

Kaiser Permanente

Lista completa de medicamentos recetados disponibles de 2027

(Lista de medicamentos cubiertos) o Lista de medicamentos
**TENGA EN CUENTA: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN SOBRE LOS
MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

Esta lista de medicamentos recetados disponibles se actualizó el 10/01/2026. Para obtener información más reciente o si tiene alguna otra pregunta, llame al número de su región de Kaiser Permanente o visite kp.org/seniorrx (en inglés).

Regiones de Kaiser Permanente	Servicio a los Miembros De 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana (TTY 711)
California	1-800-443-0815
Colorado	1-800-476-2167
Georgia	1-800-232-4404
Hawaii	1-800-805-2739
Estados del Atlántico medio	1-888-777-5536
Noroeste	1-877-221-8221



Y0043 _H8794_N00044541_C

Envío de archivos de la Lista de medicamentos recetados disponibles aprobados por
HPMS 00027360
10/01/2026

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 refiere a “plan” o “nuestro plan”, se refiere a Kaiser Permanente Senior Advantage, Kaiser Permanente Medicare Advantage, Kaiser Permanente Dual Complete, Kaiser Permanente Dual Essential, dependiendo de la región y el plan en la que esté inscrito.

Este documento incluye una Lista de medicamentos (Lista de medicamentos recetados disponibles) para nuestro plan que está vigente a partir del 10/01/2026. Para obtener una Lista de medicamentos (Lista de medicamentos recetados disponibles) actualizada, visite nuestro sitio web en kp.org/seniorrx (en inglés) 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 (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. Los beneficios, la lista de medicamentos recetados disponibles, la red de farmacias y/o los copagos/coseguros pueden cambiar el 1 de enero de 2027 y, ocasionalmente, a lo largo del año.

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

En este documento, usamos los términos Lista de medicamentos y Lista de medicamentos recetados disponibles para referirnos a lo mismo. 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 recetados disponibles durante el año, moverlos a diferentes niveles de costos compartidos o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las reglas de Medicare al hacer estos cambios. Las actualizaciones de

Lista de medicamentos recetados disponibles se publican mensualmente en nuestro sitio web aquí: kp.org/seniorrx

Cambios que pueden afectarle este año.

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

Sustituciones inmediatas de ciertas versiones nuevas de medicamentos de marca y productos biológicos originales

Podemos retirar un medicamento de nuestra Lista de medicamentos recetados disponibles de inmediato si lo estamos reemplazando con una nueva versión de ese medicamento que aparecerá en el mismo nivel de copago o en uno inferior, y con las mismas o menos restricciones. Cuando agregamos una nueva versión de un medicamento a nuestra Lista de medicamentos recetados disponibles, podemos decidir mantener el medicamento de marca o el producto biológico original en nuestra Lista, pero moverlo inmediatamente a un nivel de copago diferente o agregar nuevas restricciones.

Podemos hacer estos cambios inmediatos solo si estamos agregando una nueva versión genérica de un medicamento de marca o agregando ciertas nuevas versiones biosimilares de un producto biológico original que ya estaba en la Lista de medicamentos (por ejemplo, agregar un biosimilar intercambiable que puede ser sustituido por un producto biológico original por una farmacia sin una nueva receta médica).

- Si actualmente estuviese tomando el medicamento de marca o el producto biológico original, podríamos no notificarle con antelación sobre el cambio

inmediato, pero le daríamos más adelante la información acerca de los cambios específicos que hayamos hecho.

- Si hacemos tal cambio, usted o su profesional que expide las recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento que está siendo cambiado. Para obtener información, consulte la siguiente sección titulada “¿Cómo solicito una excepción a la Lista de medicamentos recetados disponibles de Kaiser Permanente?”.
- Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener más información, consulte la sección a continuación titulada “¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?”

Medicamentos que han sido retirados del mercado

Si un fabricante retira un medicamento de la venta o la Administración de Medicamentos y Alimentos (Food and Drug Administration, FDA) determina que debe retirarse por razones de seguridad o efectividad, podemos retirar el medicamento de nuestra Lista de medicamentos de inmediato y posteriormente notificar a los miembros que lo toman.

Otros cambios

Puede ser que hagamos otros cambios que afecten a los miembros que actualmente estén tomando un medicamento. Por ejemplo, podemos retirar un medicamento de marca de la Lista de medicamentos al

agregar un equivalente genérico o retirar un producto biológico original al agregar un biosimilar. También podemos aplicar nuevas restricciones al medicamento de marca o producto biológico original, cambiarlo a un nivel de costo compartido diferente o realizar ambos. Podemos hacer cambios con base en nuevas pautas clínicas. Si retiramos medicamentos de nuestra Lista de medicamentos, agregamos una autorización previa o cambiamos un medicamento a un nivel de costo compartido más alto, debemos notificar a los miembros afectados al menos 30 días antes de que el cambio entre en vigor. Alternativamente, cuando un miembro solicita un surtido de algún medicamento, puede recibir un suministro de 30 días de dicho medicamento y una notificación del cambio.

- Si hacemos estos otros cambios, usted o el profesional que receta pueden solicitarnos que hagamos una excepción para su caso y que continuemos dándole cobertura del medicamento que ha estado tomando. La notificación que le brindemos incluirá 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?”.

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 2027 que estaba cubierto a principios de año, no suspendemos ni reducimos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura de 2027, 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, no 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, por lo que 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 10/01/2026. 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 (en inglés).

¿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 9. 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 enfermedades cardíacas 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 14. 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 102. El índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. En el Índice se enumeran los medicamentos genéricos preferidos y los genéricos, los medicamentos de marca preferidos y los no preferidos, los medicamentos de nivel especializado y las vacunas. Consulte el Índice y busque su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de la página donde encontrará la información de 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 (FDA) de los Estados Unidos como un medicamento que contiene el mismo principio activo que el medicamento de marca. Generalmente, los medicamentos genéricos son tan eficaces como los medicamentos de marca y por lo general cuestan menos. Hay sustitutos genéricos para la mayoría de los medicamentos de marca. Los medicamentos genéricos, por lo general, pueden ser sustituidos por el medicamento de marca en la farmacia sin necesidad de una nueva receta,

dependiendo de las leyes estatales. 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 de los medicamentos no preferidos. Consulte su **Evidencia de Cobertura** para obtener más información.

¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?

En nuestra Lista de medicamentos, medicamento puede hacer referencia a un medicamento o un producto biológico. Los productos biológicos son medicamentos que son más complejos que los medicamentos típicos. Dado que los productos biológicos son más complejos que los medicamentos típicos, en lugar de tener una forma genérica, tienen alternativas que se denominan biosimilares. Por lo general, los biosimilares son tan eficaces como los productos biológicos originales y tienen un costo menor. Existen alternativas biosimilares para

algunos productos biológicos originales. Algunos biosimilares son biosimilares intercambiables y, según las leyes estatales, pueden sustituirse por el producto biológico original en la farmacia sin necesidad de obtener una nueva receta médica, del mismo modo que los medicamentos genéricos pueden sustituirse por medicamentos de marca.

- Para obtener información sobre los tipos de medicamento, consulte la Evidencia de Cobertura, capítulo 5, sección 3.1, “La Lista de medicamentos recetados disponibles indica qué medicamentos de la Parte D están cubiertos”.

¿Qué son los medicamentos de nivel especializado?

Los medicamentos especializados son medicamentos de costo muy alto que cuentan con la aprobación de la FDA y se incluyen en nuestra lista de medicamentos cubiertos.

¿Qué son las vacunas de la Parte D?

Las vacunas de la Parte D son ciertas vacunas que tienen cobertura de Medicare Parte D (por ejemplo, Shingrix contra el herpes zóster, Adacel contra la difteria, el tétanos y la tos ferina, aprobadas por la Administración de Medicamentos y Alimentos).

¿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 deberá obtener la autorización de nuestro plan, de acuerdo con criterios específicos, antes de surtir sus recetas. 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 7. 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 este documento, primero debe consultar kp.org/seniorrx (en inglés) para obtener la última **Lista de medicamentos recetados disponibles de 2027 de Kaiser Permanente** (las actualizaciones de la lista de medicamentos recetados disponibles se publican mensualmente) o llamar a nuestro plan al número que aparece en la portada y la contraportada correspondiente a su región de Kaiser Permanente y confirmar si su medicamento está cubierto.

Si el medicamento recetado de Medicare Parte D no está incluido en nuestra **Lista de medicamentos recetados disponibles de 2027 de Kaiser Permanente (Kaiser Permanente 2027 Comprehensive formulary)**, 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 pido 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 2027 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 medicamentos alternativos incluidos en la Lista de medicamentos recetados disponibles del plan, el medicamento de un nivel de costo compartido más bajo o la aplicación de las restricciones no fueran igual de eficaces para tratar su afección o si le causarían efectos médicos adversos.

Usted o el profesional que expide las recetas 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 solicitar una decisión acelerada (rápida) si cree, y estamos de acuerdo, que su salud podría verse gravemente perjudicada si espera hasta 72 horas para recibir una decisión. Si estamos de acuerdo, o si el profesional que expide las recetas solicita una decisión rápida, debemos informarle la decisión a más tardar 24 horas después de que recibamos la declaración de respaldo de su médico.

Tenga en cuenta: Solo puede solicitar una excepción para los medicamentos que los Centros para los Servicios de Medicare y Medicaid (Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS) 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 puedo hacer si mi medicamento no está en la Lista de medicamentos recetados disponibles o tiene una restricción?

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 bien, podría estar tomando un medicamento que está en nuestra Lista de medicamentos recetados disponibles pero tiene una restricción de cobertura, como una autorización previa. Debe hablar con su proveedor de la red sobre solicitar una decisión de cobertura para demostrar que cumple con los criterios de aprobación, cambiar a un medicamento alternativo que tenga cobertura o solicitar una excepción a la Lista de medicamentos para que cubramos el medicamento que toma. Mientras usted y su proveedor de la red determinan 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 sus medicamentos de la Parte D que no esté en nuestra Lista de medicamentos recetados disponibles o que tenga una restricción de cobertura, cubriremos un suministro temporal de 30 días. Si se indica una receta por menos días, permitiremos varios resurtidos con un suministro máximo para 30 días del medicamento. Si no se aprueba la cobertura después de su primer suministro de 30 días, es posible que

cubramos un resurtido adicional, según sea médicamente necesario. 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 periodo 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 la línea TTY deben llamar al **1-877-486-2048**. O visite **<http://www.medicare.gov>** (cambie el idioma 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 102.

En la primera columna de la tabla, se indica el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en mayúscula (p. ej., TOBREX), 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 (este nivel incluye algunos medicamentos genéricos)

Nivel 4: medicamentos no preferidos (el nivel incluye medicamentos genéricos y de marca)

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

Nivel 6: vacunas 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 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 surtido de ciertos medicamentos por medio de nuestro servicio en línea de pedidos por correo postal en kp.org/refill o por teléfono o aplicación móvil, lo cual podría reducir los costos de un suministro por tres meses. Comuníquese con nosotros al menos 5 días antes de que se termine su suministro. 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 8 a. m. a 6 p. m., y domingos, de 8 a. m. a 6 p. m. (esto es solo para consultas para el farmacéutico)
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 1-888-831-0725 De lunes a viernes, de 8 a. m. a 6 p. m.
Hawaii	Servicio de farmacia por correo de Kaiser Permanente 808-643-7979 (Oahu y las islas vecinas) De lunes a viernes, de 8 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.

FORMA DE DOSIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA PRESENTACIÓN
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
CPPK	Capsule Therapy Pack
CART	Cartridge
CTKT	Cartridge Kit
CONC	Concentrate

FORMA DE DOSIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA PRESENTACIÓN
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
REF	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
PSTE	Paste
PTCH	Patch
PT24	Patch 24 HR
PT72	Patch 72 HR
PTTW	Patch Twice Weekly

FORMA DE DOSIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA PRESENTACIÓN
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
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

FORMA DE DOSIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA PRESENTACIÓN
	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
TINC	Tincture
TROC	Troche
WAFR	Wafer

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ANTI-INFECTIVE AGENTS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole tabs 200 mg</i>	2	
<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	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 200-28.5 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 250-62.5 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 400-57 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 600-42.9 mg/5ml</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
<i>ampicillin sodium injection solr 2 gm</i>	2	
AMPICILLIN SODIUM INTRAVENOUS SOLR 2 GM	2	
<i>ampicillin sodium solr 250 mg</i>	2	
<i>ampicillin sodium solr 500 mg</i>	2	
<i>ampicillin-sulbactam sodium injection solr 1.5 (1-0.5) gm</i>	2	HI
<i>ampicillin-sulbactam sodium injection solr 3 (2-1) gm</i>	2	HI
AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM INTRAVENOUS SOLR 1.5 (1-0.5) GM	2	
AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM INTRAVENOUS SOLR 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

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>azithromycin susr 100 mg/5ml</i>	2	MO
<i>azithromycin susr 200 mg/5ml</i>	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	4	
BICILLIN L-A SUSY 600000 UNIT/ML	4	
CEFACLOR CAPS 250 MG	2	
CEFACLOR CAPS 500 MG	2	
CEFACLOR SUSR 250 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	
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefixime caps 400 mg</i>	2	
CEFIXIME SUSR 100 MG/5ML	2	
<i>cefixime susr 200 mg/5ml</i>	2	
CEFOTAXIME SODIUM SOLR 1 GM	2	
CEFOTETAN DISODIUM SOLR 1 GM	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
CEFPODOXIME PROXETIL SUSR 100 MG/5ML	2	
CEFPODOXIME PROXETIL SUSR 50 MG/5ML	2	
<i>cefpodoxime proxetil tabs 100 mg</i>	2	
<i>cefpodoxime proxetil tabs 200 mg</i>	2	
<i>ceftaroline fosamil solr 400 mg</i>	5	HI
<i>ceftazidime solr 1 gm</i>	2	HI
CEFTAZIDIME SOLR 6 GM	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	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>cephalexin tabs 500 mg</i>	2	
CHLORAMPHENICOL SOD SUCCINATE SOLR 1 GM	2	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 250 mg</i>	2	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 500 mg</i>	2	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 750 mg</i>	2	
CIPROFLOXACIN IN D5W SOLN 200 MG/100ML	2	HI
CIPROFLOXACIN IN D5W SOLN 400 MG/200ML	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	
<i>clindamycin hcl caps 150 mg</i>	2	
<i>clindamycin hcl caps 300 mg</i>	2	
<i>clindamycin hcl caps 75 mg</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
<i>clindamycin phosphate soln 900 mg/6ml</i>	2	HI
<i>colistimethate sodium (cba) solr 150 mg</i>	4	HI
<i>daptomycin solr 350 mg</i>	4	HI
<i>daptomycin solr 500 mg</i>	4	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
<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 solr 100 mg</i>	2	HI
<i>doxycycline hyclate tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline hyclate tabs 20 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxycycline monohydrate caps 50 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate susr 25 mg/5ml</i>	2	MO
<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
ERYTHROMYCIN BASE CPEP 250 MG	2	MO
<i>erythromycin base tabs 250 mg</i>	2	
<i>erythromycin base tabs 500 mg</i>	2	
<i>erythromycin ethylsuccinate susr 200 mg/5ml</i>	4	
<i>erythromycin tbec 250 mg</i>	2	
FETROJA SOLR 1 GM	5	NDS
<i>fidaxomicin tabs 200 mg</i>	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
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1.2-0.9 MG/ML-%	2	HI
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1.6-0.9 MG/ML-%	2	HI
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 2-0.9 MG/ML-%	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
<i>imipenem-cilastatin solr 500 mg</i>	2	HI
<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
<i>levofloxacin oral soln 25 mg/ml</i>	2	
LEVOFLOXACIN INTRAVENOUS SOLN 25 MG/ML	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>	2	
<i>linezolid tabs 600 mg</i>	2	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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>moxifloxacin hcl tabs 400 mg</i>	2	
<i>nafcillin sodium solr 1 gm</i>	2	HI
<i>nafcillin sodium solr 10 gm</i>	2	HI
<i>nafcillin sodium solr 2 gm</i>	2	
<i>neomycin sulfate tabs 500 mg</i>	2	
NUZYRA TABS 150 MG	5	NDS
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE SOLN 2 GM/50ML	3	HI
<i>penicillin g potassium solr 20000000 unit</i>	2	HI
PENICILLIN G SODIUM SOLR 5000000 UNIT	2	HI
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 sod-tazobactam so solr 2.25 (2-0.25) gm</i>	2	HI
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 3.375 (3-0.375) gm</i>	2	HI
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 4.5 (4-0.5) gm</i>	2	HI
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 40.5 (36-4.5) gm</i>	2	HI
SEYSARA TABS 100 MG	5	NDS
SIVEXTRO SOLR 200 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SIVEXTRO TABS 200 MG	5	NDS
STREPTOMYCIN SULFATE SOLR 1 GM	5	
<i>sulfadiazine tabs 500 mg</i>	2	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim soln 400-80 mg/5ml</i>	2	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	2	MO
<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	
<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>	4	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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
XIFAXAN TABS 200 MG	3	
XIFAXAN TABS 550 MG	3	MO
ANTIFUNGALS		
<i>amphotericin b liposome susr 50 mg</i>	5	HI
AMPHOTERICIN B SOLR 50 MG	2	HI
<i>caspofungin acetate solr 50 mg</i>	4	HI
<i>caspofungin acetate solr 70 mg</i>	4	HI
CRESEMBA CAPS 186 MG	5	NDS
CRESEMBA CAPS 74.5 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>	2	
<i>flucytosine caps 500 mg</i>	2	
<i>griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>griseofulvin microsize tabs 500 mg</i>	2	
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 125 mg</i>	2	
GRISEOFULVIN ULTRAMICROSIZE TABS 165 MG	5	NDS
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 250 mg</i>	2	
<i>itraconazole caps 100 mg</i>	2	
<i>itraconazole soln 10 mg/ml</i>	2	MO
<i>ketoconazole tabs 200 mg</i>	2	
<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>	2	MO
<i>terbinafine hcl tabs 250 mg</i>	2	
<i>voriconazole solr 200 mg</i>	2	HI
<i>voriconazole susr 40 mg/ml</i>	2	
<i>voriconazole tabs 200 mg</i>	2	
<i>voriconazole tabs 50 mg</i>	2	
ANTIMYCOBACTERIALS		
CYCLOSERINE CAPS 250 MG	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	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>isoniazid syrps 50 mg/5ml</i>	2	MO
<i>isoniazid tabs 100 mg</i>	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
<i>rifabutin caps 150 mg</i>	2	MO
<i>rifampin caps 150 mg</i>	2	MO
<i>rifampin caps 300 mg</i>	2	MO
<i>rifampin soln 600 mg</i>	2	HI
SIRTURO TABS 100 MG	5	NDS
SIRTURO TABS 20 MG	5	NDS
ANTIPROTOZOALS		
<i>atovaquone susp 750 mg/5ml</i>	2	NDS
<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 250-100 mg</i>	2	
<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 62.5-25 mg</i>	2	
CHLOROQUINE PHOSPHATE TABS 250 MG	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	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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>pentamidine isethionate soln inhalation 300 mg</i>	2	PA
<i>pentamidine isethionate soln injection 300 mg</i>	2	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3 (15 Base) MG	2	
<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>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
APTIVUS CAPS 250 MG	5	MO
<i>atazanavir sulfate caps 150 mg</i>	2	MO
<i>atazanavir sulfate caps 200 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>atazanavir sulfate caps 300 mg</i>	2	MO
BARACLUDE SOLN 0.05 MG/ML	3	MO
BIKTARVY TABS 30-120-15 MG	5	
BIKTARVY TABS 50-200-25 MG	5	
BIXLENVO TABS 75-50 MG	5	MO
CABENUVA SUER 400 & 600 MG/2ML	5	
CABENUVA SUER 600 & 900 MG/3ML	5	
<i>cidofovir soln 75 mg/ml</i>	2	
CIMDUO TABS 300-300 MG	5	MO
<i>darunavir tabs 600 mg</i>	2	MO
<i>darunavir tabs 800 mg</i>	2	MO
DELSTRIGO TABS 100-300-300 MG	5	MO
DESCOVY TABS 120-15 MG	5	MO
DESCOVY TABS 200-25 MG	5	MO
DOVATO TABS 50-300 MG	5	MO
EDURANT PED TBSO 2.5 MG	5	MO
<i>efavirenz tabs 600 mg</i>	2	MO
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df tabs 600-200-300 mg</i>	2	MO
EFAVIRENZ-LAMIVUDINE-TENOFOVIR TABS 400-300-300 MG	5	MO
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir tabs 600-300-300 mg</i>	5	MO
<i>emtricitab-rilpivir-tenofov df tabs 200-25-300 mg</i>	5	MO
<i>emtricitabine caps 200 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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	NDS
EPCLUSA PACK 200-50 MG	5	NDS
EPCLUSA TABS 200-50 MG	5	NDS
EPCLUSA TABS 400-100 MG	5	NDS
<i>etravirine tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>etravirine tabs 200 mg</i>	2	MO
EVOTAZ TABS 300-150 MG	5	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
<i>ganciclovir sodium solr 500 mg</i>	2	
GENVOYA TABS 150-150-200-10 MG	5	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
IDVYNZO TABS 100-0.25 MG	5	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
INTELENCE TABS 25 MG	3	MO
ISENTRESS CHEW 100 MG	3	MO
ISENTRESS CHEW 25 MG	3	MO
ISENTRESS HD TABS 600 MG	5	MO
ISENTRESS PACK 100 MG	3	MO
ISENTRESS TABS 400 MG	5	MO
JULUCA TABS 50-25 MG	5	MO
KALETRA SOLN 400-100 MG/5ML	4	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
LIVTENCITY TABS 200 MG	5	NDS
<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	NDS
MAVYRET TABS 100-40 MG	5	NDS
<i>nevirapine er tb24 400 mg</i>	2	MO
NEVIRAPINE SUSP 50 MG/5ML	2	MO
<i>nevirapine tabs 200 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NORVIR PACK 100 MG	4	MO
ODEFSEY TABS 200-25-25 MG	5	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
<i>oseltamivir phosphate susr 6 mg/ml</i>	2	MO
PAXLOVID (150/100) TBPK 10 x 150 MG & 10 X 100MG	3	NDS
PAXLOVID (300/100 & 150/100) TBPK 6 x 150 MG & 5 X 100MG	3	NDS
PAXLOVID (300/100) TBPK 20 x 150 MG & 10 X 100MG	3	NDS
PEGASYS SOLN 180 MCG/ML	5	NDS
PEGASYS SOSY 180 MCG/0.5ML	5	NDS
PIFELTRO TABS 100 MG	5	MO
PREVYMIS PACK 120 MG	5	NDS
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 675-150 MG	5	MO
PREZCOBIX TABS 800-150 MG	5	MO
PREZISTA SUSP 100 MG/ML	5	MO
PREZISTA TABS 150 MG	5	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PREZISTA TABS 75 MG	3	MO
RELENZA DISKHALER AEPB 5 MG/ACT	3	MO
RETROVIR SOLN 10 MG/ML	3	MO
REYATAZ PACK 50 MG	5	MO
RIBAVIRIN CAPS 200 MG	2	MO
RIBAVIRIN SOLR 6 GM	2	
RIBAVIRIN TABS 200 MG	2	MO
<i>rilpivirine hcl tabs 25 mg</i>	5	MO
RIMANTADINE HCL TABS 100 MG	2	MO
<i>ritonavir tabs 100 mg</i>	2	MO
RUKOBIA TB12 600 MG	5	
SELZENTRY SOLN 20 MG/ML	5	MO
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR TABS 400-100 MG	5	NDS
SOVALDI PACK 150 MG	5	NDS
SOVALDI PACK 200 MG	5	NDS
SOVALDI TABS 200 MG	5	NDS
SOVALDI TABS 400 MG	5	NDS
STRIBILD TABS 150-150-200-300 MG	5	MO
SUNLENCA TABS 300 MG	5	
SUNLENCA TBPK 4 x 300 MG	5	
SUNLENCA TBPK 5 x 300 MG	5	
SYMFI TABS 600-300-300 MG	5	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SYMTUZA TABS 800-150-200-10 MG	5	MO
<i>tenofovir disoproxil fumarate tabs 300 mg</i>	2	MO
TIVICAY PD TBSO 5 MG	5	MO
TIVICAY TABS 50 MG	5	MO
TRIUMEQ PD TBSO 60-5-30 MG	5	MO
TRIUMEQ TABS 600-50-300 MG	5	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
<i>valganciclovir hcl tabs 450 mg</i>	2	NDS
VEKLURY SOLR 100 MG	5	NDS
VEMLIDY TABS 25 MG	5	
VIRACEPT TABS 250 MG	5	MO
VIRACEPT TABS 625 MG	5	MO
VIREAD POWD 40 MG/GM	5	MO
VIREAD TABS 150 MG	5	MO
VIREAD TABS 200 MG	5	MO
VIREAD TABS 250 MG	5	MO
VOCABRIA TABS 30 MG	5	MO
VOSEVI TABS 400-100-100 MG	5	NDS
<i>zidovudine caps 100 mg</i>	2	MO
<i>zidovudine syrp 50 mg/5ml</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>zidovudine tabs 300 mg</i>	2	MO
URINARY ANTI-INFECTIVES		
<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>	2	
NITROFURANTOIN SUSP 50 MG/5ML	5	NDS
ORLYNVAH TABS 500-500 MG	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 6.25 mg/5ml</i>	2	
<i>promethazine hcl tabs 12.5 mg</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>promethazine hcl tabs 25 mg</i>	2	
<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 solr 50 mg</i>	2	
AKEEGA TABS 100-500 MG	5	NDS
AKEEGA TABS 50-500 MG	5	NDS
ALECENSA CAPS 150 MG	5	NDS
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
<i>anastrozole tabs 1 mg</i>	1	
<i>arsenic trioxide soln 12 mg/6ml</i>	5	NDS
ASPARLAS SOLN 3750 UNIT/5ML	5	NDS
AUGTYRO CAPS 160 MG	5	NDS
AUGTYRO CAPS 40 MG	5	NDS
AVASTIN SOLN 100 MG/4ML	5	
AVASTIN SOLN 400 MG/16ML	5	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK THPK 0.8 & 200 MG	5	NDS
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
<i>azacitidine susr 100 mg</i>	2	
BALVERSA TABS 3 MG	5	NDS
BALVERSA TABS 4 MG	5	NDS
BALVERSA TABS 5 MG	5	NDS
BCG VACCINE SOLR 50 MG	3	
<i>bendamustine hcl solr 100 mg</i>	5	NDS
BESREMI PEN SOPN 500 MCG/0.5ML	5	NDS
BESREMI SOSY 500 MCG/ML	5	NDS
<i>bexarotene caps 75 mg</i>	2	
<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
<i>bortezomib solr 3.5 mg</i>	2	
BOSULIF CAPS 100 MG	5	NDS
BOSULIF CAPS 50 MG	5	NDS
BOSULIF TABS 100 MG	5	NDS
BOSULIF TABS 500 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>bosutinib tabs 100 mg</i>	5	NDS
<i>bosutinib tabs 400 mg</i>	5	NDS
<i>bosutinib tabs 500 mg</i>	5	NDS
BRAFTOVI CAPS 75 MG	5	NDS
BRUKINSA CAPS 80 MG	5	NDS
BRUKINSA TABS 160 MG	5	NDS
CABOMETYX TABS 20 MG	5	NDS
CABOMETYX TABS 40 MG	5	NDS
CABOMETYX TABS 60 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	
<i>carmustine solr 100 mg</i>	2	
CAVHANZA TBDP 60 MG	5	NDS
CAVHANZA TBDP 80 MG	5	NDS
<i>cisplatin soln 100 mg/100ml</i>	2	
<i>cisplatin soln 200 mg/200ml</i>	2	
<i>cisplatin soln 50 mg/50ml</i>	2	
<i>cladribine soln 10 mg/10ml</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
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
COTELLIC TABS 20 MG	5	NDS
<i>cyclophosphamide caps 25 mg</i>	2	PA
<i>cyclophosphamide caps 50 mg</i>	2	PA
<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	
DANZITEN TABS 71 MG	5	NDS
DANZITEN TABS 95 MG	5	NDS
DARZALEX FASPRO SOLN 1800-30000 MG-UT/15ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
DARZALEX SOLN 100 MG/5ML	5	NDS
DARZALEX SOLN 400 MG/20ML	5	NDS
<i>dasatinib tabs 100 mg</i>	2	
<i>dasatinib tabs 140 mg</i>	2	
<i>dasatinib tabs 20 mg</i>	2	
<i>dasatinib tabs 50 mg</i>	2	
<i>dasatinib tabs 70 mg</i>	2	
<i>dasatinib tabs 80 mg</i>	2	
<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 80 mg/4ml</i>	2	
<i>doxorubicin hcl liposomal susp 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	
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	
ELREXFIO SOLN 44 MG/1.1ML	5	NDS
ELREXFIO SOLN 76 MG/1.9ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ENHERTU SOLR 100 MG	5	NDS
ENSACOVE CAPS 100 MG	5	NDS
ENSACOVE CAPS 25 MG	5	NDS
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
ERLEADA TABS 240 MG	5	NDS
ERLEADA TABS 60 MG	5	NDS
<i>erlotinib hcl tabs 100 mg</i>	2	
<i>erlotinib hcl tabs 150 mg</i>	2	
<i>erlotinib hcl tabs 25 mg</i>	2	
<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>	2	
<i>everolimus tabs 2.5 mg</i>	2	
<i>everolimus tabs 5 mg</i>	2	
<i>everolimus tabs 7.5 mg</i>	2	
<i>everolimus tbso 2 mg</i>	5	NDS
<i>everolimus tbso 3 mg</i>	5	NDS
<i>everolimus tbso 5 mg</i>	5	NDS
<i>exemestane tabs 25 mg</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FENSOLVI (6 MONTH) KIT 45 MG	5	
FIRMAGON (240 MG DOSE) SOLR 120 MG/VIAL	5	NDS
FIRMAGON SOLR 80 MG	4	
FLUDARABINE PHOSPHATE SOLR 50 MG	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	
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>	4	
GAVRETO CAPS 100 MG	5	NDS
GAZYVA SOLN 1000 MG/40ML	5	NDS
<i>gefitinib tabs 250 mg</i>	5	NDS
<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
GOMEKLI CAPS 1 MG	5	NDS
GOMEKLI CAPS 2 MG	5	NDS
GOMEKLI TBSO 1 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
HERCEPTIN HYLECTA SOLN 600-10000 MG-UNT/5ML	5	NDS
HERCESSI SOLR 150 MG	5	NDS
HERCESSI SOLR 420 MG	5	NDS
HERNEXEOS TABS 60 MG	5	NDS
<i>hydroxyurea caps 500 mg</i>	2	
HYRNUO TABS 10 MG	5	NDS
IBRANCE CAPS 100 MG	5	NDS
IBRANCE CAPS 125 MG	5	NDS
IBRANCE CAPS 75 MG	5	NDS
IBRANCE TABS 100 MG	5	NDS
IBRANCE TABS 125 MG	5	NDS
IBRANCE TABS 75 MG	5	NDS
IBTROZI CAPS 200 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
IDHIFA TABS 100 MG	5	NDS
IDHIFA TABS 50 MG	5	NDS
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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
IMBRUVICA TABS 140 MG	5	NDS
IMBRUVICA TABS 280 MG	5	NDS
IMBRUVICA TABS 420 MG	5	NDS
IMKELDI SOLN 80 MG/ML	5	NDS
INLEXZO IMPL 225 MG	5	
INLURIYO TABS 200 MG	5	NDS
INLYTA TABS 1 MG	5	NDS
INLYTA TABS 5 MG	5	NDS
INQOVI TABS 35-100 MG	5	NDS
INREBIC CAPS 100 MG	5	NDS
<i>irinotecan hcl soln 100 mg/5ml</i>	2	
<i>irinotecan hcl soln 40 mg/2ml</i>	2	
IRINOTECAN HCL SOLN 500 MG/25ML	2	
ITOVEBI TABS 3 MG	5	NDS
ITOVEBI TABS 9 MG	5	NDS
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
JIDEYTRO TABS 100 MG	5	NDS
JIDEYTRO TABS 25 MG	5	NDS
JYLAMVO SOLN 2 MG/ML	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
KADCYLA SOLR 100 MG	5	NDS
KADCYLA SOLR 160 MG	5	NDS
KEYTRUDA QLEX SOLN 395-4800 MG - UNT/2.4ML	5	NDS
KEYTRUDA QLEX SOLN 790-9600 MG - UNT/4.8ML	5	
KEYTRUDA SOLN 100 MG/4ML	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
KOMZIFTI CAPS 200 MG	5	NDS
KOSELUGO CAPS 10 MG	5	NDS
KOSELUGO CAPS 25 MG	5	NDS
KOSELUGO CPSP 5 MG	5	NDS
KOSELUGO CPSP 7.5 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
LAZCLUZE TABS 240 MG	5	NDS
LAZCLUZE TABS 80 MG	5	NDS
<i>lenalidomide caps 10 mg</i>	5	NDS
<i>lenalidomide caps 15 mg</i>	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
LIFYORLI (125 MG DOSE) CPPK 1 x 25 MG & 1 X 100 MG	5	NDS
LIFYORLI (150 MG DOSE) CPPK 2 x 25 MG & 1 X 100 MG	5	NDS
<i>lomustine caps 10 mg</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>Iomustine caps 100 mg</i>	5	
<i>Iomustine caps 40 mg</i>	2	
LONSURF TABS 15-6.14 MG	5	NDS
LONSURF TABS 20-8.19 MG	5	NDS
LORBRENA TABS 100 MG	5	NDS
LORBRENA TABS 25 MG	5	NDS
LUMAKRAS TABS 120 MG	5	NDS
LUMAKRAS TABS 240 MG	5	NDS
LUMAKRAS TABS 320 MG	5	NDS
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75 MG	5	
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 7.5 MG	4	
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25 MG	5	
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 22.5 MG	4	
LUPRON DEPOT (4-MONTH) KIT 30 MG	4	
LUPRON DEPOT (6-MONTH) KIT 45 MG	4	
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 11.25 MG	5	
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 15 MG	5	
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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LYNPARZA TABS 150 MG	5	NDS
LYSODREN TABS 500 MG	5	NDS
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4 MG	5	NDS
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4 MG	5	NDS
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4 MG	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
MEKTOVI TABS 15 MG	5	NDS
<i>melfalan hcl solr 50 mg</i>	2	
<i>mercaptopurine susp 2000 mg/100ml</i>	5	NDS
<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	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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	
MODEYSO CAPS 125 MG	5	NDS
<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
<i>nelarabine soln 5 mg/ml</i>	5	NDS
NERLYNX TABS 40 MG	5	NDS
NILOTINIB D-TARTRATE CAPS 150 MG	5	NDS
NILOTINIB D-TARTRATE CAPS 200 MG	5	NDS
NILOTINIB D-TARTRATE CAPS 50 MG	5	NDS
<i>nilotinib hcl caps 150 mg</i>	5	NDS
<i>nilotinib hcl caps 200 mg</i>	5	NDS
<i>nilotinib hcl caps 50 mg</i>	5	NDS
NILUTAMIDE TABS 150 MG	5	
NINLARO CAPS 2.3 MG	5	NDS
NINLARO CAPS 3 MG	5	NDS
NINLARO CAPS 4 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NUBEQA TABS 300 MG	5	NDS
ODOMZO CAPS 200 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
ONUREG TABS 200 MG	5	NDS
ONUREG TABS 300 MG	5	NDS
OPDIVO QVANTIG SOLN 600-10000 MG-UT/5ML	5	NDS
OPDIVO SOLN 100 MG/10ML	5	NDS
OPDIVO SOLN 40 MG/4ML	5	NDS
ORSERDU TABS 345 MG	5	NDS
ORSERDU TABS 86 MG	5	NDS
<i>oxaliplatin soln 100 mg/20ml</i>	2	
<i>oxaliplatin soln 50 mg/10ml</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	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
<i>pazopanib hcl tabs 200 mg</i>	5	NDS
PAZOPANIB HCL TABS 400 MG	5	NDS
PEMAZYRE TABS 13.5 MG	5	NDS
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	
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) TBPk 200 MG	5	NDS
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) TBPk 200 & 50 MG	5	NDS
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) TBPk 2 x 150 MG	5	NDS
<i>pomalidomide caps 1 mg</i>	2	
<i>pomalidomide caps 2 mg</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>pomalidomide caps 3 mg</i>	2	
<i>pomalidomide caps 4 mg</i>	2	
POMALYST CAPS 1 MG	5	NDS
POMALYST CAPS 2 MG	5	NDS
POMALYST CAPS 3 MG	5	NDS
POMALYST CAPS 4 MG	5	NDS
QINLOCK TABS 50 MG	5	NDS
RASONQUE TABS 100 MG	5	NDS
RASONQUE TABS 150 MG	5	NDS
RETEVMO TABS 120 MG	5	NDS
RETEVMO TABS 160 MG	5	NDS
RETEVMO TABS 40 MG	5	NDS
RETEVMO TABS 80 MG	5	NDS
REVUFORJ TABS 110 MG	5	NDS
REVUFORJ TABS 160 MG	5	NDS
REVUFORJ TABS 25 MG	5	NDS
REZLIDHIA CAPS 150 MG	5	NDS
RIABNI SOLN 100 MG/10ML	3	
RIABNI SOLN 500 MG/50ML	3	
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	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
RITUXAN SOLN 500 MG/50ML	5	
ROMVIMZA CAPS 14 MG	5	NDS
ROMVIMZA CAPS 20 MG	5	NDS
ROMVIMZA CAPS 30 MG	5	NDS
ROZLYTREK CAPS 100 MG	5	
ROZLYTREK CAPS 200 MG	5	
ROZLYTREK PACK 50 MG	5	
RUBRACA TABS 200 MG	5	NDS
RUBRACA TABS 250 MG	5	NDS
RUBRACA TABS 300 MG	5	NDS
RYBREVANT FASPRO SOLN 1600-20000 MG-UT/10ML	5	NDS
RYBREVANT FASPRO SOLN 2240-28000 MG-UT/14ML	5	NDS
RYBREVANT FASPRO SOLN 2400-30000 MG-UT/15ML	5	NDS
RYBREVANT FASPRO SOLN 3520-44000 MG-UT/22ML	5	NDS
RYDAPT CAPS 25 MG	5	NDS
RYLAZE SOLN 10 MG/0.5ML	5	NDS
SARCLISA ESCENA SOLN 1400 MG/10ML	5	NDS
SARCLISA SOLN 100 MG/5ML	5	NDS
SARCLISA SOLN 500 MG/25ML	5	NDS
SCEMBLIX TABS 100 MG	5	NDS
SCEMBLIX TABS 20 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SCEMBLIX 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
STIVARGA TABS 40 MG	5	NDS
<i>sunitinib malate caps 12.5 mg</i>	2	
<i>sunitinib malate caps 25 mg</i>	2	
<i>sunitinib malate caps 37.5 mg</i>	5	NDS
<i>sunitinib malate caps 50 mg</i>	5	NDS
SYLVANT SOLR 100 MG	5	NDS
SYLVANT SOLR 400 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
TAGRISSO TABS 40 MG	5	NDS
TAGRISSO 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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
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	
TECENTRIQ HYBREZA SOLN 1875-30000 MG-UT/15ML	5	NDS
TECENTRIQ SOLN 1200 MG/20ML	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	
TEPMETKO TABS 225 MG	5	NDS
THALOMID CAPS 100 MG	5	NDS
THALOMID CAPS 50 MG	5	NDS
<i>thiotepa solr 15 mg</i>	5	NDS
TIBSOVO TABS 250 MG	5	NDS
<i>topotecan hcl solr 4 mg</i>	2	
<i>toremifene citrate tabs 60 mg</i>	4	MO
<i>torpenz tabs 10 mg</i>	5	NDS
<i>torpenz tabs 2.5 mg</i>	5	NDS
<i>torpenz tabs 5 mg</i>	5	NDS
<i>torpenz tabs 7.5 mg</i>	5	NDS
<i>tretinoin caps 10 mg</i>	5	NDS
TREXALL TABS 10 MG	2	
TREXALL TABS 15 MG	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TREXALL TABS 5 MG	2	
TREXALL TABS 7.5 MG	2	
TRUQAP TABS 200 MG	5	NDS
TRUQAP TBPK 160 MG	5	NDS
TRUQAP TBPK 200 MG	5	NDS
TUKYSA TABS 150 MG	5	NDS
TUKYSA TABS 50 MG	5	NDS
TURALIO CAPS 125 MG	5	NDS
UNITUXIN SOLN 17.5 MG/5ML	5	NDS
VABRINTY KIT 22.5 MG	5	
VABRINTY KIT 30 MG	5	
VABRINTY KIT 45 MG	5	
VANFLYTA TABS 17.7 MG	5	NDS
VANFLYTA TABS 26.5 MG	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
VEPPANU TABS 100 MG	5	NDS
VEPPANU TABS 200 MG	5	NDS
VERZENIO TABS 100 MG	5	NDS
VERZENIO TABS 150 MG	5	NDS
VERZENIO TABS 200 MG	5	NDS
VERZENIO TABS 50 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VINBLASTINE SULFATE SOLN 1 MG/ML	2	
VINCRIStINE SULFATE SOLN 1 MG/ML	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
VONJO CAPS 100 MG	5	NDS
VORANIGO TABS 10 MG	5	NDS
VORANIGO TABS 40 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
XATMEP SOLN 2.5 MG/ML	4	
XOSPATA TABS 40 MG	5	NDS
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 50 MG	5	NDS
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 10 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 40 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 40 MG	5	NDS
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 80 MG	5	NDS
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20 MG	5	NDS
XROMI SOLN 100 MG/ML	4	MO
XTANDI CAPS 40 MG	5	NDS
XTANDI TABS 40 MG	5	NDS
XTANDI TABS 80 MG	5	NDS
YERVOY SOLN 200 MG/40ML	5	NDS
YERVOY SOLN 50 MG/10ML	5	NDS
YONDELIS SOLR 1 MG	5	NDS
YONSA TABS 125 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
ZENBEXUS CAPS 0.75 MG	5	NDS
ZENBEXUS CAPS 1 MG	5	NDS
ZOLINZA CAPS 100 MG	5	NDS
ZYDELIG TABS 100 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ZYDELIG TABS 150 MG	5	NDS
ZYKADIA TABS 150 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	
<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
DICYCLOMINE HCL TABS 40 MG	5	NDS
<i>glycopyrrolate +rfd soln 0.2 mg/ml</i>	2	
<i>glycopyrrolate soln 0.2 mg/ml</i>	2	
<i>glycopyrrolate soln 0.4 mg/2ml</i>	2	
<i>glycopyrrolate injection soln 1 mg/5ml</i>	2	
<i>glycopyrrolate oral soln 1 mg/5ml</i>	2	MO
<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 hfa aers 17 mcg/act</i>	4	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
SPIRIVA RESPIMAT AERS 1.25 MCG/ACT	4	MO
SPIRIVA RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT	3	MO
STIOLTO RESPIMAT AERS 2.5-2.5 MCG/ACT	3	MO
YUPELRI NEBU 175 MCG/3ML	5	PA, NDS
AUTONOMIC DRUGS, MISCELLANEOUS		
<i>bupropion hcl er (smoking det) tb12 150 mg</i>	2	MO
NICOTROL NS SOLN 10 MG/ML	4	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
<i>varenicline tartrate(continue) 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

