

Kaiser Permanente

# Lista completa de medicamentos recetados disponibles de 2025

(Lista de Medicamentos Cubiertos)

**LEA LO SIGUIENTE: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

Esta Lista de medicamentos recetados disponibles se actualizó el 10/01/2024. Para obtener información más reciente o si tiene alguna otra pregunta, llame al número de su región de Kaiser Permanente indicado a continuación, siete días a la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., o visite [kp.org/seniorrx](http://kp.org/seniorrx).

## Regiones de Kaiser Permanente

### REGIONES DE CALIFORNIA

Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO) y Kaiser Permanente Dual Complete (HMO D-SNP) para miembros que residen en Alameda, Amador, Contra Costa, El Dorado, Kern, Marin, Mariposa, Napa, Placer, San Francisco, San Joaquin, Santa Cruz, Solano, Sonoma, Stanislaus, Tulare, Ventura, Yolo y Yuba.

**Servicio a los Miembros**  
**1-800-443-0815, TTY: 711**

### REGIÓN DE COLORADO

Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO), Kaiser Permanente Dual Complete (HMO D-SNP), Kaiser Permanente Dual Essential (HMO D-SNP) y Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO-POS)

**Servicio a los Miembros**  
**1-800-476-2167, TTY 711**



Y0043\_H8794\_N00039096\_C

Envío de archivos de la Lista de medicamentos recetados disponibles aprobados por HPMS 00025415  
10/01/2024

## **REGIÓN DE GEORGIA**

Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO), Kaiser Permanente Dual Complete (HMO D-SNP), Kaiser Permanente Dual Essential (HMO D-SNP) y Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO-POS)

**Servicio a los Miembros**  
**1-800-232-4404, TTY 711**

## **REGIÓN DE HAWAII**

Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO)

**Servicio a los Miembros**  
**1-800-805-2739, TTY: 711**

## **REGIÓN DE LOS ESTADOS DEL ATLÁNTICO MEDIO**

**(distritos de Columbia, Maryland y Virginia)**

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

**Servicio a los Miembros**  
**1-888-777-5536, TTY 711**

## **REGIÓN NOROESTE**

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

**Servicio a los Miembros**  
**1-877-221-8221, TTY 711**

**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 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 01/01/2025. Para obtener una Lista de medicamentos (Lista de medicamentos recetados disponibles), visite nuestro sitio web en [kp.org/seniorrx](https://kp.org/seniorrx) o llámenos. La información de contacto de su región de Kaiser Permanente, junto con la fecha de la última actualización de la Lista de medicamentos (Lista de medicamentos recetados disponibles), aparece en la portada y la contraportada.

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

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

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](http://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?”.

### **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 2025 que estaba cubierto a principios de año, no suspendemos ni reducimos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura de 2025, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que estos medicamentos permanecerán disponibles al mismo costo compartido y sin restricciones nuevas para los miembros que los tomen durante el resto del año de cobertura. Este año, recibirá un aviso directo sobre los cambios que no lo afectan. Sin embargo,

a partir del 1 de enero del próximo año, esos cambios podrían afectarlo, 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 01/01/2025. 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](http://kp.org/seniorrx).

## ¿Cómo uso la lista de medicamentos recetados disponibles?

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

### **Afección médica**

La lista de medicamentos recetados disponibles comienza en la página 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 15. Luego, busque el medicamento bajo el nombre de la categoría.

### **Listado en orden alfabético**

Si no está seguro de en qué categoría debe buscar, busque su medicamento en el Índice que comienza en la página 129. El Índice ofrece una lista en orden alfabético de todos los medicamentos que figuran en este documento. Los medicamentos genéricos preferidos y los medicamentos genéricos, los medicamentos de marca preferidos y los medicamentos no preferidos, los medicamentos de nivel especializado y las vacunas inyectables aparecen en el Índice. 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 costo compartido 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 y tan seguros como los

productos biológicos originales y suelen costar menos. 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 de especialidad?

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

## ¿Qué son las vacunas inyectables de la Parte D?

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

## ¿Tiene alguna restricción mi cobertura?

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

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

**Nota:** Si su receta médica indica que tiene más de un resurtido, solo puede obtener un resurtido a la vez, a menos que tenga autorización porque estará fuera de nuestra área de servicio por un período prolongado.

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

Para averiguar si el medicamento tiene requisitos o límites adicionales, puede consultar la lista de medicamentos recetados disponibles que empieza en la página 9. También puede obtener más información sobre las restricciones aplicadas a medicamentos cubiertos específicos en nuestro sitio web. Hemos publicado un documento en línea que explica nuestra restricción de autorización previa. También

puede pedirnos que le enviemos una copia. La información de contacto de su región de Kaiser Permanente, junto con la fecha de la última actualización de la lista de medicamentos recetados disponibles, aparece en la portada y la contraportada.

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

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

Si el medicamento no figura en esta Lista de medicamentos recetados disponibles (lista de medicamentos cubiertos), debe consultar primero nuestra **Lista completa de medicamentos recetados disponibles de 2025 de Kaiser Permanente** en [kp.org/seniorrx](http://kp.org/seniorrx) o llamar a nuestro plan al número correspondiente a su región de Kaiser Permanente que aparece en la portada y la contraportada, y confirmar si el medicamento está cubierto.

Si el medicamento recetado de Medicare Parte D no está incluido en nuestra **Lista de medicamentos recetados disponibles de 2025 de Kaiser Permanente**, tiene dos opciones:

- Puede pedirle a su proveedor de la red que le recete un medicamento



semejante que esté incluido en nuestra lista de medicamentos recetados disponibles.

- Puede pedirnos que hagamos una excepción y cubramos su medicamento. Consulte en la siguiente sección la información sobre cómo pedir una excepción.

## ¿Cómo 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 2025 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. **Importante:** 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.

**Importante:** 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 tengan una restricción de cobertura, cubriremos un suministro temporal de 30 días. Si su receta médica es por menos tiempo, permitiremos que se hagan varios resurtidos para proporcionarle un suministro de medicamentos para 30 días como máximo. 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 su nivel de atención, es posible que necesite un suministro adicional de su medicamento. En general, cubriremos un suministro hasta de un mes de sus medicamentos de la Parte D durante este período de transición en el nivel de atención, incluso si el medicamento no está en nuestra lista de medicamentos.

## Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre su cobertura de medicamentos recetados de Kaiser Permanente, consulte su **Evidencia de Cobertura** y los demás documentos del plan.

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

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

## Lista de medicamentos recetados disponibles de Kaiser Permanente

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

En la primera columna de la tabla, se indica el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en mayúscula (p. ej., BRILINTA), y los medicamentos genéricos aparecen en minúscula y cursiva (p. ej., *amoxicilin*). La segunda columna, “Nivel del medicamento”, indicará el número del nivel del medicamento:

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

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

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

**Nivel 3:** medicamentos de marca preferidos

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

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

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

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

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

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

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

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

**MO** = Medicamentos de pedido por correo. Puede pedir en línea el resurtido de ciertos medicamentos recetados por medio de nuestro servicio de pedidos por correo postal en [kp.org/refill](https://kp.org/refill) (en inglés) o por teléfono o aplicación móvil, lo que podría reducir los costos de un suministro por tres meses. Por favor, comuníquese con nosotros al menos 5 días antes de que se termine su suministro. Por lo general, deberá recibirlos en el transcurso de 3 a 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; se aplican restricciones y limitaciones. Si desea obtener más información, visite [kp.org/seniorrx](https://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 – <b>1-888-218-6245</b> 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 – <b>1-866-206-2983</b> De lunes a viernes, de 8 a. m. a 6 p. m.; sábados, de 8 a. m. a 6 p. m.
Colorado	Servicio de Farmacia por Correo de Kaiser Permanente <b>1-866-523-6059</b> de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.,
Georgia	Farmacia de Resurtido de Recetas de Kaiser Permanente <b>770-434-2008</b> o sin costo al <b>1-888-662-4579</b> Los 7 días de la semana, las 24 horas del día.
Hawaii	Servicio de farmacia por correo de Kaiser Permanente <b>808-643-7979</b> (Oahu y las islas vecinas) De lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5 p. m.
Estados centrales del Atlántico	Centro de resurtido de recetas automatizado del Atlántico Medio de Kaiser Permanente <b>703-466-4900</b> o sin costo al <b>1-800-733-6345</b> 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 <b>1-800-548-9809</b> De lunes a viernes, de 8 a. m. a 5:30 p. m. Monday through Friday, 8 a.m. to 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 DEL FORMULARIO DE POSOLOGÍA
AERO	Aerosol
AEPB	Aerosol Powder, Breath Activated
AERB	Aerosol, Breath Activated
AERP	Aerosol, Powder
AERS	Aerosol, Solution
AUIJ	Auto-injector
AJKT	Auto-injector Kit
CAPS	Capsule
CAPA	Capsule Abuse- Deterrent
CPCW	Capsule Chewable
CPDR	Capsule Delayed Release
CPEP	Capsule Delayed Release Particles
CSDR	Capsule Delayed Release Sprinkle
CDPK	Capsule Delayed Release Thereapy Pack
C12A	Capsule ER 12 Hour Abuse-Deterrent
CS12	Capsule ER 12 Hour Sprinkle
C2PK	Capsule ER 12 Hour Therapy Pack
C24A	Capsule ER 24 Hour Abuse-Deterrent
CS24	Capsule ER 24 Hour Sprinkle
C4PK	Capsule ER 24 Hour Therapy Pack
CP12	Capsule Extended Release 12 Hour
CP24	Capsule Extended Release 24 Hour
CPEA	Capsule Extended Release Abuse-Deterrent
CSER	Capsule Extended Release Sprinkle
CEPK	Capsule Extended Release Therapy Pack
CPCR	Capsule Extended Release*

FORMA DE DOSIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL FORMULARIO DE POSOLOGÍA
CPSP	Capsule Sprinkle
CPPK	Capsule Therapy Pack
CART	Cartridge
CTKT	Cartridge Kit
CONC	Concentrate
CREA	Cream
CRYS	Crystals
DEVI	Device
TEST	Diagnostic Test
DPRH	Diaphragm
ELIX	Elixir
EMUL	Emulsion
ENEM	Enema
EXHA	Exhaler
EXHL	Exhaler Liquid
EXHP	Exhaler Powder
EXHS	Exhaler Solution
EXHU	Exhaler Suspension
FLAK	Flakes
EXTR	Fluid Extract
SOLG	Gel Forming Solution
GRAN	Granules
GREF	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

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

FORMA DE DOSIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL FORMULARIO DE POSOLOGÍA
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 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



<b>FORMA DE DOSIFICACIÓN</b>	<b>DESCRIPCIÓN DEL FORMULARIO DE POSOLOGÍA</b>
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
<b>ANTI-INFECTIVE AGENTS</b>		
<b>ANTHELMINTICS</b>		
<i>albendazole tabs 200 mg</i>	2	NDS
<i>ivermectin tabs 3 mg</i>	2	
<i>praziquantel tabs 600 mg</i>	2	MO
<b>ANTIBACTERIALS</b>		
<i>amikacin sulfate soln 1 gm/4ml</i>	2	
<i>amikacin sulfate soln 500 mg/2ml</i>	2	HI
<i>amoxicillin caps 250 mg</i>	2	
<i>amoxicillin caps 500 mg</i>	2	
AMOXICILLIN CHEW 125 MG	2	
AMOXICILLIN CHEW 250 MG	2	
<i>amoxicillin susr 125 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin susr 200 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin susr 250 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin susr 400 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin tabs 500 mg</i>	2	
<i>amoxicillin tabs 875 mg</i>	2	
AMOXICILLIN-POT CLAVULANATE CHEW 200-28.5 MG	2	
AMOXICILLIN-POT CLAVULANATE CHEW 400-57 MG	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<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	
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 250-125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 500-125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 875-125 mg</i>	2	
<i>ampicillin caps 500 mg</i>	2	
<i>ampicillin sodium solr 1 gm</i>	2	HI
<i>ampicillin sodium solr 10 gm</i>	2	HI
AMPICILLIN SODIUM SOLR 125 MG	2	HI
<i>ampicillin sodium solr injection 2 gm</i>	2	
AMPICILLIN SODIUM SOLR INTRAVENOUS 2 GM	2	
<i>ampicillin sodium solr 250 mg</i>	2	
<i>ampicillin sodium solr 500 mg</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>ampicillin-sulbactam sodium solr injection 1.5 (1-0.5) gm</i>	2	HI
AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM SOLR INTRAVENOUS 1.5 (1-0.5) GM	2	
<i>ampicillin-sulbactam sodium solr 15 (10-5) gm</i>	2	HI
<i>ampicillin-sulbactam sodium solr injection 3 (2-1) gm</i>	2	HI
AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM SOLR INTRAVENOUS 3 (2-1) GM	2	
ARIKAYCE SUSP 590 MG/8.4ML	5	PA, LD, NDS
AUGMENTIN SUSR 125-31.25 MG/5ML	3	
<i>azithromycin solr 500 mg</i>	2	HI
<i>azithromycin susr 100 mg/5ml</i>	2	MO
<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	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
BICILLIN L-A SUSY 1200000 UNIT/2ML	4	
BICILLIN L-A SUSY 2400000 UNIT/4ML	3	
BICILLIN L-A SUSY 600000 UNIT/ML	3	
CEFACTOR CAPS 250 MG	2	
CEFACTOR CAPS 500 MG	2	
CEFACTOR SUSR 125 MG/5ML	4	MO
CEFACTOR SUSR 250 MG/5ML	4	MO
CEFACTOR SUSR 375 MG/5ML	4	MO
<i>cefadroxil caps 500 mg</i>	2	
<i>cefazolin sodium solr 1 gm</i>	2	HI
<i>cefazolin sodium solr 10 gm</i>	2	HI
<i>cefazolin sodium solr 500 mg</i>	2	HI
<i>cefdinir caps 300 mg</i>	2	
<i>cefdinir susr 125 mg/5ml</i>	2	
<i>cefdinir susr 250 mg/5ml</i>	2	
CEFEPIME HCL SOLN 2 GM/100ML	2	HI
<i>cefepime hcl solr 1 gm</i>	2	HI
<i>cefepime hcl solr 2 gm</i>	2	HI
CEFEPIME- DEXTROSE SOLR 2-5 GM-%(50ML)	2	HI
<i>cefixime caps 400 mg</i>	2	
<i>cefixime susr 100 mg/5ml</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>cefixime susr 200 mg/5ml</i>	2	
CEFOTAXIME SODIUM SOLR 1 GM	2	
<i>cefotetan disodium solr 1 gm</i>	2	HI
<i>cefotetan disodium solr 2 gm</i>	2	HI
<i>cefoxitin sodium solr 1 gm</i>	2	HI
<i>cefoxitin sodium solr 10 gm</i>	2	HI
<i>cefoxitin sodium solr 2 gm</i>	2	HI
<i>cefpodoxime proxetil susr 100 mg/5ml</i>	2	
<i>cefpodoxime proxetil susr 50 mg/5ml</i>	2	
<i>cefpodoxime proxetil tabs 100 mg</i>	2	
<i>cefpodoxime proxetil tabs 200 mg</i>	2	
<i>ceftazidime solr 1 gm</i>	2	HI
<i>ceftazidime solr 6 gm</i>	2	HI
<i>ceftriaxone sodium solr 1 gm</i>	2	HI
<i>ceftriaxone sodium solr 10 gm</i>	2	HI
<i>ceftriaxone sodium solr 2 gm</i>	2	HI
<i>ceftriaxone sodium solr 250 mg</i>	2	HI
<i>ceftriaxone sodium solr 500 mg</i>	2	HI
<i>cefuroxime axetil tabs 250 mg</i>	2	
<i>cefuroxime axetil tabs 500 mg</i>	2	
<i>cefuroxime sodium solr 1.5 gm</i>	2	HI
<i>cefuroxime sodium solr 750 mg</i>	2	HI

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>cephalexin caps 250 mg</i>	2	
<i>cephalexin caps 500 mg</i>	2	
<i>cephalexin susr 125 mg/5ml</i>	2	
<i>cephalexin susr 250 mg/5ml</i>	2	
CEPHALEXIN TABS 500 MG	2	
CHLORAMPHENICOL SOD SUCCINATE SOLR 1 GM	2	
CIPROFLOXACIN HCL TABS 100 MG	2	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 250 mg</i>	2	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 500 mg</i>	2	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 750 mg</i>	2	
<i>ciprofloxacin in d5w soln 200 mg/100ml</i>	2	HI
<i>ciprofloxacin in d5w soln 400 mg/200ml</i>	2	
<i>ciprofloxacin susr 500 mg/5ml (10%)</i>	2	
CLARITHROMYCIN SUSR 125 MG/5ML	2	
CLARITHROMYCIN SUSR 250 MG/5ML	2	
<i>clarithromycin tabs 250 mg</i>	2	
<i>clarithromycin tabs 500 mg</i>	2	
<i>clindamycin hcl caps 150 mg</i>	2	
<i>clindamycin hcl caps 300 mg</i>	2	
<i>clindamycin hcl caps 75 mg</i>	2	
<i>clindamycin palmitate hcl solr 75 mg/5ml</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>doxy 100 solr 100 mg</i>	2	HI
<i>doxycycline hyclate caps 100 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline hyclate caps 50 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline hyclate tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline hyclate tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate caps 50 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate susr 25 mg/5ml</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate tabs 50 mg</i>	2	MO
E.E.S. 400 TABS 400 MG	2	
<i>ertapenem sodium solr 1 gm</i>	2	HI
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500 MG	2	HI
ERYTHROMYCIN BASE CPEP 250 MG	2	MO
<i>erythromycin base tabs 250 mg</i>	2	
<i>erythromycin base tabs 500 mg</i>	4	
<i>erythromycin tbec 250 mg</i>	2	
FETROJA SOLR 1 GM	5	NDS
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 0.8-0.9 MG/ML-%	2	HI

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1-0.9 MG/ML-%	2	HI
<i>gentamicin in saline soln 1.2-0.9 mg/ml-%</i>	2	HI
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1.6-0.9 MG/ML-%	2	HI
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 2-0.9 MG/ML-%	2	
<i>gentamicin sulfate soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>gentamicin sulfate soln 40 mg/ml</i>	2	HI
IMIPENEM-CILASTATIN SOLR 250 MG	2	HI
<i>imipenem-cilastatin solr 500 mg</i>	2	HI
KIMYRSA SOLR 1200 MG	5	NDS
<i>levofloxacin in d5w soln 250 mg/50ml</i>	2	
<i>levofloxacin in d5w soln 500 mg/100ml</i>	2	HI
<i>levofloxacin in d5w soln 750 mg/150ml</i>	2	HI
LEVOFLOXACIN ORAL SOLN 25 MG/ML	2	
<i>levofloxacin soln intravenous 25 mg/ml</i>	2	HI
<i>levofloxacin tabs 250 mg</i>	2	
<i>levofloxacin tabs 500 mg</i>	2	
<i>levofloxacin tabs 750 mg</i>	2	
<i>linezolid soln 600 mg/300ml</i>	2	HI
<i>linezolid susr 100 mg/5ml</i>	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>linezolid tabs 600 mg</i>	2	NDS
LYMEPAK TABS 100 MG	5	NDS
<i>meropenem solr 1 gm</i>	2	HI
<i>meropenem solr 500 mg</i>	2	HI
<i>minocycline hcl caps 100 mg</i>	2	MO
<i>minocycline hcl caps 50 mg</i>	2	MO
<i>minocycline hcl caps 75 mg</i>	2	MO
<i>minocycline hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
MOXIFLOXACIN HCL IN NAACL SOLN 400 MG/250ML	2	HI
<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 injection 2 gm</i>	2	
NAFCILLIN SODIUM SOLR INTRAVENOUS 2 GM	2	
<i>neomycin sulfate tabs 500 mg</i>	2	
NUZYRA TABS 150 MG	5	NDS
ORBACTIV SOLR 400 MG	5	NDS
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE SOLN 1 GM/50ML	3	HI
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE SOLN 2 GM/50ML	3	HI

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>oxacillin sodium solr 1 gm</i>	2	HI
<i>oxacillin sodium solr 2 gm</i>	2	HI
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE SOLN 40000 UNIT/ML	3	HI
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE SOLN 60000 UNIT/ML	3	HI
<i>penicillin g potassium solr 20000000 unit</i>	2	HI
PENICILLIN G PROCAINE SUSP 600000 UNIT/ML	2	
PENICILLIN G SODIUM SOLR 5000000 UNIT	2	HI
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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
RECARBRIO SOLR 1.25 GM	5	NDS
SEYSARA TABS 100 MG	5	NDS
SIVEXTRO TABS 200 MG	5	NDS
STREPTOMYCIN SULFATE SOLR 1 GM	5	
SULFADIAZINE TABS 500 MG	2	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim soln 400-80 mg/5ml</i>	2	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	2	MO
<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>	5	HI
TOBRAMYCIN SULFATE SOLN 10 MG/ML	2	HI
<i>tobramycin sulfate soln 80 mg/2ml</i>	2	HI

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>vancomycin hcl caps 125 mg</i>	2	
<i>vancomycin hcl caps 250 mg</i>	2	
<i>vancomycin hcl solr 1 gm</i>	2	HI
<i>vancomycin hcl solr 10 gm</i>	2	HI
<i>vancomycin hcl solr 250 mg/5ml</i>	2	
<i>vancomycin hcl solr 5 gm</i>	2	
<i>vancomycin hcl solr 500 mg</i>	2	HI
XACDURO SOLR 1-1 GM	5	NDS
XENLETA SOLN 150 MG/15ML	5	NDS
XIFAXAN TABS 200 MG	4	
XIFAXAN TABS 550 MG	5	NDS
ZERBAXA SOLR 1.5 (1-0.5) GM	5	HI
<b>ANTIFUNGALS</b>		
AMBISOME SUSR 50 MG	5	HI
AMPHOTERICIN B SOLR 50 MG	2	HI
<i>caspofungin acetate solr 70 mg</i>	4	HI
CRESEMBA CAPS 186 MG	5	NDS
CRESEMBA CAPS 74.5 MG	5	NDS
CRESEMBA SOLR 372 MG	5	NDS
<i>fluconazole in sodium chloride soln 200-0.9 mg/100ml-%</i>	2	HI
<i>fluconazole in sodium chloride soln 400-0.9 mg/200ml-%</i>	2	HI

