTAPID CAPS 5 MG	49
ISTURISA TABS 10 MG	112	JUXTAPID CAPS 60 MG	49
ISTURISA TABS 5 MG	112	JYLAMVO SOLN 2 MG/ML	32
<i>itraconazole caps 100 mg</i>	19	JYNARQUE TABS 15 MG.....	86
ITRACONAZOLE SOLN 10 MG/ML	19	JYNARQUE TABS 30 MG.....	86
<i>ivermectin tabs 3 mg</i>	13	JYNARQUE TBPK 15 MG.....	86
IWILFIN TABS 192 MG	32	JYNARQUE TBPK 30 & 15 MG	86
IXCHIQ SOLR	121	JYNARQUE TBPK 45 & 15 MG	86
IXEMPRA KIT SOLR 45 MG.....	32	JYNARQUE TBPK 60 & 30 MG	86
IXIARO SUSP.....	121	JYNARQUE TBPK 90 & 30 MG	86
IZERVAY SOLN 2 MG/0.1ML	92	JYNNEOS SUSP 0.5 ML	121

J

JAKAFI TABS 10 MG	32
JAKAFI TABS 15 MG	32
JAKAFI TABS 20 MG	32
JAKAFI TABS 25 MG	32
JAKAFI TABS 5 MG	32
<i>jantoven tabs 1 mg</i>	46
<i>jantoven tabs 10 mg</i>	46
<i>jantoven tabs 2 mg</i>	46
<i>jantoven tabs 2.5 mg</i>	46
<i>jantoven tabs 3 mg</i>	46
<i>jantoven tabs 4 mg</i>	46
<i>jantoven tabs 5 mg</i>	46
<i>jantoven tabs 6 mg</i>	46
<i>jantoven tabs 7.5 mg</i>	46
JARDIANCE TABS 10 MG	100
JARDIANCE TABS 25 MG	100
<i>javygtor pack 100 mg</i>	112
<i>javygtor pack 500 mg</i>	112
<i>javygtor tabs 100 mg</i>	112
JAYPIRCA TABS 100 MG	32
JAYPIRCA TABS 50 MG	32
JEMPERLI SOLN 500 MG/10ML.....	32
<i>jinteli tabs 1-5 mg-mcg</i>	101
JOENJA TABS 70 MG.....	112

K

KABIVEN EMUL 3.3-10.8-3.9 %	86
KADCYLA SOLR 100 MG	32
KADCYLA SOLR 160 MG	32
KALYDECO PACK 13.4 MG	117
KALYDECO PACK 25 MG	117
KALYDECO PACK 5.8 MG	117
KALYDECO PACK 50 MG	117
KALYDECO PACK 75 MG	117
KALYDECO TABS 150 MG.....	117
KANJINTI SOLR 150 MG.....	33
KANJINTI SOLR 420 MG.....	33
KANUMA SOLN 20 MG/10ML	89
KCL (0.149%) IN NAACL SOLN 20-0.9	
MEQ/L-%	87
KCL (0.298%) IN NAACL SOLN 40-0.9	
MEQ/L-%	88
<i>kcl in dextrose-nacl soln 10-5-0.45</i>	
<i>meq/l-%-%</i>	88
KCL IN DEXTROSE-NAACL SOLN 20-5-0.2	
MEQ/L-%-%	88
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.45</i>	
<i>meq/l-%-%</i>	88
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.9</i>	
<i>meq/l-%-%</i>	88

<i>kcl in dextrose-nacl soln 30-5-0.45</i> <i>meq/l-%-%</i>	88
<i>kcl in dextrose-nacl soln 40-5-0.45</i> <i>meq/l-%-%</i>	88
<i>kcl in dextrose-nacl soln 40-5-0.9</i> <i>meq/l-%-%</i>	88
KCL-LACTATED RINGERS-D5W SOLN 20 MEQ/L.....	88
<i>kelnor 1/35 tabs 1-35 mg-mcg</i>	98
<i>kelnor 1/50 tabs 1-50 mg-mcg</i>	98
KENALOG SUSP 10 MG/ML.....	97
KEPIVANCE SOLR 5.16 MG.....	125
KEPIVANCE SOLR 6.25 MG.....	125
KERENDIA TABS 10 MG	55
KERENDIA TABS 20 MG	55
KESIMPTA SOAJ 20 MG/0.4ML.....	113
<i>ketoconazole crea 2 %</i>	122
<i>ketoconazole sham 2 %</i>	122
<i>ketoconazole tabs 200 mg</i>	19
KETOPROFEN CAPS 50 MG.....	58
KETOPROFEN CAPS 75 MG.....	58
KETOROLAC TROMETHAMINE SOLN 0.4 %.....	91
<i>ketorolac tromethamine soln 0.5 %</i>	91
<i>ketorolac tromethamine soln 15 mg/ml</i> ...	58
<i>ketorolac tromethamine soln 30 mg/ml</i> ...	58
<i>ketorolac tromethamine soln 60 mg/2ml</i> ..	58
KEVEYIS TABS 50 MG	113
KEVZARA SOAJ 150 MG/1.14ML	109
KEVZARA SOAJ 200 MG/1.14ML	109
KEVZARA SOSY 150 MG/1.14ML	109
KEVZARA SOSY 200 MG/1.14ML	109
KEYTRUDA SOLN 100 MG/4ML.....	33
KHAPZORY SOLR 175 MG.....	105
KHAPZORY SOLR 300 MG.....	105
KHEDEZLA TAB 100MG ER	79
KHEDEZLA TAB 50MG ER	79
KIMMTRAK SOLN 100 MCG/0.5ML.....	33
KIMYRSA SOLR 1200 MG	17
KINERET SOSY 100 MG/0.67ML.....	109
KINRIX SUSP	120
KINRIX SUSY 0.5 ML.....	120
<i>kionex susp 15 gm/60ml</i>	87
KISQALI (200 MG DOSE) TBPK 200 MG	33
KISQALI (400 MG DOSE) TBPK 200 MG	33
KISQALI (600 MG DOSE) TBPK 200 MG	33
KISQALI FEMARA (200 MG DOSE) TBPK 200 & 2.5 MG.....	33

KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) TBPK 200 & 2.5 MG	33
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) TBPK 200 & 2.5 MG	33
KITABIS PAK NEBU 300 MG/5ML.....	117
KLISYRI OINT 1 %.....	126
KLOR-CON 10 TBCR 10 MEQ	88
KLOR-CON TBCR 8 MEQ	88
KORLYM TABS 300 MG	100
KORSUVA SOLN 65 MCG/1.3ML.....	126
KOSELUGO CAPS 10 MG.....	33
KOSELUGO CAPS 25 MG.....	33
KRAZATI TABS 200 MG	33
KRINTAFEL TABS 150 MG	20
KYNMOBI FILM 10 MG.....	69
KYNMOBI FILM 15 MG.....	69
KYNMOBI FILM 20 MG.....	69
KYNMOBI FILM 25 MG.....	69
KYNMOBI FILM 30 MG.....	69
KYPROLIS SOLR 10 MG.....	33
KYPROLIS SOLR 30 MG.....	33
KYPROLIS SOLR 60 MG.....	33

L

<i>labetalol hcl soln 5 mg/ml</i>	50
LABETALOL HCL SOSY 10 MG/2ML	50
LABETALOL HCL SOSY 20 MG/4ML	50
<i>labetalol hcl tabs 100 mg</i>	50
<i>labetalol hcl tabs 200 mg</i>	50
<i>labetalol hcl tabs 300 mg</i>	50
<i>lacosamide soln 10 mg/ml</i>	64
<i>lacosamide soln 200 mg/20ml</i>	64
<i>lacosamide tabs 100 mg</i>	64
<i>lacosamide tabs 150 mg</i>	64
<i>lacosamide tabs 200 mg</i>	64
<i>lacosamide tabs 50 mg</i>	64
LACRISERT INST 5 MG	92
LACTATED RINGERS SOLN	87, 88, 113
<i>lactulose encephalopathy soln 10 gm/15ml</i>	85
<i>lactulose soln 10 gm/15ml</i>	85
<i>lamivudine soln 10 mg/ml</i>	22
<i>lamivudine tabs 100 mg</i>	22
<i>lamivudine tabs 150 mg</i>	22
<i>lamivudine tabs 300 mg</i>	22
<i>lamivudine-zidovudine tabs 150-300 mg</i> ..	22
<i>lamotrigine chew 25 mg</i>	64
<i>lamotrigine chew 5 mg</i>	64

<i>lamotrigine er tb24 100 mg</i>	64	LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) CPPK 3 x 4 MG.....	33
<i>lamotrigine er tb24 200 mg</i>	64	LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) CPPK 10 & 4 MG.....	33
<i>lamotrigine er tb24 25 mg</i>	64	LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) CPPK 10 MG & 2 X 4 MG.....	33
<i>lamotrigine er tb24 250 mg</i>	64	LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 10 MG.....	33
<i>lamotrigine er tb24 300 mg</i>	64	LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 10 MG & 4 MG.....	33
<i>lamotrigine er tb24 50 mg</i>	64	LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) CPPK 4 MG.....	33
<i>lamotrigine kit 25 & 50 & 100 mg</i>	64	LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 4 MG.....	33
<i>lamotrigine starter kit-blue kit 35 x 25 mg</i>	64	<i>letrozole tabs 2.5 mg</i>	33
<i>lamotrigine starter kit-green kit 84 x 25 mg & 14x100 mg</i>	64	<i>leucovorin calcium solr 100 mg</i>	105
<i>lamotrigine starter kit-orange kit 42 x 25 mg & 7 x 100 mg</i>	64	<i>leucovorin calcium solr 200 mg</i>	105
<i>lamotrigine tabs 100 mg</i>	64	<i>leucovorin calcium solr 350 mg</i>	105
<i>lamotrigine tabs 150 mg</i>	64	<i>leucovorin calcium solr 50 mg</i>	105
<i>lamotrigine tabs 200 mg</i>	64	<i>leucovorin calcium tabs 10 mg</i>	105
<i>lamotrigine tabs 25 mg</i>	64	<i>leucovorin calcium tabs 25 mg</i>	105
<i>lamotrigine tbdp 100 mg</i>	64	<i>leucovorin calcium tabs 5 mg</i>	105
<i>lamotrigine tbdp 200 mg</i>	64	LEUKERAN TABS 2 MG.....	33
<i>lamotrigine tbdp 25 mg</i>	64	LEUKINE SOLR 250 MCG.....	47
<i>lamotrigine tbdp 50 mg</i>	65	<i>leuprolide acetate kit 1 mg/0.2ml</i>	33
LAMZEDE SOLR 10 MG.....	89	<i>levetiracetam er tb24 500 mg</i>	65
LANOXIN PEDIATRIC SOLN 0.1 MG/ML	53	<i>levetiracetam er tb24 750 mg</i>	65
LANREOTIDE ACETATE SOLN 120 MG/0.5ML.....	103	<i>levetiracetam in nacl soln 1000 mg/100ml</i>	65
<i>lanthanum carbonate chew 1000 mg</i>	87	<i>levetiracetam in nacl soln 1500 mg/100ml</i>	65
<i>lanthanum carbonate chew 500 mg</i>	87	LEVETIRACETAM IN NAACL SOLN 250 MG/50ML.....	65
<i>lanthanum carbonate chew 750 mg</i>	87	<i>levetiracetam in nacl soln 500 mg/100ml</i>	65
<i>lapatinib ditosylate tabs 250 mg</i>	33	<i>levetiracetam soln 100 mg/ml</i>	65
LARTRUVO SOLN 190 MG/19ML.....	33	<i>levetiracetam soln 500 mg/5ml</i>	65
LARTRUVO SOLN 500 MG/50ML.....	33	<i>levetiracetam tabs 1000 mg</i>	65
<i>latanoprost soln 0.005 %</i>	92	<i>levetiracetam tabs 250 mg</i>	65
LAZANDA SOLN 100 MCG/ACT.....	58	<i>levetiracetam tabs 500 mg</i>	65
LAZANDA SOLN 400 MCG/ACT.....	58	<i>levetiracetam tabs 750 mg</i>	65
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR TABS 90-400 MG.....	22	LEVOBUNOLOL HCL SOLN 0.5 %.....	92
LEENA TABS 0.5/1/0.5-35 MG-MCG.....	98	<i>levocarnitine soln 1 gm/10ml</i>	113
<i>leflunomide tabs 10 mg</i>	109	<i>levocarnitine tabs 330 mg</i>	113
<i>leflunomide tabs 20 mg</i>	109	<i>levocetirizine dihydrochloride soln 2.5 mg/5ml</i>	25
LEMTRADA SOLN 12 MG/1.2ML.....	73	<i>levocetirizine dihydrochloride tabs 5 mg</i> ...	25
<i>lenalidomide caps 10 mg</i>	33	<i>levofloxacin in d5w soln 250 mg/50ml</i>	17
<i>lenalidomide caps 15 mg</i>	33	<i>levofloxacin in d5w soln 500 mg/100ml</i>	17
<i>lenalidomide caps 2.5 mg</i>	33	<i>levofloxacin in d5w soln 750 mg/150ml</i>	17
<i>lenalidomide caps 20 mg</i>	33		
<i>lenalidomide caps 25 mg</i>	33		
<i>lenalidomide caps 5 mg</i>	33		
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) CPPK 10 MG.....	33		

LEVOFLOXACIN ORAL SOLN 25 MG/ML	
.....	17
<i>levofloxacin soln intravenous 25 mg/ml</i> ...	17
<i>levofloxacin tabs 250 mg</i>	17
<i>levofloxacin tabs 500 mg</i>	17
<i>levofloxacin tabs 750 mg</i>	17
<i>levoleucovorin calcium solr 50 mg</i>	105
<i>levora 0.15/30 (28) tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	98
<i>levorphanol tartrate tabs 2 mg</i>	58
LEVORPHANOL TARTRATE TABS 3 MG	
.....	58
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLN 100	
MCG/ML.....	104
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 100	
MCG	104
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 200	
MCG	104
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 500	
MCG	104
<i>levothyroxine sodium tabs 100 mcg</i>	104
<i>levothyroxine sodium tabs 112 mcg</i>	104
<i>levothyroxine sodium tabs 125 mcg</i>	104
<i>levothyroxine sodium tabs 137 mcg</i>	104
<i>levothyroxine sodium tabs 150 mcg</i>	104
<i>levothyroxine sodium tabs 175 mcg</i>	104
<i>levothyroxine sodium tabs 200 mcg</i>	104
<i>levothyroxine sodium tabs 25 mcg</i>	104
<i>levothyroxine sodium tabs 300 mcg</i>	104
<i>levothyroxine sodium tabs 50 mcg</i>	104
<i>levothyroxine sodium tabs 75 mcg</i>	104
<i>levothyroxine sodium tabs 88 mcg</i>	104
LEVOXYL TABS 137 MCG.....	104
LEXETTE FOAM 0.05 %	124
LEXIVA SUSP 50 MG/ML.....	23
LIBERVANT FILM 10 MG	65
LIBERVANT FILM 12.5 MG	65
LIBERVANT FILM 15 MG	65
LIBERVANT FILM 5 MG	65
LIBERVANT FILM 7.5 MG	65
LIBTAYO SOLN 350 MG/7ML	33
LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF SOSY	
100 MG/5ML	53
LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF SOSY 50	
MG/5ML	53
<i>lidocaine hcl (cardiac) sosal 100 mg/5ml</i> ..	53
LIDOCAINE HCL (CARDIAC) SOSY 50	
MG/5ML	53
<i>lidocaine hcl (pf) soln 0.5 %</i>	113
<i>lidocaine hcl (pf) soln 1 %</i>	113
<i>lidocaine hcl (pf) soln 1.5 %</i>	113
<i>lidocaine hcl (pf) soln 2 %</i>	113
<i>lidocaine hcl (pf) soln 4 %</i>	113
<i>lidocaine hcl soln 0.5 %</i>	113
<i>lidocaine hcl soln 1 %</i>	113
<i>lidocaine hcl soln 2 %</i>	113
<i>lidocaine hcl soln 4 %</i>	125
LIDOCAINE HCL SOLN 4 %.....	93
<i>lidocaine hcl urethral/mucosal prsy 2 %</i> .	125
LIDOCAINE IN D5W SOLN 4-5 MG/ML-%	
.....	53
LIDOCAINE IN D5W SOLN 8-5 MG/ML-%	
.....	53
LIDOCAINE IN DEXTROSE SOLN 5-7.5 %	
.....	113
<i>lidocaine oint 5 %</i>	125
<i>lidocaine ptch 5 %</i>	125
<i>lidocaine viscous hcl soln 2 %</i>	93
<i>lidocaine-epinephrine soln 0.5 %-1</i>	
200000	113
<i>lidocaine-epinephrine soln 1 %-1</i>	
100000	113
<i>lidocaine-epinephrine soln 1.5 %-1</i>	
200000	113
<i>lidocaine-epinephrine soln 2 %-1</i>	
100000	113
200000	113
LIDOCAINE-EPINEPHRINE SOLN 2 %-1	
50000	113
<i>lidocaine-prilocaine crea 2.5-2.5 %</i>	125
<i>lidocan ptch 5 %</i>	125
LINDANE SHAM 1 %	122
<i>linezolid soln 600 mg/300ml</i>	17
<i>linezolid susr 100 mg/5ml</i>	17
<i>linezolid tabs 600 mg</i>	17
LINZESS CAPS 145 MCG	95
LINZESS CAPS 290 MCG	95
LINZESS CAPS 72 MCG	95
<i>liothyronine sodium tabs 25 mcg</i>	105
<i>liothyronine sodium tabs 5 mcg</i>	105
<i>liothyronine sodium tabs 50 mcg</i>	105
LIQREV SUSP 10 MG/ML.....	56
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 10 mg</i>	61
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 20 mg</i>	61
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 30 mg</i>	61
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 40 mg</i>	61
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 50 mg</i>	61

<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 60 mg</i>	61	<i>losartan potassium-hctz tabs 100-12.5 mg</i>	55
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 70 mg</i>	61	.....	55
<i>lisinopril tabs 10 mg</i>	55	<i>losartan potassium-hctz tabs 100-25 mg</i>	55
<i>lisinopril tabs 2.5 mg</i>	55	<i>losartan potassium-hctz tabs 50-12.5 mg</i>	55
<i>lisinopril tabs 20 mg</i>	55	<i>lovastatin tabs 10 mg</i>	49
<i>lisinopril tabs 30 mg</i>	55	<i>lovastatin tabs 20 mg</i>	49
<i>lisinopril tabs 40 mg</i>	55	<i>lovastatin tabs 40 mg</i>	49
<i>lisinopril tabs 5 mg</i>	55	LOVENOX SOLN 300 MG/3ML	46
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 10-12.5 mg</i>	55	LOVENOX SOSY 100 MG/ML	46
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-12.5 mg</i>	55	LOVENOX SOSY 120 MG/0.8ML	46
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-25 mg</i>	55	LOVENOX SOSY 150 MG/ML	46
.....	55	LOVENOX SOSY 30 MG/0.3ML	46
LITFULO CAPS 50 MG	126	LOVENOX SOSY 40 MG/0.4ML	46
<i>lithium carbonate caps 150 mg</i>	79	LOVENOX SOSY 60 MG/0.6ML	46
<i>lithium carbonate caps 300 mg</i>	79	LOVENOX SOSY 80 MG/0.8ML	46
LITHIUM CARBONATE CAPS 600 MG	79	<i>loxapine succinate caps 10 mg</i>	79
<i>lithium carbonate er tbc 300 mg</i>	79	<i>loxapine succinate caps 25 mg</i>	79
<i>lithium carbonate er tbc 450 mg</i>	79	<i>loxapine succinate caps 5 mg</i>	79
LITHIUM CARBONATE TABS 300 MG	79	<i>loxapine succinate caps 50 mg</i>	79
<i>lithium soln 8 meq/5ml</i>	79	<i>lubiprostone caps 24 mcg</i>	95
LITHOSTAT TABS 250 MG	85	<i>lubiprostone caps 8 mcg</i>	95
LIVMARLI SOLN 9.5 MG/ML	95	LUCEMYRA TABS 0.18 MG	74
LIVTENCITY TABS 200 MG	23	LUCENTIS SOLN 0.3 MG/0.05ML	92
<i>loestrin 1/20 (21) tabs 1-20 mg-mcg</i>	98	LUCENTIS SOLN 0.5 MG/0.05ML	92
LOKELMA PACK 10 GM	87	LUCENTIS SOSY 0.3 MG/0.05ML	92
LOKELMA PACK 5 GM	87	LUCENTIS SOSY 0.5 MG/0.05ML	92
LONHALA MAGNAIR REFILL KIT SOLN 25 MCG/ML	42	LUMAKRAS TABS 120 MG	34
LONSURF TABS 15-6.14 MG	33	LUMAKRAS TABS 320 MG	34
LONSURF TABS 20-8.19 MG	34	LUMIZYME SOLR 50 MG	89
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml</i>	23	LUMOXITI SOLR 1 MG	34
<i>lopinavir-ritonavir tabs 100-25 mg</i>	23	LUMRYZ PACK 4.5 GM	72
<i>lopinavir-ritonavir tabs 200-50 mg</i>	23	LUMRYZ PACK 6 GM	72
LOQTORZI SOLN 240 MG/6ML	34	LUMRYZ PACK 7.5 GM	72
<i>lorazepam inj 4mg/ml</i>	70	LUMRYZ PACK 9 GM	72
<i>lorazepam intensol conc 2 mg/ml</i>	70	LUNSUMIO SOLN 1 MG/ML	34
LORAZEPAM SOLN 2 MG/ML	70	LUNSUMIO SOLN 30 MG/30ML	34
<i>lorazepam tabs 0.5 mg</i>	71	LUPANETA PACK KIT 11.25 & 5 MG	34
<i>lorazepam tabs 1 mg</i>	71	LUPANETA PACK KIT 3.75 & 5 MG	34
<i>lorazepam tabs 2 mg</i>	71	LUPKYNIS CAPS 7.9 MG	111
LORBRENA TABS 100 MG	34	LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75 MG	34
LORBRENA TABS 25 MG	34	.....	34
LORTAB ELIX 10-300 MG/15ML	58	LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 7.5 MG	34
<i>losartan potassium tabs 100 mg</i>	55	.....	34
<i>losartan potassium tabs 25 mg</i>	55	LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25 MG	34
<i>losartan potassium tabs 50 mg</i>	55	.....	34
		LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 22.5 MG	34
		.....	34