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
<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>	4	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		
<i>baclofen soln 10 mg/5ml</i>	4	
<i>baclofen susp 25 mg/5ml</i>	4	
<i>baclofen tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>baclofen tabs 20 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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	
METAXALONE TABS 640 MG	5	NDS
<i>methocarbamol tabs 500 mg</i>	2	
<i>methocarbamol tabs 750 mg</i>	2	
<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	
<i>dihydroergotamine mesylate soln 4 mg/ml</i>	2	
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		
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
AUVI-Q SOAJ 0.1 MG/0.1ML	2	
AUVI-Q SOAJ 0.15 MG/0.15ML	2	
AUVI-Q SOAJ 0.3 MG/0.3ML	2	
COMBIVENT RESPIMAT AERS 20-100 MCG/ACT	4	MO
<i>dobutamine hcl soln 12.5 mg/ml</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	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
EPINEPHRINE SOAJ 0.3 MG/0.3ML	2	
<i>ipratropium-albuterol soln 0.5-2.5 (3) mg/3ml</i>	2	PA, MO
<i>midodrine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<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	
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		
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
<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
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>dabigatran etexilate mesylate caps 110 mg</i>	2	MO
<i>dabigatran etexilate mesylate caps 150 mg</i>	2	MO
<i>dabigatran etexilate mesylate caps 75 mg</i>	2	MO
ELIQUIS (1.5 MG PACK) TBSO 3 x 0.5 MG	3	MO
ELIQUIS (2 MG PACK) TBSO 4 x 0.5 MG	3	MO
ELIQUIS CPSP 0.15 MG	3	MO
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK TBPK 5 MG	3	
ELIQUIS TABS 2.5 MG	3	MO
ELIQUIS TABS 5 MG	3	MO
ELIQUIS TBSO 0.5 MG	3	MO
ENOXAPARIN SODIUM SOLN 300 MG/3ML	2	
<i>enoxaparin sodium sosy 100 mg/ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosy 120 mg/0.8ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosy 150 mg/ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosy 30 mg/0.3ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosy 40 mg/0.4ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosy 60 mg/0.6ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosy 80 mg/0.8ml</i>	2	
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 10 MG/0.8ML	4	
<i>fondaparinux sodium soln 2.5 mg/0.5ml</i>	4	
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 5 MG/0.4ML	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 7.5 MG/0.6ML	4	
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	
HEPARIN SODIUM (PORCINE) +RFID SOLN 1000 UNIT/ML	2	
HEPARIN SODIUM (PORCINE) PF SOLN 1000 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>pentoxifylline er tbcr 400 mg</i>	2	MO
<i>prasugrel hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>prasugrel hcl tabs 5 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>rivaroxaban susr 1 mg/ml</i>	2	MO
<i>rivaroxaban tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>ticagrelor tabs 60 mg</i>	2	MO
<i>ticagrelor tabs 90 mg</i>	2	MO
<i>tranexamic acid soln 1000 mg/10ml</i>	2	
<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	3	MO
XARELTO TABS 10 MG	3	MO
XARELTO TABS 15 MG	3	MO
XARELTO TABS 20 MG	3	MO
HEMATOPOIETIC AGENTS		
ALVAIZ TABS 18 MG	3	MO
ALVAIZ TABS 36 MG	3	MO
ALVAIZ TABS 54 MG	3	MO
ALVAIZ TABS 9 MG	3	MO
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 100 MCG/ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 60 MCG/ML	4	
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 100 MCG/0.5ML	5	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 150 MCG/0.3ML	5	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 300 MCG/0.6ML	5	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 60 MCG/0.3ML	4	
CABLIVI KIT 11 MG	5	NDS
DOPTLET TABS 20 MG	5	NDS
<i>eltrombopag olamine pack 12.5 mg</i>	5	NDS
<i>eltrombopag olamine pack 25 mg</i>	5	NDS
<i>eltrombopag olamine tabs 12.5 mg</i>	2	MO
<i>eltrombopag olamine tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>eltrombopag olamine tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>eltrombopag olamine tabs 75 mg</i>	2	MO
FILKRI SOSY 300 MCG/0.5ML	3	
FILKRI SOSY 480 MCG/0.8ML	3	
FULPHILA SOSY 6 MG/0.6ML	5	NDS
LEUKINE SOLR 250 MCG	5	NDS
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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PLERIXAFOR SOLN 24 MG/1.2ML	5	NDS
PROCRIT SOLN 10000 UNIT/ML	3	
PROCRIT SOLN 2000 UNIT/ML	3	
PROCRIT SOLN 20000 UNIT/ML	3	
PROCRIT SOLN 3000 UNIT/ML	3	
PROCRIT SOLN 4000 UNIT/ML	3	
PROCRIT SOLN 40000 UNIT/ML	5	NDS
RETACRIT SOLN 20000 UNIT/ML	4	NDS
RYZNEUTA SOSY 20 MG/ML	5	NDS
TAVALISSE TABS 100 MG	5	NDS
TAVALISSE TABS 150 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		
<i>doxazosin mesylate tabs 1 mg</i>	1	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 2 mg</i>	1	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 4 mg</i>	1	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 8 mg</i>	1	MO
<i>metyrosine caps 250 mg</i>	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>	1	MO
<i>terazosin hcl caps 10 mg</i>	1	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>terazosin hcl caps 2 mg</i>	1	MO
<i>terazosin hcl caps 5 mg</i>	1	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
<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
<i>lovastatin tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>lovastatin tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>lovastatin tabs 40 mg</i>	1	MO
NEXLETOL TABS 180 MG	4	MO
NEXLIZET TABS 180-10 MG	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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>	2	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	
<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
<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
TRYNGOLZA SOAJ 80 MG/0.8ML	5	NDS
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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>atenolol-chlorthalidone tabs 100-25 mg</i>	1	MO
<i>atenolol-chlorthalidone tabs 50-25 mg</i>	1	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	
<i>esmolol hcl-sodium chloride soln 2500 mg/250ml</i>	2	
<i>labetalol hcl soln 5 mg/ml</i>	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	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
metoprolol tartrate tabs 100 mg	1	MO
metoprolol tartrate tabs 25 mg	1	MO
metoprolol tartrate tabs 50 mg	1	MO
nadolol tabs 20 mg	2	MO
nadolol tabs 40 mg	2	MO
nadolol tabs 80 mg	2	MO
nebivolol hcl tabs 10 mg	2	MO
nebivolol hcl tabs 2.5 mg	2	MO
nebivolol hcl tabs 20 mg	2	MO
nebivolol hcl tabs 5 mg	2	MO
propranolol hcl er cp24 120 mg	2	MO
propranolol hcl er cp24 160 mg	2	MO
propranolol hcl er cp24 60 mg	2	MO
propranolol hcl er cp24 80 mg	2	MO
propranolol hcl soln 1 mg/ml	2	
propranolol hcl soln 20 mg/5ml	2	MO
PROPRANOLOL HCL SOLN 40 MG/5ML	2	MO
propranolol hcl tabs 10 mg	1	MO
propranolol hcl tabs 20 mg	1	MO
propranolol hcl tabs 40 mg	1	MO
propranolol hcl tabs 60 mg	1	MO
propranolol hcl tabs 80 mg	1	MO
sotalol hcl (af) tabs 120 mg	2	MO
sotalol hcl (af) tabs 160 mg	2	MO
sotalol hcl (af) tabs 80 mg	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
sotalol hcl tabs 120 mg	2	MO
sotalol hcl tabs 160 mg	2	MO
sotalol hcl tabs 240 mg	2	MO
sotalol hcl tabs 80 mg	2	MO
timolol maleate tabs 10 mg	2	MO
CALCIUM-CHANNEL BLOCKING AGENTS		
amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-20 mg	1	MO
amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-40 mg	1	MO
amlodipine besy-benazepril hcl caps 2.5-10 mg	1	MO
amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-10 mg	1	MO
amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-20 mg	1	MO
amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-40 mg	1	MO
amlodipine besylate tabs 10 mg	1	MO
amlodipine besylate tabs 2.5 mg	1	MO
amlodipine besylate tabs 5 mg	1	MO
cartia xt cp24 120 mg	2	MO
cartia xt cp24 180 mg	2	MO
cartia xt cp24 240 mg	2	MO
cartia xt cp24 300 mg	2	MO
dilt-xr cp24 120 mg	2	MO
dilt-xr cp24 180 mg	2	MO
dilt-xr cp24 240 mg	2	MO
diltiazem hcl er coated beads cp24 120 mg	2	MO
diltiazem hcl er coated beads cp24 180 mg	2	MO
diltiazem hcl er coated beads cp24 240 mg	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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 25 mg/5ml</i>	2	
<i>diltiazem hcl soln 50 mg/10ml</i>	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>felodipine er tb24 10 mg</i>	2	MO
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
NIMODIPINE SOLN 60 MG/20ML	5	NDS
<i>verapamil hcl er tbcrl 120 mg</i>	2	MO
<i>verapamil hcl er tbcrl 180 mg</i>	2	MO
<i>verapamil hcl er tbcrl 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	
<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
ATTRUBY TBP 356 MG	5	NDS
CORLANOR SOLN 5 MG/5ML	4	MO
DIGOXIN SOLN 0.05 MG/ML	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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	
<i>ivabradine hcl tabs 5 mg</i>	4	MO
<i>ivabradine hcl tabs 7.5 mg</i>	4	MO
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	
LIDOCAINE IN D5W SOLN 4-5 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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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
<i>ranolazine er tb12 500 mg</i>	4	MO
VYNDAMAX CAPS 61 MG	5	NDS
HYPOTENSIVE AGENTS		
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>clonidine ptwk 0.2 mg/24hr</i>	2	MO
<i>clonidine ptwk 0.3 mg/24hr</i>	2	MO
<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
<i>minoxidil tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>minoxidil tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<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
<i>candesartan cilexetil tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>candesartan cilexetil tabs 8 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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 soln 1.25 mg/ml</i>	2	
<i>eplerenone tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>eplerenone tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>irbesartan tabs 150 mg</i>	1	MO
<i>irbesartan tabs 300 mg</i>	1	MO
<i>irbesartan tabs 75 mg</i>	1	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
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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>sacubitril-valsartan tabs 24-26 mg</i>	2	MO
<i>sacubitril-valsartan tabs 49-51 mg</i>	2	MO
<i>sacubitril-valsartan tabs 97-103 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
<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>	1	MO
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160-25 mg</i>	1	MO
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-12.5 mg</i>	1	MO
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-25 mg</i>	1	MO
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 80-12.5 mg</i>	1	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
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
<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
<i>isosorbide mononitrate tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>isosorbide mononitrate tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>nitro-bid oint 2 %</i>	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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>nitroglycerin sublingual 0.6 mg</i>	2	MO
<i>sildenafil citrate sublingual 10 mg/ml</i>	2	PA
<i>sildenafil citrate tablets 20 mg</i>	2	PA, MO
<i>tadalafil (pah) tablets 20 mg</i>	2	PA
<i>tadalafil tablets 2.5 mg</i>	2	PA
<i>tadalafil tablets 5 mg</i>	2	PA
VERQUVO TABS 10 MG	4	MO
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS		
ALCOHOL DETERRENTS		
<i>acamprosate calcium tbec 333 mg</i>	2	MO
<i>disulfiram tablets 250 mg</i>	4	MO
<i>disulfiram tablets 500 mg</i>	4	MO
ANALGESICS AND ANTIPYRETICS		
ACETAMINOPHEN-CODEINE SOLN 120-12 MG/5ML	2	NDS
<i>acetaminophen-codeine tablets 300-15 mg</i>	2	NDS
<i>acetaminophen-codeine tablets 300-30 mg</i>	2	NDS
<i>acetaminophen-codeine tablets 300-60 mg</i>	2	NDS
<i>butalbital-apap-caffeine tablets 50-325-40 mg</i>	2	
<i>butalbital-aspirin-caffeine capsules 50-325-40 mg</i>	2	
<i>celecoxib capsules 100 mg</i>	2	
<i>celecoxib capsules 200 mg</i>	2	
<i>celecoxib capsules 400 mg</i>	2	
<i>celecoxib capsules 50 mg</i>	2	
CODEINE SULFATE TABS 15 MG	2	NDS
<i>codeine sulfate tablets 30 mg</i>	2	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CODEINE SULFATE TABS 60 MG	2	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 tablets 500 mg</i>	2	
DOLOBID TABS 375 MG	5	NDS
<i>endocet tablets 5-325 mg</i>	2	NDS
<i>endocet tablets 7.5-325 mg</i>	2	NDS
<i>etodolac capsules 200 mg</i>	2	
<i>etodolac capsules 300 mg</i>	2	
<i>etodolac tablets 400 mg</i>	2	
<i>etodolac tablets 500 mg</i>	2	
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 1000 MCG/20ML	2	NDS
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 2500 MCG/50ML	2	NDS
<i>fentanyl patch 100 mcg/hr</i>	2	NDS
<i>fentanyl patch 12 mcg/hr</i>	2	NDS
<i>fentanyl patch 25 mcg/hr</i>	2	NDS
<i>fentanyl patch 50 mcg/hr</i>	2	NDS
<i>fentanyl patch 75 mcg/hr</i>	2	NDS
HYDROCODONE-ACETAMINOPHEN SOLN 10-300 MG/15ML	2	NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen solution 7.5-325 mg/15ml</i>	2	NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen tablets 10-325 mg</i>	2	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>ibuprofen tabs 600 mg</i>	2	
<i>ibuprofen tabs 800 mg</i>	2	
<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	
INDOMETHACIN SODIUM SOLR 1 MG	2	
KETOPROFEN CAPS 50 MG	2	
<i>ketorolac tromethamine +rfid soln 30 mg/ml</i>	2	
<i>ketorolac tromethamine soln 15 mg/ml</i>	2	
<i>ketorolac tromethamine soln 30 mg/ml</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ketorolac tromethamine soln 60 mg/2ml</i>	2	
<i>levorphanol tartrate tabs 2 mg</i>	4	NDS
<i>levorphanol tartrate tabs 3 mg</i>	5	NDS
MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 100 MG	2	
MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 50 MG	2	
<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
<i>morphine sulfate soln 10 mg/5ml</i>	2	NDS
MORPHINE SULFATE SOLN 20 MG/5ML	2	NDS
<i>morphine sulfate tabs 15 mg</i>	2	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>morphine sulfate tabs 30 mg</i>	2	NDS
<i>nabumetone tabs 500 mg</i>	2	
<i>nabumetone tabs 750 mg</i>	2	
<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	
<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
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 10-325 mg</i>	2	NDS
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 5-325 mg</i>	2	NDS
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 7.5-325 mg</i>	2	NDS
<i>piroxicam caps 10 mg</i>	2	
<i>piroxicam caps 20 mg</i>	2	
SALSALATE TABS 500 MG	2	
SALSALATE TABS 750 MG	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>sulindac tabs 150 mg</i>	2	
<i>sulindac tabs 200 mg</i>	2	
TRAMADOL HCL SOLN 5 MG/ML	4	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		
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24 10 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24 15 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24 20 mg</i>	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
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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 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
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 10 MG	2	NDS
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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
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
<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
SUNOSI TABS 150 MG	4	MO
SUNOSI TABS 75 MG	5	NDS
VYKAT XR TB24 150 MG	5	NDS
VYKAT XR TB24 25 MG	5	NDS
VYKAT XR TB24 75 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ANTICONVULSANTS		
<i>brivaracetam soln 10 mg/ml</i>	4	MO
<i>brivaracetam tabs 10 mg</i>	4	MO
<i>brivaracetam tabs 100 mg</i>	4	MO
<i>brivaracetam tabs 25 mg</i>	4	MO
<i>brivaracetam tabs 50 mg</i>	4	MO
<i>brivaracetam tabs 75 mg</i>	4	MO
<i>carbamazepine chew 100 mg</i>	2	MO
CARBAMAZEPINE CHEW 200 MG	4	MO
<i>carbamazepine er cp12 100 mg</i>	2	MO
<i>carbamazepine er cp12 200 mg</i>	2	MO
<i>carbamazepine er cp12 300 mg</i>	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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
<i>diazepam gel 10 mg</i>	2	NDS
<i>diazepam gel 2.5 mg</i>	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	
<i>eslicarbazepine acetate tabs 200 mg</i>	4	MO
<i>eslicarbazepine acetate tabs 400 mg</i>	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>eslicarbazepine acetate tabs 600 mg</i>	4	MO
<i>eslicarbazepine acetate tabs 800 mg</i>	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>	4	MO
<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	
<i>gabapentin caps 100 mg</i>	2	MO
<i>gabapentin caps 300 mg</i>	2	MO
<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
GABARONE TABS 100 MG	5	NDS
GABARONE TABS 400 MG	5	NDS
<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
<i>lacosamide tabs 200 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>levetiracetam in nacl soln 1500 mg/100ml</i>	2	
<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
LEVETIRACETAM TB3D 250 MG	4	MO
LEVETIRACETAM TB3D 500 MG	4	MO
<i>magnesium sulfate soln 50 %</i>	2	HI
<i>methsuximide caps 300 mg</i>	2	MO
MIDAZOLAM SOAJ 10 MG/0.7ML	4	NDS
NAYZILAM SOLN 5 MG/0.1ML	4	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
<i>perampanel susp 0.5 mg/ml</i>	5	
<i>perampanel tabs 10 mg</i>	4	MO
<i>perampanel tabs 12 mg</i>	4	MO
<i>perampanel tabs 2 mg</i>	4	
<i>perampanel tabs 4 mg</i>	4	MO
<i>perampanel tabs 6 mg</i>	4	MO
<i>perampanel tabs 8 mg</i>	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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>rufinamide susp 40 mg/ml</i>	4	
<i>rufinamide tabs 200 mg</i>	4	
<i>rufinamide tabs 400 mg</i>	4	
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>subvenite starter kit-orange kit 42 x 25 mg & 7 x 100 mg</i>	2	MO
SUBVENITE SUSP 10 MG/ML	4	MO
<i>subvenite tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>subvenite tabs 150 mg</i>	2	MO
<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	4	MO
TIAGABINE HCL TABS 16 MG	4	MO
<i>tiagabine hcl tabs 2 mg</i>	4	MO
<i>tiagabine hcl tabs 4 mg</i>	4	MO
<i>topiramate cpsp 15 mg</i>	2	MO
<i>topiramate cpsp 25 mg</i>	2	MO
<i>topiramate soln 25 mg/ml</i>	4	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
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10 MG/0.1ML	3	
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 2 x 7.5 MG/0.1ML	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 2 x 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
VIGAFYDE SOLN 100 MG/ML	5	NDS
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) TBPK 100 & 150 MG	5	
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) TBPK 150 & 200 MG	5	
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	
XCOPRI TBPK 14 x 50 MG & 14 X100 MG	5	
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	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AJOVY SOSY 225 MG/1.5ML	4	
<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	
<i>rizatriptan benzoate tbdp 10 mg</i>	2	
<i>rizatriptan benzoate tbdp 5 mg</i>	2	
<i>sumatriptan soln 20 mg/act</i>	2	
<i>sumatriptan soln 5 mg/act</i>	2	
<i>sumatriptan succinate soaj 6 mg/0.5ml</i>	2	
<i>sumatriptan succinate soln 6 mg/0.5ml</i>	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	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
UBRELVY TABS 50 MG	3	
ZAVZPRET SOLN 10 MG/ACT	5	NDS
zolmitriptan tabs 2.5 mg	2	
zolmitriptan tabs 5 mg	2	
zolmitriptan tbdp 2.5 mg	2	
zolmitriptan tbdp 5 mg	2	
ANTIPARKINSONIAN AGENTS		
amantadine hcl caps 100 mg	2	MO
amantadine hcl soln 50 mg/5ml	2	MO
amantadine hcl tabs 100 mg	2	MO
apomorphine hcl soct 30 mg/3ml	5	NDS
benztropine mesylate soln 1 mg/ml	2	
benztropine mesylate tabs 0.5 mg	2	MO
benztropine mesylate tabs 1 mg	2	MO
benztropine mesylate tabs 2 mg	2	MO
bromocriptine mesylate caps 5 mg	2	MO
bromocriptine mesylate tabs 2.5 mg	2	MO
cabergoline tabs 0.5 mg	2	MO
carbidopa tabs 25 mg	2	MO
carbidopa-levodopa er tbc 25-100 mg	2	MO
carbidopa-levodopa er tbc 50-200 mg	2	MO
carbidopa-levodopa tabs 10-100 mg	2	MO
carbidopa-levodopa tabs 25-100 mg	2	MO
carbidopa-levodopa tabs 25-250 mg	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg	2	MO
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg	2	MO
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg	2	MO
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
entacapone tabs 200 mg	2	MO
INBRIJA CAPS 42 MG	5	NDS
pramipexole dihydrochloride tabs 0.125 mg	2	MO
pramipexole dihydrochloride tabs 0.25 mg	2	MO
pramipexole dihydrochloride tabs 0.5 mg	2	MO
pramipexole dihydrochloride tabs 0.75 mg	2	MO
pramipexole dihydrochloride tabs 1 mg	2	MO
pramipexole dihydrochloride tabs 1.5 mg	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
TOLCAPONE TABS 100 MG	5	MO
<i>trihexyphenidyl hcl soln 0.4 mg/ml</i>	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
BUCAPSOL CAPS 10 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BUCAPSOL CAPS 15 MG	5	NDS
BUCAPSOL CAPS 7.5 MG	5	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
<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
<i>droperidol soln 2.5 mg/ml</i>	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
HYDROXYZINE HCL SOLN 25 MG/ML	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
HYDROXYZINE HCL SOLN 50 MG/ML	2	
<i>hydroxyzine hcl syrp 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
<i>lorazepam intensol conc 2 mg/ml</i>	2	NDS
LORAZEPAM SOLN 2 MG/ML	2	NDS
LORAZEPAM SOLN 4 MG/ML	2	NDS
<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) +rfid soln 2 mg/2ml</i>	2	
<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/ml</i>	2	
<i>oxazepam caps 10 mg</i>	2	NDS
<i>oxazepam caps 15 mg</i>	2	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>oxazepam caps 30 mg</i>	2	NDS
PHENOBARBITAL ELIX 20 MG/5ML	2	
PHENOBARBITAL SODIUM SOLN 130 MG/ML	2	
PHENOBARBITAL SODIUM SOLN 65 MG/ML	2	
PHENOBARBITAL TABS 100 MG	2	
PHENOBARBITAL TABS 15 MG	2	
PHENOBARBITAL TABS 16.2 MG	2	
PHENOBARBITAL TABS 30 MG	2	
PHENOBARBITAL TABS 32.4 MG	2	
PHENOBARBITAL TABS 60 MG	2	
PHENOBARBITAL TABS 64.8 MG	2	
PHENOBARBITAL TABS 97.2 MG	2	
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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 12 & 18 & 24 & 30 MG	5	NDS
AUSTEDO XR TB24 12 MG	5	NDS
AUSTEDO XR TB24 18 MG	5	NDS
AUSTEDO XR TB24 24 MG	5	NDS
AUSTEDO XR TB24 30 MG	5	NDS
AUSTEDO XR TB24 36 MG	5	NDS
AUSTEDO XR TB24 42 MG	5	NDS
AUSTEDO XR TB24 48 MG	5	NDS
AUSTEDO XR TB24 6 MG	5	NDS
DAYBUE SOLN 200 MG/ML	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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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
NUDEXTA 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
<i>riluzole tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>sodium oxybate soln 500 mg/ml</i>	5	PA, LD, NDS
<i>tetrabenazine tabs 12.5 mg</i>	4	MO
<i>tetrabenazine tabs 25 mg</i>	4	MO
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX PEN AJKT 30 MCG/0.5ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AVONEX PREFILLED PSKT 30 MCG/0.5ML	5	NDS
BETASERON KIT 0.3 MG	5	NDS
<i>dalfampridine er tb12 10 mg</i>	2	MO
<i>dimethyl fumarate cpdr 120 mg</i>	2	MO
<i>dimethyl fumarate cpdr 240 mg</i>	2	MO
<i>dimethyl fumarate starter pack cdpk 120 & 240 mg</i>	2	MO
<i> fingolimod hcl caps 0.5 mg</i>	2	MO
<i>glatiramer acetate sosy 20 mg/ml</i>	2	MO
<i>glatiramer acetate sosy 40 mg/ml</i>	2	MO
<i>glatopa sosy 20 mg/ml</i>	4	MO
<i>glatopa sosy 40 mg/ml</i>	4	MO
OCREVUS ZUNOVO SOLN 920-23000 MG-UT/23ML	5	
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
<i>teriflunomide tabs 14 mg</i>	4	PA, MO
<i>teriflunomide tabs 7 mg</i>	4	PA, MO
OPIATE ANTAGONISTS		
BELBUCA FILM 150 MCG	4	NDS
BELBUCA FILM 300 MCG	4	NDS
BELBUCA FILM 450 MCG	4	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BELBUCA FILM 600 MCG	4	NDS
BELBUCA FILM 75 MCG	4	NDS
BELBUCA FILM 750 MCG	5	NDS
BELBUCA FILM 900 MCG	5	NDS
<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
KLOXXADO LIQD 8 MG/0.1ML	4	
<i>lofexidine hcl tabs 0.18 mg</i>	5	NDS
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	
VIVITROL SUSR 380 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PSYCHOTHERAPEUTIC AGENTS		
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720 MG/2.4ML	5	
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
<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 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
<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>	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>aripiprazole tbdp 15 mg</i>	4	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
<i>asenapine maleate subl 10 mg</i>	2	MO
<i>asenapine maleate subl 2.5 mg</i>	2	MO
<i>asenapine maleate subl 5 mg</i>	2	MO
AUVELITY TBCR 45-105 MG	5	NDS
AUVELITY TITRATION PACK TEPK 30-105 MG & 45-105 MG	5	NDS
<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
<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
BYSANTI TABS 1 MG	5	NDS
BYSANTI TABS 10 MG	5	NDS
BYSANTI TABS 12 MG	5	NDS
BYSANTI TABS 2 MG	5	NDS
BYSANTI TABS 4 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BYSANTI TABS 6 MG	5	NDS
BYSANTI TABS 8 MG	5	NDS
BYSANTI TITRATION PACK A TBPK 1 & 2 & 4 & 6 MG	4	
BYSANTI TITRATION PACK B TBPK 1 & 2 & 6 & 8 MG	4	
BYSANTI TITRATION PACK C TBPK 1 & 2 & 6 MG	4	
CAPLYTA CAPS 10.5 MG	5	NDS
CAPLYTA CAPS 21 MG	5	NDS
CAPLYTA CAPS 42 MG	5	NDS
CHLORDIAZEPOXIDE -AMITRIPTYLINE TABS 10-25 MG	2	
CHLORDIAZEPOXIDE -AMITRIPTYLINE TABS 5-12.5 MG	2	
<i>chlorpromazine hcl conc 100 mg/ml</i>	4	MO
<i>chlorpromazine hcl conc 30 mg/ml</i>	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
<i>citalopram hydrobromide caps 30 mg</i>	4	MO

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
<i>clozapine tbdp 12.5 mg</i>	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
COBENFY CAPS 100-20 MG	5	NDS
COBENFY CAPS 125-30 MG	5	NDS
COBENFY CAPS 50-20 MG	5	NDS
COBENFY STARTER PACK CPPK 50-20 & 100-20 MG	5	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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>desipramine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
<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
DOXEPIN HCL CAPS 150 MG	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
DOXEPIN HCL CONC 10 MG/ML	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
<i>duloxetine hcl cpep 40 mg</i>	4	MO
<i>duloxetine hcl cpep 60 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
EXXUA TB24 18.2 MG	5	NDS
EXXUA TB24 36.3 MG	5	NDS
EXXUA TB24 54.5 MG	5	NDS
EXXUA TB24 72.6 MG	5	NDS
EXXUA TITRATION PACK TB24 18.2 MG	5	NDS
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 A TABS 1 & 2 & 4 & 6 MG	4	MO
FANAPT TITRATION PACK B TABS 1 & 2 & 6 & 8 MG	4	MO
FANAPT TITRATION PACK C TABS 1 & 2 & 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>fluvoxamine maleate er cp24 100 mg</i>	2	MO
<i>fluvoxamine maleate er cp24 150 mg</i>	2	MO
<i>fluvoxamine maleate tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>fluvoxamine maleate tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>fluvoxamine maleate tabs 50 mg</i>	2	MO
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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
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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>olanzapine tbdp 10 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tbdp 15 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tbdp 20 mg</i>	2	MO
<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
OPIPZA FILM 10 MG	5	NDS
OPIPZA FILM 2 MG	5	NDS
OPIPZA FILM 5 MG	5	NDS
<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
PAROXETINE HCL SUSP 10 MG/5ML	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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>perphenazine tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>perphenazine tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>perphenazine tabs 8 mg</i>	2	MO
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
<i>pimozide tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>pimozide tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>prochlorperazine edisylate soln 10 mg/2ml</i>	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

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
RALDESY SOLN 10 MG/ML	4	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	
RISPERDAL CONSTA SRER 25 MG	4	
RISPERDAL CONSTA SRER 37.5 MG	5	NDS
RISPERDAL CONSTA SRER 50 MG	5	NDS
<i>risperidone microspheres er srer 12.5 mg</i>	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>risperidone microspheres er srer 25 mg</i>	4	
<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	4	MO
<i>risperidone tbdp 0.5 mg</i>	4	MO
<i>risperidone tbdp 1 mg</i>	4	MO
<i>risperidone tbdp 2 mg</i>	4	MO
<i>risperidone tbdp 3 mg</i>	4	MO
<i>risperidone tbdp 4 mg</i>	4	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
SECUADO PT24 5.7 MG/24HR	5	NDS
SECUADO PT24 7.6 MG/24HR	5	NDS
<i>sertraline hcl caps 150 mg</i>	4	MO
<i>sertraline hcl caps 200 mg</i>	4	MO
<i>sertraline hcl conc 20 mg/ml</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
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	
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>	4	MO
<i>venlafaxine hcl er tb24 225 mg</i>	4	MO
<i>venlafaxine hcl er tb24 37.5 mg</i>	4	MO
<i>venlafaxine hcl er tb24 75 mg</i>	4	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	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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 0.5 MG	3	MO
VRAYLAR CAPS 0.75 MG	3	MO
VRAYLAR CAPS 1.5 MG	3	MO
VRAYLAR CAPS 3 MG	3	MO
VRAYLAR CAPS 4.5 MG	3	MO
VRAYLAR CAPS 6 MG	3	MO
<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
INSULIN SYRINGES, NEEDLES MISCELLANEOUS	2	MO
CURITY GAUZE PADS 2"X2"	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ELECTROLYTIC, CALORIC, AND WATER BALANCE		
ACIDIFYING AND ALKALINIZING AGENTS		
<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	
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
<i>sodium phenylbutyrate powd 3 gm/tsp</i>	5	NDS
<i>sodium phenylbutyrate tabs 500 mg</i>	5	NDS
CALORIC AGENTS		
DEXTROSE SOLN 10 %	2	HI
<i>dextrose soln 5 %</i>	2	HI
DEXTROSE SOLN 50 %	2	
DEXTROSE SOLN 70 %	2	
GLUCOSE (DEXTROSE) SOLN 50 %	2	
INTRALIPID EMUL 20 %	2	HI
<i>plenamine soln 15 %</i>	2	HI

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PREMASOL SOLN 10 %	2	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 tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>bumetanide tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>bumetanide tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>chlorthalidone tabs 25 mg</i>	2	MO
<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>	1	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
MANNITOL SOLN 20 %	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
MANNITOL SOLN 25 %	2	
<i>metolazone tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>metolazone tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>metolazone tabs 5 mg</i>	2	MO
OSMITROL SOLN 20 %	2	
<i>tolvaptan (hyponatremia) tabs 15 mg</i>	5	NDS
<i>tolvaptan (hyponatremia) tabs 30 mg</i>	5	NDS
<i>tolvaptan tabs 15 mg</i>	5	NDS
<i>tolvaptan tabs 30 mg</i>	5	NDS
<i>torsemide tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>torsemide tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>torsemide tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>torsemide tabs 5 mg</i>	2	MO
TRIAMTERENE CAPS 100 MG	2	MO
TRIAMTERENE CAPS 50 MG	2	MO
<i>triamterene-hctz caps 37.5-25 mg</i>	1	MO
<i>triamterene-hctz tabs 37.5-25 mg</i>	1	MO
<i>triamterene-hctz tabs 75-50 mg</i>	1	MO
ION-REMOVING AGENTS		
FERRIC CITRATE TABS 1 GM 210 MG(Fe)	4	MO
<i>lanthanum carbonate chew 1000 mg</i>	4	MO
<i>lanthanum carbonate chew 500 mg</i>	4	MO
<i>lanthanum carbonate chew 750 mg</i>	4	MO
LOKELMA PACK 10 GM	4	MO
LOKELMA PACK 5 GM	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>sevelamer carbonate pack 0.8 gm</i>	2	MO
<i>sevelamer carbonate pack 2.4 gm</i>	2	MO
<i>sevelamer carbonate tabs 800 mg</i>	2	MO
<i>sodium polystyrene sulfonate powd</i>	2	MO
VELPHORO CHEW 500 MG	5	NDS
XPHOZAH TABS 20 MG	5	NDS
XPHOZAH TABS 30 MG	5	NDS
REPLACEMENT PREPARATIONS		
<i>calcium acetate (phos binder) caps 667 mg</i>	2	MO
<i>calcium acetate (phos binder) tabs 667 mg</i>	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
<i>dextrose-sodium chloride soln 5-0.45 %</i>	2	HI
<i>dextrose-sodium chloride soln 5-0.9 %</i>	2	HI
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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
<i>klor-con 10 tbc 10 meq</i>	2	MO
<i>klor-con tbc 8 meq</i>	2	MO
LACTATED RINGERS SOLN	2	
<i>magnesium sulfate in d5w soln 1-5 gm/100ml-%</i>	2	
POTASSIUM ACETATE SOLN 2 MEQ/ML	2	
<i>potassium chloride cys er tbc 10 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride cys 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
<i>potassium chloride er tbc 8 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride in nacl soln 20-0.9 meq/l-%</i>	2	HI

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
<i>potassium chloride soln 40 meq/15ml (20%)</i>	2	MO
<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 intravenous soln 0.9 %</i>	2	HI
SODIUM CHLORIDE SOLN 3 %	2	HI
SODIUM CHLORIDE SOLN 4 MEQ/ML	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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ENZYMES		
ENZYMES		
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
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
ELITEK SOLR 1.5 MG	5	NDS
FABRAZYME SOLR 35 MG	5	NDS
FABRAZYME SOLR 5 MG	5	NDS
HARLIKU TABS 2 MG	5	NDS
LUMIZYME SOLR 50 MG	5	NDS
<i>miglustat caps 100 mg</i>	5	NDS
NAGLAZYME SOLN 1 MG/ML	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
PULMOZYME SOLN 2.5 MG/2.5ML	5	PA, NDS
REVCovi SOLN 2.4 MG/1.5ML	5	NDS
STRENSIQ SOLN 18 MG/0.45ML	5	LD, NDS

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
VIMIZIM SOLN 5 MG/5ML	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	
BACITRACIN-POLYMYXIN B OINT 500-10000 UNIT/GM	2	
<i>chlorhexidine gluconate soln 0.12 %</i>	1	
CILOXAN OINT 0.3 %	3	
CIPROFLOXACIN HCL SOLN 0.3 %	2	
<i>erythromycin oint 5 mg/gm</i>	2	
<i>gatifloxacin soln 0.5 %</i>	2	
<i>gentamicin sulfate soln 0.3 %</i>	2	
<i>moxifloxacin hcl soln 0.5 %</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NATACYN SUSP 5 %	3	
NEOMYCIN-BACITRACIN ZN-POLYMYX OINT 5-400-10000	2	
NEOMYCIN-POLYMYXIN-GRAMICIDIN SOLN 1.75-10000-.025	2	
<i>ofloxacin ophthalmic soln 0.3 %</i>	2	
<i>ofloxacin otic soln 0.3 %</i>	2	
<i>polymyxin b-trimethoprim soln 10000-0.1 unit/ml-%</i>	2	
SULFACETAMIDE SODIUM SOLN 10 %	2	
<i>tobramycin soln 0.3 %</i>	2	
TOBREX OINT 0.3 %	3	
TRIFLURIDINE SOLN 1 %	2	
XDEMVIY SOLN 0.25 %	5	
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
BACITRA-NEOMYCIN-POLYMYXIN-HC OINT 1 %	2	MO
<i>bromfenac sodium (once-daily) soln 0.09 %</i>	2	
CEQUA SOLN 0.09 %	3	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %</i>	2	MO
<i>cyclosporine (pf) 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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
<i>hydrocortisone-acetic acid soln 1-2 %</i>	2	MO
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
<i>neomycin-polymyxin-dexameth oint 3.5-10000-0.1</i>	2	MO
<i>neomycin-polymyxin-dexameth susp 3.5-10000-0.1</i>	2	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc soln 1 %</i>	2	MO
NEOMYCIN-POLYMYXIN-HC OPHTHALMIC SUSP 3.5-10000-1	2	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5-10000-1</i>	2	MO
PRED MILD SUSP 0.12 %	3	MO
<i>prednisolone acetate susp 1 %</i>	2	MO
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 1 %	2	MO
RETISERT IMPL 0.59 MG	5	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
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>	4	MO
VERKAZIA EMUL 0.1 %	5	NDS
ANTIALLERGIC AGENTS		
<i>azelastine hcl soln 0.05 %</i>	4	
<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
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>pilocarpine hcl soln 1 %</i>	2	MO
<i>pilocarpine hcl soln 2 %</i>	2	MO
<i>pilocarpine hcl soln 4 %</i>	2	MO
<i>timolol maleate soln 0.25 %</i>	1	MO
<i>timolol maleate soln 0.5 %</i>	1	MO
<i>travoprost (bak free) soln 0.004 %</i>	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
BYOOVIZ SOLN 0.5 MG/0.05ML	5	NDS
CYSTARAN SOLN 0.44 %	5	
EYLEA SOLN 2 MG/0.05ML	5	
EYLEA SOSY 2 MG/0.05ML	5	
LUCENTIS SOSY 0.3 MG/0.05ML	5	NDS
LUCENTIS SOSY 0.5 MG/0.05ML	5	NDS
MIEBO SOLN 1.338 GM/ML	4	
PAVBLU SOLN 2 MG/0.05ML	5	
PAVBLU SOSY 2 MG/0.05ML	5	
PHENYLEPHRINE HCL SOLN 10 %	2	
<i>phenylephrine hcl soln 2.5 %</i>	2	
LOCAL ANESTHETICS		
LIDOCAINE HCL SOLN 4 %	2	
<i>lidocaine viscous hcl soln 2 %</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>proparacaine hcl soln 0.5 %</i>	2	MO
TETRACAINE HCL SOLN 0.5 %	2	
GASTROINTESTINAL DRUGS		
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
<i>alosetron hcl tabs 0.5 mg</i>	4	MO
<i>alosetron hcl tabs 1 mg</i>	4	MO
<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
<i>mesalamine supp 1000 mg</i>	2	MO
<i>mesalamine tbec 1.2 gm</i>	2	MO
PENTASA CPCR 250 MG	3	MO
PENTASA CPCR 500 MG	3	MO
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 mg</i>	2	PA, NDS
<i>aprepitant cppk 80 & 125 mg</i>	2	PA, NDS
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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 +rfid soln 4 mg/2ml</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	
<i>ondansetron hcl tabs 4 mg</i>	2	PA
<i>ondansetron hcl tabs 8 mg</i>	2	PA
<i>ondansetron tbdp 4 mg</i>	2	PA
<i>ondansetron tbdp 8 mg</i>	2	PA
<i>scopolamine pt72 1 mg/3days</i>	4	MO
ANTIULCER AGENTS AND ACID SUPPRESSANTS		
<i>bismuth/metronidaz/tet racyclin 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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>omeprazole cpdr 10 mg</i>	1	MO
<i>omeprazole cpdr 20 mg</i>	1	MO
<i>omeprazole cpdr 40 mg</i>	1	MO
PANTOPRAZOLE SODIUM SOLR 40 MG	2	
<i>pantoprazole sodium tbec 20 mg</i>	1	MO
<i>pantoprazole sodium tbec 40 mg</i>	1	MO
<i>sucralfate susp 1 gm/10ml</i>	4	MO
<i>sucralfate tabs 1 gm</i>	2	MO
TALICIA CPDR 250-12.5-10 MG	4	
CATHARTICS AND LAXATIVES		
GAVILYTE-C SOLR 240 GM	2	MO
<i>gavilyte-g solr 236 gm</i>	2	MO
<i>na sulfate-k sulfate-mg sulf soln 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	2	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl solr 420 gm</i>	2	MO
PEG-3350/ELECTROLYTES SOLR 236 GM	2	MO
GI DRUGS, MISCELLANEOUS		
ENTYVIO PEN SOAJ 108 MG/0.68ML	5	NDS
ENTYVIO SOLR 300 MG	5	NDS
GATTEX KIT 5 MG	5	PA, NDS
IQIRVO TABS 80 MG	5	NDS
LINZESS CAPS 145 MCG	3	MO
LINZESS CAPS 290 MCG	3	MO
LINZESS CAPS 72 MCG	3	MO
LIVDELZI CAPS 10 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LIVMARLI TABS 10 MG	5	NDS
LIVMARLI TABS 15 MG	5	NDS
LIVMARLI TABS 20 MG	5	NDS
LIVMARLI TABS 30 MG	5	NDS
<i>lubiprostone caps 24 mcg</i>	2	MO
<i>lubiprostone caps 8 mcg</i>	2	MO
<i>metoclopramide hcl +rifid soln 5 mg/ml</i>	2	
<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>	1	MO
<i>metoclopramide hcl tabs 5 mg</i>	1	MO
MOVANTIK TABS 25 MG	4	MO
<i>prucalopride succinate tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>prucalopride succinate tabs 2 mg</i>	2	MO
RELISTOR SOLN 12 MG/0.6ML	5	NDS
RELISTOR SOSY 12 MG/0.6ML	5	NDS
REZDIFFRA TABS 100 MG	5	NDS
REZDIFFRA TABS 60 MG	5	NDS
REZDIFFRA TABS 80 MG	5	NDS
SKYRIZI SOCT 180 MG/1.2ML	5	
SKYRIZI SOCT 360 MG/2.4ML	5	
TRULANCE TABS 3 MG	3	
<i>ursodiol caps 300 mg</i>	2	MO
<i>ursodiol tabs 250 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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>deferasirox granules pack 180 mg</i>	4	
<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
<i>deferoxamine mesylate solr 500 mg</i>	2	
<i>penicillamine caps 250 mg</i>	2	
<i>trientine hcl caps 250 mg</i>	4	
TRIENTINE HCL CAPS 500 MG	5	NDS
HORMONES AND SYNTHETIC SUBSTITUTES		
ADRENALS		
<i>betamethasone sod phos & acet susp 6 (3-3) mg/ml</i>	2	
<i>budesonide cpep 3 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BUDESONIDE ER TB24 9 MG	4	
CORTISONE ACETATE TABS 25 MG	2	MO
<i>deflazacort susp 22.75 mg/ml</i>	5	NDS
<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
<i>dexamethasone elix 0.5 mg/5ml</i>	2	MO
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1 MG/ML	2	MO
DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 10 MG/ML	2	
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 20 mg/5ml</i>	2	
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 4 mg/ml</i>	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
<i>fludrocortisone acetate tabs 0.1 mg</i>	2	MO
<i>hydrocortisone tabs 10 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocortisone tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>hydrocortisone tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>jaythari tabs 18 mg</i>	5	NDS
<i>jaythari tabs 30 mg</i>	5	NDS
<i>jaythari tabs 36 mg</i>	5	NDS
<i>jaythari tabs 6 mg</i>	5	NDS
KENALOG-10 SUSP 10 MG/ML	3	
KHINDIVI SOLN 1 MG/ML	5	NDS
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>prednisolone sodium phosphate soln 15 mg/5ml</i>	2	
<i>prednisolone sodium phosphate soln 5 mg/5ml</i>	2	MO
<i>prednisolone soln 15 mg/5ml</i>	2	MO
<i>prednisolone tabs 5 mg</i>	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PREDNISON INTENSOL CONC 5 MG/ML	2	MO
PREDNISON 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	
TARPEYO CPDR 4 MG	5	NDS
<i>triamcinolone acetonide susp 40 mg/ml</i>	2	
ANDROGENS		
<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>methyld testosterone caps 10 mg</i>	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
ARANELLE TABS 0.5/1/0.5-35 MG-MCG	2	MO
<i>aviane tabs 0.1-20 mg-mcg</i>	2	MO
<i>balziva tabs 0.4-35 mg-mcg</i>	2	MO
<i>cryselle tabs 0.3-30 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
<i>eluryng ring 0.12-0.015 mg/24hr</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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
MIRENA (52 MG) IUD 21 MCG/DAY	3	MO
NEXPLANON IMPL 68 MG	3	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>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>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>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>dapagliflozin tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>dapagliflozin tabs 5 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>diazoxide susp 50 mg/ml</i>	4	
FARXIGA TABS 10 MG	3	MO
FARXIGA TABS 5 MG	3	MO
<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>	1	MO
<i>glipizide er tb24 2.5 mg</i>	1	MO
<i>glipizide er tb24 5 mg</i>	1	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
<i>glucagon emergency solr 1 mg</i>	2	
<i>glyburide tabs 1.25 mg</i>	2	MO
<i>glyburide tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>glyburide tabs 5 mg</i>	2	MO
HUMALOG SOCT 100 UNIT/ML	4	MO
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUPN (70-30) 100 UNIT/ML	3	MO
HUMULIN 70/30 SUSP (70-30) 100 UNIT/ML	3	MO
HUMULIN N KWIKPEN SUPN 100 UNIT/ML	3	MO
HUMULIN N SUSP 100 UNIT/ML	3	MO
HUMULIN R SOLN 100 UNIT/ML	3	MO
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SOLN 500 UNIT/ML	3	MO
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500 UNIT/ML	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
INSULIN GLARGINE-YFGN SOLN 100 UNIT/ML	2	MO
INSULIN GLARGINE-YFGN SOPN 100 UNIT/ML	2	MO
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL) SOPN 100 UNIT/ML	4	MO
INSULIN LISPRO SOLN 100 UNIT/ML	3	MO
JANUMET TABS 50-1000 MG	3	MO
JANUMET TABS 50-500 MG	3	MO
JANUMET XR TB24 100-1000 MG	3	MO
JANUMET XR TB24 50-1000 MG	3	MO
JANUMET XR TB24 50-500 MG	3	MO
JANUVIA TABS 100 MG	3	MO
JANUVIA TABS 25 MG	3	MO
JANUVIA TABS 50 MG	3	MO
JARDIANCE TABS 10 MG	3	MO
JARDIANCE TABS 25 MG	3	MO
KIRSTY SOLN 100 UNIT/ML	2	MO
KIRSTY SOPN 100 UNIT/ML	2	MO
KORLYM TABS 300 MG	5	PA, LD, NDS
<i>liraglutide sopn 18 mg/3ml</i>	2	PA, MO
<i>metformin hcl er tb24 500 mg</i>	1	MO
<i>metformin hcl er tb24 750 mg</i>	1	MO
<i>metformin hcl tabs 1000 mg</i>	1	MO
<i>metformin hcl tabs 500 mg</i>	1	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>metformin hcl tabs 850 mg</i>	1	MO
<i>mifepristone tabs 300 mg</i>	5	PA, NDS
<i>nateglinide tabs 120 mg</i>	2	MO
<i>nateglinide tabs 60 mg</i>	2	MO
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100 UNIT/ML	4	MO
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2 MG/3ML	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
OZEMPIC TABS 1.5 MG	3	PA, MO
OZEMPIC TABS 4 MG	3	PA, MO
OZEMPIC TABS 9 MG	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
RYBELSUS TABS 14 MG	3	PA, MO
RYBELSUS TABS 3 MG	3	PA
RYBELSUS TABS 7 MG	3	PA, MO
SITAGLIPTIN TABS 100 MG	3	MO
SITAGLIPTIN TABS 25 MG	3	MO
SITAGLIPTIN TABS 50 MG	3	MO
TRADJENTA TABS 5 MG	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
WEGOVY SOAJ 0.25 MG/0.5ML	3	PA
WEGOVY SOAJ 0.5 MG/0.5ML	3	PA
WEGOVY SOAJ 1 MG/0.5ML	3	PA
WEGOVY SOAJ 1.7 MG/0.75ML	3	PA, MO
WEGOVY SOAJ 2.4 MG/0.75ML	3	PA, MO
WEGOVY TABS 1.5 MG	3	PA
WEGOVY TABS 25 MG	3	PA, MO
WEGOVY TABS 4 MG	3	PA
WEGOVY TABS 9 MG	3	PA
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 0.01 %	2	MO
<i>estradiol crea 0.01 %</i>	2	MO
<i>estradiol gel 0.25 mg/0.25gm</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>estradiol gel 0.5 mg/0.5gm</i>	2	MO
<i>estradiol gel 0.75 mg/0.75gm</i>	2	MO
<i>estradiol gel 1 mg/gm</i>	2	MO
<i>estradiol gel 1.25 mg/1.25gm</i>	2	MO
<i>estradiol pttw 0.025 mg/24hr</i>	2	MO
<i>estradiol pttw 0.0375 mg/24hr</i>	2	MO
<i>estradiol pttw 0.05 mg/24hr</i>	2	MO
<i>estradiol pttw 0.075 mg/24hr</i>	2	MO
<i>estradiol pttw 0.1 mg/24hr</i>	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>yuvafem tabs 10 mcg</i>	2	MO
GONADOTROPINS		
CHORIONIC GONADOTROPIN SOLR 10000 UNIT	3	PA
ORGOVYX TABS 120 MG	5	NDS
ORILISSA TABS 150 MG	5	NDS
ORILISSA TABS 200 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
OXYTOCICS		
<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>calcitonin (salmon) soln 200 unit/ml</i>	5	NDS
<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 560 MCG/2.24ML	3	MO
<i>teriparatide sopn 560 mcg/2.24ml</i>	5	NDS
PITUITARY		
CORTROPHIN GEL 80 UNIT/ML	5	PA, NDS
CORTROPHIN GEL PRSY 40 UNIT/0.5ML	5	PA, NDS
CORTROPHIN GEL PRSY 80 UNIT/ML	5	PA, NDS
CRENESSITY CAPS 100 MG	5	NDS
CRENESSITY CAPS 25 MG	5	NDS
CRENESSITY CAPS 50 MG	5	NDS
CRENESSITY SOLN 50 MG/ML	5	NDS
<i>desmopressin ace spray refrig soln 0.01 %</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
DESMOPRESSIN ACETATE SOLN 4 MCG/ML	2	
DESMOPRESSIN ACETATE SPRAY SOLN 0.01 %	2	
<i>desmopressin acetate tabs 0.1 mg</i>	2	MO
<i>desmopressin acetate tabs 0.2 mg</i>	2	MO
SYNAREL SOLN 2 MG/ML	5	MO
PROGESTINS		
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104 MG/0.65ML	3	MO
ENDOMETRIN INST 100 MG	4	PA
<i>gallifrey tabs 5 mg</i>	2	MO
<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
<i>progesterone caps 200 mg</i>	2	MO
PROGESTERONE INST 100 MG	4	PA
<i>progesterone oil 50 mg/ml</i>	2	
SOMATOTROPIN AGONISTS AND ANTAGONISTS		
EGRIFTA SV SOLR 2 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
EGRIFTA WR KIT 11.6 MG	5	NDS
INCRELEX SOLN 40 MG/4ML	5	NDS
LANREOTIDE ACETATE SOLN 120 MG/0.5ML	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 5 MG/1.5ML	5	PA, NDS
<i>octreotide acetate kit 10 mg</i>	5	NDS
<i>octreotide acetate kit 20 mg</i>	5	NDS
<i>octreotide acetate kit 30 mg</i>	5	NDS
<i>octreotide acetate soln 100 mcg/ml</i>	2	
<i>octreotide acetate soln 1000 mcg/ml</i>	2	
<i>octreotide acetate soln 200 mcg/ml</i>	2	
<i>octreotide acetate soln 50 mcg/ml</i>	2	
<i>octreotide acetate soln 500 mcg/ml</i>	2	
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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
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
SOMAVERT SOLR 10 MG	5	LD, NDS
SOMAVERT SOLR 15 MG	5	LD, NDS
SOMAVERT SOLR 20 MG	5	LD, NDS
SOMAVERT SOLR 25 MG	5	LD, NDS
SOMAVERT SOLR 30 MG	5	LD, NDS
THYROID AND ANTITHYROID AGENTS		
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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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
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	
<i>leucovorin calcium solr 100 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
<i>leucovorin calcium tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>leucovorin calcium tabs 5 mg</i>	2	MO
VORAXAZE SOLR 1000 UNIT	5	NDS
ANTIGOUT AGENTS		
<i>allopurinol tabs 100 mg</i>	1	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
BOMYNTRA SOLN 120 MG/1.7ML	5	PA, NDS
BOMYNTRA SOSY 120 MG/1.7ML	5	PA, NDS
OSEVELT SOLN 120 MG/1.7ML	5	PA, NDS
<i>pamidronate disodium soln 90 mg/10ml</i>	2	
<i>risedronate sodium tabs 35 mg</i>	2	MO
WYOST SOLN 120 MG/1.7ML	5	PA, NDS
<i>zoledronic acid conc 4 mg/5ml</i>	2	
<i>zoledronic acid soln 5 mg/100ml</i>	2	
DISEASE-MODIFYING ANTIRHEUMATIC AGENTS		
AMJEVITA SOAJ 40 MG/0.4ML	3	MO
AMJEVITA SOAJ 80 MG/0.8ML	3	MO
AMJEVITA SOSY 40 MG/0.4ML	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
AVTOZMA SOAJ 162 MG/0.9ML	5	NDS
AVTOZMA SOLN 200 MG/10ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AVTOZMA SOLN 400 MG/20ML	5	NDS
AVTOZMA SOLN 80 MG/4ML	5	NDS
AVTOZMA SOSY 162 MG/0.9ML	5	NDS
CIBINQO TABS 100 MG	5	NDS
ENBREL MINI SOCT 50 MG/ML	5	NDS
ENBREL SOLN 25 MG/0.5ML	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
INFLECTRA SOLR 100 MG	5	HI
INFLIXIMAB SOLR 100 MG	5	HI
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 SOLR 250 MG	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 20 MG	5	NDS
OTEZLA TABS 30 MG	5	NDS
OTEZLA TBPk 10 & 20 & 30 MG	5	NDS
OTEZLA TBPk 4 x 10 & 51 x20 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
OTEZLA XR TB24 75 MG	5	NDS
OTEZLA/OTEZLA XR INITIATION PK TBPk 10&20&30&(ER)75 MG	5	NDS
RASUVO SOAJ 10 MG/0.2ML	3	
RASUVO SOAJ 12.5 MG/0.25ML	3	
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 LQ SOLN 1 MG/ML	5	NDS
RINVOQ TB24 15 MG	5	NDS
RINVOQ TB24 30 MG	5	NDS
RINVOQ TB24 45 MG	5	NDS
<i>tofacitinib citrate er tb24 11 mg</i>	2	MO
<i>tofacitinib citrate er tb24 22 mg</i>	5	NDS
<i>tofacitinib citrate soln 1 mg/ml</i>	4	MO
<i>tofacitinib citrate tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>tofacitinib citrate tabs 5 mg</i>	2	MO
TYENNE SOAJ 162 MG/0.9ML	5	NDS
TYENNE SOSY 162 MG/0.9ML	5	NDS
ZYMFENTRA (2 PEN) AJKT 120 MG/ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ZYMFENTRA (2 SYRINGE) PSKT 120 MG/ML	5	NDS
IMMUNE SUPPRESSANTS		
<i>azathioprine tabs 100 mg</i>	2	PA, MO
<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 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
ENVARUS XR TB24 0.75 MG	4	PA, MO
ENVARUS XR TB24 1 MG	4	PA, MO
ENVARUS XR TB24 4 MG	5	PA, MO
<i>everolimus tabs 0.25 mg</i>	4	PA
<i>everolimus tabs 0.5 mg</i>	4	PA
<i>everolimus tabs 0.75 mg</i>	4	PA
<i>everolimus tabs 1 mg</i>	5	PA
<i>engraf caps 100 mg</i>	2	PA, MO
<i>engraf caps 25 mg</i>	2	PA, MO
<i>mycophenolate mofetil caps 250 mg</i>	2	PA, MO
<i>mycophenolate mofetil susr 200 mg/ml</i>	2	PA, MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
PROGRAF PACK 0.2 MG	4	PA
PROGRAF PACK 1 MG	4	PA
PROGRAF SOLN 5 MG/ML	3	MO
<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
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS		
ACETIC ACID SOLN 0.25 %	2	
ACTIMMUNE SOLN 100 MCG/0.5ML	5	
AMVUTTRA SOSY 25 MG/0.5ML	5	
ANDEMBRY SOAJ 200 MG/1.2ML	5	NDS
AQNEURSA PACK 1 GM	5	LD, NDS
ARCALYST SOLR 220 MG	5	NDS
ARGYLE STERILE WATER SOLN	2	
<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	