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>fluconazole susr 10 mg/ml</i>	2	
<i>fluconazole susr 40 mg/ml</i>	2	
<i>fluconazole tabs 100 mg</i>	2	
<i>fluconazole tabs 150 mg</i>	2	
<i>fluconazole tabs 200 mg</i>	2	
<i>fluconazole tabs 50 mg</i>	2	
<i>flucytosine caps 250 mg</i>	5	NDS
<i>flucytosine caps 500 mg</i>	5	NDS
<i>griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml</i>	2	
<i>griseofulvin microsize tabs 500 mg</i>	2	
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 125 mg</i>	2	
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 250 mg</i>	2	
<i>itraconazole caps 100 mg</i>	2	
ITRACONAZOLE SOLN 10 MG/ML	5	MO
<i>ketoconazole tabs 200 mg</i>	2	
<i>nystatin susp 100000 unit/ml</i>	2	
<i>nystatin tabs 500000 unit</i>	2	
<i>posaconazole susp 40 mg/ml</i>	5	NDS
<i>posaconazole tbec 100 mg</i>	4	MO
REZZAYO SOLR 200 MG	5	NDS



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>terbinafine hcl tabs 250 mg</i>	2	
<i>voriconazole solr 200 mg</i>	5	HI
<i>voriconazole susr 40 mg/ml</i>	5	
<i>voriconazole tabs 200 mg</i>	2	
<i>voriconazole tabs 50 mg</i>	2	
<b>ANTIMYCOBACTERIALS</b>		
<i>cycloserine caps 250 mg</i>	5	
<i>dapsone tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>dapsone tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>ethambutol hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>ethambutol hcl tabs 400 mg</i>	2	MO
ISONIAZID SOLN 100 MG/ML	2	
<i>isoniazid syrps 50 mg/5ml</i>	2	MO
ISONIAZID TABS 100 MG	2	MO
<i>isoniazid tabs 300 mg</i>	2	MO
PRETOMANID TABS 200 MG	3	
PRIFTIN TABS 150 MG	4	MO
<i>pyrazinamide tabs 500 mg</i>	2	MO
RIFABUTIN CAPS 150 MG	2	MO
<i>rifampin caps 150 mg</i>	2	MO
<i>rifampin caps 300 mg</i>	2	MO
<i>rifampin solr 600 mg</i>	2	HI
SIRTURO TABS 100 MG	5	NDS
SIRTURO TABS 20 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
TRECTOR TABS 250 MG	4	MO
<b>ANTIPROTOZOALS</b>		
ARTESUNATE SOLR 110 MG	5	NDS
<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	
<i>chloroquine phosphate tabs 250 mg</i>	2	
<i>chloroquine phosphate tabs 500 mg</i>	2	
COARTEM TABS 20-120 MG	3	
HUMATIN CAPS 250 MG	5	NDS
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 200 mg</i>	2	MO
IMPAVIDO CAPS 50 MG	5	NDS
KRINTAFEL TABS 150 MG	3	
<i>mefloquine hcl tabs 250 mg</i>	2	
<i>metronidazole caps 375 mg</i>	2	
<i>metronidazole soln 500 mg/100ml</i>	2	HI
<i>metronidazole tabs 250 mg</i>	2	
<i>metronidazole tabs 500 mg</i>	2	
NITAZOXANIDE TABS 500 MG	5	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>pentamidine isethionate solr inhalation 300 mg</i>	2	PA
<i>pentamidine isethionate solr injection 300 mg</i>	2	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3 (15 Base) MG	2	
<i>pyrimethamine tabs 25 mg</i>	5	
<i>quinine sulfate caps 324 mg</i>	2	NDS
<i>tinidazole tabs 250 mg</i>	2	
<b>ANTIVIRALS</b>		
<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	3	MO
<i>atazanavir sulfate caps 150 mg</i>	2	MO
<i>atazanavir sulfate caps 200 mg</i>	2	MO
<i>atazanavir sulfate caps 300 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
BARACLUDE SOLN 0.05 MG/ML	3	MO
BIKTARVY TABS 30-120-15 MG	3	
BIKTARVY TABS 50-200-25 MG	3	
CABENUVA SUER 400 & 600 MG/2ML	4	
CABENUVA SUER 600 & 900 MG/3ML	4	
<i>cidofovir soln 75 mg/ml</i>	2	
CIMDUO TABS 300-300 MG	2	MO
COMPLERA TABS 200-25-300 MG	3	MO
<i>darunavir tabs 600 mg</i>	2	MO
<i>darunavir tabs 800 mg</i>	2	MO
DELSTRIGO TABS 100-300-300 MG	4	MO
DESCOVY TABS 120-15 MG	4	MO
DESCOVY TABS 200-25 MG	3	MO
DOVATO TABS 50-300 MG	3	MO
EDURANT TABS 25 MG	3	MO
EFAVIRENZ CAPS 200 MG	2	MO
EFAVIRENZ CAPS 50 MG	2	MO
<i>efavirenz tabs 600 mg</i>	2	MO
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df tabs 600-200-300 mg</i>	2	MO
<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	PA, NDS
EPCLUSA PACK 200-50 MG	5	PA, NDS
EPCLUSA TABS 200-50 MG	5	PA, NDS
EPCLUSA TABS 400-100 MG	5	PA, NDS
EPIVIR HBV SOLN 5 MG/ML	3	MO
<i>etravirine tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>etravirine tabs 200 mg</i>	2	MO
EVOTAZ TABS 300-150 MG	4	MO
<i>famciclovir tabs 125 mg</i>	2	MO
<i>famciclovir tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>famciclovir tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>fosamprenavir calcium tabs 700 mg</i>	2	MO
FUZEON SOLR 90 MG	3	NDS

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

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>oseltamivir phosphate susr 6 mg/ml</i>	2	MO
PAXLOVID (150/100) TBPK 10 x 150 MG & 10 X 100MG	3	NDS
PAXLOVID (300/100) TBPK 20 x 150 MG & 10 X 100MG	5	NDS
PEGASYS SOLN 180 MCG/ML	5	NDS
PEGASYS SOSY 180 MCG/0.5ML	5	NDS
PIFELTRO TABS 100 MG	4	MO
PREVYMIS SOLN 240 MG/12ML	5	NDS
PREVYMIS SOLN 480 MG/24ML	5	NDS
PREVYMIS TABS 240 MG	5	NDS
PREVYMIS TABS 480 MG	5	NDS
PREZCOBIX TABS 800-150 MG	3	MO
PREZISTA SUSP 100 MG/ML	3	MO
PREZISTA TABS 150 MG	3	MO
PREZISTA TABS 75 MG	3	MO
RAPIVAB SOLN 200 MG/20ML	5	NDS
RELENZA DISKHALER AEPB 5 MG/ACT	3	MO
RETROVIR SOLN 10 MG/ML	3	MO
REYATAZ PACK 50 MG	4	MO
RIBAVIRIN CAPS 200 MG	2	MO
<i>ribavirin solr 6 gm</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
RIBAVIRIN TABS 200 MG	2	MO
RIMANTADINE HCL TABS 100 MG	2	MO
<i>ritonavir tabs 100 mg</i>	2	MO
RUKOBIA TB12 600 MG	4	
SELZENTRY SOLN 20 MG/ML	4	MO
SELZENTRY TABS 25 MG	3	MO
SELZENTRY TABS 75 MG	3	MO
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR TABS 400-100 MG	5	PA, NDS
SOVALDI PACK 150 MG	5	PA, NDS
SOVALDI PACK 200 MG	5	PA, NDS
SOVALDI TABS 200 MG	5	PA, NDS
SOVALDI TABS 400 MG	5	PA, NDS
STAVUDINE CAPS 15 MG	2	MO
STAVUDINE CAPS 20 MG	2	MO
STAVUDINE CAPS 30 MG	2	MO
STAVUDINE CAPS 40 MG	2	MO
STRIBILD TABS 150-150-200-300 MG	3	MO
SUNLENCA SOLN 463.5 MG/1.5ML	4	MO
SUNLENCA TBPK 4 x 300 MG	4	
SUNLENCA TBPK 5 x 300 MG	4	
SYMFI LO TABS 400-300-300 MG	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
SYMFI TABS 600-300-300 MG	4	MO
SYMTUZA TABS 800-150-200-10 MG	3	MO
SYNAGIS SOLN 100 MG/ML	5	NDS
SYNAGIS SOLN 50 MG/0.5ML	5	NDS
<i>tenofovir disoproxil fumarate tabs 300 mg</i>	2	MO
TIVICAY PD TBSO 5 MG	3	MO
TIVICAY TABS 10 MG	3	MO
TIVICAY TABS 25 MG	3	MO
TIVICAY TABS 50 MG	3	MO
TRIUMEQ PD TBSO 60-5-30 MG	4	MO
TRIUMEQ TABS 600-50-300 MG	3	MO
TRIZIVIR TABS 300-150-300 MG	3	MO
TYBOST TABS 150 MG	3	MO
<i>valacyclovir hcl tabs 1 gm</i>	2	MO
<i>valacyclovir hcl tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>valganciclovir hcl solr 50 mg/ml</i>	2	NDS
<i>valganciclovir hcl tabs 450 mg</i>	2	NDS
VEKLURY SOLR 100 MG	5	NDS
VEMLIDY TABS 25 MG	5	
VIEKIRA PAK TBPK 12.5-75-50 &250 MG	5	PA, NDS
VIRACEPT TABS 250 MG	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
VIRACEPT TABS 625 MG	3	MO
VIREAD POWD 40 MG/GM	3	MO
VIREAD TABS 150 MG	4	MO
VIREAD TABS 200 MG	4	MO
VIREAD TABS 250 MG	4	MO
VOCABRIA TABS 30 MG	4	MO
VOSEVI TABS 400-100-100 MG	5	PA, NDS
zidovudine caps 100 mg	2	MO
zidovudine syrp 50 mg/5ml	2	MO
zidovudine tabs 300 mg	2	MO
<b>URINARY ANTI-INFECTIVES</b>		
fosfomicin tromethamine pack 3 gm	2	
methenamine hippurate tabs 1 gm	2	
nitrofurantoin macrocrystal caps 100 mg	2	
nitrofurantoin macrocrystal caps 25 mg	2	
nitrofurantoin macrocrystal caps 50 mg	2	
nitrofurantoin monohyd macro caps 100 mg	2	
nitrofurantoin susp 25 mg/5ml	5	NDS
NITROFURANTOIN SUSP 50 MG/5ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
trimethoprim tabs 100 mg	2	MO
<b>ANTIHISTAMINE DRUGS</b>		
<b>ANTIHISTAMINE DRUGS</b>		
cyproheptadine hcl syrp 2 mg/5ml	2	
cyproheptadine hcl tabs 4 mg	2	
diphenhydramine hcl soln 50 mg/ml	2	
levocetirizine dihydrochloride soln 2.5 mg/5ml	4	MO
levocetirizine dihydrochloride tabs 5 mg	4	MO
promethazine hcl soln 25 mg/ml	2	
promethazine hcl soln 6.25 mg/5ml	2	
promethazine hcl tabs 12.5 mg	2	
promethazine hcl tabs 25 mg	2	
promethazine hcl tabs 50 mg	2	
promethegan supp 12.5 mg	2	
promethegan supp 25 mg	2	
<b>ANTINEOPLASTIC AGENTS</b>		
<b>ANTINEOPLASTIC AGENTS</b>		
abiraterone acetate tabs 250 mg	2	
abiraterone acetate tabs 500 mg	5	NDS
ABRAXANE SUSR 100 MG	3	
adriamycin solr 50 mg	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
ADSTILADRIN SUSP 3000000000000 VP/ML	5	
AFINITOR DISPERZ TBSO 2 MG	5	NDS
AFINITOR DISPERZ TBSO 3 MG	5	NDS
AFINITOR DISPERZ TBSO 5 MG	5	NDS
AFINITOR TABS 10 MG	5	NDS
AKEEGA TABS 100- 500 MG	5	NDS
AKEEGA TABS 50- 500 MG	5	NDS
ALECENSA CAPS 150 MG	5	NDS
ALIMTA SOLR 500 MG	3	
ALIQOPA SOLR 60 MG	5	NDS
ALUNBRIG TABS 180 MG	5	NDS
ALUNBRIG TABS 30 MG	5	NDS
ALUNBRIG TABS 90 MG	5	NDS
ALUNBRIG TBPk 90 & 180 MG	5	NDS
ALYMSYS SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
ALYMSYS SOLN 400 MG/16ML	5	NDS
<i>anastrozole tabs 1 mg</i>	1	
ANKTIVA SOLN 400 MCG/0.4ML	5	NDS
<i>arsenic trioxide soln 12 mg/6ml</i>	5	NDS
ARZERRA CONC 100 MG/5ML	5	NDS
ARZERRA CONC 1000 MG/50ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
ASPARLAS SOLN 3750 UNIT/5ML	5	NDS
AUGTYRO CAPS 40 MG	5	NDS
AVASTIN SOLN 100 MG/4ML	5	
AVASTIN SOLN 400 MG/16ML	5	
AYVAKIT TABS 100 MG	5	NDS
AYVAKIT TABS 200 MG	5	NDS
AYVAKIT TABS 25 MG	5	NDS
AYVAKIT TABS 300 MG	5	NDS
AYVAKIT TABS 50 MG	5	NDS
AZACITIDINE SUSR 100 MG	2	
BALVERSA TABS 3 MG	5	NDS
BALVERSA TABS 4 MG	5	NDS
BALVERSA TABS 5 MG	5	NDS
BAVENCIO SOLN 200 MG/10ML	5	NDS
BCG VACCINE SOLR 50 MG	3	
BELEODAQ SOLR 500 MG	5	NDS
BELRAPZO SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
BENDAMUSTINE HCL SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
<i>bendamustine hcl solr 100 mg</i>	5	NDS
<i>bendamustine hcl solr 25 mg</i>	5	NDS
BENDEKA SOLN 100 MG/4ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
BESPONSA SOLR 0.9 MG	5	NDS
BESREMI SOSY 500 MCG/ML	5	NDS
BEXAROTENE CAPS 75 MG	5	NDS
<i>bicalutamide tabs 50 mg</i>	2	
<i>bleomycin sulfate solr 15 unit</i>	2	
<i>bleomycin sulfate solr 30 unit</i>	2	
BLINCYTO SOLR 35 MCG	5	NDS
BORTEZOMIB SOLN INJECTION 3.5 MG/1.4ML	4	
BORTEZOMIB SOLR INJECTION 1 MG	4	
BORTEZOMIB SOLR INJECTION 2.5 MG	4	
<i>bortezomib solr injection 3.5 mg</i>	2	
BORTEZOMIB SOLR INTRAVENOUS 3.5 MG	3	
BOSULIF CAPS 100 MG	5	NDS
BOSULIF CAPS 50 MG	5	NDS
BOSULIF TABS 100 MG	5	NDS
BOSULIF TABS 400 MG	5	NDS
BOSULIF TABS 500 MG	5	NDS
BRAFTOVI CAPS 75 MG	5	NDS
BRUKINSA CAPS 80 MG	5	NDS
<i>busulfan soln 6 mg/ml</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
CABOMETYX TABS 20 MG	5	NDS
CABOMETYX TABS 40 MG	5	NDS
CABOMETYX TABS 60 MG	5	NDS
CALQUENCE CAPS 100 MG	5	NDS
CALQUENCE TABS 100 MG	5	NDS
CAMCEVI PRSY 42 MG	4	
CAPRELSA TABS 100 MG	5	LD, NDS
CAPRELSA TABS 300 MG	5	LD, NDS
<i>carboplatin soln 150 mg/15ml</i>	2	
<i>carboplatin soln 450 mg/45ml</i>	2	
<i>carboplatin soln 50 mg/5ml</i>	2	
<i>carboplatin soln 600 mg/60ml</i>	2	
<i>carmustine solr 100 mg</i>	2	
CARMUSTINE SOLR 300 MG	5	
CARMUSTINE SOLR 50 MG	5	
<i>cisplatin soln 100 mg/100ml</i>	2	
CISPLATIN SOLN 200 MG/200ML	2	
<i>cisplatin soln 50 mg/50ml</i>	2	
CISPLATIN SOLR 50 MG	5	NDS
<i>cladribine soln 10 mg/10ml</i>	2	
<i>clofarabine soln 1 mg/ml</i>	2	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
COLUMVI SOLN 10 MG/10ML	5	NDS
COLUMVI SOLN 2.5 MG/2.5ML	5	NDS
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) KIT 80 & 20 MG	5	LD, NDS
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) KIT 3 x 20 MG & 80 MG	5	LD, NDS
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) KIT 20 MG	5	LD, NDS
COPIKTRA CAPS 15 MG	5	NDS
COPIKTRA CAPS 25 MG	5	NDS
COTELIC TABS 20 MG	5	NDS
CYCLOPHOSPH INJ 1GM/2ML	5	NDS
CYCLOPHOSPH INJ 500MG	5	NDS
CYCLOPHOSPHA INJ 2GM/4ML	5	NDS
<i>cyclophosphamide caps 25 mg</i>	2	PA
<i>cyclophosphamide caps 50 mg</i>	2	PA
CYCLOPHOSPHAMI DE SOLN 1 GM/5ML	5	NDS
CYCLOPHOSPHAMI DE SOLN 1000 MG/10ML	5	NDS
CYCLOPHOSPHAMI DE SOLN 2 GM/10ML	5	NDS
CYCLOPHOSPHAMI DE SOLN 2000 MG/20ML	5	NDS
CYCLOPHOSPHAMI DE SOLN 500 MG/2.5ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
CYCLOPHOSPHAMI DE SOLN 500 MG/5ML	5	NDS
<i>cyclophosphamide solr 1 gm</i>	2	
<i>cyclophosphamide solr 2 gm</i>	2	
<i>cyclophosphamide solr 500 mg</i>	2	
CYRAMZA SOLN 100 MG/10ML	5	NDS
CYRAMZA SOLN 500 MG/50ML	5	NDS
<i>cytarabine (pf) soln 100 mg/ml</i>	2	
<i>cytarabine (pf) soln 20 mg/ml</i>	2	
CYTARABINE SOLN 20 MG/ML	2	
DACARBAZINE SOLR 100 MG	2	
<i>dacarbazine solr 200 mg</i>	2	
<i>dactinomycin solr 0.5 mg</i>	2	
DANYELZA SOLN 40 MG/10ML	5	NDS
DARZALEX FASPRO SOLN 1800-30000 MG-UT/15ML	5	NDS
DARZALEX SOLN 100 MG/5ML	5	NDS
DARZALEX SOLN 400 MG/20ML	5	NDS
<i>dasatinib tabs 100 mg</i>	5	NDS
<i>dasatinib tabs 140 mg</i>	5	NDS
<i>dasatinib tabs 20 mg</i>	5	NDS
<i>dasatinib tabs 50 mg</i>	5	NDS
<i>dasatinib tabs 70 mg</i>	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>dasatinib tabs 80 mg</i>	5	NDS
<i>daunorubicin hcl soln 20 mg/4ml</i>	2	
DAURISMO TABS 100 MG	5	NDS
DAURISMO TABS 25 MG	5	NDS
<i>decitabine solr 50 mg</i>	2	
<i>docetaxel conc 20 mg/ml</i>	2	
<i>docetaxel conc 80 mg/4ml</i>	2	
<i>docetaxel soln 160 mg/16ml</i>	2	
<i>docetaxel soln 20 mg/2ml</i>	2	
<i>docetaxel soln 80 mg/8ml</i>	2	
DOCIVYX SOLN 160 MG/16ML	5	NDS
DOCIVYX SOLN 20 MG/2ML	5	NDS
DOCIVYX SOLN 80 MG/8ML	5	NDS
<i>doxorubicin hcl liposomal inj 2 mg/ml</i>	2	
DOXORUBICIN HCL SOLN 2 MG/ML	2	
DOXORUBICIN HCL SOLR 10 MG	2	
<i>doxorubicin hcl solr 50 mg</i>	2	
DROXIA CAPS 200 MG	4	
DROXIA CAPS 300 MG	4	
DROXIA CAPS 400 MG	4	
ELAHERE SOLN 100 MG/20ML	5	NDS
ELIGARD KIT 22.5 MG	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
ELIGARD KIT 30 MG	4	
ELIGARD KIT 45 MG	4	
ELIGARD KIT 7.5 MG	4	
ELLENCE SOLN 200 MG/100ML	2	
ELLENCE SOLN 50 MG/25ML	2	
ELREXFIO SOLN 44 MG/1.1ML	5	NDS
ELREXFIO SOLN 76 MG/1.9ML	5	NDS
ELZONRIS SOLN 1000 MCG/ML	5	NDS
EMCYT CAPS 140 MG	5	NDS
EMPLICITI SOLR 300 MG	5	NDS
EMPLICITI SOLR 400 MG	5	NDS
ENHERTU SOLR 100 MG	5	NDS
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>	5	NDS
<i>erlotinib hcl tabs 150 mg</i>	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>erlotinib hcl tabs 25 mg</i>	5	NDS
ETOPOPHOS SOLR 100 MG	5	NDS
<i>etoposide soln 1 gm/50ml</i>	2	
<i>etoposide soln 100 mg/5ml</i>	2	
<i>etoposide soln 500 mg/25ml</i>	2	
EULEXIN CAPS 125 MG	5	NDS
<i>everolimus tabs 10 mg</i>	5	NDS
<i>everolimus tabs 2.5 mg</i>	5	NDS
<i>everolimus tabs 5 mg</i>	5	NDS
<i>everolimus tabs 7.5 mg</i>	5	NDS
<i>everolimus tbso 2 mg</i>	5	NDS
<i>everolimus tbso 3 mg</i>	5	NDS
<i>everolimus tbso 5 mg</i>	5	NDS
EVOMELA SOLR 50 MG	5	NDS
<i>exemestane tabs 25 mg</i>	2	
FENSOLVI (6 MONTH) KIT 45 MG	5	
FIRMAGON (240 MG DOSE) SOLR 120 MG/VIAL	5	NDS
FIRMAGON SOLR 80 MG	4	
FLOXURIDINE SOLR 0.5 GM	2	
<i>fludarabine phosphate soln 50 mg/2ml</i>	2	
FLUDARABINE PHOSPHATE SOLR 50 MG	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>fluorouracil soln 1 gm/20ml</i>	2	
<i>fluorouracil soln 2.5 gm/50ml</i>	2	
<i>fluorouracil soln 5 gm/100ml</i>	2	
<i>fluorouracil soln 500 mg/10ml</i>	2	
FLUTAMIDE CAPS 125 MG	2	
FOLOTYN SOLN 20 MG/ML	5	NDS
FOLOTYN SOLN 40 MG/2ML	5	NDS
FOTIVDA CAPS 0.89 MG	5	NDS
FOTIVDA CAPS 1.34 MG	5	NDS
FRUZAQLA CAPS 1 MG	5	NDS
FRUZAQLA CAPS 5 MG	5	NDS
<i>fulvestrant sosy 250 mg/5ml</i>	5	NDS
FYARRO SUSR 100 MG	5	NDS
GAVRETO CAPS 100 MG	5	NDS
GAZYVA SOLN 1000 MG/40ML	5	NDS
<i>gefitinib tabs 250 mg</i>	5	NDS
<i>gemcitabine hcl soln 1 gm/26.3ml</i>	2	
<i>gemcitabine hcl soln 2 gm/52.6ml</i>	2	
<i>gemcitabine hcl soln 200 mg/5.26ml</i>	2	
<i>gemcitabine hcl solr 1 gm</i>	2	
<i>gemcitabine hcl solr 2 gm</i>	2	
<i>gemcitabine hcl solr 200 mg</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
GILOTRIF TABS 20 MG	5	NDS
GILOTRIF TABS 30 MG	5	NDS
GILOTRIF TABS 40 MG	5	NDS
GLEOSTINE CAPS 10 MG	3	
GLEOSTINE CAPS 100 MG	5	NDS
GLEOSTINE CAPS 40 MG	3	
HERCEPTIN HYLECTA SOLN 600-10000 MG-UNT/5ML	5	NDS
HERCEPTIN SOLR 150 MG	5	NDS
HERZUMA SOLR 150 MG	5	NDS
HERZUMA SOLR 420 MG	5	NDS
<i>hydroxyurea caps 500 mg</i>	2	
IBRANCE CAPS 100 MG	5	NDS
IBRANCE CAPS 125 MG	5	NDS
IBRANCE CAPS 75 MG	5	NDS
IBRANCE TABS 100 MG	5	NDS
IBRANCE TABS 125 MG	5	NDS
IBRANCE TABS 75 MG	5	NDS
ICLUSIG TABS 10 MG	5	NDS
ICLUSIG TABS 15 MG	5	NDS
ICLUSIG TABS 30 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
ICLUSIG TABS 45 MG	5	NDS
IDAMYCIN PFS SOLN 10 MG/10ML	2	
IDAMYCIN PFS SOLN 20 MG/20ML	2	
IDAMYCIN PFS SOLN 5 MG/5ML	2	
<i>idarubicin hcl soln 10 mg/10ml</i>	2	
<i>idarubicin hcl soln 20 mg/20ml</i>	2	
<i>idarubicin hcl soln 5 mg/5ml</i>	2	
IDHIFA TABS 100 MG	5	NDS
IDHIFA TABS 50 MG	5	NDS
IFOSFAMIDE SOLN 1 GM/20ML	2	
IFOSFAMIDE SOLN 3 GM/60ML	2	
IFOSFAMIDE SOLR 1 GM	2	
<i>imatinib mesylate tabs 100 mg</i>	2	
<i>imatinib mesylate tabs 400 mg</i>	2	
IMBRUVICA CAPS 140 MG	5	NDS
IMBRUVICA CAPS 70 MG	5	NDS
IMBRUVICA SUSP 70 MG/ML	5	NDS
IMBRUVICA TABS 140 MG	5	NDS
IMBRUVICA TABS 280 MG	5	NDS
IMBRUVICA TABS 420 MG	5	NDS
IMBRUVICA TABS 560 MG	5	NDS
IMDELLTRA SOLR 1 MG	5	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
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 300 mg/15ml</i>	2	
<i>irinotecan hcl soln 40 mg/2ml</i>	2	
IRINOTECAN HCL SOLN 500 MG/25ML	2	
IWILFIN TABS 192 MG	5	NDS
IXEMPRA KIT SOLR 45 MG	5	NDS
JAKAFI TABS 10 MG	5	NDS
JAKAFI TABS 15 MG	5	NDS
JAKAFI TABS 20 MG	5	NDS
JAKAFI TABS 25 MG	5	NDS
JAKAFI TABS 5 MG	5	NDS
JAYPIRCA TABS 100 MG	5	NDS
JAYPIRCA TABS 50 MG	5	NDS
JEMPERLI SOLN 500 MG/10ML	5	
JYLAMVO SOLN 2 MG/ML	4	
KADCYLA SOLR 100 MG	5	NDS
KADCYLA SOLR 160 MG	5	NDS
KANJINTI SOLR 150 MG	5	NDS
KANJINTI SOLR 420 MG	5	NDS
KEYTRUDA SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
KIMMTRAK SOLN 100 MCG/0.5ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
KISQALI (200 MG DOSE) TBPk 200 MG	5	NDS
KISQALI (400 MG DOSE) TBPk 200 MG	5	NDS
KISQALI (600 MG DOSE) TBPk 200 MG	5	NDS
KISQALI FEMARA (200 MG DOSE) TBPk 200 & 2.5 MG	5	NDS
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) TBPk 200 & 2.5 MG	5	NDS
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) TBPk 200 & 2.5 MG	5	NDS
KOSELUGO CAPS 10 MG	5	NDS
KOSELUGO CAPS 25 MG	5	NDS
KRAZATI TABS 200 MG	5	NDS
KYPROLIS SOLR 10 MG	5	NDS
KYPROLIS SOLR 30 MG	5	NDS
KYPROLIS SOLR 60 MG	5	NDS
<i>lapatinib ditosylate tabs 250 mg</i>	5	NDS
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
<i>lenalidomide caps 2.5 mg</i>	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>lenalidomide caps 20 mg</i>	5	NDS
<i>lenalidomide caps 25 mg</i>	5	NDS
<i>lenalidomide caps 5 mg</i>	5	NDS
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) CPPK 10 MG	5	LD, NDS
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) CPPK 3 x 4 MG	5	LD, NDS
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) CPPK 10 & 4 MG	5	LD, NDS
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) CPPK 10 MG & 2 X 4 MG	5	LD, NDS
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 10 MG	5	LD, NDS
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 10 MG & 4 MG	5	LD, NDS
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) CPPK 4 MG	5	LD, NDS
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 4 MG	5	LD, NDS
<i>letrozole tabs 2.5 mg</i>	2	
LEUKERAN TABS 2 MG	5	NDS
<i>leuprolide acetate kit 1 mg/0.2ml</i>	2	
LIBTAYO SOLN 350 MG/7ML	5	NDS
LONSURF TABS 15-6.14 MG	5	NDS
LONSURF TABS 20-8.19 MG	5	NDS
LOQTORZI SOLN 240 MG/6ML	5	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT 30 MG	5	
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) KIT 45 MG	5	
LYNPARZA TABS 100 MG	5	NDS
LYNPARZA TABS 150 MG	5	NDS
LYSODREN TABS 500 MG	5	NDS
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) 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
MARGENZA SOLN 250 MG/10ML	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>melphalan hcl solr 50 mg</i>	2	
<i>mercaptopurine tabs 50 mg</i>	2	