LUPRON DEPOT (4-MONTH) KIT 30 MG	34
LUPRON DEPOT (6-MONTH) KIT 45 MG	34
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 11.25 MG	34
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 15 MG	34
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 7.5 MG	34
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT 11.25 MG	34
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT 30 MG	34
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) KIT 45 MG	34
<i>lurasidone hcl tabs 120 mg</i>	80
<i>lurasidone hcl tabs 20 mg</i>	80
<i>lurasidone hcl tabs 40 mg</i>	80
<i>lurasidone hcl tabs 60 mg</i>	80
<i>lurasidone hcl tabs 80 mg</i>	80
<i>lutera tabs 0.1-20 mg-mcg</i>	99
LYBALVI TABS 10-10 MG	80
LYBALVI TABS 15-10 MG	80
LYBALVI TABS 20-10 MG	80
LYBALVI TABS 5-10 MG	80
LYMEPAK TABS 100 MG	17
LYNPARZA TABS 100 MG	34
LYNPARZA TABS 150 MG	34
LYSODREN TABS 500 MG	34
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4 MG	34
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4 MG	34
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4 MG	34
LYVISPAH PACK 10 MG	43
LYVISPAH PACK 20 MG	43
LYVISPAH PACK 5 MG	43

M

<i>magnesium sulfate in d5w soln 1-5 gm/100ml-%</i>	88
<i>magnesium sulfate soln 4 gm/50ml</i>	65
<i>magnesium sulfate soln 50 %</i>	65
<i>malathion lotn 0.5 %</i>	122
MANNITOL SOLN 20 %	86
MANNITOL SOLN 25 %	87

MAPROTILINE HCL TABS 25 MG	80
MAPROTILINE HCL TABS 50 MG	80
MAPROTILINE HCL TABS 75 MG	80
<i>maraviroc tabs 150 mg</i>	23
<i>maraviroc tabs 300 mg</i>	23
MARGENZA SOLN 250 MG/10ML	34
MARPLAN TABS 10 MG	80
MARQIBO INJ 5MG/31ML	34
MATULANE CAPS 50 MG	34
MAVENCLAD (10 TABS) TBPK 10 MG	111
MAVENCLAD (4 TABS) TBPK 10 MG	111
MAVENCLAD (5 TABS) TBPK 10 MG	111
MAVENCLAD (6 TABS) TBPK 10 MG	111
MAVENCLAD (7 TABS) TBPK 10 MG	111
MAVENCLAD (8 TABS) TBPK 10 MG	111
MAVENCLAD (9 TABS) TBPK 10 MG	111
MAVYRET PACK 50-20 MG	23
MAVYRET TABS 100-40 MG	23
MAYZENT STARTER PACK TBPK 12 x 0.25 MG	73
MAYZENT TABS 0.25 MG	73
MAYZENT TABS 1 MG	73
MAYZENT TABS 2 MG	73
<i>meclizine hcl tabs 25 mg</i>	93
MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 100 MG	58
MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 50 MG	58
MEDROL TABS 2 MG	97
<i>medroxyprogesterone acetate susp 150 mg/ml</i>	103
MEDROXYPROGESTERONE ACETATE SUSY 150 MG/ML	103
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 10 mg</i>	103
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 2.5 mg</i>	103
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 5 mg</i>	103
<i>mefenamic acid caps 250 mg</i>	59
<i>mefloquine hcl tabs 250 mg</i>	20
<i>megestrol acetate susp 40 mg/ml</i>	34
<i>megestrol acetate tabs 20 mg</i>	34
<i>megestrol acetate tabs 40 mg</i>	34
MEKINIST SOLR 0.05 MG/ML	34
MEKINIST TABS 0.5 MG	34
MEKINIST TABS 2 MG	34
MEKTOVI TABS 15 MG	35

<i>meloxicam tabs 15 mg</i>	59	METHOTREXATE SODIUM SOLN 250	
<i>meloxicam tabs 7.5 mg</i>	59	MG/10ML.....	35
<i>melphalan hcl solr 50 mg</i>	35	METHOTREXATE SODIUM SOLN 50	
<i>memantine hcl soln 2 mg/ml</i>	72	MG/2ML.....	35
<i>memantine hcl tabs 10 mg</i>	72	<i>methotrexate sodium solr 1 gm</i>	35
MEMANTINE HCL TABS 28 x 5 MG & 21 X		<i>methotrexate sodium tabs 2.5 mg</i>	35
10 MG.....	72	METHOXSALEN RAPID CAPS 10 MG..	126
<i>memantine hcl tabs 5 mg</i>	72	METHYLDOPA TABS 250 MG.....	54
MENACTRA SOLN.....	121	METHYLDOPA TABS 500 MG.....	54
MENQUADFI SOLN.....	121	<i>methylergonovine maleate soln 0.2 mg/ml</i>	
MENVEO SOLR.....	121	.....	102
<i>mercaptapurine tabs 50 mg</i>	35	<i>methylergonovine maleate tabs 0.2 mg</i> ..	102
<i>meropenem solr 1 gm</i>	17	<i>methylphenidate hcl chew 2.5 mg</i>	61
<i>meropenem solr 500 mg</i>	17	METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR	
<i>merzee caps 1-20 mg-mcg(24)</i>	99	10 MG.....	61
<i>mesalamine enem 4 gm</i>	93	METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR	
<i>mesalamine er cpcr 500 mg</i>	93	20 MG.....	62
MESALAMINE SUPP 1000 MG.....	93	METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR	
<i>mesalamine tbec 1.2 gm</i>	93	30 MG.....	62
<i>mesna soln 100 mg/ml</i>	113	METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR	
MESNEX TABS 400 MG.....	113	40 MG.....	62
METAPROTEREN TAB 10MG.....	44	METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR	
METAPROTEREN TAB 20MG.....	44	50 MG.....	62
<i>metformin hcl er tb24 500 mg</i>	100	METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR	
<i>metformin hcl er tb24 750 mg</i>	100	60 MG.....	62
<i>metformin hcl tabs 1000 mg</i>	100	<i>methylphenidate hcl er (osm) tbcr 18 mg</i> ..	62
<i>metformin hcl tabs 500 mg</i>	100	<i>methylphenidate hcl er (osm) tbcr 27 mg</i> ..	62
METFORMIN HCL TABS 625 MG.....	100	<i>methylphenidate hcl er (osm) tbcr 36 mg</i> ..	62
<i>metformin hcl tabs 850 mg</i>	100	<i>methylphenidate hcl er (osm) tbcr 54 mg</i> ..	62
<i>methadone hcl conc 10 mg/ml</i>	59	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24	
<i>methadone hcl intensol conc 10 mg/ml</i>	59	10 MG.....	62
METHADONE HCL SOLN 5 MG/5ML.....	59	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24	
<i>methadone hcl tabs 10 mg</i>	59	15 MG.....	62
<i>methadone hcl tabs 5 mg</i>	59	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24	
<i>methazolamide tabs 25 mg</i>	92	20 MG.....	62
<i>methazolamide tabs 50 mg</i>	92	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24	
<i>methenamine hippurate tabs 1 gm</i>	25	30 MG.....	62
<i>methergine tabs 0.2 mg</i>	102	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24	
<i>methimazole tabs 10 mg</i>	105	40 MG.....	62
<i>methimazole tabs 5 mg</i>	105	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24	
METHITEST TABS 10 MG.....	98	50 MG.....	62
METHOCARBAMOL TABS 1000 MG.....	43	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24	
<i>methocarbamol tabs 500 mg</i>	43	60 MG.....	62
<i>methocarbamol tabs 750 mg</i>	43	<i>methylphenidate hcl er tbcr 10 mg</i>	62
<i>methotrexate sodium (pf) soln 1 gm/40ml</i>	35	<i>methylphenidate hcl er tbcr 20 mg</i>	62
<i>methotrexate sodium (pf) soln 250 mg/10ml</i>	35	<i>methylphenidate hcl soln 5 mg/5ml</i>	62
.....	35	<i>methylphenidate hcl tabs 10 mg</i>	62
<i>methotrexate sodium (pf) soln 50 mg/2ml</i>	35	<i>methylphenidate hcl tabs 20 mg</i>	62

<i>methylphenidate hcl tabs 5 mg</i>	62	<i>microgestin fe 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	99
<i>methylprednisolone acetate susp 40 mg/ml</i>	97	<i>microgestin fe 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	99
.....	97	<i>midazolam hcl (pf) soln 10 mg/2ml</i>	71
<i>methylprednisolone acetate susp 80 mg/ml</i>	97	<i>midazolam hcl (pf) soln 2 mg/2ml</i>	71
.....	97	<i>midazolam hcl (pf) soln 5 mg/ml</i>	71
<i>methylprednisolone sodium succ solr 1000</i>	97	<i>midazolam hcl soln 10 mg/2ml</i>	71
<i>mg</i>	97	<i>midazolam hcl soln 2 mg/2ml</i>	71
<i>methylprednisolone sodium succ solr 125</i>	97	<i>midazolam hcl soln 25 mg/5ml</i>	71
<i>mg</i>	97	<i>midazolam hcl soln 5 mg/5ml</i>	71
<i>methylprednisolone sodium succ solr 40 mg</i>	97	<i>midazolam hcl soln 5 mg/ml</i>	71
.....	97	<i>midazolam hcl soln 50 mg/10ml</i>	71
<i>methylprednisolone tabs 16 mg</i>	97	<i>midodrine hcl tabs 10 mg</i>	44
<i>methylprednisolone tabs 32 mg</i>	97	<i>midodrine hcl tabs 2.5 mg</i>	45
<i>methylprednisolone tabs 4 mg</i>	97	<i>midodrine hcl tabs 5 mg</i>	45
<i>methylprednisolone tabs 8 mg</i>	97	MIEBO SOLN 1.338 GM/ML.....	92
<i>methylprednisolone tbpk 4 mg</i>	97	MIFEPREX TABS 200 MG.....	102
<i>methyltestosterone caps 10 mg</i>	98	<i>mifepristone tabs 200 mg</i>	102
<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/5ml</i>	95	<i>miglustat caps 100 mg</i>	89
<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/ml</i>	95	<i>millipred tabs 5 mg</i>	97
<i>metoclopramide hcl tabs 10 mg</i>	95	<i>milrinone lactate in dextrose soln 20-5</i>	
<i>metoclopramide hcl tabs 5 mg</i>	95	<i>mg/100ml-%</i>	53
<i>metolazone tabs 10 mg</i>	87	<i>milrinone lactate in dextrose soln 40-5</i>	
<i>metolazone tabs 2.5 mg</i>	87	<i>mg/200ml-%</i>	53
<i>metolazone tabs 5 mg</i>	87	<i>milrinone lactate soln 10 mg/10ml</i>	53
<i>metoprolol succinate er tb24 100 mg</i>	50	<i>minitran pt24 0.1 mg/hr</i>	56
<i>metoprolol succinate er tb24 200 mg</i>	50	<i>minitran pt24 0.2 mg/hr</i>	56
<i>metoprolol succinate er tb24 25 mg</i>	50	<i>minitran pt24 0.4 mg/hr</i>	56
<i>metoprolol succinate er tb24 50 mg</i>	50	<i>minitran pt24 0.6 mg/hr</i>	56
<i>metoprolol tartrate soln 5 mg/5ml</i>	50	<i>minocycline hcl caps 100 mg</i>	17
<i>metoprolol tartrate tabs 100 mg</i>	50	<i>minocycline hcl caps 50 mg</i>	17
<i>metoprolol tartrate tabs 25 mg</i>	50	<i>minocycline hcl caps 75 mg</i>	17
<i>metoprolol tartrate tabs 50 mg</i>	50	<i>minocycline hcl tabs 100 mg</i>	17
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide tabs 100-50</i>	50	<i>minoxidil tabs 10 mg</i>	54
<i>mg</i>	50	<i>minoxidil tabs 2.5 mg</i>	54
<i>metronidazole caps 375 mg</i>	20	<i>mirtazapine tabs 15 mg</i>	80
<i>metronidazole crea 0.75 %</i>	122	<i>mirtazapine tabs 30 mg</i>	80
<i>metronidazole gel 0.75 %</i>	122	<i>mirtazapine tabs 45 mg</i>	80
METRONIDAZOLE LOTN 0.75 %.....	122	<i>mirtazapine tabs 7.5 mg</i>	80
<i>metronidazole soln 500 mg/100ml</i>	20	<i>mirtazapine tbdp 15 mg</i>	80
<i>metronidazole tabs 250 mg</i>	20	<i>mirtazapine tbdp 30 mg</i>	80
<i>metronidazole tabs 500 mg</i>	20	<i>mirtazapine tbdp 45 mg</i>	80
METYROSINE CAPS 250 MG.....	48	<i>misoprostol tabs 100 mcg</i>	94
<i>mexiletine hcl caps 150 mg</i>	53	<i>misoprostol tabs 200 mcg</i>	94
<i>mexiletine hcl caps 200 mg</i>	53	<i>mitomycin solr 20 mg</i>	35
<i>mexiletine hcl caps 250 mg</i>	53	<i>mitomycin solr 40 mg</i>	35
<i>microgestin 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	99	<i>mitomycin solr 5 mg</i>	35
<i>microgestin 24 fe tabs 1-20 mg-mcg</i>	99	<i>mitoxantrone hcl conc 20 mg/10ml</i>	35

<i>mitoxantrone hcl conc 25 mg/12.5ml</i>	35
<i>mitoxantrone hcl conc 30 mg/15ml</i>	35
M-M-R II SOLR.....	121
<i>modafinil tabs 100 mg</i>	62
<i>modafinil tabs 200 mg</i>	62
MOLINDONE HCL TABS 10 MG.....	80
MOLINDONE HCL TABS 25 MG.....	80
MOLINDONE HCL TABS 5 MG.....	80
<i>mometasone furoate crea 0.1 %</i>	124
<i>mometasone furoate oint 0.1 %</i>	124
<i>mometasone furoate soln 0.1 %</i>	124
<i>mometasone furoate susp 50 mcg/act</i>	91
MONJUVI SOLR 200 MG.....	35
<i>montelukast sodium chew 4 mg</i>	116
<i>montelukast sodium chew 5 mg</i>	116
<i>montelukast sodium pack 4 mg</i>	116
<i>montelukast sodium tabs 10 mg</i>	116
<i>morphine sulfate (concentrate) soln 100 mg/5ml</i>	59
<i>morphine sulfate er tbc 100 mg</i>	59
<i>morphine sulfate er tbc 15 mg</i>	59
<i>morphine sulfate er tbc 200 mg</i>	59
<i>morphine sulfate er tbc 30 mg</i>	59
<i>morphine sulfate er tbc 60 mg</i>	59
MORPHINE SULFATE SOLN 10 MG/5ML	59
MORPHINE SULFATE SOLN 20 MG/5ML	59
<i>morphine sulfate tabs 15 mg</i>	59
<i>morphine sulfate tabs 30 mg</i>	59
MOTPOLY XR CP24 100 MG.....	65
MOTPOLY XR CP24 150 MG.....	65
MOTPOLY XR CP24 200 MG.....	65
MOVANTIK TABS 25 MG.....	95
MOXIFLOXACIN HCL IN NAACL SOLN 400 MG/250ML	17
<i>moxifloxacin hcl soln 0.5 %</i>	90
<i>moxifloxacin hcl tabs 400 mg</i>	17
MOZOBIL SOLN 24 MG/1.2ML	47
MULPLETA TABS 3 MG.....	47
MULTAQ TABS 400 MG.....	53
<i>mupirocin calcium crea 2 %</i>	122
<i>mupirocin oint 2 %</i>	122
<i>mutamycin solr 20 mg</i>	35
<i>mutamycin solr 40 mg</i>	35
<i>mutamycin solr 5 mg</i>	35
MVASI SOLN 100 MG/4ML	35
MVASI SOLN 400 MG/16ML	35

MYALEPT SOLR 11.3 MG.....	113
MYCAPSSA CPDR 20 MG	103
<i>mycophenolate mofetil caps 250 mg</i>	111
<i>mycophenolate mofetil hcl solr 500 mg</i> ..	111
<i>mycophenolate mofetil susr 200 mg/ml</i> ..	111
<i>mycophenolate mofetil tabs 500 mg</i>	111
<i>mycophenolate sodium tbec 180 mg</i>	111
<i>mycophenolate sodium tbec 360 mg</i>	111
MYFEMBREE TABS 40-1-0.5 MG	101
MYLOTARG SOLR 4.5 MG.....	35
MYRBETRIQ TB24 25 MG.....	127
MYRBETRIQ TB24 50 MG.....	127

N

NABI-HB SOLN 312 UNIT/ML.....	120
<i>nabumetone tabs 500 mg</i>	59
<i>nabumetone tabs 750 mg</i>	59
<i>nadolol tabs 20 mg</i>	50
<i>nadolol tabs 40 mg</i>	50
<i>nadolol tabs 80 mg</i>	50
<i>naftillol sodium solr 1 gm</i>	17
<i>naftillol sodium solr 10 gm</i>	17
<i>naftillol sodium solr injection 2 gm</i>	17
NAFTILLIN SODIUM SOLR INTRAVENOUS 2 GM.....	17
<i>nafrinse chew 2.2 (1 f) mg</i>	113
NAFRINSE DROPS SOLN 0.275 (0.125 F) MG/DROP	113
NAGLAZYME SOLN 1 MG/ML.....	89
<i>nalbuphine hcl soln 10 mg/ml</i>	59
<i>nalbuphine hcl soln 20 mg/ml</i>	59
<i>naloxone hcl liqd 4 mg/0.1ml</i>	74
NALOXONE HCL SOCT 0.4 MG/ML.....	74
<i>naloxone hcl soln 0.4 mg/ml</i>	74
<i>naloxone hcl soln 4 mg/10ml</i>	74
<i>naloxone hcl sosy 2 mg/2ml</i>	74
<i>naltrexone hcl tabs 50 mg</i>	74
<i>naproxen susp 125 mg/5ml</i>	59
<i>naproxen tabs 250 mg</i>	59
<i>naproxen tabs 375 mg</i>	59
<i>naproxen tabs 500 mg</i>	59
<i>naproxen tbec 375 mg</i>	59
<i>naratriptan hcl tabs 1 mg</i>	67
<i>naratriptan hcl tabs 2.5 mg</i>	67
NARCAN LIQD 4 MG/0.1ML	74
NATACYN SUSP 5 %.....	90
<i>nateglinide tabs 120 mg</i>	100
<i>nateglinide tabs 60 mg</i>	100