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	
<i>chloroprocaine hcl (pf) soln 2 %</i>	2	
CYSTADANE POWD	4	LD, MO
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	
DUVYZAT SUSP 8.86 MG/ML	5	NDS
EKTERLY TABS 300 MG	5	NDS
ELMIRON CAPS 100 MG	5	
ENDARI PACK 5 GM	5	NDS
EVRYSDI SOLR 0.75 MG/ML	5	NDS
EVRYSDI TABS 5 MG	5	NDS
FILSPARI TABS 200 MG	5	NDS
FILSPARI TABS 400 MG	5	NDS
FIRDAPSE TABS 10 MG	5	NDS
GIVLAARI SOLN 189 MG/ML	5	NDS
GRASTEK SUBL 2800 BAU	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
HAEGARDA SOLR 2000 UNIT	5	NDS
HAEGARDA SOLR 3000 UNIT	5	NDS
<i>icatibant acetate sosy 30 mg/3ml</i>	2	
KESIMPTA SOAJ 20 MG/0.4ML	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 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	
<i>lidocaine-epinephrine (pf) soln 1.5 %-1:200000</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine (pf) soln 2 %-1:200000</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine soln 0.5 %-1:200000</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine soln 1 %-1:100000</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine soln 2 %-1:100000</i>	2	
<i>mesna soln 100 mg/ml</i>	2	
<i>mesna tabs 400 mg</i>	2	
MIPLYFFA CAPS 124 MG	5	NDS
MIPLYFFA CAPS 47 MG	5	NDS
MIPLYFFA CAPS 62 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
MIPLYFFA CAPS 93 MG	5	NDS
ODACTRA SUBL 12 SQ-HDM	4	
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
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
POLOCAINE-MPF SOLN 1 %	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
POLOCAINE-MPF SOLN 2 %	2	
PYRUKYND TABS 20 MG	5	NDS
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
REZUROCK TABS 200 MG	5	NDS
RIDAURA CAPS 3 MG	5	MO
RIMSO-50 SOLN 50 %	3	
<i>sajazir sosy 30 mg/3ml</i>	5	NDS
<i>sapropterin dihydrochloride pack 100 mg</i>	4	MO
<i>sapropterin dihydrochloride pack 500 mg</i>	5	NDS
<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	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.25% - 1:200000</i>	2	
<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.5% - 1:200000</i>	2	
SEPHIENCE PACK 1000 MG	5	NDS
SEPHIENCE PACK 250 MG	5	NDS
SKYCLARYS CAPS 50 MG	5	NDS
<i>sodium chloride irrigation soln 0.9 %</i>	2	MO
SODIUM FLUORIDE CHEW 0.55 (0.25 F) MG	2	MO
SODIUM FLUORIDE CHEW 1.1 (0.5 F) MG	2	MO
SODIUM FLUORIDE CHEW 2.2 (1 F) MG	2	MO
SODIUM FLUORIDE SOLN 1.1 (0.5 F) MG/ML	2	MO
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
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
ULTOMIRIS SOLN 1100 MG/11ML	5	
ULTOMIRIS SOLN 300 MG/3ML	5	
<i>venxxiva tbec 100 mg</i>	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>venxxiva tbec 300 mg</i>	5	NDS
VIJOICE PACK 50 MG	5	NDS
VIJOICE TBP 125 MG	5	NDS
VIJOICE TBP 50 MG	5	NDS
VOWST CAPS	5	NDS
VUMERITY CPDR 231 MG	5	NDS
VYVGART HYTRULO SOLN 180-2000 MG-UNIT/ML	5	NDS
VYVGART HYTRULO SOSY 1000-10000 MG-UNT/5ML	5	NDS
VYVGART SOLN 400 MG/20ML	5	NDS
WATER FOR IRRIGATION, STERILE SOLN	2	
XEOMIN SOLR 200 UNIT	5	PA, NDS
RESPIRATORY TRACT AGENTS		
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
BRINSUPRI TABS 10 MG	5	NDS
BRINSUPRI TABS 25 MG	5	NDS
<i>cromolyn sodium conc 100 mg/5ml</i>	2	MO
<i>cromolyn sodium nebu 20 mg/2ml</i>	3	PA, MO
DUPIXENT SOAJ 200 MG/1.14ML	5	PA, NDS
DUPIXENT SOAJ 300 MG/2ML	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	PA, NDS
FASENRA SOSY 30 MG/ML	5	PA
<i>montelukast sodium chew 4 mg</i>	1	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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 SOSY 100 MG/ML	5	PA, NDS
NUCALA SOSY 40 MG/0.4ML	5	PA, NDS
<i>zileuton er tb12 600 mg</i>	4	MO
CYSTIC FIBROSIS		
ALYFTREK TABS 10-50-125 MG	5	LD, NDS
ALYFTREK TABS 4-20-50 MG	5	LD, NDS
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
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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SYMDEKO TBPK 50-75 & 75 MG	5	NDS
TOBI PODHALER CAPS 28 MG	5	
<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
TRIKAFTA THPK 80-40-60 & 59.5 MG	5	LD, NDS
PULMONARY FIBROSIS		
<i>nintedanib esylate caps 100 mg</i>	4	MO
<i>nintedanib esylate caps 150 mg</i>	4	MO
OFEV CAPS 100 MG	5	NDS
OFEV CAPS 150 MG	5	NDS
<i>pirfenidone tabs 267 mg</i>	2	PA, MO
PIRFENIDONE TABS 534 MG	2	PA, MO
<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
ASMANEX HFA AERO 100 MCG/ACT	4	MO
ASMANEX HFA AERO 200 MCG/ACT	4	MO
BREO ELLIPTA AEPB 100-25 MCG/ACT	3	MO
BREO ELLIPTA AEPB 200-25 MCG/ACT	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BREO ELLIPTA AEPB 50-25 MCG/INH	3	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
<i>budesonide susp 0.25 mg/2ml</i>	2	PA, MO
<i>budesonide susp 0.5 mg/2ml</i>	2	PA, MO
<i>budesonide susp 1 mg/2ml</i>	4	PA, MO
FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL AEPB 100-25 MCG/ACT	3	MO
FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL AEPB 200-25 MCG/ACT	3	MO
FLUTICASONE PROPIONATE HFA AERO 220 MCG/ACT	4	MO
GLASSIA SOLN 1000 MG/50ML	5	HI
OHTUVAYRE SUSP 3 MG/2.5ML	5	PA, NDS
PULMICORT FLEXHALER AEPB 180 MCG/ACT	4	MO
<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
TRELEGY ELLIPTA AEPB 100-62.5-25 MCG/ACT	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TRELEGY ELLIPTA AEPB 200-62.5-25 MCG/ACT	3	MO
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	
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
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	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>bosentan tabs 62.5 mg</i>	2	
<i>bosentan tbso 32 mg</i>	5	NDS
OPSYNVI TABS 10-20 MG	5	PA, NDS
OPSYNVI TABS 10-40 MG	5	PA, 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 50 mg/20ml</i>	5	PA, LD, NDS
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 16 & 32 & 48 MCG	5	LD, NDS
TYVASO REFILL KIT SOLN 0.6 MG/ML	5	PA, LD
TYVASO STARTER KIT SOLN 0.6 MG/ML	5	PA, LD
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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
UPTRAVI TABS 800 MCG	5	NDS
UPTRAVI TITRATION TBPK 200 & 800 MCG	5	NDS
YUTREPIA CAPS 106 MCG	5	NDS
YUTREPIA CAPS 26.5 MCG	5	NDS
YUTREPIA CAPS 53 MCG	5	NDS
YUTREPIA CAPS 79.5 MCG	5	NDS
SERUMS, TOXOIDS, AND VACCINES		
SERUMS		
GAMASTAN SOLN	3	
GAMMAGARD ERC SOLN 10 GM/100ML	5	HI
GAMMAGARD ERC SOLN 5 GM/50ML	5	HI
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
GAMUNEX-C SOLN 1 GM/10ML	5	HI
HYQVIA KIT 10 GM/100ML	5	PA, NDS
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	
TOXOIDS		
KINRIX SUSY 0.5 ML	6	
QUADRACEL SUSP	6	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
QUADRACEL SUSY 0.5 ML	6	
TENIVAC SUSP 5-2 LF/0.5ML	6	
VACCINES		
ABRYSVO SOLR 120 MCG/0.5ML	6	
ACTHIB SOLR	6	
ADACEL SUSP 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	6	
ADACEL SUSY 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	6	
AREXVY SUSR 120 MCG/0.5ML	6	
BEXSERO SUSY 0.5 ML	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	
ENGRIX-B SUSP 20 MCG/ML	6	PA
ENGRIX-B SUSY 10 MCG/0.5ML	6	PA
ENGRIX-B SUSY 20 MCG/ML	6	PA
GARDASIL 9 SUSP 0.5 ML	6	
GARDASIL 9 SUSY 0.5 ML	6	
HAVRIX SUSY 1440 EL U/ML	6	
HAVRIX SUSY 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	PA
INFANRIX SUSP 25-58-10	6	
IPOLE SUSP	6	
IXIARO SUSP	6	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
JYNNEOS SUSP 0.5 ML	6	
M-M-R II SOLR	6	
MENQUADFI SOLN 0.5 ML	6	
MENVEO SOLR	6	
MRESVIA SUSY 50 MCG/0.5ML	6	
PEDIARIX SUSY	6	
PEDVAXHIB SUSP 7.5 MCG/0.5ML	6	
PENBRAYA SUSR	6	
PENMENVY SUSR	6	
PENTACEL SUSR	6	
PRIORIX SUSR	6	
PROQUAD SUSR	6	
RABAVERT SUSR	6	PA
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	6	
ROTATEQ SOLN	6	
SHINGRIX SUSR 50 MCG/0.5ML	6	
SHINGRIX SUSY 50 MCG/0.5ML	6	
TICOVAC SUSY 1.2 MCG/0.25ML	6	
TICOVAC SUSY 2.4 MCG/0.5ML	6	
TRUMENBA SUSY 0.5 ML	6	
TWINRIX SUSY 720-20 ELU-MCG/ML	6	
TYPHIM VI SOSY 25 MCG/0.5ML	6	
VAQTA SUSP 25 UNIT/0.5ML	6	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VAQTA SUSP 50 UNIT/ML	6	
VAQTA SUSY 25 UNIT/0.5ML	6	
VAQTA SUSY 50 UNIT/ML	6	
VARIVAX SUSR 1350 PFU/0.5ML	6	
VAXCHORA SUSR	6	
VIMKUNYA SUSY 40 MCG/0.8ML	6	
VIVOTIF CPDR	6	
YF-VAX SUSR	6	
SKIN AND MUCOUS MEMBRANE AGENTS		
ANTI-INFECTIVES (SKIN AND MUCOUS MEMBRANE)		
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 phos (once-daily) gel 1 %</i>	2	MO
<i>clindamycin phos (twice-daily) gel 1 %</i>	2	MO
<i>clindamycin phos-benzoyl perox gel 1.2-5 %</i>	2	MO
CLINDAMYCIN PHOSPHATE CREA 2 %	2	
CLINDAMYCIN PHOSPHATE LOTN 1 %	2	MO
<i>clindamycin phosphate soln 1 %</i>	2	MO
<i>clindamycin phosphate swab 1 %</i>	2	MO
<i>clotrimazole crea 1 %</i>	4	
<i>clotrimazole troc 10 mg</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>clotrimazole-betamethasone crea 1-0.05 %</i>	2	
EMROSI CP24 40 MG	5	NDS
ERYTHROMYCIN GEL 2 %	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	
<i>malathion lotn 0.5 %</i>	2	
<i>metronidazole crea 0.75 %</i>	2	
<i>metronidazole gel 0.75 %</i>	2	
<i>metronidazole lotn 0.75 %</i>	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	
SELENIUM SULFIDE LOTN 2.5 %	2	
SILVER SULFADIAZINE CREA 1 %	2	
SSD CREA 1 %	2	
<i>sulfacetamide sodium (acne) lotn 10 %</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SULFAMYLLON CREA 85 MG/GM	3	
<i>terconazole crea 0.4 %</i>	2	
<i>terconazole supp 80 mg</i>	2	
ZELSUVMI GEL 10.3 %	5	NDS
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (SKIN AND MUCOUS MEMBRANE)		
<i>alclometasone dipropionate crea 0.05 %</i>	2	MO
ALCLOMETASONE DIPROPIONATE OINT 0.05 %	2	MO
ANZUPGO CREA 20 MG/GM	5	NDS
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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BETAMETHASONE VALERATE LOTN 0.1 %	2	MO
<i>betamethasone valerate oint 0.1 %</i>	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
<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
CORDRAN TAPE 4 MCG/SQCM	4	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 3 %</i>	4	MO
<i>diclofenac sodium soln 1.5 %</i>	4	MO
<i>diflorasone diacetate oint 0.05 %</i>	4	MO
EBGLYSS SOAJ 250 MG/2ML	5	NDS
EBGLYSS SOSY 250 MG/2ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ENSTILAR FOAM 0.005-0.064 %	5	NDS
<i>fluocinolone acetonide body oil 0.01 %</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide crea 0.01 %</i>	2	MO
<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
HALOBETASOL PROPIONATE FOAM 0.05 %	4	
<i>halobetasol propionate oint 0.05 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone (perianal) crea 2.5 %</i>	2	MO
HYDROCORTISONE BUTYRATE CREA 0.1 %	2	MO
HYDROCORTISONE BUTYRATE OINT 0.1 %	2	MO
HYDROCORTISONE BUTYRATE SOLN 0.1 %	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocortisone crea 2.5 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone enem 100 mg/60ml</i>	2	MO
HYDROCORTISONE LOTN 2.5 %	2	MO
<i>hydrocortisone oint 1 %</i>	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
<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
NEMLUVIO AUIJ 30 MG	5	NDS
<i>nystatin-triamcinolone crea 100000-0.1 unit/gm-%</i>	2	MO
<i>nystatin-triamcinolone oint 100000-0.1 unit/gm-%</i>	2	MO
<i>proctozone-hc crea 2.5 %</i>	2	MO
RADIAURA CREA 3-0.5 %	5	NDS
TRIAMCINOLONE ACETONIDE AERS 0.147 MG/GM	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
TRIAMCINOLONE ACETONIDE LOTN 0.025 %	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<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
ANTIPRURITICS AND LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo prsy 2 %</i>	2	MO
HYDROCORTISONE ACE-PRAMOXINE CREA 1-1 %	2	MO
<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	
CELL STIMULANTS AND PROLIFERANTS		
<i>bexarotene gel 1 %</i>	5	PA, 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
<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		
<i>acitretin caps 10 mg</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>acitretin caps 17.5 mg</i>	2	
<i>acitretin caps 25 mg</i>	2	
<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 SOAJ 300 MG/2ML	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 SOAJ 320 MG/2ML	5	
BIMZELX SOSY 160 MG/ML	5	
BIMZELX SOSY 320 MG/2ML	5	
<i>calcipotriene crea 0.005 %</i>	2	MO
<i>calcipotriene oint 0.005 %</i>	2	MO
CALCIPOTRIENE SOLN 0.005 %	2	MO
CALCITRIOL OINT 3 MCG/GM	2	MO
<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	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150 MG/ML	5	
COSENTYX SOSY 150 MG/ML	5	
COSENTYX SOSY 75 MG/0.5ML	5	
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300 MG/2ML	5	
FLUOROURACIL CREA 0.5 %	5	
<i>fluorouracil crea 5 %</i>	2	MO
FLUOROURACIL SOLN 2 %	2	MO
<i>fluorouracil soln 5 %</i>	2	MO
<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 (250 MG) OINT 1 %	5	NDS
LEQSELVI TABS 8 MG	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 %	4	MO
PODOFILOX SOLN 0.5 %	2	MO
SALICYLIC ACID SHAM 6 %	2	
SANTYL OINT 250 UNIT/GM	3	MO
SILIQ SOSY 210 MG/1.5ML	5	NDS
SKYRIZI PEN SOAJ 150 MG/ML	5	
SKYRIZI SOSY 150 MG/ML	5	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SKYRIZI SOSY 55 MG/0.37ML	5	
<i>tacrolimus oint 0.03 %</i>	2	MO
<i>tacrolimus oint 0.1 %</i>	2	MO
TALTZ SOAJ 80 MG/ML	5	NDS
TALTZ SOSY 20 MG/0.25ML	5	NDS
TALTZ SOSY 40 MG/0.5ML	5	NDS
TALTZ SOSY 80 MG/ML	5	NDS
<i>tazarotene crea 0.05 %</i>	4	PA, MO
<i>tazarotene crea 0.1 %</i>	2	PA, MO
<i>tazarotene gel 0.05 %</i>	4	PA, MO
<i>tazarotene gel 0.1 %</i>	4	PA, MO
TREMFYA ONE-PRESS SOPN 100 MG/ML	5	
TREMFYA PEN SOAJ 200 MG/2ML	5	NDS
TREMFYA SOLN 200 MG/20ML	5	NDS
TREMFYA SOSY 100 MG/ML	5	
TREMFYA SOSY 200 MG/2ML	5	NDS
TREMFYA-CD/UC INDUCTION SOAJ 200 MG/2ML	5	NDS
VALCHLOR GEL 0.016 %	5	NDS
VTAMA CREA 1 %	5	NDS
YESINTEK SOLN 130 MG/26ML	3	
YESINTEK SOLN 45 MG/0.5ML	3	
YESINTEK SOSY 45 MG/0.5ML	3	
YESINTEK SOSY 90 MG/ML	3	
SMOOTH MUSCLE RELAXANTS		
SMOOTH MUSCLE RELAXANTS		
AMINOPHYLLINE SOLN 25 MG/ML	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>darifenacin hydrobromide er tb24 15 mg</i>	2	MO
<i>darifenacin hydrobromide er tb24 7.5 mg</i>	2	MO
<i>elixophyllin elix 80 mg/15ml</i>	2	
<i>flavoxate hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>mirabegron er tb24 25 mg</i>	4	MO
<i>mirabegron er tb24 50 mg</i>	4	MO
<i>oxybutynin chloride er tb24 10 mg</i>	2	MO
<i>oxybutynin chloride er tb24 15 mg</i>	2	MO
<i>oxybutynin chloride er tb24 5 mg</i>	2	MO
<i>oxybutynin chloride soln 5 mg/5ml</i>	2	MO
<i>oxybutynin chloride tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>solifenacin succinate tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>solifenacin succinate tabs 5 mg</i>	2	MO
THEO-24 CP24 300 MG	2	MO
<i>theophylline elix 80 mg/15ml</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
THEOPHYLLINE ER TB12 100 MG	2	MO
THEOPHYLLINE ER TB12 200 MG	2	MO
<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	MO
<i>tropium chloride tabs 20 mg</i>	2	MO
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
PRENATAL TABS 27-1 MG	4	MO
RAYALDEE CPCR 30 MCG	5	NDS

Índice de medicamentos

A

<i>abacavir sulfate soln 20 mg/ml</i>	20
<i>abacavir sulfate tabs 300 mg</i>	20
<i>abacavir sulfate-lamivudine tabs 600-300 mg</i>	20
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720 MG/2.4ML62	
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 960 MG/3.2ML62	
ABILIFY MAINTENA PRSY 300 MG	62
ABILIFY MAINTENA PRSY 400 MG	62
ABILIFY MAINTENA SRER 300 MG	62
ABILIFY MAINTENA SRER 400 MG	62
<i>abiraterone acetate tabs 250 mg</i>	24
<i>abiraterone acetate tabs 500 mg</i>	24
ABRAXANE SUSR 100 MG	24
ABRYSVO SOLR 120 MCG/0.5ML	95
<i>acamprosate calcium tbec 333 mg</i>	48
<i>acarbose tabs 100 mg</i>	81
<i>acarbose tabs 25 mg</i>	81
<i>acarbose tabs 50 mg</i>	81
<i>acebutolol hcl caps 200 mg</i>	42
<i>acebutolol hcl caps 400 mg</i>	42
ACETAMINOPHEN-CODEINE SOLN 120-12 MG/5ML.....	48
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-15 mg</i> .	48
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-30 mg</i> .	48
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-60 mg</i> .	48
<i>acetazolamide er cp12 500 mg</i>	75
<i>acetazolamide sodium solr 500 mg</i>	75
<i>acetazolamide tabs 125 mg</i>	75
<i>acetazolamide tabs 250 mg</i>	75
ACETIC ACID SOLN 0.25 %.....	88
<i>acetic acid soln 2 %</i>	76
<i>acetylcysteine soln 10 %</i>	86
<i>acetylcysteine soln 20 %</i>	86
ACETYLCYSTEINE SOLN 200 MG/ML ...	86
<i>acitretin caps 10 mg</i>	99
<i>acitretin caps 17.5 mg</i>	99
<i>acitretin caps 25 mg</i>	99
ACTHIB SOLR	95
ACTIMMUNE SOLN 100 MCG/0.5ML.....	88
<i>acyclovir caps 200 mg</i>	20
<i>acyclovir sodium soln 50 mg/ml</i>	20
<i>acyclovir susp 200 mg/5ml</i>	20
<i>acyclovir tabs 400 mg</i>	20
<i>acyclovir tabs 800 mg</i>	20
ADACEL SUSP 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	95
ADACEL SUSY 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	95
<i>adapalene gel 0.3 %</i>	99
ADAPALENE SOLN 0.1 %.....	99
<i>adapalene-benzoyl peroxide gel 0.1-2.5 %</i> 99	
ADAPALENE-BENZOYL PEROXIDE PADS 0.1-2.5 %.....	99
ADBRY SOAJ 300 MG/2ML.....	99
ADBRY SOSY 150 MG/ML.....	99
<i>adefovir dipivoxil tabs 10 mg</i>	20
ADEMPAS TABS 0.5 MG	93
ADEMPAS TABS 1 MG	93
ADEMPAS TABS 1.5 MG	93
ADEMPAS TABS 2 MG	93
ADEMPAS TABS 2.5 MG	93
<i>adenosine soln 12 mg/4ml</i>	44
<i>adenosine soln 6 mg/2ml</i>	44
<i>adriamycin solr 50 mg</i>	24
ADVAIR HFA AERO 115-21 MCG/ACT....	92
ADVAIR HFA AERO 230-21 MCG/ACT....	92
ADVAIR HFA AERO 45-21 MCG/ACT....	92
AJOVY SOAJ 225 MG/1.5ML	56
AJOVY SOSY 225 MG/1.5ML.....	56
AKEEGA TABS 100-500 MG	24
AKEEGA TABS 50-500 MG	24
<i>albendazole tabs</i>	14
<i>albendazole tabs 200 mg</i>	14
<i>albuterol sulfate hfa aers 108 (90 base) mcg/act</i>	37
<i>albuterol sulfate nebu (2.5 mg/3ml) 0.083%</i> 37	
<i>albuterol sulfate nebu 0.63 mg/3ml</i>	38
<i>albuterol sulfate nebu 1.25 mg/3ml</i>	38
<i>albuterol sulfate nebu 2.5 mg/0.5ml</i>	38
<i>albuterol sulfate syrp 2 mg/5ml</i>	38
<i>albuterol sulfate tabs 2 mg</i>	38
<i>albuterol sulfate tabs 4 mg</i>	38
<i>alclometasone dipropionate crea 0.05 %</i> ..	97
ALCLOMETASONE DIPROPIONATE OINT 0.05 %.....	97
ALCOHOL PREP PADS 70 %	70
ALDURAZYME SOLN 2.9 MG/5ML	73
ALECENSA CAPS 150 MG	24
<i>alendronate sodium tabs 10 mg</i>	86
<i>alendronate sodium tabs 35 mg</i>	86
<i>alendronate sodium tabs 70 mg</i>	86

<i>alfuzosin hcl er tb24 10 mg</i>	37	<i>amitriptyline hcl tabs 75 mg</i>	62
ALISKIREN FUMARATE TABS 150 MG ..	46	AMJEVITA SOAJ 40 MG/0.4ML	86
ALISKIREN FUMARATE TABS 300 MG ..	46	AMJEVITA SOAJ 80 MG/0.8ML	86
<i>allopurinol tabs 100 mg</i>	86	AMJEVITA SOSY 40 MG/0.4ML.....	86
<i>allopurinol tabs 300 mg</i>	86	AMJEVITA-PED 10KG TO <15KG SOSY 10	
<i>alosetron hcl tabs 0.5 mg</i>	76	MG/0.2ML	86
<i>alosetron hcl tabs 1 mg</i>	76	AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SOSY 20	
<i>alprazolam tabs 0.25 mg</i>	58	MG/0.2ML	86
<i>alprazolam tabs 0.5 mg</i>	58	<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-20</i>	
<i>alprazolam tabs 1 mg</i>	58	<i>mg</i>	43
<i>alprazolam tabs 2 mg</i>	58	<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-40</i>	
ALUNBRIG TABS 180 MG	24	<i>mg</i>	43
ALUNBRIG TABS 30 MG	24	<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 2.5-10</i>	
ALUNBRIG TABS 90 MG	24	<i>mg</i>	43
ALUNBRIG TBPk 90 & 180 MG.....	24	<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-10 mg</i>	
ALVAIZ TABS 18 MG.....	40	.....	43
ALVAIZ TABS 36 MG.....	40	<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-20 mg</i>	
ALVAIZ TABS 54 MG.....	40	.....	43
ALVAIZ TABS 9 MG.....	40	<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-40 mg</i>	
ALVESCO AERS 160 MCG/ACT	92	.....	43
ALVESCO AERS 80 MCG/ACT	92	<i>amlodipine besylate tabs 10 mg</i>	43
ALYFTREK TABS 10-50-125 MG	92	<i>amlodipine besylate tabs 2.5 mg</i>	43
ALYFTREK TABS 4-20-50 MG	92	<i>amlodipine besylate tabs 5 mg</i>	43
<i>amantadine hcl caps 100 mg</i>	57	<i>ammonium lactate crea 12 %</i>	99
<i>amantadine hcl soln 50 mg/5ml</i>	57	<i>amoxapine tabs 100 mg</i>	62
<i>amantadine hcl tabs 100 mg</i>	57	<i>amoxapine tabs 150 mg</i>	62
<i>ambrisentan tabs 10 mg</i>	93	<i>amoxapine tabs 25 mg</i>	62
<i>ambrisentan tabs 5 mg</i>	93	<i>amoxapine tabs 50 mg</i>	62
<i>amikacin sulfate soln 1 gm/4ml</i>	14	<i>amoxicillin caps 250 mg</i>	14
<i>amikacin sulfate soln 500 mg/2ml</i>	14	<i>amoxicillin caps 500 mg</i>	14
AMILORIDE HCL TABS 5 MG	71	AMOXICILLIN CHEW 125 MG.....	14
AMILORIDE-HYDROCHLOROTHIAZIDE		AMOXICILLIN CHEW 250 MG.....	14
TABS 5-50 MG	71	<i>amoxicillin susr 125 mg/5ml</i>	14
<i>aminocaproic acid soln 0.25 gm/ml</i>	38	<i>amoxicillin susr 200 mg/5ml</i>	14
<i>aminocaproic acid soln 250 mg/ml</i>	38	<i>amoxicillin susr 250 mg/5ml</i>	14
<i>aminocaproic acid tabs 1000 mg</i>	38	<i>amoxicillin susr 400 mg/5ml</i>	14
<i>aminocaproic acid tabs 500 mg</i>	38	<i>amoxicillin tabs 500 mg</i>	14
AMINOPHYLLINE SOLN 25 MG/ML.....	100	<i>amoxicillin tabs 875 mg</i>	14
<i>amiodarone hcl soln 150 mg/3ml</i>	44	<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 200-28.5</i>	
<i>amiodarone hcl soln 450 mg/9ml</i>	44	<i>mg/5ml</i>	14
<i>amiodarone hcl soln 900 mg/18ml</i>	44	<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 250-62.5</i>	
<i>amiodarone hcl tabs 100 mg</i>	44	<i>mg/5ml</i>	14
<i>amiodarone hcl tabs 200 mg</i>	44	<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 400-57</i>	
<i>amiodarone hcl tabs 400 mg</i>	44	<i>mg/5ml</i>	14
<i>amitriptyline hcl tabs 10 mg</i>	62	<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 600-42.9</i>	
<i>amitriptyline hcl tabs 100 mg</i>	62	<i>mg/5ml</i>	14
<i>amitriptyline hcl tabs 150 mg</i>	62	<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 250-125 mg</i>	
<i>amitriptyline hcl tabs 25 mg</i>	62	.....	14
<i>amitriptyline hcl tabs 50 mg</i>	62		

<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 500-125 mg</i>	14	<i>APLENZIN TB24 522 MG</i>	62
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 875-125 mg</i>	14	<i>apomorphine hcl soct 30 mg/3ml</i>	57
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 10 mg50</i>	50	<i>APRACLONIDINE HCL SOLN 0.5 %</i>	76
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 15 mg50</i>	50	<i>aprepitant caps 125 mg</i>	76
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 20 mg50</i>	50	<i>aprepitant caps 40 mg</i>	76
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 25 mg50</i>	50	<i>aprepitant caps 80 mg</i>	76
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 30 mg50</i>	50	<i>aprepitant cppk 80 & 125 mg</i>	76
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 5 mg50</i>	50	<i>apri tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	80
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 10 mg</i>	50	<i>APTIVUS CAPS 250 MG</i>	20
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 12.5 mg</i>	50	<i>AQNEURSA PACK 1 GM</i>	88
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 15 mg</i>	50	<i>ARANELLE TABS 0.5/1/0.5-35 MG-MCG</i>	80
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 20 mg</i>	50	<i>ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 100 MCG/ML</i>	40
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 30 mg</i>	50	<i>ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 60 MCG/ML</i>	40
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 5 mg</i>	51	<i>ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 100 MCG/0.5ML</i>	40
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 7.5 mg</i>	51	<i>ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 150 MCG/0.3ML</i>	40
<i>amphotericin b liposome susr 50 mg</i>	19	<i>ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 300 MCG/0.6ML</i>	40
<i>AMPHOTERICIN B SOLR 50 MG</i>	19	<i>ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 60 MCG/0.3ML</i>	40
<i>ampicillin caps 500 mg</i>	14	<i>ARCALYST SOLR 220 MG</i>	88
<i>ampicillin sodium injection solr 2 gm</i>	14	<i>AREXVY SUSR 120 MCG/0.5ML</i>	95
<i>AMPICILLIN SODIUM INTRAVENOUS SOLR 2 GM</i>	14	<i>arformoterol tartrate nebu 15 mcg/2ml</i>	38
<i>ampicillin sodium solr 1 gm</i>	14	<i>argatroban soln 250 mg/2.5ml</i>	38
<i>ampicillin sodium solr 10 gm</i>	14	<i>ARGYLE STERILE WATER SOLN</i>	88
<i>ampicillin sodium solr 250 mg</i>	14	<i>ARIKAYCE SUSP 590 MG/8.4ML</i>	14
<i>ampicillin sodium solr 500 mg</i>	14	<i>aripiprazole soln 1 mg/ml</i>	62
<i>ampicillin-sulbactam sodium injection solr 1.5 (1-0.5) gm</i>	14	<i>aripiprazole tabs 10 mg</i>	62
<i>ampicillin-sulbactam sodium injection solr 3 (2-1) gm</i>	14	<i>aripiprazole tabs 15 mg</i>	62
<i>AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM INTRAVENOUS SOLR 1.5 (1-0.5) GM</i>	14	<i>aripiprazole tabs 2 mg</i>	62
<i>AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM INTRAVENOUS SOLR 3 (2-1) GM</i>	14	<i>aripiprazole tabs 20 mg</i>	62
<i>AMVUTTRA SOSY 25 MG/0.5ML</i>	88	<i>aripiprazole tabs 30 mg</i>	62
<i>anagrelide hcl caps 0.5 mg</i>	38	<i>aripiprazole tabs 5 mg</i>	62
<i>anagrelide hcl caps 1 mg</i>	38	<i>aripiprazole tbdp 10 mg</i>	62
<i>anastrozole tabs 1 mg</i>	24	<i>aripiprazole tbdp 15 mg</i>	62
<i>ANDEMBRY SOAJ 200 MG/1.2ML</i>	88	<i>ARISTADA INITIO PRSY 675 MG/2.4ML</i>	62
<i>ANZUPGO CREA 20 MG/GM</i>	97	<i>ARISTADA PRSY 1064 MG/3.9ML</i>	62
<i>APLENZIN TB24 348 MG</i>	62	<i>ARISTADA PRSY 441 MG/1.6ML</i>	62
		<i>ARISTADA PRSY 662 MG/2.4ML</i>	62
		<i>ARISTADA PRSY 882 MG/3.2ML</i>	62
		<i>armodafinil tabs 150 mg</i>	51
		<i>armodafinil tabs 200 mg</i>	51
		<i>armodafinil tabs 250 mg</i>	51
		<i>armodafinil tabs 50 mg</i>	51
		<i>arsenic trioxide soln 12 mg/6ml</i>	24
		<i>asenapine maleate subl 10 mg</i>	62

<i>asenapine maleate subl 2.5 mg</i>	62	AUVELITY TITRATION PACK TEPK 30-105	
<i>asenapine maleate subl 5 mg</i>	62	MG & 45-105 MG	62
ASMANEX HFA AERO 100 MCG/ACT ...	92	AUVI-Q SOAJ 0.1 MG/0.1ML.....	38
ASMANEX HFA AERO 200 MCG/ACT ...	92	AUVI-Q SOAJ 0.15 MG/0.15ML.....	38
ASPARLAS SOLN 3750 UNIT/5ML	24	AUVI-Q SOAJ 0.3 MG/0.3ML.....	38
<i>aspirin-dipyridamole er cp12 25-200 mg</i> ..	38	AVASTIN SOLN 100 MG/4ML	24
<i>atazanavir sulfate caps 150 mg</i>	20	AVASTIN SOLN 400 MG/16ML	24
<i>atazanavir sulfate caps 200 mg</i>	20	<i>aviane tabs 0.1-20 mg-mcg</i>	80
<i>atazanavir sulfate caps 300 mg</i>	21	AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK THPK 0.8 &	
<i>atenolol tabs 100 mg</i>	42	200 MG	25
<i>atenolol tabs 25 mg</i>	42	AVONEX PEN AJKT 30 MCG/0.5ML.....	60
<i>atenolol tabs 50 mg</i>	42	AVONEX PREFILLED PSKT 30 MCG/0.5ML	
<i>atenolol-chlorthalidone tabs 100-25 mg</i> ...	42	.....	61
<i>atenolol-chlorthalidone tabs 50-25 mg</i>	42	AVTOZMA SOAJ 162 MG/0.9ML.....	86
<i>atomoxetine hcl caps 10 mg</i>	59	AVTOZMA SOLN 200 MG/10ML	86
<i>atomoxetine hcl caps 100 mg</i>	60	AVTOZMA SOLN 400 MG/20ML	87
<i>atomoxetine hcl caps 18 mg</i>	60	AVTOZMA SOLN 80 MG/4ML	87
<i>atomoxetine hcl caps 25 mg</i>	60	AVTOZMA SOSY 162 MG/0.9ML	87
<i>atomoxetine hcl caps 40 mg</i>	60	AYVAKIT TABS 100 MG.....	25
<i>atomoxetine hcl caps 60 mg</i>	60	AYVAKIT TABS 200 MG.....	25
<i>atomoxetine hcl caps 80 mg</i>	60	AYVAKIT TABS 25 MG.....	25
<i>atorvastatin calcium tabs 10 mg</i>	41	AYVAKIT TABS 300 MG.....	25
<i>atorvastatin calcium tabs 20 mg</i>	41	AYVAKIT TABS 50 MG.....	25
<i>atorvastatin calcium tabs 40 mg</i>	41	<i>azacitidine susr 100 mg</i>	25
<i>atorvastatin calcium tabs 80 mg</i>	41	<i>azathioprine tabs 100 mg</i>	88
<i>atovaquone susp 750 mg/5ml</i>	20	<i>azathioprine tabs 50 mg</i>	88
<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 250-100 mg</i> 20		<i>azathioprine tabs 75 mg</i>	88
<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 62.5-25 mg</i> 20		<i>azelaic acid gel 15 %</i>	99
<i>atropine sulfate soln 1 %</i>	76	<i>azelastine hcl soln 0.05 %</i>	75
<i>atropine sulfate soln 8 mg/20ml</i>	36	<i>azelastine hcl soln 0.1 %</i>	75
<i>atropine sulfate sosy 1 mg/10ml</i>	36	<i>azithromycin solr 500 mg</i>	14
ATTRUBY TBPk 356 MG	44	<i>azithromycin susr 100 mg/5ml</i>	15
AUGMENTIN SUSR 125-31.25 MG/5ML .	14	<i>azithromycin susr 200 mg/5ml</i>	15
AUGTYRO CAPS 160 MG	24	<i>azithromycin tabs 250 mg</i>	15
AUGTYRO CAPS 40 MG	24	<i>azithromycin tabs 500 mg</i>	15
AUSTEDO TABS 12 MG.....	60	<i>azithromycin tabs 600 mg</i>	15
AUSTEDO TABS 6 MG.....	60	<i>aztreonam solr 1 gm</i>	15
AUSTEDO TABS 9 MG.....	60		
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION TEPK			
12 & 18 & 24 & 30 MG.....	60		
AUSTEDO XR TB24 12 MG.....	60		
AUSTEDO XR TB24 18 MG.....	60		
AUSTEDO XR TB24 24 MG.....	60		
AUSTEDO XR TB24 30 MG.....	60		
AUSTEDO XR TB24 36 MG.....	60		
AUSTEDO XR TB24 42 MG.....	60		
AUSTEDO XR TB24 48 MG.....	60		
AUSTEDO XR TB24 6 MG.....	60		
AUVELITY TBCR 45-105 MG	62		

B

BACITRACIN OINT 500 UNIT/GM.....	74
BACITRACIN-POLYMYXIN B OINT 500-	
10000 UNIT/GM	74
BACITRA-NEOMYCIN-POLYMYXIN-HC	
OINT 1 %	74
<i>baclofen soln 10 mg/5ml</i>	37
<i>baclofen susp 25 mg/5ml</i>	37
<i>baclofen tabs 10 mg</i>	37
<i>baclofen tabs 20 mg</i>	37

<i>baclofen tabs 5 mg</i>	37	<i>betamethasone valerate foam 0.12 %</i>	97
<i>balsalazide disodium caps 750 mg</i>	76	BETAMETHASONE VALERATE LOTN 0.1 %	
BALVERSA TABS 3 MG	25	.....	97
BALVERSA TABS 4 MG	25	<i>betamethasone valerate oint 0.1 %</i>	97
BALVERSA TABS 5 MG	25	BETASERON KIT 0.3 MG.....	61
<i>balziva tabs 0.4-35 mg-mcg</i>	80	BETAXOLOL HCL SOLN 0.5 %.....	75
BAQSIMI ONE PACK POWD 3 MG/DOSE81		<i>bethanechol chloride tabs 10 mg</i>	36
BAQSIMI TWO PACK POWD 3 MG/DOSE81		<i>bethanechol chloride tabs 25 mg</i>	36
BARACLUDE SOLN 0.05 MG/ML	21	<i>bethanechol chloride tabs 5 mg</i>	36
BCG VACCINE SOLR 50 MG	25	<i>bethanechol chloride tabs 50 mg</i>	36
BELBUCA FILM 150 MCG	61	<i>bexarotene caps 75 mg</i>	25
BELBUCA FILM 300 MCG	61	<i>bexarotene gel 1 %</i>	99
BELBUCA FILM 450 MCG	61	BEXSERO SUSY 0.5 ML.....	95
BELBUCA FILM 600 MCG	61	<i>bicalutamide tabs 50 mg</i>	25
BELBUCA FILM 75 MCG	61	BICILLIN C-R 900/300 SUSP 900000-300000	
BELBUCA FILM 750 MCG	61	UNIT/2ML.....	15
BELBUCA FILM 900 MCG	61	BICILLIN C-R SUSP 1200000 UNIT/2ML..	15
<i>benazepril hcl tabs 10 mg</i>	46	BICILLIN L-A SUSY 1200000 UNIT/2ML..	15
<i>benazepril hcl tabs 20 mg</i>	46	BICILLIN L-A SUSY 2400000 UNIT/4ML..	15
<i>benazepril hcl tabs 40 mg</i>	46	BICILLIN L-A SUSY 600000 UNIT/ML.....	15
<i>benazepril hcl tabs 5 mg</i>	46	BIKTARVY TABS 30-120-15 MG.....	21
<i>bendamustine hcl solr 100 mg</i>	25	BIKTARVY TABS 50-200-25 MG.....	21
BENLYSTA SOAJ 200 MG/ML.....	88	<i>bimatoprost soln 0.03 %</i>	75
BENLYSTA SOSY 200 MG/ML	88	BIMZELX SOAJ 160 MG/ML.....	99
BENZOYL PEROXIDE FORTE- HC LOTN		BIMZELX SOAJ 320 MG/2ML.....	99
7.5-1 %	97	BIMZELX SOSY 160 MG/ML	99
BENZOYL PEROXIDE GEL 6.5 %	96	BIMZELX SOSY 320 MG/2ML	99
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3 %</i> ..	96	<i>bismuth/metronidaz/tetracyclin caps 140-125-</i>	
<i>benztropine mesylate soln 1 mg/ml</i>	57	125 mg	77
<i>benztropine mesylate tabs 0.5 mg</i>	57	<i>bisoprolol fumarate tabs 10 mg</i>	42
<i>benztropine mesylate tabs 1 mg</i>	57	<i>bisoprolol fumarate tabs 5 mg</i>	42
<i>benztropine mesylate tabs 2 mg</i>	57	<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 10-6.25</i>	
BESREMI PEN SOPN 500 MCG/0.5ML... 25		mg	42
BESREMI SOSY 500 MCG/ML	25	<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 2.5-6.25</i>	
<i>betamethasone dipropionate aug crea 0.05 %</i>		mg	42
.....	97	<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 5-6.25 mg</i>	
BETAMETHASONE DIPROPIONATE AUG		.....	42
GEL 0.05 %	97	BIXLENVO TABS 75-50 MG.....	21
<i>betamethasone dipropionate aug lotn 0.05 %</i>		<i>bleomycin sulfate solr 15 unit</i>	25
.....	97	<i>bleomycin sulfate solr 30 unit</i>	25
<i>betamethasone dipropionate aug oint 0.05 %</i>		BLINCYTO SOLR 35 MCG	25
.....	97	BOMYNTRA SOLN 120 MG/1.7ML	86
<i>betamethasone dipropionate crea 0.05 %</i> ..	97	BOMYNTRA SOSY 120 MG/1.7ML	86
<i>betamethasone dipropionate lotn 0.05 %</i> ..	97	BOOSTRIX SUSP 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.595	
<i>betamethasone dipropionate oint 0.05 %</i> ..	97	BOOSTRIX SUSY 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.595	
<i>betamethasone sod phos & acet susp 6 (3-3)</i>		<i>bortezomib solr 3.5 mg</i>	25
<i>mg/ml</i>	78	<i>bosentan tabs 125 mg</i>	93
BETAMETHASONE VALERATE CREA 0.1 %		<i>bosentan tabs 62.5 mg</i>	94
.....	97	<i>bosentan tbso 32 mg</i>	94

BOSULIF CAPS 100 MG	25	200000.....	89
BOSULIF CAPS 50 MG	25	bupivacaine-epinephrine soln 0.25% -1	
BOSULIF TABS 100 MG	25	200000.....	89
BOSULIF TABS 500 MG	25	bupivacaine-epinephrine soln 0.5% -1	
bosutinib tabs 100 mg	25	200000.....	89
bosutinib tabs 400 mg	25	buprenorphine hcl subl 2 mg.....	61
bosutinib tabs 500 mg	25	buprenorphine hcl subl 8 mg.....	61
BRAFTOVI CAPS 75 MG	25	buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 2-0.5 mg	
BREO ELLIPTA AEPB 100-25 MCG/ACT	92	.....	61
BREO ELLIPTA AEPB 200-25 MCG/ACT	92	buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 8-2 mg	
BREO ELLIPTA AEPB 50-25 MCG/INH...	93	.....	61
breyna aero 160-4.5 mcg/act.....	93	buprenorphine ptwk 10 mcg/hr.....	61
breyna aero 80-4.5 mcg/act	93	buprenorphine ptwk 15 mcg/hr.....	61
BREZTRI AEROSPHERE AERO 160-9-4.8		buprenorphine ptwk 20 mcg/hr.....	61
MCG/ACT	93	buprenorphine ptwk 5 mcg/hr.....	61
brimonidine tartrate soln 0.2 %.....	75	buprenorphine ptwk 7.5 mcg/hr.....	61
BRINSUPRI TABS 10 MG.....	91	bupropion hcl er (smoking det) tb12 150 mg	
BRINSUPRI TABS 25 MG.....	91	.....	36
brivaracetam soln 10 mg/ml	52	bupropion hcl er (sr) tb12 100 mg	62
brivaracetam tabs 10 mg	52	bupropion hcl er (sr) tb12 150 mg	62
brivaracetam tabs 100 mg	52	bupropion hcl er (sr) tb12 200 mg	62
brivaracetam tabs 25 mg	52	bupropion hcl er (xl) tb24 150 mg	62
brivaracetam tabs 50 mg	52	bupropion hcl er (xl) tb24 300 mg	62
brivaracetam tabs 75 mg	52	BUPROPION HCL ER (XL) TB24 450 MG	62
bromfenac sodium (once-daily) soln 0.09 %	74	bupropion hcl tabs 100 mg.....	62
bromocriptine mesylate caps 5 mg.....	57	bupropion hcl tabs 75 mg.....	62
bromocriptine mesylate tabs 2.5 mg.....	57	buspirone hcl tabs 10 mg.....	58
BRUKINSA CAPS 80 MG	25	buspirone hcl tabs 15 mg.....	58
BRUKINSA TABS 160 MG	25	buspirone hcl tabs 30 mg.....	58
BUCAPSOL CAPS 10 MG	58	buspirone hcl tabs 5 mg.....	58
BUCAPSOL CAPS 15 MG	58	buspirone hcl tabs 7.5 mg.....	58
BUCAPSOL CAPS 7.5 MG	58	butalbital-apap-cafeine tabs 50-325-40 mg	48
budesonide cpep 3 mg.....	78	butalbital-aspirin-cafeine caps 50-325-40 mg	
BUDESONIDE ER TB24 9 MG	79	.....	48
budesonide susp 0.25 mg/2ml.....	93	BYOOVIZ SOLN 0.5 MG/0.05ML.....	76
budesonide susp 0.5 mg/2ml.....	93	BYSANTI TABS 1 MG	62
budesonide susp 1 mg/2ml	93	BYSANTI TABS 10 MG	62
bumetanide tabs 0.5 mg.....	71	BYSANTI TABS 12 MG	62
bumetanide tabs 1 mg.....	71	BYSANTI TABS 2 MG	62
bumetanide tabs 2 mg.....	71	BYSANTI TABS 4 MG	62
bupivacaine hcl (pf) soln 0.25 %.....	88	BYSANTI TABS 6 MG	63
bupivacaine hcl (pf) soln 0.5 %.....	88	BYSANTI TABS 8 MG	63
bupivacaine hcl (pf) soln 0.75 %.....	88	BYSANTI TITRATION PACK A TBPK 1 & 2 &	
bupivacaine hcl soln 0.5 %.....	88	4 & 6 MG	63
bupivacaine in dextrose soln 0.75-8.25 %	88	BYSANTI TITRATION PACK B TBPK 1 & 2 &	
bupivacaine spinal soln 0.75-8.25 %.....	89	6 & 8 MG	63
bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.25% -1		BYSANTI TITRATION PACK C TBPK 1 & 2 &	
200000	89	6 MG	63
bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.5% -1			