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

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



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

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
PEMRYDI RTU SOLN 500 MG/50ML	5	NDS
PERJETA SOLN 420 MG/14ML	5	NDS
PHESGO SOLN 60-60-2000 MG-MG-U/ML	5	NDS
PHESGO SOLN 80-40-2000 MG-MG-U/ML	5	NDS
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) TBP 200 MG	5	NDS
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) TBP 200 & 50 MG	5	NDS
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) TBP 2 x 150 MG	5	NDS
POLIVY SOLR 140 MG	5	NDS
POLIVY SOLR 30 MG	5	NDS
POMALYST CAPS 1 MG	5	NDS
POMALYST CAPS 2 MG	5	NDS
POMALYST CAPS 3 MG	5	NDS
POMALYST CAPS 4 MG	5	NDS
PORTRAZZA SOLN 800 MG/50ML	5	NDS
POTELIGEO SOLN 20 MG/5ML	5	NDS
PRALATREXATE SOLN 20 MG/ML	5	NDS
PRALATREXATE SOLN 40 MG/2ML	5	NDS
PURIXAN SUSP 2000 MG/100ML	5	NDS
QINLOCK TABS 50 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
RETEVMO CAPS 40 MG	5	NDS
RETEVMO CAPS 80 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
REVLIMID CAPS 2.5 MG	5	NDS
REVLIMID CAPS 20 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	
RITUXAN SOLN 500 MG/50ML	5	
ROZLYTREK CAPS 100 MG	5	NDS
ROZLYTREK CAPS 200 MG	5	NDS
ROZLYTREK PACK 50 MG	5	NDS
RUBRACA TABS 200 MG	5	NDS
RUBRACA TABS 250 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
RUBRACA TABS 300 MG	5	NDS
RUXIENCE SOLN 100 MG/10ML	5	NDS
RUXIENCE SOLN 500 MG/50ML	5	NDS
RYBREVAANT SOLN 350 MG/7ML	5	NDS
RYDAPT CAPS 25 MG	5	NDS
RYLAZE SOLN 10 MG/0.5ML	5	NDS
RYTELO SOLR 188 MG	5	NDS
RYTELO SOLR 47 MG	5	NDS
SARCLISA SOLN 100 MG/5ML	5	NDS
SARCLISA SOLN 500 MG/25ML	5	NDS
SCSEMBLIX TABS 100 MG	5	NDS
SCSEMBLIX TABS 20 MG	5	NDS
SCSEMBLIX TABS 40 MG	5	NDS
SIKLOS TABS 1000 MG	5	NDS
SOLTAMOX SOLN 10 MG/5ML	5	
<i>sorafenib tosylate tabs 200 mg</i>	5	NDS
SPRYCEL TABS 100 MG	5	NDS
SPRYCEL TABS 140 MG	5	NDS
SPRYCEL TABS 20 MG	5	NDS
SPRYCEL TABS 50 MG	5	NDS
SPRYCEL TABS 70 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
SPRYCEL TABS 80 MG	5	NDS
STIVARGA TABS 40 MG	5	NDS
<i>sunitinib malate caps 12.5 mg</i>	5	NDS
<i>sunitinib malate caps 25 mg</i>	5	NDS
<i>sunitinib malate caps 37.5 mg</i>	5	NDS
<i>sunitinib malate caps 50 mg</i>	5	NDS
SUTENT CAPS 12.5 MG	5	NDS
SUTENT CAPS 25 MG	5	NDS
SUTENT CAPS 37.5 MG	5	NDS
SUTENT CAPS 50 MG	5	NDS
SYLVANT SOLR 100 MG	5	NDS
SYLVANT SOLR 400 MG	5	NDS
SYNRIBO SOLR 3.5 MG	5	NDS
TABLOID TABS 40 MG	5	NDS
TABRECTA TABS 150 MG	5	NDS
TABRECTA TABS 200 MG	5	NDS
TAFINLAR CAPS 50 MG	5	NDS
TAFINLAR CAPS 75 MG	5	NDS
TAFINLAR TBSO 10 MG	5	NDS
TAGRISSE TABS 40 MG	5	NDS
TAGRISSE TABS 80 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
TALVEY SOLN 3 MG/1.5ML	5	NDS
TALVEY SOLN 40 MG/ML	5	NDS
TALZENNA CAPS 0.1 MG	5	NDS
TALZENNA CAPS 0.25 MG	5	NDS
TALZENNA CAPS 0.35 MG	5	NDS
TALZENNA CAPS 0.5 MG	5	NDS
TALZENNA CAPS 0.75 MG	5	NDS
TALZENNA CAPS 1 MG	5	NDS
<i>tamoxifen citrate tabs 10 mg</i>	2	
<i>tamoxifen citrate tabs 20 mg</i>	2	
TASIGNA CAPS 150 MG	5	NDS
TASIGNA CAPS 200 MG	5	NDS
TASIGNA CAPS 50 MG	5	NDS
TAZVERIK TABS 200 MG	5	NDS
TECENTRIQ SOLN 1200 MG/20ML	5	NDS
TECENTRIQ SOLN 840 MG/14ML	5	NDS
TECVAYLI SOLN 153 MG/1.7ML	5	NDS
TECVAYLI SOLN 30 MG/3ML	5	NDS
<i>temsirolimus soln 25 mg/ml</i>	2	
TEPADINA SOLR 100 MG	5	NDS
TEPMETKO TABS 225 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
TEVIMBRA SOLN 100 MG/10ML	5	NDS
THALOMID CAPS 100 MG	5	NDS
THALOMID CAPS 150 MG	5	NDS
THALOMID CAPS 200 MG	5	NDS
THALOMID CAPS 50 MG	5	NDS
<i>thiotepa solr 100 mg</i>	5	NDS
<i>thiotepa solr 15 mg</i>	5	NDS
TIBSOVO TABS 250 MG	5	NDS
TIVDAK SOLR 40 MG	5	NDS
<i>toposar soln 1 gm/50ml</i>	2	
<i>toposar soln 100 mg/5ml</i>	2	
<i>toposar soln 500 mg/25ml</i>	2	
<i>topotecan hcl soln 4 mg/4ml</i>	2	
<i>topotecan hcl solr 4 mg</i>	2	
<i>toremifene citrate tabs 60 mg</i>	5	NDS
<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
TRAZIMERA SOLR 150 MG	5	NDS
TRAZIMERA SOLR 420 MG	5	NDS
TREANDA SOLR 100 MG	5	NDS
TREANDA SOLR 25 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
TRELSTAR MIXJECT SUSR 11.25 MG	4	
TRELSTAR MIXJECT SUSR 22.5 MG	4	
TRELSTAR MIXJECT SUSR 3.75 MG	4	
<i>tretinoin caps 10 mg</i>	5	NDS
TREXALL TABS 10 MG	2	
TREXALL TABS 15 MG	2	
TREXALL TABS 5 MG	2	
TREXALL TABS 7.5 MG	2	
TRODELVY SOLR 180 MG	5	NDS
TRUQAP TABS 160 MG	5	NDS
TRUQAP TABS 200 MG	5	NDS
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE) CPPK 100 MG	5	NDS
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE) CPPK 100 & 25 MG	5	NDS
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE) CPPK 25 MG	5	NDS
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE) CPPK 25 MG	5	NDS
TUKYSA TABS 150 MG	5	NDS
TUKYSA TABS 50 MG	5	NDS
TURALIO CAPS 125 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
TURALIO CAPS 200 MG	5	NDS
UNITUXIN SOLN 17.5 MG/5ML	5	NDS
<i>valrubicin soln 40 mg/ml</i>	2	
VANFLYTA TABS 17.7 MG	5	NDS
VANFLYTA TABS 26.5 MG	5	NDS
VEGZELMA SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
VEGZELMA SOLN 400 MG/16ML	5	NDS
VENCLEXTA STARTING PACK TBPk 10 & 50 & 100 MG	5	NDS
VENCLEXTA TABS 10 MG	4	NDS
VENCLEXTA TABS 100 MG	5	NDS
VENCLEXTA TABS 50 MG	5	NDS
VERZENIO TABS 100 MG	5	NDS
VERZENIO TABS 150 MG	5	NDS
VERZENIO TABS 200 MG	5	NDS
VERZENIO TABS 50 MG	5	NDS
VINBLASTINE SULFATE SOLN 1 MG/ML	2	
<i>vincasar pfs soln 1 mg/ml</i>	2	
VINCRISTINE SULFATE SOLN 1 MG/ML	2	
<i>vinorelbine tartrate soln 10 mg/ml</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>vinorelbine tartrate soln 50 mg/5ml</i>	2	
VITRAKVI CAPS 100 MG	5	NDS
VITRAKVI CAPS 25 MG	5	NDS
VITRAKVI SOLN 20 MG/ML	5	NDS
VIVIMUSTA SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
VIZIMPRO TABS 15 MG	5	NDS
VIZIMPRO TABS 30 MG	5	NDS
VIZIMPRO TABS 45 MG	5	NDS
VONJO CAPS 100 MG	5	NDS
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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40 MG	5	NDS
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 TWICE WEEKLY) TBPK 20 MG	5	NDS
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
ZALTRAP SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
ZALTRAP SOLN 200 MG/8ML	5	NDS
ZEJULA CAPS 100 MG	5	NDS
ZEJULA TABS 100 MG	5	NDS
ZEJULA TABS 200 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
ZEJULA TABS 300 MG	5	NDS
ZELBORAF TABS 240 MG	5	NDS
ZEPZELCA SOLR 4 MG	5	NDS
ZIRABEV SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
ZIRABEV SOLN 400 MG/16ML	5	NDS
ZOLINZA CAPS 100 MG	5	NDS
ZYDELIG TABS 100 MG	5	NDS
ZYDELIG TABS 150 MG	5	NDS
ZYKADIA TABS 150 MG	5	NDS
ZYNLONTA SOLR 10 MG	5	NDS
ZYNYZ SOLN 500 MG/20ML	5	NDS
ZYTIGA TABS 500 MG	5	NDS
<b>AUTONOMIC DRUGS</b>		
<b>ANTICHOLINERGIC AGENTS</b>		
<i>atropine sulfate soln 8 mg/20ml</i>	2	
<i>atropine sulfate sosy 1 mg/10ml</i>	2	
ATROVENT HFA AERS 17 MCG/ACT	4	MO
<i>chlordiazepoxide-clidinium caps 5-2.5 mg</i>	2	
<i>dicyclomine hcl caps 10 mg</i>	2	MO
<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/5ml</i>	2	MO
<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/ml</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>dicyclomine hcl tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>glycopyrrolate soln 0.2 mg/ml</i>	2	
<i>glycopyrrolate soln 0.4 mg/2ml</i>	2	
<i>glycopyrrolate oral soln 1 mg/5ml</i>	2	MO
<i>glycopyrrolate soln injection 1 mg/5ml</i>	2	
<i>glycopyrrolate soln 4 mg/20ml</i>	2	
<i>glycopyrrolate tabs 1 mg</i>	2	MO
GLYCOPYRROLATE TABS 1.5 MG	2	
<i>glycopyrrolate tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>ipratropium bromide soln 0.02 %</i>	1	PA, MO
<i>ipratropium bromide soln 0.03 %</i>	2	MO
<i>ipratropium bromide soln 0.06 %</i>	2	MO
LONHALA MAGNAIR REFILL KIT SOLN 25 MCG/ML	5	NDS
SPIRIVA RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT	3	MO
STIOLTO RESPIMAT AERS 2.5-2.5 MCG/ACT	3	MO
YUPELRI SOLN 175 MCG/3ML	5	PA, NDS
<b>AUTONOMIC DRUGS, MISCELLANEOUS</b>		
NICOTROL INHA 10 MG	3	MO
<i>varenicline tartrate (starter) tbpk 0.5 mg x 11 &amp; 1 mg x 42</i>	2	MO
<i>varenicline tartrate tabs 0.5 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>varenicline tartrate tabs 1 mg</i>	2	MO
<b>PARASYMPATHOMIMETIC (CHOLINERGIC) AGENTS</b>		
<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
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>pyridostigmine bromide er tbcr 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
<b>SKELETAL MUSCLE RELAXANTS</b>		
BACLOFEN SOLN 10 MG/5ML	4	
<i>baclofen susp 25 mg/5ml</i>	5	NDS
<i>baclofen tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>baclofen tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>baclofen tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>cyclobenzaprine hcl tabs 10 mg</i>	2	PA
<i>cyclobenzaprine hcl tabs 5 mg</i>	2	PA
<i>dantrolene sodium caps 100 mg</i>	2	
<i>dantrolene sodium caps 25 mg</i>	2	
<i>dantrolene sodium caps 50 mg</i>	2	
<i>methocarbamol tabs 500 mg</i>	2	
<i>methocarbamol tabs 750 mg</i>	2	
OZOBAX DS SOLN 10 MG/5ML	5	NDS