NATPARA CART 100 MCG.....	102	<i>nifedipine er osmotic release tb24 30 mg</i> ..	52
NATPARA CART 25 MCG.....	102	<i>nifedipine er osmotic release tb24 60 mg</i> ..	52
NATPARA CART 50 MCG.....	102	<i>nifedipine er osmotic release tb24 90 mg</i> ..	52
NATPARA CART 75 MCG.....	102	<i>nifedipine er tb24 30 mg</i>	52
NAYZILAM SOLN 5 MG/0.1ML	65	<i>nifedipine er tb24 60 mg</i>	52
<i>nebivolol hcl tabs 10 mg</i>	50	<i>nifedipine er tb24 90 mg</i>	52
<i>nebivolol hcl tabs 2.5 mg</i>	50	<i>nikki tabs 3-0.02 mg</i>	99
<i>nebivolol hcl tabs 20 mg</i>	51	<i>nilutamide tabs 150 mg</i>	35
<i>nebivolol hcl tabs 5 mg</i>	51	<i>nimodipine caps 30 mg</i>	52
<i>necon 0.5/35 (28) tabs 0.5-35 mg-mcg</i>	99	NINLARO CAPS 2.3 MG.....	35
NEFAZODONE HCL TABS 100 MG.....	80	NINLARO CAPS 3 MG.....	35
NEFAZODONE HCL TABS 150 MG.....	80	NINLARO CAPS 4 MG.....	35
NEFAZODONE HCL TABS 200 MG.....	80	<i>nitazoxanide tabs 500 mg</i>	20
NEFAZODONE HCL TABS 250 MG.....	80	NITRO-BID OINT 2 %	56
NEFAZODONE HCL TABS 50 MG.....	80	NITRO-DUR PT24 0.3 MG/HR.....	56
<i>nelarabine soln 5 mg/ml</i>	35	NITRO-DUR PT24 0.8 MG/HR.....	56
NEMBUTAL SOLN 50 MG/ML.....	71	<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 100 mg</i> ..	25
<i>neomycin sulfate tabs 500 mg</i>	17	<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 25 mg</i>	25
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx oint 5-400-</i>		<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 50 mg</i>	25
<i>10000</i>	90	<i>nitrofurantoin monohyd macro caps 100 mg</i>	
NEOMYCIN-POLYMYXIN B GU SOLN 40-		.....	25
200000	122	<i>nitrofurantoin susp 25 mg/5ml</i>	25
NEOMYCIN-POLYMYXIN-DEXAMETH		NITROFURANTOIN SUSP 50 MG/5ML...	25
OINT 3.5-10000-0.1	91	<i>nitroglycerin oint 0.4 %</i>	126
<i>neomycin-polymyxin-dexameth susp 3.5-</i>		<i>nitroglycerin pt24 0.1 mg/hr</i>	56
<i>10000-0.1</i>	91	<i>nitroglycerin pt24 0.2 mg/hr</i>	56
NEOMYCIN-POLYMYXIN-GRAMICIDIN		<i>nitroglycerin pt24 0.4 mg/hr</i>	56
SOLN 1.75-10000-.025	90	<i>nitroglycerin pt24 0.6 mg/hr</i>	56
NEOMYCIN-POLYMYXIN-HC		<i>nitroglycerin soln 0.4 mg/spray</i>	56
OPHTHALMIC SUSP 3.5-10000-1.....	91	NITROGLYCERIN SOLN 5 MG/ML	56
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5-</i>		<i>nitroglycerin subl 0.3 mg</i>	56
<i>10000-1</i>	91	<i>nitroglycerin subl 0.4 mg</i>	56
<i>neomycin-polymyxin-hc soln 1 %</i>	91	<i>nitroglycerin subl 0.6 mg</i>	56
NERLYNX TABS 40 MG.....	35	NITROPRESS SOLN 25 MG/ML	54
NEULASTA ONPRO PSKT 6 MG/0.6ML.	47	<i>nitroprusside sodium soln 25 mg/ml</i>	54
NEVIRAPINE ER TB24 100 MG.....	23	NIVESTYM SOLN 300 MCG/ML.....	48
<i>nevirapine er tb24 400 mg</i>	23	NIVESTYM SOLN 480 MCG/1.6ML	48
NEVIRAPINE SUSP 50 MG/5ML.....	23	NIVESTYM SOSY 300 MCG/0.5ML.....	48
<i>nevirapine tabs 200 mg</i>	23	NIVESTYM SOSY 480 MCG/0.8ML.....	48
NEXVIAZYME SOLR 100 MG	89	NIZATIDINE SOLN 15 MG/ML.....	94
NGENLA SOPN 24 MG/1.2ML	102	NORA-BE TABS 0.35 MG.....	99
NGENLA SOPN 60 MG/1.2ML	102	NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 10	
<i>niacin er (antihyperlipidemic) tbc</i> 500 mg	49	MG/1.5ML.....	103
NIACOR TABS 500 MG.....	49	NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 15	
NICARDIPINE HCL SOLN 2.5 MG/ML ...	52	MG/1.5ML.....	103
NICOTROL INHA 10 MG.....	42	NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 30	
<i>nifedipine caps 10 mg</i>	52	MG/3ML.....	103
<i>nifedipine caps 20 mg</i>	52		

NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 5	
MG/1.5ML	103
norepinephrine bitartrate soln 1 mg/ml.....	45
norethin ace-eth estrad-fe chew 1-20 mg- mcg(24).....	99
norethindrone acetate tabs 5 mg	103
norethindrone tabs 0.35 mg.....	99
NORPACE CR CP12 100 MG	54
NORPACE CR CP12 150 MG	54
nortrel 0.5/35 (28) tabs 0.5-35 mg-mcg....	99
nortrel 1/35 (21) tabs 1-35 mg-mcg	99
nortrel 1/35 (28) tabs 1-35 mg-mcg	99
nortrel 7/7/7 tabs 0.5/0.75/1-35 mg-mcg ..	99
nortriptyline hcl caps 10 mg	80
nortriptyline hcl caps 25 mg	80
nortriptyline hcl caps 50 mg	80
nortriptyline hcl caps 75 mg	80
nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml	80
NORVIR CAPS 100 MG	23
NORVIR PACK 100 MG	23
NORVIR SOLN 80 MG/ML	23
NOURIANZ TABS 20 MG.....	72
NOURIANZ TABS 40 MG.....	72
NOXAFIL PACK 300 MG.....	19
NPLATE SOLR 125 MCG.....	48
NUBEQA TABS 300 MG	35
NUCALA SOAJ 100 MG/ML	116
NUCALA SOLR 100 MG.....	116
NUCALA SOSY 100 MG/ML.....	116
NUCALA SOSY 40 MG/0.4ML.....	116
NUCYNTA ER TB12 200 MG	59
NUCYNTA ER TB12 250 MG	59
NUCYNTA TABS 100 MG	59
NUDEXTA CAPS 20-10 MG.....	72
NULIBRY SOLR 9.5 MG.....	113
NULOJIX SOLR 250 MG	111
NUPLAZID CAPS 34 MG	80
NUPLAZID TABS 10 MG.....	80
NURTEC TBDP 75 MG	67
NUTRILIPID EMUL 20 %.....	86
NUZYRA SOLR 100 MG	17
NUZYRA TABS 150 MG.....	17
nylia 1/35 tabs 1-35 mg-mcg.....	99
NYMALIZE SOL 60/20ML.....	52
NYMALIZE SOLN 6 MG/ML	52
nystatin crea 100000 unit/gm.....	122
nystatin oint 100000 unit/gm.....	122
nystatin powd 100000 unit/gm	122

nystatin susp 100000 unit/ml.....	19
nystatin tabs 500000 unit	19
nystatin-triamcinolone crea 100000-0.1 unit/gm-%	124
nystatin-triamcinolone oint 100000-0.1 unit/gm-%	124
nystop powd 100000 unit/gm	122
NYVEPRIA SOSY 6 MG/0.6ML	48

O

OCALIVA TABS 10 MG	95
OCALIVA TABS 5 MG	95
OCELLA TABS 3-0.03 MG.....	99
OCREVUS SOLN 300 MG/10ML	73
OCTAGAM SOLN 1 GM/20ML.....	120
octreotide acetate soln 100 mcg/ml.....	103
octreotide acetate soln 1000 mcg/ml.....	103
octreotide acetate soln 200 mcg/ml.....	103
octreotide acetate soln 50 mcg/ml.....	103
octreotide acetate soln 500 mcg/ml.....	104
ODACTRA SUBL 12 SQ-HDM.....	113
ODEFSEY TABS 200-25-25 MG.....	23
ODOMZO CAPS 200 MG	35
OFEV CAPS 100 MG.....	117
OFEV CAPS 150 MG.....	117
ofloxacin ophthalmic soln 0.3 %.....	90
ofloxacin otic soln 0.3 %.....	90
OGESTREL TAB.....	99
OGIVRI SOLR 150 MG	35
OGIVRI SOLR 420 MG	35
OGSIVEO TABS 100 MG	35
OGSIVEO TABS 150 MG	35
OGSIVEO TABS 50 MG	35
OJEMDA SUSR 25 MG/ML.....	35
OJEMDA TABS 100 MG	35
OJJAARA TABS 100 MG.....	35
OJJAARA TABS 150 MG	35
OJJAARA TABS 200 MG.....	35
olanzapine solr 10 mg	80
olanzapine tabs 10 mg	80
olanzapine tabs 15 mg	80
olanzapine tabs 2.5 mg	80
olanzapine tabs 20 mg.....	80
olanzapine tabs 5 mg.....	80
olanzapine tabs 7.5 mg.....	80
olanzapine tbdp 10 mg.....	80
olanzapine tbdp 15 mg.....	80
olanzapine tbdp 20 mg.....	80

<i>olanzapine tbdp 5 mg</i>	81	OPSYNVI TABS 10-40 MG	118
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 12-25 mg</i> .	81	OPZELURA CREA 1.5 %	126
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 12-50 mg</i> .	81	ORBACTIV SOLR 400 MG	17
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 3-25 mg</i> ...	81	ORENCIA CLICKJECT SOAJ 125 MG/ML	
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 6-25 mg</i> ...	81	.....	109
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 6-50 mg</i> ...	81	ORENCIA INJ 250MG.....	109
OLPRUVA (2 GM DOSE) THPK 2 GM	85	ORENCIA SOSY 125 MG/ML	109
OLPRUVA (3 GM DOSE) THPK 3 GM	85	ORENCIA SOSY 50 MG/0.4ML	109
OLPRUVA (4 GM DOSE) THPK 2 & 2 GM		ORENCIA SOSY 87.5 MG/0.7ML	109
.....	85	ORENITRAM MONTH 1 TEPK 0.125 &	
OLPRUVA (5 GM DOSE) THPK 2 & 3 GM		0.25 MG	119
.....	85	ORENITRAM MONTH 2 TEPK 0.125 &	
OLPRUVA (6 GM DOSE) THPK 3 & 3 GM		0.25 MG.....	119
.....	85	ORENITRAM MONTH 3 TEPK 0.125 &	
OLPRUVA (6.67 GM DOSE) THPK 3 &		0.25 &1 MG	119
3.67 GM	85	ORENITRAM TBCR 0.25 MG	119
OLUMIANT TABS 1 MG	109	ORENITRAM TBCR 1 MG	119
OLUMIANT TABS 2 MG	109	ORENITRAM TBCR 2.5 MG	119
<i>omega-3-acid ethyl esters caps 1 gm</i>	49	ORENITRAM TBCR 5 MG	119
<i>omeprazole cpdr 10 mg</i>	94	ORFADIN SUSP 4 MG/ML.....	113
<i>omeprazole cpdr 20 mg</i>	94	ORGOVYX TABS 120 MG	102
<i>omeprazole cpdr 40 mg</i>	94	ORLISSA TABS 150 MG	102
OMNITROPE SOCT 10 MG/1.5ML	104	ORLISSA TABS 200 MG	102
OMNITROPE SOCT 5 MG/1.5ML	104	ORKAMBI PACK 100-125 MG	117
OMNITROPE SOLR 5.8 MG.....	104	ORKAMBI PACK 150-188 MG	117
OMVOH SOAJ 100 MG/ML	95	ORKAMBI PACK 75-94 MG	117
OMVOH SOLN 300 MG/15ML.....	95	ORKAMBI TABS 100-125 MG	117
OMVOH SOSY 100 MG/ML	95	ORKAMBI TABS 200-125 MG	117
<i>ondansetron hcl soln 4 mg/2ml</i>	93	ORLADEYO CAPS 110 MG.....	113
<i>ondansetron hcl soln 4 mg/5ml</i>	93	ORLADEYO CAPS 150 MG.....	113
<i>ondansetron hcl soln 40 mg/20ml</i>	93	<i>ormalvi tabs 50 mg</i>	113
ONDANSETRON HCL SOSY 4 MG/2ML	93	ORSERDU TABS 345 MG	36
<i>ondansetron hcl tabs 4 mg</i>	93	ORSERDU TABS 86 MG	36
<i>ondansetron hcl tabs 8 mg</i>	93	ORTIKOS CP24 6 MG	97
<i>ondansetron tbdp 4 mg</i>	94	ORTIKOS CP24 9 MG	97
<i>ondansetron tbdp 8 mg</i>	94	<i>oseltamivir phosphate caps 30 mg</i>	23
ONIVYDE INJ 43 MG/10ML.....	35	<i>oseltamivir phosphate caps 45 mg</i>	23
ONPATTRO SOLN 10 MG/5ML	113	<i>oseltamivir phosphate caps 75 mg</i>	23
ONTRUZANT SOLR 150 MG	35	<i>oseltamivir phosphate susr 6 mg/ml</i>	23
ONTRUZANT SOLR 420 MG	35	OSMITROL SOLN 20 %	87
ONUREG TABS 200 MG	35	OTEZLA TABS 30 MG	109
ONUREG TABS 300 MG	36	OTEZLA TBPK 10 & 20 & 30 MG	109
OPDIVO SOLN 100 MG/10ML	36	OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE SOLN	
OPDIVO SOLN 120 MG/12ML	36	1 GM/50ML.....	17
OPDIVO SOLN 240 MG/24ML	36	OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE SOLN	
OPDIVO SOLN 40 MG/4ML	36	2 GM/50ML.....	17
OPDUALAG SOLN 240-80 MG/20ML	36	<i>oxacillin sodium solr 1 gm</i>	17
OPSYNVI TABS 10-20 MG.....	118	<i>oxacillin sodium solr 2 gm</i>	17

OXALIPLATIN SOLN 100 MG/20ML	36
<i>oxaliplatin soln 50 mg/10ml</i>	36
<i>oxaliplatin solr 100 mg</i>	36
<i>oxaliplatin solr 50 mg</i>	36
OXANDROLONE TABS 2.5 MG	98
OXAPROZIN CAPS 300 MG	59
OXAYDO TABS 5 MG	59
<i>oxazepam caps 10 mg</i>	71
<i>oxazepam caps 15 mg</i>	71
<i>oxazepam caps 30 mg</i>	71
OXBRYTA TABS 300 MG	45
OXBRYTA TABS 500 MG	45
OXBRYTA TBSO 300 MG	45
<i>oxcarbazepine susp 300 mg/5ml</i>	65
<i>oxcarbazepine tabs 150 mg</i>	65
<i>oxcarbazepine tabs 300 mg</i>	65
<i>oxcarbazepine tabs 600 mg</i>	65
OXERVATE SOLN 0.002 %	92
OXLUMO SOLN 94.5 MG/0.5ML	113
<i>oxybutynin chloride er tb24 10 mg</i>	127
<i>oxybutynin chloride er tb24 15 mg</i>	127
<i>oxybutynin chloride er tb24 5 mg</i>	127
<i>oxybutynin chloride soln 5 mg/5ml</i>	127
<i>oxybutynin chloride tabs 5 mg</i>	127
<i>oxycodone hcl conc 100 mg/5ml</i>	59
<i>oxycodone hcl soln 5 mg/5ml</i>	59
<i>oxycodone hcl tabs 10 mg</i>	59
<i>oxycodone hcl tabs 15 mg</i>	59
<i>oxycodone hcl tabs 20 mg</i>	59
<i>oxycodone hcl tabs 30 mg</i>	59
<i>oxycodone hcl tabs 5 mg</i>	59
OXYCODONE-ACETAMINOPHEN SOLN 10-300 MG/5ML	59
OXYCODONE-ACETAMINOPHEN TABS 10-300 MG	59
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 10-325 mg</i>	60
OXYCODONE-ACETAMINOPHEN TABS 5-300 MG	60
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 5-325 mg</i>	60
OXYCODONE-ACETAMINOPHEN TABS 7.5-300 MG	60
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 7.5-325 mg</i>	60
OXYCODONE-ASPIRIN TABS 4.8355-325 MG	60
OXYTOCIN SOLN 10 UNIT/ML	102

OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2 MG/1.5ML	100
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2 MG/3ML	100
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SOPN 2 MG/1.5ML	100
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SOPN 4 MG/3ML	100
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SOPN 8 MG/3ML	100
OZOBAX DS SOLN 10 MG/5ML	43

P

<i>paclitaxel conc 100 mg/16.7ml</i>	36
PACLITAXEL CONC 150 MG/25ML	36
<i>paclitaxel conc 30 mg/5ml</i>	36
<i>paclitaxel conc 300 mg/50ml</i>	36
PACLITAXEL PROTEIN-BOUND PART SUSR 100 MG	36
PADCEV SOLR 20 MG	36
PADCEV SOLR 30 MG	36
PALFORZIA (12 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 1 MG & 10 MG	113
PALFORZIA (120 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG & 100 MG	113
PALFORZIA (160 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 20 MG & 100 MG	113
PALFORZIA (20 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG	113
PALFORZIA (200 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 100 MG	113
PALFORZIA (240 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG & 2 X 100 MG	113
PALFORZIA (3 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 1 MG	114
PALFORZIA (300 MG MAINTENANCE) PACK 300 MG	114
PALFORZIA (300 MG TITRATION) PACK 300 MG	114
PALFORZIA (40 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG	114
PALFORZIA (6 MG DAILY DOSE) CSPK 6 x 1 MG	114
PALFORZIA (80 MG DAILY DOSE) CSPK 4 x 20 MG	114
PALFORZIA INITIAL ESCALATION CSPK 0.5 & 1 & 1.5 & 3 & 6 MG	114
<i>paliperidone er tb24 1.5 mg</i>	81

<i>paliperidone er tb24 3 mg</i>	81	PEG-3350/ELECTROLYTES SOLR 236	
<i>paliperidone er tb24 6 mg</i>	81	GM	94
<i>paliperidone er tb24 9 mg</i>	81	PEGANONE TABS 250 MG.....	65
PALYNZIQ SOSY 10 MG/0.5ML	89	PEGASYS PROCLICK SOAJ 180	
PALYNZIQ SOSY 2.5 MG/0.5ML	89	MCG/0.5ML	23
PALYNZIQ SOSY 20 MG/ML	89	PEGASYS SOLN 180 MCG/ML	23
<i>pamidronate disodium soln 30 mg/10ml</i>	105	PEGASYS SOSY 180 MCG/0.5ML.....	23
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6		PEGINTRON KIT 50 MCG/0.5ML	23
MG/ML	105	PEMAZYRE TABS 13.5 MG	36
<i>pamidronate disodium soln 90 mg/10ml</i>	105	PEMAZYRE TABS 4.5 MG	36
PAMIDRONATE DISODIUM SOLR 30 MG		PEMAZYRE TABS 9 MG	36
.....	105	PEMETREXED DISODIUM SOLN 1	
PAMIDRONATE DISODIUM SOLR 90 MG		GM/40ML.....	36
.....	106	PEMETREXED DISODIUM SOLN 100	
PANRETIN GEL 0.1 %	125	MG/4ML.....	36
PANTOPRAZOLE SODIUM SOLR 40 MG		PEMETREXED DISODIUM SOLN 500	
.....	94	MG/20ML.....	36
<i>pantoprazole sodium tbec 20 mg</i>	94	PEMETREXED DISODIUM SOLN 850	
<i>pantoprazole sodium tbec 40 mg</i>	94	MG/34ML.....	36
PANZYGA SOLN 1 GM/10ML	120	<i>pemetrexed disodium solr 100 mg</i>	36
PANZYGA SOLN 10 GM/100ML	120	<i>pemetrexed disodium solr 1000 mg</i>	36
PANZYGA SOLN 2.5 GM/25ML	120	<i>pemetrexed disodium solr 500 mg</i>	36
PANZYGA SOLN 20 GM/200ML	120	<i>pemetrexed disodium solr 750 mg</i>	36
PANZYGA SOLN 30 GM/300ML	120	PEMETREXED DITROMETHAMINE SOLR	
PANZYGA SOLN 5 GM/50ML	120	100 MG.....	36
PARAPLATIN SOLN 1000 MG/100ML	36	PEMETREXED DITROMETHAMINE SOLR	
PARICALCITOL SOLN 2 MCG/ML.....	128	500 MG.....	36
<i>paromomycin sulfate caps 250 mg</i>	20	PEMETREXED SOLN 1 GM/40ML	36
<i>paroxetine hcl er tb24 12.5 mg</i>	81	PEMETREXED SOLN 100 MG/4ML	36
<i>paroxetine hcl er tb24 25 mg</i>	81	PEMETREXED SOLN 500 MG/20ML	36
<i>paroxetine hcl er tb24 37.5 mg</i>	81	PEMFEXY SOLN 500 MG/20ML.....	36
<i>paroxetine hcl susp 10 mg/5ml</i>	81	PEMRYDI RTU SOLN 100 MG/10ML	36
<i>paroxetine hcl tabs 10 mg</i>	81	PEMRYDI RTU SOLN 500 MG/50ML	36
<i>paroxetine hcl tabs 20 mg</i>	81	PENBRAYA SUSR.....	121
<i>paroxetine hcl tabs 30 mg</i>	81	<i>penicillamine caps 250 mg</i>	96
<i>paroxetine hcl tabs 40 mg</i>	81	<i>penicillamine tabs 250 mg</i>	96
<i>paroxetine mesylate caps 7.5 mg</i>	81	PENICILLIN G POT IN DEXTROSE SOLN	
PAXLOVID (150/100) TBPk 10 x 150 MG &		40000 UNIT/ML	17
10 X 100MG	23	PENICILLIN G POT IN DEXTROSE SOLN	
PAXLOVID (300/100) TBPk 20 x 150 MG &		60000 UNIT/ML	17
10 X 100MG	23	<i>penicillin g potassium solr 20000000 unit</i> .17	
<i>pazopanib hcl tabs 200 mg</i>	36	PENICILLIN G PROCAINE SUSP 600000	
PEDIARIX SUSY	121	UNIT/ML	17
PEDMARK SOLN 12.5 %	105	PENICILLIN G SODIUM SOLR 5000000	
PEDVAX HIB SUSP 7.5 MCG/0.5ML	121	UNIT	17
<i>peg 3350 sol electrol</i>	94	PENICILLIN V POTASSIUM SOLR 125	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl solr 420 gm</i> .94		MG/5ML.....	18