C

CABENUVA SUER 400 & 600 MG/2ML...	21
CABENUVA SUER 600 & 900 MG/3ML...	21
cabergoline tabs 0.5 mg.....	57
CABLIVI KIT 11 MG.....	40
CABOMETYX TABS 20 MG.....	25
CABOMETYX TABS 40 MG.....	25
CABOMETYX TABS 60 MG.....	25
caffeine citrate soln 60 mg/3ml.....	51
calcipotriene crea 0.005 %.....	99
calcipotriene oint 0.005 %.....	99
CALCIPOTRIENE SOLN 0.005 %.....	99
calcipotriene-betameth diprop susp 0.005- 0.064 %.....	97
calcitonin (salmon) soln 200 unit/act.....	84
calcitonin (salmon) soln 200 unit/ml.....	84
calcitriol caps 0.25 mcg.....	101
calcitriol caps 0.5 mcg.....	101
CALCITRIOL OINT 3 MCG/GM.....	99
calcitriol oral soln 1 mcg/ml.....	101
calcium acetate (phos binder) caps 667 mg72	
calcium acetate (phos binder) tabs 667 mg72	
CALQUENCE TABS 100 MG.....	25
CAMCEVI PRSY 42 MG.....	25
candesartan cilexetil tabs 16 mg.....	46
candesartan cilexetil tabs 32 mg.....	46
candesartan cilexetil tabs 4 mg.....	46
candesartan cilexetil tabs 8 mg.....	46
CAPLYTA CAPS 10.5 MG.....	63
CAPLYTA CAPS 21 MG.....	63
CAPLYTA CAPS 42 MG.....	63
CAPRELSA TABS 100 MG.....	25
CAPRELSA TABS 300 MG.....	25
captopril tabs 100 mg.....	46
captopril tabs 12.5 mg.....	46
captopril tabs 25 mg.....	46
captopril tabs 50 mg.....	46
carbamazepine chew 100 mg.....	52
CARBAMAZEPINE CHEW 200 MG.....	52
carbamazepine er cp12 100 mg.....	52
carbamazepine er cp12 200 mg.....	52
carbamazepine er cp12 300 mg.....	52
carbamazepine er tb12 100 mg.....	52
carbamazepine er tb12 200 mg.....	52
carbamazepine er tb12 400 mg.....	52
carbamazepine susp 100 mg/5ml.....	52
carbamazepine tabs 200 mg.....	52
carbidopa tabs 25 mg.....	57

carbidopa-levodopa er tbc 25-100 mg.....	57
carbidopa-levodopa er tbc 50-200 mg.....	57
carbidopa-levodopa tabs 10-100 mg.....	57
carbidopa-levodopa tabs 25-100 mg.....	57
carbidopa-levodopa tabs 25-250 mg.....	57
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5- 50-200 mg.....	57
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75- 75-200 mg.....	57
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100- 200 mg.....	57
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25- 125-200 mg.....	57
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5- 150-200 mg.....	57
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200- 200 mg.....	57
carboplatin soln 150 mg/15ml.....	25
carboplatin soln 450 mg/45ml.....	25
carboplatin soln 50 mg/5ml.....	25
carboplatin soln 600 mg/60ml.....	25
carglumic acid tbso 200 mg.....	70
carmustine solr 100 mg.....	25
cartia xt cp24 120 mg.....	43
cartia xt cp24 180 mg.....	43
cartia xt cp24 240 mg.....	43
cartia xt cp24 300 mg.....	43
carvedilol tabs 12.5 mg.....	42
carvedilol tabs 25 mg.....	42
carvedilol tabs 3.125 mg.....	42
carvedilol tabs 6.25 mg.....	42
caspofungin acetate solr 50 mg.....	19
caspofungin acetate solr 70 mg.....	19
CAVHANZA TBDP 60 MG.....	25
CAVHANZA TBDP 80 MG.....	25
CAYSTON SOLR 75 MG.....	92
CEFACLOR CAPS 250 MG.....	15
CEFACLOR CAPS 500 MG.....	15
CEFACLOR SUSR 250 MG/5ML.....	15
cefadroxil caps 500 mg.....	15
cefazolin sodium solr 1 gm.....	15
cefazolin sodium solr 10 gm.....	15
cefazolin sodium solr 500 mg.....	15
cefdinir caps 300 mg.....	15
cefdinir susr 125 mg/5ml.....	15
cefdinir susr 250 mg/5ml.....	15
cefepime hcl solr 1 gm.....	15
cefepime hcl solr 2 gm.....	15

CEFEPIME-DEXTROSE SOLR 2-5 GM- %(50ML).....	15	CHLORDIAZEPOXIDE-AMITRIPTYLINE TABS 10-25 MG.....	63
<i>cefixime caps 400 mg</i>	15	CHLORDIAZEPOXIDE-AMITRIPTYLINE TABS 5-12.5 MG.....	63
CEFIXIME SUSR 100 MG/5ML.....	15	<i>chlordiazepoxide-clidinium caps 5-2.5 mg</i> 36	
<i>cefixime susr 200 mg/5ml</i>	15	<i>chlorhexidine gluconate soln 0.12 %</i>	74
CEFOTAXIME SODIUM SOLR 1 GM.....	15	<i>chloroprocaine hcl (pf) soln 2 %</i>	89
CEFOTETAN DISODIUM SOLR 1 GM....	15	CHLOROQUINE PHOSPHATE TABS 250 MG.....	20
<i>cefotetan disodium solr 2 gm</i>	15	<i>chloroquine phosphate tabs 500 mg</i>	20
<i>cefoxitin sodium solr 1 gm</i>	15	<i>chlorpromazine hcl conc 100 mg/ml</i>	63
<i>cefoxitin sodium solr 10 gm</i>	15	<i>chlorpromazine hcl conc 30 mg/ml</i>	63
<i>cefoxitin sodium solr 2 gm</i>	15	<i>chlorpromazine hcl soln 25 mg/ml</i>	63
CEFPODOXIME PROXETIL SUSR 100 MG/5ML.....	15	<i>chlorpromazine hcl soln 50 mg/2ml</i>	63
CEFPODOXIME PROXETIL SUSR 50 MG/5ML.....	15	<i>chlorpromazine hcl tabs 10 mg</i>	63
<i>cefpodoxime proxetil tabs 100 mg</i>	15	<i>chlorpromazine hcl tabs 100 mg</i>	63
<i>cefpodoxime proxetil tabs 200 mg</i>	15	<i>chlorpromazine hcl tabs 200 mg</i>	63
<i>ceftaroline fosamil solr 400 mg</i>	15	<i>chlorpromazine hcl tabs 25 mg</i>	63
<i>ceftazidime solr 1 gm</i>	15	<i>chlorpromazine hcl tabs 50 mg</i>	63
CEFTAZIDIME SOLR 6 GM.....	15	<i>chlorthalidone tabs 25 mg</i>	71
<i>ceftriaxone sodium solr 1 gm</i>	15	<i>chlorthalidone tabs 50 mg</i>	71
<i>ceftriaxone sodium solr 10 gm</i>	15	<i>cholestyramine light pack 4 gm</i>	41
<i>ceftriaxone sodium solr 2 gm</i>	15	<i>cholestyramine light powd 4 gm/dose</i>	41
<i>ceftriaxone sodium solr 250 mg</i>	15	<i>cholestyramine pack 4 gm</i>	41
<i>ceftriaxone sodium solr 500 mg</i>	15	<i>cholestyramine powd 4 gm/dose</i>	41
<i>cefuroxime axetil tabs 250 mg</i>	15	CHORIONIC GONADOTROPIN SOLR 10000 UNIT.....	83
<i>cefuroxime axetil tabs 500 mg</i>	16	CIBINQO TABS 100 MG.....	87
<i>cefuroxime sodium solr 1.5 gm</i>	16	<i>ciclopirox gel 0.77 %</i>	96
<i>cefuroxime sodium solr 750 mg</i>	16	<i>ciclopirox olamine crea 0.77 %</i>	96
<i>celecoxib caps 100 mg</i>	48	<i>ciclopirox soln 8 %</i>	96
<i>celecoxib caps 200 mg</i>	48	<i>cidofovir soln 75 mg/ml</i>	21
<i>celecoxib caps 400 mg</i>	48	<i>cilostazol tabs 100 mg</i>	38
<i>celecoxib caps 50 mg</i>	48	<i>cilostazol tabs 50 mg</i>	38
CELONTIN CAPS 300 MG.....	52	CILOXAN OINT 0.3 %.....	74
<i>cephalexin caps 250 mg</i>	16	CIMDUO TABS 300-300 MG.....	21
<i>cephalexin caps 500 mg</i>	16	<i>cimetidine hcl soln 300 mg/5ml</i>	77
<i>cephalexin susr 125 mg/5ml</i>	16	<i>cinacalcet hcl tabs 30 mg</i>	84
<i>cephalexin susr 250 mg/5ml</i>	16	<i>cinacalcet hcl tabs 60 mg</i>	84
<i>cephalexin tabs 500 mg</i>	16	<i>cinacalcet hcl tabs 90 mg</i>	84
CEQUA SOLN 0.09 %.....	74	CIPROFLOXACIN HCL SOLN 0.3 %.....	74
CERDELGA CAPS 84 MG.....	73	<i>ciprofloxacin hcl tabs 250 mg</i>	16
CEREZYME SOLR 400 UNIT.....	73	<i>ciprofloxacin hcl tabs 500 mg</i>	16
CHEMET CAPS 100 MG.....	78	<i>ciprofloxacin hcl tabs 750 mg</i>	16
CHLORAMPHENICOL SOD SUCCINATE SOLR 1 GM.....	16	CIPROFLOXACIN IN D5W SOLN 200 MG/100ML.....	16
<i>chlordiazepoxide hcl caps 10 mg</i>	58	CIPROFLOXACIN IN D5W SOLN 400 MG/200ML.....	16
<i>chlordiazepoxide hcl caps 25 mg</i>	58		
<i>chlordiazepoxide hcl caps 5 mg</i>	58		

<i>ciprofloxacin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %</i>	74	<i>clobetasol propionate crea 0.05 %</i>	97
<i>cisplatin soln 100 mg/100ml</i>	25	<i>clobetasol propionate e crea 0.05 %</i>	97
<i>cisplatin soln 200 mg/200ml</i>	25	<i>clobetasol propionate foam 0.05 %</i>	97
<i>cisplatin soln 50 mg/50ml</i>	25	<i>clobetasol propionate gel 0.05 %</i>	97
<i>citalopram hydrobromide caps 30 mg</i>	63	<i>clobetasol propionate liqd 0.05 %</i>	97
<i>citalopram hydrobromide soln 10 mg/5ml</i>	63	<i>clobetasol propionate lotn 0.05 %</i>	97
<i>citalopram hydrobromide tabs 10 mg</i>	63	<i>clobetasol propionate oint 0.05 %</i>	97
<i>citalopram hydrobromide tabs 20 mg</i>	63	<i>clobetasol propionate sham 0.05 %</i>	97
<i>citalopram hydrobromide tabs 40 mg</i>	63	<i>clobetasol propionate soln 0.05 %</i>	97
<i>cladribine soln 10 mg/10ml</i>	25	<i>clomipramine hcl caps 25 mg</i>	63
<i>claravis caps 10 mg</i>	99	<i>clomipramine hcl caps 50 mg</i>	63
<i>claravis caps 20 mg</i>	99	<i>clomipramine hcl caps 75 mg</i>	63
<i>claravis caps 30 mg</i>	99	<i>clonazepam tabs 0.5 mg</i>	52
<i>claravis caps 40 mg</i>	99	<i>clonazepam tabs 1 mg</i>	52
<i>CLARITHROMYCIN SUSR 125 MG/5ML</i>	16	<i>clonazepam tabs 2 mg</i>	52
<i>CLARITHROMYCIN SUSR 250 MG/5ML</i>	16	<i>clonazepam tbdp 0.125 mg</i>	52
<i>clarithromycin tabs 250 mg</i>	16	<i>clonazepam tbdp 0.25 mg</i>	53
<i>clarithromycin tabs 500 mg</i>	16	<i>clonazepam tbdp 0.5 mg</i>	53
<i>CLIMARA PTWK 0.025 MG/24HR</i>	83	<i>clonazepam tbdp 1 mg</i>	53
<i>CLIMARA PTWK 0.0375 MG/24HR</i>	83	<i>clonazepam tbdp 2 mg</i>	53
<i>CLIMARA PTWK 0.05 MG/24HR</i>	83	<i>clonidine hcl tabs 0.1 mg</i>	45
<i>CLIMARA PTWK 0.06 MG/24HR</i>	83	<i>clonidine hcl tabs 0.2 mg</i>	45
<i>CLIMARA PTWK 0.075 MG/24HR</i>	83	<i>clonidine hcl tabs 0.3 mg</i>	45
<i>CLIMARA PTWK 0.1 MG/24HR</i>	83	<i>clonidine ptwk 0.1 mg/24hr</i>	45
<i>clindamycin hcl caps 150 mg</i>	16	<i>clonidine ptwk 0.2 mg/24hr</i>	46
<i>clindamycin hcl caps 300 mg</i>	16	<i>clonidine ptwk 0.3 mg/24hr</i>	46
<i>clindamycin hcl caps 75 mg</i>	16	<i>clopidogrel bisulfate tabs 75 mg</i>	38
<i>clindamycin palmitate hcl solr 75 mg/5ml</i>	16	<i>clorazepate dipotassium tabs 15 mg</i>	58
<i>clindamycin phos (once-daily) gel 1 %</i>	96	<i>clorazepate dipotassium tabs 3.75 mg</i>	58
<i>clindamycin phos (twice-daily) gel 1 %</i>	96	<i>clorazepate dipotassium tabs 7.5 mg</i>	58
<i>clindamycin phos-benzoyl perox gel 1.2-5 %</i>	96	<i>clotrimazole crea 1 %</i>	96
<i>CLINDAMYCIN PHOSPHATE CREA 2 %</i>	96	<i>clotrimazole troc 10 mg</i>	96
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 300 mg/50ml</i>	16	<i>clotrimazole-betamethasone crea 1-0.05 %</i>	96
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 600 mg/50ml</i>	16	<i>clozapine tabs 100 mg</i>	63
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 900 mg/50ml</i>	16	<i>clozapine tabs 200 mg</i>	63
<i>CLINDAMYCIN PHOSPHATE LOTN 1 %</i>	96	<i>clozapine tabs 25 mg</i>	63
<i>clindamycin phosphate soln 1 %</i>	96	<i>clozapine tabs 50 mg</i>	63
<i>clindamycin phosphate soln 300 mg/2ml</i>	16	<i>clozapine tbdp 100 mg</i>	63
<i>clindamycin phosphate soln 600 mg/4ml</i>	16	<i>clozapine tbdp 12.5 mg</i>	63
<i>clindamycin phosphate soln 900 mg/6ml</i>	16	<i>clozapine tbdp 150 mg</i>	63
<i>clindamycin phosphate swab 1 %</i>	96	<i>clozapine tbdp 200 mg</i>	63
<i>clobazam susp 2.5 mg/ml</i>	52	<i>clozapine tbdp 25 mg</i>	63
<i>clobazam tabs 10 mg</i>	52	<i>COARTEM TABS 20-120 MG</i>	20
<i>clobazam tabs 20 mg</i>	52	<i>COBENFY CAPS 100-20 MG</i>	63
		<i>COBENFY CAPS 125-30 MG</i>	63
		<i>COBENFY CAPS 50-20 MG</i>	63
		<i>COBENFY STARTER PACK CPPK 50-20 & 100-20 MG</i>	63
		<i>CODEINE SULFATE TABS 15 MG</i>	48

<i>codeine sulfate tabs 30 mg</i>	48
CODEINE SULFATE TABS 60 MG	48
<i>colchicine tabs 0.6 mg</i>	86
<i>colchicine-probenecid tabs 0.5-500 mg</i>	73
<i>colesevelam hcl tabs 625 mg</i>	41
COLESTIPOL HCL GRAN 5 GM	41
COLESTIPOL HCL PACK 5 GM	41
<i>colestipol hcl tabs 1 gm</i>	41
<i>colistimethate sodium (cba) solr 150 mg</i> ..	16
COMBIVENT RESPIMAT AERS 20-100 MCG/ACT	38
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) KIT 80 & 20 MG	26
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) KIT 3 x 20 MG & 80 MG	26
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) KIT 20 MG	26
<i>compro supp 25 mg</i>	63
COPIKTRA CAPS 15 MG	26
COPIKTRA CAPS 25 MG	26
CORDRAN TAPE 4 MCG/SQCM	97
CORLANOR SOLN 5 MG/5ML	44
CORTISONE ACETATE TABS 25 MG	79
CORTROPHIN GEL 80 UNIT/ML	84
CORTROPHIN GEL PRSY 40 UNIT/0.5ML	84
CORTROPHIN GEL PRSY 80 UNIT/ML ..	84
COSENTYX (300 MG DOSE) SOSY 150 MG/ML	99
COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SOAJ 150 MG/ML	99
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150 MG/ML	100
COSENTYX SOSY 150 MG/ML	100
COSENTYX SOSY 75 MG/0.5ML	100
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300 MG/2ML	100
COTELIC TABS 20 MG	26
CRENESSITY CAPS 100 MG	84
CRENESSITY CAPS 25 MG	84
CRENESSITY CAPS 50 MG	84
CRENESSITY SOLN 50 MG/ML	84
CREON CPEP 12000-38000 UNIT	73
CREON CPEP 24000-76000 UNIT	73
CREON CPEP 3000-9500 UNIT	73
CREON CPEP 36000-114000 UNIT	73
CREON CPEP 6000-19000 UNIT	73
CRESEMBA CAPS 186 MG	19
CRESEMBA CAPS 74.5 MG	19
<i>cromolyn sodium conc 100 mg/5ml</i>	91

<i>cromolyn sodium nebu 20 mg/2ml</i>	91
CROMOLYN SODIUM SOLN 4 %	75
<i>cryselle tabs 0.3-30 mg-mcg</i>	80
CURITY GAUZE PADS 2	70
<i>cyclobenzaprine hcl tabs 10 mg</i>	37
<i>cyclobenzaprine hcl tabs 5 mg</i>	37
<i>cyclophosphamide caps 25 mg</i>	26
<i>cyclophosphamide caps 50 mg</i>	26
<i>cyclophosphamide solr 1 gm</i>	26
<i>cyclophosphamide solr 2 gm</i>	26
<i>cyclophosphamide solr 500 mg</i>	26
CYCLOSERINE CAPS 250 MG	19
<i>cyclosporine (pf) emul 0.05 %</i>	74
<i>cyclosporine caps 100 mg</i>	88
<i>cyclosporine caps 25 mg</i>	88
<i>cyclosporine modified caps 100 mg</i>	88
<i>cyclosporine modified caps 25 mg</i>	88
<i>cyclosporine modified caps 50 mg</i>	88
<i>cyclosporine modified soln 100 mg/ml</i>	88
<i>cyproheptadine hcl syrp 2 mg/5ml</i>	24
<i>cyproheptadine hcl tabs 4 mg</i>	24
CYRAMZA SOLN 100 MG/10ML	26
CYRAMZA SOLN 500 MG/50ML	26
CYSTADANE POWD	89
CYSTAGON CAPS 150 MG	89
CYSTAGON CAPS 50 MG	89
CYSTARAN SOLN 0.44 %	76
<i>cytarabine (pf) soln 100 mg/ml</i>	26
<i>cytarabine (pf) soln 20 mg/ml</i>	26
CYTARABINE SOLN 20 MG/ML	26

D

<i>dabigatran etexilate mesylate caps 110 mg</i>	39
<i>dabigatran etexilate mesylate caps 150 mg</i>	39
<i>dabigatran etexilate mesylate caps 75 mg</i>	39
DACARBAZINE SOLR 100 MG	26
<i>dacarbazine solr 200 mg</i>	26
<i>dalfampridine er tb12 10 mg</i>	61
<i>danazol caps 100 mg</i>	80
<i>danazol caps 200 mg</i>	80
<i>danazol caps 50 mg</i>	80
<i>dantrolene sodium caps 100 mg</i>	37
<i>dantrolene sodium caps 25 mg</i>	37
<i>dantrolene sodium caps 50 mg</i>	37
DANZITEN TABS 71 MG	26
DANZITEN TABS 95 MG	26
<i>dapagliflozin tabs 10 mg</i>	81
<i>dapagliflozin tabs 5 mg</i>	81

<i>dapsone tabs 100 mg</i>	19	DESCOVY TABS 120-15 MG	21
<i>dapsone tabs 25 mg</i>	19	DESCOVY TABS 200-25 MG	21
DAPTACEL SUSP 23-15-5	95	<i>desipramine hcl tabs 10 mg</i>	63
<i>daptomycin solr 350 mg</i>	16	<i>desipramine hcl tabs 100 mg</i>	63
<i>daptomycin solr 500 mg</i>	16	<i>desipramine hcl tabs 150 mg</i>	63
<i>darifenacin hydrobromide er tb24 15 mg</i>	101	<i>desipramine hcl tabs 25 mg</i>	63
<i>darifenacin hydrobromide er tb24 7.5 mg</i>	101	<i>desipramine hcl tabs 50 mg</i>	64
<i>darunavir tabs 600 mg</i>	21	<i>desipramine hcl tabs 75 mg</i>	64
<i>darunavir tabs 800 mg</i>	21	<i>desmopressin ace spray refrig soln 0.01 %</i>	84
DARZALEX FASPRO SOLN 1800-30000		DESMOPRESSIN ACETATE SOLN 4	
MG-UT/15ML	26	MCG/ML	84
DARZALEX SOLN 100 MG/5ML	26	DESMOPRESSIN ACETATE SPRAY SOLN	
DARZALEX SOLN 400 MG/20ML	26	0.01 %	84
<i>dasatinib tabs 100 mg</i>	26	<i>desmopressin acetate tabs 0.1 mg</i>	84
<i>dasatinib tabs 140 mg</i>	26	<i>desmopressin acetate tabs 0.2 mg</i>	84
<i>dasatinib tabs 20 mg</i>	26	<i>desonide crea 0.05 %</i>	97
<i>dasatinib tabs 50 mg</i>	26	<i>desonide lotn 0.05 %</i>	97
<i>dasatinib tabs 70 mg</i>	26	<i>desonide oint 0.05 %</i>	97
<i>dasatinib tabs 80 mg</i>	26	<i>desoximetasone crea 0.25 %</i>	97
<i>daunorubicin hcl soln 20 mg/4ml</i>	26	<i>desoximetasone oint 0.25 %</i>	97
DAURISMO TABS 100 MG	26	<i>desvenlafaxine succinate er tb24 100 mg</i>	64
DAURISMO TABS 25 MG	26	<i>desvenlafaxine succinate er tb24 25 mg</i> ...	64
DAYBUE SOLN 200 MG/ML	60	<i>desvenlafaxine succinate er tb24 50 mg</i> ...	64
<i>decitabine solr 50 mg</i>	26	<i>dexamethasone elix 0.5 mg/5ml</i>	79
<i>deferasirox granules pack 180 mg</i>	78	DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1	
<i>deferasirox granules pack 360 mg</i>	78	MG/ML	79
<i>deferasirox granules pack 90 mg</i>	78	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE	
<i>deferasirox tabs 180 mg</i>	78	SOLN 0.1 %	74
<i>deferasirox tabs 360 mg</i>	78	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE	
<i>deferasirox tabs 90 mg</i>	78	SOLN 10 MG/ML	79
<i>deferasirox tbso 125 mg</i>	78	<i>dexamethasone sodium phosphate soln 20</i>	
<i>deferasirox tbso 250 mg</i>	78	<i>mg/5ml</i>	79
<i>deferasirox tbso 500 mg</i>	78	<i>dexamethasone sodium phosphate soln 4</i>	
<i>deferiprone tabs 1000 mg</i>	78	<i>mg/ml</i>	79
<i>deferiprone tabs 500 mg</i>	78	DEXAMETHASONE SOLN 0.5 MG/5ML ..	79
<i>deferoxamine mesylate solr 500 mg</i>	78	<i>dexamethasone tabs 0.5 mg</i>	79
<i>deflazacort susp 22.75 mg/ml</i>	79	<i>dexamethasone tabs 0.75 mg</i>	79
<i>deflazacort tabs 18 mg</i>	79	<i>dexamethasone tabs 1 mg</i>	79
<i>deflazacort tabs 30 mg</i>	79	<i>dexamethasone tabs 1.5 mg</i>	79
<i>deflazacort tabs 36 mg</i>	79	<i>dexamethasone tabs 2 mg</i>	79
<i>deflazacort tabs 6 mg</i>	79	<i>dexamethasone tabs 4 mg</i>	79
DELSTRIGO TABS 100-300-300 MG	21	<i>dexamethasone tabs 6 mg</i>	79
<i>demeclocycline hcl tabs 150 mg</i>	16	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 10 mg</i>	51
<i>demeclocycline hcl tabs 300 mg</i>	16	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 15 mg</i>	51
DEPO-ESTRADIOL OIL 5 MG/ML	83	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 20 mg</i>	51
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104		<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 25 mg</i>	51
MG/0.65ML	84	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 30 mg</i>	51
<i>depo-testosterone soln 100 mg/ml</i>	80	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 35 mg</i>	51
<i>depo-testosterone soln 200 mg/ml</i>	80	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 40 mg</i>	51

<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 5 mg</i>	51	<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/ml</i>	36
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 10 mg</i>	51	<i>dicyclomine hcl tabs 20 mg</i>	36
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 2.5 mg</i>	51	DICYCLOMINE HCL TABS 40 MG.....	36
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 5 mg</i>	51	DIFICID SUSR 40 MG/ML	16
<i>dexrazoxane hcl solr 250 mg</i>	89	<i>diflorasone diacetate oint 0.05 %</i>	97
<i>dexrazoxane hcl solr 500 mg</i>	89	<i>diflunisal tabs 500 mg</i>	48
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 10 mg</i> 51		<i>difluprednate emul 0.05 %</i>	74
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 15 mg</i> 51		DIGOXIN SOLN 0.05 MG/ML	44
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 5 mg</i> 51		<i>digoxin soln 0.25 mg/ml</i>	45
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 10 mg</i>	51	<i>digoxin tabs 125 mcg</i>	45
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 5 mg</i>	51	<i>digoxin tabs 250 mcg</i>	45
DEXTROSE IN LACTATED RINGERS SOLN		<i>dihydroergotamine mesylate soln 1 mg/ml</i> 37	
5 %	72	<i>dihydroergotamine mesylate soln 4 mg/ml</i> 37	
DEXTROSE SOLN 10 %.....	70	DILANTIN CAPS 100 MG	53
<i>dextrose soln 5 %</i>	70	DILANTIN CAPS 30 MG	53
DEXTROSE SOLN 50 %.....	70	DILANTIN INFATABS CHEW 50 MG.....	53
DEXTROSE SOLN 70 %.....	70	<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 120 mg</i> 43	
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 10-		<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 180 mg</i> 43	
0.45 %	72	<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 240 mg</i> 43	
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 2.5-		<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 300 mg</i> 44	
0.45 %	72	<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 360 mg</i> 44	
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-		<i>diltiazem hcl er cp12 120 mg</i>	44
0.2 %	72	<i>diltiazem hcl er cp12 60 mg</i>	44
<i>dextrose-sodium chloride soln 5-0.45 %</i> ... 72		<i>diltiazem hcl er cp12 90 mg</i>	44
<i>dextrose-sodium chloride soln 5-0.9 %</i> 72		<i>diltiazem hcl er cp24 120 mg</i>	44
DIACOMIT CAPS 250 MG	53	<i>diltiazem hcl er cp24 180 mg</i>	44
DIACOMIT CAPS 500 MG	53	<i>diltiazem hcl er cp24 240 mg</i>	44
DIACOMIT PACK 250 MG	53	<i>diltiazem hcl soln 125 mg/25ml</i>	44
DIACOMIT PACK 500 MG	53	<i>diltiazem hcl soln 25 mg/5ml</i>	44
<i>diazepam gel 10 mg</i>	53	<i>diltiazem hcl soln 50 mg/10ml</i>	44
<i>diazepam gel 2.5 mg</i>	53	<i>diltiazem hcl tabs 120 mg</i>	44
<i>diazepam gel 20 mg</i>	53	<i>diltiazem hcl tabs 30 mg</i>	44
<i>diazepam intensol conc 5 mg/ml</i>	58	<i>diltiazem hcl tabs 60 mg</i>	44
<i>diazepam soln 5 mg/5ml</i>	58	<i>diltiazem hcl tabs 90 mg</i>	44
<i>diazepam soln 5 mg/ml</i>	58	<i>dilt-xr cp24 120 mg</i>	43
<i>diazepam tabs 10 mg</i>	58	<i>dilt-xr cp24 180 mg</i>	43
<i>diazepam tabs 2 mg</i>	58	<i>dilt-xr cp24 240 mg</i>	43
<i>diazepam tabs 5 mg</i>	58	<i>dimethyl fumarate cpdr 120 mg</i>	61
<i>diazoxide susp 50 mg/ml</i>	81	<i>dimethyl fumarate cpdr 240 mg</i>	61
<i>diclofenac sodium gel 3 %</i>	97	<i>dimethyl fumarate starter pack cdpk 120 &</i>	
<i>diclofenac sodium soln 0.1 %</i>	74	240 mg.....	61
<i>diclofenac sodium soln 1.5 %</i>	97	DIPENTUM CAPS 250 MG.....	76
<i>diclofenac sodium tbec 25 mg</i>	48	<i>diphenhydramine hcl soln 50 mg/ml</i>	24
<i>diclofenac sodium tbec 50 mg</i>	48	DIPHENOXYLATE-ATROPINE LIQD 2.5-	
<i>diclofenac sodium tbec 75 mg</i>	48	0.025 MG/5ML.....	76
<i>dicloxacillin sodium caps 250 mg</i>	16	<i>diphenoxylate-atropine tabs 2.5-0.025 mg</i> 76	
<i>dicloxacillin sodium caps 500 mg</i>	16	<i>dipyridamole tabs 25 mg</i>	47
<i>dicyclomine hcl caps 10 mg</i>	36	<i>dipyridamole tabs 50 mg</i>	47
<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/5ml</i>	36	<i>dipyridamole tabs 75 mg</i>	47

<i>disopyramide phosphate caps 100 mg</i>	45	<i>doxepin hcl caps 75 mg</i>	64
<i>disopyramide phosphate caps 150 mg</i>	45	DOXEPIN HCL CONC 10 MG/ML.....	64
<i>disulfiram tabs 250 mg</i>	48	<i>doxepin hcl tabs 3 mg</i>	64
<i>disulfiram tabs 500 mg</i>	48	<i>doxepin hcl tabs 6 mg</i>	64
<i>divalproex sodium csdr 125 mg</i>	53	<i>doxorubicin hcl liposomal susp 2 mg/ml</i>	26
<i>divalproex sodium er tb24 250 mg</i>	53	DOXORUBICIN HCL SOLN 2 MG/ML	26
<i>divalproex sodium er tb24 500 mg</i>	53	DOXORUBICIN HCL SOLR 10 MG	26
<i>divalproex sodium tbec 125 mg</i>	53	<i>doxorubicin hcl solr 50 mg</i>	26
<i>divalproex sodium tbec 250 mg</i>	53	<i>doxy 100 solr 100 mg</i>	16
<i>divalproex sodium tbec 500 mg</i>	53	<i>doxycycline hyclate caps 100 mg</i>	16
<i>dobutamine hcl soln 12.5 mg/ml</i>	38	<i>doxycycline hyclate caps 50 mg</i>	16
DOBUTAMINE-DEXTROSE SOLN 1-5		<i>doxycycline hyclate solr 100 mg</i>	16
MG/ML-%	38	<i>doxycycline hyclate tabs 100 mg</i>	16
DOBUTAMINE-DEXTROSE SOLN 2-5		<i>doxycycline hyclate tabs 20 mg</i>	16
MG/ML-%	38	<i>doxycycline monohydrate caps 50 mg</i>	17
<i>docetaxel conc 80 mg/4ml</i>	26	<i>doxycycline monohydrate susr 25 mg/5ml</i> 17	
<i>dofetilide caps 125 mcg</i>	45	<i>doxycycline monohydrate tabs 100 mg</i>	17
<i>dofetilide caps 250 mcg</i>	45	<i>doxycycline monohydrate tabs 50 mg</i>	17
<i>dofetilide caps 500 mcg</i>	45	DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20 MG	64
DOLOBID TABS 375 MG	48	DRIZALMA SPRINKLE CSDR 30 MG	64
<i>donepezil hcl tabs 10 mg</i>	36	DRIZALMA SPRINKLE CSDR 40 MG	64
<i>donepezil hcl tabs 5 mg</i>	36	DRIZALMA SPRINKLE CSDR 60 MG	64
<i>donepezil hcl tbdp 10 mg</i>	36	<i>dronabinol caps 10 mg</i>	76
<i>donepezil hcl tbdp 5 mg</i>	36	<i>dronabinol caps 2.5 mg</i>	76
<i>dopamine hcl soln 40 mg/ml</i>	38	<i>dronabinol caps 5 mg</i>	76
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 0.8-5		<i>droperidol soln 2.5 mg/ml</i>	58
MG/ML-%	38	<i>drospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.02 mg</i>	
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 1.6-5		.....	80
MG/ML-%	38	<i>drospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.03 mg</i>	
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 3.2-5		.....	80
MG/ML-%	38	DROXIA CAPS 200 MG.....	26
DOPTelet TABS 20 MG	40	DROXIA CAPS 300 MG.....	26
<i>dorzolamide hcl soln 2 %</i>	75	DROXIA CAPS 400 MG.....	26
<i>dorzolamide hcl-timolol mal soln 2-0.5 %</i> .	75	<i>droxidopa caps 100 mg</i>	38
<i>dotti pttw 0.025 mg/24hr</i>	83	<i>droxidopa caps 200 mg</i>	38
<i>dotti pttw 0.0375 mg/24hr</i>	83	<i>droxidopa caps 300 mg</i>	38
<i>dotti pttw 0.05 mg/24hr</i>	83	<i>duloxetine hcl cpep 20 mg</i>	64
<i>dotti pttw 0.075 mg/24hr</i>	83	<i>duloxetine hcl cpep 30 mg</i>	64
<i>dotti pttw 0.1 mg/24hr</i>	83	<i>duloxetine hcl cpep 40 mg</i>	64
DOVATO TABS 50-300 MG	21	<i>duloxetine hcl cpep 60 mg</i>	64
<i>doxazosin mesylate tabs 1 mg</i>	41	DUPIXENT SOAJ 200 MG/1.14ML.....	91
<i>doxazosin mesylate tabs 2 mg</i>	41	DUPIXENT SOAJ 300 MG/2ML.....	91
<i>doxazosin mesylate tabs 4 mg</i>	41	DUPIXENT SOSY 200 MG/1.14ML	91
<i>doxazosin mesylate tabs 8 mg</i>	41	DUPIXENT SOSY 300 MG/2ML	91
<i>doxepin hcl caps 10 mg</i>	64	<i>dutasteride caps 0.5 mg</i>	86
<i>doxepin hcl caps 100 mg</i>	64	DUVYZAT SUSP 8.86 MG/ML.....	89
DOXEPIN HCL CAPS 150 MG.....	64		
<i>doxepin hcl caps 25 mg</i>	64		
<i>doxepin hcl caps 50 mg</i>	64		

E

E.E.S. 400 TABS 400 MG	17
EBGLYSS SOAJ 250 MG/2ML.....	97
EBGLYSS SOSY 250 MG/2ML.....	97
EDURANT PED TBSO 2.5 MG	21
<i>efavirenz tabs 600 mg</i>	21
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df tabs 600-200-300 mg</i>	21
EFVIRENZ-LAMIVUDINE-TENOFOVIR TABS 400-300-300 MG	21
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir tabs 600-300-300 mg</i>	21
EGRIFTA SV SOLR 2 MG	84
EGRIFTA WR KIT 11.6 MG.....	85
EKTERLY TABS 300 MG	89
ELAHERE SOLN 100 MG/20ML	26
ELAPRASE SOLN 6 MG/3ML	73
ELELYSO SOLR 200 UNIT	73
ELEPSIA XR TB24 1000 MG	53
ELEPSIA XR TB24 1500 MG	53
<i>eletriptan hydrobromide tabs 20 mg</i>	56
<i>eletriptan hydrobromide tabs 40 mg</i>	56
ELIGARD KIT 22.5 MG	26
ELIGARD KIT 30 MG	26
ELIGARD KIT 45 MG	26
ELIGARD KIT 7.5 MG	26
ELIQUIS (1.5 MG PACK) TBSO 3 x 0.5 MG	39
ELIQUIS (2 MG PACK) TBSO 4 x 0.5 MG.....	39
ELIQUIS CPSP 0.15 MG.....	39
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK TBPK 5 MG.....	39
ELIQUIS TABS 2.5 MG	39
ELIQUIS TABS 5 MG	39
ELIQUIS TBSO 0.5 MG.....	39
ELITEK SOLR 1.5 MG	73
<i>elixophyllin elix 80 mg/15ml</i>	101
ELMIRON CAPS 100 MG	89
ELREXFIO SOLN 44 MG/1.1ML	26
ELREXFIO SOLN 76 MG/1.9ML	26
<i>eltrombopag olamine pack 12.5 mg</i>	40
<i>eltrombopag olamine pack 25 mg</i>	40
<i>eltrombopag olamine tabs 12.5 mg</i>	40
<i>eltrombopag olamine tabs 25 mg</i>	40
<i>eltrombopag olamine tabs 50 mg</i>	40
<i>eltrombopag olamine tabs 75 mg</i>	40
<i>eluryng ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	80
EMROSI CP24 40 MG	96

EMSAM PT24 12 MG/24HR	57
EMSAM PT24 6 MG/24HR	57
EMSAM PT24 9 MG/24HR	57
<i>emtricitabine caps 200 mg</i>	21
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 100-150 mg</i> 21	
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 133-200 mg</i> 21	
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 167-250 mg</i> 21	
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 200-300 mg</i> 21	
<i>emtricitab-rilpivir-tenofov df tabs 200-25-300 mg</i>	21
EMTRIVA SOLN 10 MG/ML.....	21
<i>enalapril maleate tabs 10 mg</i>	46
<i>enalapril maleate tabs 2.5 mg</i>	46
<i>enalapril maleate tabs 20 mg</i>	46
<i>enalapril maleate tabs 5 mg</i>	46
<i>enalaprilat soln 1.25 mg/ml</i>	46
ENBREL MINI SOCT 50 MG/ML	87
ENBREL SOLN 25 MG/0.5ML	87
ENBREL SOSY 25 MG/0.5ML	87
ENBREL SOSY 50 MG/ML	87
ENBREL SURECLICK SOAJ 50 MG/ML ..	87
ENDARI PACK 5 GM.....	89
<i>endocet tabs 5-325 mg</i>	48
<i>endocet tabs 7.5-325 mg</i>	48
ENDOMETRIN INST 100 MG	84
ENGERIX-B SUSP 20 MCG/ML	95
ENGERIX-B SUSY 10 MCG/0.5ML	95
ENGERIX-B SUSY 20 MCG/ML	95
ENHERTU SOLR 100 MG	27
ENOXAPARIN SODIUM SOLN 300 MG/3ML	39
<i>enoxaparin sodium sosy 100 mg/ml</i>	39
<i>enoxaparin sodium sosy 120 mg/0.8ml</i>	39
<i>enoxaparin sodium sosy 150 mg/ml</i>	39
<i>enoxaparin sodium sosy 30 mg/0.3ml</i>	39
<i>enoxaparin sodium sosy 40 mg/0.4ml</i>	39
<i>enoxaparin sodium sosy 60 mg/0.6ml</i>	39
<i>enoxaparin sodium sosy 80 mg/0.8ml</i>	39
ENSACOVE CAPS 100 MG.....	27
ENSACOVE CAPS 25 MG.....	27
ENSTILAR FOAM 0.005-0.064 %.....	98
<i>entacapone tabs 200 mg</i>	57
<i>entecavir tabs 0.5 mg</i>	21
<i>entecavir tabs 1 mg</i>	21
ENTYVIO PEN SOAJ 108 MG/0.68ML	77
ENTYVIO SOLR 300 MG.....	77
<i>enulose soln 10 gm/15ml</i>	70
ENVARUSUS XR TB24 0.75 MG	88
ENVARUSUS XR TB24 1 MG	88

ENVARUSUS XR TB24 4 MG	88	estradiol gel 1 mg/gm.....	83
EPCLUSA PACK 150-37.5 MG	21	estradiol gel 1.25 mg/1.25gm.....	83
EPCLUSA PACK 200-50 MG	21	estradiol pttw 0.025 mg/24hr.....	83
EPCLUSA TABS 200-50 MG	21	estradiol pttw 0.0375 mg/24hr.....	83
EPCLUSA TABS 400-100 MG	21	estradiol pttw 0.05 mg/24hr.....	83
EPIDIOLEX SOLN 100 MG/ML	53	estradiol pttw 0.075 mg/24hr.....	83
EPINEPHRINE SOAJ 0.3 MG/0.3ML	38	estradiol pttw 0.1 mg/24hr.....	83
EPKINLY SOLN 4 MG/0.8ML.....	27	estradiol tabs 0.5 mg.....	83
EPKINLY SOLN 48 MG/0.8ML.....	27	estradiol tabs 1 mg.....	83
eplerenone tabs 25 mg.....	46	estradiol tabs 10 mcg.....	83
eplerenone tabs 50 mg.....	46	estradiol tabs 2 mg.....	83
ERBITUX SOLN 100 MG/50ML	27	estradiol valerate oil 20 mg/ml	83
ERBITUX SOLN 200 MG/100ML	27	estradiol valerate oil 40 mg/ml	83
ERGOMAR SUBL 2 MG.....	37	ESTRING RING 7.5 MCG/24HR.....	83
ERGOTAMINE-CAFFEINE TABS 1-100 MG	56	eszopiclone tabs 1 mg	58
eribulin mesylate soln 1 mg/2ml	27	eszopiclone tabs 2 mg	58
ERIVEDGE CAPS 150 MG	27	eszopiclone tabs 3 mg	58
ERLEADA TABS 240 MG	27	ethacrynic acid tabs 25 mg	71
ERLEADA TABS 60 MG	27	ethambutol hcl tabs 100 mg	19
erlotinib hcl tabs 100 mg	27	ethambutol hcl tabs 400 mg	19
erlotinib hcl tabs 150 mg	27	ethosuximide caps 250 mg	53
erlotinib hcl tabs 25 mg	27	ethosuximide soln 250 mg/5ml.....	53
ertapenem sodium solr 1 gm.....	17	etodolac caps 200 mg.....	48
ERYTHROMYCIN BASE CPEP 250 MG .	17	etodolac caps 300 mg.....	48
erythromycin base tabs 250 mg	17	etodolac tabs 400 mg.....	48
erythromycin base tabs 500 mg	17	etodolac tabs 500 mg.....	48
erythromycin ethylsuccinate susr 200 mg/5ml	17	etoposide soln 1 gm/50ml.....	27
ERYTHROMYCIN GEL 2 %.....	96	etoposide soln 100 mg/5ml	27
erythromycin oint 5 mg/gm	74	etoposide soln 500 mg/25ml	27
erythromycin soln 2 %.....	96	etravirine tabs 100 mg	21
erythromycin tbec 250 mg	17	etravirine tabs 200 mg	21
escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml	64	EULEXIN CAPS 125 MG	27
escitalopram oxalate tabs 10 mg.....	64	everolimus tabs 0.25 mg.....	88
escitalopram oxalate tabs 20 mg.....	64	everolimus tabs 0.5 mg	88
escitalopram oxalate tabs 5 mg.....	64	everolimus tabs 0.75 mg.....	88
eslicarbazepine acetate tabs 200 mg	53	everolimus tabs 1 mg.....	88
eslicarbazepine acetate tabs 400 mg	53	everolimus tabs 10 mg.....	27
eslicarbazepine acetate tabs 600 mg	53	everolimus tabs 2.5 mg.....	27
eslicarbazepine acetate tabs 800 mg	53	everolimus tabs 5 mg.....	27
ESMOLOL HCL SOLN 100 MG/10ML.....	42	everolimus tabs 7.5 mg	27
esmolol hcl-sodium chloride soln 2500 mg/250ml.....	42	everolimus tbso 2 mg.....	27
ESTRACE CREA 0.01 %	83	everolimus tbso 3 mg.....	27
estradiol crea 0.01 %.....	83	everolimus tbso 5 mg.....	27
estradiol gel 0.25 mg/0.25gm	83	EVOTAZ TABS 300-150 MG	21
estradiol gel 0.5 mg/0.5gm	83	EVRYSDI SOLR 0.75 MG/ML.....	89
estradiol gel 0.75 mg/0.75gm	83	EVRYSDI TABS 5 MG	89
		exemestane tabs 25 mg.....	27
		EXXUA TB24 18.2 MG	64
		EXXUA TB24 36.3 MG	64

EXXUA TB24 54.5 MG.....	64
EXXUA TB24 72.6 MG.....	64
EXXUA TITRATION PACK TB24 18.2 MG64	
EYLEA SOLN 2 MG/0.05ML	76
EYLEA SOSY 2 MG/0.05ML	76
ezetimibe tabs 10 mg.....	41

F

FABRAZYME SOLR 35 MG.....	73
FABRAZYME SOLR 5 MG.....	73
<i>famciclovir tabs 125 mg.....</i>	21
<i>famciclovir tabs 250 mg.....</i>	21
<i>famciclovir tabs 500 mg.....</i>	21
<i>famotidine (pf) soln 20 mg/2ml</i>	77
FAMOTIDINE PREMIXED SOLN 20-0.9 MG/50ML-%	77
<i>famotidine soln 40 mg/4ml</i>	77
<i>famotidine susr 40 mg/5ml</i>	77
<i>famotidine tabs 20 mg.....</i>	77
<i>famotidine tabs 40 mg.....</i>	77
FANAPT TABS 1 MG.....	64
FANAPT TABS 10 MG.....	64
FANAPT TABS 12 MG.....	64
FANAPT TABS 2 MG.....	64
FANAPT TABS 4 MG.....	64
FANAPT TABS 6 MG.....	64
FANAPT TABS 8 MG.....	64
FANAPT TITRATION PACK A TABS 1 & 2 & 4 & 6 MG	64
FANAPT TITRATION PACK B TABS 1 & 2 & 6 & 8 MG	64
FANAPT TITRATION PACK C TABS 1 & 2 & 6 MG.....	64
FARXIGA TABS 10 MG	81
FARXIGA TABS 5 MG	81
FASENRA PEN SOAJ 30 MG/ML	91
FASENRA SOSY 30 MG/ML.....	91
<i>febuxostat tabs 40 mg.....</i>	86
<i>febuxostat tabs 80 mg.....</i>	86
<i>felbamate susp 600 mg/5ml</i>	53
<i>felbamate tabs 400 mg.....</i>	53
<i>felbamate tabs 600 mg.....</i>	53
<i>felodipine er tb24 10 mg.....</i>	44
<i>felodipine er tb24 2.5 mg.....</i>	44
<i>felodipine er tb24 5 mg.....</i>	44
<i>fenofibrate tabs 160 mg.....</i>	41
<i>fenofibrate tabs 54 mg.....</i>	41
FENSOLVI (6 MONTH) KIT 45 MG.....	27

FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 1000 MCG/20ML.....	48
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 2500 MCG/50ML.....	48
<i>fentanyl pt72 100 mcg/hr</i>	48
<i>fentanyl pt72 12 mcg/hr</i>	48
<i>fentanyl pt72 25 mcg/hr</i>	48
<i>fentanyl pt72 50 mcg/hr</i>	48
<i>fentanyl pt72 75 mcg/hr</i>	48
FERRIC CITRATE TABS 1 GM 210 MG(FE)	71
FETROJA SOLR 1 GM.....	17
FETZIMA CP24 120 MG.....	64
FETZIMA CP24 20 MG.....	64
FETZIMA CP24 40 MG.....	64
FETZIMA CP24 80 MG.....	64
FETZIMA TITRATION C4PK 20 & 40 MG 64	
<i>fidaxomicin tabs 200 mg</i>	17
FILKRI SOSY 300 MCG/0.5ML.....	40
FILKRI SOSY 480 MCG/0.8ML.....	40
FILSPARI TABS 200 MG.....	89
FILSPARI TABS 400 MG.....	89
<i>finasteride tabs 5 mg.....</i>	86
<i> fingolimod hcl caps 0.5 mg.....</i>	61
FINTEPLA SOLN 2.2 MG/ML	53
FIRDAPSE TABS 10 MG.....	89
FIRMAGON (240 MG DOSE) SOLR 120 MG/VIAL.....	27
FIRMAGON SOLR 80 MG.....	27
<i>flavoxate hcl tabs 100 mg</i>	101
<i>flecainide acetate tabs 100 mg</i>	45
<i>flecainide acetate tabs 150 mg</i>	45
<i>flecainide acetate tabs 50 mg</i>	45
<i>fluconazole in sodium chloride soln 200-0.9 mg/100ml-%.....</i>	19
<i>fluconazole in sodium chloride soln 400-0.9 mg/200ml-%.....</i>	19
<i>fluconazole susr 10 mg/ml</i>	19
<i>fluconazole susr 40 mg/ml</i>	19
<i>fluconazole tabs 100 mg</i>	19
<i>fluconazole tabs 150 mg</i>	19
<i>fluconazole tabs 200 mg</i>	19
<i>fluconazole tabs 50 mg</i>	19
<i>flucytosine caps 250 mg</i>	19
<i>flucytosine caps 500 mg</i>	19
FLUDARABINE PHOSPHATE SOLR 50 MG	27
<i>fludrocortisone acetate tabs 0.1 mg</i>	79
<i>flumazenil soln 0.5 mg/5ml.....</i>	60

<i>flumazenil soln 1 mg/10ml</i>	60
<i>fluocinolone acetonide body oil 0.01 %</i>	98
<i>fluocinolone acetonide crea 0.01 %</i>	98
<i>fluocinolone acetonide crea 0.025 %</i>	98
<i>fluocinolone acetonide oil 0.01 %</i>	75
<i>fluocinolone acetonide oint 0.025 %</i>	98
<i>fluocinolone acetonide scalp oil 0.01 %</i>	98
<i>fluocinolone acetonide soln 0.01 %</i>	98
<i>fluocinonide crea 0.05 %</i>	98
<i>fluocinonide emulsified base crea 0.05 %</i>	98
<i>fluocinonide gel 0.05 %</i>	98
<i>fluocinonide oint 0.05 %</i>	98
<i>fluocinonide soln 0.05 %</i>	98
<i>fluorometholone susp 0.1 %</i>	75
FLUOROURACIL CREA 0.5 %.....	100
<i>fluorouracil crea 5 %</i>	100
<i>fluorouracil soln 1 gm/20ml</i>	27
FLUOROURACIL SOLN 2 %.....	100
<i>fluorouracil soln 2.5 gm/50ml</i>	27
<i>fluorouracil soln 5 %</i>	100
<i>fluorouracil soln 5 gm/100ml</i>	27
<i>fluorouracil soln 500 mg/10ml</i>	27
FLUOXETINE HCL (PMDD) TABS 10 MG64	
FLUOXETINE HCL (PMDD) TABS 20 MG64	
<i>fluoxetine hcl caps 10 mg</i>	64
<i>fluoxetine hcl caps 20 mg</i>	64
<i>fluoxetine hcl caps 40 mg</i>	65
FLUOXETINE HCL CPDR 90 MG.....	65
<i>fluoxetine hcl soln 20 mg/5ml</i>	65
<i>fluoxetine hcl tabs 10 mg</i>	65
<i>fluoxetine hcl tabs 20 mg</i>	65
<i>fluoxetine hcl tabs 60 mg</i>	65
<i>fluphenazine decanoate soln 25 mg/ml</i>	65
FLUPHENAZINE HCL CONC 5 MG/ML... 65	
FLUPHENAZINE HCL ELIX 2.5 MG/5ML. 65	
FLUPHENAZINE HCL SOLN 2.5 MG/ML. 65	
<i>fluphenazine hcl tabs 1 mg</i>	65
<i>fluphenazine hcl tabs 10 mg</i>	65
<i>fluphenazine hcl tabs 2.5 mg</i>	65
<i>fluphenazine hcl tabs 5 mg</i>	65
FLURBIPROFEN SODIUM SOLN 0.03 % 75	
FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL	
AEPB 100-25 MCG/ACT.....	93
FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL	
AEPB 200-25 MCG/ACT.....	93
<i>fluticasone propionate crea 0.05 %</i>	98
FLUTICASONE PROPIONATE HFA AERO	
220 MCG/ACT.....	93
<i>fluticasone propionate oint 0.005 %</i>	98