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<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	
<b>SYMPATHOLYTIC (ADRENERGIC BLOCKING) AGENTS</b>		
<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>	5	NDS
ERGOLOID MESYLATES TABS 1 MG	2	MO
ERGOMAR SUBL 2 MG	4	
<i>phenoxybenzamine hcl caps 10 mg</i>	5	NDS
<i>silodosin caps 4 mg</i>	2	MO
<i>silodosin caps 8 mg</i>	2	MO
<i>tamsulosin hcl caps 0.4 mg</i>	1	MO
<b>SYMPATHOMIMETIC (ADRENERGIC) AGENTS</b>		
<i>albuterol sulfate hfa aers 108 (90 base) mcg/act</i>	2	MO
<i>albuterol sulfate nebu (2.5 mg/3ml) 0.083%</i>	2	PA, MO
<i>albuterol sulfate nebu 0.63 mg/3ml</i>	2	PA, MO
<i>albuterol sulfate nebu 1.25 mg/3ml</i>	2	PA, MO
<i>albuterol sulfate nebu 2.5 mg/0.5ml</i>	2	PA, MO
<i>albuterol sulfate syrup 2 mg/5ml</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<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
COMBIVENT RESPIMAT AERS 20-100 MCG/ACT	4	MO
<i>dobutamine hcl soln 250 mg/20ml</i>	2	
DOBUTAMINE- DEXTROSE SOLN 1-5 MG/ML-%	2	
DOBUTAMINE- DEXTROSE SOLN 2-5 MG/ML-%	2	
<i>dopamine hcl soln 40 mg/ml</i>	2	
DOPAMINE- DEXTROSE SOLN 0.8-5 MG/ML-%	2	
DOPAMINE- DEXTROSE SOLN 1.6-5 MG/ML-%	2	
DOPAMINE- DEXTROSE SOLN 3.2-5 MG/ML-%	2	
<i>droxidopa caps 100 mg</i>	4	
<i>droxidopa caps 200 mg</i>	4	
<i>droxidopa caps 300 mg</i>	4	
EPINEPHRINE SOAJ 0.15 MG/0.15ML	2	
<i>epinephrine soaj 0.15 mg/0.3ml</i>	2	
<i>epinephrine soaj 0.3 mg/0.3ml</i>	2	
EPINEPHRINE SOSY 1 MG/10ML	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>ipratropium-albuterol soln 0.5-2.5 (3) mg/3ml</i>	2	PA, MO
<i>isoproterenol hcl soln 0.2 mg/ml</i>	2	
<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	
<i>phenylephrine hcl (pressors) soln 10 mg/ml</i>	2	
SEREVENT DISKUS AEPB 50 MCG/ACT	4	MO
STRIVERDI RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT	3	MO
<i>terbutaline sulfate soln 1 mg/ml</i>	2	
<i>terbutaline sulfate tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>terbutaline sulfate tabs 5 mg</i>	2	MO
<b>BLOOD FORMATION, COAGULATION, AND THROMBOSIS</b>		
<b>BLOOD FORMATION MODIFIERS</b>		
ADAKVEO SOLN 100 MG/10ML	5	NDS
<i>icatibant acetate sosal 30 mg/3ml</i>	5	NDS
OXBRYTA TABS 500 MG	5	NDS
<i>sajazir sosal 30 mg/3ml</i>	5	NDS
<b>COAGULANTS AND ANTICOAGULANTS</b>		
<i>aminocaproic acid soln 0.25 gm/ml</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<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
BRILINTA TABS 60 MG	3	MO
BRILINTA TABS 90 MG	3	MO
<i>cilostazol tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>cilostazol tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>clopidogrel bisulfate tabs 75 mg</i>	1	MO
<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 TABS 5 MG	4	MO
ENOXAPARIN SODIUM SOLN 300 MG/3ML	2	
<i>enoxaparin sodium sosal 100 mg/ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosal 120 mg/0.8ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosal 150 mg/ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosal 30 mg/0.3ml</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>enoxaparin sodium soty 40 mg/0.4ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium soty 60 mg/0.6ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium soty 80 mg/0.8ml</i>	2	
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 10 MG/0.8ML	5	NDS
<i>fondaparinux sodium soln 2.5 mg/0.5ml</i>	2	NDS
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 5 MG/0.4ML	5	NDS
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 7.5 MG/0.6ML	5	NDS
HEPARIN (PORCINE) IN NACL SOLN 1000-0.9 UT/500ML-%	2	
HEPARIN (PORCINE) IN NACL SOLN 2000-0.9 UNIT/L-%	2	
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 100 UNIT/ML	2	
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 25000-5 UT/500ML-%	2	
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 40-5 UNIT/ML-%	2	
<i>heparin sodium (porcine) pf soln 5000 unit/0.5ml</i>	2	
<i>heparin sodium (porcine) soln 1000 unit/ml</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>heparin sodium (porcine) soln 10000 unit/ml</i>	2	
<i>heparin sodium (porcine) soln 20000 unit/ml</i>	2	
<i>heparin sodium (porcine) soln 5000 unit/ml</i>	2	
<i>jantoven tabs 1 mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 2 mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 2.5 mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 3 mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 4 mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 6 mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 7.5 mg</i>	1	MO
LOVENOX SOLN 300 MG/3ML	2	
LOVENOX SOSY 100 MG/ML	2	
LOVENOX SOSY 120 MG/0.8ML	2	
LOVENOX SOSY 150 MG/ML	2	
LOVENOX SOSY 30 MG/0.3ML	2	
LOVENOX SOSY 40 MG/0.4ML	2	
LOVENOX SOSY 60 MG/0.6ML	2	
LOVENOX SOSY 80 MG/0.8ML	2	
<i>pentoxifylline er tbc 400 mg</i>	2	MO
PRADAXA CAPS 110 MG	3	MO
PRADAXA CAPS 150 MG	2	MO
PRADAXA CAPS 75 MG	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>prasugrel hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>prasugrel hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>tranexamic acid soln 1000 mg/10ml</i>	2	
<i>tranexamic acid tabs 650 mg</i>	2	MO
<i>warfarin sodium tabs 1 mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 2 mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 2.5 mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 3 mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 4 mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 6 mg</i>	1	MO
<i>warfarin sodium tabs 7.5 mg</i>	1	
XARELTO STARTER PACK TBPK 15 & 20 MG	4	MO
XARELTO SUSR 1 MG/ML	5	NDS
XARELTO TABS 10 MG	4	MO
XARELTO TABS 15 MG	4	MO
XARELTO TABS 2.5 MG	4	MO
XARELTO TABS 20 MG	4	MO
<b>HEMATOPOIETIC AGENTS</b>		
ALVAIZ TABS 18 MG	5	NDS
ALVAIZ TABS 36 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
ALVAIZ TABS 54 MG	5	NDS
ALVAIZ TABS 9 MG	5	NDS
APHEXDA SOLR 62 MG	5	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 100 MCG/ML	5	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 200 MCG/ML	5	NDS
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 200 MCG/0.4ML	5	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 300 MCG/0.6ML	5	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 500 MCG/ML	5	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 60 MCG/0.3ML	5	NDS
CABLIVI KIT 11 MG	5	NDS
DOPTELET TABS 20 MG	5	NDS
FULPHILA SOSY 6 MG/0.6ML	5	NDS
GRANIX SOLN 300 MCG/ML	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
GRANIX SOLN 480 MCG/1.6ML	4	
GRANIX SOSY 300 MCG/0.5ML	4	
GRANIX SOSY 480 MCG/0.8ML	4	
LEUKINE SOLR 250 MCG	5	NDS
MOZOBIL SOLN 24 MG/1.2ML	5	NDS
NEULASTA ONPRO PSKT 6 MG/0.6ML	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
NPLATE SOLR 125 MCG	5	NDS
PLERIXAFOR SOLN 24 MG/1.2ML	5	NDS
PROCRIT SOLN 10000 UNIT/ML	3	
PROCRIT SOLN 2000 UNIT/ML	3	NDS
PROCRIT SOLN 20000 UNIT/ML	5	NDS
PROCRIT SOLN 3000 UNIT/ML	3	NDS
PROCRIT SOLN 4000 UNIT/ML	3	NDS
PROCRIT SOLN 40000 UNIT/ML	5	NDS
PROMACTA PACK 12.5 MG	5	NDS
PROMACTA PACK 25 MG	5	NDS
PROMACTA TABS 12.5 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
PROMACTA TABS 25 MG	5	NDS
PROMACTA TABS 50 MG	5	NDS
PROMACTA TABS 75 MG	5	NDS
REBLOZYL SOLR 25 MG	5	NDS
REBLOZYL SOLR 75 MG	5	NDS
RETACRIT SOLN 20000 UNIT/ML	4	NDS
ROLVEDON SOSY 13.2 MG/0.6ML	5	NDS
STIMUFEND SOSY 6 MG/0.6ML	5	NDS
TAVALISSE TABS 100 MG	5	NDS
TAVALISSE TABS 150 MG	5	NDS
UDENYCA ONBODY SOSY 6 MG/0.6ML	5	NDS
UDENYCA SOAJ 6 MG/0.6ML	5	NDS
VAFSEO TABS 300 MG	5	NDS
XOLREMDI CAPS 100 MG	5	NDS
ZARXIO SOSY 300 MCG/0.5ML	5	NDS
ZARXIO SOSY 480 MCG/0.8ML	5	NDS
<b>CARDIOVASCULAR DRUGS</b>		
<b>A-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS</b>		
<i>doxazosin mesylate tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 8 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
METYROSINE CAPS 250 MG	5	NDS
<i>prazosin hcl caps 1 mg</i>	2	MO
<i>prazosin hcl caps 2 mg</i>	2	MO
<i>prazosin hcl caps 5 mg</i>	2	MO
<i>terazosin hcl caps 1 mg</i>	1	MO
<i>terazosin hcl caps 10 mg</i>	1	MO
<i>terazosin hcl caps 2 mg</i>	1	MO
<i>terazosin hcl caps 5 mg</i>	1	MO
<b>ANTILIPEMIC AGENTS</b>		
<i>atorvastatin calcium tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>atorvastatin calcium tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>atorvastatin calcium tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>atorvastatin calcium tabs 80 mg</i>	1	MO
<i>cholestyramine light pack 4 gm</i>	2	MO
<i>cholestyramine light powd 4 gm/dose</i>	2	MO
<i>cholestyramine pack 4 gm</i>	2	MO
<i>cholestyramine powd 4 gm/dose</i>	2	MO
<i>colesevelam hcl tabs 625 mg</i>	2	MO
COLESTIPOL HCL GRAN 5 GM	2	MO
COLESTIPOL HCL PACK 5 GM	2	MO
<i>colestipol hcl tabs 1 gm</i>	2	MO
EVKEEZA SOLN 1200 MG/8ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
EVKEEZA SOLN 345 MG/2.3ML	5	NDS
<i>ezetimibe tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate tabs 160 mg</i>	2	MO
<i>fenofibrate tabs 54 mg</i>	2	MO
<i>gemfibrozil tabs 600 mg</i>	2	MO
<i>icosapent ethyl caps 0.5 gm</i>	2	MO
<i>icosapent ethyl caps 1 gm</i>	2	MO
<i>lovastatin tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>lovastatin tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>lovastatin tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>niacin er (antihyperlipidemic) tbc 500 mg</i>	2	MO
NIACOR TABS 500 MG	2	MO
<i>omega-3-acid ethyl esters caps 1 gm</i>	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	PA
<i>rosuvastatin calcium tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>rosuvastatin calcium tabs 20 mg</i>	1	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<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
<b>BETA-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS</b>		
<i>acebutolol hcl caps 200 mg</i>	2	MO
<i>acebutolol hcl caps 400 mg</i>	2	MO
<i>atenolol tabs 100 mg</i>	1	MO
<i>atenolol tabs 25 mg</i>	1	MO
<i>atenolol tabs 50 mg</i>	1	MO
<i>atenolol-chlorthalidone tabs 100-25 mg</i>	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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>sotalol hcl (af) tabs 160 mg</i>	2	MO
<i>sotalol hcl (af) tabs 80 mg</i>	2	MO
<i>sotalol hcl tabs 120 mg</i>	2	MO
<i>sotalol hcl tabs 160 mg</i>	2	MO
<i>sotalol hcl tabs 240 mg</i>	2	MO
<i>sotalol hcl tabs 80 mg</i>	2	MO
<i>timolol maleate tabs 10 mg</i>	2	MO
<b>CALCIUM-CHANNEL BLOCKING AGENTS</b>		
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-20 mg</i>	2	MO
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-40 mg</i>	2	MO
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 2.5-10 mg</i>	2	MO
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-10 mg</i>	2	MO
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-20 mg</i>	2	MO
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-40 mg</i>	2	MO
<i>amlodipine besylate tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>amlodipine besylate tabs 2.5 mg</i>	1	MO
<i>amlodipine besylate tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>cartia xt cp24 120 mg</i>	2	MO
<i>cartia xt cp24 180 mg</i>	2	MO
<i>cartia xt cp24 240 mg</i>	2	MO



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>cartia xt cp24 300 mg</i>	2	MO
<i>dilt-xr cp24 120 mg</i>	2	MO
<i>dilt-xr cp24 180 mg</i>	2	MO
<i>dilt-xr cp24 240 mg</i>	2	MO
DILTIAZEM HCL ER BEADS CP24 300 MG	2	MO
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 120 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 180 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 240 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 300 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 360 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er cp12 120 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er cp12 60 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er cp12 90 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 120 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 180 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 240 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl soln 125 mg/25ml</i>	2	
<i>diltiazem hcl soln 25 mg/5ml</i>	2	
<i>diltiazem hcl soln 50 mg/10ml</i>	2	
DILTIAZEM HCL SOLR 100 MG	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<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
<i>nifedipine er tb24 30 mg</i>	2	MO
<i>nifedipine er tb24 60 mg</i>	2	MO
<i>nifedipine er tb24 90 mg</i>	2	MO
<i>nimodipine caps 30 mg</i>	2	MO
NYMALIZE SOLN 6 MG/ML	5	NDS
<i>verapamil hcl er tbc 120 mg</i>	2	MO
<i>verapamil hcl er tbc 180 mg</i>	2	MO
<i>verapamil hcl er tbc 240 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<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
<b>CARDIAC DRUGS</b>		
<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	
AMIODARONE HCL SOLN 900 MG/18ML	2	
<i>amiodarone hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>amiodarone hcl tabs 200 mg</i>	1	MO
<i>amiodarone hcl tabs 400 mg</i>	2	MO
CAMZYOS CAPS 10 MG	5	NDS
CAMZYOS CAPS 5 MG	5	NDS
CORLANOR SOLN 5 MG/5ML	4	MO
DIGOXIN SOLN 0.05 MG/ML	2	
<i>digoxin soln 0.25 mg/ml</i>	2	
<i>digoxin tabs 125 mcg</i>	2	MO
<i>digoxin tabs 250 mcg</i>	2	MO
<i>disopyramide phosphate caps 100 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<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	
<i>lidocaine hcl (cardiac) sosy 100 mg/5ml</i>	2	
LIDOCAINE HCL (CARDIAC) SOSY 50 MG/5ML	2	
LIDOCAINE IN D5W SOLN 4-5 MG/ML-%	2	
LIDOCAINE IN D5W SOLN 8-5 MG/ML-%	2	
<i>mexiletine hcl caps 150 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>mexiletine hcl caps 200 mg</i>	2	MO
<i>mexiletine hcl caps 250 mg</i>	2	MO
<i>milrinone lactate in dextrose soln 20-5 mg/100ml-%</i>	2	
<i>milrinone lactate in dextrose soln 40-5 mg/200ml-%</i>	2	
<i>milrinone lactate soln 10 mg/10ml</i>	2	
MULTAQ TABS 400 MG	4	
NORPACE CR CP12 100 MG	3	MO
NORPACE CR CP12 150 MG	3	MO
<i>procainamide hcl soln 100 mg/ml</i>	2	
PROCAINAMIDE HCL SOLN 500 MG/ML	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 tb 12 1000 mg</i>	4	MO
VYNDAMAX CAPS 61 MG	5	NDS
VYNDAQEL CAPS 20 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<b>HYPOTENSIVE AGENTS</b>		
<i>clonidine hcl (analgesia) soln 100 mcg/ml</i>	2	
<i>clonidine hcl tabs 0.1 mg</i>	1	MO
<i>clonidine hcl tabs 0.2 mg</i>	1	MO
<i>clonidine hcl tabs 0.3 mg</i>	1	MO
<i>clonidine ptwk 0.1 mg/24hr</i>	2	MO
<i>clonidine ptwk 0.2 mg/24hr</i>	2	MO
<i>clonidine ptwk 0.3 mg/24hr</i>	2	MO
<i>guanfacine hcl tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>guanfacine hcl tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>hydralazine hcl soln 20 mg/ml</i>	2	
<i>hydralazine hcl tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>hydralazine hcl tabs 100 mg</i>	1	MO
<i>hydralazine hcl tabs 25 mg</i>	1	MO
<i>hydralazine hcl tabs 50 mg</i>	1	MO
METHYLDOPA TABS 500 MG	2	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	
<b>RENIN-ANGIOTENSIN-ALDOSTERONE SYSTEM INHIBITORS</b>		
ALISKIREN FUMARATE TABS 150 MG	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
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
<i>captopril tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>captopril tabs 12.5 mg</i>	2	MO
<i>captopril tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>captopril tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>enalapril maleate tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>enalapril maleate tabs 2.5 mg</i>	1	MO
<i>enalapril maleate tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>enalapril maleate tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>enalaprilat inj 1.25 mg/ml</i>	2	
ENTRESTO TABS 24-26 MG	3	MO
ENTRESTO TABS 49-51 MG	3	MO
ENTRESTO TABS 97-103 MG	3	MO
<i>irbesartan tabs 150 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>irbesartan tabs 300 mg</i>	2	MO
<i>irbesartan tabs 75 mg</i>	2	MO
KERENDIA TABS 10 MG	4	MO
KERENDIA TABS 20 MG	4	MO
<i>lisinopril tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>lisinopril tabs 2.5 mg</i>	1	MO
<i>lisinopril tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>lisinopril tabs 30 mg</i>	1	MO
<i>lisinopril tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>lisinopril tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 10-12.5 mg</i>	1	MO
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-12.5 mg</i>	1	MO
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-25 mg</i>	1	MO
<i>losartan potassium tabs 100 mg</i>	1	MO
<i>losartan potassium tabs 25 mg</i>	1	MO
<i>losartan potassium tabs 50 mg</i>	1	MO
<i>losartan potassium-hctz tabs 100-12.5 mg</i>	1	MO
<i>losartan potassium-hctz tabs 100-25 mg</i>	1	MO
<i>losartan potassium-hctz tabs 50-12.5 mg</i>	1	MO
<i>ramipril caps 1.25 mg</i>	2	MO
<i>ramipril caps 10 mg</i>	2	MO
<i>ramipril caps 2.5 mg</i>	2	MO
<i>ramipril caps 5 mg</i>	2	MO
<i>spironolactone tabs 100 mg</i>	1	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<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
<b>VASODILATING AGENTS</b>		
<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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
CODEINE SULFATE TABS 30 MG	2	NDS
CODEINE SULFATE TABS 60 MG	2	NDS
COXANTO CAPS 300 MG	5	NDS
<i>diclofenac sodium tbec 25 mg</i>	2	
<i>diclofenac sodium tbec 50 mg</i>	2	
<i>diclofenac sodium tbec 75 mg</i>	2	
<i>diflunisal tabs 500 mg</i>	2	
<i>endocet tabs 5-325 mg</i>	2	NDS
<i>endocet tabs 7.5-325 mg</i>	2	NDS
<i>etodolac caps 200 mg</i>	2	
<i>etodolac caps 300 mg</i>	2	
<i>etodolac tabs 400 mg</i>	2	
<i>etodolac tabs 500 mg</i>	2	
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 1000 MCG/20ML	2	NDS
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 2500 MCG/50ML	2	NDS
FENTANYL CITRATE TABS 100 MCG	4	PA, NDS
FENTANYL CITRATE TABS 200 MCG	4	PA, NDS
FENTANYL CITRATE TABS 400 MCG	4	PA, NDS
FENTANYL CITRATE TABS 600 MCG	4	PA, NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>ibuprofen tabs 600 mg</i>	2	
<i>ibuprofen tabs 800 mg</i>	2	
ILARIS SOLN 150 MG/ML	5	NDS
<i>indocin supp 50 mg</i>	5	NDS
<i>indomethacin caps 25 mg</i>	2	
<i>indomethacin caps 50 mg</i>	2	
<i>indomethacin er cpcr 75 mg</i>	2	
INDOMETHACIN SODIUM SOLR 1 MG	2	
KETOPROFEN CAPS 50 MG	2	
<i>ketorolac tromethamine soln 15 mg/ml</i>	2	
<i>ketorolac tromethamine soln 30 mg/ml</i>	2	
<i>ketorolac tromethamine soln 60 mg/2ml</i>	2	
<i>levorphanol tartrate tabs 2 mg</i>	5	NDS
<i>levorphanol tartrate tabs 3 mg</i>	5	NDS
LORTAB ELIX 10-300 MG/15ML	2	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	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<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
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>naproxen susp 125 mg/5ml</i>	2	
<i>naproxen tabs 250 mg</i>	2	
<i>naproxen tabs 375 mg</i>	2	
<i>naproxen tabs 500 mg</i>	2	
<i>naproxen tbec 375 mg</i>	2	
NUCYNTA ER TB12 200 MG	5	NDS
NUCYNTA TABS 100 MG	5	NDS
OXAPROZIN CAPS 300 MG	5	NDS
OXAYDO TABS 5 MG	5	NDS
<i>oxycodone hcl conc 100 mg/5ml</i>	2	NDS
<i>oxycodone hcl soln 5 mg/5ml</i>	2	NDS
<i>oxycodone hcl tabs 10 mg</i>	2	NDS
<i>oxycodone hcl tabs 15 mg</i>	2	NDS
<i>oxycodone hcl tabs 20 mg</i>	2	NDS
<i>oxycodone hcl tabs 30 mg</i>	2	NDS
<i>oxycodone hcl tabs 5 mg</i>	2	NDS
OXYCODONE-ACETAMINOPHEN SOLN 10-300 MG/5ML	5	NDS
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 10-325 mg</i>	2	NDS
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 5-325 mg</i>	2	NDS