PENICILLIN V POTASSIUM SOLR 250 MG/5ML	18	<i>phenylephrine hcl (pressors) soln 10 mg/ml</i>	45
<i>penicillin v potassium tabs 250 mg</i>	18	PHENYLEPHRINE HCL SOLN 10 %	92
<i>penicillin v potassium tabs 500 mg</i>	18	PHENYLEPHRINE HCL SOLN 2.5 %	93
PENTACEL SUSR.....	121	<i>phenytek caps 200 mg</i>	65
<i>pentamidine isethionate solr inhalation 300 mg</i>	20	<i>phenytek caps 300 mg</i>	65
<i>pentamidine isethionate solr injection 300 mg</i>	20	<i>phenytoin chew 50 mg</i>	65
PENTASA CPCR 250 MG	93	<i>phenytoin sodium extended caps 100 mg</i>	65
PENTASA CPCR 500 MG	93	<i>phenytoin sodium extended caps 200 mg</i>	65
<i>pentoxifylline er tbcr 400 mg</i>	46	<i>phenytoin sodium extended caps 300 mg</i>	65
PEPAXTO SOLR 20 MG	36	<i>phenytoin sodium soln 50 mg/ml</i>	65
PERCOCET TABS 10-325 MG.....	60	<i>phenytoin susp 125 mg/5ml</i>	65
PERCOCET TABS 7.5-325 MG.....	60	PHESGO SOLN 60-60-2000 MG-MG-U/ML	37
PERJETA SOLN 420 MG/14ML	37	PHESGO SOLN 80-40-2000 MG-MG-U/ML	37
<i>permethrin crea 5 %</i>	122	PHOSLYRA SOLN 667 MG/5ML	88
<i>perphenazine tabs 16 mg</i>	81	PHOSPHOLINE IODIDE SOLR 0.125 %	92
<i>perphenazine tabs 2 mg</i>	81	PHYSIOLYTE SOLN.....	114
<i>perphenazine tabs 4 mg</i>	81	<i>physiosol sol irrigat</i>	114
<i>perphenazine tabs 8 mg</i>	81	PIFELTRO TABS 100 MG.....	23
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 2-10 MG	81	PILOCARPINE HCL SOLN 1 %	92
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 2-25 MG	81	PILOCARPINE HCL SOLN 2 %	92
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-10 MG	81	PILOCARPINE HCL SOLN 4 %	92
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-25 MG	81	<i>pilocarpine hcl tabs 5 mg</i>	43
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-50 MG	81	PIMECROLIMUS CREA 1 %	126
PERSERIS PRSY 120 MG	81	PIMOZIDE TABS 1 MG.....	81
PERSERIS PRSY 90 MG	81	PIMOZIDE TABS 2 MG.....	81
PHEBURANE PLLT 483 MG/GM	85	<i>pioglitazone hcl tabs 15 mg</i>	100
PHENELZINE SULFATE TABS 15 MG	81	<i>pioglitazone hcl tabs 30 mg</i>	100
<i>phenobarbital elix 20 mg/5ml</i>	71	<i>pioglitazone hcl tabs 45 mg</i>	100
<i>phenobarbital sodium soln 130 mg/ml</i>	71	<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 2.25 (2-0.25) gm</i>	18
<i>phenobarbital sodium soln 65 mg/ml</i>	71	<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 3.375 (3-0.375) gm</i>	18
<i>phenobarbital tabs 100 mg</i>	71	<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 4.5 (4-0.5) gm</i>	18
<i>phenobarbital tabs 15 mg</i>	71	<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 40.5 (36-4.5) gm</i>	18
<i>phenobarbital tabs 16.2 mg</i>	71	PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) TBPK 200 MG	37
<i>phenobarbital tabs 30 mg</i>	71	PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) TBPK 200 & 50 MG	37
<i>phenobarbital tabs 32.4 mg</i>	71	PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) TBPK 2 x 150 MG.....	37
<i>phenobarbital tabs 60 mg</i>	71	<i>pirfenidone caps 267 mg</i>	117
<i>phenobarbital tabs 64.8 mg</i>	71	<i>pirfenidone tabs 267 mg</i>	117
<i>phenobarbital tabs 97.2 mg</i>	71	PIRFENIDONE TABS 534 MG.....	117
<i>phenoxybenzamine hcl caps 10 mg</i>	44		

<i>pirfenidone tabs 801 mg</i>	117	<i>potassium chloride in nacl soln 20-0.9</i>	
<i>piroxicam caps 10 mg</i>	60	<i>meq/l-%</i>	88
<i>piroxicam caps 20 mg</i>	60	<i>potassium chloride in nacl soln 40-0.9</i>	
PLASMA-LYTE 148 SOLN	88	<i>meq/l-%</i>	88
PLASMA-LYTE A SOLN	88	<i>potassium chloride pack 20 meq</i>	88
PLEGRIDY SOPN 125 MCG/0.5ML	73	POTASSIUM CHLORIDE SOLN 10	
PLEGRIDY SOSY 125 MCG/0.5ML	73	MEQ/100ML	88
PLEGRIDY STARTER PACK SOPN 63 &		<i>potassium chloride soln 2 meq/ml</i>	88
94 MCG/0.5ML	73	POTASSIUM CHLORIDE SOLN 20	
PLEGRIDY STARTER PACK SOSY 63 &		MEQ/100ML	88
94 MCG/0.5ML	73	<i>potassium chloride soln 20 meq/15ml (10%)</i>	
<i>plenamine soln 15 %</i>	86	.....	88
PLERIXAFOR SOLN 24 MG/1.2ML	48	POTASSIUM CHLORIDE SOLN 40	
PODOFILOX SOLN 0.5 %	126	MEQ/100ML	88
POKONZA PACK 10 MEQ	88	<i>potassium chloride soln 40 meq/15ml (20%)</i>	
POLIVY SOLR 140 MG	37	.....	88
POLIVY SOLR 30 MG	37	<i>potassium citrate er tbcr 10 meq (1080 mg)</i>	
POLOCAINE SOLN 1 %	114	.....	85
POLOCAINE SOLN 2 %	114	<i>potassium citrate er tbcr 15 meq (1620 mg)</i>	
POLOCAINE-MPF SOLN 1 %	114	.....	85
POLOCAINE-MPF SOLN 1.5 %	114	<i>potassium citrate er tbcr 5 meq (540 mg)</i> .85	
POLOCAINE-MPF SOLN 2 %	114	<i>potassium cl in dextrose 5% soln 20 meq/l</i>	
<i>polymyxin b-trimethoprim soln 10000-0.1</i>		.....	89
<i>unit/ml-%</i>	90	<i>potassium phosphates(66 meq k) soln 45</i>	
POMALYST CAPS 1 MG	37	<i>mmole/15ml</i>	89
POMALYST CAPS 2 MG	37	POTELIGEO SOLN 20 MG/5ML	37
POMALYST CAPS 3 MG	37	PRADAXA CAPS 110 MG	46
POMALYST CAPS 4 MG	37	PRADAXA CAPS 150 MG	46
POMBILITI SOLR 105 MG	89	PRADAXA CAPS 75 MG	46
PONVORY STARTER PACK TBPK 2-3-4-		PRADAXA PACK 110 MG	46
5-6-7-8-9 & 10 MG	73	PRADAXA PACK 150 MG	46
PONVORY TABS 20 MG	73	PRADAXA PACK 20 MG	46
<i>portia-28 tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	99	PRADAXA PACK 30 MG	46
PORTRAZZA SOLN 800 MG/50ML	37	PRADAXA PACK 40 MG	46
<i>posaconazole susp 40 mg/ml</i>	19	PRADAXA PACK 50 MG	46
<i>posaconazole tbec 100 mg</i>	19	PRALATREXATE SOLN 20 MG/ML	37
<i>pot & sod cit-cit ac soln 550-500-334</i>		PRALATREXATE SOLN 40 MG/2ML	37
<i>mg/5ml</i>	85	<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.125 mg</i>	
POTASSIUM ACETATE SOLN 2 MEQ/ML		.....	69
.....	88	<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.25 mg</i>	
<i>potassium chloride crys er tbcr 10 meq</i> ...	88	.....	69
<i>potassium chloride crys er tbcr 20 meq</i> ...	88	<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.5 mg</i> .69	
<i>potassium chloride er cpcr 10 meq</i>	88	<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.75 mg</i>	
<i>potassium chloride er cpcr 8 meq</i>	88	.....	69
<i>potassium chloride er tbcr 10 meq</i>	88	<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1 mg</i> ...	69
<i>potassium chloride er tbcr 20 meq</i>	88	<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1.5 mg</i> .69	
POTASSIUM CHLORIDE ER TBCR 8 MEQ		<i>prasugrel hcl tabs 10 mg</i>	46
.....	88	<i>prasugrel hcl tabs 5 mg</i>	46

<i>pravastatin sodium tabs 10 mg</i>	49	<i>prevalite pack 4 gm</i>	49
<i>pravastatin sodium tabs 20 mg</i>	49	<i>prevalite powd 4 gm/dose</i>	49
<i>pravastatin sodium tabs 40 mg</i>	49	PREVYMIS SOLN 240 MG/12ML.....	23
<i>pravastatin sodium tabs 80 mg</i>	49	PREVYMIS SOLN 480 MG/24ML.....	23
<i>praziquantel tabs 600 mg</i>	13	PREVYMIS TABS 240 MG.....	23
<i>prazosin hcl caps 1 mg</i>	48	PREVYMIS TABS 480 MG.....	23
<i>prazosin hcl caps 2 mg</i>	48	PREZCOBIX TABS 800-150 MG.....	23
<i>prazosin hcl caps 5 mg</i>	48	PREZISTA SUSP 100 MG/ML.....	23
PRED MILD SUSP 0.12 %.....	91	PREZISTA TABS 150 MG.....	23
PRED-G S.O.P. OINT 0.3-0.6 %.....	91	PREZISTA TABS 75 MG.....	23
PRED-G SUSP 0.3-1 %.....	91	PRIFTIN TABS 150 MG.....	20
PREDNICARBATE CREA 0.1 %.....	124	PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3	
PREDNISOLONE ACETATE SUSP 1 %.....	91	(15 Base) MG.....	20
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE		PRIMIDONE TABS 125 MG.....	66
SOLN 1 %.....	91	<i>primidone tabs 250 mg</i>	66
<i>prednisolone sodium phosphate soln 15</i>		<i>primidone tabs 50 mg</i>	66
<i>mg/5ml</i>	97	PRIORIX SUSP.....	121
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE		<i>probenecid tabs 500 mg</i>	89
SOLN 6.7 (5 Base) MG/5ML.....	97	<i>procainamide hcl soln 100 mg/ml</i>	54
<i>prednisolone soln 15 mg/5ml</i>	97	<i>procainamide hcl soln 500 mg/ml</i>	54
<i>prednisolone tabs 5 mg</i>	97	PROCALAMINE SOLN 3 %.....	86
PREDNISON INTENSOL CONC 5 MG/ML		<i>prochlorperazine edisylate soln 10 mg/2ml</i>	
.....	97	.....	81
PREDNISON SOLN 5 MG/5ML.....	97	PROCHLORPERAZINE EDISYLATE SOLN	
<i>prednisone tabs 1 mg</i>	97	50 MG/10ML.....	81
<i>prednisone tabs 10 mg</i>	97	<i>prochlorperazine maleate tabs 10 mg</i>	81
<i>prednisone tabs 2.5 mg</i>	97	<i>prochlorperazine maleate tabs 5 mg</i>	81
<i>prednisone tabs 20 mg</i>	97	<i>prochlorperazine supp 25 mg</i>	81
<i>prednisone tabs 5 mg</i>	97	PROCRIT SOLN 10000 UNIT/ML.....	48
<i>prednisone tabs 50 mg</i>	97	PROCRIT SOLN 2000 UNIT/ML.....	48
<i>prednisone tbpk 10 mg (21)</i>	97	PROCRIT SOLN 20000 UNIT/ML.....	48
<i>prednisone tbpk 10 mg (48)</i>	97	PROCRIT SOLN 3000 UNIT/ML.....	48
<i>prednisone tbpk 5 mg (21)</i>	97	PROCRIT SOLN 4000 UNIT/ML.....	48
<i>prednisone tbpk 5 mg (48)</i>	97	PROCRIT SOLN 40000 UNIT/ML.....	48
<i>pregabalin caps 100 mg</i>	65	PROCTOFOAM HC FOAM 1-1 %.....	125
<i>pregabalin caps 150 mg</i>	65	<i>proctozone-hc crea 2.5 %</i>	124
<i>pregabalin caps 200 mg</i>	65	PROCYSBI CPDR 25 MG.....	114
<i>pregabalin caps 225 mg</i>	65	PROCYSBI CPDR 75 MG.....	114
<i>pregabalin caps 25 mg</i>	65	PROCYSBI PACK 300 MG.....	114
<i>pregabalin caps 300 mg</i>	65	PROCYSBI PACK 75 MG.....	114
<i>pregabalin caps 50 mg</i>	66	<i>progesterone caps 100 mg</i>	103
<i>pregabalin caps 75 mg</i>	66	<i>progesterone caps 200 mg</i>	103
<i>pregabalin soln 20 mg/ml</i>	66	<i>progesterone oil 50 mg/ml</i>	103
PREHEVBRIO SUSP 10 MCG/ML.....	121	PROGRAF PACK 0.2 MG.....	111
PREMARIN SOLR 25 MG.....	101	PROGRAF PACK 1 MG.....	111
PREMASOL SOLN 10 %.....	86	PROGRAF SOLN 5 MG/ML.....	111
PRENATAL TABS 27-1 MG.....	128	PROLATE SOLN 10-300 MG/5ML.....	60
PRETOMANID TABS 200 MG.....	20	PROMACTA PACK 12.5 MG.....	48

PROMACTA PACK 25 MG.....	48
PROMACTA TABS 12.5 MG	48
PROMACTA TABS 25 MG	48
PROMACTA TABS 50 MG	48
PROMACTA TABS 75 MG	48
<i>promethazine hcl soln 25 mg/ml</i>	25
<i>promethazine hcl soln 6.25 mg/5ml</i>	25
<i>promethazine hcl tabs 12.5 mg</i>	25
<i>promethazine hcl tabs 25 mg</i>	25
<i>promethazine hcl tabs 50 mg</i>	26
<i>promethegan supp 12.5 mg</i>	26
<i>promethegan supp 25 mg</i>	26
<i>propafenone hcl tabs 150 mg</i>	54
<i>propafenone hcl tabs 225 mg</i>	54
<i>propafenone hcl tabs 300 mg</i>	54
PROPANTHELINE BROMIDE TABS 15 MG	42
<i>proparacaine hcl soln 0.5 %</i>	93
<i>propranolol hcl er cp24 120 mg</i>	51
<i>propranolol hcl er cp24 160 mg</i>	51
<i>propranolol hcl er cp24 60 mg</i>	51
<i>propranolol hcl er cp24 80 mg</i>	51
<i>propranolol hcl soln 1 mg/ml</i>	51
<i>propranolol hcl soln 20 mg/5ml</i>	51
PROPRANOLOL HCL SOLN 40 MG/5ML.....	51
<i>propranolol hcl tabs 10 mg</i>	51
<i>propranolol hcl tabs 20 mg</i>	51
<i>propranolol hcl tabs 40 mg</i>	51
<i>propranolol hcl tabs 60 mg</i>	51
<i>propranolol hcl tabs 80 mg</i>	51
<i>propylthiouracil tabs 50 mg</i>	105
PROQUAD SUSR.....	121
<i>protriptyline hcl tabs 10 mg</i>	81
<i>protriptyline hcl tabs 5 mg</i>	81
PULMOZYME SOLN 2.5 MG/2.5ML.....	89
PURIXAN SUSP 2000 MG/100ML	37
<i>pyrazinamide tabs 500 mg</i>	20
<i>pyridostigmine bromide er tbcr 180 mg</i>	43
<i>pyridostigmine bromide soln 60 mg/5ml</i>	43
<i>pyridostigmine bromide tabs 60 mg</i>	43
<i>pyrimethamine tabs 25 mg</i>	21
PYRUKYND TABS 20 MG.....	114
PYRUKYND TABS 5 MG.....	114
PYRUKYND TABS 50 MG.....	114
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 5 MG.....	114
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 7 x 20 MG & 7 X 5 MG.....	114

PYRUKYND TAPER PACK TBPK 7 x 50 MG & 7 X 20 MG	114
---	-----

Q

QALSODY SOLN 100 MG/15ML	72
QDOLO SOLN 5 MG/ML.....	60
QINLOCK TABS 50 MG.....	37
QUADRACEL SUSP	120
QUADRACEL SUSY 0.5 ML	120
<i>quetiapine fumarate er tb24 150 mg</i>	81
<i>quetiapine fumarate er tb24 200 mg</i>	82
<i>quetiapine fumarate er tb24 300 mg</i>	82
<i>quetiapine fumarate er tb24 400 mg</i>	82
<i>quetiapine fumarate er tb24 50 mg</i>	82
<i>quetiapine fumarate tabs 100 mg</i>	82
QUETIAPINE FUMARATE TABS 150 MG	82
<i>quetiapine fumarate tabs 200 mg</i>	82
<i>quetiapine fumarate tabs 25 mg</i>	82
<i>quetiapine fumarate tabs 300 mg</i>	82
<i>quetiapine fumarate tabs 400 mg</i>	82
<i>quetiapine fumarate tabs 50 mg</i>	82
<i>quinidine gluconate er tbcr 324 mg</i>	54
QUINIDINE SULFATE TABS 200 MG.....	54
QUINIDINE SULFATE TABS 300 MG.....	54
<i>quinine sulfate caps 324 mg</i>	21
QULIPTA TABS 10 MG.....	67
QULIPTA TABS 30 MG.....	67
QULIPTA TABS 60 MG.....	67

R

RABAVERT SUSR.....	121
RADIAURA CREA 3-0.5 %	124
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP 105 MG/5ML.....	72
RADICAVA ORS SUSP 105 MG/5ML.....	72
RADICAVA SOLN 30 MG/100ML	72
<i>raloxifene hcl tabs 60 mg</i>	101
<i>ramipril caps 1.25 mg</i>	55
<i>ramipril caps 10 mg</i>	55
<i>ramipril caps 2.5 mg</i>	55
<i>ramipril caps 5 mg</i>	55
<i>ranolazine er tb12 1000 mg</i>	54
RAPIVAB SOLN 200 MG/20ML	23
<i>rasagiline mesylate tabs 0.5 mg</i>	69
<i>rasagiline mesylate tabs 1 mg</i>	69
RASUVO SOAJ 10 MG/0.2ML	109