<i>fluticasone propionate susp 50 mcg/act</i>	75
<i>fluvoxamine maleate er cp24 100 mg</i>	65
<i>fluvoxamine maleate er cp24 150 mg</i>	65
<i>fluvoxamine maleate tabs 100 mg</i>	65
<i>fluvoxamine maleate tabs 25 mg</i>	65
<i>fluvoxamine maleate tabs 50 mg</i>	65
FML FORTE SUSP 0.25 %.....	75
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 10	
MG/0.8ML.....	39
<i>fondaparinux sodium soln 2.5 mg/0.5ml</i>	39
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 5	
MG/0.4ML.....	39
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 7.5	
MG/0.6ML.....	39
FORTEO SOPN 560 MCG/2.24ML.....	84
<i>fosamprenavir calcium tabs 700 mg</i>	21
<i>fosaprepitant dimeglumine solr 150 mg</i>	77
<i>fosfomycin tromethamine pack 3 gm</i>	24
<i>fosphenytoin sodium soln 100 mg pe/2ml</i> .53	
<i>fosphenytoin sodium soln 500 mg pe/10ml</i> 53	
FOTIVDA CAPS 0.89 MG.....	27
FOTIVDA CAPS 1.34 MG.....	27
FRUZAQLA CAPS 1 MG.....	27
FRUZAQLA CAPS 5 MG.....	27
FULPHILA SOSY 6 MG/0.6ML.....	40
<i>fulvestrant sosy 250 mg/5ml</i>	27
<i>furosemide oral soln 10 mg/ml</i>	71
FUROSEMIDE SOLN 8 MG/ML.....	71
<i>furosemide soln injection 10 mg/ml</i>	71
<i>furosemide tabs 20 mg</i>	71
<i>furosemide tabs 40 mg</i>	71
<i>furosemide tabs 80 mg</i>	71
FYCOMPA SUSP 0.5 MG/ML.....	53

G

<i>gabapentin caps 100 mg</i>	53
<i>gabapentin caps 300 mg</i>	53
<i>gabapentin caps 400 mg</i>	53
<i>gabapentin soln 250 mg/5ml</i>	53
<i>gabapentin tabs 600 mg</i>	53
<i>gabapentin tabs 800 mg</i>	53
GABARONE TABS 100 MG.....	53
GABARONE TABS 400 MG.....	53
<i>galantamine hydrobromide er cp24 16 mg</i> 37	
<i>galantamine hydrobromide er cp24 24 mg</i> 37	
<i>galantamine hydrobromide er cp24 8 mg</i> ..37	
GALANTAMINE HYDROBROMIDE SOLN 4	
MG/ML.....	37

<i>galantamine hydrobromide tabs 12 mg</i>	37	<i>glatiramer acetate sosy 20 mg/ml</i>	61
<i>galantamine hydrobromide tabs 4 mg</i>	37	<i>glatiramer acetate sosy 40 mg/ml</i>	61
<i>galantamine hydrobromide tabs 8 mg</i>	37	<i>glatopa sosy 20 mg/ml</i>	61
<i>gallifrey tabs 5 mg</i>	84	<i>glatopa sosy 40 mg/ml</i>	61
GAMASTAN SOLN	94	<i>glimepiride tabs 1 mg</i>	81
GAMMAGARD ERC SOLN 10 GM/100ML	94	<i>glimepiride tabs 2 mg</i>	81
GAMMAGARD ERC SOLN 5 GM/50ML...	94	<i>glimepiride tabs 4 mg</i>	81
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 10 GM	94	<i>glipizide er tb24 10 mg</i>	81
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 5 GM	94	<i>glipizide er tb24 2.5 mg</i>	81
GAMMAGARD SOLN 2.5 GM/25ML	94	<i>glipizide er tb24 5 mg</i>	81
GAMMAKED SOLN 1 GM/10ML	94	<i>glipizide tabs 10 mg</i>	81
GAMUNEX-C SOLN 1 GM/10ML	94	<i>glipizide tabs 5 mg</i>	81
<i>ganciclovir sodium solr 500 mg</i>	21	<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5-250 mg</i> ...	81
GARDASIL 9 SUSP 0.5 ML	95	<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5-500 mg</i> ...	81
GARDASIL 9 SUSY 0.5 ML	95	<i>glipizide-metformin hcl tabs 5-500 mg</i>	81
<i>gatifloxacin soln 0.5 %</i>	74	<i>glucagon emergency solr 1 mg</i>	81
GATTEX KIT 5 MG	77	GLUCOSE (DEXTROSE) SOLN 50 %.....	70
GAVILYTE-C SOLR 240 GM	77	<i>glyburide tabs 1.25 mg</i>	81
<i>gavilyte-g solr 236 gm</i>	77	<i>glyburide tabs 2.5 mg</i>	81
GAVRETO CAPS 100 MG	27	<i>glyburide tabs 5 mg</i>	81
GAZYVA SOLN 1000 MG/40ML	27	<i>glycopyrrolate +rfd soln 0.2 mg/ml</i>	36
<i>gefitinib tabs 250 mg</i>	27	<i>glycopyrrolate injection soln 1 mg/5ml</i>	36
<i>gemcitabine hcl solr 200 mg</i>	27	<i>glycopyrrolate oral soln 1 mg/5ml</i>	36
<i>gemfibrozil tabs 600 mg</i>	41	<i>glycopyrrolate soln 0.2 mg/ml</i>	36
<i>generlac soln 10 gm/15ml</i>	70	<i>glycopyrrolate soln 0.4 mg/2ml</i>	36
<i>gengraf caps 100 mg</i>	88	<i>glycopyrrolate tabs 1 mg</i>	36
<i>gengraf caps 25 mg</i>	88	GLYCOPYRROLATE TABS 1.5 MG	36
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 0.8-0.9	17	<i>glycopyrrolate tabs 2 mg</i>	36
MG/ML-%	17	<i>glydo prsy 2 %</i>	99
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1.2-0.9	17	GOMEKLI CAPS 1 MG	27
MG/ML-%	17	GOMEKLI CAPS 2 MG	27
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1.6-0.9	17	GOMEKLI TBSO 1 MG	27
MG/ML-%	17	<i>granisetron hcl tabs 1 mg</i>	77
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1-0.9	17	GRASSTK SUBL 2800 BAU	89
MG/ML-%	17	<i>griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml</i>	19
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 2-0.9	17	<i>griseofulvin microsize tabs 500 mg</i>	19
MG/ML-%	17	<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 125 mg</i>	19
<i>gentamicin sulfate crea 0.1 %</i>	96	GRISEOFULVIN ULTRAMICROSIZE TABS	
<i>gentamicin sulfate oint 0.1 %</i>	96	165 MG	19
<i>gentamicin sulfate soln 0.3 %</i>	74	<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 250 mg</i>	19
<i>gentamicin sulfate soln 10 mg/ml</i>	17	<i>guanfacine hcl er tb24 1 mg</i>	60
<i>gentamicin sulfate soln 40 mg/ml</i>	17	<i>guanfacine hcl er tb24 2 mg</i>	60
GENVOYA TABS 150-150-200-10 MG	21	<i>guanfacine hcl er tb24 3 mg</i>	60
GILOTRIF TABS 20 MG	27	<i>guanfacine hcl er tb24 4 mg</i>	60
GILOTRIF TABS 30 MG	27	<i>guanfacine hcl tabs 1 mg</i>	46
GILOTRIF TABS 40 MG	27	<i>guanfacine hcl tabs 2 mg</i>	46
GIVLAARI SOLN 189 MG/ML	89		
GLASSIA SOLN 1000 MG/50ML	93		

H

HAEGARDA SOLR 2000 UNIT	89
HAEGARDA SOLR 3000 UNIT	89
<i>halobetasol propionate crea 0.05 %</i>	98
HALOBETASOL PROPIONATE FOAM 0.05 %	98
<i>halobetasol propionate oint 0.05 %</i>	98
<i>haloperidol decanoate soln 100 mg/ml</i>	65
<i>haloperidol decanoate soln 50 mg/ml</i>	65
<i>haloperidol lactate conc 2 mg/ml</i>	65
<i>haloperidol lactate soln 5 mg/ml</i>	65
<i>haloperidol tabs 0.5 mg</i>	65
<i>haloperidol tabs 1 mg</i>	65
<i>haloperidol tabs 10 mg</i>	65
<i>haloperidol tabs 2 mg</i>	65
<i>haloperidol tabs 20 mg</i>	65
<i>haloperidol tabs 5 mg</i>	65
HARLIKU TABS 2 MG.....	73
HARVONI PACK 33.75-150 MG	21
HARVONI PACK 45-200 MG	21
HARVONI TABS 45-200 MG.....	21
HARVONI TABS 90-400 MG.....	21
HAVRIX SUSY 1440 EL U/ML	95
HAVRIX SUSY 720 EL U/0.5ML	95
HEPARIN (PORCINE) IN NACL SOLN 1000- 0.9 UT/500ML-%.....	39
HEPARIN (PORCINE) IN NACL SOLN 2000- 0.9 UNIT/L-%.....	39
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 100 UNIT/ML	39
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 25000-5 UT/500ML-%	39
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 40-5 UNIT/ML-%.....	39
HEPARIN SODIUM (PORCINE) +RFID SOLN 1000 UNIT/ML.....	39
HEPARIN SODIUM (PORCINE) PF SOLN 1000 UNIT/ML	39
<i>heparin sodium (porcine) pf soln 5000 unit/0.5ml</i>	39
<i>heparin sodium (porcine) soln 1000 unit/ml</i> 39	
<i>heparin sodium (porcine) soln 10000 unit/ml</i>	39
<i>heparin sodium (porcine) soln 20000 unit/ml</i>	39
<i>heparin sodium (porcine) soln 5000 unit/ml</i> 39	
HEPLISAV-B SOSY 20 MCG/0.5ML	95

HERCEPTIN HYLECTA SOLN 600-10000 MG-UNT/5ML.....	28
HERCESSI SOLR 150 MG	28
HERCESSI SOLR 420 MG	28
HERNEXEOS TABS 60 MG	28
HIBERIX SOLR 10 MCG.....	95
HUMALOG SOCT 100 UNIT/ML.....	81
HUMATIN CAPS 250 MG	20
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUPN (70-30) 100 UNIT/ML.....	81
HUMULIN 70/30 SUSP (70-30) 100 UNIT/ML	81
HUMULIN N KWIKPEN SUPN 100 UNIT/ML	81
HUMULIN N SUSP 100 UNIT/ML	81
HUMULIN R SOLN 100 UNIT/ML	81
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SOLN 500 UNIT/ML	81
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500 UNIT/ML.....	81
<i>hydralazine hcl soln 20 mg/ml</i>	46
<i>hydralazine hcl tabs 10 mg</i>	46
<i>hydralazine hcl tabs 100 mg</i>	46
<i>hydralazine hcl tabs 25 mg</i>	46
<i>hydralazine hcl tabs 50 mg</i>	46
<i>hydrochlorothiazide caps 12.5 mg</i>	71
<i>hydrochlorothiazide tabs 12.5 mg</i>	71
<i>hydrochlorothiazide tabs 25 mg</i>	71
<i>hydrochlorothiazide tabs 50 mg</i>	71
HYDROCODONE-ACETAMINOPHEN SOLN 10-300 MG/15ML	48
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	48
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 10-325 mg</i>	48
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 5-325 mg</i>	49
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 7.5-325 mg</i>	49
<i>hydrocortisone (perianal) crea 2.5 %</i>	98
HYDROCORTISONE ACE-PRAMOXINE CREA 1-1 %.....	99
HYDROCORTISONE BUTYRATE CREA 0.1 %	98
HYDROCORTISONE BUTYRATE OINT 0.1 %	98
HYDROCORTISONE BUTYRATE SOLN 0.1 %	98
<i>hydrocortisone crea 2.5 %</i>	98

<i>hydrocortisone enem 100 mg/60ml</i>	98
HYDROCORTISONE LOTN 2.5 %	98
<i>hydrocortisone oint 1 %</i>	98
<i>hydrocortisone oint 2.5 %</i>	98
<i>hydrocortisone tabs 10 mg</i>	79
<i>hydrocortisone tabs 20 mg</i>	79
<i>hydrocortisone tabs 5 mg</i>	79
<i>hydrocortisone valerate crea 0.2 %</i>	98
<i>hydrocortisone valerate oint 0.2 %</i>	98
<i>hydrocortisone-acetic acid soln 1-2 %</i>	75
<i>hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml</i>	49
<i>hydromorphone hcl tabs 2 mg</i>	49
<i>hydromorphone hcl tabs 4 mg</i>	49
<i>hydromorphone hcl tabs 8 mg</i>	49
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 200 mg</i>	20
<i>hydroxyurea caps 500 mg</i>	28
HYDROXYZINE HCL SOLN 25 MG/ML	58
HYDROXYZINE HCL SOLN 50 MG/ML	59
<i>hydroxyzine hcl syr 10 mg/5ml</i>	59
<i>hydroxyzine hcl tabs 10 mg</i>	59
<i>hydroxyzine hcl tabs 25 mg</i>	59
<i>hydroxyzine hcl tabs 50 mg</i>	59
HYDROXYZINE PAMOATE CAPS 100 MG	59
<i>hydroxyzine pamoate caps 25 mg</i>	59
<i>hydroxyzine pamoate caps 50 mg</i>	59
HYQVIA KIT 10 GM/100ML	94
HYQVIA KIT 2.5 GM/25ML	94
HYQVIA KIT 20 GM/200ML	94
HYQVIA KIT 30 GM/300ML	94
HYQVIA KIT 5 GM/50ML	94
HYRNUO TABS 10 MG	28

I

IBRANCE CAPS 100 MG	28
IBRANCE CAPS 125 MG	28
IBRANCE CAPS 75 MG	28
IBRANCE TABS 100 MG	28
IBRANCE TABS 125 MG	28
IBRANCE TABS 75 MG	28
IBTROZI CAPS 200 MG	28
<i>ibu tabs 400 mg</i>	49
<i>ibu tabs 600 mg</i>	49
<i>ibu tabs 800 mg</i>	49
<i>ibuprofen lysine soln 10 mg/ml</i>	49
<i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i>	49
<i>ibuprofen tabs 400 mg</i>	49
<i>ibuprofen tabs 600 mg</i>	49
<i>ibuprofen tabs 800 mg</i>	49

<i>ibutilide fumarate soln 1 mg/10ml</i>	45
<i>icatibant acetate sosy 30 mg/3ml</i>	89
ICLUSIG TABS 10 MG	28
ICLUSIG TABS 15 MG	28
ICLUSIG TABS 30 MG	28
ICLUSIG TABS 45 MG	28
<i>icosapent ethyl caps 0.5 gm</i>	41
<i>icosapent ethyl caps 1 gm</i>	41
IDHIFA TABS 100 MG	28
IDHIFA TABS 50 MG	28
IDVYNOS TABS 100-0.25 MG	21
IFOSFAMIDE SOLR 1 GM	28
IGALMI FILM 120 MCG	59
<i>imatinib mesylate tabs 100 mg</i>	28
<i>imatinib mesylate tabs 400 mg</i>	28
IMBRUVICA CAPS 140 MG	28
IMBRUVICA CAPS 70 MG	28
IMBRUVICA SUSP 70 MG/ML	28
IMBRUVICA TABS 140 MG	28
IMBRUVICA TABS 280 MG	28
IMBRUVICA TABS 420 MG	28
IMIPENEM-CILASTATIN SOLR 250 MG	17
<i>imipenem-cilastatin solr 500 mg</i>	17
<i>imipramine hcl tabs 10 mg</i>	65
<i>imipramine hcl tabs 25 mg</i>	65
<i>imipramine hcl tabs 50 mg</i>	65
<i>imipramine pamoate caps 100 mg</i>	65
<i>imipramine pamoate caps 125 mg</i>	65
<i>imipramine pamoate caps 150 mg</i>	65
<i>imipramine pamoate caps 75 mg</i>	65
<i>imiquimod crea 5 %</i>	100
IMKELDI SOLN 80 MG/ML	28
IMOVAX RABIES SUSR 2.5 UNIT/ML	95
IMPAVIDO CAPS 50 MG	20
INBRIJA CAPS 42 MG	57
INCRELEX SOLN 40 MG/4ML	85
<i>indapamide tabs 1.25 mg</i>	71
<i>indapamide tabs 2.5 mg</i>	71
<i>indocin supp 50 mg</i>	49
<i>indomethacin caps 25 mg</i>	49
<i>indomethacin caps 50 mg</i>	49
<i>indomethacin er cpr 75 mg</i>	49
INDOMETHACIN SODIUM SOLR 1 MG	49
INFANRIX SUSP 25-58-10	95
INFLECTRA SOLR 100 MG	87
INFLIXIMAB SOLR 100 MG	87
INGREZZA CAPS 40 MG	60
INGREZZA CAPS 60 MG	60
INGREZZA CAPS 80 MG	60

INGREZZA CPPK 40 & 80 MG	60
INLEXZO IMPL 225 MG.....	28
INLURIYO TABS 200 MG	28
INLYTA TABS 1 MG.....	28
INLYTA TABS 5 MG.....	28
INQOVI TABS 35-100 MG	28
INREBIC CAPS 100 MG	28
INSULIN GLARGINE-YFGN SOLN 100 UNIT/ML	82
INSULIN GLARGINE-YFGN SOPN 100 UNIT/ML	82
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL) SOPN 100 UNIT/ML	82
INSULIN LISPRO SOLN 100 UNIT/ML ...	82
INSULIN SYRINGES, NEEDLES MISCELLANEOUS	70
INTELENCE TABS 25 MG	22
INTRALIPID EMUL 20 %	70
INVEGA HAFYERA SUSY 1092 MG/3.5ML65	
INVEGA HAFYERA SUSY 1560 MG/5ML 65	
INVEGA SUSTENNA SUSY 117 MG/0.75ML	65
INVEGA SUSTENNA SUSY 156 MG/ML. 65	
INVEGA SUSTENNA SUSY 234 MG/1.5ML	65
INVEGA SUSTENNA SUSY 39 MG/0.25ML	65
INVEGA SUSTENNA SUSY 78 MG/0.5ML65	
INVEGA TRINZA SUSY 273 MG/0.88ML. 65	
INVEGA TRINZA SUSY 410 MG/1.32ML. 65	
INVEGA TRINZA SUSY 546 MG/1.75ML. 65	
INVEGA TRINZA SUSY 819 MG/2.63ML. 65	
IPOLE SUSP	95
<i>ipratropium bromide hfa aers 17 mcg/act</i> . 36	
<i>ipratropium bromide soln 0.02 %</i>	36
<i>ipratropium bromide soln 0.03 %</i>	36
<i>ipratropium bromide soln 0.06 %</i>	36
<i>ipratropium-albuterol soln 0.5-2.5 (3) mg/3ml</i>	38
IQIRVO TABS 80 MG.....	77
<i>irbesartan tabs 150 mg</i>	46
<i>irbesartan tabs 300 mg</i>	46
<i>irbesartan tabs 75 mg</i>	46
<i>irinotecan hcl soln 100 mg/5ml</i>	28
<i>irinotecan hcl soln 40 mg/2ml</i>	28
IRINOTECAN HCL SOLN 500 MG/25ML. 28	
ISENTRESS CHEW 100 MG	22
ISENTRESS CHEW 25 MG	22
ISENTRESS HD TABS 600 MG.....	22

ISENTRESS PACK 100 MG	22
ISENTRESS TABS 400 MG.....	22
ISONIAZID SOLN 100 MG/ML.....	19
<i>isoniazid syrp 50 mg/5ml</i>	20
<i>isoniazid tabs 100 mg</i>	20
<i>isoniazid tabs 300 mg</i>	20
<i>isosorbide dinitrate tabs 10 mg</i>	47
<i>isosorbide dinitrate tabs 20 mg</i>	47
<i>isosorbide dinitrate tabs 30 mg</i>	47
<i>isosorbide dinitrate tabs 5 mg</i>	47
<i>isosorbide mononitrate er tb24 120 mg</i>	47
<i>isosorbide mononitrate er tb24 30 mg</i>	47
<i>isosorbide mononitrate er tb24 60 mg</i>	47
<i>isosorbide mononitrate tabs 10 mg</i>	47
<i>isosorbide mononitrate tabs 20 mg</i>	47
<i>isotretinoin caps 20 mg</i>	100
<i>isotretinoin caps 30 mg</i>	100
<i>isotretinoin caps 40 mg</i>	100
ITOVEBI TABS 3 MG.....	28
ITOVEBI TABS 9 MG.....	28
<i>itraconazole caps 100 mg</i>	19
<i>itraconazole soln 10 mg/ml</i>	19
<i>ivabradine hcl tabs 5 mg</i>	45
<i>ivabradine hcl tabs 7.5 mg</i>	45
<i>ivermectin tabs 3 mg</i>	14
IWILFIN TABS 192 MG.....	28
IXEMPRA KIT SOLR 45 MG.....	28
IXIARO SUSP	95

J

JAKAFI TABS 10 MG.....	28
JAKAFI TABS 15 MG.....	28
JAKAFI TABS 20 MG.....	28
JAKAFI TABS 25 MG.....	28
JAKAFI TABS 5 MG.....	28
JANUMET TABS 50-1000 MG.....	82
JANUMET TABS 50-500 MG.....	82
JANUMET XR TB24 100-1000 MG.....	82
JANUMET XR TB24 50-1000 MG.....	82
JANUMET XR TB24 50-500 MG.....	82
JANUVIA TABS 100 MG.....	82
JANUVIA TABS 25 MG.....	82
JANUVIA TABS 50 MG.....	82
JARDIANCE TABS 10 MG.....	82
JARDIANCE TABS 25 MG.....	82
JAYPIRCA TABS 100 MG	28
JAYPIRCA TABS 50 MG	28
<i>jaythari tabs 18 mg</i>	79

<i>jaythari tabs 30 mg</i>	79
<i>jaythari tabs 36 mg</i>	79
<i>jaythari tabs 6 mg</i>	79
JIDEYTRO TABS 100 MG	28
JIDEYTRO TABS 25 MG	28
<i>jinteli tabs 1-5 mg-mcg</i>	83
JULUCA TABS 50-25 MG	22
<i>junel 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	80
<i>junel 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	80
<i>junel fe 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	80
<i>junel fe 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	80
<i>junel fe 24 tabs 1-20 mg-mcg(24)</i>	80
JYLAMVO SOLN 2 MG/ML	28
JYNNEOS SUSP 0.5 ML.....	95

K

KADCYLA SOLR 100 MG	29
KADCYLA SOLR 160 MG	29
KALETRA SOLN 400-100 MG/5ML	22
KALYDECO PACK 13.4 MG	92
KALYDECO PACK 25 MG	92
KALYDECO PACK 5.8 MG	92
KALYDECO PACK 50 MG	92
KALYDECO PACK 75 MG	92
KALYDECO TABS 150 MG.....	92
KCL (0.298%) IN NAACL SOLN 40-0.9 MEQ/L- %	72
<i>kcl in dextrose-nacl soln 10-5-0.45 meq/l-%- %</i>	72
KCL IN DEXTROSE-NAACL SOLN 20-5-0.2 MEQ/L-%-%.....	72
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.45 meq/l-%- %</i>	72
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.9 meq/l-%-%</i>	72
<i>kcl in dextrose-nacl soln 30-5-0.45 meq/l-%- %</i>	72
<i>kcl in dextrose-nacl soln 40-5-0.45 meq/l-%- %</i>	72
<i>kcl in dextrose-nacl soln 40-5-0.9 meq/l-%-%</i>	72
KCL-LACTATED RINGERS-D5W SOLN 20 MEQ/L	72
<i>kelnor 1/35 tabs 1-35 mg-mcg</i>	80
KENALOG-10 SUSP 10 MG/ML	79
KERENDIA TABS 10 MG	46
KERENDIA TABS 20 MG	46
KESIMPTA SOAJ 20 MG/0.4ML	89

<i>ketoconazole crea 2 %</i>	96
<i>ketoconazole sham 2 %</i>	96
<i>ketoconazole tabs 200 mg</i>	19
KETOPROFEN CAPS 50 MG	49
<i>ketorolac tromethamine +rfd soln 30 mg/ml</i> 49	
KETOROLAC TROMETHAMINE SOLN 0.4 %	75
<i>ketorolac tromethamine soln 0.5 %</i>	75
<i>ketorolac tromethamine soln 15 mg/ml</i>	49
<i>ketorolac tromethamine soln 30 mg/ml</i>	49
<i>ketorolac tromethamine soln 60 mg/2ml</i> ...	49
KEYTRUDA QLEX SOLN 395-4800 MG - UNT/2.4ML	29
KEYTRUDA QLEX SOLN 790-9600 MG - UNT/4.8ML	29
KEYTRUDA SOLN 100 MG/4ML	29
KHINDIVI SOLN 1 MG/ML	79
KINERET SOSY 100 MG/0.67ML.....	87
KINRIX SUSY 0.5 ML	94
KIRSTY SOLN 100 UNIT/ML	82
KIRSTY SOPN 100 UNIT/ML.....	82
KISQALI (200 MG DOSE) TBPk 200 MG.29	
KISQALI (400 MG DOSE) TBPk 200 MG.29	
KISQALI (600 MG DOSE) TBPk 200 MG.29	
KLISYRI (250 MG) OINT 1 %	100
<i>klor-con 10 tbc 10 meq</i>	72
<i>klor-con tbc 8 meq</i>	72
KLOXXADO LIQD 8 MG/0.1ML	61
KOMZIFTI CAPS 200 MG.....	29
KORLYM TABS 300 MG.....	82
KOSELUGO CAPS 10 MG	29
KOSELUGO CAPS 25 MG	29
KOSELUGO CPSP 5 MG	29
KOSELUGO CPSP 7.5 MG	29
KRAZATI TABS 200 MG.....	29
KRINTAFEL TABS 150 MG	20
KYPROLIS SOLR 10 MG.....	29
KYPROLIS SOLR 30 MG.....	29
KYPROLIS SOLR 60 MG.....	29

L

<i>labetalol hcl soln 5 mg/ml</i>	42
<i>labetalol hcl tabs 100 mg</i>	42
<i>labetalol hcl tabs 200 mg</i>	42
<i>labetalol hcl tabs 300 mg</i>	42
<i>lacosamide soln 10 mg/ml</i>	53
<i>lacosamide soln 200 mg/20ml</i>	53
<i>lacosamide tabs 100 mg</i>	53

<i>lacosamide tabs 150 mg</i>	53	<i>lenalidomide caps 2.5 mg</i>	29
<i>lacosamide tabs 200 mg</i>	53	<i>lenalidomide caps 20 mg</i>	29
<i>lacosamide tabs 50 mg</i>	54	<i>lenalidomide caps 25 mg</i>	29
LACTATED RINGERS SOLN.....	72, 89	<i>lenalidomide caps 5 mg</i>	29
<i>lactulose encephalopathy soln 10 gm/15ml</i>	70	LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) CPPK 10 MG	29
<i>lactulose soln 10 gm/15ml</i>	70	LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) CPPK 3 x 4 MG	29
<i>lamivudine soln 10 mg/ml</i>	22	LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) CPPK 10 & 4 MG	29
<i>lamivudine tabs 100 mg</i>	22	LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) CPPK 10 MG & 2 X 4 MG.....	29
<i>lamivudine tabs 150 mg</i>	22	LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 10 MG	29
<i>lamivudine tabs 300 mg</i>	22	LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 10 MG & 4 MG	29
<i>lamivudine-zidovudine tabs 150-300 mg</i> ..	22	LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) CPPK 4 MG	29
<i>lamotrigine chew 25 mg</i>	54	LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 4 MG	29
<i>lamotrigine chew 5 mg</i>	54	LEQSELVI TABS 8 MG	100
<i>lamotrigine er tb24 100 mg</i>	54	<i>letrozole tabs 2.5 mg</i>	29
<i>lamotrigine er tb24 200 mg</i>	54	<i>leucovorin calcium solr 100 mg</i>	86
<i>lamotrigine er tb24 25 mg</i>	54	<i>leucovorin calcium solr 350 mg</i>	86
<i>lamotrigine er tb24 250 mg</i>	54	<i>leucovorin calcium solr 50 mg</i>	86
<i>lamotrigine er tb24 250 mg</i>	54	<i>leucovorin calcium tabs 10 mg</i>	86
<i>lamotrigine er tb24 300 mg</i>	54	<i>leucovorin calcium tabs 25 mg</i>	86
<i>lamotrigine er tb24 50 mg</i>	54	<i>leucovorin calcium tabs 5 mg</i>	86
<i>lamotrigine kit 25 & 50 & 100 mg</i>	54	LEUKERAN TABS 2 MG.....	29
<i>lamotrigine starter kit-blue kit 35 x 25 mg</i> ..	54	LEUKINE SOLR 250 MCG.....	40
<i>lamotrigine starter kit-green kit 84 x 25 mg & 14x100 mg</i>	54	<i>leuprolide acetate kit 1 mg/0.2ml</i>	29
<i>lamotrigine starter kit-orange kit 42 x 25 mg & 7 x 100 mg</i>	54	<i>levetiracetam er tb24 500 mg</i>	54
<i>lamotrigine tabs 100 mg</i>	54	<i>levetiracetam er tb24 750 mg</i>	54
<i>lamotrigine tabs 150 mg</i>	54	<i>levetiracetam in nacl soln 1000 mg/100ml</i>	54
<i>lamotrigine tabs 200 mg</i>	54	<i>levetiracetam in nacl soln 1500 mg/100ml</i>	54
<i>lamotrigine tabs 25 mg</i>	54	<i>levetiracetam in nacl soln 500 mg/100ml</i> ..	54
<i>lamotrigine tbdp 100 mg</i>	54	<i>levetiracetam soln 100 mg/ml</i>	54
<i>lamotrigine tbdp 200 mg</i>	54	<i>levetiracetam soln 500 mg/5ml</i>	54
<i>lamotrigine tbdp 25 mg</i>	54	<i>levetiracetam tabs 1000 mg</i>	54
<i>lamotrigine tbdp 50 mg</i>	54	<i>levetiracetam tabs 250 mg</i>	54
LANOXIN PEDIATRIC SOLN 0.1 MG/ML ..	45	<i>levetiracetam tabs 500 mg</i>	54
LANREOTIDE ACETATE SOLN 120 MG/0.5ML.....	85	<i>levetiracetam tabs 750 mg</i>	54
<i>lanthanum carbonate chew 1000 mg</i>	71	LEVETIRACETAM TB3D 250 MG	54
<i>lanthanum carbonate chew 500 mg</i>	71	LEVETIRACETAM TB3D 500 MG	54
<i>lanthanum carbonate chew 750 mg</i>	71	LEVOBUNOLOL HCL SOLN 0.5 %	75
<i>lapatinib ditosylate tabs 250 mg</i>	29	<i>levocarnitine soln 1 gm/10ml</i>	89
<i>latanoprost soln 0.005 %</i>	75	<i>levocarnitine tabs 330 mg</i>	89
LAZCLUZE TABS 240 MG	29	<i>levocetirizine dihydrochloride soln 2.5 mg/5ml</i>	24
LAZCLUZE TABS 80 MG	29		
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR TABS 90-400 MG.....	22		
<i>leflunomide tabs 10 mg</i>	87		
<i>leflunomide tabs 20 mg</i>	87		
<i>lenalidomide caps 10 mg</i>	29		
<i>lenalidomide caps 15 mg</i>	29		

<i>levocetirizine dihydrochloride tabs 5 mg...</i>	24	<i>lidocaine-epinephrine soln 0.5 %-1</i>	
<i>levofloxacin in d5w soln 250 mg/50ml</i>	17	200000	89
<i>levofloxacin in d5w soln 500 mg/100ml</i>	17	<i>lidocaine-epinephrine soln 1 %-1</i>	
<i>levofloxacin in d5w soln 750 mg/150ml</i>	17	100000	89
LEVOFLOXACIN INTRAVENOUS SOLN 25		<i>lidocaine-epinephrine soln 2 %-1</i>	
MG/ML	17	100000	89
<i>levofloxacin oral soln 25 mg/ml</i>	17	<i>lidocaine-prilocaine crea 2.5-2.5 %</i>	99
<i>levofloxacin tabs 250 mg</i>	17	<i>lidocan ptch 5 %</i>	99
<i>levofloxacin tabs 500 mg</i>	17	LIFYORLI (125 MG DOSE) CPPK 1 x 25 MG	
<i>levofloxacin tabs 750 mg</i>	17	& 1 X 100 MG	29
<i>levorphanol tartrate tabs 2 mg</i>	49	LIFYORLI (150 MG DOSE) CPPK 2 x 25 MG	
<i>levorphanol tartrate tabs 3 mg</i>	49	& 1 X 100 MG	29
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 500 MCG		<i>linezolid soln 600 mg/300ml</i>	17
.....	85	<i>linezolid susr 100 mg/5ml</i>	17
<i>levothyroxine sodium tabs 100 mcg</i>	85	<i>linezolid tabs 600 mg</i>	17
<i>levothyroxine sodium tabs 112 mcg</i>	85	LINZESS CAPS 145 MCG	77
<i>levothyroxine sodium tabs 125 mcg</i>	85	LINZESS CAPS 290 MCG	77
<i>levothyroxine sodium tabs 137 mcg</i>	85	LINZESS CAPS 72 MCG	77
<i>levothyroxine sodium tabs 150 mcg</i>	85	<i>liothyronine sodium tabs 25 mcg</i>	86
<i>levothyroxine sodium tabs 175 mcg</i>	85	<i>liothyronine sodium tabs 5 mcg</i>	86
<i>levothyroxine sodium tabs 200 mcg</i>	85	<i>liothyronine sodium tabs 50 mcg</i>	86
<i>levothyroxine sodium tabs 25 mcg</i>	85	<i>liraglutide sopn 18 mg/3ml</i>	82
<i>levothyroxine sodium tabs 300 mcg</i>	85	<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 10 mg.51</i>	
<i>levothyroxine sodium tabs 50 mcg</i>	86	<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 20 mg.51</i>	
<i>levothyroxine sodium tabs 75 mcg</i>	86	<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 30 mg.51</i>	
<i>levothyroxine sodium tabs 88 mcg</i>	86	<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 40 mg.51</i>	
LIBTAYO SOLN 350 MG/7ML	29	<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 50 mg.51</i>	
LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF SOSY 100		<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 60 mg.51</i>	
MG/5ML	45	<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 70 mg.51</i>	
LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF SOSY 50		<i>lisinopril tabs 10 mg</i>	46
MG/5ML	45	<i>lisinopril tabs 2.5 mg</i>	46
<i>lidocaine hcl (pf) soln 0.5 %</i>	89	<i>lisinopril tabs 20 mg</i>	46
<i>lidocaine hcl (pf) soln 1 %</i>	89	<i>lisinopril tabs 30 mg</i>	46
<i>lidocaine hcl (pf) soln 2 %</i>	89	<i>lisinopril tabs 40 mg</i>	46
<i>lidocaine hcl (pf) soln 4 %</i>	89	<i>lisinopril tabs 5 mg</i>	46
<i>lidocaine hcl soln 0.5 %</i>	89	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 10-12.5 mg</i>	
<i>lidocaine hcl soln 1 %</i>	89	.....	46
<i>lidocaine hcl soln 2 %</i>	89	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-12.5 mg</i>	
<i>lidocaine hcl soln 4 %</i>	99	.....	46
LIDOCAINE HCL SOLN 4 %	76	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-25 mg</i>	
<i>lidocaine hcl urethral/mucosal prsy 2 % ...</i>	99	.....	46
LIDOCAINE IN D5W SOLN 4-5 MG/ML-%45		LITFULO CAPS 50 MG	100
<i>lidocaine oint 5 %</i>	99	<i>lithium carbonate caps 150 mg</i>	66
<i>lidocaine ptch 5 %</i>	99	<i>lithium carbonate caps 300 mg</i>	66
<i>lidocaine viscous hcl soln 2 %</i>	76	LITHIUM CARBONATE CAPS 600 MG	66
<i>lidocaine-epinephrine (pf) soln 1.5 %-1</i>		<i>lithium carbonate er tbcr 300 mg</i>	66
200000	89	<i>lithium carbonate er tbcr 450 mg</i>	66
<i>lidocaine-epinephrine (pf) soln 2 %-1</i>		LITHIUM CARBONATE TABS 300 MG	66
200000	89	<i>lithium soln 8 meq/5ml</i>	66

LITHOSTAT TABS 250 MG.....	70
LIVDELZI CAPS 10 MG	77
LIVMARLI TABS 10 MG.....	78
LIVMARLI TABS 15 MG.....	78
LIVMARLI TABS 20 MG.....	78
LIVMARLI TABS 30 MG.....	78
LIVTENCITY TABS 200 MG.....	22
<i>lofexidine hcl tabs 0.18 mg</i>	61
LOKELMA PACK 10 GM.....	71
LOKELMA PACK 5 GM.....	71
<i>lomustine caps 10 mg</i>	29
<i>lomustine caps 100 mg</i>	30
<i>lomustine caps 40 mg</i>	30
LONSURF TABS 15-6.14 MG.....	30
LONSURF TABS 20-8.19 MG.....	30
<i>lopinavir-ritonavir tabs 100-25 mg</i>	22
<i>lopinavir-ritonavir tabs 200-50 mg</i>	22
<i>lorazepam intensol conc 2 mg/ml</i>	59
LORAZEPAM SOLN 2 MG/ML.....	59
LORAZEPAM SOLN 4 MG/ML.....	59
<i>lorazepam tabs 0.5 mg</i>	59
<i>lorazepam tabs 1 mg</i>	59
<i>lorazepam tabs 2 mg</i>	59
LORBRENA TABS 100 MG.....	30
LORBRENA TABS 25 MG	30
<i>losartan potassium tabs 100 mg</i>	46
<i>losartan potassium tabs 25 mg</i>	46
<i>losartan potassium tabs 50 mg</i>	46
<i>losartan potassium-hctz tabs 100-12.5 mg</i>	47
<i>losartan potassium-hctz tabs 100-25 mg</i>	47
<i>losartan potassium-hctz tabs 50-12.5 mg</i>	47
<i>lovastatin tabs 10 mg</i>	41
<i>lovastatin tabs 20 mg</i>	41
<i>lovastatin tabs 40 mg</i>	41
<i>loxapine succinate caps 10 mg</i>	66
<i>loxapine succinate caps 25 mg</i>	66
<i>loxapine succinate caps 5 mg</i>	66
<i>loxapine succinate caps 50 mg</i>	66
<i>lubiprostone caps 24 mcg</i>	78
<i>lubiprostone caps 8 mcg</i>	78
LUCENTIS SOSY 0.3 MG/0.05ML.....	76
LUCENTIS SOSY 0.5 MG/0.05ML.....	76
LUMAKRAS TABS 120 MG.....	30
LUMAKRAS TABS 240 MG.....	30
LUMAKRAS TABS 320 MG.....	30
LUMIZYME SOLR 50 MG	73
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75 MG	30
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 7.5 MG30	

LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25 MG	30
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 22.5 MG	30
LUPRON DEPOT (4-MONTH) KIT 30 MG30	
LUPRON DEPOT (6-MONTH) KIT 45 MG30	
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 11.25 MG	30
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 15 MG	30
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 7.5 MG	30
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT 11.25 MG	30
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT 30 MG	30
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) KIT 45 MG	30
<i>lurasidone hcl tabs 120 mg</i>	66
<i>lurasidone hcl tabs 20 mg</i>	66
<i>lurasidone hcl tabs 40 mg</i>	66
<i>lurasidone hcl tabs 60 mg</i>	66
<i>lurasidone hcl tabs 80 mg</i>	66
LYBALVI TABS 10-10 MG.....	66
LYBALVI TABS 15-10 MG.....	66
LYBALVI TABS 20-10 MG.....	66
LYBALVI TABS 5-10 MG.....	66
LYNPARZA TABS 100 MG.....	30
LYNPARZA TABS 150 MG.....	30
LYSODREN TABS 500 MG	30
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4 MG	30
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4 MG	30
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4 MG	30

M

<i>magnesium sulfate in d5w soln 1-5 gm/100ml-%</i>	72
<i>magnesium sulfate soln 50 %</i>	54
<i>malathion lotn 0.5 %</i>	96
MANNITOL SOLN 20 %	71
MANNITOL SOLN 25 %	71
<i>maraviroc tabs 150 mg</i>	22
<i>maraviroc tabs 300 mg</i>	22
MARPLAN TABS 10 MG.....	66
MATULANE CAPS 50 MG.....	30

MAVYRET PACK 50-20 MG	22	<i>metformin hcl tabs 850 mg</i>	82
MAVYRET TABS 100-40 MG.....	22	<i>methadone hcl conc 10 mg/ml</i>	49
<i>meclizine hcl tabs 25 mg</i>	77	<i>methadone hcl intensol conc 10 mg/ml</i>	49
MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 100 MG		METHADONE HCL SOLN 5 MG/5ML.....	49
.....	49	<i>methadone hcl tabs 10 mg</i>	49
MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 50 MG		<i>methadone hcl tabs 5 mg</i>	49
.....	49	<i>methazolamide tabs 25 mg</i>	75
MEDROL TABS 2 MG.....	79	<i>methazolamide tabs 50 mg</i>	75
<i>medroxyprogesterone acetate susp 150</i>		<i>methenamine hippurate tabs 1 gm</i>	24
<i>mg/ml</i>	84	<i>methergine tabs 0.2 mg</i>	84
MEDROXYPROGESTERONE ACETATE		<i>methimazole tabs 10 mg</i>	86
SUSY 150 MG/ML.....	84	<i>methimazole tabs 5 mg</i>	86
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 10 mg</i>	84	METHITEST TABS 10 MG.....	80
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 2.5 mg</i>	84	<i>methocarbamol tabs 500 mg</i>	37
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 5 mg</i>	84	<i>methocarbamol tabs 750 mg</i>	37
<i>mefenamic acid caps 250 mg</i>	49	<i>methotrexate sodium (pf) soln 1 gm/40ml</i>	30
<i>mefloquine hcl tabs 250 mg</i>	20	<i>methotrexate sodium (pf) soln 250 mg/10ml</i>	30
<i>megestrol acetate susp 40 mg/ml</i>	30	.....	30
<i>megestrol acetate tabs 20 mg</i>	30	<i>methotrexate sodium (pf) soln 50 mg/2ml</i>	30
<i>megestrol acetate tabs 40 mg</i>	30	METHOTREXATE SODIUM SOLN 250	
MEKINIST SOLR 0.05 MG/ML.....	30	MG/10ML	30
MEKINIST TABS 0.5 MG	30	METHOTREXATE SODIUM SOLN 50	
MEKINIST TABS 2 MG	30	MG/2ML	30
MEKTOVI TABS 15 MG.....	30	<i>methotrexate sodium solr 1 gm</i>	31
<i>meloxicam tabs 15 mg</i>	49	<i>methotrexate sodium tabs 2.5 mg</i>	31
<i>meloxicam tabs 7.5 mg</i>	49	METHOXSALIN RAPID CAPS 10 MG...100	
<i>melphalan hcl solr 50 mg</i>	30	<i>methsuximide caps 300 mg</i>	54
<i>memantine hcl soln 2 mg/ml</i>	60	<i>methylergonovine maleate soln 0.2 mg/ml</i>	84
<i>memantine hcl tabs 10 mg</i>	60	<i>methylergonovine maleate tabs 0.2 mg</i>	84
MEMANTINE HCL TABS 28 x 5 MG & 21 X		<i>methylphenidate hcl chew 2.5 mg</i>	51
10 MG.....	60	METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR	
<i>memantine hcl tabs 5 mg</i>	60	10 MG	51
MENQUADFI SOLN 0.5 ML.....	95	METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR	
MENVEO SOLR.....	95	20 MG	51
<i>mercaptopurine susp 2000 mg/100ml</i>	30	METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR	
<i>mercaptopurine tabs 50 mg</i>	30	30 MG	51
<i>meropenem solr 1 gm</i>	17	METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR	
<i>meropenem solr 500 mg</i>	17	40 MG	51
<i>mesalamine enem 4 gm</i>	76	METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR	
<i>mesalamine er cpcr 500 mg</i>	76	50 MG	51
<i>mesalamine supp 1000 mg</i>	76	METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR	
<i>mesalamine tbec 1.2 gm</i>	76	60 MG	51
<i>mesna soln 100 mg/ml</i>	89	<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 18 mg</i> ..	51
<i>mesna tabs 400 mg</i>	89	<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 27 mg</i> ..	51
METAXALONE TABS 640 MG.....	37	<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 36 mg</i> ..	51
<i>metformin hcl er tb24 500 mg</i>	82	<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 54 mg</i> ..	51
<i>metformin hcl er tb24 750 mg</i>	82	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 10	
<i>metformin hcl tabs 1000 mg</i>	82	MG	52
<i>metformin hcl tabs 500 mg</i>	82		

METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 15 MG.....	52	metronidazole crea 0.75 %	96
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 20 MG.....	52	metronidazole gel 0.75 %.....	96
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 30 MG.....	52	metronidazole lotn 0.75 %.....	96
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 40 MG.....	52	metronidazole soln 500 mg/100ml	20
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 50 MG.....	52	metronidazole tabs 250 mg.....	20
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 60 MG.....	52	metronidazole tabs 500 mg.....	20
methylphenidate hcl er tbcr 10 mg	52	metirosine caps 250 mg.....	41
methylphenidate hcl er tbcr 20 mg	52	mexiletine hcl caps 150 mg.....	45
methylphenidate hcl soln 5 mg/5ml	52	mexiletine hcl caps 200 mg.....	45
methylphenidate hcl tabs 10 mg.....	52	mexiletine hcl caps 250 mg.....	45
methylphenidate hcl tabs 20 mg.....	52	midazolam hcl (pf) +rfid soln 2 mg/2ml.....	59
methylphenidate hcl tabs 5 mg.....	52	midazolam hcl (pf) soln 10 mg/2ml.....	59
methylprednisolone acetate susp 40 mg/ml79		midazolam hcl (pf) soln 2 mg/2ml	59
methylprednisolone acetate susp 80 mg/ml79		midazolam hcl (pf) soln 5 mg/ml	59
methylprednisolone sodium succ solr 1000 mg	79	midazolam hcl soln 10 mg/2ml.....	59
methylprednisolone sodium succ solr 125 mg	79	midazolam hcl soln 2 mg/2ml.....	59
methylprednisolone sodium succ solr 40 mg	79	midazolam hcl soln 25 mg/5ml.....	59
methylprednisolone sodium succ solr 16 mg.....	79	midazolam hcl soln 5 mg/ml.....	59
methylprednisolone tabs 32 mg.....	79	MIDAZOLAM SOAJ 10 MG/0.7ML.....	54
methylprednisolone tabs 4 mg.....	79	midodrine hcl tabs 10 mg.....	38
methylprednisolone tabs 8 mg.....	79	midodrine hcl tabs 2.5 mg.....	38
methylprednisolone tbpk 4 mg.....	79	midodrine hcl tabs 5 mg.....	38
methyltestosterone caps 10 mg.....	80	MIEBO SOLN 1.338 GM/ML.....	76
metoclopramide hcl +rfid soln 5 mg/ml.....	78	MIFEPREX TABS 200 MG.....	84
metoclopramide hcl soln 5 mg/5ml.....	78	mifepristone tabs 200 mg.....	84
metoclopramide hcl soln 5 mg/ml.....	78	mifepristone tabs 300 mg.....	82
metoclopramide hcl tabs 10 mg.....	78	miglustat caps 100 mg.....	73
metoclopramide hcl tabs 5 mg.....	78	milrinone lactate in dextrose soln 20-5 mg/100ml-%	45
metolazone tabs 10 mg	71	milrinone lactate in dextrose soln 40-5 mg/200ml-%	45
metolazone tabs 2.5 mg	71	milrinone lactate soln 10 mg/10ml.....	45
metolazone tabs 5 mg	71	minocycline hcl caps 100 mg	17
metoprolol succinate er tb24 100 mg	42	minocycline hcl caps 50 mg	17
metoprolol succinate er tb24 200 mg	42	minocycline hcl caps 75 mg	17
metoprolol succinate er tb24 25 mg	42	minocycline hcl tabs 100 mg.....	17
metoprolol succinate er tb24 50 mg	42	minoxidil tabs 10 mg	46
metoprolol tartrate soln 5 mg/5ml.....	42	minoxidil tabs 2.5 mg	46
metoprolol tartrate tabs 100 mg.....	43	MIPLYFFA CAPS 124 MG.....	89
metoprolol tartrate tabs 25 mg.....	43	MIPLYFFA CAPS 47 MG.....	89
metoprolol tartrate tabs 50 mg.....	43	MIPLYFFA CAPS 62 MG.....	89
metronidazole caps 375 mg	20	MIPLYFFA CAPS 93 MG.....	90
		mirabegron er tb24 25 mg.....	101
		mirabegron er tb24 50 mg.....	101
		MIRENA (52 MG) IUD 21 MCG/DAY	81
		mirtazapine tabs 15 mg.....	66
		mirtazapine tabs 30 mg.....	66
		mirtazapine tabs 45 mg.....	66
		mirtazapine tabs 7.5 mg.....	66