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 7.5-325 mg</i>	2	NDS
PERCOCET TABS 10-325 MG	5	NDS
PERCOCET TABS 7.5-325 MG	5	NDS
<i>piroxicam caps 10 mg</i>	2	
<i>piroxicam caps 20 mg</i>	2	
QDOLO SOLN 5 MG/ML	5	NDS
<i>salsalate tabs 500 mg</i>	2	
<i>salsalate tabs 750 mg</i>	2	
<i>sulindac tabs 150 mg</i>	2	
<i>sulindac tabs 200 mg</i>	2	
TOLECTIN 600 TABS 600 MG	5	NDS
TOLMETIN SODIUM TABS 600 MG	2	
TRAMADOL HCL SOLN 5 MG/ML	4	NDS
<i>tramadol hcl tabs 50 mg</i>	2	NDS
<i>tramadol-acetaminophen tabs 37.5-325 mg</i>	2	NDS
<b>ANOREXIGENIC AGENTS AND RESPIRATORY AND CEREBRAL STIMULANTS</b>		
ADDERALL TABS 20 MG	2	NDS
ADDERALL TABS 5 MG	2	NDS
ADDERALL TABS 7.5 MG	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24 10 mg</i>	2	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24 15 mg</i>	2	NDS
AMPHETAMINE-DEXTROAMPHET ER CP24 20 MG	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24 25 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24 30 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24 5 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 10 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 12.5 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 15 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 20 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 30 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 5 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 7.5 mg</i>	2	NDS
<i>armodafinil tabs 150 mg</i>	2	PA
<i>armodafinil tabs 200 mg</i>	2	PA
<i>armodafinil tabs 250 mg</i>	2	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>armodafinil tabs 50 mg</i>	2	PA
<i>caffeine citrate soln 20 mg/ml</i>	2	
<i>caffeine citrate soln 60 mg/3ml</i>	2	
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 10 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 15 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 20 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 25 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 30 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 35 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 40 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 5 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 10 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 2.5 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 5 mg</i>	2	NDS
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 10 mg</i>	2	NDS
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 15 mg</i>	2	NDS
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 5 mg</i>	2	NDS
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 10 mg</i>	2	NDS
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 5 mg</i>	2	NDS
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 10 mg</i>	4	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc</i> 36 mg	2	NDS
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc</i> 54 mg	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 10 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 15 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 20 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 30 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 40 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 50 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 60 MG	2	NDS
<i>methylphenidate hcl er tbc</i> 10 mg	2	NDS
<i>methylphenidate hcl er tbc</i> 20 mg	2	NDS
<i>methylphenidate hcl soln</i> 5 mg/5ml	2	NDS
<i>methylphenidate hcl tabs</i> 10 mg	2	NDS
<i>methylphenidate hcl tabs</i> 20 mg	2	NDS
<i>methylphenidate hcl tabs</i> 5 mg	2	NDS
<i>modafinil tabs</i> 100 mg	2	PA, NDS
<i>modafinil tabs</i> 200 mg	2	PA, NDS
WAKIX TABS 17.8 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
WAKIX TABS 4.45 MG	5	NDS
<b>ANTICONVULSANTS</b>		
APTIOM TABS 200 MG	5	MO
APTIOM TABS 400 MG	5	MO
APTIOM TABS 600 MG	5	MO
APTIOM TABS 800 MG	5	MO
BRIVIACT SOLN 10 MG/ML	5	NDS
BRIVIACT TABS 10 MG	5	NDS
BRIVIACT TABS 100 MG	5	NDS
BRIVIACT TABS 25 MG	5	NDS
BRIVIACT TABS 50 MG	5	NDS
BRIVIACT TABS 75 MG	5	NDS
<i>carbamazepine chew</i> 100 mg	2	MO
CARBAMAZEPINE ER CP12 100 MG	2	MO
CARBAMAZEPINE ER CP12 200 MG	2	MO
CARBAMAZEPINE ER CP12 300 MG	2	MO
<i>carbamazepine er tb12</i> 100 mg	2	MO
<i>carbamazepine er tb12</i> 200 mg	2	MO
<i>carbamazepine er tb12</i> 400 mg	2	MO
<i>carbamazepine susp</i> 100 mg/5ml	2	MO
<i>carbamazepine tabs</i> 200 mg	2	MO
CELONTIN CAPS 300 MG	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>clobazam susp 2.5 mg/ml</i>	2	MO
<i>clobazam tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>clobazam tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>clonazepam tabs 0.5 mg</i>	2	NDS
<i>clonazepam tabs 1 mg</i>	2	NDS
<i>clonazepam tabs 2 mg</i>	2	NDS
<i>clonazepam tbdp 0.125 mg</i>	2	NDS
<i>clonazepam tbdp 0.25 mg</i>	2	NDS
<i>clonazepam tbdp 0.5 mg</i>	2	NDS
<i>clonazepam tbdp 1 mg</i>	2	NDS
<i>clonazepam tbdp 2 mg</i>	2	NDS
DIACOMIT CAPS 250 MG	5	NDS
DIACOMIT CAPS 500 MG	5	NDS
DIACOMIT PACK 250 MG	5	NDS
DIACOMIT PACK 500 MG	5	NDS
DIASTAT ACUDIAL GEL 10 MG	2	NDS
DIASTAT ACUDIAL GEL 20 MG	2	NDS
<i>diazepam gel 10 mg</i>	4	NDS
DIAZEPAM GEL 2.5 MG	2	NDS
<i>diazepam gel 20 mg</i>	2	NDS
DILANTIN CAPS 100 MG	2	MO
DILANTIN CAPS 30 MG	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
DILANTIN INFATABS CHEW 50 MG	2	MO
<i>divalproex sodium csdr 125 mg</i>	2	MO
<i>divalproex sodium er tb24 250 mg</i>	2	MO
<i>divalproex sodium er tb24 500 mg</i>	2	MO
<i>divalproex sodium tbec 125 mg</i>	2	MO
<i>divalproex sodium tbec 250 mg</i>	2	MO
<i>divalproex sodium tbec 500 mg</i>	2	MO
ELEPSIA XR TB24 1000 MG	5	NDS
ELEPSIA XR TB24 1500 MG	5	NDS
EPIDIOLEX SOLN 100 MG/ML	5	PA
EPRONTIA SOLN 25 MG/ML	4	MO
<i>ethosuximide caps 250 mg</i>	2	MO
<i>ethosuximide soln 250 mg/5ml</i>	2	MO
<i>felbamate susp 600 mg/5ml</i>	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	NDS
FYCOMPA TABS 10 MG	5	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
FYCOMPA TABS 12 MG	5	
FYCOMPA TABS 2 MG	4	
FYCOMPA TABS 4 MG	5	
FYCOMPA TABS 6 MG	5	
FYCOMPA TABS 8 MG	5	
<i>gabapentin caps 100 mg</i>	2	MO
<i>gabapentin caps 300 mg</i>	2	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
<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
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<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 &amp; 50 &amp; 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 &amp; 14x100 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine starter kit-orange kit 42 x 25 mg &amp; 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	
<i>levetiracetam in nacl soln 1500 mg/100ml</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
LEVETIRACETAM IN NAACL SOLN 250 MG/50ML	4	
<i>levetiracetam in nacl soln 500 mg/100ml</i>	2	
<i>levetiracetam soln 100 mg/ml</i>	2	MO
<i>levetiracetam soln 500 mg/5ml</i>	2	
<i>levetiracetam tabs 1000 mg</i>	2	MO
<i>levetiracetam tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>levetiracetam tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>levetiracetam tabs 750 mg</i>	2	MO
LIBERVANT FILM 10 MG	4	NDS
LIBERVANT FILM 12.5 MG	4	NDS
LIBERVANT FILM 15 MG	4	NDS
LIBERVANT FILM 5 MG	4	NDS
LIBERVANT FILM 7.5 MG	4	NDS
<i>magnesium sulfate soln 4 gm/50ml</i>	2	
<i>magnesium sulfate soln 50 %</i>	2	HI
MOTPOLY XR CP24 100 MG	4	MO
MOTPOLY XR CP24 150 MG	5	
MOTPOLY XR CP24 200 MG	5	
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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>oxcarbazepine tabs 300 mg</i>	2	MO
<i>oxcarbazepine tabs 600 mg</i>	2	MO
<i>phenytek caps 200 mg</i>	2	MO
<i>phenytek caps 300 mg</i>	2	MO
<i>phenytoin chew 50 mg</i>	2	MO
<i>phenytoin sodium extended caps 100 mg</i>	2	MO
<i>phenytoin sodium extended caps 200 mg</i>	2	MO
<i>phenytoin sodium extended caps 300 mg</i>	2	MO
<i>phenytoin sodium soln 50 mg/ml</i>	2	
<i>phenytoin susp 125 mg/5ml</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 100 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 150 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 200 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 225 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 25 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 300 mg</i>	2	MO
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<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>	5	
<i>rufinamide tabs 200 mg</i>	4	
<i>rufinamide tabs 400 mg</i>	5	
SPRITAM TB3D 1000 MG	4	NDS
SPRITAM TB3D 250 MG	4	MO
SPRITAM TB3D 500 MG	4	MO
SPRITAM TB3D 750 MG	4	NDS
<i>subvenite starter kit-blue kit 35 x 25 mg</i>	2	MO
<i>subvenite starter kit-green kit 84 x 25 mg &amp; 14x100 mg</i>	2	MO
<i>subvenite starter kit-orange kit 42 x 25 mg &amp; 7 x 100 mg</i>	2	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	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
TIAGABINE HCL TABS 16 MG	2	MO
<i>tiagabine hcl tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>tiagabine hcl tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>topiramate cpsp 15 mg</i>	2	MO
<i>topiramate cpsp 25 mg</i>	2	MO
<i>topiramate er cs24 100 mg</i>	2	MO
<i>topiramate er cs24 150 mg</i>	2	MO
<i>topiramate er cs24 200 mg</i>	2	MO
<i>topiramate er cs24 25 mg</i>	2	MO
<i>topiramate er cs24 50 mg</i>	2	MO
<i>topiramate tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>topiramate tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>topiramate tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>topiramate tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>valproate sodium soln 100 mg/ml</i>	2	
<i>valproic acid caps 250 mg</i>	2	MO
<i>valproic acid soln 250 mg/5ml</i>	2	MO
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10 MG/0.1ML	3	
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5 MG/0.1ML	3	
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10 MG/0.1ML	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5 MG/0.1ML	3	
<i>vigabatin pack 500 mg</i>	5	LD, NDS
<i>vigabatin 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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>zonisamide caps 50 mg</i>	2	MO
ZTALMY SUSP 50 MG/ML	5	NDS
<b>ANTIMIGRAINE AGENTS</b>		
AJOVY SOAJ 225 MG/1.5ML	4	PA
AJOVY SOSY 225 MG/1.5ML	4	PA
CAFERGOT TABS 1-100 MG	2	
<i>eletriptan hydrobromide tabs 20 mg</i>	2	
<i>eletriptan hydrobromide tabs 40 mg</i>	2	
ERGOTAMINE-CAFFEINE TABS 1-100 MG	2	
<i>naratriptan hcl tabs 1 mg</i>	2	
<i>naratriptan hcl tabs 2.5 mg</i>	2	
NURTEC TBPk 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	
SUMATRIPTAN SOLN 20 MG/ACT	2	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
SUMATRIPTAN SOLN 5 MG/ACT	2	
SUMATRIPTAN SUCCINATE REFILL SOCT 6 MG/0.5ML	2	
<i>sumatriptan succinate soaj 6 mg/0.5ml</i>	2	
<i>sumatriptan succinate soln 6 mg/0.5ml</i>	2	
<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	
UBRELVY TABS 50 MG	5	NDS
ZAVZPRET SOLN 10 MG/ACT	5	NDS
<i>zolmitriptan tabs 2.5 mg</i>	2	
<i>zolmitriptan tabs 5 mg</i>	2	
<i>zolmitriptan tbdp 2.5 mg</i>	2	
<i>zolmitriptan tbdp 5 mg</i>	2	
<b>ANTIPARKINSONIAN AGENTS</b>		
<i>amantadine hcl caps 100 mg</i>	2	MO
<i>amantadine hcl soln 50 mg/5ml</i>	2	MO
<i>amantadine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
APOKYN SOCT 30 MG/3ML	5	NDS
<i>apomorphine hcl soct 30 mg/3ml</i>	5	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
TABS 31.25-125-200 MG		
CARBIDOPA- LEVODOPA- ENTACAPONE TABS 37.5-150-200 MG	2	MO
CARBIDOPA- LEVODOPA- ENTACAPONE TABS 50-200-200 MG	2	MO
EMSAM PT24 12 MG/24HR	5	NDS
EMSAM PT24 6 MG/24HR	5	NDS
EMSAM PT24 9 MG/24HR	5	NDS
<i>entacapone tabs 200 mg</i>	2	MO
INBRIJA CAPS 42 MG	5	NDS
KYNMOBI FILM 10 MG	5	NDS
KYNMOBI FILM 15 MG	5	NDS
KYNMOBI FILM 20 MG	5	NDS
KYNMOBI FILM 25 MG	5	NDS
KYNMOBI FILM 30 MG	5	NDS
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.125 mg</i>	2	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.25 mg</i>	2	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.5 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.75 mg</i>	2	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1.5 mg</i>	2	MO
<i>rasagiline mesylate tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>rasagiline mesylate tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl er tb24 12 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl er tb24 2 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl er tb24 4 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl er tb24 6 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl er tb24 8 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 0.25 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 3 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>selegiline hcl caps 5 mg</i>	2	MO
<i>selegiline hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>tolcapone tabs 100 mg</i>	5	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
TRIHXYPHENIDYL HCL SOLN 0.4 MG/ML	2	MO
<i>trihexyphenidyl hcl tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>trihexyphenidyl hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
ZELAPAR TBDP 1.25 MG	5	MO
<b>ANXIOLYTICS, SEDATIVES, AND HYPNOTICS</b>		
<i>alprazolam tabs 0.25 mg</i>	2	NDS
<i>alprazolam tabs 0.5 mg</i>	2	NDS
<i>alprazolam tabs 1 mg</i>	2	NDS
<i>alprazolam tabs 2 mg</i>	2	NDS
<i>bupirone hcl tabs 10 mg</i>	1	
<i>bupirone hcl tabs 15 mg</i>	1	
<i>bupirone hcl tabs 30 mg</i>	1	
<i>bupirone hcl tabs 5 mg</i>	1	
<i>bupirone 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

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
LORAZEPAM SOLN 2 MG/ML	2	NDS
LORAZEPAM SOLN 4 MG/ML	2	NDS
lorazepam tabs 0.5 mg	2	NDS
lorazepam tabs 1 mg	2	NDS
lorazepam tabs 2 mg	2	NDS
midazolam hcl (pf) soln 10 mg/2ml	2	
midazolam hcl (pf) soln 2 mg/2ml	2	
midazolam hcl (pf) soln 5 mg/ml	2	
midazolam hcl soln 10 mg/2ml	2	
midazolam hcl soln 2 mg/2ml	2	
midazolam hcl soln 25 mg/5ml	2	
midazolam hcl soln 5 mg/5ml	2	
midazolam hcl soln 5 mg/ml	2	
midazolam hcl soln 50 mg/10ml	2	
NEMBUTAL SOLN 50 MG/ML	2	
oxazepam caps 10 mg	2	NDS
oxazepam caps 15 mg	2	NDS
oxazepam caps 30 mg	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<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 PATIENT TITRATION TEPK 6 & 12 & 24 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>edaravone soln 30 mg/100ml</i>	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>flumazenil soln 0.5 mg/5ml</i>	2	
<i>flumazenil soln 1 mg/10ml</i>	2	
<i>guanfacine hcl er tb24 1 mg</i>	2	MO
<i>guanfacine hcl er tb24 2 mg</i>	2	MO
<i>guanfacine hcl er tb24 3 mg</i>	2	MO
<i>guanfacine hcl er tb24 4 mg</i>	2	MO
INGREZZA CAPS 40 MG	5	NDS
INGREZZA CAPS 60 MG	5	NDS
INGREZZA CAPS 80 MG	5	NDS
INGREZZA CPPK 40 & 80 MG	5	NDS
INGREZZA CPSP 40 MG	5	NDS
INGREZZA CPSP 60 MG	5	NDS
INGREZZA CPSP 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
NUEDEXTA CAPS 20-10 MG	5	PA, NDS
QALSODY SOLN 100 MG/15ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP 105 MG/5ML	5	NDS
RADICAVA ORS SUSP 105 MG/5ML	5	NDS
RADICAVA SOLN 30 MG/100ML	5	NDS
RELYVRIO PACK 3-1 GM	5	NDS
<i>riluzole tabs 50 mg</i>	2	MO, NDS
SODIUM OXYBATE SOLN 500 MG/ML	5	PA, LD, NDS
TEGLUTIK SUSP 50 MG/10ML	5	NDS
<i>tetrabenazine tabs 12.5 mg</i>	4	MO
<i>tetrabenazine tabs 25 mg</i>	4	MO
TIGLUTIK SUSP 50 MG/10ML	5	NDS
<b>MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS</b>		
AVONEX PEN AJKT 30 MCG/0.5ML	5	NDS
AVONEX PREFILLED PSKT 30 MCG/0.5ML	5	NDS
BETASERON KIT 0.3 MG	5	NDS
BRIUMVI SOLN 150 MG/6ML	5	
<i>dalfampridine er tb12 10 mg</i>	2	MO
<i>dimethyl fumarate cpdr 120 mg</i>	2	
<i>dimethyl fumarate cpdr 240 mg</i>	2	
<i>dimethyl fumarate starter pack cdpk 120 &amp; 240 mg</i>	2	
<i>ingolimod hcl caps 0.5 mg</i>	2	MO
GILENYA CAPS 0.25 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>glatopa sosy 20 mg/ml</i>	4	MO
<i>glatopa sosy 40 mg/ml</i>	4	MO
LEMTRADA SOLN 12 MG/1.2ML	5	NDS
MAYZENT TABS 2 MG	5	NDS
OCREVUS SOLN 300 MG/10ML	5	
PLEGRIDY SOPN 125 MCG/0.5ML	5	NDS
PLEGRIDY SOSY 125 MCG/0.5ML	5	NDS
PLEGRIDY STARTER PACK SOPN 63 & 94 MCG/0.5ML	5	NDS
PLEGRIDY STARTER PACK SOSY 63 & 94 MCG/0.5ML	5	NDS
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
ZEPOSIA 7-DAY STARTER PACK CPPK 4 x 0.23MG & 3 X 0.46MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
ZEPOSIA CAPS 0.92 MG	5	NDS
ZEPOSIA STARTER KIT CPPK 0.23MG & 0.46MG & 0.92MG	5	NDS
ZEPOSIA STARTER KIT CPPK 0.23MG & 0.46MG & 0.92MG(21)	5	NDS
<b>OPIATE ANTAGONISTS</b>		
BELBUCA FILM 150 MCG	4	NDS
BELBUCA FILM 300 MCG	4	NDS
BELBUCA FILM 450 MCG	4	NDS
BELBUCA FILM 600 MCG	4	NDS
BELBUCA FILM 75 MCG	4	NDS
BELBUCA FILM 750 MCG	5	NDS
BELBUCA FILM 900 MCG	5	NDS
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 16 MG/0.32ML	5	NDS
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 24 MG/0.48ML	5	NDS
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 32 MG/0.64ML	5	NDS
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 8 MG/0.16ML	5	NDS
BRIXADI SOSY 128 MG/0.36ML	5	NDS
BRIXADI SOSY 64 MG/0.18ML	5	NDS
BRIXADI SOSY 96 MG/0.27ML	5	NDS
<i>buprenorphine hcl subl 2 mg</i>	2	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<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
<i>lofexidine hcl tabs 0.18 mg</i>	5	NDS
LUCEMYRA TABS 0.18 MG	5	NDS
<i>naloxone hcl liqd 4 mg/0.1ml</i>	2	
NALOXONE HCL SOCT 0.4 MG/ML	2	
<i>naloxone hcl soln 0.4 mg/ml</i>	2	
<i>naloxone hcl soln 4 mg/10ml</i>	2	
<i>naloxone hcl sosy 2 mg/2ml</i>	2	
<i>naltrexone hcl tabs 50 mg</i>	2	
NARCAN LIQD 4 MG/0.1ML	3	
SUBLOCADE SOSY 100 MG/0.5ML	5	NDS
SUBLOCADE SOSY 300 MG/1.5ML	5	NDS
VIVITROL SUSR 380 MG	5	NDS
<b>PSYCHOTHERAPEUTIC AGENTS</b>		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
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
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 10 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 15 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 2 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 20 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 30 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 5 MG	5	NDS
<i>amitriptyline hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 75 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<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>	5	MO
<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
ASENAPINE MALEATE SUBL 10 MG	2	MO