RASUVO SOAJ 12.5 MG/0.25ML.....	109	RETIN-A GEL 0.01 %	125
RASUVO SOAJ 15 MG/0.3ML.....	109	RETIN-A GEL 0.025 %	125
RASUVO SOAJ 17.5 MG/0.35ML.....	109	RETIN-A MICRO GEL 0.04 %.....	125
RASUVO SOAJ 20 MG/0.4ML.....	109	RETIN-A MICRO GEL 0.1 %.....	125
RASUVO SOAJ 22.5 MG/0.45ML.....	109	RETISERT IMPL 0.59 MG	91
RASUVO SOAJ 25 MG/0.5ML.....	109	RETROVIR SOLN 10 MG/ML	24
RASUVO SOAJ 30 MG/0.6ML.....	109	REYATAZ PACK 50 MG	24
RASUVO SOAJ 7.5 MG/0.15ML.....	109	REZDIFFRA TABS 100 MG	105
RAVICTI LIQD 1.1 GM/ML	85	REZDIFFRA TABS 60 MG	105
RAYALDEE CPCR 30 MCG	128	REZDIFFRA TABS 80 MG	105
REBETOL SOL 40MG/ML	23	REZLIDHIA CAPS 150 MG	37
REBIF REBIDOSE SOAJ 22 MCG/0.5ML73		REZUROCK TABS 200 MG	114
REBIF REBIDOSE SOAJ 44 MCG/0.5ML73		REZZAYO SOLR 200 MG	19
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK		RIABNI SOLN 100 MG/10ML.....	37
SOAJ 6X8.8 & 6X22 MCG	73	RIABNI SOLN 500 MG/50ML.....	37
REBIF TITRATION PACK SOSY 6X8.8 &		RIBAPAK PAK 1200/DAY	24
6X22 MCG	73	RIBAPAK TAB 1000/DAY	24
REBLOZYL SOLR 25 MG	48	<i>ribasphere cap 200mg</i>	24
REBLOZYL SOLR 75 MG	48	RIBASPHERE TAB 600MG	24
RECARBRIO SOLR 1.25 GM	18	RIBAVIRIN CAPS 200 MG.....	24
<i>reclipsen tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	99	<i>ribavirin solr 6 gm</i>	24
RECOMBIVAX HB SUSP 10 MCG/ML..	121	RIBAVIRIN TABS 200 MG	24
RECOMBIVAX HB SUSP 40 MCG/ML..	121	RIDAURA CAPS 3 MG	114
RECOMBIVAX HB SUSP 5 MCG/0.5ML121		RIFABUTIN CAPS 150 MG	20
RECOMBIVAX HB SUSY 10 MCG/ML..	121	RIFAMATE CAPS 150-300 MG	20
RECOMBIVAX HB SUSY 5 MCG/0.5ML121		<i>rifampin caps 150 mg</i>	20
RECORLEV TABS 150 MG	114	<i>rifampin caps 300 mg</i>	20
REGONOL SOLN 10 MG/2ML	43	<i>rifampin solr 600 mg</i>	20
REGRANEX GEL 0.01 %	126	<i>riluzole tabs 50 mg</i>	72
RELAFEN DS TABS 1000 MG	60	RIMANTADINE HCL TABS 100 MG	24
RELENZA DISKHALER AEPB 5 MG/ACT		RIMSO-50 SOLN 50 %	114
.....	23	RINGERS IRRIGATION SOLN	114
RELISTOR SOLN 12 MG/0.6ML	95	RINGERS SOLN.....	88, 89, 113
RELTONE CAPS 200 MG	95	RINVOQ TB24 15 MG.....	109
RELTONE CAPS 400 MG	95	RINVOQ TB24 30 MG.....	109
RELYVRIO PACK 3-1 GM.....	72	RINVOQ TB24 45 MG.....	109
<i>repaglinide tabs 0.5 mg</i>	100	RISPERDAL CONSTA SRER 12.5 MG ..	82
<i>repaglinide tabs 1 mg</i>	100	RISPERDAL CONSTA SRER 25 MG	82
<i>repaglinide tabs 2 mg</i>	100	RISPERDAL CONSTA SRER 37.5 MG ..	82
REPATHA SURECLICK SOAJ 140 MG/ML			
.....	49		
RESCRIPTOR TAB 200MG	23		
RETACRIT SOLN 20000 UNIT/ML.....	48		
RETEVMO CAPS 40 MG	37		
RETEVMO CAPS 80 MG	37		
RETIN-A CREA 0.025 %	125		
RETIN-A CREA 0.05 %	125		
RETIN-A CREA 0.1 %	125		

RISPERDAL CONSTA SRER 50 MG.....	82	<i>ropinirole hcl tabs 2 mg</i>	69
<i>risperidone microspheres er srer 12.5 mg</i>	82	<i>ropinirole hcl tabs 3 mg</i>	69
<i>risperidone microspheres er srer 25 mg</i>	82	<i>ropinirole hcl tabs 4 mg</i>	69
<i>risperidone microspheres er srer 37.5 mg</i>	82	<i>ropinirole hcl tabs 5 mg</i>	69
<i>risperidone microspheres er srer 50 mg</i>	82	<i>ropivacaine hcl soln 10 mg/ml</i>	114
<i>risperidone soln 1 mg/ml</i>	82	<i>ropivacaine hcl soln 2 mg/ml</i>	114
<i>risperidone tabs 0.25 mg</i>	82	<i>ropivacaine hcl soln 5 mg/ml</i>	114
<i>risperidone tabs 0.5 mg</i>	82	<i>ropivacaine hcl soln 7.5 mg/ml</i>	114
<i>risperidone tabs 1 mg</i>	82	<i>rosuvastatin calcium tabs 10 mg</i>	49
<i>risperidone tabs 2 mg</i>	82	<i>rosuvastatin calcium tabs 20 mg</i>	49
<i>risperidone tabs 3 mg</i>	82	<i>rosuvastatin calcium tabs 40 mg</i>	49
<i>risperidone tabs 4 mg</i>	82	<i>rosuvastatin calcium tabs 5 mg</i>	49
RISPERIDONE TBDP 0.25 MG.....	82	ROTARIX SUSP.....	121
<i>risperidone tbdp 0.5 mg</i>	82	ROTARIX SUSR.....	121
<i>risperidone tbdp 1 mg</i>	82	ROTATEQ SOLN.....	121
<i>risperidone tbdp 2 mg</i>	82	<i>roweepra tabs 500 mg</i>	66
<i>risperidone tbdp 3 mg</i>	82	<i>roweepra tabs 750 mg</i>	66
<i>risperidone tbdp 4 mg</i>	82	<i>roweepra xr tb24 500 mg</i>	66
<i>ritonavir tabs 100 mg</i>	24	<i>roweepra xr tb24 750 mg</i>	66
RITUXAN HYCELA SOLN 1400-23400 MG		ROXYBOND TABA 15 MG.....	60
-UT/11.7ML.....	37	ROXYBOND TABA 30 MG.....	60
RITUXAN HYCELA SOLN 1600-26800 MG		ROXYBOND TABA 5 MG.....	60
-UT/13.4ML.....	37	ROZLYTREK CAPS 100 MG.....	37
RITUXAN SOLN 100 MG/10ML.....	37	ROZLYTREK CAPS 200 MG.....	37
RITUXAN SOLN 500 MG/50ML.....	37	ROZLYTREK PACK 50 MG.....	37
<i>rivastigmine tartrate caps 1.5 mg</i>	43	RUBRACA TABS 200 MG.....	37
<i>rivastigmine tartrate caps 3 mg</i>	43	RUBRACA TABS 250 MG.....	37
<i>rivastigmine tartrate caps 4.5 mg</i>	43	RUBRACA TABS 300 MG.....	37
<i>rivastigmine tartrate caps 6 mg</i>	43	RUCONEST SOLR 2100 UNIT.....	45
RIVFLOZA SOLN 80 MG/0.5ML.....	114	<i>rufinamide susp 40 mg/ml</i>	66
RIVFLOZA SOSY 128 MG/0.8ML.....	114	<i>rufinamide tabs 200 mg</i>	66
RIVFLOZA SOSY 160 MG/ML.....	114	<i>rufinamide tabs 400 mg</i>	66
<i>rizatriptan benzoate tabs 10 mg</i>	67	RUKOBIA TB12 600 MG.....	24
<i>rizatriptan benzoate tabs 5 mg</i>	67	RUXIENCE SOLN 100 MG/10ML.....	37
<i>rizatriptan benzoate tbdp 10 mg</i>	68	RUXIENCE SOLN 500 MG/50ML.....	37
<i>rizatriptan benzoate tbdp 5 mg</i>	68	RYBREVANT SOLN 350 MG/7ML.....	37
<i>roflumilast tabs 250 mcg</i>	118	RYDAPT CAPS 25 MG.....	37
<i>roflumilast tabs 500 mcg</i>	118	RYKINDO SRER 25 MG.....	82
ROLVEDON SOSY 13.2 MG/0.6ML.....	48	RYKINDO SRER 37.5 MG.....	82
ROMIDEPSIN SOLN 27.5 MG/5.5ML.....	37	RYKINDO SRER 50 MG.....	82
<i>ropinirole hcl er tb24 12 mg</i>	69	RYLAZE SOLN 10 MG/0.5ML.....	37
<i>ropinirole hcl er tb24 2 mg</i>	69	RYSTIGGO SOLN 280 MG/2ML.....	114
<i>ropinirole hcl er tb24 4 mg</i>	69		
<i>ropinirole hcl er tb24 6 mg</i>	69		
<i>ropinirole hcl er tb24 8 mg</i>	69		
<i>ropinirole hcl tabs 0.25 mg</i>	69		
<i>ropinirole hcl tabs 0.5 mg</i>	69		
<i>ropinirole hcl tabs 1 mg</i>	69		
		S	
		<i>sajazir sosy 30 mg/3ml</i>	45
		<i>salicylic acid sham 6 %</i>	127
		<i>salsalate tabs 500 mg</i>	60
		<i>salsalate tabs 750 mg</i>	60

SANDIMMUNE SOLN 100 MG/ML.....	111	<i>sertraline hcl conc 20 mg/ml</i>	83
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 10 MG		<i>sertraline hcl tabs 100 mg</i>	83
.....	104	<i>sertraline hcl tabs 25 mg</i>	83
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 20 MG		<i>sertraline hcl tabs 50 mg</i>	83
.....	104	<i>sevelamer carbonate pack 0.8 gm</i>	87
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 30 MG		<i>sevelamer carbonate pack 2.4 gm</i>	87
.....	104	<i>sevelamer carbonate tabs 800 mg</i>	87
SANTYL OINT 250 UNIT/GM	127	SEYSARA TABS 100 MG	18
SAPHNELO SOLN 300 MG/2ML.....	111	SEYSARA TABS 150 MG	18
<i>sapropterin dihydrochloride pack 100 mg</i>		SEYSARA TABS 60 MG	18
.....	114	SEZABY SOLR 100 MG	71
<i>sapropterin dihydrochloride pack 500 mg</i>		SHINGRIX SUSR 50 MCG/0.5ML.....	121
.....	114	SIGNIFOR LAR SRER 10 MG	104
<i>sapropterin dihydrochloride tabs 100 mg</i>	115	SIGNIFOR LAR SRER 20 MG	104
SARCLISA SOLN 100 MG/5ML.....	38	SIGNIFOR LAR SRER 30 MG	104
SARCLISA SOLN 500 MG/25ML.....	38	SIGNIFOR LAR SRER 40 MG	104
<i>saxagliptin hcl tabs 5 mg</i>	100	SIGNIFOR LAR SRER 60 MG	104
SCEMBLIX TABS 20 MG	38	SIGNIFOR SOLN 0.3 MG/ML	104
SCEMBLIX TABS 40 MG	38	SIGNIFOR SOLN 0.6 MG/ML	104
<i>scopolamine pt72 1 mg/3days</i>	94	SIGNIFOR SOLN 0.9 MG/ML	104
SECONAL CAPS 100 MG	71	SIKLOS TABS 1000 MG	38
SECUADO PT24 3.8 MG/24HR.....	82	<i>sildenafil citrate susr 10 mg/ml</i>	56
SECUADO PT24 5.7 MG/24HR.....	83	<i>sildenafil citrate tabs 20 mg</i>	56
SECUADO PT24 7.6 MG/24HR.....	83	SILIQ SOSY 210 MG/1.5ML	127
<i>selegiline hcl caps 5 mg</i>	69	<i>silodosin caps 4 mg</i>	44
<i>selegiline hcl tabs 5 mg</i>	69	<i>silodosin caps 8 mg</i>	44
<i>selenium sulfide lotn 2.5 %</i>	122	SILVER SULFADIAZINE CREA 1 %.....	122
<i>selenium sulfide sham 2.25 %</i>	122	SIMLANDI (1 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	109
SELZENTRY SOLN 20 MG/ML	24	SIMLANDI (2 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	109
SELZENTRY TABS 25 MG.....	24	SIMPONI ARIA SOLN 50 MG/4ML	109
SELZENTRY TABS 75 MG.....	24	SIMPONI SOAJ 100 MG/ML	109
SENSORCAINE SOLN 0.5 %.....	115	SIMPONI SOAJ 50 MG/0.5ML	109
<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.25% -1</i>		SIMPONI SOSY 100 MG/ML	109
<i>200000</i>	115	SIMPONI SOSY 50 MG/0.5ML	109
<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.5% -1</i>		<i>simvastatin tabs 10 mg</i>	49
<i>200000</i>	115	<i>simvastatin tabs 20 mg</i>	50
<i>sensorcaine-mpf soln 0.25 %</i>	115	<i>simvastatin tabs 40 mg</i>	50
<i>sensorcaine-mpf soln 0.5 %</i>	115	<i>simvastatin tabs 5 mg</i>	50
<i>sensorcaine-mpf soln 0.75 %</i>	115	<i>simvastatin tabs 80 mg</i>	50
<i>sensorcaine-mpf/epinephrine soln 0.25% -1</i>		<i>sirolimus soln 1 mg/ml</i>	111
<i>200000</i>	115	<i>sirolimus tabs 0.5 mg</i>	111
SENSORCAINE-MPF/EPINEPHRINE		<i>sirolimus tabs 1 mg</i>	111
SOLN 0.5% -1		<i>sirolimus tabs 2 mg</i>	111
200000	115	SIRTURO TABS 100 MG	20
SEREVENT DISKUS AEPB 50 MCG/ACT		SIRTURO TABS 20 MG	20
.....	45	SITAGLIPTIN TABS 100 MG	100
SERTRALINE HCL CAPS 150 MG.....	83	SITAGLIPTIN TABS 25 MG	100
SERTRALINE HCL CAPS 200 MG.....	83	SITAGLIPTIN TABS 50 MG	100

SIVEXTRO SOLR 200 MG	18	SOHONOS CAPS 2.5 MG	115
SIVEXTRO TABS 200 MG	18	SOHONOS CAPS 5 MG	115
SKYCLARYS CAPS 50 MG.....	115	<i>solifenacin succinate tabs 10 mg</i>	127
SKYRIZI (150 MG DOSE) PSKT 75		<i>solifenacin succinate tabs 5 mg</i>	127
MG/0.83ML	127	SOLTAMOX SOLN 10 MG/5ML.....	38
SKYRIZI PEN SOAJ 150 MG/ML	127	SOLU-CORTEF SOLR 100 MG.....	97
SKYRIZI SOCT 180 MG/1.2ML	95	SOLU-CORTEF SOLR 1000 MG	97
SKYRIZI SOCT 360 MG/2.4ML	95	SOLU-CORTEF SOLR 250 MG	97
SKYRIZI SOLN 600 MG/10ML	95	SOLU-CORTEF SOLR 500 MG	97
SKYRIZI SOSY 150 MG/ML	127	SOLU-MEDROL INJ 2GM.....	97
SKYTROFA CART 11 MG.....	102	SOMATULINE DEPOT SOLN 120	
SKYTROFA CART 13.3 MG.....	102	MG/0.5ML.....	104
SKYTROFA CART 3 MG	102	SOMATULINE DEPOT SOLN 60 MG/0.2ML	
SKYTROFA CART 3.6 MG.....	102	.....	104
SKYTROFA CART 4.3 MG.....	102	SOMATULINE DEPOT SOLN 90 MG/0.3ML	
SKYTROFA CART 5.2 MG.....	102	.....	104
SKYTROFA CART 6.3 MG.....	102	SOMAVERT SOLR 10 MG.....	104
SKYTROFA CART 7.6 MG.....	102	SOMAVERT SOLR 15 MG.....	104
SKYTROFA CART 9.1 MG.....	103	SOMAVERT SOLR 20 MG.....	104
<i>sodium bicarbonate soln 4.2 %</i>	85	SOMAVERT SOLR 25 MG.....	104
<i>sodium bicarbonate soln 8.4 %</i>	85	SOMAVERT SOLR 30 MG.....	104
SODIUM CHLORIDE (PF) SOLN 0.9 % ..	89	<i>sorafenib tosylate tabs 200 mg</i>	38
SODIUM CHLORIDE IRRIGATION SOLN		<i>sotalol hcl (af) tabs 120 mg</i>	51
0.9 %.....	115	<i>sotalol hcl (af) tabs 160 mg</i>	51
SODIUM CHLORIDE SOLN 0.45 %	89	<i>sotalol hcl (af) tabs 80 mg</i>	51
<i>sodium chloride soln 0.9 %</i>	89	<i>sotalol hcl tabs 120 mg</i>	51
SODIUM CHLORIDE SOLN 3 %	89	<i>sotalol hcl tabs 160 mg</i>	51
<i>sodium chloride soln 4 meq/ml</i>	89	<i>sotalol hcl tabs 240 mg</i>	51
SODIUM CHLORIDE SOLN 5 %	89	<i>sotalol hcl tabs 80 mg</i>	51
<i>sodium fluoride chew 0.55 (0.25 f) mg</i> ...	115	SOTYKTU TABS 6 MG	127
<i>sodium fluoride chew 1.1 (0.5 f) mg</i>	115	SOVALDI PACK 150 MG	24
<i>sodium fluoride chew 2.2 (1 f) mg</i>	115	SOVALDI PACK 200 MG	24
<i>sodium fluoride soln 1.1 (0.5 f) mg/ml</i>	115	SOVALDI TABS 200 MG	24
SODIUM OXYBATE SOLN 500 MG/ML ..	72	SOVALDI TABS 400 MG	24
<i>sodium phenylbutyrate powd 3 gm/tsp</i>	85	SPEVIGO SOLN 450 MG/7.5ML.....	127
<i>sodium phenylbutyrate tabs 500 mg</i>	85	SPEVIGO SOSY 150 MG/ML	127
<i>sodium phosphates soln 45 mmole/15ml</i> ..	89	SPIRIVA RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT	
<i>sodium polystyrene sulfonate powd</i>	87	.....	42
<i>sodium polystyrene sulfonate susp 15</i>		<i>spironolactone tabs 100 mg</i>	55
<i>gm/60ml</i>	87	<i>spironolactone tabs 25 mg</i>	55
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR TABS 400-		<i>spironolactone tabs 50 mg</i>	55
100 MG	24	<i>spironolactone-hctz tabs 25-25 mg</i>	55
SOGROYA SOPN 10 MG/1.5ML.....	103	SPRAVATO (56 MG DOSE) SOPK 28	
SOGROYA SOPN 15 MG/1.5ML.....	103	MG/DEVICE	83
SOGROYA SOPN 5 MG/1.5ML.....	103	SPRAVATO (84 MG DOSE) SOPK 28	
SOHONOS CAPS 1 MG.....	115	MG/DEVICE	83
SOHONOS CAPS 1.5 MG.....	115	<i>sprintec 28 tabs 0.25-35 mg-mcg</i>	99
SOHONOS CAPS 10 MG.....	115	SPRITAM TB3D 1000 MG	66