<i>mirtazapine tbdp 15 mg</i>	66
<i>mirtazapine tbdp 30 mg</i>	66
<i>mirtazapine tbdp 45 mg</i>	66
<i>misoprostol tabs 100 mcg</i>	77
<i>misoprostol tabs 200 mcg</i>	77
<i>mitomycin solr 20 mg</i>	31
<i>mitomycin solr 40 mg</i>	31
<i>mitomycin solr 5 mg</i>	31
<i>mitoxantrone hcl conc 20 mg/10ml</i>	31
<i>mitoxantrone hcl conc 25 mg/12.5ml</i>	31
<i>mitoxantrone hcl conc 30 mg/15ml</i>	31
M-M-R II SOLR.....	95
<i>modafinil tabs 100 mg</i>	52
<i>modafinil tabs 200 mg</i>	52
MODEYSO CAPS 125 MG.....	31
MOLINDONE HCL TABS 10 MG.....	66
MOLINDONE HCL TABS 25 MG.....	66
MOLINDONE HCL TABS 5 MG.....	66
<i>mometasone furoate crea 0.1 %</i>	98
<i>mometasone furoate oint 0.1 %</i>	98
<i>mometasone furoate soln 0.1 %</i>	98
<i>mometasone furoate susp 50 mcg/act</i>	75
<i>montelukast sodium chew 4 mg</i>	91
<i>montelukast sodium chew 5 mg</i>	92
<i>montelukast sodium pack 4 mg</i>	92
<i>montelukast sodium tabs 10 mg</i>	92
<i>morphine sulfate (concentrate) soln 100 mg/5ml</i>	49
<i>morphine sulfate er tbc 100 mg</i>	49
<i>morphine sulfate er tbc 15 mg</i>	49
<i>morphine sulfate er tbc 200 mg</i>	49
<i>morphine sulfate er tbc 30 mg</i>	49
<i>morphine sulfate er tbc 60 mg</i>	49
<i>morphine sulfate soln 10 mg/5ml</i>	49
MORPHINE SULFATE SOLN 20 MG/5ML.....	49
<i>morphine sulfate tabs 15 mg</i>	49
<i>morphine sulfate tabs 30 mg</i>	50
MOVANTIK TABS 25 MG.....	78
MOXIFLOXACIN HCL IN NA CL SOLN 400 MG/250ML.....	17
<i>moxifloxacin hcl soln 0.5 %</i>	74
<i>moxifloxacin hcl tabs 400 mg</i>	18
MRESVIA SUSY 50 MCG/0.5ML.....	95
MULTAQ TABS 400 MG.....	45
<i>mupirocin calcium crea 2 %</i>	96
<i>mupirocin oint 2 %</i>	96
<i>mutamycin solr 40 mg</i>	31
<i>mutamycin solr 5 mg</i>	31
MVASI SOLN 100 MG/4ML.....	31

MVASI SOLN 400 MG/16ML.....	31
<i>mycophenolate mofetil caps 250 mg</i>	88
<i>mycophenolate mofetil susr 200 mg/ml</i>	88
<i>mycophenolate mofetil tabs 500 mg</i>	88
<i>mycophenolate sodium tbec 180 mg</i>	88
<i>mycophenolate sodium tbec 360 mg</i>	88

N

<i>na sulfate-k sulfate-mg sulf soln 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	77
NABI-HB SOLN 312 UNIT/ML.....	94
<i>nabumetone tabs 500 mg</i>	50
<i>nabumetone tabs 750 mg</i>	50
<i>nadolol tabs 20 mg</i>	43
<i>nadolol tabs 40 mg</i>	43
<i>nadolol tabs 80 mg</i>	43
<i>naftacillin sodium solr 1 gm</i>	18
<i>naftacillin sodium solr 10 gm</i>	18
<i>naftacillin sodium solr 2 gm</i>	18
NAGLAZYME SOLN 1 MG/ML.....	73
<i>nalbuphine hcl soln 10 mg/ml</i>	50
<i>nalbuphine hcl soln 20 mg/ml</i>	50
NALOXONE HCL SOCT 0.4 MG/ML.....	61
<i>naloxone hcl soln 0.4 mg/ml</i>	61
<i>naloxone hcl soln 4 mg/10ml</i>	61
<i>naloxone hcl sosy 2 mg/2ml</i>	61
<i>naltrexone hcl tabs 50 mg</i>	61
<i>naproxen susp 125 mg/5ml</i>	50
<i>naproxen tabs 250 mg</i>	50
<i>naproxen tabs 375 mg</i>	50
<i>naproxen tabs 500 mg</i>	50
<i>naproxen tbec 375 mg</i>	50
<i>naratriptan hcl tabs 1 mg</i>	56
<i>naratriptan hcl tabs 2.5 mg</i>	56
NATACYN SUSP 5 %.....	74
<i>nateglinide tabs 120 mg</i>	82
<i>nateglinide tabs 60 mg</i>	82
NAYZILAM SOLN 5 MG/0.1ML.....	54
<i>nebivolol hcl tabs 10 mg</i>	43
<i>nebivolol hcl tabs 2.5 mg</i>	43
<i>nebivolol hcl tabs 20 mg</i>	43
<i>nebivolol hcl tabs 5 mg</i>	43
NEFAZODONE HCL TABS 100 MG.....	66
NEFAZODONE HCL TABS 150 MG.....	66
NEFAZODONE HCL TABS 200 MG.....	66
NEFAZODONE HCL TABS 250 MG.....	66
NEFAZODONE HCL TABS 50 MG.....	66
<i>nelarabine soln 5 mg/ml</i>	31

NEMLUVIO AUIJ 30 MG.....	98	<i>nintedanib esylate caps 100 mg.....</i>	92
<i>neomycin sulfate tabs 500 mg.....</i>	18	<i>nintedanib esylate caps 150 mg.....</i>	92
NEOMYCIN-BACITRACIN ZN-POLYMYX		<i>nitazoxanide tabs 500 mg.....</i>	20
OINT 5-400-10000.....	74	<i>nitro-bid oint 2 %.....</i>	47
NEOMYCIN-POLYMYXIN B GU SOLN 40-		NITRO-DUR PT24 0.3 MG/HR.....	47
200000.....	96	NITRO-DUR PT24 0.8 MG/HR.....	47
<i>neomycin-polymyxin-dexameth oint 3.5-</i>		<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 100 mg ..</i>	24
<i>10000-0.1.....</i>	75	<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 25 mg</i>	24
<i>neomycin-polymyxin-dexameth susp 3.5-</i>		<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 50 mg</i>	24
<i>10000-0.1.....</i>	75	<i>nitrofurantoin monohyd macro caps 100 mg</i>	
NEOMYCIN-POLYMYXIN-GRAMICIDIN		.....	24
SOLN 1.75-10000-.025.....	74	<i>nitrofurantoin susp 25 mg/5ml.....</i>	24
NEOMYCIN-POLYMYXIN-HC OPTHALMIC		NITROFURANTOIN SUSP 50 MG/5ML....	24
SUSP 3.5-10000-1.....	75	<i>nitroglycerin oint 0.4 %.....</i>	100
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5-10000-1</i>		<i>nitroglycerin pt24 0.1 mg/hr.....</i>	47
.....	75	<i>nitroglycerin pt24 0.2 mg/hr.....</i>	47
<i>neomycin-polymyxin-hc soln 1 %.....</i>	75	<i>nitroglycerin pt24 0.4 mg/hr.....</i>	47
NERLYNX TABS 40 MG.....	31	<i>nitroglycerin pt24 0.6 mg/hr.....</i>	47
<i>nevirapine er tb24 400 mg.....</i>	22	<i>nitroglycerin soln 0.4 mg/spray.....</i>	47
NEVIRAPINE SUSP 50 MG/5ML.....	22	NITROGLYCERIN SOLN 5 MG/ML.....	47
<i>nevirapine tabs 200 mg.....</i>	22	<i>nitroglycerin subl 0.3 mg.....</i>	47
NEXLETOL TABS 180 MG.....	41	<i>nitroglycerin subl 0.4 mg.....</i>	47
NEXLIZET TABS 180-10 MG.....	41	<i>nitroglycerin subl 0.6 mg.....</i>	48
NEXPLANON IMPL 68 MG.....	81	<i>nitroprusside sodium soln 25 mg/ml.....</i>	46
<i>niacin er (antihyperlipidemic) tbc 500 mg</i>	42	NIVESTYM SOLN 300 MCG/ML.....	40
NIACOR TABS 500 MG.....	42	NIVESTYM SOLN 480 MCG/1.6ML.....	40
NICARDIPINE HCL SOLN 2.5 MG/ML.....	44	NIVESTYM SOSY 300 MCG/0.5ML.....	40
NICOTROL NS SOLN 10 MG/ML.....	36	NIVESTYM SOSY 480 MCG/0.8ML.....	40
<i>nifedipine caps 10 mg.....</i>	44	NORA-BE TABS 0.35 MG.....	81
<i>nifedipine caps 20 mg.....</i>	44	NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 10	
<i>nifedipine er osmotic release tb24 30 mg.</i>	44	MG/1.5ML.....	85
<i>nifedipine er osmotic release tb24 60 mg.</i>	44	NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 15	
<i>nifedipine er osmotic release tb24 90 mg.</i>	44	MG/1.5ML.....	85
<i>nifedipine er tb24 30 mg.....</i>	44	NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 5	
<i>nifedipine er tb24 60 mg.....</i>	44	MG/1.5ML.....	85
<i>nifedipine er tb24 90 mg.....</i>	44	<i>norepinephrine bitartrate soln 1 mg/ml.....</i>	38
<i>nikki tabs 3-0.02 mg.....</i>	81	<i>norethin ace-eth estrad-fe chew 1-20 mg-</i>	
NILOTINIB D-TARTRATE CAPS 150 MG	31	<i>mcg(24).....</i>	81
NILOTINIB D-TARTRATE CAPS 200 MG	31	<i>norethindrone acetate tabs 5 mg.....</i>	84
NILOTINIB D-TARTRATE CAPS 50 MG..	31	<i>norethindrone tabs 0.35 mg.....</i>	81
<i>nilotinib hcl caps 150 mg.....</i>	31	NORPACE CR CP12 100 MG.....	45
<i>nilotinib hcl caps 200 mg.....</i>	31	NORPACE CR CP12 150 MG.....	45
<i>nilotinib hcl caps 50 mg.....</i>	31	<i>nortrel 0.5/35 (28) tabs 0.5-35 mg-mcg....</i>	81
NILUTAMIDE TABS 150 MG.....	31	<i>nortrel 1/35 (21) tabs 1-35 mg-mcg.....</i>	81
<i>nimodipine caps 30 mg.....</i>	44	<i>nortrel 1/35 (28) tabs 1-35 mg-mcg.....</i>	81
NIMODIPINE SOLN 60 MG/20ML.....	44	<i>nortrel 7/7/7 tabs 0.5/0.75/1-35 mg-mcg ...</i>	81
NINLARO CAPS 2.3 MG.....	31	<i>nortriptyline hcl caps 10 mg.....</i>	66
NINLARO CAPS 3 MG.....	31	<i>nortriptyline hcl caps 25 mg.....</i>	66
NINLARO CAPS 4 MG.....	31	<i>nortriptyline hcl caps 50 mg.....</i>	66

<i>nortriptyline hcl caps 75 mg</i>	66
<i>nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml</i>	66
NORVIR PACK 100 MG.....	22
NOURIANZ TABS 20 MG.....	60
NOURIANZ TABS 40 MG.....	60
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100 UNIT/ML	82
NUBEQA TABS 300 MG.....	31
NUCALA SOAJ 100 MG/ML.....	92
NUCALA SOSY 100 MG/ML.....	92
NUCALA SOSY 40 MG/0.4ML.....	92
NUDEXTA CAPS 20-10 MG.....	60
NUPLAZID CAPS 34 MG.....	66
NUPLAZID TABS 10 MG.....	66
NURTEC TBDP 75 MG.....	56
NUZYRA TABS 150 MG.....	18
<i>nystatin crea 100000 unit/gm</i>	96
<i>nystatin oint 100000 unit/gm</i>	96
<i>nystatin powd 100000 unit/gm</i>	96
<i>nystatin susp 100000 unit/ml</i>	19
<i>nystatin tabs 500000 unit</i>	19
<i>nystatin-triamcinolone crea 100000-0.1 unit/gm-%</i>	98
<i>nystatin-triamcinolone oint 100000-0.1 unit/gm-%</i>	98
<i>nystop powd 100000 unit/gm</i>	96

O

OCREVUS ZUNOVO SOLN 920-23000 MG- UT/23ML.....	61
<i>octreotide acetate kit 10 mg</i>	85
<i>octreotide acetate kit 20 mg</i>	85
<i>octreotide acetate kit 30 mg</i>	85
<i>octreotide acetate soln 100 mcg/ml</i>	85
<i>octreotide acetate soln 1000 mcg/ml</i>	85
<i>octreotide acetate soln 200 mcg/ml</i>	85
<i>octreotide acetate soln 50 mcg/ml</i>	85
<i>octreotide acetate soln 500 mcg/ml</i>	85
ODACTRA SUBL 12 SQ-HDM.....	90
ODEFSEY TABS 200-25-25 MG.....	22
ODOMZO CAPS 200 MG.....	31
OFEV CAPS 100 MG.....	92
OFEV CAPS 150 MG.....	92
<i>ofloxacin ophthalmic soln 0.3 %</i>	74
<i>ofloxacin otic soln 0.3 %</i>	74
OGSIVEO TABS 100 MG.....	31
OGSIVEO TABS 150 MG.....	31
OGSIVEO TABS 50 MG.....	31

OHTUVAYRE SUSP 3 MG/2.5ML.....	93
OJEMDA SUSR 25 MG/ML.....	31
OJEMDA TABS 100 MG.....	31
OJJAARA TABS 100 MG.....	31
OJJAARA TABS 150 MG.....	31
OJJAARA TABS 200 MG.....	31
<i>olanzapine solr 10 mg</i>	66
<i>olanzapine tabs 10 mg</i>	66
<i>olanzapine tabs 15 mg</i>	66
<i>olanzapine tabs 2.5 mg</i>	66
<i>olanzapine tabs 20 mg</i>	66
<i>olanzapine tabs 5 mg</i>	66
<i>olanzapine tabs 7.5 mg</i>	66
<i>olanzapine tbdp 10 mg</i>	67
<i>olanzapine tbdp 15 mg</i>	67
<i>olanzapine tbdp 20 mg</i>	67
<i>olanzapine tbdp 5 mg</i>	67
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 12-25 mg</i> ..	67
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 12-50 mg</i> ..	67
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 3-25 mg</i>	67
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 6-25 mg</i>	67
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 6-50 mg</i>	67
OLUMIANT TABS 1 MG.....	87
OLUMIANT TABS 2 MG.....	87
<i>omega-3-acid ethyl esters caps 1 gm</i>	42
<i>omeprazole cpdr 10 mg</i>	77
<i>omeprazole cpdr 20 mg</i>	77
<i>omeprazole cpdr 40 mg</i>	77
OMNITROPE SOCT 10 MG/1.5ML.....	85
OMNITROPE SOCT 5 MG/1.5ML.....	85
OMNITROPE SOLR 5.8 MG.....	85
<i>ondansetron hcl +rfid soln 4 mg/2ml</i>	77
<i>ondansetron hcl soln 4 mg/2ml</i>	77
<i>ondansetron hcl soln 4 mg/5ml</i>	77
<i>ondansetron hcl soln 40 mg/20ml</i>	77
<i>ondansetron hcl tabs 4 mg</i>	77
<i>ondansetron hcl tabs 8 mg</i>	77
<i>ondansetron tbdp 4 mg</i>	77
<i>ondansetron tbdp 8 mg</i>	77
ONUREG TABS 200 MG.....	31
ONUREG TABS 300 MG.....	31
OPDIVO QVANTIG SOLN 600-10000 MG- UT/5ML.....	31
OPDIVO SOLN 100 MG/10ML.....	31
OPDIVO SOLN 40 MG/4ML.....	31
OPIPZA FILM 10 MG.....	67
OPIPZA FILM 2 MG.....	67
OPIPZA FILM 5 MG.....	67
OPSYNVI TABS 10-20 MG.....	94

OPSYNVI TABS 10-40 MG	94
OPZELURA CREA 1.5 %	100
ORENCIA CLICKJECT SOAJ 125 MG/ML87	
ORENCIA SOLR 250 MG	87
ORENCIA SOSY 125 MG/ML	87
ORENCIA SOSY 50 MG/0.4ML	87
ORENCIA SOSY 87.5 MG/0.7ML	87
ORGOVYX TABS 120 MG	83
ORILISSA TABS 150 MG.....	83
ORILISSA TABS 200 MG.....	83
ORKAMBI PACK 100-125 MG	92
ORKAMBI PACK 150-188 MG	92
ORKAMBI PACK 75-94 MG	92
ORKAMBI TABS 100-125 MG.....	92
ORKAMBI TABS 200-125 MG.....	92
ORLYNVAH TABS 500-500 MG	24
ORSERDU TABS 345 MG	31
ORSERDU TABS 86 MG	31
oseltamivir phosphate caps 30 mg	22
oseltamivir phosphate caps 45 mg	22
oseltamivir phosphate caps 75 mg	22
oseltamivir phosphate susr 6 mg/ml	22
OSENVELT SOLN 120 MG/1.7ML	86
OSMITROL SOLN 20 %.....	71
OTEZLA TABS 20 MG	87
OTEZLA TABS 30 MG	87
OTEZLA TBPK 10 & 20 & 30 MG.....	87
OTEZLA TBPK 4 x 10 & 51 x20 MG	87
OTEZLA XR TB24 75 MG	87
OTEZLA/OTEZLA XR INITIATION PK TBPK 10&20&30&(ER)75 MG	87
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE SOLN 2 GM/50ML.....	18
oxaliplatin soln 100 mg/20ml	31
oxaliplatin soln 50 mg/10ml	31
oxazepam caps 10 mg	59
oxazepam caps 15 mg	59
oxazepam caps 30 mg	59
oxcarbazepine susp 300 mg/5ml.....	54
oxcarbazepine tabs 150 mg	54
oxcarbazepine tabs 300 mg	54
oxcarbazepine tabs 600 mg	54
oxybutynin chloride er tb24 10 mg	101
oxybutynin chloride er tb24 15 mg	101
oxybutynin chloride er tb24 5 mg	101
oxybutynin chloride soln 5 mg/5ml	101
oxybutynin chloride tabs 5 mg	101
oxycodone hcl conc 100 mg/5ml	50
oxycodone hcl soln 5 mg/5ml	50

oxycodone hcl tabs 10 mg	50
oxycodone hcl tabs 15 mg	50
oxycodone hcl tabs 20 mg	50
oxycodone hcl tabs 30 mg	50
oxycodone hcl tabs 5 mg	50
oxycodone-acetaminophen tabs 10-325 mg50	
oxycodone-acetaminophen tabs 5-325 mg50	
oxycodone-acetaminophen tabs 7.5-325 mg	50
OXYTOCIN SOLN 10 UNIT/ML	84
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2 MG/3ML	82
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SOPN 4 MG/3ML82	
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SOPN 8 MG/3ML82	
OZEMPIC TABS 1.5 MG.....	82
OZEMPIC TABS 4 MG	82
OZEMPIC TABS 9 MG	82

P

paclitaxel conc 100 mg/16.7ml	31
PACLITAXEL CONC 150 MG/25ML	31
paclitaxel conc 30 mg/5ml.....	31
paclitaxel conc 300 mg/50ml.....	32
PACLITAXEL PROTEIN-BOUND PART SUSR 100 MG.....	32
PADCEV SOLR 20 MG.....	32
PADCEV SOLR 30 MG.....	32
PALFORZIA (12 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 1 MG & 10 MG.....	90
PALFORZIA (120 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG & 100 MG	90
PALFORZIA (160 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 20 MG & 100 MG.....	90
PALFORZIA (20 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG	90
PALFORZIA (200 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 100 MG.....	90
PALFORZIA (240 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG & 2 X 100 MG	90
PALFORZIA (3 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 1 MG	90
PALFORZIA (300 MG MAINTENANCE) PACK 300 MG.....	90
PALFORZIA (300 MG TITRATION) PACK 300 MG	90
PALFORZIA (40 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG.....	90

PALFORZIA (6 MG DAILY DOSE) CSPK 6 x 1 MG.....	90
PALFORZIA (80 MG DAILY DOSE) CSPK 4 x 20 MG.....	90
PALFORZIA INITIAL ESCALATION CSPK 0.5 & 1 & 1.5 & 3 & 6 MG	90
<i>paliperidone er tb24 1.5 mg</i>	67
<i>paliperidone er tb24 3 mg</i>	67
<i>paliperidone er tb24 6 mg</i>	67
<i>paliperidone er tb24 9 mg</i>	67
PALYNZIQ SOSY 10 MG/0.5ML	73
PALYNZIQ SOSY 2.5 MG/0.5ML	73
PALYNZIQ SOSY 20 MG/ML.....	73
<i>pamidronate disodium soln 90 mg/10ml</i> ...	86
PANRETIN GEL 0.1 %.....	99
PANTOPRAZOLE SODIUM SOLR 40 MG77	
<i>pantoprazole sodium tbec 20 mg</i>	77
<i>pantoprazole sodium tbec 40 mg</i>	77
<i>paroxetine hcl er tb24 12.5 mg</i>	67
<i>paroxetine hcl er tb24 25 mg</i>	67
<i>paroxetine hcl er tb24 37.5 mg</i>	67
PAROXETINE HCL SUSP 10 MG/5ML....	67
<i>paroxetine hcl tabs 10 mg</i>	67
<i>paroxetine hcl tabs 20 mg</i>	67
<i>paroxetine hcl tabs 30 mg</i>	67
<i>paroxetine hcl tabs 40 mg</i>	67
<i>paroxetine mesylate caps 7.5 mg</i>	67
PAVBLU SOLN 2 MG/0.05ML.....	76
PAVBLU SOSY 2 MG/0.05ML.....	76
PAXLOVID (150/100) TBPK 10 x 150 MG & 10 X 100MG	22
PAXLOVID (300/100 & 150/100) TBPK 6 x 150 MG & 5 X 100MG	22
PAXLOVID (300/100) TBPK 20 x 150 MG & 10 X 100MG	22
<i>pazopanib hcl tabs 200 mg</i>	32
PAZOPANIB HCL TABS 400 MG.....	32
PEDIARIX SUSY.....	95
PEDVAXHIB SUSP 7.5 MCG/0.5ML.....	95
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl solr 420 gm</i> ..	77
PEG-3350/ELECTROLYTES SOLR 236 GM	77
PEGASYS SOLN 180 MCG/ML	22
PEGASYS SOSY 180 MCG/0.5ML	22
PEMAZYRE TABS 13.5 MG.....	32
PEMAZYRE TABS 4.5 MG	32
PEMAZYRE TABS 9 MG	32
PEMETREXED DISODIUM SOLN 1 GM/40ML.....	32

PEMETREXED DISODIUM SOLN 100 MG/4ML	32
PEMETREXED DISODIUM SOLN 500 MG/20ML	32
PENBRAYA SUSR	95
<i>penicillamine caps 250 mg</i>	78
<i>penicillin g potassium solr 20000000 unit</i> ..	18
PENICILLIN G SODIUM SOLR 5000000 UNIT	18
PENICILLIN V POTASSIUM SOLR 125 MG/5ML	18
PENICILLIN V POTASSIUM SOLR 250 MG/5ML	18
<i>penicillin v potassium tabs 250 mg</i>	18
<i>penicillin v potassium tabs 500 mg</i>	18
PENMENVY SUSR.....	95
PENTACEL SUSR.....	95
<i>pentamidine isethionate solr inhalation 300 mg</i>	20
<i>pentamidine isethionate solr injection 300 mg</i>	20
PENTASA CPCR 250 MG	76
PENTASA CPCR 500 MG	76
<i>pentoxifylline er tbc 400 mg</i>	39
<i>perampanel susp 0.5 mg/ml</i>	54
<i>perampanel tabs 10 mg</i>	54
<i>perampanel tabs 12 mg</i>	54
<i>perampanel tabs 2 mg</i>	54
<i>perampanel tabs 4 mg</i>	54
<i>perampanel tabs 6 mg</i>	54
<i>perampanel tabs 8 mg</i>	54
PERJETA SOLN 420 MG/14ML	32
<i>permethrin crea 5 %</i>	96
<i>perphenazine tabs 16 mg</i>	67
<i>perphenazine tabs 2 mg</i>	67
<i>perphenazine tabs 4 mg</i>	67
<i>perphenazine tabs 8 mg</i>	67
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 2-10 MG	67
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 2-25 MG	67
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-10 MG	67
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-25 MG	67
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-50 MG	67
PERSERIS PRSY 120 MG	67
PERSERIS PRSY 90 MG	67

PHENELZINE SULFATE TABS 15 MG....	67	PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) TBPk 200 &	
PHENOBARBITAL ELIX 20 MG/5ML.....	59	50 MG	32
PHENOBARBITAL SODIUM SOLN 130		PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) TBPk 2 x	
MG/ML.....	59	150 MG	32
PHENOBARBITAL SODIUM SOLN 65		<i>pirfenidone tabs 267 mg</i>	92
MG/ML.....	59	PIRFENIDONE TABS 534 MG	92
PHENOBARBITAL TABS 100 MG	59	<i>pirfenidone tabs 801 mg</i>	92
PHENOBARBITAL TABS 15 MG	59	<i>piroxicam caps 10 mg</i>	50
PHENOBARBITAL TABS 16.2 MG	59	<i>piroxicam caps 20 mg</i>	50
PHENOBARBITAL TABS 30 MG	59	<i>plenamine soln 15 %</i>	70
PHENOBARBITAL TABS 32.4 MG	59	PLERIXAFOR SOLN 24 MG/1.2ML.....	41
PHENOBARBITAL TABS 60 MG	59	PODOFILOX SOLN 0.5 %	100
PHENOBARBITAL TABS 64.8 MG	59	POLOCAINE-MPF SOLN 1 %	90
PHENOBARBITAL TABS 97.2 MG	59	POLOCAINE-MPF SOLN 2 %	90
<i>phenoxybenzamine hcl caps 10 mg</i>	37	<i>polymyxin b-trimethoprim soln 10000-0.1</i>	
PHENYLEPHRINE HCL SOLN 10 %	76	<i>unit/ml-%</i>	74
<i>phenylephrine hcl soln 2.5 %</i>	76	<i>pomalidomide caps 1 mg</i>	32
<i>phenytek caps 200 mg</i>	55	<i>pomalidomide caps 2 mg</i>	32
<i>phenytek caps 300 mg</i>	55	<i>pomalidomide caps 3 mg</i>	32
<i>phenytoin chew 50 mg</i>	55	<i>pomalidomide caps 4 mg</i>	32
<i>phenytoin sodium extended caps 100 mg</i>	55	POMALYST CAPS 1 MG	32
<i>phenytoin sodium extended caps 200 mg</i>	55	POMALYST CAPS 2 MG	32
<i>phenytoin sodium extended caps 300 mg</i>	55	POMALYST CAPS 3 MG	32
<i>phenytoin sodium soln 50 mg/ml</i>	55	POMALYST CAPS 4 MG	32
<i>phenytoin susp 125 mg/5ml</i>	55	<i>portia-28 tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	81
PHESGO SOLN 60-60-2000 MG-MG-U/ML32		<i>posaconazole susp 40 mg/ml</i>	19
PHESGO SOLN 80-40-2000 MG-MG-U/ML32		<i>posaconazole tbec 100 mg</i>	19
PHOSPHOLINE IODIDE SOLR 0.125 % .	75	POTASSIUM ACETATE SOLN 2 MEQ/ML72	
PIFELTRO TABS 100 MG.....	22	<i>potassium chloride crys er tbcr 10 meq</i>	72
<i>pilocarpine hcl soln 1 %</i>	76	<i>potassium chloride crys er tbcr 20 meq</i>	72
<i>pilocarpine hcl soln 2 %</i>	76	<i>potassium chloride er cpcr 10 meq</i>	72
<i>pilocarpine hcl soln 4 %</i>	76	<i>potassium chloride er cpcr 8 meq</i>	72
<i>pilocarpine hcl tabs 5 mg</i>	37	<i>potassium chloride er tbcr 10 meq</i>	72
PIMECROLIMUS CREA 1 %.....	100	<i>potassium chloride er tbcr 20 meq</i>	72
<i>pimozide tabs 1 mg</i>	67	<i>potassium chloride er tbcr 8 meq</i>	72
<i>pimozide tabs 2 mg</i>	67	<i>potassium chloride in nacl soln 20-0.9 meq/l-</i>	
<i>pioglitazone hcl tabs 15 mg</i>	82	<i>%</i>	72
<i>pioglitazone hcl tabs 30 mg</i>	82	<i>potassium chloride in nacl soln 40-0.9 meq/l-</i>	
<i>pioglitazone hcl tabs 45 mg</i>	82	<i>%</i>	73
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 2.25 (2-</i>		<i>potassium chloride pack 20 meq</i>	73
<i>0.25) gm</i>	18	POTASSIUM CHLORIDE SOLN 10	
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 3.375 (3-</i>		MEQ/100ML	73
<i>0.375) gm</i>	18	<i>potassium chloride soln 2 meq/ml</i>	73
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 4.5 (4-0.5)</i>		POTASSIUM CHLORIDE SOLN 20	
<i>gm</i>	18	MEQ/100ML	73
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 40.5 (36-</i>		<i>potassium chloride soln 20 meq/15ml (10%)</i>	
<i>4.5) gm</i>	18	.....	73
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) TBPk 200		<i>potassium chloride soln 40 meq/15ml (20%)</i>	
MG.....	32	.....	73

<i>potassium citrate er tbc</i> 10 meq (1080 mg)	70
<i>potassium citrate er tbc</i> 15 meq (1620 mg)	70
<i>potassium citrate er tbc</i> 5 meq (540 mg)	70
<i>potassium cl in dextrose</i> 5% soln 20 meq/l	73
<i>potassium phosphates</i> (66 meq k) soln 45 mmole/15ml	73
<i>pramipexole dihydrochloride tabs</i> 0.125 mg	57
<i>pramipexole dihydrochloride tabs</i> 0.25 mg	57
<i>pramipexole dihydrochloride tabs</i> 0.5 mg	57
<i>pramipexole dihydrochloride tabs</i> 0.75 mg	57
<i>pramipexole dihydrochloride tabs</i> 1 mg	57
<i>pramipexole dihydrochloride tabs</i> 1.5 mg	57
<i>prasugrel hcl tabs</i> 10 mg	39
<i>prasugrel hcl tabs</i> 5 mg	39
<i>pravastatin sodium tabs</i> 10 mg	42
<i>pravastatin sodium tabs</i> 20 mg	42
<i>pravastatin sodium tabs</i> 40 mg	42
<i>pravastatin sodium tabs</i> 80 mg	42
<i>praziquantel tabs</i> 600 mg	14
<i>prazosin hcl caps</i> 1 mg	41
<i>prazosin hcl caps</i> 2 mg	41
<i>prazosin hcl caps</i> 5 mg	41
<i>PRED MILD SUSP</i> 0.12 %	75
<i>prednisolone acetate susp</i> 1 %	75
<i>PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE SOLN</i> 1 %	75
<i>prednisolone sodium phosphate soln</i> 15 mg/5ml	79
<i>prednisolone sodium phosphate soln</i> 5 mg/5ml	79
<i>prednisolone soln</i> 15 mg/5ml	79
<i>prednisolone tabs</i> 5 mg	79
<i>PREDNISON</i> E INTENSOL CONC 5 MG/ML	80
<i>PREDNISON</i> E SOLN 5 MG/5ML	80
<i>prednisone tabs</i> 1 mg	80
<i>prednisone tabs</i> 10 mg	80
<i>prednisone tabs</i> 2.5 mg	80
<i>prednisone tabs</i> 20 mg	80
<i>prednisone tabs</i> 5 mg	80
<i>prednisone tabs</i> 50 mg	80
<i>prednisone tbpk</i> 10 mg (21)	80
<i>prednisone tbpk</i> 10 mg (48)	80
<i>prednisone tbpk</i> 5 mg (21)	80
<i>prednisone tbpk</i> 5 mg (48)	80
<i>pregabalin caps</i> 100 mg	55
<i>pregabalin caps</i> 150 mg	55
<i>pregabalin caps</i> 200 mg	55
<i>pregabalin caps</i> 225 mg	55

<i>pregabalin caps</i> 25 mg	55
<i>pregabalin caps</i> 300 mg	55
<i>pregabalin caps</i> 50 mg	55
<i>pregabalin caps</i> 75 mg	55
<i>pregabalin soln</i> 20 mg/ml	55
<i>PREMARIN SOLR</i> 25 MG	83
<i>PREMASOL SOLN</i> 10 %	71
<i>PRENATAL TABS</i> 27-1 MG	101
<i>PRETOMANID TABS</i> 200 MG	20
<i>prevalite pack</i> 4 gm	42
<i>prevalite powd</i> 4 gm/dose	42
<i>PREVYMIS PACK</i> 120 MG	22
<i>PREVYMIS SOLN</i> 240 MG/12ML	22
<i>PREVYMIS SOLN</i> 480 MG/24ML	22
<i>PREVYMIS TABS</i> 240 MG	22
<i>PREVYMIS TABS</i> 480 MG	22
<i>PREZCOBIX TABS</i> 675-150 MG	22
<i>PREZCOBIX TABS</i> 800-150 MG	22
<i>PREZISTA SUSP</i> 100 MG/ML	22
<i>PREZISTA TABS</i> 150 MG	22
<i>PREZISTA TABS</i> 75 MG	23
<i>PRIFTIN TABS</i> 150 MG	20
<i>PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS</i> 26.3 (15 Base) MG	20
<i>PRIMIDONE TABS</i> 125 MG	55
<i>primidone tabs</i> 250 mg	55
<i>primidone tabs</i> 50 mg	55
<i>PRIORIX SUSR</i>	95
<i>probenecid tabs</i> 500 mg	73
<i>procainamide hcl soln</i> 100 mg/ml	45
<i>procainamide hcl soln</i> 500 mg/ml	45
<i>prochlorperazine edisylate soln</i> 10 mg/2ml	67
<i>prochlorperazine maleate tabs</i> 10 mg	67
<i>prochlorperazine maleate tabs</i> 5 mg	67
<i>prochlorperazine supp</i> 25 mg	67
<i>PROCRIT SOLN</i> 10000 UNIT/ML	41
<i>PROCRIT SOLN</i> 2000 UNIT/ML	41
<i>PROCRIT SOLN</i> 20000 UNIT/ML	41
<i>PROCRIT SOLN</i> 3000 UNIT/ML	41
<i>PROCRIT SOLN</i> 4000 UNIT/ML	41
<i>PROCRIT SOLN</i> 40000 UNIT/ML	41
<i>PROCTOFOAM HC FOAM</i> 1-1 %	99
<i>proctozone-hc crea</i> 2.5 %	98
<i>progesterone caps</i> 100 mg	84
<i>progesterone caps</i> 200 mg	84
<i>PROGESTERONE INST</i> 100 MG	84
<i>progesterone oil</i> 50 mg/ml	84
<i>PROGRAF PACK</i> 0.2 MG	88
<i>PROGRAF PACK</i> 1 MG	88

PROGRAF SOLN 5 MG/ML	88
<i>promethazine hcl soln 6.25 mg/5ml</i>	24
<i>promethazine hcl tabs 12.5 mg</i>	24
<i>promethazine hcl tabs 25 mg</i>	24
<i>promethazine hcl tabs 50 mg</i>	24
<i>promethegan supp 12.5 mg</i>	24
<i>promethegan supp 25 mg</i>	24
<i>propafenone hcl tabs 150 mg</i>	45
<i>propafenone hcl tabs 225 mg</i>	45
<i>propafenone hcl tabs 300 mg</i>	45
<i>proparacaine hcl soln 0.5 %</i>	76
<i>propranolol hcl er cp24 120 mg</i>	43
<i>propranolol hcl er cp24 160 mg</i>	43
<i>propranolol hcl er cp24 60 mg</i>	43
<i>propranolol hcl er cp24 80 mg</i>	43
<i>propranolol hcl soln 1 mg/ml</i>	43
<i>propranolol hcl soln 20 mg/5ml</i>	43
PROPRANOLOL HCL SOLN 40 MG/5ML	43
<i>propranolol hcl tabs 10 mg</i>	43
<i>propranolol hcl tabs 20 mg</i>	43
<i>propranolol hcl tabs 40 mg</i>	43
<i>propranolol hcl tabs 60 mg</i>	43
<i>propranolol hcl tabs 80 mg</i>	43
<i>propylthiouracil tabs 50 mg</i>	86
PROQUAD SUSR	95
<i>protriptyline hcl tabs 10 mg</i>	67
<i>protriptyline hcl tabs 5 mg</i>	67
<i>prucalopride succinate tabs 1 mg</i>	78
<i>prucalopride succinate tabs 2 mg</i>	78
PULMICORT FLEXHALER AEPB 180 MCG/ACT	93
PULMOZYME SOLN 2.5 MG/2.5ML	73
<i>pyrazinamide tabs 500 mg</i>	20
<i>pyridostigmine bromide er tbcr 180 mg</i>	37
<i>pyridostigmine bromide soln 60 mg/5ml</i> ...	37
<i>pyridostigmine bromide tabs 60 mg</i>	37
<i>pyrimethamine tabs 25 mg</i>	20
PYRUKYND TABS 20 MG	90
PYRUKYND TABS 5 MG	90
PYRUKYND TABS 50 MG	90
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 5 MG..	90
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 7 x 20 MG & 7 X 5 MG	90
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 7 x 50 MG & 7 X 20 MG	90

Q

QALSODY SOLN 100 MG/15ML.....	60
-------------------------------	----

QINLOCK TABS 50 MG.....	32
QUADRACEL SUSP	94
QUADRACEL SUSY 0.5 ML	95
<i>quetiapine fumarate er tb24 150 mg</i>	67
<i>quetiapine fumarate er tb24 200 mg</i>	68
<i>quetiapine fumarate er tb24 300 mg</i>	68
<i>quetiapine fumarate er tb24 400 mg</i>	68
<i>quetiapine fumarate er tb24 50 mg</i>	68
<i>quetiapine fumarate tabs 100 mg</i>	68
QUETIAPINE FUMARATE TABS 150 MG	68
<i>quetiapine fumarate tabs 200 mg</i>	68
<i>quetiapine fumarate tabs 25 mg</i>	68
<i>quetiapine fumarate tabs 300 mg</i>	68
<i>quetiapine fumarate tabs 400 mg</i>	68
<i>quetiapine fumarate tabs 50 mg</i>	68
<i>quinidine gluconate er tbcr 324 mg</i>	45
QUINIDINE SULFATE TABS 200 MG	45
QUINIDINE SULFATE TABS 300 MG	45
<i>quinine sulfate caps 324 mg</i>	20
QULIPTA TABS 10 MG	56
QULIPTA TABS 30 MG	56
QULIPTA TABS 60 MG	56

R

RABAVERT SUSR.....	95
RADIAURA CREA 3-0.5 %	98
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP 105 MG/5ML	60
RADICAVA ORS SUSP 105 MG/5ML.....	60
RALDESY SOLN 10 MG/ML.....	68
<i>raloxifene hcl tabs 60 mg</i>	83
<i>ramipril caps 1.25 mg</i>	47
<i>ramipril caps 10 mg</i>	47
<i>ramipril caps 2.5 mg</i>	47
<i>ramipril caps 5 mg</i>	47
<i>ranolazine er tb12 1000 mg</i>	45
<i>ranolazine er tb12 500 mg</i>	45
<i>rasagiline mesylate tabs 0.5 mg</i>	58
<i>rasagiline mesylate tabs 1 mg</i>	58
RASONQUE TABS 100 MG	32
RASONQUE TABS 150 MG	32
RASUVO SOAJ 10 MG/0.2ML.....	87
RASUVO SOAJ 12.5 MG/0.25ML.....	87
RASUVO SOAJ 15 MG/0.3ML.....	87
RASUVO SOAJ 17.5 MG/0.35ML.....	87
RASUVO SOAJ 20 MG/0.4ML.....	87
RASUVO SOAJ 22.5 MG/0.45ML.....	87
RASUVO SOAJ 25 MG/0.5ML.....	87

RASUVO SOAJ 30 MG/0.6ML	87	REZLIDHIA CAPS 150 MG.....	32
RASUVO SOAJ 7.5 MG/0.15ML	87	REZUROCK TABS 200 MG.....	90
RAYALDEE CPCR 30 MCG.....	101	RIABNI SOLN 100 MG/10ML.....	32
REBIF REBIDOSE SOAJ 22 MCG/0.5ML	61	RIABNI SOLN 500 MG/50ML.....	32
REBIF REBIDOSE SOAJ 44 MCG/0.5ML	61	RIBAVIRIN CAPS 200 MG.....	23
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SOAJ		RIBAVIRIN SOLR 6 GM	23
6X8.8 & 6X22 MCG.....	61	RIBAVIRIN TABS 200 MG.....	23
REBIF TITRATION PACK SOSY 6X8.8 &		RIDAURA CAPS 3 MG	90
6X22 MCG.....	61	<i>rifabutin caps 150 mg.....</i>	20
<i>reclipsen tabs 0.15-30 mg-mcg.....</i>	81	<i>rifampin caps 150 mg.....</i>	20
RECOMBIVAX HB SUSP 10 MCG/ML.....	95	<i>rifampin caps 300 mg.....</i>	20
RECOMBIVAX HB SUSP 40 MCG/ML.....	95	<i>rifampin solr 600 mg</i>	20
RECOMBIVAX HB SUSP 5 MCG/0.5ML..	95	<i>rilpivirine hcl tabs 25 mg</i>	23
RECOMBIVAX HB SUSY 10 MCG/ML.....	95	<i>riluzole tabs 50 mg.....</i>	60
RECOMBIVAX HB SUSY 5 MCG/0.5ML..	95	RIMANTADINE HCL TABS 100 MG	23
REGONOL SOLN 10 MG/2ML	37	RIMSO-50 SOLN 50 %.....	90
RELENZA DISKHALER AEPB 5 MG/ACT	23	RINGERS SOLN.....	72, 73, 89
RELISTOR SOLN 12 MG/0.6ML	78	RINVOQ LQ SOLN 1 MG/ML.....	87
RELISTOR SOSY 12 MG/0.6ML.....	78	RINVOQ TB24 15 MG	87
<i>repaglinide tabs 0.5 mg</i>	82	RINVOQ TB24 30 MG	87
<i>repaglinide tabs 1 mg</i>	82	RINVOQ TB24 45 MG	87
<i>repaglinide tabs 2 mg</i>	82	<i>risedronate sodium tabs 35 mg.....</i>	86
REPATHA SURECLICK SOAJ 140 MG/ML42		RISPERDAL CONSTA SRER 12.5 MG ...	68
RETACRIT SOLN 20000 UNIT/ML	41	RISPERDAL CONSTA SRER 25 MG	68
RETEVMO TABS 120 MG	32	RISPERDAL CONSTA SRER 37.5 MG ...	68
RETEVMO TABS 160 MG	32	RISPERDAL CONSTA SRER 50 MG	68
RETEVMO TABS 40 MG	32	<i>risperidone microspheres er srer 12.5 mg.</i>	68
RETEVMO TABS 80 MG	32	<i>risperidone microspheres er srer 25 mg....</i>	68
RETIN-A CREA 0.025 %.....	99	<i>risperidone microspheres er srer 37.5 mg.</i>	68
RETIN-A CREA 0.05 %.....	99	<i>risperidone microspheres er srer 50 mg....</i>	68
RETIN-A CREA 0.1 %.....	99	<i>risperidone soln 1 mg/ml.....</i>	68
RETIN-A GEL 0.01 %.....	99	<i>risperidone tabs 0.25 mg</i>	68
RETIN-A GEL 0.025 %.....	99	<i>risperidone tabs 0.5 mg</i>	68
RETISERT IMPL 0.59 MG	75	<i>risperidone tabs 1 mg</i>	68
RETROVIR SOLN 10 MG/ML	23	<i>risperidone tabs 2 mg</i>	68
REVCovi SOLN 2.4 MG/1.5ML.....	73	<i>risperidone tabs 3 mg</i>	68
REVUFORJ TABS 110 MG.....	32	<i>risperidone tabs 4 mg</i>	68
REVUFORJ TABS 160 MG.....	32	RISPERIDONE TBDP 0.25 MG	68
REVUFORJ TABS 25 MG.....	32	<i>risperidone tbdp 0.5 mg</i>	68
REXULTI TABS 0.25 MG	68	<i>risperidone tbdp 1 mg</i>	68
REXULTI TABS 0.5 MG	68	<i>risperidone tbdp 2 mg</i>	68
REXULTI TABS 1 MG	68	<i>risperidone tbdp 3 mg</i>	68
REXULTI TABS 2 MG.....	68	<i>risperidone tbdp 4 mg</i>	68
REXULTI TABS 3 MG.....	68	<i>ritonavir tabs 100 mg</i>	23
REXULTI TABS 4 MG.....	68	RITUXAN HYCELA SOLN 1400-23400 MG -	
REYATAZ PACK 50 MG	23	UT/11.7ML	32
REZDIFFRA TABS 100 MG	78	RITUXAN HYCELA SOLN 1600-26800 MG -	
REZDIFFRA TABS 60 MG	78	UT/13.4ML	32
REZDIFFRA TABS 80 MG	78	RITUXAN SOLN 100 MG/10ML.....	32

RITUXAN SOLN 500 MG/50ML	33
<i>rivaroxaban susr 1 mg/ml</i>	40
<i>rivaroxaban tabs 2.5 mg</i>	40
<i>rivastigmine tartrate caps 1.5 mg</i>	37
<i>rivastigmine tartrate caps 3 mg</i>	37
<i>rivastigmine tartrate caps 4.5 mg</i>	37
<i>rivastigmine tartrate caps 6 mg</i>	37
<i>rizatriptan benzoate tabs 10 mg</i>	56
<i>rizatriptan benzoate tabs 5 mg</i>	56
<i>rizatriptan benzoate tbdp 10 mg</i>	56
<i>rizatriptan benzoate tbdp 5 mg</i>	56
<i>roflumilast tabs 250 mcg</i>	93
<i>roflumilast tabs 500 mcg</i>	93
ROMVIMZA CAPS 14 MG	33
ROMVIMZA CAPS 20 MG	33
ROMVIMZA CAPS 30 MG	33
<i>ropinirole hcl er tb24 12 mg</i>	58
<i>ropinirole hcl er tb24 2 mg</i>	58
<i>ropinirole hcl er tb24 4 mg</i>	58
<i>ropinirole hcl er tb24 6 mg</i>	58
<i>ropinirole hcl er tb24 8 mg</i>	58
<i>ropinirole hcl tabs 0.25 mg</i>	58
<i>ropinirole hcl tabs 0.5 mg</i>	58
<i>ropinirole hcl tabs 1 mg</i>	58
<i>ropinirole hcl tabs 2 mg</i>	58
<i>ropinirole hcl tabs 3 mg</i>	58
<i>ropinirole hcl tabs 4 mg</i>	58
<i>ropinirole hcl tabs 5 mg</i>	58
<i>rosuvastatin calcium tabs 10 mg</i>	42
<i>rosuvastatin calcium tabs 20 mg</i>	42
<i>rosuvastatin calcium tabs 40 mg</i>	42
<i>rosuvastatin calcium tabs 5 mg</i>	42
ROTARIX SUSP	95
ROTATEQ SOLN	95
<i>roweepra tabs 500 mg</i>	55
ROZLYTREK CAPS 100 MG	33
ROZLYTREK CAPS 200 MG	33
ROZLYTREK PACK 50 MG	33
RUBRACA TABS 200 MG	33
RUBRACA TABS 250 MG	33
RUBRACA TABS 300 MG	33
<i>rufinamide susp 40 mg/ml</i>	55
<i>rufinamide tabs 200 mg</i>	55
<i>rufinamide tabs 400 mg</i>	55
RUKOBIA TB12 600 MG	23
RYBELSUS TABS 14 MG	82
RYBELSUS TABS 3 MG	82
RYBELSUS TABS 7 MG	82

RYBREVANT FASPRO SOLN 1600-20000 MG-UT/10ML	33
RYBREVANT FASPRO SOLN 2240-28000 MG-UT/14ML	33
RYBREVANT FASPRO SOLN 2400-30000 MG-UT/15ML	33
RYBREVANT FASPRO SOLN 3520-44000 MG-UT/22ML	33
RYDAPT CAPS 25 MG	33
RYKINDO SRER 25 MG	68
RYKINDO SRER 37.5 MG	68
RYKINDO SRER 50 MG	68
RYLAZE SOLN 10 MG/0.5ML	33
RYZNEUTA SOSY 20 MG/ML	41