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>asenapine maleate sub1 2.5 mg</i>	2	MO
ASENAPINE MALEATE SUBL 5 MG	2	MO
AUVELITY TBCR 45-105 MG	4	MO
<i>bupropion hcl er (smoking det) tb12 150 mg</i>	2	MO
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 100 mg</i>	2	MO
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 150 mg</i>	2	MO
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 200 mg</i>	2	MO
<i>bupropion hcl er (xl) tb24 150 mg</i>	2	MO
<i>bupropion hcl er (xl) tb24 300 mg</i>	2	MO
BUPROPION HCL ER (XL) TB24 450 MG	2	MO
<i>bupropion hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>bupropion hcl tabs 75 mg</i>	2	MO
CAPLYTA CAPS 10.5 MG	5	NDS
CAPLYTA CAPS 21 MG	5	NDS
CAPLYTA CAPS 42 MG	5	NDS
CHLORDIAZEPOXID E-AMITRIPTYLINE TABS 10-25 MG	2	
CHLORDIAZEPOXID E-AMITRIPTYLINE TABS 5-12.5 MG	2	
CHLORPROMAZINE HCL CONC 100 MG/ML	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
CHLORPROMAZINE HCL CONC 30 MG/ML	4	MO
<i>chlorpromazine hcl soln 25 mg/ml</i>	2	
<i>chlorpromazine hcl soln 50 mg/2ml</i>	2	
<i>chlorpromazine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
CITALOPRAM HYDROBROMIDE CAPS 30 MG	4	MO
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>clozapine tabs 50 mg</i>	2	NDS
<i>clozapine tbdp 100 mg</i>	2	NDS
CLOZAPINE TBDP 12.5 MG	2	NDS
<i>clozapine tbdp 150 mg</i>	2	NDS
<i>clozapine tbdp 200 mg</i>	2	NDS
<i>clozapine tbdp 25 mg</i>	2	NDS
<i>compro supp 25 mg</i>	2	MO
<i>desipramine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>desipramine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>desipramine hcl tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>desipramine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>desipramine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>desipramine hcl tabs 75 mg</i>	2	MO
<i>desvenlafaxine succinate er tb24 100 mg</i>	2	MO
<i>desvenlafaxine succinate er tb24 25 mg</i>	2	MO
<i>desvenlafaxine succinate er tb24 50 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl caps 10 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl caps 100 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl caps 150 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl caps 25 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl caps 50 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>doxepin hcl caps 75 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl conc 10 mg/ml</i>	2	MO
<i>doxepin hcl tabs 3 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl tabs 6 mg</i>	2	MO
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20 MG	4	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 30 MG	4	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 40 MG	4	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 60 MG	4	
<i>duloxetine hcl cpep 20 mg</i>	2	MO
<i>duloxetine hcl cpep 30 mg</i>	2	MO
<i>duloxetine hcl cpep 40 mg</i>	2	MO
<i>duloxetine hcl cpep 60 mg</i>	2	MO
<i>escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml</i>	2	MO
<i>escitalopram oxalate tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>escitalopram oxalate tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>escitalopram oxalate tabs 5 mg</i>	1	MO
FANAPT TABS 1 MG	5	NDS
FANAPT TABS 10 MG	5	NDS
FANAPT TABS 12 MG	5	NDS
FANAPT TABS 2 MG	5	NDS
FANAPT TABS 4 MG	5	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
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
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
MARPLAN TABS 10 MG	4	MO
<i>mirtazapine tabs 15 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tabs 30 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tabs 45 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tabs 7.5 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tbdp 15 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tbdp 30 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tbdp 45 mg</i>	2	MO
MOLINDONE HCL TABS 10 MG	2	MO
MOLINDONE HCL TABS 25 MG	2	MO
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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
NUPLAZID CAPS 34 MG	5	NDS
NUPLAZID TABS 10 MG	5	NDS
<i>olanzapine solr 10 mg</i>	2	
<i>olanzapine tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tabs 15 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tabs 7.5 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tbdp 10 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tbdp 15 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tbdp 20 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tbdp 5 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 12-25 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 12-50 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 3-25 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 6-25 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 6-50 mg</i>	2	MO
<i>paliperidone er tb24 1.5 mg</i>	2	MO
<i>paliperidone er tb24 3 mg</i>	2	MO
<i>paliperidone er tb24 6 mg</i>	2	MO
<i>paliperidone er tb24 9 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>paroxetine hcl er tb24 12.5 mg</i>	2	MO
<i>paroxetine hcl er tb24 25 mg</i>	2	MO
<i>paroxetine hcl er tb24 37.5 mg</i>	2	MO
<i>paroxetine hcl susp 10 mg/5ml</i>	4	MO
<i>paroxetine hcl tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>paroxetine hcl tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>paroxetine hcl tabs 30 mg</i>	1	MO
<i>paroxetine hcl tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>paroxetine mesylate caps 7.5 mg</i>	2	MO
<i>perphenazine tabs 16 mg</i>	2	MO
<i>perphenazine tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>perphenazine tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>perphenazine tabs 8 mg</i>	2	MO
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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
PERSERIS PRSY 90 MG	5	NDS
PHENELZINE SULFATE TABS 15 MG	2	MO
PIMOZIDE TABS 1 MG	2	MO
PIMOZIDE TABS 2 MG	2	MO
<i>prochlorperazine edisylate soln 10 mg/2ml</i>	2	
<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
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>quetiapine fumarate tabs 400 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 50 mg</i>	2	MO
REXULTI TABS 0.25 MG	5	NDS
REXULTI TABS 0.5 MG	5	NDS
REXULTI TABS 1 MG	5	NDS
REXULTI TABS 2 MG	5	NDS
REXULTI TABS 3 MG	5	NDS
REXULTI TABS 4 MG	5	NDS
RISPERDAL CONSTA SRER 12.5 MG	4	NDS
RISPERDAL CONSTA SRER 25 MG	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	NDS
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>risperidone tabs 0.25 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tabs 3 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tabs 4 mg</i>	2	MO
RISPERIDONE TBDP 0.25 MG	2	MO
<i>risperidone tbdp 0.5 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tbdp 1 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tbdp 2 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tbdp 3 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tbdp 4 mg</i>	2	MO
RYKINDO SRER 25 MG	5	NDS
RYKINDO SRER 37.5 MG	5	NDS
RYKINDO SRER 50 MG	5	NDS
SECUADO PT24 3.8 MG/24HR	5	NDS
SECUADO PT24 5.7 MG/24HR	5	NDS
SECUADO PT24 7.6 MG/24HR	5	NDS
SERTRALINE HCL CAPS 150 MG	4	MO
SERTRALINE HCL CAPS 200 MG	4	MO
<i>sertraline hcl conc 20 mg/ml</i>	2	MO
<i>sertraline hcl tabs 100 mg</i>	1	MO
<i>sertraline hcl tabs 25 mg</i>	1	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>sertraline hcl tabs 50 mg</i>	1	MO
SPRAVATO (56 MG DOSE) SOPK 28 MG/DEVICE	5	NDS
SPRAVATO (84 MG DOSE) SOPK 28 MG/DEVICE	5	NDS
<i>thioridazine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>thioridazine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>thioridazine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>thioridazine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>thiothixene caps 1 mg</i>	2	MO
<i>thiothixene caps 10 mg</i>	2	MO
<i>thiothixene caps 2 mg</i>	2	MO
<i>thiothixene caps 5 mg</i>	2	MO
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>trimipramine maleate caps 100 mg</i>	2	MO
<i>trimipramine maleate caps 25 mg</i>	2	MO
<i>trimipramine maleate caps 50 mg</i>	2	MO
TRINTELLIX TABS 10 MG	4	MO
TRINTELLIX TABS 20 MG	4	MO
TRINTELLIX TABS 5 MG	4	MO
UZEDY SUSY 100 MG/0.28ML	5	
UZEDY SUSY 125 MG/0.35ML	5	
UZEDY SUSY 150 MG/0.42ML	5	
UZEDY SUSY 200 MG/0.56ML	5	
UZEDY SUSY 250 MG/0.7ML	5	
UZEDY SUSY 50 MG/0.14ML	5	
UZEDY SUSY 75 MG/0.21ML	5	
VENLAFAXINE BESYLATE ER TB24 112.5 MG	4	MO
<i>venlafaxine hcl er cp24 150 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl er cp24 37.5 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl er cp24 75 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl er tb24 150 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl er tb24 225 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl er tb24 37.5 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl er tb24 75 mg</i>	2	MO



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>venlafaxine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl tabs 37.5 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl tabs 75 mg</i>	2	MO
VERSACLOZ SUSP 50 MG/ML	5	
VIIBRYD STARTER PACK KIT 10 & 20 MG	4	MO
<i>vilazodone hcl tabs 10 mg</i>	4	MO
<i>vilazodone hcl tabs 20 mg</i>	4	MO
<i>vilazodone hcl tabs 40 mg</i>	4	MO
VRAYLAR CAPS 1.5 MG	5	NDS
VRAYLAR CAPS 3 MG	5	NDS
VRAYLAR CAPS 4.5 MG	5	NDS
VRAYLAR CAPS 6 MG	5	NDS
VRAYLAR CPPK 1.5 & 3 MG	4	NDS
<i>ziprasidone hcl caps 20 mg</i>	2	MO
<i>ziprasidone hcl caps 40 mg</i>	2	MO
<i>ziprasidone hcl caps 60 mg</i>	2	MO
<i>ziprasidone hcl caps 80 mg</i>	2	MO
<i>ziprasidone mesylate solr 20 mg</i>	2	
ZURZUVAE CAPS 20 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
ZURZUVAE CAPS 25 MG	5	NDS
ZURZUVAE CAPS 30 MG	5	NDS
ZYPREXA RELPREVV SUSR 210 MG	4	
<b>DIABETIC SUPPLIES</b>		
<b>DIABETIC SUPPLIES</b>		
ALCOHOL PREP PADS 70 %	2	MO
BD INSULIN SYR ULTRAFINE II MISC 31G X 5/16" 0.3 ML	2	MO
BD INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2" 1 ML	2	MO
BD INSULIN SYRINGE U/F MISC 30G X 1/2" 0.5 ML	2	MO
BD INSULIN SYRINGE U/F MISC 31G X 5/16" 1 ML	2	MO
BD PEN NEEDLE ORIGINAL U/F MISC 29G X 12.7MM	2	MO
CURITY GAUZE PADS 2"X2"	2	MO
<b>ELECTROLYTIC, CALORIC, AND WATER BALANCE</b>		
<b>ACIDIFYING AND ALKALINIZING AGENTS</b>		
<i>pot &amp; sod cit-cit ac soln 550-500-334 mg/5ml</i>	2	
<i>potassium citrate er tbcr 10 meq (1080 mg)</i>	2	MO
<i>potassium citrate er tbcr 15 meq (1620 mg)</i>	2	MO
<i>potassium citrate er tbcr 5 meq (540 mg)</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>sodium bicarbonate soln 4.2 %</i>	2	
<i>sodium bicarbonate soln 8.4 %</i>	2	
<i>tricitrates soln 550-500-334 mg/5ml</i>	2	
<b>AMMONIA DETOXICANTS</b>		
<i>carglumic acid tbso 200 mg</i>	5	NDS
<i>enulose soln 10 gm/15ml</i>	2	MO
<i>generlac soln 10 gm/15ml</i>	2	MO
<i>lactulose encephalopathy soln 10 gm/15ml</i>	2	MO
<i>lactulose soln 10 gm/15ml</i>	2	MO
LITHOSTAT TABS 250 MG	4	MO
OLPRUVA (2 GM DOSE) THPK 2 GM	5	NDS
OLPRUVA (3 GM DOSE) THPK 3 GM	5	NDS
OLPRUVA (4 GM DOSE) THPK 2 & 2 GM	5	NDS
OLPRUVA (5 GM DOSE) THPK 2 & 3 GM	5	NDS
OLPRUVA (6 GM DOSE) THPK 3 & 3 GM	5	NDS
OLPRUVA (6.67 GM DOSE) THPK 3 & 3.67 GM	5	NDS
RAVICTI LIQD 1.1 GM/ML	5	NDS
<i>sodium phenylbutyrate powd 3 gm/tsp</i>	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>sodium phenylbutyrate tabs 500 mg</i>	5	NDS
<b>CALORIC AGENTS</b>		
CLINIMIX E/DEXTROSE (2.75/5) SOLN 2.75 %	3	HI
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/10) SOLN 4.25 %	3	HI
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/5) SOLN 4.25 %	3	HI
CLINIMIX E/DEXTROSE (5/15) SOLN 5 %	3	HI
CLINIMIX E/DEXTROSE (5/20) SOLN 5 %	3	HI
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) SOLN 4.25 %	3	HI
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) SOLN 4.25 %	3	HI
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) SOLN 5 %	3	HI
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) SOLN 5 %	3	HI
<i>clinisol sf soln 15 %</i>	2	HI
DEXTROSE SOLN 10 %	2	HI
DEXTROSE SOLN 5 %	2	HI
DEXTROSE SOLN 50 %	2	
DEXTROSE SOLN 70 %	2	
INTRALIPID EMUL 20 %	2	HI

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
KABIVEN EMUL 3.3-10.8-3.9 %	5	NDS
<i>plenamine soln 15 %</i>	2	HI
PREMASOL SOLN 10 %	2	HI
TRAVASOL SOLN 10 %	2	HI
TROPHAMINE SOLN 10 %	3	HI
<b>DIURETICS</b>		
AMILORIDE HCL TABS 5 MG	2	MO
AMILORIDE-HYDROCHLOROTHIAZIDE TABS 5-50 MG	1	MO
<i>bumetanide soln 0.25 mg/ml</i>	2	
<i>bumetanide tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>bumetanide tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>bumetanide tabs 2 mg</i>	2	MO
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<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	
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 tabs 15 mg</i>	5	NDS
<i>tolvaptan tabs 30 mg</i>	5	NDS
<i>toremide tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>toremide tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>toremide tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>toremide 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
<b>ION-REMOVING AGENTS</b>		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
AURYXIA TABS 1 GM 210 MG(Fe)	5	PA, MO, NDS
<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
<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
<b>REPLACEMENT PREPARATIONS</b>		
<i>calcium acetate (phos binder) caps 667 mg</i>	2	MO
<i>calcium acetate 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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-0.2 %	2	HI
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-0.45 %	2	HI
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-0.9 %	2	HI
KCL (0.149%) IN NAACL SOLN 20-0.9 MEQ/L-%	2	HI
KCL (0.298%) IN NAACL 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-NAACL SOLN 20-5-0.2 MEQ/L-%-%	2	HI
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.45 meq/l-%-%</i>	2	HI
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.9 meq/l-%-%</i>	2	HI
<i>kcl in dextrose-nacl soln 30-5-0.45 meq/l-%-%</i>	2	HI
<i>kcl in dextrose-nacl soln 40-5-0.45 meq/l-%-%</i>	2	HI
KCL IN DEXTROSE-NAACL SOLN 40-5-0.9 MEQ/L-%-%	2	HI
KCL-LACTATED RINGERS-D5W SOLN 20 MEQ/L	3	HI
KLOR-CON 10 TBCR 10 MEQ	2	MO
KLOR-CON TBCR 8 MEQ	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
LACTATED RINGERS SOLN	2	
<i>magnesium sulfate in d5w soln 1-5 gm/100ml-%</i>	2	
PHOSLYRA SOLN 667 MG/5ML	3	MO
PLASMA-LYTE 148 SOLN	3	HI
PLASMA-LYTE A SOLN	3	HI
POKONZA PACK 10 MEQ	5	NDS
POTASSIUM ACETATE SOLN 2 MEQ/ML	2	
<i>potassium chloride crys er tbc 10 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride crys er tbc 20 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride er cpcr 10 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride er cpcr 8 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride er tbc 10 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride er tbc 20 meq</i>	2	MO
POTASSIUM CHLORIDE ER TBCR 8 MEQ	2	MO
<i>potassium chloride in nacl soln 20-0.9 meq/l-%</i>	2	HI
<i>potassium chloride in nacl soln 40-0.9 meq/l-%</i>	2	HI
<i>potassium chloride pack 20 meq</i>	2	MO
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 10 MEQ/100ML	2	HI

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>potassium chloride soln 2 meq/ml</i>	2	HI
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 20 MEQ/100ML	2	HI
<i>potassium chloride soln 20 meq/15ml (10%)</i>	2	MO
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 40 MEQ/100ML	2	HI
<i>potassium chloride soln 40 meq/15ml (20%)</i>	2	MO
<i>potassium cl in dextrose 5% soln 20 meq/l</i>	2	HI
<i>potassium phosphates(66 meq k) soln 45 mmole/15ml</i>	2	
RINGERS SOLN	2	
SODIUM CHLORIDE (PF) SOLN 0.9 %	2	
SODIUM CHLORIDE SOLN 0.45 %	2	HI
<i>sodium chloride soln 0.9 %</i>	2	HI
SODIUM CHLORIDE SOLN 3 %	2	HI
SODIUM CHLORIDE SOLN 4 MEQ/ML	2	
SODIUM CHLORIDE SOLN 5 %	2	HI
<i>sodium phosphates soln 45 mmole/15ml</i>	2	
<b>URICOSURIC AGENTS</b>		
<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
<b>ENZYMES</b>		
<b>ENZYMES</b>		
ADZYNMA KIT 1500 UNIT	5	NDS
ADZYNMA KIT 500 UNIT	5	NDS
ALDURAZYME SOLN 2.9 MG/5ML	5	NDS
CERDELGA CAPS 84 MG	5	NDS
CEREZYME SOLR 400 UNIT	5	NDS
CREON CPEP 12000-38000 UNIT	3	MO
CREON CPEP 24000-76000 UNIT	3	MO
CREON CPEP 3000-9500 UNIT	3	MO
CREON CPEP 36000-114000 UNIT	3	MO
CREON CPEP 6000-19000 UNIT	3	MO
ELAPRASE SOLN 6 MG/3ML	5	NDS
ELELYSO SOLR 200 UNIT	5	NDS
ELFABRIO SOLN 20 MG/10ML	5	NDS
ELFABRIO SOLN 5 MG/2.5ML	5	NDS
ELITEK SOLR 1.5 MG	5	NDS
FABRAZYME SOLR 35 MG	5	NDS
FABRAZYME SOLR 5 MG	5	NDS
KANUMA SOLN 20 MG/10ML	5	NDS
LAMZEDE SOLR 10 MG	5	NDS
LUMIZYME SOLR 50 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>miglustat caps 100 mg</i>	5	NDS
NAGLAZYME SOLN 1 MG/ML	5	NDS
NEXVIAZYME SOLR 100 MG	5	NDS
PALYNZIQ SOSY 10 MG/0.5ML	5	NDS
PALYNZIQ SOSY 2.5 MG/0.5ML	5	NDS
PALYNZIQ SOSY 20 MG/ML	5	NDS
POMBILITI SOLR 105 MG	5	NDS
PULMOZYME SOLN 2.5 MG/2.5ML	5	PA, NDS
STRENSIQ SOLN 18 MG/0.45ML	5	LD, NDS
STRENSIQ SOLN 28 MG/0.7ML	5	LD, NDS
STRENSIQ SOLN 40 MG/ML	5	LD, NDS
STRENSIQ SOLN 80 MG/0.8ML	5	LD, NDS
SUCRAID SOLN 8500 UNIT/ML	5	LD
VIMIZIM SOLN 5 MG/5ML	5	NDS
VPRIV SOLR 400 UNIT	5	NDS
XENPOZYME SOLR 20 MG	5	NDS
XENPOZYME SOLR 4 MG	5	NDS
<i>yargesa caps 100 mg</i>	5	NDS
ZENPEP CPEP 10000-32000 UNIT	3	MO
ZENPEP CPEP 15000-47000 UNIT	3	MO
ZENPEP CPEP 20000-63000 UNIT	3	MO
ZENPEP CPEP 25000-79000 UNIT	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
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
<b>EYE, EAR, NOSE, AND THROAT (EENT) PREPARATIONS</b>		
<b>ANTI-INFECTIVES</b>		
BACITRACIN OINT 500 UNIT/GM	2	
<i>bacitracin-polymyxin b oint 500-10000 unit/gm</i>	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	
GATIFLOXACIN SOLN 0.5 %	2	
GENTAK OINT 0.3 %	2	
<i>gentamicin sulfate soln 0.3 %</i>	2	
<i>moxifloxacin hcl soln 0.5 %</i>	2	
NATACYN SUSP 5 %	3	
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx oint 5-400-10000</i>	2	
NEOMYCIN-POLYMYXIN-GRAMICIDIN SOLN 1.75-10000-.025	2	
<i>ofloxacin otic soln 0.3 %</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>ofloxacin ophthalmic soln 0.3 %</i>	2	
<i>polymyxin b-trimethoprim soln 10000-0.1 unit/ml-%</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium soln 10 %</i>	2	
<i>tobramycin soln 0.3 %</i>	2	
TOBREX OINT 0.3 %	3	
TRIFLURIDINE SOLN 1 %	2	
XDEMVI SOLN 0.25 %	5	NDS
<b>ANTI-INFLAMMATORY AGENTS</b>		
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc oint 1 %</i>	2	MO
BLEPHAMIDE S.O.P. OINT 10-0.2 %	2	MO
CEQUA SOLN 0.09 %	4	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %</i>	2	MO
<i>cyclosporine emul 0.05 %</i>	2	MO
DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 0.1 %	2	MO
<i>diclofenac sodium soln 0.1 %</i>	2	MO
<i>difluprednate emul 0.05 %</i>	4	MO
<i>fluocinolone acetone oil 0.01 %</i>	2	MO
<i>fluorometholone susp 0.1 %</i>	2	MO
FLURBIPROFEN SODIUM SOLN 0.03 %	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>fluticasone propionate susp 50 mcg/act</i>	2	MO
FML FORTE SUSP 0.25 %	3	MO
FML OINT 0.1 %	3	MO
<i>hydrocortisone-acetic acid soln 1-2 %</i>	2	MO
ILUVIEN IMPL 0.19 MG	5	
KETOROLAC TROMETHAMINE SOLN 0.4 %	2	MO
<i>ketorolac tromethamine soln 0.5 %</i>	2	MO
<i>mometasone furoate susp 50 mcg/act</i>	2	MO
NEOMYCIN-POLYMYXIN-DEXAMETH OINT 3.5-10000-0.1	2	MO
<i>neomycin-polymyxin-dexameth susp 3.5-10000-0.1</i>	2	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc soln 1 %</i>	2	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5-10000-1</i>	2	MO
NEOMYCIN-POLYMYXIN-HC OPHTHALMIC SUSP 3.5-10000-1	2	MO
PRED MILD SUSP 0.12 %	3	MO
PRED-G S.O.P. OINT 0.3-0.6 %	3	MO
PREDNISOLONE ACETATE SUSP 1 %	2	MO
PREDNISOLONE SODIUM	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
PHOSPHATE SOLN 1 %		
RETISERT IMPL 0.59 MG	5	
SULFACETAMIDE-PREDNISOLONE SOLN 10-0.23 %	2	MO
TOBRADEX OINT 0.3-0.1 %	3	MO
<i>tobramycin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %</i>	4	MO
VERKAZIA EMUL 0.1 %	5	NDS
VEVYE SOLN 0.1 %	5	NDS
YUTIQ IMPL 0.18 MG	5	
<b>ANTIALLERGIC AGENTS</b>		
<i>azelastine hcl soln 0.05 %</i>	4	
<i>azelastine hcl soln 0.1 %</i>	2	MO
CROMOLYN SODIUM SOLN 4 %	2	MO
<b>ANTIGLAUCOMA AGENTS</b>		
<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