SPRITAM TB3D 250 MG.....	66	<i>succinylcholine chloride soln 20 mg/ml</i>	43
SPRITAM TB3D 500 MG.....	66	SUCRAID SOLN 8500 UNIT/ML	90
SPRITAM TB3D 750 MG.....	66	<i>sucralfate susp 1 gm/10ml</i>	94
SPRYCEL TABS 100 MG.....	38	<i>sucralfate tabs 1 gm.....</i>	94
SPRYCEL TABS 140 MG.....	38	<i>sulfacetamide sodium (acne) lotn 10 %..</i>	122
SPRYCEL TABS 20 MG.....	38	<i>sulfacetamide sodium soln 10 %.....</i>	90
SPRYCEL TABS 50 MG.....	38	SULFACETAMIDE-PREDNISOLONE	
SPRYCEL TABS 70 MG.....	38	SOLN 10-0.23 %	91
SPRYCEL TABS 80 MG.....	38	SULFADIAZINE TABS 500 MG	18
SPS SUSP 15 GM/60ML.....	87	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim soln 400-80</i>	
SSD CREA 1 %.....	122	<i>mg/5ml.....</i>	18
<i>stavudine caps 15 mg.....</i>	24	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40</i>	
<i>stavudine caps 20 mg.....</i>	24	<i>mg/5ml.....</i>	18
<i>stavudine caps 30 mg.....</i>	24	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 400-80</i>	
<i>stavudine caps 40 mg.....</i>	24	<i>mg</i>	18
STELARA SOLN 130 MG/26ML.....	127	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 800-</i>	
STELARA SOLN 45 MG/0.5ML.....	127	<i>160 mg</i>	18
STELARA SOSY 45 MG/0.5ML.....	127	SULFAMYLON CREA 85 MG/GM	122
STELARA SOSY 90 MG/ML.....	127	<i>sulfasalazine tabs 500 mg.....</i>	18
<i>steril water sol irrig.....</i>	115	SULFASALAZINE TBEC 500 MG	18
STERILE WATER FOR IRRIGATION SOLN		<i>sulindac tabs 150 mg</i>	60
.....	115	<i>sulindac tabs 200 mg</i>	60
STIMATE SOLN 1.5 MG/ML.....	103	SUMATRIPTAN SOLN 20 MG/ACT	68
STIMUFEND SOSY 6 MG/0.6ML	48	SUMATRIPTAN SOLN 5 MG/ACT	68
STIOLTO RESPIMAT AERS 2.5-2.5		SUMATRIPTAN SUCCINATE REFILL	
MCG/ACT	42	SOCT 6 MG/0.5ML.....	68
STIVARGA TABS 40 MG	38	<i>sumatriptan succinate soaj 6 mg/0.5ml</i>	68
STRENSIQ SOLN 18 MG/0.45ML	89	<i>sumatriptan succinate soln 6 mg/0.5ml</i>	68
STRENSIQ SOLN 28 MG/0.7ML.....	90	SUMATRIPTAN SUCCINATE SOSY 6	
STRENSIQ SOLN 40 MG/ML.....	90	MG/0.5ML.....	68
STRENSIQ SOLN 80 MG/0.8ML.....	90	<i>sumatriptan succinate tabs 100 mg.....</i>	68
STREPTOMYCIN SULFATE SOLR 1 GM18		<i>sumatriptan succinate tabs 25 mg.....</i>	68
STRIBILD TABS 150-150-200-300 MG ...	24	<i>sumatriptan succinate tabs 50 mg.....</i>	68
STRIVERDI RESPIMAT AERS 2.5		<i>sunitinib malate caps 12.5 mg.....</i>	38
MCG/ACT	45	<i>sunitinib malate caps 25 mg.....</i>	38
SUBLOCADE SOSY 100 MG/0.5ML	74	<i>sunitinib malate caps 37.5 mg.....</i>	38
SUBLOCADE SOSY 300 MG/1.5ML	74	<i>sunitinib malate caps 50 mg.....</i>	38
SUBSYS LIQD 1200 (600 X 2) MCG.....	60	SUNLENCA SOLN 463.5 MG/1.5ML	24
SUBSYS LIQD 1600 (800 X 2) MCG.....	60	SUNLENCA TBPK 4 x 300 MG.....	24
<i>subvenite starter kit-blue kit 35 x 25 mg... 66</i>		SUNLENCA TBPK 5 x 300 MG.....	24
<i>subvenite starter kit-green kit 84 x 25 mg &</i>		SUPREP BOWEL PREP KIT SOLN 17.5-	
<i>14x100 mg</i>	66	<i>3.13-1.6 GM/177ML.....</i>	94
<i>subvenite starter kit-orange kit 42 x 25 mg &</i>		SUSVIMO (IMPLANT 1ST FILL) SOLN 10	
<i>7 x 100 mg</i>	66	MG/0.1ML.....	93
<i>subvenite tabs 100 mg.....</i>	66	SUSVIMO (IMPLANT REFILL) SOLN 10	
<i>subvenite tabs 150 mg.....</i>	66	MG/0.1ML.....	93
<i>subvenite tabs 200 mg.....</i>	66	SUTENT CAPS 12.5 MG	38
<i>subvenite tabs 25 mg.....</i>	66	SUTENT CAPS 25 MG	38

SUTENT CAPS 37.5 MG.....	38
SUTENT CAPS 50 MG.....	38
SYFOVRE SOLN 15 MG/0.1ML.....	93
SYLVANT SOLR 100 MG.....	38
SYLVANT SOLR 400 MG.....	38
SYMDEKO TBPK 100-150 & 150 MG ...	117
SYMDEKO TBPK 50-75 & 75 MG.....	117
SYMFI LO TABS 400-300-300 MG.....	24
SYMFI TABS 600-300-300 MG.....	24
SYMLINPEN 120 SOPN 2700 MCG/2.7ML	
.....	101
SYMLINPEN 60 SOPN 1500 MCG/1.5ML	
.....	101
SYMPAZAN FILM 10 MG.....	66
SYMPAZAN FILM 20 MG.....	66
SYMPAZAN FILM 5 MG.....	66
SYMTUZA TABS 800-150-200-10 MG ...	24
SYNAGIS SOLN 100 MG/ML.....	24
SYNAGIS SOLN 50 MG/0.5ML.....	24
SYNAREL SOLN 2 MG/ML.....	103
SYNDROS SOLN 5 MG/ML.....	94
SYNERCID SOLR 150-350 MG.....	18
SYNRIBO SOLR 3.5 MG.....	38

T

TABLOID TABS 40 MG.....	38
TABRECTA TABS 150 MG.....	38
TABRECTA TABS 200 MG.....	38
<i>tacrolimus caps 0.5 mg</i>	111
<i>tacrolimus caps 1 mg</i>	111
<i>tacrolimus caps 5 mg</i>	111
<i>tacrolimus oint 0.03 %</i>	127
<i>tacrolimus oint 0.1 %</i>	127
<i>tadalafil (pah) tabs 20 mg</i>	56
<i>tadalafil tabs 2.5 mg</i>	56
<i>tadalafil tabs 5 mg</i>	56
TADLIQ SUSP 20 MG/5ML.....	56
TAFINLAR CAPS 50 MG.....	38
TAFINLAR CAPS 75 MG.....	38
TAFINLAR TBSO 10 MG.....	38
TAGRISO TABS 40 MG.....	38
TAGRISO TABS 80 MG.....	38
TAKHZYRO SOLN 300 MG/2ML.....	115
TAKHZYRO SOSY 150 MG/ML.....	115
TAKHZYRO SOSY 300 MG/2ML.....	115
TALTZ SOAJ 80 MG/ML.....	127
TALTZ SOSY 80 MG/ML.....	127
TALVEY SOLN 3 MG/1.5ML.....	38

TALVEY SOLN 40 MG/ML.....	38
TALZENNA CAPS 0.1 MG.....	38
TALZENNA CAPS 0.25 MG.....	38
TALZENNA CAPS 0.35 MG.....	38
TALZENNA CAPS 0.5 MG.....	38
TALZENNA CAPS 0.75 MG.....	38
TALZENNA CAPS 1 MG.....	38
<i>tamoxifen citrate tabs 10 mg</i>	38
<i>tamoxifen citrate tabs 20 mg</i>	38
<i>tamsulosin hcl caps 0.4 mg</i>	44
TARPEYO CPDR 4 MG.....	98
TASCENSO ODT TBDP 0.25 MG.....	73
TASCENSO ODT TBDP 0.5 MG.....	73
TASIGNA CAPS 150 MG.....	38
TASIGNA CAPS 200 MG.....	39
TASIGNA CAPS 50 MG.....	39
<i>tasimelteon caps 20 mg</i>	71
TAVALISSE TABS 100 MG.....	48
TAVALISSE TABS 150 MG.....	48
TAVNEOS CAPS 10 MG.....	115
<i>taysofy caps 1-20 mg-mcg(24)</i>	99
<i>tazarotene crea 0.1 %</i>	127
<i>tazarotene gel 0.05 %</i>	127
<i>tazarotene gel 0.1 %</i>	127
<i>tazicef solr 1 gm</i>	18
<i>tazicef solr 2 gm</i>	18
TAZICEF SOLR 6 GM.....	18
TAZORAC CREA 0.05 %.....	127
TAZVERIK TABS 200 MG.....	39
TDVAX SUSP 2-2 LF/0.5ML.....	120
TECENTRIQ SOLN 1200 MG/20ML.....	39
TECENTRIQ SOLN 840 MG/14ML.....	39
TECVAYLI SOLN 153 MG/1.7ML.....	39
TECVAYLI SOLN 30 MG/3ML.....	39
TEFLARO SOLR 600 MG.....	18
TEGLUTIK SUSP 50 MG/10ML.....	72
TEGSEDI SOSY 284 MG/1.5ML.....	115
<i>temazepam caps 15 mg</i>	71
<i>temazepam caps 30 mg</i>	71
<i>temazepam caps 7.5 mg</i>	71
<i>temsirolimus soln 25 mg/ml</i>	39
TENIPOSIDE SOLN 10 MG/ML.....	39
TENIVAC INJ 5-2 LFU.....	120
<i>tenofovir disoproxil fumarate tabs 300 mg</i> 24	
TEPADINA SOLR 100 MG.....	39
TEPEZZA SOLR 500 MG.....	93
TEPMETKO TABS 225 MG.....	39
<i>terazosin hcl caps 1 mg</i>	48

<i>terazosin hcl caps 10 mg</i>	48	<i>thioridazine hcl tabs 50 mg</i>	83
<i>terazosin hcl caps 2 mg</i>	48	<i>thiotepa solr 100 mg</i>	39
<i>terazosin hcl caps 5 mg</i>	49	<i>thiotepa solr 15 mg</i>	39
<i>terbinafine hcl tabs 250 mg</i>	19	<i>thiothixene caps 1 mg</i>	83
<i>terbutaline sulfate soln 1 mg/ml</i>	45	<i>thiothixene caps 10 mg</i>	83
<i>terbutaline sulfate tabs 2.5 mg</i>	45	<i>thiothixene caps 2 mg</i>	83
<i>terbutaline sulfate tabs 5 mg</i>	45	<i>thiothixene caps 5 mg</i>	83
<i>terconazole crea 0.4 %</i>	122	THYROGEN SOLR 0.9 MG.....	115
<i>terconazole supp 80 mg</i>	122	TIAGABINE HCL TABS 12 MG.....	66
<i>teriflunomide tabs 14 mg</i>	73	TIAGABINE HCL TABS 16 MG.....	66
<i>teriflunomide tabs 7 mg</i>	73	<i>tiagabine hcl tabs 2 mg</i>	66
TERIPARATIDE (RECOMBINANT) SOPN		<i>tiagabine hcl tabs 4 mg</i>	66
620 MCG/2.48ML.....	102	TIBSOVO TABS 250 MG.....	39
<i>teriparatide sopn 600 mcg/2.4ml</i>	102	TICOVAC SUSY 1.2 MCG/0.25ML.....	121
<i>testosterone cypionate soln 100 mg/ml</i>	98	TICOVAC SUSY 2.4 MCG/0.5ML.....	121
<i>testosterone cypionate soln 200 mg/ml</i>	98	<i>tigecycline solr 50 mg</i>	18
TESTOSTERONE ENANTHATE SOLN 200		TIGLUTIK SUSP 50 MG/10ML.....	73
MG/ML.....	98	<i>timolol maleate soln 0.25 %</i>	92
<i>testosterone gel 12.5 mg/act (1%)</i>	98	<i>timolol maleate soln 0.5 %</i>	92
<i>testosterone gel 20.25 mg/act (1.62%)</i>	98	<i>timolol maleate tabs 10 mg</i>	51
<i>testosterone gel 25 mg/2.5gm (1%)</i>	98	<i>tinidazole tabs 250 mg</i>	21
<i>testosterone gel 50 mg/5gm (1%)</i>	98	<i>tiopronin tabs 100 mg</i>	115
<i>tetrabenazine tabs 12.5 mg</i>	72	<i>tiopronin tbec 100 mg</i>	115
<i>tetrabenazine tabs 25 mg</i>	73	<i>tiopronin tbec 300 mg</i>	115
<i>tetracaine hcl soln 0.5 %</i>	93	TIS-U-SOL SOLN.....	115
<i>tetracycline hcl caps 250 mg</i>	18	TIVDAK SOLR 40 MG.....	39
<i>tetracycline hcl caps 500 mg</i>	18	TIVICAY PD TBSO 5 MG.....	24
TEZSPIRE SOAJ 210 MG/1.91ML.....	118	TIVICAY TABS 10 MG.....	24
TEZSPIRE SOSY 210 MG/1.91ML.....	118	TIVICAY TABS 25 MG.....	24
THALOMID CAPS 100 MG.....	39	TIVICAY TABS 50 MG.....	24
THALOMID CAPS 150 MG.....	39	<i>tizanidine hcl tabs 2 mg</i>	43
THALOMID CAPS 200 MG.....	39	<i>tizanidine hcl tabs 4 mg</i>	43
THALOMID CAPS 50 MG.....	39	TOBI PODHALER CAPS 28 MG.....	117
THEO-24 CP24 300 MG.....	127	TOBRADEX OINT 0.3-0.1 %.....	91
<i>theophylline elix 80 mg/15ml</i>	127	TOBRAMYCIN NEBU 300 MG/4ML.....	117
THEOPHYLLINE ER TB12 100 MG.....	127	<i>tobramycin nebu 300 mg/5ml</i>	117
THEOPHYLLINE ER TB12 200 MG.....	127	<i>tobramycin soln 0.3 %</i>	90
<i>theophylline er tb12 300 mg</i>	128	TOBRAMYCIN SULFATE SOLN 10 MG/ML	
<i>theophylline er tb12 450 mg</i>	128	.....	18
<i>theophylline er tb24 400 mg</i>	128	<i>tobramycin sulfate soln 80 mg/2ml</i>	18
<i>theophylline er tb24 600 mg</i>	128	<i>tobramycin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %</i>	
<i>theophylline soln 80 mg/15ml</i>	128	.....	91
THIOLA EC TBEC 100 MG.....	115	TOBREX OINT 0.3 %.....	90
THIOLA EC TBEC 300 MG.....	115	TOFIDENCE SOLN 200 MG/10ML.....	109
THIOLA TABS 100 MG.....	115	TOFIDENCE SOLN 400 MG/20ML.....	109
<i>thioridazine hcl tabs 10 mg</i>	83	TOFIDENCE SOLN 80 MG/4ML.....	109
<i>thioridazine hcl tabs 100 mg</i>	83	TOFRANIL TAB 10MG.....	83
<i>thioridazine hcl tabs 25 mg</i>	83	TOFRANIL TAB 25MG.....	83

TOFRANIL TAB 50MG	83	<i>trazodone hcl tabs 50 mg</i>	83
TOLBUTAMIDE TABS 500 MG	101	TREANDA SOLR 100 MG	39
<i>tolcapone tabs 100 mg</i>	70	TREANDA SOLR 25 MG	39
TOLECTIN 600 TABS 600 MG	60	TRECATOR TABS 250 MG	20
TOLMETIN SODIUM TABS 600 MG	60	TRELSTAR MIXJECT SUSR 11.25 MG...39	
TOLSURA CAPS 65 MG	19	TRELSTAR MIXJECT SUSR 22.5 MG....39	
<i>tolterodine tartrate tabs 1 mg</i>	128	TRELSTAR MIXJECT SUSR 3.75 MG....39	
<i>tolterodine tartrate tabs 2 mg</i>	128	TREMFYA SOPN 100 MG/ML	127
<i>tolvaptan tabs 15 mg</i>	87	TREMFYA SOSY 100 MG/ML	127
<i>tolvaptan tabs 30 mg</i>	87	<i>treprostinil soln 100 mg/20ml</i>	119
<i>topiramate cpsp 15 mg</i>	66	<i>treprostinil soln 20 mg/20ml</i>	119
<i>topiramate cpsp 25 mg</i>	66	<i>treprostinil soln 200 mg/20ml</i>	119
<i>topiramate er cs24 100 mg</i>	66	<i>treprostinil soln 50 mg/20ml</i>	119
<i>topiramate er cs24 150 mg</i>	66	<i>tretinoin caps 10 mg</i>	39
<i>topiramate er cs24 200 mg</i>	66	<i>tretinoin crea 0.025 %</i>	125
<i>topiramate er cs24 25 mg</i>	66	<i>tretinoin crea 0.05 %</i>	125
<i>topiramate er cs24 50 mg</i>	66	<i>tretinoin crea 0.1 %</i>	125
<i>topiramate tabs 100 mg</i>	66	<i>tretinoin gel 0.01 %</i>	125
<i>topiramate tabs 200 mg</i>	66	<i>tretinoin gel 0.025 %</i>	125
<i>topiramate tabs 25 mg</i>	66	TREXALL TABS 10 MG	39
<i>topiramate tabs 50 mg</i>	66	TREXALL TABS 15 MG	39
<i>toposar soln 1 gm/50ml</i>	39	TREXALL TABS 5 MG	39
<i>toposar soln 100 mg/5ml</i>	39	TREXALL TABS 7.5 MG	39
<i>toposar soln 500 mg/25ml</i>	39	<i>triamcinolone acetone aers 0.147 mg/gm</i>	
TOPOTECAN HCL SOLN 4 MG/4ML	39	.....	125
<i>topotecan hcl solr 4 mg</i>	39	<i>triamcinolone acetone crea 0.025 %</i> ...	125
<i>toremifene citrate tabs 60 mg</i>	39	<i>triamcinolone acetone crea 0.1 %</i>	125
<i>toremifene tabs 10 mg</i>	87	<i>triamcinolone acetone crea 0.5 %</i>	125
<i>toremifene tabs 100 mg</i>	87	<i>triamcinolone acetone lotn 0.025 %</i>	125
<i>toremifene tabs 20 mg</i>	87	<i>triamcinolone acetone lotn 0.1 %</i>	125
<i>toremifene tabs 5 mg</i>	87	<i>triamcinolone acetone oint 0.025 %</i>	125
TRACLEER TBSO 32 MG	119	<i>triamcinolone acetone oint 0.1 %</i>	125
TRADJENTA TABS 5 MG	101	<i>triamcinolone acetone oint 0.5 %</i>	125
TRAMADOL HCL SOLN 5 MG/ML	60	<i>triamcinolone acetone pste 0.1 %</i>	125
<i>tramadol hcl tabs 50 mg</i>	60	<i>triamcinolone acetone susp 40 mg/ml</i> ...	98
<i>tramadol-acetaminophen tabs 37.5-325 mg</i>		TRIAMTERENE CAPS 100 MG	87
.....	60	TRIAMTERENE CAPS 50 MG	87
<i>tranexamic acid soln 1000 mg/10ml</i>	46	<i>triamterene-hctz caps 37.5-25 mg</i>	87
<i>tranexamic acid tabs 650 mg</i>	47	<i>triamterene-hctz tabs 37.5-25 mg</i>	87
<i>tranylcyromine sulfate tabs 10 mg</i>	83	<i>triamterene-hctz tabs 75-50 mg</i>	87
TRAVASOL SOLN 10 %	86	<i>triazolam tabs 0.125 mg</i>	71
TRAVOPROST (BAK FREE) SOLN		<i>triazolam tabs 0.25 mg</i>	71
0.004 %	92	<i>tricitrates soln 550-500-334 mg/5ml</i>	85
TRAZIMERA SOLR 150 MG	39	<i>trientine hcl caps 250 mg</i>	96
TRAZIMERA SOLR 420 MG	39	TRIENTINE HCL CAPS 500 MG	96
<i>trazodone hcl tabs 100 mg</i>	83	<i>trifluoperazine hcl tabs 1 mg</i>	83
<i>trazodone hcl tabs 150 mg</i>	83	<i>trifluoperazine hcl tabs 10 mg</i>	83
<i>trazodone hcl tabs 300 mg</i>	83	<i>trifluoperazine hcl tabs 2 mg</i>	83

<i>trifluoperazine hcl tabs 5 mg</i>	83	TWINRIX SUSY 720-20 ELU-MCG/ML..	121
TRIFLURIDINE SOLN 1 %	90	TYBOST TABS 150 MG.....	24
TRIHEXYPHENIDYL HCL SOLN 0.4		TYENNE SOLN 200 MG/10ML	109
MG/ML	70	TYENNE SOLN 400 MG/20ML	109
<i>trihexyphenidyl hcl tabs 2 mg</i>	70	TYENNE SOLN 80 MG/4ML	110
<i>trihexyphenidyl hcl tabs 5 mg</i>	70	TYPHIM VI SOLN 25 MCG/0.5ML	121
TRIKAFTA TBPK 100-50-75 & 150 MG..	117	TYPHIM VI SOSY 25 MCG/0.5ML	121
TRIKAFTA TBPK 50-25-37.5 & 75 MG..	117	TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT POWD	
TRIKAFTA THPK 100-50-75 & 75 MG...	117	16 MCG	119
TRIKAFTA THPK 80-40-60 & 59.5 MG..	117	TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT POWD	
<i>tri-lo-sprintec tabs 0.18/0.215/0.25 mg-25</i>		32 MCG	119
<i>mcg</i>	99	TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT POWD	
<i>trimethoprim tabs 100 mg</i>	25	48 MCG	119
<i>trimipramine maleate caps 100 mg</i>	83	TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT POWD	
<i>trimipramine maleate caps 25 mg</i>	83	64 MCG	119
<i>trimipramine maleate caps 50 mg</i>	83	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD	
TRINTELLIX TABS 10 MG	83	112 x 32MCG & 112 X48MCG	119
TRINTELLIX TABS 20 MG	83	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD	
TRINTELLIX TABS 5 MG	83	16 MCG	119
TRIPTODUR SRER 22.5 MG	102	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD	
<i>tri-sprintec tabs 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>		32 MCG	119
.....	99	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD	
TRIUMEQ PD TBSO 60-5-30 MG	24	48 MCG	119
TRIUMEQ TABS 600-50-300 MG.....	24	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD	
<i>trivora (28) tabs 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>		64 MCG	119
.....	99	TYVASO DPI TITRATION KIT POWD 112 x	
TRIZIVIR TABS 300-150-300 MG	24	16MCG & 84 X 32MCG	119
TRODELVY SOLR 180 MG	39	TYVASO DPI TITRATION KIT POWD 16 &	
TROPHAMINE SOLN 10 %	86	32 & 48 MCG.....	119
<i>tropium chloride tabs 20 mg</i>	128	TYVASO REFILL SOLN 0.6 MG/ML	119
TRULANCE TABS 3 MG	95	TYVASO STARTER SOLN 0.6 MG/ML..	119
TRUMENBA SUSY.....	121	TZIELD SOLN 2 MG/2ML	101
TRUQAP TABS 160 MG.....	39		
TRUQAP TABS 200 MG.....	39		
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE) CPPK			
100 MG	39		
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE) CPPK			
100 & 25 MG	39		
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE) CPPK			
25 MG	39		
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE) CPPK			
25 MG	40		
TRUXIMA SOLN 100 MG/10ML	40		
TRUXIMA SOLN 500 MG/50ML	40		
TUKYSA TABS 150 MG	40		
TUKYSA TABS 50 MG	40		
TURALIO CAPS 125 MG.....	40		
TURALIO CAPS 200 MG.....	40		