S

<i>sacubitril-valsartan tabs 24-26 mg</i>	47
<i>sacubitril-valsartan tabs 49-51 mg</i>	47
<i>sacubitril-valsartan tabs 97-103 mg</i>	47
<i>sajazir sosy 30 mg/3ml</i>	90
SALICYLIC ACID SHAM 6 %	100
SALSALATE TABS 500 MG	50
SALSALATE TABS 750 MG	50
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 10 MG	85
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 20 MG	85
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 30 MG	85
SANTYL OINT 250 UNIT/GM	100
<i>sapropterin dihydrochloride pack 100 mg</i>	90
<i>sapropterin dihydrochloride pack 500 mg</i>	90
<i>sapropterin dihydrochloride tabs 100 mg</i>	90
SARCLISA ESCENA SOLN 1400 MG/10ML	33
SARCLISA SOLN 100 MG/5ML	33
SARCLISA SOLN 500 MG/25ML	33
SCSEMBLIX TABS 100 MG	33
SCSEMBLIX TABS 20 MG	33
SCSEMBLIX TABS 40 MG	33
<i>scopolamine pt72 1 mg/3days</i>	77
SECUADO PT24 3.8 MG/24HR	68
SECUADO PT24 5.7 MG/24HR	68
SECUADO PT24 7.6 MG/24HR	68
<i>selegiline hcl caps 5 mg</i>	58
<i>selegiline hcl tabs 5 mg</i>	58
SELENIUM SULFIDE LOTN 2.5 %	96
SELZENTRY SOLN 20 MG/ML	23
SENSORCAINE SOLN 0.5 %	90
<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.25% -1 200000</i>	91

<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.5% -1</i>	
200000	91
<i>sensorcaine-mpf soln 0.25 %</i>	90
<i>sensorcaine-mpf soln 0.5 %</i>	90
<i>sensorcaine-mpf soln 0.75 %</i>	90
<i>sensorcaine-mpf/epinephrine soln 0.25% -1</i>	
200000	90
SENSORCAINE-MPF/EPINEPHRINE SOLN	
0.5% -1	
200000	90
SEPHIENCE PACK 1000 MG	91
SEPHIENCE PACK 250 MG	91
SEREVENT DISKUS AEPB 50 MCG/ACT38	
<i>sertraline hcl caps 150 mg</i>	68
<i>sertraline hcl caps 200 mg</i>	68
<i>sertraline hcl conc 20 mg/ml</i>	68
<i>sertraline hcl tabs 100 mg</i>	69
<i>sertraline hcl tabs 25 mg</i>	69
<i>sertraline hcl tabs 50 mg</i>	69
<i>sevelamer carbonate pack 0.8 gm</i>	72
<i>sevelamer carbonate pack 2.4 gm</i>	72
<i>sevelamer carbonate tabs 800 mg</i>	72
SEYSARA TABS 100 MG	18
SHINGRIX SUSR 50 MCG/0.5ML	95
SHINGRIX SUSY 50 MCG/0.5ML	95
SIGNIFOR LAR SRER 10 MG	85
SIGNIFOR LAR SRER 20 MG	85
SIGNIFOR LAR SRER 30 MG	85
SIGNIFOR LAR SRER 40 MG	85
SIGNIFOR LAR SRER 60 MG	85
SIGNIFOR SOLN 0.3 MG/ML	85
SIGNIFOR SOLN 0.6 MG/ML	85
SIGNIFOR SOLN 0.9 MG/ML	85
SIKLOS TABS 1000 MG	33
<i>sildenafil citrate susr 10 mg/ml</i>	48
<i>sildenafil citrate tabs 20 mg</i>	48
SILIQ SOSY 210 MG/1.5ML	100
<i>silodosin caps 4 mg</i>	37
<i>silodosin caps 8 mg</i>	37
SILVER SULFADIAZINE CREA 1 %	96
<i>simvastatin tabs 10 mg</i>	42
<i>simvastatin tabs 20 mg</i>	42
<i>simvastatin tabs 40 mg</i>	42
<i>simvastatin tabs 5 mg</i>	42
<i>simvastatin tabs 80 mg</i>	42
<i>sirolimus soln 1 mg/ml</i>	88
<i>sirolimus tabs 0.5 mg</i>	88
<i>sirolimus tabs 1 mg</i>	88
<i>sirolimus tabs 2 mg</i>	88

SIRTURO TABS 100 MG	20
SIRTURO TABS 20 MG	20
SITAGLIPTIN TABS 100 MG	82
SITAGLIPTIN TABS 25 MG	82
SITAGLIPTIN TABS 50 MG	82
SIVEXTRO SOLR 200 MG	18
SIVEXTRO TABS 200 MG	18
SKYCLARYS CAPS 50 MG	91
SKYRIZI PEN SOAJ 150 MG/ML	100
SKYRIZI SOCT 180 MG/1.2ML	78
SKYRIZI SOCT 360 MG/2.4ML	78
SKYRIZI SOSY 150 MG/ML	100
SKYRIZI SOSY 55 MG/0.37ML	100
<i>sodium bicarbonate soln 4.2 %</i>	70
<i>sodium bicarbonate soln 8.4 %</i>	70
SODIUM CHLORIDE (PF) SOLN 0.9 %	73
<i>sodium chloride intravenous soln 0.9 %</i>	73
<i>sodium chloride irrigation soln 0.9 %</i>	91
SODIUM CHLORIDE SOLN 0.45 %	73
SODIUM CHLORIDE SOLN 3 %	73
SODIUM CHLORIDE SOLN 4 MEQ/ML	73
SODIUM CHLORIDE SOLN 5 %	73
SODIUM FLUORIDE CHEW 0.55 (0.25 F)	
MG	91
SODIUM FLUORIDE CHEW 1.1 (0.5 F) MG	
.....	91
SODIUM FLUORIDE CHEW 2.2 (1 F) MG	91
SODIUM FLUORIDE SOLN 1.1 (0.5 F)	
MG/ML	91
<i>sodium oxybate soln 500 mg/ml</i>	60
<i>sodium phenylbutyrate powd 3 gm/tsp</i>	70
<i>sodium phenylbutyrate tabs 500 mg</i>	70
<i>sodium phosphates soln 45 mmole/15ml</i>	73
<i>sodium polystyrene sulfonate powd</i>	72
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR TABS 400-	
100 MG	23
<i>solifenacin succinate tabs 10 mg</i>	101
<i>solifenacin succinate tabs 5 mg</i>	101
SOLTAMOX SOLN 10 MG/5ML	33
SOLU-CORTEF SOLR 100 MG	80
SOLU-CORTEF SOLR 1000 MG	80
SOLU-CORTEF SOLR 250 MG	80
SOLU-CORTEF SOLR 500 MG	80
SOMAVERT SOLR 10 MG	85
SOMAVERT SOLR 15 MG	85
SOMAVERT SOLR 20 MG	85
SOMAVERT SOLR 25 MG	85
SOMAVERT SOLR 30 MG	85
<i>sorafenib tosylate tabs 200 mg</i>	33

<i>sotalol hcl (af) tabs 120 mg</i>	43
<i>sotalol hcl (af) tabs 160 mg</i>	43
<i>sotalol hcl (af) tabs 80 mg</i>	43
<i>sotalol hcl tabs 120 mg</i>	43
<i>sotalol hcl tabs 160 mg</i>	43
<i>sotalol hcl tabs 240 mg</i>	43
<i>sotalol hcl tabs 80 mg</i>	43
SOVALDI PACK 150 MG	23
SOVALDI PACK 200 MG	23
SOVALDI TABS 200 MG	23
SOVALDI TABS 400 MG	23
SPIRIVA RESPIMAT AERS 1.25 MCG/ACT	36
SPIRIVA RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT	36
<i>spironolactone tabs 100 mg</i>	47
<i>spironolactone tabs 25 mg</i>	47
<i>spironolactone tabs 50 mg</i>	47
<i>spironolactone-hctz tabs 25-25 mg</i>	47
<i>sprintec 28 tabs 0.25-35 mg-mcg</i>	81
SSD CREA 1 %	96
STERILE WATER FOR IRRIGATION SOLN	91
STIOLTO RESPIMAT AERS 2.5-2.5 MCG/ACT	36
STIVARGA TABS 40 MG	33
STRENSIQ SOLN 18 MG/0.45ML	73
STRENSIQ SOLN 28 MG/0.7ML	74
STRENSIQ SOLN 40 MG/ML	74
STRENSIQ SOLN 80 MG/0.8ML	74
STREPTOMYCIN SULFATE SOLR 1 GM	18
STRIBILD TABS 150-150-200-300 MG	23
STRIVERDI RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT	38
<i>subvenite starter kit-blue kit 35 x 25 mg</i> ...	55
<i>subvenite starter kit-green kit 84 x 25 mg & 14x100 mg</i>	55
<i>subvenite starter kit-orange kit 42 x 25 mg & 7 x 100 mg</i>	55
SUBVENITE SUSP 10 MG/ML	55
<i>subvenite tabs 100 mg</i>	55
<i>subvenite tabs 150 mg</i>	55
<i>subvenite tabs 200 mg</i>	55
<i>subvenite tabs 25 mg</i>	55
<i>succinylcholine chloride soln 20 mg/ml</i>	37
<i>sucrafate susp 1 gm/10ml</i>	77
<i>sucrafate tabs 1 gm</i>	77
<i>sulfacetamide sodium (acne) lotn 10 %</i>	96
SULFACETAMIDE SODIUM SOLN 10 %	74

SULFACETAMIDE-PREDNISOLONE SOLN 10-0.23 %	75
<i>sulfadiazine tabs 500 mg</i>	18
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim soln 400-80 mg/5ml</i>	18
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	18
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 400-80 mg</i>	18
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 800-160 mg</i>	18
SULFAMYLON CREA 85 MG/GM	97
<i>sulfasalazine tabs 500 mg</i>	18
SULFASALAZINE TBEC 500 MG	18
<i>sulindac tabs 150 mg</i>	50
<i>sulindac tabs 200 mg</i>	50
<i>sumatriptan soln 20 mg/act</i>	56
<i>sumatriptan soln 5 mg/act</i>	56
<i>sumatriptan succinate soaj 6 mg/0.5ml</i>	56
<i>sumatriptan succinate soln 6 mg/0.5ml</i>	56
<i>sumatriptan succinate tabs 100 mg</i>	56
<i>sumatriptan succinate tabs 25 mg</i>	56
<i>sumatriptan succinate tabs 50 mg</i>	56
<i>sunitinib malate caps 12.5 mg</i>	33
<i>sunitinib malate caps 25 mg</i>	33
<i>sunitinib malate caps 37.5 mg</i>	33
<i>sunitinib malate caps 50 mg</i>	33
SUNLENCA TABS 300 MG	23
SUNLENCA TBPK 4 x 300 MG	23
SUNLENCA TBPK 5 x 300 MG	23
SUNOSI TABS 150 MG	52
SUNOSI TABS 75 MG	52
SYLVANT SOLR 100 MG	33
SYLVANT SOLR 400 MG	33
SYMDEKO TBPK 100-150 & 150 MG	92
SYMDEKO TBPK 50-75 & 75 MG	92
SYMFI TABS 600-300-300 MG	23
SYMPAZAN FILM 10 MG	55
SYMPAZAN FILM 20 MG	55
SYMPAZAN FILM 5 MG	55
SYMTUZA TABS 800-150-200-10 MG	23
SYNAREL SOLN 2 MG/ML	84

T

TABLOID TABS 40 MG	33
TABRECTA TABS 150 MG	33
TABRECTA TABS 200 MG	33
<i>tacrolimus caps 0.5 mg</i>	88

<i>tacrolimus caps 1 mg</i>	88	<i>temazepam caps 15 mg</i>	59
<i>tacrolimus caps 5 mg</i>	88	<i>temazepam caps 30 mg</i>	59
<i>tacrolimus oint 0.03 %</i>	100	<i>temazepam caps 7.5 mg</i>	59
<i>tacrolimus oint 0.1 %</i>	100	<i>temsirolimus soln 25 mg/ml</i>	34
<i>tadalafil (pah) tabs 20 mg</i>	48	TENIVAC SUSP 5-2 LF/0.5ML	95
<i>tadalafil tabs 2.5 mg</i>	48	<i>tenofovir disoproxil fumarate tabs 300 mg</i> 23	
<i>tadalafil tabs 5 mg</i>	48	TEPMETKO TABS 225 MG	34
TAFINLAR CAPS 50 MG	33	<i>terazosin hcl caps 1 mg</i>	41
TAFINLAR CAPS 75 MG	33	<i>terazosin hcl caps 10 mg</i>	41
TAFINLAR TBSO 10 MG	33	<i>terazosin hcl caps 2 mg</i>	41
TAGRISSE TABS 40 MG	33	<i>terazosin hcl caps 5 mg</i>	41
TAGRISSE TABS 80 MG	33	<i>terbinafine hcl tabs 250 mg</i>	19
TAKHZYRO SOLN 300 MG/2ML	91	<i>terbutaline sulfate soln 1 mg/ml</i>	38
TAKHZYRO SOSY 150 MG/ML	91	<i>terbutaline sulfate tabs 2.5 mg</i>	38
TAKHZYRO SOSY 300 MG/2ML	91	<i>terbutaline sulfate tabs 5 mg</i>	38
TALICIA CPDR 250-12.5-10 MG.....	77	<i>terconazole crea 0.4 %</i>	97
TALTZ SOAJ 80 MG/ML	100	<i>terconazole supp 80 mg</i>	97
TALTZ SOSY 20 MG/0.25ML.....	100	<i>teriflunomide tabs 14 mg</i>	61
TALTZ SOSY 40 MG/0.5ML.....	100	<i>teriflunomide tabs 7 mg</i>	61
TALTZ SOSY 80 MG/ML.....	100	<i>teriparatide sopn 560 mcg/2.24ml</i>	84
TALVEY SOLN 3 MG/1.5ML	33	<i>testosterone cypionate soln 100 mg/ml</i>	80
TALVEY SOLN 40 MG/ML	33	<i>testosterone cypionate soln 200 mg/ml</i>	80
TALZENNA CAPS 0.1 MG	33	TESTOSTERONE ENANTHATE SOLN 200	
TALZENNA CAPS 0.25 MG	33	MG/ML	80
TALZENNA CAPS 0.35 MG	34	<i>testosterone gel 12.5 mg/act (1%)</i>	80
TALZENNA CAPS 0.5 MG	34	<i>testosterone gel 20.25 mg/act (1.62%)</i>	80
TALZENNA CAPS 0.75 MG	34	<i>testosterone gel 25 mg/2.5gm (1%)</i>	80
TALZENNA CAPS 1 MG	34	<i>testosterone gel 50 mg/5gm (1%)</i>	80
<i>tamoxifen citrate tabs 10 mg</i>	34	<i>tetrabenazine tabs 12.5 mg</i>	60
<i>tamoxifen citrate tabs 20 mg</i>	34	<i>tetrabenazine tabs 25 mg</i>	60
<i>tamsulosin hcl caps 0.4 mg</i>	37	TETRACAIN HCL SOLN 0.5 %	76
TARPEYO CPDR 4 MG	80	<i>tetracycline hcl caps 250 mg</i>	18
<i>tasimelteon caps 20 mg</i>	59	<i>tetracycline hcl caps 500 mg</i>	18
TAVALISSE TABS 100 MG.....	41	TEZSPIRE SOAJ 210 MG/1.91ML.....	93
TAVALISSE TABS 150 MG.....	41	TEZSPIRE SOSY 210 MG/1.91ML.....	93
TAVNEOS CAPS 10 MG.....	91	THALOMID CAPS 100 MG	34
<i>tazarotene crea 0.05 %</i>	100	THALOMID CAPS 50 MG	34
<i>tazarotene crea 0.1 %</i>	100	THEO-24 CP24 300 MG	101
<i>tazarotene gel 0.05 %</i>	100	<i>theophylline elix 80 mg/15ml</i>	101
<i>tazarotene gel 0.1 %</i>	100	THEOPHYLLINE ER TB12 100 MG.....	101
<i>tazicef solr 1 gm</i>	18	THEOPHYLLINE ER TB12 200 MG.....	101
<i>tazicef solr 2 gm</i>	18	<i>theophylline er tb12 300 mg</i>	101
TAZICEF SOLR 6 GM.....	18	<i>theophylline er tb12 450 mg</i>	101
TECENTRIQ HYBREZA SOLN 1875-30000		<i>theophylline er tb24 400 mg</i>	101
MG-UT/15ML	34	<i>theophylline er tb24 600 mg</i>	101
TECENTRIQ SOLN 1200 MG/20ML	34	<i>theophylline soln 80 mg/15ml</i>	101
TECVAYLI SOLN 153 MG/1.7ML.....	34	THIOLA TABS 100 MG	91
TECVAYLI SOLN 30 MG/3ML.....	34	<i>thioridazine hcl tabs 10 mg</i>	69
TEFLARO SOLR 600 MG	18	<i>thioridazine hcl tabs 100 mg</i>	69

<i>thioridazine hcl tabs 25 mg</i>	69	<i>tolvaptan tabs 15 mg</i>	71
<i>thioridazine hcl tabs 50 mg</i>	69	<i>tolvaptan tabs 30 mg</i>	71
<i>thiotepa solr 15 mg</i>	34	<i>topiramate csp 15 mg</i>	55
<i>thiothixene caps 1 mg</i>	69	<i>topiramate csp 25 mg</i>	55
<i>thiothixene caps 10 mg</i>	69	<i>topiramate soln 25 mg/ml</i>	55
<i>thiothixene caps 2 mg</i>	69	<i>topiramate tabs 100 mg</i>	55
<i>thiothixene caps 5 mg</i>	69	<i>topiramate tabs 200 mg</i>	55
THYROGEN SOLR 0.9 MG.....	91	<i>topiramate tabs 25 mg</i>	55
TIAGABINE HCL TABS 12 MG.....	55	<i>topiramate tabs 50 mg</i>	55
TIAGABINE HCL TABS 16 MG.....	55	<i>topotecan hcl solr 4 mg</i>	34
<i>tiagabine hcl tabs 2 mg</i>	55	<i>toremifene citrate tabs 60 mg</i>	34
<i>tiagabine hcl tabs 4 mg</i>	55	<i>torpenz tabs 10 mg</i>	34
TIBSOVO TABS 250 MG.....	34	<i>torpenz tabs 2.5 mg</i>	34
<i>ticagrelor tabs 60 mg</i>	40	<i>torpenz tabs 5 mg</i>	34
<i>ticagrelor tabs 90 mg</i>	40	<i>torpenz tabs 7.5 mg</i>	34
TICOVAC SUSY 1.2 MCG/0.25ML.....	95	<i>torsemid tabs 10 mg</i>	71
TICOVAC SUSY 2.4 MCG/0.5ML.....	95	<i>torsemid tabs 100 mg</i>	71
<i>tigecycline solr 50 mg</i>	18	<i>torsemid tabs 20 mg</i>	71
<i>timolol maleate soln 0.25 %</i>	76	<i>torsemid tabs 5 mg</i>	71
<i>timolol maleate soln 0.5 %</i>	76	TRADJENTA TABS 5 MG.....	82
<i>timolol maleate tabs 10 mg</i>	43	TRAMADOL HCL SOLN 5 MG/ML.....	50
<i>tinidazole tabs 250 mg</i>	20	<i>tramadol hcl tabs 50 mg</i>	50
<i>tiopronin tabs 100 mg</i>	91	<i>tramadol-acetaminophen tabs 37.5-325 mg</i> 50	
<i>tiopronin tbec 100 mg</i>	91	<i>tranexamic acid soln 1000 mg/10ml</i>	40
<i>tiopronin tbec 300 mg</i>	91	<i>tranexamic acid tabs 650 mg</i>	40
TIVICAY PD TBSO 5 MG.....	23	<i>tranylcypromine sulfate tabs 10 mg</i>	69
TIVICAY TABS 50 MG.....	23	TRAVASOL SOLN 10 %.....	71
<i>tizanidine hcl tabs 2 mg</i>	37	<i>travoprost (bak free) soln 0.004 %</i>	76
<i>tizanidine hcl tabs 4 mg</i>	37	<i>trazodone hcl tabs 100 mg</i>	69
TOBI PODHALER CAPS 28 MG.....	92	<i>trazodone hcl tabs 150 mg</i>	69
TOBRADEX OINT 0.3-0.1 %.....	75	<i>trazodone hcl tabs 300 mg</i>	69
<i>tobramycin nebu 300 mg/5ml</i>	92	<i>trazodone hcl tabs 50 mg</i>	69
<i>tobramycin soln 0.3 %</i>	74	TRELEGY ELLIPTA AEPB 100-62.5-25	
TOBRAMYCIN SULFATE SOLN 10 MG/ML		MCG/ACT.....	93
.....	18	TRELEGY ELLIPTA AEPB 200-62.5-25	
<i>tobramycin sulfate soln 80 mg/2ml</i>	18	MCG/ACT.....	93
<i>tobramycin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %</i>		TREMFYA ONE-PRESS SOPN 100 MG/ML	
.....	75	.....	100
TOBREX OINT 0.3 %.....	74	TREMFYA PEN SOAJ 200 MG/2ML.....	100
<i>tofacinib citrate er tb24 11 mg</i>	87	TREMFYA SOLN 200 MG/20ML.....	100
<i>tofacinib citrate er tb24 22 mg</i>	87	TREMFYA SOSY 100 MG/ML.....	100
<i>tofacinib citrate soln 1 mg/ml</i>	87	TREMFYA SOSY 200 MG/2ML.....	100
<i>tofacinib citrate tabs 10 mg</i>	87	TREMFYA-CD/UC INDUCTION SOAJ 200	
<i>tofacinib citrate tabs 5 mg</i>	87	MG/2ML.....	100
TOLCAPONE TABS 100 MG.....	58	<i>treprostinil soln 100 mg/20ml</i>	94
<i>tolterodine tartrate tabs 1 mg</i>	101	<i>treprostinil soln 20 mg/20ml</i>	94
<i>tolterodine tartrate tabs 2 mg</i>	101	<i>treprostinil soln 50 mg/20ml</i>	94
<i>tolvaptan (hyponatremia) tabs 15 mg</i>	71	<i>tretinoin caps 10 mg</i>	34
<i>tolvaptan (hyponatremia) tabs 30 mg</i>	71	<i>tretinoin crea 0.025 %</i>	99

<i>tretinoin crea 0.05 %</i>	99	TRINTELLIX TABS 20 MG.....	69
<i>tretinoin crea 0.1 %</i>	99	TRINTELLIX TABS 5 MG.....	69
<i>tretinoin gel 0.01 %</i>	99	<i>tri-sprintec tabs 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	
<i>tretinoin gel 0.025 %</i>	99	.....	81
TREXALL TABS 10 MG.....	34	TRIUMEQ PD TBSO 60-5-30 MG.....	23
TREXALL TABS 15 MG.....	34	TRIUMEQ TABS 600-50-300 MG.....	23
TREXALL TABS 5 MG.....	34	TROPHAMINE SOLN 10 %.....	71
TREXALL TABS 7.5 MG.....	34	<i>tropium chloride tabs 20 mg</i>	101
TRIAMCINOLONE ACETONIDE AERS 0.147		TRULANCE TABS 3 MG.....	78
MG/GM.....	98	TRUMENBA SUSY 0.5 ML.....	95
<i>triamcinolone acetone crea 0.025 %</i>	98	TRUQAP TABS 200 MG.....	34
<i>triamcinolone acetone crea 0.1 %</i>	98	TRUQAP TBP 160 MG.....	34
<i>triamcinolone acetone crea 0.5 %</i>	98	TRUQAP TBP 200 MG.....	34
TRIAMCINOLONE ACETONIDE LOTN 0.025		TRYNGOLZA SOAJ 80 MG/0.8ML.....	42
%.....	98	TUKYSA TABS 150 MG.....	34
<i>triamcinolone acetone lotn 0.1 %</i>	99	TUKYSA TABS 50 MG.....	34
<i>triamcinolone acetone oint 0.025 %</i>	99	TURALIO CAPS 125 MG.....	34
<i>triamcinolone acetone oint 0.1 %</i>	99	TWINRIX SUSY 720-20 ELU-MCG/ML.....	95
<i>triamcinolone acetone oint 0.5 %</i>	99	TYBOST TABS 150 MG.....	23
<i>triamcinolone acetone pste 0.1 %</i>	99	TYENNE SOAJ 162 MG/0.9ML.....	87
<i>triamcinolone acetone susp 40 mg/ml</i> ...	80	TYENNE SOSY 162 MG/0.9ML.....	87
TRIAMTERENE CAPS 100 MG.....	71	TYPHIM VI SOSY 25 MCG/0.5ML.....	95
TRIAMTERENE CAPS 50 MG.....	71	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 16	
<i>triamterene-hctz caps 37.5-25 mg</i>	71	MCG.....	94
<i>triamterene-hctz tabs 37.5-25 mg</i>	71	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 32	
<i>triamterene-hctz tabs 75-50 mg</i>	71	MCG.....	94
<i>triazolam tabs 0.125 mg</i>	59	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 48	
<i>triazolam tabs 0.25 mg</i>	59	MCG.....	94
<i>trientine hcl caps 250 mg</i>	78	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 64	
TRIENTINE HCL CAPS 500 MG.....	78	MCG.....	94
<i>trifluoperazine hcl tabs 1 mg</i>	69	TYVASO DPI TITRATION KIT POWD 16 &	
<i>trifluoperazine hcl tabs 10 mg</i>	69	32 & 48 MCG.....	94
<i>trifluoperazine hcl tabs 2 mg</i>	69	TYVASO REFILL KIT SOLN 0.6 MG/ML	94
<i>trifluoperazine hcl tabs 5 mg</i>	69	TYVASO STARTER KIT SOLN 0.6 MG/ML	94
TRIFLURIDINE SOLN 1 %.....	74		
<i>trihexyphenidyl hcl soln 0.4 mg/ml</i>	58		
<i>trihexyphenidyl hcl tabs 2 mg</i>	58		
<i>trihexyphenidyl hcl tabs 5 mg</i>	58		
TRIKAFTA TBP 100-50-75 & 150 MG...	92		
TRIKAFTA TBP 50-25-37.5 & 75 MG...	92		
TRIKAFTA THPK 100-50-75 & 75 MG.....	92		
TRIKAFTA THPK 80-40-60 & 59.5 MG...	92		
<i>tri-lo-sprintec tabs 0.18/0.215/0.25 mg-25</i>			
<i>mcg</i>	81		
<i>trimethoprim tabs 100 mg</i>	24		
<i>trimipramine maleate caps 100 mg</i>	69		
<i>trimipramine maleate caps 25 mg</i>	69		
<i>trimipramine maleate caps 50 mg</i>	69		
TRINTELLIX TABS 10 MG.....	69		

U

UBRELVY TABS 100 MG.....	56
UBRELVY TABS 50 MG.....	57
ULTOMIRIS SOLN 1100 MG/11ML.....	91
ULTOMIRIS SOLN 300 MG/3ML.....	91
UNITUXIN SOLN 17.5 MG/5ML.....	34
UPTRAVI TABS 1000 MCG.....	94
UPTRAVI TABS 1200 MCG.....	94
UPTRAVI TABS 1400 MCG.....	94
UPTRAVI TABS 1600 MCG.....	94
UPTRAVI TABS 200 MCG.....	94
UPTRAVI TABS 400 MCG.....	94
UPTRAVI TABS 600 MCG.....	94

UPTRAVI TABS 800 MCG	94
UPTRAVI TITRATION TBPK 200 & 800 MCG	94
ursodiol caps 300 mg	78
ursodiol tabs 250 mg	78
ursodiol tabs 500 mg	78
UZEDY SUSY 100 MG/0.28ML	69
UZEDY SUSY 125 MG/0.35ML	69
UZEDY SUSY 150 MG/0.42ML	69
UZEDY SUSY 200 MG/0.56ML	69
UZEDY SUSY 250 MG/0.7ML	69
UZEDY SUSY 50 MG/0.14ML	69
UZEDY SUSY 75 MG/0.21ML	69

V

VABRINTY KIT 22.5 MG	34
VABRINTY KIT 30 MG	34
VABRINTY KIT 45 MG	34
valacyclovir hcl tabs 1 gm	23
valacyclovir hcl tabs 500 mg	23
VALCHLOR GEL 0.016 %	100
valganciclovir hcl solr 50 mg/ml	23
valganciclovir hcl tabs 450 mg	23
valproate sodium soln 100 mg/ml	55
valproic acid caps 250 mg	55
valproic acid soln 250 mg/5ml	55
valsartan tabs 160 mg	47
valsartan tabs 320 mg	47
valsartan tabs 40 mg	47
valsartan tabs 80 mg	47
valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160-12.5 mg	47
valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160-25 mg	47
valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-12.5 mg	47
valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-25 mg	47
valsartan-hydrochlorothiazide tabs 80-12.5 mg	47
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10 MG/0.1ML	55
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 2 x 7.5 MG/0.1ML	55
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 2 x 10 MG/0.1ML	56
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5 MG/0.1ML	56
vancomycin hcl caps 125 mg	18

vancomycin hcl caps 250 mg	18
vancomycin hcl solr 1 gm	18
vancomycin hcl solr 10 gm	18
vancomycin hcl solr 250 mg/5ml	19
vancomycin hcl solr 5 gm	19
vancomycin hcl solr 500 mg	19
VANFLYTA TABS 17.7 MG	34
VANFLYTA TABS 26.5 MG	34
VAQTA SUSP 25 UNIT/0.5ML	95
VAQTA SUSP 50 UNIT/ML	96
VAQTA SUSY 25 UNIT/0.5ML	96
VAQTA SUSY 50 UNIT/ML	96
varenicline tartrate (starter) tbpk 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42	36
varenicline tartrate tabs 0.5 mg	36
varenicline tartrate tabs 1 mg	36
varenicline tartrate(continue) tabs 1 mg	36
VARIVAX SUSR 1350 PFU/0.5ML	96
VAXCHORA SUSR	96
VEKLURY SOLR 100 MG	23
VELPHORO CHEW 500 MG	72
VELSIPITY TABS 2 MG	78
VEMLIDY TABS 25 MG	23
VENCLEXTA STARTING PACK TBPK 10 & 50 & 100 MG	34
VENCLEXTA TABS 10 MG	34
VENCLEXTA TABS 100 MG	34
VENCLEXTA TABS 50 MG	34
VENLAFAXINE BESYLATE ER TB24 112.5 MG	69
venlafaxine hcl er cp24 150 mg	69
venlafaxine hcl er cp24 37.5 mg	69
venlafaxine hcl er cp24 75 mg	69
venlafaxine hcl er tb24 150 mg	69
venlafaxine hcl er tb24 225 mg	69
venlafaxine hcl er tb24 37.5 mg	69
venlafaxine hcl er tb24 75 mg	69
venlafaxine hcl tabs 100 mg	69
venlafaxine hcl tabs 25 mg	69
venlafaxine hcl tabs 37.5 mg	69
venlafaxine hcl tabs 50 mg	69
venlafaxine hcl tabs 75 mg	69
venxxiva tbec 100 mg	91
venxxiva tbec 300 mg	91
VEPPANU TABS 100 MG	34
VEPPANU TABS 200 MG	34
verapamil hcl er tbcr 120 mg	44
verapamil hcl er tbcr 180 mg	44
verapamil hcl er tbcr 240 mg	44

<i>verapamil hcl soln 2.5 mg/ml</i>	44
<i>verapamil hcl tabs 120 mg</i>	44
<i>verapamil hcl tabs 40 mg</i>	44
<i>verapamil hcl tabs 80 mg</i>	44
VERKAZIA EMUL 0.1 %	75
VERQUVO TABS 10 MG	48
VERSACLOZ SUSP 50 MG/ML	69
VERZENIO TABS 100 MG	34
VERZENIO TABS 150 MG	34
VERZENIO TABS 200 MG	34
VERZENIO TABS 50 MG	34
VIBERZI TABS 100 MG	78
VIBERZI TABS 75 MG	78
<i>vigabatrin pack 500 mg</i>	56
<i>vigabatrin tabs 500 mg</i>	56
<i>vigadrone tabs 500 mg</i>	56
VIGAFYDE SOLN 100 MG/ML	56
VIJOICE PACK 50 MG	91
VIJOICE TBPK 125 MG	91
VIJOICE TBPK 50 MG	91
<i>vilazodone hcl tabs 10 mg</i>	70
<i>vilazodone hcl tabs 20 mg</i>	70
<i>vilazodone hcl tabs 40 mg</i>	70
VIMIZIM SOLN 5 MG/5ML	74
VIMKUNYA SUSY 40 MCG/0.8ML	96
VINBLASTINE SULFATE SOLN 1 MG/ML	35
VINCRISTINE SULFATE SOLN 1 MG/ML	35
<i>vinorelbine tartrate soln 10 mg/ml</i>	35
<i>vinorelbine tartrate soln 50 mg/5ml</i>	35
VIRACEPT TABS 250 MG	23
VIRACEPT TABS 625 MG	23
VIREAD POWD 40 MG/GM	23
VIREAD TABS 150 MG	23
VIREAD TABS 200 MG	23
VIREAD TABS 250 MG	23
VITRAKVI CAPS 100 MG	35
VITRAKVI CAPS 25 MG	35
VITRAKVI SOLN 20 MG/ML	35
VIVITROL SUSR 380 MG	61
VIVOTIF CPDR	96
VOCABRIA TABS 30 MG	23
VONJO CAPS 100 MG	35
VORANIGO TABS 10 MG	35
VORANIGO TABS 40 MG	35
VORAXAZE SOLR 1000 UNIT	86
<i>voriconazole solr 200 mg</i>	19
<i>voriconazole susr 40 mg/ml</i>	19
<i>voriconazole tabs 200 mg</i>	19
<i>voriconazole tabs 50 mg</i>	19

VOSEVI TABS 400-100-100 MG	23
VOWST CAPS	91
VRAYLAR CAPS 0.5 MG	70
VRAYLAR CAPS 0.75 MG	70
VRAYLAR CAPS 1.5 MG	70
VRAYLAR CAPS 3 MG	70
VRAYLAR CAPS 4.5 MG	70
VRAYLAR CAPS 6 MG	70
VTAMA CREA 1 %	100
VUMERITY CPDR 231 MG	91
VYKAT XR TB24 150 MG	52
VYKAT XR TB24 25 MG	52
VYKAT XR TB24 75 MG	52
VYNDAMAX CAPS 61 MG	45
VYVGART HYTRULO SOLN 180-2000 MG-UNIT/ML	91
VYVGART HYTRULO SOSY 1000-10000 MG-UNT/5ML	91
VYVGART SOLN 400 MG/20ML	91
VYXEOS SUSR 44-100 MG	35

W

<i>warfarin sodium tabs 1 mg</i>	40
<i>warfarin sodium tabs 10 mg</i>	40
<i>warfarin sodium tabs 2 mg</i>	40
<i>warfarin sodium tabs 2.5 mg</i>	40
<i>warfarin sodium tabs 3 mg</i>	40
<i>warfarin sodium tabs 4 mg</i>	40
<i>warfarin sodium tabs 5 mg</i>	40
<i>warfarin sodium tabs 6 mg</i>	40
<i>warfarin sodium tabs 7.5 mg</i>	40
WATER FOR IRRIGATION, STERILE SOLN	91
WEGOVY SOAJ 0.25 MG/0.5ML	83
WEGOVY SOAJ 0.5 MG/0.5ML	83
WEGOVY SOAJ 1 MG/0.5ML	83
WEGOVY SOAJ 1.7 MG/0.75ML	83
WEGOVY SOAJ 2.4 MG/0.75ML	83
WEGOVY TABS 1.5 MG	83
WEGOVY TABS 25 MG	83
WEGOVY TABS 4 MG	83
WEGOVY TABS 9 MG	83
WELIREG TABS 40 MG	35
WINREVAIR KIT 2 x 45 MG	93
WINREVAIR KIT 2 x 60 MG	93
WINREVAIR KIT 45 MG	93
WINREVAIR KIT 60 MG	93
<i>wixela inhub aepb 100-50 mcg/act</i>	93

<i>wixela inhub aepb 250-50 mcg/act</i>	93
<i>wixela inhub aepb 500-50 mcg/act</i>	93
WYOST SOLN 120 MG/1.7ML.....	86

X

XALKORI CAPS 200 MG	35
XALKORI CAPS 250 MG	35
XALKORI CPSP 150 MG	35
XALKORI CPSP 20 MG	35
XALKORI CPSP 50 MG	35
XARELTO STARTER PACK TBPK 15 & 20 MG.....	40
XARELTO TABS 10 MG	40
XARELTO TABS 15 MG	40
XARELTO TABS 20 MG	40
XATMEP SOLN 2.5 MG/ML	35
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) TBPK 100 & 150 MG	56
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) TBPK 150 & 200 MG	56
XCOPRI TABS 100 MG	56
XCOPRI TABS 150 MG	56
XCOPRI TABS 200 MG	56
XCOPRI TABS 25 MG	56
XCOPRI TABS 50 MG	56
XCOPRI TBPK 14 x 12.5 MG & 14 X 25 MG	56
XCOPRI TBPK 14 x 150 MG & 14 X200 MG	56
XCOPRI TBPK 14 x 50 MG & 14 X100 MG	56
XDEMVI SOLN 0.25 %	74
XEOMIN SOLR 200 UNIT	91
XERMELO TABS 250 MG.....	76
XIFAXAN TABS 200 MG.....	19
XIFAXAN TABS 550 MG.....	19
XOLAIR SOAJ 150 MG/ML	93
XOLAIR SOAJ 300 MG/2ML	93
XOLAIR SOAJ 75 MG/0.5ML	93
XOLAIR SOLR 150 MG.....	93
XOLAIR SOSY 150 MG/ML	93
XOLAIR SOSY 300 MG/2ML	93
XOLAIR SOSY 75 MG/0.5ML.....	93
XOSPATA TABS 40 MG	35
XPHOZAH TABS 20 MG.....	72
XPHOZAH TABS 30 MG.....	72
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 50 MG.....	35

XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 10 MG	35
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 40 MG	35
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 60 MG	35
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20 MG	35
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40 MG	35
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 80 MG	35
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20 MG	35
XROMI SOLN 100 MG/ML.....	35
XTANDI CAPS 40 MG	35
XTANDI TABS 40 MG.....	35
XTANDI TABS 80 MG.....	35
<i>xulane ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	81

Y

<i>yargesa caps 100 mg</i>	74
YERVOY SOLN 200 MG/40ML.....	35
YERVOY SOLN 50 MG/10ML.....	35
YESINTEK SOLN 130 MG/26ML.....	100
YESINTEK SOLN 45 MG/0.5ML.....	100
YESINTEK SOSY 45 MG/0.5ML.....	100
YESINTEK SOSY 90 MG/ML.....	100
YF-VAX SUSR	96
YONDELIS SOLR 1 MG	35
YONSA TABS 125 MG	35
YUPELRI NEBU 175 MCG/3ML	36
YUTREPIA CAPS 106 MCG	94
YUTREPIA CAPS 26.5 MCG	94
YUTREPIA CAPS 53 MCG	94
YUTREPIA CAPS 79.5 MCG	94
<i>yuvaferm tabs 10 mcg</i>	83

Z

<i>zaleplon caps 10 mg</i>	59
<i>zaleplon caps 5 mg</i>	59
ZARXIO SOSY 300 MCG/0.5ML	41
ZARXIO SOSY 480 MCG/0.8ML	41
ZAVZPRET SOLN 10 MG/ACT.....	57
ZEJULA TABS 100 MG	35
ZEJULA TABS 200 MG	35
ZEJULA TABS 300 MG	35
ZELAPAR TBDP 1.25 MG	58

ZELBORAF TABS 240 MG	35	ZOLINZA CAPS 100 MG	35
ZELSUVMI GEL 10.3 %	97	zolmitriptan tabs 2.5 mg.....	57
ZENBEXUS CAPS 0.75 MG.....	35	zolmitriptan tabs 5 mg.....	57
ZENBEXUS CAPS 1 MG	35	zolmitriptan tbdp 2.5 mg.....	57
ZENPEP CPEP 10000-32000 UNIT.....	74	zolmitriptan tbdp 5 mg.....	57
ZENPEP CPEP 15000-47000 UNIT.....	74	zolpidem tartrate tabs 10 mg.....	59
ZENPEP CPEP 20000-63000 UNIT.....	74	zolpidem tartrate tabs 5 mg.....	59
ZENPEP CPEP 25000-79000 UNIT.....	74	ZONISADE SUSP 100 MG/5ML	56
ZENPEP CPEP 3000-10000 UNIT.....	74	zonisamide caps 100 mg	56
ZENPEP CPEP 40000-126000 UNIT.....	74	zonisamide caps 25 mg	56
ZENPEP CPEP 5000-24000 UNIT.....	74	zonisamide caps 50 mg	56
ZENPEP CPEP 60000-189600 UNIT.....	74	ZTALMY SUSP 50 MG/ML	56
zidovudine caps 100 mg.....	23	ZURZUVAE CAPS 20 MG	70
zidovudine syrp 50 mg/5ml.....	23	ZURZUVAE CAPS 25 MG	70
zidovudine tabs 300 mg	24	ZURZUVAE CAPS 30 MG	70
zileuton er tb12 600 mg.....	92	ZYDELIG TABS 100 MG.....	35
ziprasidone hcl caps 20 mg.....	70	ZYDELIG TABS 150 MG.....	36
ziprasidone hcl caps 40 mg.....	70	ZYKADIA TABS 150 MG.....	36
ziprasidone hcl caps 60 mg.....	70	ZYMFENTRA (2 PEN) AJKT 120 MG/ML ..	87
ziprasidone hcl caps 80 mg.....	70	ZYMFENTRA (2 SYRINGE) PSKT 120	
ziprasidone mesylate solr 20 mg	70	MG/ML	88
zoledronic acid conc 4 mg/5ml.....	86	ZYPREXA RELPREVV SUSR 210 MG.....	70
zoledronic acid soln 5 mg/100ml	86		

Aviso de no discriminación

En este documento “nosotros” o “nuestro” se refiere a Kaiser Permanente (Kaiser Foundation Health Plan, Inc, Kaiser Foundation Hospitals, The Permanente Medical Group, Inc. y el Southern California Medical Group). Este aviso está disponible en nuestro sitio web en **kp.org/espanol**.

La discriminación es ilegal. Nosotros cumplimos con las leyes de derechos civiles federales y estatales.

Nosotros no discriminamos, excluimos ni tratamos a ninguna persona de forma distinta por motivos de edad, raza, identificación de grupo étnico, color, país de origen, antecedentes culturales, ascendencia, religión, sexo, género, identidad de género, expresión de género, orientación sexual, estado civil, discapacidad física o mental, condición médica, fuente de pago, información genética, ciudadanía, lengua materna o estado migratorio.

Kaiser Permanente ofrece los siguientes servicios:

- Ayuda y servicios sin costo a personas con discapacidades para que puedan comunicarse mejor con nosotros, tales como:
 - ♦ intérpretes calificados de lengua de señas,
 - ♦ información escrita en otros formatos (braille, impresión en letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles y otros formatos).
- Servicios de idiomas sin costo para las personas cuya lengua materna no sea el inglés, como:
 - ♦ intérpretes calificados,
 - ♦ información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, llame a nuestro Departamento de Servicio a los Miembros a los números que aparecen a continuación. La llamada es gratuita. Servicio a los Miembros está cerrado los días festivos principales.

- Medicare, incluyendo D-SNP: **1-800-443-0815 (TTY 711)**, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana.
- Medi-Cal: **1-855-839-7613 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
- Todos los miembros: **1-800-788-0616 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Mediante una solicitud, este documento estará disponible en braille, letra grande, audio o en formatos electrónicos. Para obtener una copia en uno de estos formatos alternativos o en otro formato, llame a nuestro Departamento de Servicio a los Miembros y solicite el formato que necesita.

Cómo presentar una queja ante Kaiser Permanente

Usted puede presentar una queja por discriminación ante nosotros si siente que no le hemos proporcionado estos servicios o lo hemos discriminado ilícitamente de otra forma. Puede presentar una queja por teléfono, correo postal, en persona o en línea. Consulte su *Evidencia de Cobertura (Evidence of Coverage)* o *Certificado de Seguro (Certificate of Insurance)* para obtener más información. También puede llamar a Servicio a los Miembros para informarse sobre las opciones que se apliquen a su caso o si necesita ayuda para presentar una queja. Puede presentar una queja por discriminación de las siguientes maneras:

- **Por teléfono:** llame a nuestro Departamento de Servicio a los Miembros. Los números telefónicos se indican arriba.

- **Por correo postal:** descargue un formulario en **kp.org** o llame a Servicio a los Miembros y pida que se le envíe un formulario para que lo devuelva.
- **En persona:** llene un formulario de queja o reclamación/solicitud de beneficios (Complaint or Benefit Claim/Request form) en una oficina de Servicio a los Miembros ubicada en un centro del plan (consulte su directorio de proveedores en kp.org/facilities [cambie el idioma a español] para obtener las direcciones).
- **En línea:** utilice el formulario en línea en nuestro sitio web en **kp.org**.

También puede comunicarse directamente con el coordinador de derechos civiles de Kaiser Permanente a la siguiente dirección:

Attn: Kaiser Permanente Civil Rights Coordinator
 Member Relations Grievance Operations
 P.O. Box 939001
 San Diego CA 92193

Cómo presentar una queja ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Servicios de Atención Médica de California *(Solo para beneficiarios de Medi-Cal)*

También puede presentar una queja sobre derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Servicios de Atención Médica de California por escrito, por teléfono o por correo electrónico:

- **Por teléfono:** llame a la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Servicios de Atención Médica (Department of Health Care Services, DHCS) al **916-440-7370** (TTY **711**).
- **Por correo postal:** llene un formulario de queja o envíe una carta a:

Office of Civil Rights
 Department of Health Care Services
 P.O. Box 997413, MS 0009
 Sacramento, CA 95899-7413

Los formularios de queja están disponibles en:

http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx.

- **En línea:** envíe un correo electrónico a CivilRights@dhcs.ca.gov.

Cómo presentar una queja ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU.

Puede presentar una queja por discriminación ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. (U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights). Usted puede presentar su queja por escrito, por teléfono o en línea:

- **Por teléfono:** llame al **1-800-368-1019** (TTY **711** o al **1-800-537-7697**).
- **Por correo postal:** llene un formulario de queja o envíe una carta a:

U.S. Department of Health and Human Services
 200 Independence Avenue, SW
 Room 509F, HHH Building
 Washington, D.C. 20201

Los formularios de quejas están disponibles en:

<https://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>

- **En línea:** visite el Portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles (Civil Rights Complaint Portal) en: **<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf>**

Notice of Language Assistance

English: ATTENTION. Language assistance is available at no cost to you. You can ask for interpreter services, including sign language interpreters. You can ask for materials translated into your language or alternative formats, such as braille, audio, or large print. You can also request auxiliary aids and devices at our facilities. Call our Member Services department for help. Member services is closed on major holidays.

- Medicare, including D-SNP: **1-800-443-0815** (TTY 711), 8 a.m. to 8 p.m., 7 days a week
- Medi-Cal: **1-855-839-7613** (TTY 711), 24 hours a day, 7 days a week
- All others: **1-800-464-4000** (TTY 711), 24 hours a day, 7 days a week

Arabic: تنبيه. المساعدة اللغوية متوفرة بدون تكلفة عليك. يمكنك طلب خدمات الترجمة، بما في ذلك مترجمي لغة الإشارة. يمكنك طلب وثائق مترجمة بلغتك أو بصيغ بديلة مثل طريقة برايل للمكفوفين أو ملف صوتي أو الطباعة بأحرف كبيرة. يمكنك أيضاً طلب وسائل مساعدة وأجهزة مساعدة في مرافقنا. اتصل مع قسم خدمات الأعضاء لدينا للحصول على المساعدة. لا تعمل خدمات الأعضاء في العطلات الرئيسية.

- Medicare، بما في ذلك D-SNP على: **1-800-443-0815** (TTY 711)، 8 صباحاً إلى 8 مساءً، 7 أيام في الأسبوع
- Medi-Cal: على **1-855-839-7613** (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع
- الآخرين جميعاً: **1-800-464-4000** (TTY 711)، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع

Armenian: ՌԻՇՍԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Լեզվական աջակցությունը հասանելի է ձեզ անվճար: Դուք կարող եք խնդրել բանավոր թարգմանության ծառայություններ, այդ թվում՝ ժեստերի լեզվի թարգմանիչներ: Դուք կարող եք խնդրել ձեր լեզվով թարգմանված նյութեր կամ այլընտրանքային ձևաչափեր, ինչպիսիք են՝ բրայլը, ձայնագրությունը կամ խոշոր տառատեսակը: Դուք կարող եք նաև դիմել օժանդակ աջակցության և սարքերի համար, որոնք առկա են մեր հաստատություններում: Օգնության համար զանգահարեք մեր Անդամների սպասարկման բաժին: Անդամների սպասարկման բաժինը փակ է հիմնական տոն օրերին:

- Medicare, ներառյալ D-SNP` 1-800-443-0815 (TTY 711), 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը, շաբաթը 7 օր
- Medi-Cal` 1-855-839-7613 (TTY 711), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր
- Մյուս բոլորը` 1-800-464-4000 (TTY 711), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր

Chinese: 请注意，我们有免费语言协助。您可以要求我们提供口译服务，包括手语翻译员。您可以要求将资料翻译成您所使用的语言或其他格式的版本，如盲文、音频或大字版。您还可以要求使用我们设施中的语言辅助工具和设备。请联系会员服务部以获取帮助。重要节假日期间会员服务不开放。

- Medicare, 包括 D-SNP : 1-800-443-0815 (TTY 711), 每周 7 天, 上午 8 点至晚上 8 点
- Medi-Cal : 1-855-839-7613 (TTY 711), 每周 7 天, 每天 24 小时
- 所有其他保险计划: 1-800-757-7585 (TTY 711), 每周 7 天, 每天 24 小时

Farsi: توجه. امکان بهره‌مندی از مساعدت زبانی به طور رایگان برای شما وجود دارد. می‌توانید خدمات ترجمه شفاهی را درخواست کنید، از جمله مترجمان زبان اشاره. همچنین می‌توانید مطالب ترجمه‌شده به زبان خودتان یا در قالب‌های جایگزین را درخواست کنید، از جمله خط بریل، فایل صوتی، یا چاپ با حروف درشت. همچنین می‌توانید امکانات و دستگاه‌های کمکی را از مراکز ما درخواست کنید. برای دریافت کمک، با خدمات اعضای ما تماس بگیرید. خدمات اعضاء، در تعطیلات رسمی بسته است.