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>dorzolamide hcl-timolol mal soln 2-0.5 %</i>	1	MO
DURYSTA IMPL 10 MCG	5	NDS
<i>latanoprost soln 0.005 %</i>	1	MO
LEVOBUNOLOL HCL SOLN 0.5 %	2	MO
<i>methazolamide tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>methazolamide tabs 50 mg</i>	2	MO
PHOSPHOLINE IODIDE SOLR 0.125 %	3	MO
PILOCARPINE HCL SOLN 1 %	2	MO
PILOCARPINE HCL SOLN 2 %	2	MO
PILOCARPINE HCL SOLN 4 %	2	MO
<i>timolol maleate soln 0.25 %</i>	1	MO
<i>timolol maleate soln 0.5 %</i>	1	MO
TRAVOPROST (BAK FREE) SOLN 0.004 %	2	MO
<b>EENT DRUGS, MISCELLANEOUS</b>		
<i>acetic acid soln 2 %</i>	2	MO
APRACLONIDINE HCL SOLN 0.5 %	2	MO
<i>atropine sulfate soln 1 %</i>	2	MO
BEOVU SOLN 6 MG/0.05ML	5	
BEOVU SOSY 6 MG/0.05ML	5	
BYOOVIZ SOLN 0.5 MG/0.05ML	5	NDS
CIMERLI SOLN 0.5 MG/0.05ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
CYSTARAN SOLN 0.44 %	5	
EYLEA SOLN 2 MG/0.05ML	5	
EYLEA SOSY 2 MG/0.05ML	5	
IZERVAY SOLN 2 MG/0.1ML	5	NDS
LACRISERT INST 5 MG	3	MO
LUCENTIS SOLN 0.3 MG/0.05ML	5	NDS
LUCENTIS SOSY 0.3 MG/0.05ML	5	NDS
LUCENTIS SOSY 0.5 MG/0.05ML	5	NDS
MIEBO SOLN 1.338 GM/ML	4	
OXERVATE SOLN 0.002 %	5	NDS
PHENYLEPHRINE HCL SOLN 10 %	2	
PHENYLEPHRINE HCL SOLN 2.5 %	2	
SUSVIMO (IMPLANT 1ST FILL) SOLN 10 MG/0.1ML	5	
SUSVIMO (IMPLANT REFILL) SOLN 10 MG/0.1ML	5	
SYFOVRE SOLN 15 MG/0.1ML	5	
TEPEZZA SOLR 500 MG	5	NDS
VABYSMO SOLN 6 MG/0.05ML	5	NDS
VABYSMO SOSY 6 MG/0.05ML	5	
<b>LOCAL ANESTHETICS</b>		
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
<i>tetracaine hcl soln 0.5 %</i>	2	
<b>GASTROINTESTINAL DRUGS</b>		
<b>ANTI-INFLAMMATORY AGENTS</b>		
<i>alosetron hcl tabs 0.5 mg</i>	4	MO
<i>alosetron hcl tabs 1 mg</i>	5	NDS
<i>balsalazide disodium caps 750 mg</i>	2	MO
DIPENTUM CAPS 250 MG	5	NDS
<i>mesalamine enem 4 gm</i>	2	MO
<i>mesalamine er cpcr 500 mg</i>	2	MO
<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
<b>ANTIDIARRHEA AGENTS</b>		
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
<b>ANTIEMETICS</b>		
<i>aprepitant caps 125 mg</i>	2	PA, NDS
<i>aprepitant caps 40 mg</i>	2	PA, NDS
<i>aprepitant caps 80 &amp; 125 mg</i>	2	PA, NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>aprepitant caps 80 mg</i>	2	PA, NDS
DIMENHYDRINATE SOLN 50 MG/ML	2	
<i>dronabinol caps 10 mg</i>	2	PA
<i>dronabinol caps 2.5 mg</i>	2	PA
<i>dronabinol caps 5 mg</i>	2	PA
<i>fosaprepitant dimeglumine solr 150 mg</i>	2	
<i>granisetron hcl tabs 1 mg</i>	2	PA
<i>meclizine hcl tabs 25 mg</i>	2	
<i>ondansetron hcl soln 4 mg/2ml</i>	2	
<i>ondansetron hcl soln 4 mg/5ml</i>	2	PA
<i>ondansetron hcl soln 40 mg/20ml</i>	2	
ONDANSETRON HCL SOSY 4 MG/2ML	2	
<i>ondansetron hcl tabs 4 mg</i>	2	PA
<i>ondansetron hcl tabs 8 mg</i>	2	PA
<i>ondansetron tbdp 4 mg</i>	2	PA
<i>ondansetron tbdp 8 mg</i>	2	PA
<i>scopolamine pt72 1 mg/3days</i>	2	MO
<b>ANTIULCER AGENTS AND ACID SUPPRESSANTS</b>		
<i>bismuth/metronidaz/tetracyclin caps 140-125-125 mg</i>	4	
<i>cimetidine hcl soln 300 mg/5ml</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<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
<i>omeprazole cpdr 10 mg</i>	1	MO
<i>omeprazole cpdr 20 mg</i>	2	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>	2	MO
<i>sucralfate tabs 1 gm</i>	2	MO
<b>CATHARTICS AND LAXATIVES</b>		
GAVILYTE-C SOLR 240 GM	2	MO
<i>gavilyte-g solr 236 gm</i>	2	MO
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl solr 420 gm</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
PEG-3350/ELECTROLYTES SOLR 236 GM	2	MO
SUPREP BOWEL PREP KIT SOLN 17.5-3.13-1.6 GM/177ML	4	
<b>GI DRUGS, MISCELLANEOUS</b>		
CHOLBAM CAPS 250 MG	5	NDS
CHOLBAM CAPS 50 MG	5	NDS
ENTYVIO SOLR 300 MG	5	NDS
ENTYVIO SOPN 108 MG/0.68ML	5	NDS
GATTEX KIT 5 MG	5	PA, NDS
IQIRVO TABS 80 MG	5	NDS
LINZESS CAPS 145 MCG	4	MO
LINZESS CAPS 290 MCG	4	MO
LINZESS CAPS 72 MCG	4	MO
LIVDELZI CAPS 10 MG	5	NDS
<i>lubiprostone caps 24 mcg</i>	2	MO
<i>lubiprostone caps 8 mcg</i>	2	MO
<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/5ml</i>	2	MO
<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/ml</i>	2	
<i>metoclopramide hcl tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>metoclopramide hcl tabs 5 mg</i>	1	MO
MOVANTIK TABS 25 MG	4	MO
OCALIVA TABS 10 MG	5	LD, NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
OCALIVA TABS 5 MG	5	LD, NDS
OMVOH SOAJ 100 MG/ML	5	NDS
OMVOH SOLN 300 MG/15ML	5	NDS
OMVOH SOSY 100 MG/ML	5	NDS
RELISTOR SOLN 12 MG/0.6ML	5	NDS
SKYRIZI SOCT 180 MG/1.2ML	5	
SKYRIZI SOCT 360 MG/2.4ML	5	
SKYRIZI SOLN 600 MG/10ML	5	
TRULANCE TABS 3 MG	4	
<i>ursodiol caps 300 mg</i>	2	MO
<i>ursodiol tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>ursodiol tabs 500 mg</i>	2	MO
VELSIPITY TABS 2 MG	5	NDS
VIBERZI TABS 100 MG	5	NDS
VIBERZI TABS 75 MG	5	NDS
<b>HEAVY METAL ANTAGONISTS</b>		
<b>HEAVY METAL ANTAGONISTS</b>		
CHEMET CAPS 100 MG	5	
<i>deferasirox granules pack 180 mg</i>	5	NDS
<i>deferasirox granules pack 360 mg</i>	5	NDS
<i>deferasirox granules pack 90 mg</i>	4	
<i>deferasirox tabs 180 mg</i>	2	
<i>deferasirox tabs 360 mg</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<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 2 gm</i>	2	
<i>deferoxamine mesylate solr 500 mg</i>	2	
FERRIPROX TABS 1000 MG	5	NDS
FERRIPROX TWICE-A-DAY TABS 1000 MG	5	NDS
<i>penicillamine caps 250 mg</i>	5	NDS
<i>penicillamine tabs 250 mg</i>	5	NDS
<i>trientine hcl caps 250 mg</i>	5	NDS
TRIENTINE HCL CAPS 500 MG	5	NDS
<b>HORMONES AND SYNTHETIC SUBSTITUTES</b>		
<b>ADRENALS</b>		
AGAMREE SUSP 40 MG/ML	5	NDS
<i>betamethasone sod phos &amp; acet susp 6 (3-3) mg/ml</i>	2	
<i>budesonide cpep 3 mg</i>	2	MO
BUDESONIDE ER TB24 9 MG	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
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
DEPO-MEDROL SUSP 20 MG/ML	3	
<i>dexamethasone elix 0.5 mg/5ml</i>	2	MO
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1 MG/ML	2	MO
DEXAMETHASONE SOD PHOS +RFID SOSY 4 MG/ML	2	
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 20 mg/5ml</i>	2	
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 4 mg/ml</i>	2	
DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE SOSY 4 MG/ML	2	
DEXAMETHASONE SOLN 0.5 MG/5ML	2	
<i>dexamethasone tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>dexamethasone tabs 0.75 mg</i>	2	MO
<i>dexamethasone tabs 1 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>dexamethasone tabs 1.5 mg</i>	2	MO
<i>dexamethasone tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>dexamethasone tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>dexamethasone tabs 6 mg</i>	2	MO
EMFLAZA TABS 36 MG	5	LD, NDS
EMFLAZA TABS 6 MG	5	LD, NDS
EOHILIA SUSP 2 MG/10ML	5	NDS
<i>fludrocortisone acetate tabs 0.1 mg</i>	2	MO
<i>hydrocortisone tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>hydrocortisone tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>hydrocortisone tabs 5 mg</i>	2	MO
KENALOG-10 SUSP 10 MG/ML	3	
MEDROL TABS 2 MG	3	MO
<i>methylprednisolone acetate susp 40 mg/ml</i>	2	
<i>methylprednisolone acetate susp 80 mg/ml</i>	2	
<i>methylprednisolone sodium succ solr 1000 mg</i>	2	
<i>methylprednisolone sodium succ solr 125 mg</i>	2	
<i>methylprednisolone sodium succ solr 40 mg</i>	2	
<i>methylprednisolone tabs 16 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>methylprednisolone tabs 32 mg</i>	2	MO
<i>methylprednisolone tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>methylprednisolone tabs 8 mg</i>	2	MO
<i>methylprednisolone tbpk 4 mg</i>	2	MO
<i>millipred tabs 5 mg</i>	4	MO
ORTIKOS CP24 6 MG	5	NDS
ORTIKOS CP24 9 MG	5	NDS
<i>prednisolone sodium phosphate soln 15 mg/5ml</i>	2	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 6.7 (5 Base) MG/5ML	2	MO
<i>prednisolone soln 15 mg/5ml</i>	2	MO
<i>prednisolone tabs 5 mg</i>	4	MO
PREDNISONA INTENSOL CONC 5 MG/ML	2	MO
PREDNISONA 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	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>prednisone tbpk 5 mg (21)</i>	2	
<i>prednisone tbpk 5 mg (48)</i>	2	
SOLU-CORTEF SOLR 100 MG	3	
SOLU-CORTEF SOLR 1000 MG	3	
SOLU-CORTEF SOLR 250 MG	3	
SOLU-CORTEF SOLR 500 MG	3	
SOLU-MEDROL SOLR 2 GM	3	
<i>triamcinolone acetonide susp 40 mg/ml</i>	2	
<b>ANDROGENS</b>		
<i>danazol caps 100 mg</i>	2	MO
<i>danazol caps 200 mg</i>	2	MO
<i>danazol caps 50 mg</i>	2	MO
<i>depo-testosterone soln 100 mg/ml</i>	2	MO
<i>depo-testosterone soln 200 mg/ml</i>	2	MO
METHITEST TABS 10 MG	5	NDS
<i>methyltestosterone caps 10 mg</i>	5	NDS
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
testosterone gel 25 mg/2.5gm (1%)	2	MO
testosterone gel 50 mg/5gm (1%)	2	MO
<b>CONTRACEPTIVES</b>		
apri tabs 0.15-30 mg-mcg	2	MO
aranelle tabs 0.5/1/0.5-35 mg-mcg	2	MO
aviane tabs 0.1-20 mg-mcg	2	MO
balziva tabs 0.4-35 mg-mcg	2	MO
cryselle-28 tabs 0.3-30 mg-mcg	2	MO
drosiprenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.02 mg	2	MO
drosiprenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.03 mg	2	MO
ELLA TABS 30 MG	3	MO
eluryng ring 0.12-0.015 mg/24hr	2	MO
ethynodiol diac-eth estradiol tabs 1-50 mg-mcg	2	MO
ETONOGESTREL-ETHINYL ESTRADIOL RING 0.12-0.015 MG/24HR	2	MO
junel 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg	2	MO
junel 1/20 tabs 1-20 mg-mcg	2	MO
junel fe 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg	2	MO
junel fe 1/20 tabs 1-20 mg-mcg	2	MO
junel fe 24 tabs 1-20 mg-mcg(24)	2	MO
kelnor 1/35 tabs 1-35 mg-mcg	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
kelnor 1/50 tabs 1-50 mg-mcg	2	MO
LEENA TABS 0.5/1/0.5-35 MG-MCG	2	MO
levora 0.15/30 (28) tabs 0.15-30 mg-mcg	2	MO
loestrin 1/20 (21) tabs 1-20 mg-mcg	2	MO
luteria tabs 0.1-20 mg-mcg	2	MO
merzee caps 1-20 mg-mcg(24)	2	MO
microgestin 1/20 tabs 1-20 mg-mcg	2	MO
microgestin 24 fe tabs 1-20 mg-mcg	2	MO
microgestin fe 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg	2	MO
microgestin fe 1/20 tabs 1-20 mg-mcg	2	MO
MIRENA (52 MG) IUD 20 MCG/DAY	3	MO
necon 0.5/35 (28) tabs 0.5-35 mg-mcg	2	MO
NEXPLANON IMPL 68 MG	3	MO
nikki tabs 3-0.02 mg	2	MO
NORA-BE TABS 0.35 MG	2	MO
norethin ace-eth estrad-fe chew 1-20 mg-mcg(24)	2	MO
norethindrone tabs 0.35 mg	2	MO
nortrel 0.5/35 (28) tabs 0.5-35 mg-mcg	2	MO
nortrel 1/35 (21) tabs 1-35 mg-mcg	2	MO
nortrel 1/35 (28) tabs 1-35 mg-mcg	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>nortrel 7/7/7 tabs 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	2	MO
<i>nylia 1/35 tabs 1-35 mg-mcg</i>	2	MO
OCELLA TABS 3-0.03 MG	2	MO
<i>portia-28 tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	2	MO
<i>reclipsen tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	2	MO
<i>sprintec 28 tabs 0.25-35 mg-mcg</i>	2	MO
<i>taysofy caps 1-20 mg-mcg(24)</i>	2	MO
<i>tri-lo-sprintec tabs 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg</i>	2	MO
<i>tri-sprintec tabs 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	2	MO
<i>trivora (28) tabs 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	2	MO
<i>xulane ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	2	MO
<b>DIABETIC AGENTS</b>		
<i>acarbose tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>acarbose tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>acarbose tabs 50 mg</i>	2	MO
BAQSIMI ONE PACK POWD 3 MG/DOSE	3	
BAQSIMI TWO PACK POWD 3 MG/DOSE	3	
<i>diazoxide susp 50 mg/ml</i>	4	
<i>glimepiride tabs 1 mg</i>	1	MO
<i>glimepiride tabs 2 mg</i>	1	MO
<i>glimepiride tabs 4 mg</i>	1	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>glipizide er tb24 10 mg</i>	2	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
GLUCAGON EMERGENCY KIT 1 MG	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 KWIKPEN SOPN 100 UNIT/ML	4	MO
HUMALOG SOCT 100 UNIT/ML	4	MO
HUMALOG SOLN 100 UNIT/ML	3	MO
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUPN (70-30) 100 UNIT/ML	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



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SOLN 500 UNIT/ML	3	MO
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500 UNIT/ML	3	MO
INSULIN GLARGINE-YFGN SOLN 100 UNIT/ML	2	MO
INSULIN GLARGINE-YFGN SOPN 100 UNIT/ML	2	MO
JARDIANCE TABS 10 MG	3	MO
JARDIANCE TABS 25 MG	3	MO
KORLYM TABS 300 MG	5	PA, LD, NDS
LIRAGLUTIDE SOPN 18 MG/3ML	3	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
<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
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2 MG/1.5ML	3	PA, MO
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2 MG/3ML	3	PA, MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SOPN 4 MG/3ML	3	PA, MO
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SOPN 8 MG/3ML	3	PA, MO
<i>pioglitazone hcl tabs 15 mg</i>	1	MO
<i>pioglitazone hcl tabs 30 mg</i>	1	MO
<i>pioglitazone hcl tabs 45 mg</i>	1	MO
<i>repaglinide tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>repaglinide tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>repaglinide tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>saxagliptin hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
SITAGLIPTIN TABS 100 MG	3	MO
SITAGLIPTIN TABS 25 MG	3	MO
SITAGLIPTIN TABS 50 MG	3	MO
SYMLINPEN 120 SOPN 2700 MCG/2.7ML	5	MO
SYMLINPEN 60 SOPN 1500 MCG/1.5ML	5	MO
TRADJENTA TABS 5 MG	3	MO
TZIELD SOLN 2 MG/2ML	5	NDS
<b>ESTROGENS AND ANTIESTROGENS</b>		
CLIMARA PTWK 0.025 MG/24HR	2	MO
CLIMARA PTWK 0.0375 MG/24HR	2	MO
CLIMARA PTWK 0.05 MG/24HR	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
CLIMARA PTWK 0.06 MG/24HR	2	MO
CLIMARA PTWK 0.075 MG/24HR	2	MO
CLIMARA PTWK 0.1 MG/24HR	2	MO
DEPO-ESTRADIOL OIL 5 MG/ML	2	
<i>dotti pttw 0.025 mg/24hr</i>	2	MO
<i>dotti pttw 0.0375 mg/24hr</i>	2	MO
<i>dotti pttw 0.05 mg/24hr</i>	2	MO
<i>dotti pttw 0.075 mg/24hr</i>	2	MO
<i>dotti pttw 0.1 mg/24hr</i>	2	MO
ESTRACE CREA 0.1 MG/GM	2	MO
<i>estradiol crea 0.1 mg/gm</i>	2	MO
<i>estradiol pttw 0.025 mg/24hr</i>	2	MO
<i>estradiol pttw 0.0375 mg/24hr</i>	2	MO
ESTRADIOL PTTW 0.05 MG/24HR	2	MO
<i>estradiol pttw 0.075 mg/24hr</i>	2	MO
<i>estradiol pttw 0.1 mg/24hr</i>	2	MO
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<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
<b>GONADOTROPINS</b>		
CHORIONIC GONADOTROPIN SOLR 10000 UNIT	4	PA
ORGOVYX TABS 120 MG	5	NDS
ORLISSA TABS 150 MG	5	NDS
ORLISSA TABS 200 MG	5	NDS
TRIPTODUR SRER 22.5 MG	5	NDS
<b>OXYTOCICS</b>		
CARBOPROST TROMETHAMINE SOSY 250 MCG/ML	5	NDS
<i>methergine tabs 0.2 mg</i>	2	
<i>methylergonovine maleate soln 0.2 mg/ml</i>	2	
<i>methylergonovine maleate tabs 0.2 mg</i>	2	
MIFEPREX TABS 200 MG	2	
<i>mifepristone tabs 200 mg</i>	2	
OXYTOCIN SOLN 10 UNIT/ML	2	
<b>PARATHYROID</b>		
<i>calcitonin (salmon) soln 200 unit/act</i>	2	MO
<i>calcitonin (salmon) soln 200 unit/ml</i>	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>cinacalcet hcl tabs 30 mg</i>	2	
<i>cinacalcet hcl tabs 60 mg</i>	2	
<i>cinacalcet hcl tabs 90 mg</i>	2	
FORTEO SOPN 600 MCG/2.4ML	5	NDS
TERIPARATIDE (RECOMBINANT) SOPN 620 MCG/2.48ML	5	NDS
<i>teriparatide sopn 600 mcg/2.4ml</i>	5	NDS
YORVIPATH SOPN 168 MCG/0.56ML	5	NDS
YORVIPATH SOPN 294 MCG/0.98ML	5	NDS
YORVIPATH SOPN 420 MCG/1.4ML	5	NDS
<b>PITUITARY</b>		
ACTHAR GEL 80 UNIT/ML	5	PA, NDS
ACTHAR GEL AUIJ 40 UNIT/0.5ML	5	PA, NDS
ACTHAR GEL AUIJ 80 UNIT/ML	5	PA, NDS
CORTROPHIN GEL 80 UNIT/ML	5	PA, NDS
<i>desmopressin ace spray refrig soln 0.01 %</i>	2	MO
DESMOPRESSIN ACETATE SOLN 4 MCG/ML	2	
<i>desmopressin acetate spray soln 0.01 %</i>	2	
<i>desmopressin acetate tabs 0.1 mg</i>	2	MO
<i>desmopressin acetate tabs 0.2 mg</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
NGENLA SOPN 24 MG/1.2ML	5	NDS
NGENLA SOPN 60 MG/1.2ML	5	NDS
SYNAREL SOLN 2 MG/ML	5	MO
<b>PROGESTINS</b>		
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104 MG/0.65ML	3	MO
ENDOMETRIN INST 100 MG	4	PA
HYDROXYPROGES TERONE CAPROATE SOLN 1.25 GM/5ML	2	
<i>medroxyprogesteron e acetate susp 150 mg/ml</i>	2	
MEDROXYPROGES TERONE ACETATE SUSY 150 MG/ML	2	
<i>medroxyprogesteron e acetate tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>medroxyprogesteron e acetate tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>medroxyprogesteron e 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
<i>progesterone oil 50 mg/ml</i>	2	
<b>SOMATOTROPIN AGONISTS AND ANTAGONISTS</b>		
EGRIFTA SV SOLR 2 MG	5	NDS
HUMATROPE CART 6 MG	5	PA, NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
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 soln 100 mcg/ml</i>	2	
<i>octreotide acetate soln 1000 mcg/ml</i>	5	
<i>octreotide acetate soln 200 mcg/ml</i>	2	
<i>octreotide acetate soln 50 mcg/ml</i>	2	
<i>octreotide acetate soln 500 mcg/ml</i>	5	
OMNITROPE SOCT 10 MG/1.5ML	2	PA
OMNITROPE SOCT 5 MG/1.5ML	2	PA
OMNITROPE SOLR 5.8 MG	2	PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 10 MG	5	NDS
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 20 MG	5	NDS
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 30 MG	5	NDS
SIGNIFOR LAR SRER 10 MG	5	NDS
SIGNIFOR LAR SRER 20 MG	5	NDS
SIGNIFOR LAR SRER 30 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
SIGNIFOR LAR SRER 40 MG	5	NDS
SIGNIFOR LAR SRER 60 MG	5	NDS
SIGNIFOR SOLN 0.3 MG/ML	5	NDS
SIGNIFOR SOLN 0.6 MG/ML	5	NDS
SIGNIFOR SOLN 0.9 MG/ML	5	NDS
SOMATULINE DEPOT SOLN 120 MG/0.5ML	5	NDS
SOMATULINE DEPOT SOLN 60 MG/0.2ML	5	NDS
SOMATULINE DEPOT SOLN 90 MG/0.3ML	5	NDS
SOMAVERT SOLR 10 MG	5	LD, NDS
SOMAVERT SOLR 15 MG	5	LD, NDS
SOMAVERT SOLR 20 MG	5	LD, NDS
SOMAVERT SOLR 25 MG	5	LD, NDS
SOMAVERT SOLR 30 MG	5	LD, NDS
<b>THYROID AND ANTITHYROID AGENTS</b>		
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLN 100 MCG/ML	5	NDS
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 100 MCG	2	
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 200 MCG	2	
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 500 MCG	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>levothyroxine sodium tabs 100 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 112 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 125 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 137 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 150 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 175 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 200 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 25 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 300 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 50 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 75 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 88 mcg</i>	1	MO
<i>liothyronine sodium tabs 25 mcg</i>	2	MO
<i>liothyronine sodium tabs 5 mcg</i>	2	MO
<i>liothyronine sodium tabs 50 mcg</i>	2	MO
<i>methimazole tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>methimazole tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>propylthiouracil tabs 50 mg</i>	2	MO
REZDIFFRA TABS 100 MG	5	NDS
REZDIFFRA TABS 60 MG	5	NDS
REZDIFFRA TABS 80 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<b>MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS</b>		
<b>5-ALPHA REDUCTASE INHIBITORS</b>		
<i>dutasteride caps 0.5 mg</i>	2	MO
<i>finasteride tabs 5 mg</i>	1	MO
<b>ANTIDOTES</b>		
<i>acetylcysteine soln 10 %</i>	2	PA, MO
<i>acetylcysteine soln 20 %</i>	2	PA, MO
ACETYLCYSTEINE SOLN 200 MG/ML	2	
KHAPZORY SOLR 175 MG	5	NDS
KHAPZORY SOLR 300 MG	5	NDS
<i>leucovorin calcium solr 100 mg</i>	2	
<i>leucovorin calcium solr 200 mg</i>	2	
<i>leucovorin calcium solr 350 mg</i>	2	
<i>leucovorin calcium solr 50 mg</i>	2	
<i>leucovorin calcium tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>leucovorin calcium tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>leucovorin calcium tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>levoleucovorin calcium solr 50 mg</i>	2	
PEDMARK SOLN 12.5 %	5	NDS
VISTOGARD PACK 10 GM	5	NDS
VORAXAZE SOLR 1000 UNIT	5	NDS
<b>ANTIGOUT AGENTS</b>		
<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
<b>BONE RESORPTION INHIBITORS</b>		
<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
<i>pamidronate disodium soln 30 mg/10ml</i>	2	
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6 MG/ML	2	
<i>pamidronate disodium soln 90 mg/10ml</i>	2	
XGEVA SOLN 120 MG/1.7ML	5	PA, NDS
<i>zoledronic acid conc 4 mg/5ml</i>	2	
ZOLEDRONIC ACID SOLN 4 MG/100ML	2	
<i>zoledronic acid soln 5 mg/100ml</i>	2	
<b>DISEASE-MODIFYING ANTIRHEUMATIC AGENTS</b>		
ABRILADA (1 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
ABRILADA (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
ABRILADA (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
ABRILADA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
ACTEMRA ACTPEN SOAJ 162 MG/0.9ML	5	NDS
ACTEMRA SOSY 162 MG/0.9ML	5	NDS
ADALIMUMAB-AATY (1 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
ADALIMUMAB-AATY (1 PEN) AJKT 80 MG/0.8ML	5	NDS
ADALIMUMAB-AATY (2 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
ADALIMUMAB-AATY (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.2ML	5	NDS
ADALIMUMAB-AATY (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
ADALIMUMAB-ADAZ SOAJ 40 MG/0.4ML	5	NDS
ADALIMUMAB-ADAZ SOSY 40 MG/0.4ML	5	NDS
ADALIMUMAB-ADBM (2 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
ADALIMUMAB-ADBM (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
ADALIMUMAB-ADBM (2 SYRINGE) PSKT 10 MG/0.2ML	5	NDS
ADALIMUMAB-ADBM (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	5	NDS
ADALIMUMAB-ADBM (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.4ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
ADALIMUMAB-ADBIM (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
ADALIMUMAB-ADBIM(CD/UC/HS STRT) AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
ADALIMUMAB-ADBIM(CD/UC/HS STRT) AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
ADALIMUMAB-ADBIM(PS/UV STARTER) AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
ADALIMUMAB-ADBIM(PS/UV STARTER) AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
ADALIMUMAB-RYVK (2 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
ADALIMUMAB-RYVK (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
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
AVSOLA SOLR 100 MG	5	NDS
CIBINQO TABS 100 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
CIMZIA (2 SYRINGE) PSKT 200 MG/ML	5	PA, NDS
CIMZIA KIT 2 X 200 MG	5	PA, NDS
CIMZIA STARTER KIT PSKT 6 X 200 MG/ML	5	PA
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
HADLIMA PUSHTOUCH SOAJ 40 MG/0.8ML	5	NDS
HADLIMA SOSY 40 MG/0.8ML	5	NDS
HUMIRA (2 PEN) PNKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
HUMIRA (2 PEN) PNKT 80 MG/0.8ML	5	NDS
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 10 MG/0.1ML	5	NDS
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.2ML	5	NDS
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER PNKT 40 MG/0.8ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER PNKT 80 MG/0.8ML	5	NDS
HUMIRA-PED<40KG CROHNS STARTER PSKT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	5	NDS
HUMIRA-PED>=40KG CROHNS START PSKT 80 MG/0.8ML	5	NDS
HUMIRA-PED>=40KG UC STARTER PNKT 80 MG/0.8ML	5	NDS
HUMIRA-PS/UV/ADOL HS STARTER PNKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
HUMIRA-PSORIASIS/UEIT STARTER PNKT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	5	NDS
HYRIMOZ SOAJ 40 MG/0.8ML	5	NDS
HYRIMOZ SOSY 40 MG/0.8ML	5	NDS
HYRIMOZ-PED>=40KG CROHN START SOSY 80 MG/0.8ML	5	NDS
IDACIO (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
IDACIO (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
IDACIO-CROHNS/UC STARTER AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
IDACIO-PSORIASIS STARTER AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
INFLECTRA SOLR 100 MG	5	HI
INFLIXIMAB SOLR 100 MG	5	HI
KEVZARA SOAJ 200 MG/1.14ML	5	NDS
KEVZARA SOSY 150 MG/1.14ML	5	NDS
KEVZARA SOSY 200 MG/1.14ML	5	NDS
KINERET SOSY 100 MG/0.67ML	5	NDS
<i>leflunomide tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>leflunomide tabs 20 mg</i>	2	MO
OLUMIANT TABS 1 MG	5	NDS
OLUMIANT TABS 2 MG	5	NDS
ORENCIA CLICKJECT SOAJ 125 MG/ML	5	NDS
ORENCIA 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	PA, NDS
OTEZLA TABS 30 MG	5	PA, NDS
OTEZLA TBPK 10 & 20 & 30 MG	5	PA, NDS
OTEZLA TBPK 4 x 10 & 51 x20 MG	5	PA, NDS