U

UBRELVY TABS 100 MG	68
UBRELVY TABS 50 MG	68
UDENYCA ONBODY SOSY 6 MG/0.6ML	48
UDENYCA SOAJ 6 MG/0.6ML.....	48
UKONIQ TABS 200 MG.....	40
ULTOMIRIS SOLN 1100 MG/11ML	115
ULTOMIRIS SOLN 300 MG/30ML	115
ULTOMIRIS SOLN 300 MG/3ML	115
UNITUXIN SOLN 17.5 MG/5ML.....	40
UPTRAVI SOLR 1800 MCG.....	119
UPTRAVI TABS 1000 MCG	119
UPTRAVI TABS 1200 MCG	119
UPTRAVI TABS 1400 MCG	119
UPTRAVI TABS 1600 MCG	119

UPTRAVI TABS 200 MCG	119
UPTRAVI TABS 400 MCG	119
UPTRAVI TABS 600 MCG	119
UPTRAVI TABS 800 MCG	119
UPTRAVI TITRATION TBPK 200 & 800 MCG	119
URSODIOL CAPS 200 MG.....	95
<i>ursodiol caps 300 mg</i>	95
URSODIOL CAPS 400 MG.....	95
<i>ursodiol tabs 250 mg</i>	95
<i>ursodiol tabs 500 mg</i>	95
UZEDY SUSY 100 MG/0.28ML	83
UZEDY SUSY 125 MG/0.35ML	83
UZEDY SUSY 150 MG/0.42ML	83
UZEDY SUSY 200 MG/0.56ML	83
UZEDY SUSY 250 MG/0.7ML	83
UZEDY SUSY 50 MG/0.14ML	83
UZEDY SUSY 75 MG/0.21ML	83

V

VABYSMO SOLN 6 MG/0.05ML.....	93
<i>valacyclovir hcl tabs 1 gm</i>	24
<i>valacyclovir hcl tabs 500 mg</i>	24
VALCHLOR GEL 0.016 %	127
<i>valganciclovir hcl solr 50 mg/ml</i>	24
<i>valganciclovir hcl tabs 450 mg</i>	25
<i>valproate sodium soln 100 mg/ml</i>	66
<i>valproic acid caps 250 mg</i>	66
<i>valproic acid soln 250 mg/5ml</i>	66
<i>valrubicin soln 40 mg/ml</i>	40
VALSARTAN SOLN 4 MG/ML	55
<i>valsartan tabs 160 mg</i>	55
<i>valsartan tabs 320 mg</i>	55
<i>valsartan tabs 40 mg</i>	55
<i>valsartan tabs 80 mg</i>	55
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160-12.5 mg</i>	55
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160-25 mg</i>	56
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-12.5 mg</i>	56
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-25 mg</i>	56
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 80-12.5 mg</i>	56
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10 MG/0.1ML	67

VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5 MG/0.1ML.....	67
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10 MG/0.1ML.....	67
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5 MG/0.1ML	67
<i>vancomycin hcl caps 125 mg</i>	18
<i>vancomycin hcl caps 250 mg</i>	18
<i>vancomycin hcl solr 1 gm</i>	18
<i>vancomycin hcl solr 10 gm</i>	18
<i>vancomycin hcl solr 250 mg/5ml</i>	18
<i>vancomycin hcl solr 5 gm</i>	18
<i>vancomycin hcl solr 500 mg</i>	18
VANDAZOLE GEL 0.75 %	122
VANFLYTA TABS 17.7 MG.....	40
VANFLYTA TABS 26.5 MG.....	40
VANTAS KIT 50 MG	40
VAQTA SUSP 25 UNIT/0.5ML	121
VAQTA SUSP 50 UNIT/ML	121
<i>varenicline tartrate (starter) tbpk 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42</i>	42
<i>varenicline tartrate tabs 0.5 mg</i>	42
<i>varenicline tartrate tabs 1 mg</i>	42
VARIVAX INJ 1350 PFU/0.5ML	121
VAXCHORA SUSR.....	121
VECTICAL OINT 3 MCG/GM.....	127
VEGZELMA SOLN 100 MG/4ML	40
VEGZELMA SOLN 400 MG/16ML	40
VEKLURY SOLN 100 MG/20ML	25
VEKLURY SOLR 100 MG	25
VELPHORO CHEW 500 MG.....	87
VELSIPITY TABS 2 MG.....	95
VEMLIDY TABS 25 MG	25
VENCLEXTA STARTING PACK TBPK 10 & 50 & 100 MG	40
VENCLEXTA TABS 10 MG	40
VENCLEXTA TABS 100 MG.....	40
VENCLEXTA TABS 50 MG.....	40
VENLAFAXINE BESYLATE ER TB24 112.5 MG	84
<i>venlafaxine hcl er cp24 150 mg</i>	84
<i>venlafaxine hcl er cp24 37.5 mg</i>	84
<i>venlafaxine hcl er cp24 75 mg</i>	84
<i>venlafaxine hcl er tb24 150 mg</i>	84
<i>venlafaxine hcl er tb24 225 mg</i>	84
<i>venlafaxine hcl er tb24 37.5 mg</i>	84
<i>venlafaxine hcl er tb24 75 mg</i>	84
<i>venlafaxine hcl tabs 100 mg</i>	84

<i>venlafaxine hcl tabs 25 mg</i>	84	<i>vinorelbine tartrate soln 50 mg/5ml</i>	40
<i>venlafaxine hcl tabs 37.5 mg</i>	84	VIRACEPT TABS 250 MG	25
<i>venlafaxine hcl tabs 50 mg</i>	84	VIRACEPT TABS 625 MG	25
<i>venlafaxine hcl tabs 75 mg</i>	84	VIREAD POWD 40 MG/GM	25
VENTAVIS SOLN 10 MCG/ML	120	VIREAD TABS 150 MG.....	25
VENTAVIS SOLN 20 MCG/ML	120	VIREAD TABS 200 MG.....	25
VEOPOZ SOLN 400 MG/2ML	115	VIREAD TABS 250 MG.....	25
<i>verapamil hcl er tbc</i> r 120 mg.....	52	VISTOGARD PACK 10 GM.....	105
<i>verapamil hcl er tbc</i> r 180 mg.....	52	VITRAKVI CAPS 100 MG	40
<i>verapamil hcl er tbc</i> r 240 mg.....	52	VITRAKVI CAPS 25 MG	40
<i>verapamil hcl soln 2.5 mg/ml</i>	52	VITRAKVI SOLN 20 MG/ML	40
<i>verapamil hcl tabs 120 mg</i>	52	VIVIMUSTA SOLN 100 MG/4ML	40
<i>verapamil hcl tabs 40 mg</i>	52	VIVITROL SUSR 380 MG	74
<i>verapamil hcl tabs 80 mg</i>	52	VIZIMPRO TABS 15 MG.....	40
VERKAZIA EMUL 0.1 %.....	91	VIZIMPRO TABS 30 MG.....	40
VERQUVO TABS 10 MG.....	57	VIZIMPRO TABS 45 MG.....	40
VERSACLOZ SUSP 50 MG/ML.....	84	VOCABRIA TABS 30 MG	25
VERZENIO TABS 100 MG	40	VONJO CAPS 100 MG	40
VERZENIO TABS 150 MG	40	VORAXAZE SOLR 1000 UNIT.....	105
VERZENIO TABS 200 MG	40	<i>voriconazole solr 200 mg</i>	19
VERZENIO TABS 50 MG	40	VORICONAZOLE SUSR 40 MG/ML	19
VEVYE SOLN 0.1 %.....	91	<i>voriconazole tabs 200 mg</i>	19
VIBERZI TABS 100 MG.....	95	<i>voriconazole tabs 50 mg</i>	19
VIBERZI TABS 75 MG.....	95	VOSEVI TABS 400-100-100 MG	25
VICTOZA SOPN 18 MG/3ML	101	VOWST CAPS	116
VIDEX EC CAP 125MG.....	25	VOXZOGO SOLR 0.4 MG.....	116
VIDEX SOL 2GM.....	25	VOXZOGO SOLR 0.56 MG.....	116
VIDEX SOL 4GM.....	25	VOXZOGO SOLR 1.2 MG.....	116
VIEKIRA PAK TBPK 12.5-75-50 &250 MG	25	VOYDEYA TABS 100 MG.....	116
<i>vigabatrin pack 500 mg</i>	67	VOYDEYA TBPK 50 & 100 MG	116
<i>vigabatrin tabs 500 mg</i>	67	VPRIV SOLR 400 UNIT	90
<i>vigadrone tabs 500 mg</i>	67	VRAYLAR CAPS 1.5 MG.....	84
VIIBRYD STARTER PACK KIT 10 & 20 MG	84	VRAYLAR CAPS 3 MG.....	84
VIJOICE TBPK 125 MG.....	115	VRAYLAR CAPS 4.5 MG.....	84
VIJOICE TBPK 200 & 50 MG	115	VRAYLAR CAPS 6 MG.....	84
VIJOICE TBPK 50 MG.....	115	VRAYLAR CPPK 1.5 & 3 MG.....	84
<i>vilazodone hcl tabs 10 mg</i>	84	VTAMA CREA 1 %.....	127
<i>vilazodone hcl tabs 20 mg</i>	84	VUMERITY (STARTER) CPDR 231 MG	116
<i>vilazodone hcl tabs 40 mg</i>	84	VUMERITY CPDR 231 MG.....	116
VILTEPSO SOLN 250 MG/5ML.....	115	VYJUVEK GEL 5000000000 PFU/2.5ML	116
VIMIZIM SOLN 5 MG/5ML.....	90	VYNDAMAX CAPS 61 MG.....	54
VINBLASTINE SULFATE SOLN 1 MG/ML	40	VYNDAQEL CAPS 20 MG	54
<i>vincasar pfs soln 1 mg/ml</i>	40	VYONDYS 53 SOLN 100 MG/2ML	116
<i>vincristine sulfate soln 1 mg/ml</i>	40	VYVGART HYTRULO SOLN 180-2000 MG- UNIT/ML.....	116
<i>vinorelbine tartrate soln 10 mg/ml</i>	40	VYVGART SOLN 400 MG/20ML.....	116
		VYXEOS SUSR 44-100 MG.....	40

W

WAINUA SOAJ 45 MG/0.8ML	116
WAKIX TABS 17.8 MG	62
WAKIX TABS 4.45 MG	62
<i>warfarin sodium tabs 1 mg</i>	47
<i>warfarin sodium tabs 10 mg</i>	47
<i>warfarin sodium tabs 2 mg</i>	47
<i>warfarin sodium tabs 2.5 mg</i>	47
<i>warfarin sodium tabs 3 mg</i>	47
<i>warfarin sodium tabs 4 mg</i>	47
<i>warfarin sodium tabs 5 mg</i>	47
<i>warfarin sodium tabs 6 mg</i>	47
<i>warfarin sodium tabs 7.5 mg</i>	47
WATER FOR IRRIGATION, STERILE SOLN	116
WELIREG TABS 40 MG	40
WINREVAIR KIT 2 x 45 MG	118
WINREVAIR KIT 2 x 60 MG	118
WINREVAIR KIT 45 MG	118
WINREVAIR KIT 60 MG	118
<i>wixela inhub aepb 100-50 mcg/act</i>	118
<i>wixela inhub aepb 250-50 mcg/act</i>	118
<i>wixela inhub aepb 500-50 mcg/act</i>	118
WYNZORA CREA 0.005-0.064 %	125

X

XACDURO SOLR 1-1 GM	18
XALKORI CAPS 200 MG.....	40
XALKORI CAPS 250 MG.....	40
XALKORI CPSP 150 MG.....	40
XALKORI CPSP 20 MG.....	40
XALKORI CPSP 50 MG.....	40
XARELTO STARTER PACK TBPK 15 & 20 MG	47
XARELTO SUSR 1 MG/ML	47
XARELTO TABS 10 MG	47
XARELTO TABS 15 MG	47
XARELTO TABS 2.5 MG.....	47
XARELTO TABS 20 MG.....	47
XATMEP SOLN 2.5 MG/ML	41
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) TBPK 100 & 150 MG.....	67
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) TBPK 50 & 200 MG.....	67
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) TBPK 150 & 200 MG.....	67
XCOPRI TABS 100 MG.....	67

XCOPRI TABS 150 MG	67
XCOPRI TABS 200 MG	67
XCOPRI TABS 25 MG	67
XCOPRI TABS 50 MG	67
XCOPRI TBPK 14 x 12.5 MG & 14 X 25 MG	67
XCOPRI TBPK 14 x 150 MG & 14 X200 MG	67
XCOPRI TBPK 14 x 50 MG & 14 X100 MG	67
XDEMVY SOLN 0.25 %	90
XELJANZ SOLN 1 MG/ML	110
XELJANZ TABS 10 MG	110
XELJANZ TABS 5 MG	110
XELJANZ XR TB24 11 MG	110
XELJANZ XR TB24 22 MG	110
XENLETA SOLN 150 MG/15ML	19
XENLETA TABS 600 MG.....	19
XENPOZYME SOLR 20 MG	90
XENPOZYME SOLR 4 MG	90
XEOMIN SOLR 200 UNIT	116
XERMELO TABS 250 MG.....	93
XGEVA SOLN 120 MG/1.7ML	106
XIFAXAN TABS 200 MG.....	19
XIFAXAN TABS 550 MG.....	19
XOFLUZA (40 MG DOSE) TBPK 2 x 20 MG	25
XOFLUZA (80 MG DOSE) TBPK 2 x 40 MG	25
XOLAIR SOAJ 150 MG/ML	118
XOLAIR SOAJ 300 MG/2ML	118
XOLAIR SOAJ 75 MG/0.5ML	118
XOLAIR SOLR 150 MG	118
XOLAIR SOSY 150 MG/ML	118
XOLAIR SOSY 300 MG/2ML	118
XOLAIR SOSY 75 MG/0.5ML	118
XOLREMDI CAPS 100 MG	48
XOSPATA TABS 40 MG	41
XPHOZAH TABS 20 MG.....	87
XPHOZAH TABS 30 MG.....	87
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 20 MG.....	41
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 50 MG.....	41
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 20 MG.....	41
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40 MG.....	41

XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) TBPk	
20 MG	41
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) TBPk	
40 MG	41
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) TBPk	
20 MG	41
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) TBPk	
60 MG	41
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) TBPk	
20 MG	41
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) TBPk	
20 MG	41
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) TBPk	
40 MG	41
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) TBPk	
20 MG	41
XTANDI CAPS 40 MG	41
XTANDI TABS 40 MG	41
XTANDI TABS 80 MG	41
<i>xulane ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	99
XURIDEN PACK 2 GM	116
<i>xylocaine dental soln 2 %-1</i>	
100000	116
50000	116
XYREM SOLN 500 MG/ML	73
XYWAV SOLN 500 MG/ML	73

Y

<i>yargesa caps 100 mg</i>	90
YERVOY SOLN 200 MG/40ML	41
YERVOY SOLN 50 MG/10ML	41
YF-VAX INJ	121
YONDELIS SOLR 1 MG	41
YONSA TABS 125 MG	41
YUFLYMA (1 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	110
YUFLYMA (1 PEN) AJKT 80 MG/0.8ML	110
YUFLYMA (2 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	110
YUFLYMA (2 SYRINGE) PSKT 20	
MG/0.2ML	110
YUFLYMA (2 SYRINGE) PSKT 40	
MG/0.4ML	110
YUFLYMA-CD/UC/HS STARTER AJKT 80	
MG/0.8ML	110
YUPELRI SOLN 175 MCG/3ML	42
YUSIMRY SOPN 40 MG/0.8ML	110
YUTIQ IMPL 0.18 MG	91
<i>yuvafem tabs 10 mcg</i>	101

Z

<i>zaleplon caps 10 mg</i>	71
<i>zaleplon caps 5 mg</i>	71
ZALTRAP SOLN 100 MG/4ML	41
ZALTRAP SOLN 200 MG/8ML	41
ZARXIO SOSY 300 MCG/0.5ML	48
ZARXIO SOSY 480 MCG/0.8ML	48
ZAVZPRET SOLN 10 MG/ACT	68
ZEJULA CAPS 100 MG	41
ZEJULA TABS 100 MG	41
ZEJULA TABS 200 MG	41
ZEJULA TABS 300 MG	41
ZELAPAR TBDP 1.25 MG	70
ZELBORAF TABS 240 MG	41
ZEMAIRA SOLR 4000 MG	118
ZEMAIRA SOLR 5000 MG	118
ZEMDRI SOLN 500 MG/10ML	19
ZENPEP CPEP 10000-32000 UNIT	90
ZENPEP CPEP 15000-47000 UNIT	90
ZENPEP CPEP 20000-63000 UNIT	90
ZENPEP CPEP 25000-79000 UNIT	90
ZENPEP CPEP 3000-10000 UNIT	90
ZENPEP CPEP 40000-126000 UNIT	90
ZENPEP CPEP 5000-24000 UNIT	90
ZENPEP CPEP 60000-189600 UNIT	90
ZEPATIER TABS 50-100 MG	25
ZEPOSIA 7-DAY STARTER PACK CPPK 4	
x 0.23MG & 3 X 0.46MG	74
ZEPOSIA CAPS 0.92 MG	74
ZEPOSIA STARTER KIT CPPK 0.23MG &	
0.46MG & 0.92MG	74
ZEPOSIA STARTER KIT CPPK 0.23MG	
& 0.46MG 0.92MG(21)	74
ZEPZELCA SOLR 4 MG	41
ZERBAXA SOLR 1.5 (1-0.5) GM	19
<i>zidovudine caps 100 mg</i>	25
<i>zidovudine syrp 50 mg/5ml</i>	25
<i>zidovudine tabs 300 mg</i>	25
ZILBRYSQ SOSY 16.6 MG/0.416ML	116
ZILBRYSQ SOSY 23 MG/0.574ML	116
ZILBRYSQ SOSY 32.4 MG/0.81ML	116
<i>zileuton er tb12 600 mg</i>	117
<i>ziprasidone hcl caps 20 mg</i>	84
<i>ziprasidone hcl caps 40 mg</i>	84
<i>ziprasidone hcl caps 60 mg</i>	84
<i>ziprasidone hcl caps 80 mg</i>	84
<i>ziprasidone mesylate solr 20 mg</i>	84

ZIRABEV SOLN 100 MG/4ML	41	ZORTRESS TABS 1 MG	111
ZIRABEV SOLN 400 MG/16ML	41	ZOSTAVAX SUSR 19400 UNT/0.65ML .	121
ZOKINVY CAPS 50 MG	116	ZTALMY SUSP 50 MG/ML.....	67
ZOKINVY CAPS 75 MG	116	ZURZUVAE CAPS 20 MG	84
<i>zoledronic acid conc 4 mg/5ml</i>	106	ZURZUVAE CAPS 25 MG	84
ZOLEDRONIC ACID SOLN 4 MG/100ML		ZURZUVAE CAPS 30 MG	84
.....	106	ZYDELIG TABS 100 MG.....	41
<i>zoledronic acid soln 5 mg/100ml</i>	106	ZYDELIG TABS 150 MG.....	41
ZOLINZA CAPS 100 MG	41	ZYKADIA CAP 150MG.....	41
<i>zolmitriptan tabs 2.5 mg</i>	68	ZYKADIA TABS 150 MG.....	41
<i>zolmitriptan tabs 5 mg</i>	68	ZYMFENTRA (1 PEN) AJKT 120 MG/ML	
<i>zolmitriptan tbdp 2.5 mg</i>	68	.....	110
<i>zolmitriptan tbdp 5 mg</i>	68	ZYMFENTRA (2 PEN) AJKT 120 MG/ML	
<i>zolpidem tartrate tabs 10 mg</i>	71	.....	110
<i>zolpidem tartrate tabs 5 mg</i>	71	ZYMFENTRA (2 SYRINGE) PSKT 120	
ZONISADE SUSP 100 MG/5ML	67	MG/ML.....	110
<i>zonisamide caps 100 mg</i>	67	ZYNLONTA SOLR 10 MG.....	41
<i>zonisamide caps 25 mg</i>	67	ZYNYZ SOLN 500 MG/20ML	41
<i>zonisamide caps 50 mg</i>	67	ZYPREXA RELPREVV SUSR 210 MG....	84
ZORBTIVE SOLR 8.8 MG	104	ZYTIGA TABS 500 MG	42

Aviso de no discriminación

Kaiser Permanente cumple con las leyes federales de derechos civiles y no discrimina por raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo. Kaiser Permanente no excluye a las personas ni las trata de forma diferente debido a su raza, color, país de origen, discapacidad o sexo.