- Medicare, شامل D-SNP: با شماره 1-800-443-0815 (TTY 711) از 8 صبح تا 8 عصر، در 7 روز هفته تماس بگیرید
- Medi-Cal: با شماره 1-855-839-7613 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه‌روز، 7 روز هفته تماس بگیرید
- همه موارد دیگر: با شماره 1-800-464-4000 (TTY 711)، در 24 ساعت شبانه‌روز، 7 روز هفته تماس بگیرید

Hindi: ध्यान दें। भाषा सहायता आपके लिए बिना किसी शुल्क के उपलब्ध है। आप दुभाषिया सेवाओं के लिए अनुरोध कर सकते हैं, जिसमें साइन लैंग्वेज के दुभाषिये भी शामिल हैं। आप सामग्रियों को अपनी भाषा या वैकल्पिक प्रारूप, जैसे कि ब्रेल, ऑडियो, या बड़े प्रिंट में अनुवाद करवाने के लिए भी कह सकते हैं। आप हमारे सुविधा-केंद्रों पर सहायक साधनों और उपकरणों का भी अनुरोध कर सकते हैं। सहायता के लिए हमारे सदस्य सेवा विभाग को कॉल करें। सदस्य सेवा विभाग मुख्य छुट्टियों वाले दिन बंद रहता है।

- Medicare, जिसमें D-SNP शामिल है: 1-800-443-0815 (TTY 711), सुबह 8 बजे से रात 8 बजे तक, सप्ताह के 7 दिन
- Medi-Cal: 1-855-839-7613 (TTY 711), दिन के चौबीस घंटे, सप्ताह के 7 दिन
- बाकी सभी: 1-800-464-4000 (TTY 711), दिन के चौबीस घंटे, सप्ताह के 7 दिन

Hmong: FAJ SEEB. Muaj kev pab txhais lus pub dawb rau koj. Koj muaj peev xwm thov kom pab txhais lus, suav nrog kws txhais lus piav tes. Koj muaj peev xwm thov kom muab cov ntaub ntawv no txhais ua koj yam lus los sis ua lwm hom, xws li hom ntawv rau neeg dig muag xuas, tso ua suab lus, los sis luam tawm kom koj. Koj kuj tuaj yeem thov kom muab tej khoom pab dawb thiab tej khoom siv txhawb tau rau ntawm peb cov chaw kuaj mob. Hu mus thov kev pab

rau ntawm peb Lub Chaw Pab Tswv Cuab. Lub chaw pab tswv cuab kaw rau cov hnuv so uas tseem ceeb.

- Medicare, suav nrog D-SNP: **1-800-443-0815 (TTY 711)**, 8 teev sawv ntxov txog 8 teev tsaus ntuj, 7 hnuv hauv ib lub vij
- Medi-Cal: **1-855-839-7613 (TTY 711)**, 24 teev hauv ib hnuv, 7 hnuv hauv ib lub vij
- Tag nrho lwm yam: **1-800-464-4000 (TTY 711)**, 24 teev hauv ib hnuv, 7 hnuv hauv ib lub vij

Japanese: ご注意。言語サポートは無料でご利用いただけます。あなたは手話通訳を含む通訳サービスを依頼できます。点字、大型活字、または録音音声など、あなたの言語に翻訳された資料や別のフォーマットの資料を求めることができます。当社の施設では補助器具や機器の要請も承っております。支援が必要な方は、加入者サービス部門にお電話ください。加入者向けサービスは主要な休日では営業していません。

- D-SNP を含む Medicare: **1-800-443-0815 (TTY 711)** 、午前 8 時から午後 8 時まで、年中無休
- Medi-Cal: **1-855-839-7613 (TTY 711)** 、24 時間、年中無休
- その他全て: **1-800-464-4000 (TTY 711)** 、24 時間、年中無休

Khmer (Cambodian): យកចិត្តទុកដាក់។ ជំនួយភាសាគឺមានដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ អ្នកអាចស្នើសុំសេវាអ្នកបកប្រែ រួមទាំងអ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញាផងដែរ។ អ្នកអាចស្នើសុំឯកសារដែលត្រូវបានបកប្រែជាភាសារបស់អ្នក ឬទម្រង់ផ្សេងទៀតដូចជាអក្សរស្ទាប សំឡេង ឬអក្សរធំៗ។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំជំនួយបន្ថែម និងឧបករណ៍ជំនួយនៅតាមកន្លែងរបស់យើងផងដែរ។ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិករបស់យើងសម្រាប់ជំនួយ។ សេវាសមាជិកត្រូវបានបិទនៅថ្ងៃឈប់សម្រាកសំខាន់ៗ។

- Medicare, រួមទាំង D-SNP: **1-800-443-0815 (TTY 711)** ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
- Medi-Cal: **1-855-839-7613 (TTY 711)** 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
- ផ្សេងៗទៀត: **1-800-464-4000 (TTY 711)** 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍

Korean: 안내 사항. 무료 언어 지원 제공. 수화 통역사를 포함한 통역 서비스를 요청할 수 있습니다. 한국어로 번역된 자료 또는 점자, 오디오 또는 큰 글씨와 같은 대체 형식의 자료를 요청할 수 있습니다. 저희 시설에서 보조 기구와 장치를 요청할 수도 있습니다. 가입자 서비스 부서에 도움을 요청하시기 바랍니다. 주요 공휴일에는 가입자 서비스를 운영하지 않습니다.

- Medicare(D-SNP 포함), 주 7 일 오전 8 시~오후 8 시에 **1-800-443-0815 (TTY 711)** 번으로 문의
- Medi-Cal: **1-855-839-7613 (TTY 711)**, 주 7 일, 하루 24 시간
- 기타: **1-800-464-4000 (TTY 711)**, 주 7 일, 하루 24 시간

Laotian: ໂປດຊາບ. ມີການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາໃຫ້ທ່ານໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ.

ທ່ານສາມາດຂໍບໍລິການນາຍພາສາ, ລວມທັງນາຍພາສາມື. ທ່ານ

ສາມາດຂໍໃຫ້ແປເອກະສານນີ້ເປັນພາສາຂອງທ່ານ ຫຼື ຮູບ ແບບອື່ນ ເຊັ່ນ ອັກສອນນູນ,

ສຽງ, ຫຼື ການພິມຂະໜາດໃຫຍ່. ນອກຈາກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດຮ້ອງຂໍເຄື່ອງຊ່ວຍຟັງ ແລະ

ອຸປະກອນການຊ່ວຍເຫຼືອໃນສະຖານທີ່ຂອງພວກເຮົາ. ໂທຫາພະແນກບໍລິການສະມາຊິກຂອງພວກເຮົາເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ. ພະແນກບໍລິການສະມາຊິກແມ່ນປິດໃນວັນພັກທີ່ສໍາຄັນຕ່າງໆ.

- Medicare, ລວມທັງ D-SNP: **1-800-443-0815 (TTY 711)**, 8 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 8 ໂມງແລງ, 7 ວັນຕໍ່ອາທິດ
- Medi-Cal: **1-855-839-7613 (TTY 711)**, 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້, 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ
- ອື່ນໆ: **1-800-464-4000 (TTY 711)**, 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້, 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ

Mien: CAU FIM JANGX LONGX OC. Ninh mbuo duqv liepc ziangx tengx faan waac bun meih muangx mv zuqc heuc meih ndorqv nyaanh cingv oc. Meih core haiv tov taux ninh mbuo tengx lorz faan waac bun meih, caux longc buoz wuv faan waac bun muangx. Meih aengx haih tov taux ninh mbuo dorh nyungc horngh jaa dorngx faan benx meih nyei waac a'fai fiev bieqc da'nyeic diuc daan, fiev benx domh nzangc-pokc bun hlou, bungx waac-qiez bun uangx, a'fai aamx bieqc domh zeiv-linh. Meih core haih tov longc benx wuotc ginc jaa-dorngx tengx aengx caux jaa-sic nzie bun yiem njiec zorc goux baengc zingh gorn zangc. Mborqv finx lorz taux yie mbuo dinc zangc domh gorn ziux goux baengc mienh nyei dorngx liouh tov heuc ninh mbuo tengx nzie weih. Ziux goux baengc mienh nyei gorn zangc se gec mv zoux gong yiem gingc nyei hnoi-nyieqc oc.

- Medicare, caux D-SNP: **1-800-443-0815 (TTY 711)**, yiem 8 dimv lungh ndorm taux 8 dimv lungh muonx, yietc norm leiz baaix zoux gong 7 hnoi
- Medi-Cal: **1-855-839-7613 (TTY 711)**, yietc hnoi goux junh 24 norm ziangh hoc, yietc norm leiz baaix zoux gong 7 hnoi
- Yietc zungv da'nyeic diuc jauv-louc: **1-800-464-4000 (TTY 711)**, yietc hnoi goux junh 24 norm ziangh hoc, yietc norm leiz baaix zoux gong 7 hnoi

Navajo: GIHA. Tséé' naalkáah sídá'ígíí éí doo t'ée' íí'í' dah sídáa'ígíí. T'ée' góó t'í'í'ígíí éí tséé' naalkáah sídá'ígíí bikáa' dah sídaa'ígíí, t'á'ii bik'eh dah na'álka'ígíí. T'á'ii éí t'ée' góó t'í'í'ígíí bik'eh dah deidiyós, t'á'ii éí bi'ée' bik'eh dah na'álka'ígíí bik'eh dah deidiyós. T'á'ii bik'eh dah na'álka'ígíí bikáa' dah na'álka'ígíí t'áa'altso bik'eh dah deidiyós. Bi'ée' naalkáah sídá'ígíí bik'eh ha'a'aah. T'á'ii bik'eh dah na'álka'ígíí éí bik'eh dah naazhja'a'ígíí bik'eh dah na'álka'ígíí.

- Medicare, bikáa' dah deidiyós D-SNP: **1-800-443-0815 (TTY 711)**, 8 a.m. góó 8 p.m., 7 jį t'áálá'í damóó
- Medi-Cal: **1-855-839-7613 (TTY 711)**, 24 t'ohch'oolí t'áálá'í jį, 7 jį t'áálá'í damóó
- T'áa' al'aq: **1-800-464-4000 (TTY 711)**, 24 t'ohch'oolí t'áálá'í jį, 7 jį t'áálá'í damóó

Punjabi: ਧਿਆਨ ਦਿਓ। ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਲਾਗਤ ਦੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਾਈਨ ਲੈਂਗਵੇਜ਼ ਦੇ ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਸਮੱਗਰੀਆਂ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੈਕਲਪਿਕ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਅਨੁਵਾਦਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵੀ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀਆਂ ਸਹੂਲਤਾਂ 'ਤੇ ਸਹਾਇਕ ਏਡਜ਼ ਅਤੇ ਉਪਕਰਨਾਂ ਲਈ ਵੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਮਦਦ ਲਈ ਸਾਡੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਵਿਭਾਗ ਮੁੱਖ ਛੁਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਬੰਦ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ।

- Medicare, ਜਿਸ ਵਿੱਚ D-SNP ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ: **1-800-443-0815 (TTY 711)**, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 8 ਵਜੇ ਤੱਕ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ
- Medi-Cal: **1-855-839-7613 (TTY 711)**, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ
- ਬਾਕੀ ਸਾਰੇ: **1-800-464-4000 (TTY 711)**, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ

Russian: ВНИМАНИЕ! Для Вас доступны бесплатные услуги перевода. Вы можете запросить услуги устного перевода, в том числе услуги переводчика языка жестов. Вы также можете запросить материалы, переведенные на ваш язык или в альтернативных форматах, например шрифтом Брайля, крупным шрифтом или в аудиоформате. Вы также можете запросить дополнительные приспособления и вспомогательные устройства в наших учреждениях. Если Вам нужна помощь, позвоните в отдел обслуживания участников. Отдел обслуживания участников не работает в дни государственных праздников.

- Medicare, включая D-SNP: **1-800-443-0815 (TTY 711)**, без выходных с 8:00 до 20:00.
- Medi-Cal: **1-855-839-7613 (TTY 711)**, круглосуточно без выходных.
- Любые другие поставщики услуг: **1-800-464-4000 (TTY 711)**, круглосуточно без выходных.

Spanish: ATENCIÓN. Se ofrece ayuda en otros idiomas sin ningún costo para usted. Puede solicitar servicios de interpretación, incluyendo intérpretes de lengua de señas. Puede solicitar materiales traducidos a su idioma o en formatos alternativos, como braille, audio o letra grande. También puede solicitar ayuda adicional y dispositivos auxiliares en nuestros centros de atención. Llame al Departamento de Servicio a los Miembros para pedir ayuda. Servicio a los Miembros está cerrado los días festivos principales.

- Medicare, incluyendo D-SNP: **1-800-443-0815 (TTY 711)**, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana
- Medi-Cal: **1-855-839-7613 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
- Todos los otros: **1-800-788-0616 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Tagalog: PAUNAWA. May magagamit na tulong sa wika nang wala kang babayaran. Maaari kang humiling ng mga serbisyo ng interpreter, kasama ang mga interpreter sa sign language. Maaari kang humiling ng mga babasahin na nakasalin-wika sa iyong wika o sa mga alternatibong format, na tulad ng braille, audio, o malalaking titik. Puwede ka ring humiling ng mga karagdagang tulong at device sa aming mga pasilidad. Tawagan ang aming departamento ng Mga Serbisyo sa Miyembro para sa tulong. Ang mga serbisyo sa miyembro ay sarado sa mga pangunahing holiday.

- Medicare, kasama ang D-SNP: **1-800-443-0815 (TTY 711)**, 8 a.m. hanggang 8 p.m., 7 araw sa isang linggo
- Medi-Cal: **1-855-839-7613 (TTY 711)**, 24 oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo
- Ang lahat ng iba: **1-800-464-4000 (TTY 711)**, 24 oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo

Thai: **ส่งถึง** มีบริการให้ความช่วยเหลือด้านภาษา แก่ท่านโดยไม่มีค่าใช้จ่าย ท่านสามารถขอรับบริการล่าม รวมถึงล่ามภาษามือได้ ท่านสามารถขอให้แปลเอกสารเป็นภาษาของท่าน หรือในรูปแบบอื่นๆ เช่นอักษรเบรลล์ ไฟล์เสียง หรือตัวอักษรขนาดใหญ่ ท่านสามารถขอรับอุปกรณ์ ช่วยเหลือและอุปกรณ์เสริมได้ ณ สถานที่ให้บริการของเรา โทรติดต่อฝ่ายบริการสมาชิกของเราเพื่อขอความช่วยเหลือได้ ฝ่ายบริการสมาชิกจะปิดทำการในวันหยุดราชการต่างๆ

- Medicare รวมถึง D-SNP: **1-800-443-0815 (TTY 711)** 8.00 น. ถึง 20.00 น. หรือ 7 วันต่อสัปดาห์
- Medi-Cal: **1-855-839-7613 (TTY 711)** ตลอด 24 ชั่วโมง หรือ 7 วันต่อสัปดาห์
- อื่นๆ ทั้งหมด: **1-800-464-4000 (TTY 711)** ตลอด 24 ชั่วโมง หรือ 7 วันต่อสัปดาห์

Ukrainian: **УВАГА!** Послуги перекладача надаються безкоштовно. Ви можете залишити запит на послуги усного перекладу, зокрема мовою жестів. Ви можете зробити запит на отримання матеріалів, перекладених вашою мовою, або в альтернативних форматах, як-от надрукованим шрифтом Брайля чи великим шрифтом, а також у звуковому форматі. Крім того, ви можете зробити запит на отримання допоміжних засобів і пристроїв у закладах нашої мережі компаній. Якщо вам потрібна допомога, зателефонуйте у відділ обслуговування клієнтів. Відділ обслуговування клієнтів зачинений у державні свята.

- Medicare, зокрема D-SNP: **1-800-443-0815 (TTY 711)**, з 8:00 до 20:00, без вихідних.
- Medi-Cal: **1-855-839-7613 (TTY 711)**, цілодобово, без вихідних.
- Усі інші надавачі послуг: **1-800-464-4000 (TTY 711)**, цілодобово, без вихідних.

Vietnamese: **LƯU Ý.** Chúng tôi cung cấp dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho quý vị. Quý vị có thể yêu cầu dịch vụ thông dịch, bao gồm cả thông dịch viên ngôn ngữ ký hiệu. Quý vị có thể yêu cầu tài liệu được dịch sang ngôn ngữ của quý vị hay định dạng thay thế, chẳng hạn như chữ nổi braille, băng đĩa thu âm hay bản in khổ chữ lớn. Quý vị cũng có thể yêu cầu các phương tiện và thiết bị phụ trợ tại các cơ sở của chúng tôi. Gọi cho ban Dịch Vụ Hội Viên của chúng tôi để được trợ giúp. Ban dịch vụ hội viên không làm việc vào những ngày lễ lớn.

- Medicare, bao gồm cả D-SNP: **1-800-443-0815 (TTY 711)**, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, 7 ngày trong tuần
- Medi-Cal: **1-855-839-7613 (TTY 711)**, 24 giờ trong ngày, 7 ngày trong tuần
- Mọi chương trình khác: **1-800-464-4000 (TTY 711)**, 24 giờ trong ngày, 7 ngày trong tuần.

AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

Kaiser Foundation Health Plan of Colorado (Kaiser Health Plan) cumple con las leyes de derechos civiles aplicables federales y estatales y no discrimina o excluye a las personas ni las trata de forma menos favorable por motivos de raza, color, país de origen (incluido el dominio de inglés limitado y el idioma principal), ascendencia, edad, discapacidad, sexo (incluidas características sexuales, rasgos intersexuales, embarazo o condiciones relacionadas, orientación sexual, identidad de género, expresión de género y estereotipos de género), religión, credo o estado civil.

Kaiser Health Plan:

- Ofrece servicios y dispositivos adicionales sin costo a las personas que tienen una discapacidad que les impide comunicarse con nosotros eficazmente, tales como:
 - intérpretes calificados de lenguaje de señas,
 - información escrita en otros formatos, tales como letra grande, audio, braille y formatos electrónicos accesibles.
- Ofrece servicios lingüísticos sin costo a las personas cuyo idioma principal no es el inglés, tales como:
 - intérpretes calificados,
 - información escrita en otros idiomas.

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

Si considera que Kaiser Health Plan no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de alguna otra forma por motivos de raza, color, país de origen, ascendencia, edad, discapacidad, sexo (incluidas características sexuales, rasgos intersexuales, embarazo o condiciones relacionadas, orientación sexual, identidad de género, expresión de género y estereotipos de género), religión, credo o estado civil, puede presentar una queja formal por correo postal escribiendo a: Departamento de Atención al Cliente (Customer Experience Department), Attn: Kaiser Permanente Civil Rights Coordinator, 10350 E. Dakota Ave, Denver, CO 80247, o por teléfono a Servicio a los Miembros **1-800-632-9700** (TTY **711**).

También puede presentar una queja sobre derechos civiles a la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE.UU. de manera electrónica a través del Portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo postal o por teléfono al: 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**). Los formularios de queja están disponibles en hhs.gov/ocr/office/file/index.html.

Este aviso está disponible en

<https://healthy.kaiserpermanente.org/colorado/language-assistance/nondiscrimination-notice> (cambie el idioma a español)

AYUDA EN SU IDIOMA

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

አማርኛ (Amharic) ትኩረት: አማርኛ የሚናገሩ ከሆነ ተገቢ የሆኑ ረዳት መርጃዎችን እና አገልግሎቶችን ጨምሮ የቋንቋ እርዳታ አገልግሎቶች በነጻ ይገኛሉ። በ **1-800-632-9700** ይደውሉ (TTY 711)።

العربية (Arabic) تنبيه: إذا كنت تتحدث العربية، تتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية بما في ذلك من وسائل المساعدة والخدمات المناسبة المجان. اتصل بالرقم **1-800-632-9700 (TTY : 711)**.

Bàsòò Wùdù (Bassa) Mbi sog: nia maa Bàsàa, njàl mbom a ka maa njàng ndol ni mbom mi tsoṇ ni soṇ, niṇ ma kénṇen yé, mbi èyem. Wò nàṇ **1-800-632-9700 (TTY 711)**

中文 (Chinese) 注意事項: 如果您說中文，您可獲得免費語言協助服務，包括適當的輔助器材和服務。致電 **1-800-632-9700 (TTY 711)**。

فارسی (Farsi) توجه: اگر به زبان فارسی صحبت می‌کنید، «تسهیلات زبانی»، از جمله کمک‌ها و خدمات پشتیبانی مناسب، به صورت رایگان در دسترس‌تان است با **1-800-632-9700 (TTY (تلفن متنی) 711)** تماس بگیرید.

Français (French) ATTENTION: si vous parlez français, des services d'assistance linguistique comprenant des aides et services auxiliaires appropriés, gratuits, sont à votre disposition. Appelez le **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Deutsch (German) ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, steht Ihnen die Sprachassistentz mit entsprechenden Hilfsmitteln und Dienstleistungen kostenfrei zur Verfügung. Rufen Sie **1-800-632-9700** an (TTY 711).

Igbo (Igbo) TINYE UCHE: Ọ bụrụ na ị na-asụ Igbo, Ọrụ enyemaka nke asụsụ gụnyere udi enyemaka na ọrụ kwesiri ekwesị, n'efu, dị nye gị. Kpọọ **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

日本語 (Japanese) 注意: 日本語を話す場合、適切な補助機器やサービスを含む言語支援サービスが無料で提供されます。 **1-800-632-9700** までお電話ください (TTY : 711)。

한국어 (Korean) 주의: 한국어를 구사하실 경우, 필요한 보조 기기 및 서비스가 포함된 언어 지원 서비스가 무료로 제공됩니다. **1-800-632-9700** 로 전화해 주세요(TTY 711).

Naabeehó (Navajo) DÍÍ BAA AKÓ NÍNÍZIN: Díí saad bee yánítí'go Diné Bizaad, saad bee áká'ánída'áwo'déé', biniit'aa da beeso ndinish'aah t'aala'I bi'aa 'anashwo' doo biniit'aa, t'aadoo baahilinigoo bits'aadoo yeel, t'áá jiik'eh, éí ná hóló, koji' hódíílnih **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

नेपाली (Nepali) ध्यान दिनुहोस्: यदि तपाईं नेपाली बोल्नुहुन्छ भने, उपयुक्त सहायक सहायता र सेवाहरू सहित भाषा सहायता सेवाहरू, निःशुल्क उपलब्ध छन्। फोन **1-800-632-9700 (TTY: 711)**.

Afaan Oromoo (Oromo) XIYYEEFFANNOO: Yoo Afaan Oromo dubbattu ta'e, Tajaajila gargaarsa afaanii, gargaarsota dabalataa fi tajaajiloota barbaachisoo kaffaltii irraa bilisa ta'an, isiniif ni jira. **1-800-632-9700** irratti bilbilaa (TTY 711)

Русский (Russian) ВНИМАНИЕ! Если вы говорите по-русски, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки, включая соответствующие вспомогательные средства и услуги. Позвоните по номеру **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Español (Spanish) ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios de asistencia lingüística que incluyen ayudas y servicios auxiliares adecuados y gratuitos. Llame al **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Tagalog (Tagalog) PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, available sa iyo ang serbisyo ng tulong sa wika kabilang ang mga naaangkop na karagdagang tulong at serbisyo, nang walang bayad. Tumawag sa **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Tiếng Việt (Vietnamese) CHÚ Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, bạn có thể sử dụng các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí, bao gồm các dịch vụ và phương tiện hỗ trợ phù hợp. Xin gọi **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Yorùbá (Yoruba) ÀKÍYÈSÍ: Tí o bá n sọ èdè Yorùbá, àwọn isẹ̀ ìrànlowọ̀ èdè tó fi kún àwọn ohun èlò ìrànlowọ̀ tó yẹ àti àwọn isẹ̀ láìsí ìdíyelé wà fún ọ. Pe **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

Kaiser Foundation Health Plan of Georgia, Inc. (Kaiser Health Plan) cumple con las leyes de derechos civiles aplicables federales y estatales y no discrimina o excluye a las personas ni las trata de forma menos favorable por motivos de raza, color, país de origen (incluido el dominio de inglés limitado y el idioma principal), edad, discapacidad o sexo (incluidas características sexuales, rasgos intersexuales, embarazo o condiciones relacionadas, orientación sexual, identidad de género, expresión de género y estereotipos de género).

Kaiser Health Plan:

- Ofrece servicios y dispositivos adicionales sin costo a las personas que tienen una discapacidad que les impide comunicarse con nosotros eficazmente, tales como:
 - intérpretes calificados de lenguaje de señas,
 - información escrita en otros formatos, tales como letra grande, audio, braille y formatos electrónicos accesibles.
- Ofrece servicios lingüísticos sin costo a las personas cuyo idioma principal no es el inglés, tales como:
 - intérpretes calificados,
 - información por escrito en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, llame al **1-888-865-5813** (TTY: **711**).

Si considera que el Kaiser Health Plan no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de alguna otra forma por motivos de raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja formal por correo postal a: Asistencia a los Miembros (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.

También puede presentar una queja sobre derechos civiles a la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE.UU. de manera electrónica a través del Portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo postal o por teléfono al: 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). Los formularios de queja están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Este aviso está disponible en <https://healthy.kaiserpermanente.org/georgia/language-assistance/nondiscrimination-notice> (cambie el idioma a español)

AYUDA EN SU IDIOMA

ATTENTION: If you speak English, language assistance services including appropriate auxiliary aids and services, free of charge, are available to you. Call **1-888-865-5813 (TTY: 711)**.

አማርኛ (Amharic) ትኩረት: አማርኛ የሚናገሩ ከሆነ ተገቢ የሆኑ ረዳት መርጃዎችን እና አገልግሎቶችን ጨምሮ የቋንቋ እርዳታ አገልግሎቶች በነጻ ይገኛሉ። በ **1-888-865-5813** ይደውሉ (TTY: 711)።

العربية (Arabic) تنبيه: إذا كنت تتحدث العربية، تتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية بما في ذلك من وسائل المساعدة والخدمات المناسبة بالمجان. اتصل بالرقم **1-888-865-5813 (TTY: 711)**.

中文 (Chinese) 注意事項: 如果您說中文，您可獲得免費語言協助服務，包括適當的輔助器材和服務。致電 **1-888-865-5813 (TTY: 711)**。

فارسی (Farsi) توجه: اگر به زبان فارسی صحبت می‌کنید، «تسهیلات زبانی»، از جمله کمک‌ها و خدمات پشتیبانی مناسب، به صورت رایگان در دسترس‌تان است با **1-888-865-5813 (TTY: 711)** (تلفن متنی: 711) تماس بگیرید.

Français (French) ATTENTION : si vous parlez français, des services d'assistance linguistique comprenant des aides et services auxiliaires appropriés, gratuits, sont à votre disposition. Appelez le **1-888-865-5813 (TTY: 711)**.

Deutsch (German) ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, steht Ihnen die Sprachassistentz mit entsprechenden Hilfsmitteln und Dienstleistungen kostenfrei zur Verfügung. Rufen Sie **1-888-865-5813** an (TTY: 711).

ગુજરાતી (Gujarati) ધ્યાન આપો: જો તમે ગુજરાતી બોલો છો, તો યોગ્ય સહાયક સહાય અને સેવાઓ સહિતની ભાષા સહાય સેવાઓ, તમારા માટે મફત ઉપલબ્ધ છે. **1-888-865-5813 (TTY: 711)** પર કોલ કરો.

Kreyòl Ayisyen (Haitian Creole) ATANSYON: Si w pale kreyòl, w ap jwenn sèvis asistans lang tankou èd ak sèvis konplemantè adapte gratis. Rele **1-888-865-5813 (TTY: 711)**.

हिन्दी (Hindi) ध्यान दें: अगर आप हिंदी बोलते हैं, तो आपके लिए उपयुक्त सहायक उपकरण और सेवाओं सहित भाषा सहायता सेवाएं मुफ्त उपलब्ध हैं। **1-888-865-5813 (TTY: 711)** पर कॉल करें।

日本語 (Japanese) 注意 : 日本語を話す場合、適切な補助機器やサービスを含む言語支援サービスが無料で提供されます。 **1-888-865-5813** までお電話ください (TTY: 711)。

한국어 (Korean) 주의: 한국어를 구사하실 경우, 필요한 보조 기기 및 서비스가 포함된 언어 지원 서비스가 무료로 제공됩니다. **1-888-865-5813** 로 전화해 주세요 (TTY: 711).

Naabeehó (Navajo) DÍÍ BAA AKÓ NÍNÍZIN: Díí saad bee yánílti'go Diné Bizaad, saad bee áká'ánída'áwo'déé', biniit'aa da beeso ndinish'aah t'aala'I bi'aa 'anashwo' doo biniit'aa, t'aadoo baahilinigoo bits'aadoo yeel, t'áa jiik'eh, éi ná hóló, koji' hódílnih **1-888-865-5813 (TTY: 711)**.

Português (Portuguese) ATENÇÃO: Se fala português, temos à sua disposição serviços gratuitos de assistência linguística, incluindo serviços e materiais de apoio adequados. Ligue para **1-888-865-5813 (TTY: 711)**.

Русский (Russian) ВНИМАНИЕ! Если вы говорите по-русски, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки, включая соответствующие вспомогательные средства и услуги. Позвоните по номеру **1-888-865-5813** (TTY: **711**).

Español (Spanish) ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios de asistencia lingüística que incluyen ayudas y servicios auxiliares adecuados y gratuitos. Llame al **1-888-865-5813** (TTY: **711**).

Tagalog (Tagalog) PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, available sa iyo ang serbisyo ng tulong sa wika kabilang ang mga naaangkop na karagdagang tulong at serbisyo, nang walang bayad. Tumawag sa **1-888-865-5813** (TTY: **711**).

Tiếng Việt (Vietnamese) CHÚ Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, bạn có thể sử dụng các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí, bao gồm các dịch vụ và phương tiện hỗ trợ phù hợp. Xin gọi **1-888-865-5813** (TTY: **711**).

NONDISCRIMINATION NOTICE

Kaiser Foundation Health Plan, Inc. (Kaiser Health Plan) complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate, exclude people or treat them differently on the basis of race, color, national origin (including limited English proficiency and primary language), age, disability, or sex (including sex characteristics, intersex traits; pregnancy or related conditions; sexual orientation; gender identity, and sex stereotypes).

Kaiser Health Plan:

- Provides free 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, braille, and accessible electronic formats
- Provides free 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 **1-800-966-5955** (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, or sex, you can file a grievance by mail or phone at:

Membership Services

Attn: Kaiser Civil Rights Coordinator
711 Kapiolani Blvd
Honolulu, HI 96813
1-800-966-5955

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 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

This notice is available at <https://healthy.kaiserpermanente.org/hawaii/language-assistance/nondiscrimination-notice>

HELP IN YOUR LANGUAGE

ATTENTION: If you speak English, language assistance services including appropriate auxiliary aids and services, free of charge, are available to you. Call **1-800-966-5955** (TTY: **711**).

Cebuano (Bisaya) PAGPAHIMANGNO: Kung nag-istorya ka og Cebuano, ang mga serbisyo sa tabang sa pinulongan lakip ang angay nga mga auxiliary nga mga himan ug serbisyo, libre, anaa kanimo. Tawag sa **1-800-966-5955** (TTY: **711**).

中文 (Chinese) 注意事項: 如果您說中文，您可獲得免費語言協助服務，包括適當的輔助器材和服務。致電 **1-800-966-5955** (TTY: **711**)。

Chuuk (Chukese) ESINESIN: Ika en mi sine Fosun Chuuk, mi kawor aninisin fosun fonu mei pachonong pisekin aninis, ese kamo, mi kawor ngonuk. Kekeru **1-800-966-5955** (TTY: **711**).

‘Ōlelo Hawai‘i (Hawaiian) E NĀNĀ MAI: Inā ho‘opuka ‘oe i ka ‘ōlelo Hawai‘i, hiki iā ‘oe ke nā lawelawe kōkua ‘ōlelo me nā kōkua kōkua kūpono a me nā lawelawe, manuahi ‘ole, loa‘a i ke kōkua manuahi. E kelepona i ka helu **1-800-966-5955** (TTY: **711**).

Iloko (Ilocano) ATENSION: No makasaoka iti Ilokano, dagiti serbisio a tulong iti pagsasao agraman dagiti maitutop a kanayonan a tulong ken serbisio, a libre, ket mabalin a mausar para kenka. Tawagan ti **1-800-966-5955** (TTY: **711**).

日本語 (Japanese) 注意: 日本語を話す場合、適切な補助機器やサービスを含む言語支援サービスが無料で提供されます。**1-800-966-5955** までお電話ください (TTY: **711**)。

한국어 (Korean) 주의: 한국어를 구사하실 경우, 필요한 보조 기기 및 서비스가 포함된 언어 지원 서비스가 무료로 제공됩니다. **1-800-966-5955** (TTY: **711**)로 전화해 주세요.

ລາວ (Laotian) ເອົາໃຈໃສ່: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ ລວມທັງອຸປະກອນ ແລະ ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ເໝາະສົມ ຈະມີໃຫ້ທ່ານໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ. ໂທ **1-800-966-5955** (TTY: **711**).

Kajin Majōl (Marshallese) Roñjake: Ñe kwōjelā kajin Kajin Majōl, eo ej jipañ eok ilo kajin in ekaoba jermal ko jet, ejjelok oñāāer, repellok ñan eok. Kūr tok **1-800-966-5955** (TTY: **711**).

Naabeehó (Navajo) DÍÍ BAA AKÓ NÍNÍZIN: Díí saad bee yánítí'go Diné Bizaad, saad bee áká'ánída'áwo'déé', biniit'aa da beeso ndinish'aah t'aala'I bí'aa 'anashwo' doo biniit'aa, t'aadoo baahilinigoo bits'aadoo yeel, t'áá jiik'eh, éí ná hóló, kojí' hódíílnih **1-800-966-5955** (TTY: **711**).

Lokaiahn Pohnpei (Pohnpeian) MEHN KAIR: Ma komw kin lokiaiahn Pohnpei, wasahn sawas en palien me kele mehlel oh sarawi kan me pahn limpoak, en kak sawa ni ke, lokaia kak sawas ni sohte isais. Koahl nempe **1-800-966-5955** (TTY: **711**).

Faa-Samoa (Samoan) FA'AMALU: Afai e te tautala i le Gagana Samoa, o auaunaga fesoasoani i le gagana, e aofia ai meafaigaluega talafeagai ma auaunaga, e leai ni totogi, o lo'o avanoa mo oe. Fa'amalie atu i le **1-800-966-5955** (TTY: **711**).

Español (Spanish) ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios de asistencia lingüística que incluyen ayudas y servicios auxiliares adecuados y gratuitos. Llame al **1-800-966-5955** (TTY: **711**).

Tagalog (Tagalog) PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, available sa iyo ang serbisyo ng tulong sa wika kabilang ang mga naaangkop na karagdagang tulong at serbisyo, nang walang bayad. Tumawag sa **1-800-966-5955** (TTY: **711**).

Lea Faka-Tonga (Tongan) FAKATOKANGA: Kapau 'oku ke lea Faka-Tonga, 'oku 'i ai ha sevesi tokoni fakatonu lea pea mo ha naunau me'a fanongo, 'oku ta'etotongi, mo faingamalie kiate koe. Taa **1-800-966-5955** (TTY: **711**).

Tiếng Việt (Vietnamese) CHÚ Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, bạn có thể sử dụng các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí, bao gồm các dịch vụ và phương tiện hỗ trợ phù hợp. Xin gọi **1-800-966-5955** (TTY: **711**).

AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

Kaiser Foundation Health Plan of the Mid-Atlantic States (Kaiser Health Plan) cumple con las leyes de derechos civiles aplicables federales y no discrimina, excluye a las personas ni las trata de forma diferente por motivos de raza, color, país de origen (incluido el dominio de inglés limitado y el idioma principal), edad, discapacidad o sexo (incluidas características sexuales, rasgos intersexuales, embarazo o condiciones relacionadas, orientación sexual, identidad de género, expresión de género y estereotipos de género).

Kaiser Health Plan:

- Ofrece servicios y dispositivos adicionales sin costo a las personas que tienen una discapacidad que les impide comunicarse con nosotros eficazmente, tales como:
 - intérpretes calificados de lenguaje de señas,
 - información escrita en otros formatos, tales como letra grande, audio, braille y formatos electrónicos accesibles.
- Ofrece servicios lingüísticos sin costo a las personas cuyo idioma principal no es el inglés, tales como:
 - intérpretes calificados,
 - información por escrito en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, llame al **1-800-777-7902** (TTY: **711**).

Si considera que el Kaiser Health Plan no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de alguna otra forma por motivos de raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja formal por correo postal o por teléfono a: Kaiser Permanente, Appeals and Correspondence Department. Attn: Kaiser Civil Rights Coordinator, 4000 Garden City Drive, Hyattsville, MD 20785, Número de teléfono: 1-800-777-7902.

También puede presentar una queja sobre derechos civiles de forma electrónica ante la Oficina de Derechos Civiles en el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos mediante el Portal de quejas 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 (TDD). Los formularios para presentar las quejas están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Este aviso está disponible en <https://healthy.kaiserpermanente.org/maryland-virginia-washington-dc/language-assistance/nondiscrimination-notice> (cambie el idioma a español)

AYUDA EN SU IDIOMA

ATTENTION: If you speak English, language assistance services including appropriate auxiliary aids and services, free of charge, are available to you. Call **1-800-777-7902** (TTY: **711**).

አማርኛ (Amharic) ትኩረት: አማርኛ የሚናገሩ ከሆነ ተገቢ የሆኑ ረዳት መርጃዎችን እና አገልግሎቶችን ጨምሮ የቋንቋ እርዳታ አገልግሎቶች በነጻ ይገኛሉ። በ **1-800-777-7902** ይደውሉ (TTY: **711**)።

العربية (Arabic) تنبيه: إذا كنت تتحدث العربية، تتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية بما في ذلك من وسائل المساعدة والخدمات المناسبة بالمجان. اتصل بالرقم **1-800-777-7902** (TTY: **711**).

Bàsɔ̀̀ Wùdù (Bassa) Mbi sog: nia maa Bàsàa, njàl mbom a ka maa njàng ndol ni mbom mi tsonj ni sonj, niŋ ma kénŋen yé, mbi èyem. Wò nàŋ **1-800-777-7902** (TTY: **711**)

বাংলা (Bengali) মনোযোগ দিন: আপনি যদি বাংলায় কথা বলেন, আপনি বিনামূল্যে, উপযুক্ত সহায়ক পরিষেবা ও সাহায্য সমেত ভাষা সহায়তা পরিষেবা পেতে পারেন। **1-800-777-7902** (TTY: **711**)-এ ফোন করুন।

中文 (Chinese) 注意事項：如果您說中文，您可獲得免費語言協助服務，包括適當的輔助器材和服務。致電 1-800-777-7902 (TTY: 711)。

فارسی (Farsi) توجه: اگر به زبان فارسی صحبت می‌کنید، «تسهیلات زبانی»، از جمله کمک‌ها و خدمات پشتیبانی مناسب، به صورت رایگان در دسترس‌تان است با 1-800-777-7902 (تلفن متنی: 711) تماس بگیرید.

Français (French) ATTENTION : si vous parlez français, des services d'assistance linguistique comprenant des aides et services auxiliaires appropriés, gratuits, sont à votre disposition. Appelez le 1-800-777-7902 (TTY: 711).

Deutsch (German) ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, steht Ihnen die Sprachassistenten mit entsprechenden Hilfsmitteln und Dienstleistungen kostenfrei zur Verfügung. Rufen Sie 1-800-777-7902 an (TTY: 711).

ગુજરાતી (Gujarati) ધ્યાન આપો: જો તમે ગુજરાતી બોલો છો, તો યોગ્ય સહાયક સહાય અને સેવાઓ સહિતની ભાષા સહાય સેવાઓ, તમારા માટે મફત ઉપલબ્ધ છે. 1-800-777-7902 (TTY: 711) પર કોલ કરો.

Kreyòl Ayisyen (Haitian Creole) ATANSYON: Si w pale kreyòl, w ap jwenn sèvis asistans lang tankou èd ak sèvis konplèman adapté gratis. Rele 1-800-777-7902 (TTY: 711).

हिन्दी (Hindi) ध्यान दें: अगर आप हिंदी बोलते हैं, तो आपके लिए उपयुक्त सहायक उपकरण और सेवाओं सहित भाषा सहायता सेवाएं मुफ्त उपलब्ध हैं। 1-800-777-7902 पर कॉल करें (TTY: 711).

Igbo (Igbo) TINYE UCHE: Ọ bụrụ na ị na-asụ Igbo, Ọrụ enyemaka nke asụsụ gunyere udi enyemaka na ọrụ kwesiri ekwesị, n'efu, dị nye gị. Kpọọ 1-800-777-7902 (TTY: 711).

Italiano (Italian) ATTENZIONE. Se parla italiano, può usufruire gratuitamente dei servizi di assistenza linguistica compresi gli opportuni aiuti e servizi ausiliari. Chiamare il numero 1-800-777-7902 (TTY: 711).

日本語 (Japanese) 注意：日本語を話す場合、適切な補助機器やサービスを含む言語支援サービスが無料で提供されます。1-800-777-7902 までお電話ください (TTY: 711)。

한국어 (Korean) 주의: 한국어를 구사하실 경우, 필요한 보조 기기 및 서비스가 포함된 언어 지원 서비스가 무료로 제공됩니다. 1-800-777-7902 로 전화해 주세요 (TTY: 711).

Naabeehó (Navajo) DÍÍ BAA AKÓ NÍNÍZIN: Díí saad bee yánítí'go Diné Bizaad, saad bee áká'ánída'áwo'déé', biniit'aa da beeso ndinish'aah t'aala'I bí'aa 'anashwo' doo biniit'aa, t'aadoo baahilinigoo bits'aadoo yeel, t'áá jiik'eh, éí ná hóló, kojí' hódíílnih 1-800-777-7902 (TTY: 711).

Português (Portuguese) ATENÇÃO: Se fala português, temos à sua disposição serviços gratuitos de assistência linguística, incluindo serviços e materiais de apoio adequados. Ligue para 1-800-777-7902 (TTY: 711).

Русский (Russian) ВНИМАНИЕ! Если вы говорите по-русски, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки, включая соответствующие вспомогательные средства и услуги. Позвоните по номеру 1-800-777-7902 (TTY: 711).

Español (Spanish) ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios de asistencia lingüística que incluyen ayudas y servicios auxiliares adecuados y gratuitos. Llame al 1-800-777-7902 (TTY: 711).

Tagalog (Tagalog) PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, available sa iyo ang serbisyo ng tulong sa wika kabilang ang mga naaangkop na karagdagang tulong at serbisyo, nang walang bayad. Tumawag sa 1-800-777-7902 (TTY: 711).

ไทย (Thai) โปรดทราบ: หากท่านพูดภาษาไทย ท่านสามารถขอรับบริการช่วยเหลือด้านภาษา รวมทั้งเครื่องช่วยเหลือและบริการเสริมที่เหมาะสมได้ฟรี โทร 1-800-777-7902 (TTY: 711).

اُردو (Urdu) توجہ: اگر آپ اردو بولتے ہیں تو آپ مفت زبان کی معاونت کی خدمات حاصل کر سکتے ہیں، جیسے مناسب معاون امداد اور خدمات۔ کال کریں 1-800-777-7902 (TTY: 711).

Tiếng Việt (Vietnamese) CHÚ Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, bạn có thể sử dụng các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí, bao gồm các dịch vụ và phương tiện hỗ trợ phù hợp. Xin gọi 1-800-777-7902 (TTY: 711).

Yorùbá (Yoruba) ÀKÍYÈSÍ: Tí o bá ń sọ èdè Yorùbá, àwon isẹ̀ ìrànlọ́wọ́ èdè tó fí kún àwon ohun èlò ìrànlọ́wọ́ tó yẹ àti àwon isẹ̀ láísí ìdíyelé wà fún ọ. Pe 1-800-777-7902 (TTY: 711).

Nondiscrimination notice

Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest (Kaiser Health Plan) complies with applicable federal and state civil rights laws and does not discriminate, exclude people or treat them differently on the basis of race, color, national origin (including limited English proficiency), age, disability, or sex (including sex characteristics, intersex traits; pregnancy or related conditions; sexual orientation; gender identity, and sex stereotypes).

Kaiser Health Plan:

- Provides people with disabilities reasonable modifications and free appropriate auxiliary aids and services to communicate effectively with us, such as:
 - Qualified sign language interpreters
 - Written information in other formats, such as large print, audio, braille, and accessible electronic formats
- Provides 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., Suite 100
Portland, OR 97232-2099
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
Phone: **1-800-368-1019**
TDD: **1-800-537-7697**

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/online-services/cc/pub/complaintinformation.aspx>**.

Help in Your Language

ATTENTION: If you speak English, language assistance services including appropriate auxiliary aids and services, free of charge, are available to you. Call **1-800-813-2000** (TTY: 711).

አማርኛ (Amharic) ትኩረት: አማርኛ የሚናገሩ ከሆነ ተገቢ የሆኑ ረዳት መርጃዎችን እና አገልግሎቶችን ጨምሮ የቋንቋ እርዳታ አገልግሎቶች በነጻ ይገኛሉ። በ **1-800-813-2000** ይደውሉ (TTY: 711)።

العربية (Arabic) تنبيه: إذا كنت تتحدث العربية، تتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية بما في ذلك من وسائل المساعدة والخدمات المناسبة المجان. اتصل بالرقم **1-800-813-2000** (TTY: 711).

中文 (Chinese) 注意事項: 如果您說中文，您可獲得免費語言協助服務，包括適當的輔助器材和服務。致電**1-800-813-2000** (TTY: 711)。

فارسی (Farsi) توجه: اگر به زبان فارسی صحبت می‌کنید، «تسهیلات زبانی»، از جمله کمک‌ها و خدمات پشتیبانی مناسب، به صورت رایگان در دسترس‌تان است با **1-800-813-2000** (TTY: 711) تماس بگیرید.

Français (French) ATTENTION : si vous parlez français, des services d'assistance linguistique comprenant des aides et services auxiliaires appropriés, gratuits, sont à votre disposition. Appelez le **1-800-813-2000** (TTY: 711).

Deutsch (German) ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, steht Ihnen die Sprachassistenten mit entsprechenden Hilfsmitteln und Dienstleistungen kostenfrei zur Verfügung. Rufen Sie **1-800-813-2000** an (TTY: 711).

日本語 (Japanese) 注意 : 日本語を話す場合、適切な補助機器やサービスを含む言語支援サービスが無料で提供されます。 **1-800-813-2000**までお電話ください (TTY: 711)。

ខ្មែរ (Khmer) យកចិត្តទុកដាក់: បើអ្នកនិយាយខ្មែរ សេវាជំនួយភាសា រួមទាំងជំនួយនិងសេវាសម្រួលដោយឥតគិតថ្លៃ មានចំពោះអ្នក។ ហៅ **1-800-813-2000** (TTY: 711)។

한국어 (Korean) 주의: 한국어를 구사하실 경우, 필요한 보조 기기 및 서비스가 포함된 언어 지원 서비스가 무료로 제공됩니다. **1-800-813-2000**로 전화해 주세요 (TTY: 711).

ລາວ (Laotian) ເອົາໃຈໃສ່: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ ລວມທັງອຸປະກອນ ແລະ ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ເໝາະສົມ ຈະມີໃຫ້ທ່ານໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ. ໂທ **1-800-813-2000** (TTY: 711).

Afaan Oromoo (Oromo) XIYYEEFFANNOO: Yoo Afaan Oromo dubbattu ta'e, Tajaajila gargaarsa afaanii, gargaarsota dabalataa fi tajaajiloota barbaachisoo kaffaltii irraa bilisa ta'an, isiniif ni jira. **1-800-813-2000** irratti bilbilaa (TTY:- 711)

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi) ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਯੋਗ ਸਹਾਇਕ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ **1-800-813-2000** (TTY:- 711)।

Română (Romanian) ATENȚIE: Dacă vorbiți română, vă sunt disponibile gratuit servicii de asistență lingvistică, inclusiv ajutoare și servicii auxiliare adecvate. Sunați la **1-800-813-2000** (TTY: 711).

Русский (Russian) ВНИМАНИЕ! Если вы говорите по-русски, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки, включая соответствующие вспомогательные средства и услуги. Позвоните по номеру **1-800-813-2000** (TTY: 711).

Español (Spanish) ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios de asistencia lingüística que incluyen ayudas y servicios auxiliares adecuados y gratuitos. Llame al **1-800-813-2000** (TTY: 711).

Tagalog (Tagalog) PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, available sa iyo ang serbisyo ng tulong sa wika kabilang ang mga naaangkop na karagdagang tulong at serbisyo, nang walang bayad. Tumawag sa **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

ไทย (Thai) โปรดทราบ: หากท่านพูดภาษาไทย ท่านสามารถขอรับบริการช่วยเหลือด้านภาษา รวมทั้งเครื่องช่วยเหลือและบริการเสริมที่เหมาะสมได้ฟรี โทร **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

Українська (Ukrainian) УВАГА! Якщо ви володієте українською мовою, вам доступні безкоштовні послуги з мовної допомоги, включно із відповідною додатковою допомогою та послугами. Зателефонуйте за номером **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

Tiếng Việt (Vietnamese) CHÚ Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, bạn có thể sử dụng các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí, bao gồm các dịch vụ và phương tiện hỗ trợ phù hợp. Xin gọi **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

Esta lista de medicamentos recetados disponibles se actualizó el 10/01/2026. 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 (en inglés).

Regiones de Kaiser Permanente	Servicio a los Miembros De 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana (TTY 711)
California	1-800-443-0815
Colorado	1-800-476-2167
Georgia	1-800-232-4404
Hawái	1-800-805-2739
Estados del Atlántico medio	1-888-777-5536
Noroeste	1-877-221-8221



KAISER PERMANENTE®

kp.org/seniorrx

Por favor, recicle