Además, nosotros:

- proporcionamos ayuda y servicios sin costo a las personas con discapacidades para que puedan comunicarse de manera eficaz con nosotros, como:
 - intérpretes de lenguaje de señas calificados
 - información por escrito en otros formatos, como letra grande, audio y formatos electrónicos accesibles
- proporcionamos servicios de idiomas sin costo a las personas cuya lengua materna no sea el inglés, como:
 - intérpretes calificados
 - información por escrito en otros idiomas

Si necesita estos servicios, llame a Servicio a los Miembros (Member Services) al **1-800-443-0815** (línea TTY **711**), de 8 a. m. a 8 p. m., los siete días de la semana.

Si usted cree que Kaiser Permanente no proporcionó estos servicios o discriminó de alguna forma ya sea por raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja por escrito con nuestro coordinador de derechos civiles en One Kaiser Plaza, 12th Floor, Suite 1223, Oakland, CA 94612 o llamar a Servicio a los Miembros al número que aparece arriba. Puede presentar una queja por correo o por teléfono. Si necesita ayuda para presentar una queja, nuestro coordinador de derechos civiles está disponible para ayudarlo. También puede presentar una queja informal en la Oficina de Derechos Civiles (Civil Rights Office) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (U.S. Department of Health and Human Services) de forma electrónica a través del Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles que está disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, por correo en: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, o por teléfono al: **1-800-368-1019**, **1-800-537-7697** (línea TDD). Los formularios de quejas informales están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.



Multi-Language Insert

Multi-language Interpreter Services

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at **1-800-443-0815 (TTY 711)**. Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al **1-800-443-0815 (TTY 711)**. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 **1-800-443-0815 (TTY 711)**。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 **1-800-443-0815 (TTY 711)**。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa **1-800-443-0815 (TTY 711)**. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au **1-800-443-0815 (TTY 711)**. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi **1-800-443-0815 (TTY 711)** sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter **1-800-443-0815 (TTY 711)**. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 **1-800-443-0815 (TTY 711)** 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону **1-800-443-0815 (TTY 711)**. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على **1-800-443-0815 (TTY 711)**. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें **1-800-443-0815 (TTY 711)** पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero **1-800-443-0815 (TTY 711)**. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número **1-800-443-0815 (TTY 711)**. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan **1-800-443-0815 (TTY 711)**. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer **1-800-443-0815 (TTY 711)**. Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、**1-800-443-0815 (TTY 711)** にお電話ください。日本語を話す人 者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Notice of Nondiscrimination

Kaiser Foundation Health Plan of Colorado (Kaiser Health Plan) complies with applicable Federal and Colorado state civil rights laws and does not discriminate, exclude people, or treat them differently on the basis of race, color, national origin, age, disability, sex, sexual orientation, gender identity, gender expression, or any other basis protected by applicable federal or state laws.

We also:

- Provide no cost aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
 - Qualified sign language interpreters.
 - Written information in other formats, such as large print, audio, and accessible electronic formats.
- Provide no cost language services to people whose primary language is not English, such as:
 - Qualified interpreters.
 - Information written in other languages.

If you need these services, call **1-800-632-9700** (TTY **711**).

If you believe that Kaiser Health Plan has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, sex, sexual orientation, gender identity or gender expression, you can file a grievance by mail at: Customer Experience Department, Attn: Kaiser Permanente Civil Rights Coordinator, 10350 E. Dakota Ave, Denver, CO 80247, or by phone at Member Services **1-800-632-9700** (TTY **711**). You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, **1-800-368-1019**, (TTY **1-800-537-7697**). Complaint forms are available at hhs.gov/ocr/office/file/index.html.

Multi-Language Insert

Multi-language Interpreter Services

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at **1-800-476-2167 (TTY 711)**. Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al **1-800-476-2167 (TTY 711)**. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 **1-800-476-2167 (TTY 711)**。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 **1-800-476-2167 (TTY 711)**。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa **1-800-476-2167 (TTY 711)**. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au **1-800-476-2167 (TTY 711)**. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi **1-800-476-2167 (TTY 711)**. sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí .

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter **1-800-476-2167 (TTY 711)**. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 **1-800-476-2167 (TTY 711)**. 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону **1-800-476-2167 (TTY 711)**. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على **1-800-476-2167 (TTY 711)**. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें **1-800-476-2167 (TTY 711)** पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero **1-800-476-2167 (TTY 711)**. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número **1-800-476-2167 (TTY 711)**. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan **1-800-476-2167 (TTY 711)**. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer **1-800-476-2167 (TTY 711)**. Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、**1-800-476-2167 (TTY 711)**. にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Aviso de no discriminación

La discriminación es en contra de la ley

Kaiser Foundation Health Plan of Georgia (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 [1-888-865-5813](tel:1-888-865-5813) (TTY: [711](tel: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 ante:

Member Relations Unit (MRU)
Attn: Kaiser Civil Rights Coordinator
Nine Piedmont Center, 3495 Piedmont Road
NE Atlanta, GA 30305-1736
Número de teléfono: [1-888-865-5813](tel:1-888-865-5813)

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, D.C. 20201
[1-800-368-1019](tel:1-800-368-1019), [1-800-537-7697](tel:1-800-537-7697) (línea TDD).

Los formularios de queja están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>

Multi-Language Insert

Multi-language Interpreter Services

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at **1-800-232-4404 (TTY 711)**. Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al **1-800-232-4404 (TTY 711)**. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 **1-800-232-4404 (TTY 711)**。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 **1-800-232-4404 (TTY 711)**。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa **1-800-232-4404 (TTY 711)**. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au **1-800-232-4404 (TTY 711)**. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi **1-800-232-4404 (TTY 711)**. sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí .

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter **1-800-232-4404 (TTY 711)**. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 **1-800-232-4404 (TTY 711)**. 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону **1-800-232-4404 (TTY 711)**. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على **1-800-232-4404 (TTY 711)**. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें **1-800-232-4404 (TTY 711)** पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero **1-800-232-4404 (TTY 711)**. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número **1-800-232-4404 (TTY 711)**. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan **1-800-232-4404 (TTY 711)**. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer **1-800-232-4404 (TTY 711)**. Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、**1-800-232-4404 (TTY 711)**. にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Aviso de No Discriminación

Kaiser Permanente cumple con las leyes federales sobre derechos civiles correspondientes y no discrimina por motivos de raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo.

Kaiser Permanente no excluye a las personas, ni las trata diferente debido a su raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo. Además:

- Proporcionamos ayuda y servicios sin costo a personas con discapacidades para que se comuniquen eficazmente con nosotros, como:
 - o intérpretes calificados de lenguaje de señas,
 - o información por escrito en otros formatos, como letra grande, audio y formatos electrónicos accesibles.
- Proporcionamos servicios de idiomas sin costo a las personas cuya lengua materna no es el inglés, como:
 - o intérpretes calificados,
 - o información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, llame a Servicio a los Miembros al **1-800-805-2739** (TTY **711**), de 8 a. m. a 8 p. m., los siete días a la semana.

Si piensa que Kaiser Permanente no le ha brindado estos servicios o le ha discriminado de otro modo por motivos de raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja formal ante nuestro coordinador de derechos civiles escribiendo a 711 Kapiolani Blvd, Honolulu, HI 96813 o llamando a Servicio a los Miembros al número que se indicó antes. Puede presentar una queja formal por correo postal o por teléfono. Si necesita ayuda para presentar una queja formal, nuestro coordinador de derechos civiles está disponible para ayudarle. También puede presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. de forma electrónica por medio del Portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles que está disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, por correo postal a: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201; o por teléfono al: **1-800-368-1019**, **800-537-7697** (TDD). Los formularios de quejas informales están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Multi-Language Insert
Multi-language Interpreter Services

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at **1-800-805-2739 (TTY 711)**. Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al **1-800-805-2739 (TTY 711)**. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 **1-800-805-2739 (TTY 711)**。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 **1-800-805-2739 (TTY 711)**。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa **1-800-805-2739 (TTY 711)**. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au **1-800-805-2739 (TTY 711)**. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi **1-800-805-2739 (TTY 711)**, sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter **1-800-805-2739 (TTY 711)**. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 **1-800-805-2739 (TTY 711)**. 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону **1-800-805-2739 (TTY 711)**. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على **1-800-805-2739 (TTY 711)**. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें **1-800-805-2739 (TTY 711)** पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero **1-800-805-2739 (TTY 711)**. Un nostro incaricato che parla Italiano fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número **1-800-805-2739 (TTY 711)**. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan **1-800-805-2739 (TTY 711)**. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer **1-800-805-2739 (TTY 711)**. Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがありますごぞいます。通訳をご用命になるには、**1-800-805-2739 (TTY 711)**にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Tongan: 'Oku 'i ai 'emau sēvesi fakatonu lea ta'etotongi ke ne ala tali ha'o ngaahi fehu'i fekau'aki mo 'emau palani mo'ui lelei pe faito'ó. Te ke ma'u ha tokotaha fakatonulea 'i ha'o fetu'utaki ki he **1-800-805-2739** (TTY **711**). 'E 'i ai ha tokotaha 'oku lea Faka-Pilitānia ke ne tokoni'i koe. Ko e sēvesi ta'etotongi eni.

Ilocano: Addaankami kadagiti libre a serbisio ti mangitarus tapno sungbatan ti aniaman a saludsod nga addaan ka maipapan ti plano iti salun-at wenko agasmi. Tapno mangala ti mangitarus, maidawat a tawagannakam iti **1-800-805-2739** (TTY **711**). Maysa a tao nga agsasao iti Ilocano ti makatulong kenka. Daytoy ket libre a serbisio.

Pohnpeian: Mie sahpis ni soh isepe oang kawehwe peidek kan me komwi sohte wehwehki oang palien roson mwahu de wasa me pwain kohdahn wini. Komwi en kak iang alehdi sawas wet, komw telepwohndo reht ni **1-800-805-2739** (TTY **711**). Mie me kak Lokaiahn Pohnpei me pahn seweseiuk. Sawas wet sohte isepe.

Samoaan: E iai a matou auaunaga faaliliuupu e tali i soo sau fesili e uiga i lou soifua maloloina poo fuafuaga o vailaau. A fia maua se faaliliuupu, na'ó lou valaau mai lava ia matou i le **1-800-805-2739** (TTY **711**). O le fesoasoani atu se tasi e tautala Gagana Samoa. E le totogia lea auaunaga.

Laotian:

ພວກເຮົາມີບໍລິການລ່າມແປພາສາພຣີເພື່ອຕອບຄໍາຖາມຕ່າງໆທີ່ທ່ານອາດຈະມີກ່ຽວກັບແຜນສຸຂະພາບ ຫຼື ແຜນຢາຂອງພວກເຮົາ. ເພື່ອຂໍລ່າມແປພາສາ, ພຽງແຕ່ໂທຫາພວກເຮົາທີ່ເບີ **1-800-805-2739** (TTY **711**). ຄົນທີ່ເວົ້າພາສາລາວສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້. ນີ້ເປັນບໍລິການພຣີ.

Bisayan: Duna mi'y libreng serbisyo sa tig-interpret aron motubag sa bisan unsa nimong mga pangutana mahitungod sa imong panglawas o plan sa tambal. Aron mokuha og tig-interpret, tawagi lang mi sa **1-800-805-2739** (TTY **711**). Ang usa ka tawo nga nagsulti og Pinulongan makatabang kanimo. Kini usa ka libreng serbisyo.

Marshallese: Ewor ad jermal in ukok ko ñan uak jabdewōt kajitok emaroñ in wōt am ikijen bŭlāān in ājmour ako uno ko rekajur. Ñan bukot juon riukok, kurtok kij ilo **1-1-800-805-2739** (TTY **711**). Juon armij ej kajiton Kajin eo ñan jibañ eok. Ejelok onean jermal in.

Hawaiian: Inā kekahi mau nīnau nāu e pili ana i kā mākou papahana 'inikua mālama olakino a i 'ole ka 'inikua lā'au kuhikuhi, loa'a ia pū ke kōkua unuhi manuahi i ka 'ōlelo Hawai'i. Inā makemake 'oe i kēia kōkua, e 'olu'olu ke kelepona mai iā mākou i ka helu **1-800-805-2739** (TTY **711**). no ka wala'au 'ana e pili ana i kēia mau papahana i ka 'ōlelo Hawai'i. Eia la ke kōkua manuahi.

Chuukese: Mi kawor aninisin chiaku ika awewen kapas ika epwe wor omw kapas eis fan iten ach kei okot ren pekin manaw me sefei. Ika ke mochen nōunōu emon chon chiaku, kopwe kori kich ren en namba **1-800-805-2739** (TTY **711**). Emon aramas mi sine Chuuk mi tongeni anisuk. Ei aninis ese kamo.

Aviso de no discriminación

Kaiser Permanente cumple las leyes de derechos civiles federales correspondientes y no discrimina por motivos de raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo. Kaiser Permanente no excluye a las personas ni las trata diferente debido a su raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo. Además:

- Proporcionamos ayuda y servicios sin costo a personas con discapacidades para que se comuniquen eficazmente con nosotros, como:
 - ◆ intérpretes calificados de lenguaje de señas
 - ◆ información por escrito en otros formatos, como letra grande, audio y formatos electrónicos accesibles
- Proporcionamos servicios de idiomas sin costo a las personas cuya lengua materna no sea el inglés, como:
 - ◆ intérpretes calificados
 - ◆ información por escrito en otros idiomas

Si necesita estos servicios, llame a Servicio a los Miembros al **1-888-777-5536** (línea TTY **711**), de 8 a. m. a 8 p. m., los siete días de la semana.

Si considera que Kaiser Permanente no le proporcionó estos servicios o que lo discriminaron de alguna otra forma por su raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja con nuestro coordinador de derechos civiles escribiendo a 2101 East Jefferson Street, Rockville, MD 20852 o llamando a Servicio a los Miembros al número que se mencionó anteriormente. Puede presentar una queja por correo o por teléfono. Si necesita ayuda para presentar una queja, nuestro Coordinador de Derechos Civiles está disponible para ayudarlo. También puede presentar una queja de derechos civiles de forma electrónica ante la Oficina de Derechos Civiles (Civil Rights Office) en el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (U.S. Department of Health and Human Services) mediante el portal de quejas formales de la Oficina de Derechos Civiles, en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo postal o por teléfono a: 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 quejas están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> (en inglés).



Multi-Language Insert

Multi-language Interpreter Services

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at **1-888-777-5536 (TTY 711)**. Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al **1-888-777-5536 (TTY 711)**. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 **1-888-777-5536 (TTY 711)**。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 **1-888-777-5536 (TTY 711)**。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa **1-888-777-5536 (TTY 711)**. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au **1-888-777-5536 (TTY 711)**. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi **1-888-777-5536 (TTY 711)**. sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí .

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter **1-888-777-5536 (TTY 711)**. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 **1-888-777-5536 (TTY 711)**. 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону **1-888-777-5536 (TTY 711)**. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على **1-888-777-5536 (TTY 711)**. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें **1-888-777-5536 (TTY 711)** पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero **1-888-777-5536 (TTY 711)**. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número **1-888-777-5536 (TTY 711)**. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan **1-888-777-5536 (TTY 711)**. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer **1-888-777-5536 (TTY 711)**. Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、**1-888-777-5536 (TTY 711)**. にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Notice of Nondiscrimination

Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest (Kaiser Health Plan) complies with applicable federal and state civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, sex, gender identity, or sexual orientation. Kaiser Health Plan does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, sex, gender identity, or sexual orientation. We also:

- Provide no cost aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
 - Qualified sign language interpreters.
 - Written information in other formats, such as large print, audio, and accessible electronic formats.
- Provide no cost language services to people whose primary language is not English, such as:
 - Qualified interpreters.
 - Information written in other languages.

If you need these services, call Member Services at **1-800-813-2000** (TTY **711**).

If you believe that Kaiser Health Plan has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, sex, gender identity, or sexual orientation, you can file a grievance with our Civil Rights Coordinator, by mail, phone, or fax. If you need help filing a grievance, our Civil Rights Coordinator is available to help you. You may contact our Civil Rights Coordinator at: Member Relations Department, Attention: Kaiser Civil Rights Coordinator, 500 NE Multnomah St. Ste 100, Portland, OR 97232-2099, Phone: **1-800-813-2000** (TTY **711**), Fax: **1-855-347-7239**. You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint portal, available at **<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>**, or by mail or phone at: 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** (TDD). Complaint forms are available at **www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html**.

For Washington Members

You can also file a complaint with the Washington State Office of the Insurance Commissioner, electronically through the Office of the Insurance Commissioner Complaint portal, available at **<https://www.insurance.wa.gov/file-complaint-or-check-your-complaint-status>**, or by phone at **1-800-562-6900**, or **360-586-0241** (TDD). Complaint forms are available at **<https://fortress.wa.gov/oic/onlineservices/cc/pub/complaintinformation.aspx>**.



Multi-Language Insert

Multi-language Interpreter Services

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at **1-877-221-8221 (TTY 711)**. Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al **1-877-221-8221 (TTY 711)**. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 **1-877-221-8221 (TTY 711)**。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 **1-877-221-8221 (TTY 711)**。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa **1-877-221-8221 (TTY 711)**. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au **1-877-221-8221 (TTY 711)**. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi **1-877-221-8221 (TTY 711)**. sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí .

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter **1-877-221-8221 (TTY 711)**. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 **1-877-221-8221 (TTY 711)**. 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону **1-877-221-8221 (TTY 711)**. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على **1-877-221-8221 (TTY 711)**. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें **1-877-221-8221 (TTY 711)** पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero **1-877-221-8221 (TTY 711)**. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número **1-877-221-8221 (TTY 711)**. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan **1-877-221-8221 (TTY 711)**. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer **1-877-221-8221 (TTY 711)**. Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、**1-877-221-8221 (TTY 711)**. にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Esta lista de medicamentos recetados disponibles se actualizó el 07/01/2024. Para obtener información más reciente o si tiene alguna otra pregunta, llame al número de su región de Kaiser Permanente indicado a continuación, siete días a la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., o visite kp.org/seniorrx.

Kaiser Permanente Regional

REGIONES DE CALIFORNIA

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.
393 E. Walnut St.
Pasadena, CA 91188-8514

Plan Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO)

Central de Llamadas de Servicio a los Miembros

1-800-443-0815, TTY 711

REGIÓN DE COLORADO

Kaiser Foundation Health Plan of Colorado
10350 E. Dakota Ave.
Denver, CO 80247

Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO), Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO-POS) y Kaiser Permanente Senior Advantage (PPO)

Servicio a los Miembros

1-800-476-2167, TTY: 711

REGIÓN DE GEORGIA

Kaiser Foundation Health Plan of Georgia, Inc.
Nine Piedmont Center
3495 Piedmont Road NE
Atlanta, GA 30305

Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO) y Plan Senior Advantage de Medicare y Medicaid (HMO D-SNP), y Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO-POS)

Servicio a los Miembros

1-800-232-4404, TTY 711

REGIÓN DE HAWÁI

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.
711 Kapiolani Blvd.
Honolulu, HI 96813

Plan Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO)

Servicio a los Miembros

1-800-805-2739, TTY: 711

REGIÓN DE LOS ESTADOS DEL ATLÁNTICO MEDIO

(distritos de Columbia, Maryland y Virginia)

Kaiser Foundation Health Plan of the Mid-Atlantic States, Inc.
2101 East Jefferson St.
Rockville, MD 20852

Kaiser Permanente Medicare Advantage (HMO) y Kaiser Permanente Medicare Advantage (HMO-POS)

Servicio a los Miembros

1-888-777-5536, TTY: 711

REGIÓN NOROESTE

Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest
500 NE Multnomah St., Suite 100
Portland, OR 97232

Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO) y Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO-POS)

Servicio a los Miembros

1-877-221-8221, TTY: 711



kp.org/seniorrx

Por favor, recicle.