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
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
SIMLANDI (1 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
SIMLANDI (2 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
SIMPONI ARIA SOLN 50 MG/4ML	5	NDS
SIMPONI SOAJ 100 MG/ML	5	NDS
SIMPONI SOAJ 50 MG/0.5ML	5	NDS
SIMPONI SOSY 100 MG/ML	5	NDS
SIMPONI SOSY 50 MG/0.5ML	5	NDS
TOFIDENCE SOLN 200 MG/10ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
TOFIDENCE SOLN 400 MG/20ML	5	NDS
TOFIDENCE SOLN 80 MG/4ML	5	NDS
TYENNE SOAJ 162 MG/0.9ML	5	NDS
TYENNE SOLN 200 MG/10ML	5	NDS
TYENNE SOLN 400 MG/20ML	5	NDS
TYENNE SOLN 80 MG/4ML	5	NDS
TYENNE SOSY 162 MG/0.9ML	5	NDS
XELJANZ SOLN 1 MG/ML	5	PA, NDS
XELJANZ TABS 10 MG	5	PA, NDS
XELJANZ TABS 5 MG	5	PA, NDS
XELJANZ XR TB24 11 MG	5	PA, NDS
XELJANZ XR TB24 22 MG	5	PA, NDS
YUFLYMA (1 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
YUFLYMA (1 PEN) AJKT 80 MG/0.8ML	5	NDS
YUFLYMA (2 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
YUFLYMA (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.2ML	5	NDS
YUFLYMA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
YUFLYMA-CD/UC/HS STARTER AJKT 80 MG/0.8ML	5	NDS
ZYMFENTRA (1 PEN) AJKT 120 MG/ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
ZYMFENTRA (2 PEN) AJKT 120 MG/ML	5	NDS
ZYMFENTRA (2 SYRINGE) PSKT 120 MG/ML	5	NDS
<b>IMMUNE SUPPRESSANTS</b>		
AZATHIOPRINE SODIUM SOLR 100 MG	2	
<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 SOLR 120 MG	5	
BENLYSTA SOLR 400 MG	5	
BENLYSTA SOSY 200 MG/ML	5	
<i>cyclosporine caps 100 mg</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine caps 25 mg</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine modified caps 100 mg</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine modified caps 25 mg</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine modified caps 50 mg</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine modified soln 100 mg/ml</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine soln 50 mg/ml</i>	2	MO
ENVARUSUS XR TB24 0.75 MG	4	PA, MO
ENVARUSUS XR TB24 1 MG	4	PA, MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
ENVARUSUS XR TB24 4 MG	5	PA, MO
<i>everolimus tabs 0.25 mg</i>	5	PA
<i>everolimus tabs 0.5 mg</i>	5	PA
<i>everolimus tabs 0.75 mg</i>	5	PA
<i>everolimus tabs 1 mg</i>	5	PA
GAMIFANT SOLN 10 MG/2ML	5	NDS
GAMIFANT SOLN 100 MG/20ML	5	NDS
GAMIFANT SOLN 50 MG/10ML	5	NDS
<i>gengraf caps 100 mg</i>	2	PA, MO
<i>gengraf caps 25 mg</i>	2	PA, MO
MAVENCLAD (5 TABS) TBPK 10 MG	5	NDS
MAVENCLAD (7 TABS) TBPK 10 MG	5	NDS
<i>mycophenolate mofetil caps 250 mg</i>	2	PA, MO
<i>mycophenolate mofetil hcl solr 500 mg</i>	2	
<i>mycophenolate mofetil susr 200 mg/ml</i>	5	PA, MO
<i>mycophenolate mofetil tabs 500 mg</i>	2	PA, MO
<i>mycophenolate sodium tbec 180 mg</i>	2	PA, MO
<i>mycophenolate sodium tbec 360 mg</i>	2	PA, MO
MYHIBBIN SUSP 200 MG/ML	5	PA, MO
NULOJIX SOLR 250 MG	5	NDS
PROGRAF PACK 0.2 MG	4	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
PROGRAF PACK 1 MG	4	PA
PROGRAF SOLN 5 MG/ML	3	MO
SANDIMMUNE SOLN 100 MG/ML	3	PA, MO
SAPHNELO SOLN 300 MG/2ML	5	NDS
<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
<b>MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS</b>		
ACETIC ACID SOLN 0.25 %	2	
ACTIMMUNE SOLN 100 MCG/0.5ML	5	
AMONDYS 45 SOLN 100 MG/2ML	5	NDS
AMVUTTRA SOSY 25 MG/0.5ML	5	
ARCALYST SOLR 220 MG	5	NDS
<i>argyle sterile water soln</i>	2	
ARTICADENT DENTAL SOCT 4 %-1:100000	2	
BERINERT KIT 500 UNIT	5	HI
<i>betaine powd</i>	5	NDS
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.25 %</i>	2	
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.5 %</i>	2	
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.75 %</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>bupivacaine hcl soln 0.5 %</i>	2	
<i>bupivacaine in dextrose soln 0.75-8.25 %</i>	2	
<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	
<i>chloroprocaine hcl (pf) soln 3 %</i>	2	
CINRYZE SOLR 500 UNIT	5	HI
COSELA SOLR 300 MG	5	NDS
CRYSVITA SOLN 10 MG/ML	5	NDS
CRYSVITA SOLN 20 MG/ML	5	NDS
CRYSVITA SOLN 30 MG/ML	5	NDS
CYSTADANE POWD	5	LD, NDS
CYSTAGON CAPS 150 MG	3	LD, NDS
CYSTAGON CAPS 50 MG	3	LD, NDS
<i>dexrazoxane hcl solr 250 mg</i>	2	
<i>dexrazoxane hcl solr 500 mg</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>dichlorphenamide tabs 50 mg</i>	5	NDS
DUVYZAT SUSP 8.86 MG/ML	5	NDS
<i>easygel gel 0.4 %</i>	2	
ELMIRON CAPS 100 MG	5	
ENDARI PACK 5 GM	5	NDS
ENJAYMO SOLN 1100 MG/22ML	5	NDS
EVRYSDI SOLR 0.75 MG/ML	5	NDS
EXONDYS 51 SOLN 100 MG/2ML	5	NDS
EXONDYS 51 SOLN 500 MG/10ML	5	NDS
FABHALTA CAPS 200 MG	5	NDS
FIRDAPSE TABS 10 MG	5	NDS
<i>fluoritab soln 0.275 (0.125 f) mg/drop</i>	2	MO
GALAFOLD CAPS 123 MG	5	NDS
GIVLAARI SOLN 189 MG/ML	5	NDS
GRASTEK SUBL 2800 BAU	3	MO
HAEGARDA SOLR 2000 UNIT	5	NDS
HAEGARDA SOLR 3000 UNIT	5	NDS
ISTURISA TABS 1 MG	5	NDS
ISTURISA TABS 10 MG	5	NDS
ISTURISA TABS 5 MG	5	NDS
JOENJA TABS 70 MG	5	NDS
KESIMPTA SOAJ 20 MG/0.4ML	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>l-glutamine pack 5 gm</i>	5	NDS
LACTATED RINGERS SOLN	2	
<i>levocarnitine soln 1 gm/10ml</i>	2	MO
<i>levocarnitine tabs 330 mg</i>	2	MO
<i>lidocaine hcl (pf) soln 0.5 %</i>	2	
<i>lidocaine hcl (pf) soln 1 %</i>	2	
<i>lidocaine hcl (pf) soln 1.5 %</i>	2	
<i>lidocaine hcl (pf) soln 2 %</i>	2	
<i>lidocaine hcl (pf) soln 4 %</i>	2	
<i>lidocaine hcl soln 0.5 %</i>	2	
<i>lidocaine hcl soln 1 %</i>	2	
<i>lidocaine hcl soln 2 %</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine soln 0.5 %-1:200000</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine soln 1 %-1:100000</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine soln 1.5 %-1:200000</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine soln 2 %-1:100000</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine soln 2 %-1:200000</i>	2	
<i>mesna soln 100 mg/ml</i>	2	
MESNEX TABS 400 MG	5	NDS
<i>nafrinse chew 2.2 (1 f) mg</i>	2	MO
NAFRINSE DROPS SOLN 0.275 (0.125 F) MG/DROP	2	MO
NULIBRY SOLR 9.5 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
ODACTRA SUBL 12 SQ-HDM	4	
ONPATTRO SOLN 10 MG/5ML	5	NDS
ORLADEYO CAPS 150 MG	5	NDS
<i>ormalvi tabs 50 mg</i>	5	NDS
OXLUMO SOLN 94.5 MG/0.5ML	5	
PALFORZIA (12 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 1 MG & 10 MG	5	NDS
PALFORZIA (120 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG & 100 MG	5	NDS
PALFORZIA (160 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 20 MG & 100 MG	5	NDS
PALFORZIA (20 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG	5	NDS
PALFORZIA (200 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 100 MG	5	NDS
PALFORZIA (240 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG & 2 X 100 MG	5	NDS
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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
PALFORZIA (6 MG DAILY DOSE) CSPK 6 x 1 MG	5	NDS
PALFORZIA (80 MG DAILY DOSE) CSPK 4 x 20 MG	5	NDS
PALFORZIA INITIAL ESCALATION CSPK 0.5 & 1 & 1.5 & 3 & 6 MG	5	NDS
PHYSIOLYTE SOLN	2	
PHYSIOSOL IRRIGATION SOLN	2	
PIASKY SOLN 340 MG/2ML	5	NDS
POLOCAINE SOLN 1 %	2	
POLOCAINE SOLN 2 %	2	
POLOCAINE-MPF SOLN 1 %	2	
POLOCAINE-MPF SOLN 1.5 %	2	
POLOCAINE-MPF SOLN 2 %	2	
PROCYSBI CPDR 25 MG	5	NDS
PROCYSBI CPDR 75 MG	5	NDS
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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
REZUROCK TABS 200 MG	5	NDS
RIDAURA CAPS 3 MG	5	MO
RIMSO-50 SOLN 50 %	3	
RINGERS IRRIGATION SOLN	2	
RIVFLOZA SOLN 80 MG/0.5ML	5	NDS
RIVFLOZA SOSY 128 MG/0.8ML	5	NDS
RIVFLOZA SOSY 160 MG/ML	5	NDS
<i>ropivacaine hcl soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>ropivacaine hcl soln 2 mg/ml</i>	2	
<i>ropivacaine hcl soln 5 mg/ml</i>	2	
<i>ropivacaine hcl soln 7.5 mg/ml</i>	2	
RYSTIGGO SOLN 280 MG/2ML	5	
RYSTIGGO SOLN 420 MG/3ML	5	
RYSTIGGO SOLN 560 MG/4ML	5	
RYSTIGGO SOLN 840 MG/6ML	5	
<i>sapropterin dihydrochloride pack 100 mg</i>	5	NDS
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
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
TIS-U-SOL SOLN	2	
ULTOMIRIS SOLN 1100 MG/11ML	5	
ULTOMIRIS SOLN 300 MG/3ML	5	
VEOPOZ SOLN 400 MG/2ML	5	NDS
VIJOICE PACK 50 MG	5	NDS
VIJOICE TBPk 125 MG	5	NDS
VIJOICE TBPk 50 MG	5	NDS
VILTEPSO SOLN 250 MG/5ML	5	NDS
VOWST CAPS	5	NDS
VOYDEYA TABS 100 MG	5	NDS
VOYDEYA TBPk 50 & 100 MG	5	NDS
VUMERITY CPDR 231 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
VYJUVEK GEL 5000000000 PFU/2.5ML	5	NDS
VYONDYS 53 SOLN 100 MG/2ML	5	NDS
VYVGART HYTRULO SOLN 180-2000 MG-UNIT/ML	5	NDS
VYVGART SOLN 400 MG/20ML	5	NDS
WAINUA SOAJ 45 MG/0.8ML	5	NDS
WATER FOR IRRIGATION, STERILE SOLN	2	
XEOMIN SOLR 200 UNIT	5	PA, NDS
ZILBRYSQ SOSY 16.6 MG/0.416ML	5	NDS
ZILBRYSQ SOSY 23 MG/0.574ML	5	NDS
ZILBRYSQ SOSY 32.4 MG/0.81ML	5	NDS
ZOKINVY CAPS 50 MG	5	NDS
ZOKINVY CAPS 75 MG	5	NDS
<b>RESPIRATORY TRACT AGENTS</b>		
<b>ANTI-INFLAMMATORY AGENTS</b>		
CINQAIR SOLN 100 MG/10ML	5	NDS
<i>cromolyn sodium conc 100 mg/5ml</i>	2	MO
<i>cromolyn sodium nebu 20 mg/2ml</i>	3	PA, MO
DUPIXENT SOPN 200 MG/1.14ML	5	PA, NDS
DUPIXENT SOPN 300 MG/2ML	5	PA, NDS
DUPIXENT SOSY 100 MG/0.67ML	5	PA, NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
DUPIXENT SOSY 200 MG/1.14ML	5	PA, NDS
DUPIXENT SOSY 300 MG/2ML	5	PA, NDS
FASENRA PEN SOAJ 30 MG/ML	5	NDS
FASENRA SOSY 30 MG/ML	5	PA
<i>montelukast sodium chew 4 mg</i>	1	MO
<i>montelukast sodium chew 5 mg</i>	1	MO
<i>montelukast sodium pack 4 mg</i>	2	MO
<i>montelukast sodium tabs 10 mg</i>	1	MO
NUCALA SOAJ 100 MG/ML	5	PA, NDS
NUCALA SOSY 100 MG/ML	5	PA, NDS
NUCALA SOSY 40 MG/0.4ML	5	PA, NDS
<i>zileuton er tb12 600 mg</i>	5	NDS
<b>CYSTIC FIBROSIS</b>		
CAYSTON SOLR 75 MG	5	LD, NDS
KALYDECO PACK 13.4 MG	5	PA, NDS
KALYDECO PACK 25 MG	5	PA, NDS
KALYDECO PACK 5.8 MG	5	PA, NDS
KALYDECO PACK 50 MG	5	PA, NDS
KALYDECO PACK 75 MG	5	PA, NDS
KALYDECO TABS 150 MG	5	PA, NDS
KITABIS PAK NEBU 300 MG/5ML	5	PA
ORKAMBI PACK 100-125 MG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
ORKAMBI PACK 150-188 MG	5	NDS
ORKAMBI PACK 75-94 MG	5	NDS
ORKAMBI TABS 100-125 MG	5	NDS
ORKAMBI TABS 200-125 MG	5	NDS
SYMDEKO TBPK 100-150 & 150 MG	5	NDS
SYMDEKO TBPK 50-75 & 75 MG	5	NDS
TOBI PODHALER CAPS 28 MG	5	
TOBRAMYCIN NEBU 300 MG/4ML	5	PA
<i>tobramycin nebu 300 mg/5ml</i>	5	PA
TRIKAFTA TBPK 100-50-75 & 150 MG	5	LD, NDS
TRIKAFTA TBPK 50-25-37.5 & 75 MG	5	LD, NDS
TRIKAFTA THPK 100-50-75 & 75 MG	5	LD, NDS
TRIKAFTA THPK 80-40-60 & 59.5 MG	5	LD, NDS
<b>PULMONARY FIBROSIS</b>		
OFEV CAPS 100 MG	5	NDS
OFEV CAPS 150 MG	5	NDS
<i>pirfenidone caps 267 mg</i>	5	PA, NDS
<i>pirfenidone tabs 267 mg</i>	2	PA, MO
PIRFENIDONE TABS 534 MG	5	PA, NDS
<i>pirfenidone tabs 801 mg</i>	2	PA, MO
<b>RESPIRATORY AGENTS, MISCELLANEOUS</b>		
ADVAIR HFA AERO 115-21 MCG/ACT	4	MO
ADVAIR HFA AERO 230-21 MCG/ACT	3	MO



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
ADVAIR HFA AERO 45-21 MCG/ACT	4	MO
ALVESCO AERS 160 MCG/ACT	3	MO
ALVESCO AERS 80 MCG/ACT	3	MO
ARALAST NP SOLR 1000 MG	3	HI
ASMANEX HFA AERO 100 MCG/ACT	4	MO
ASMANEX HFA AERO 200 MCG/ACT	4	MO
<i>breyana aero 160-4.5 mcg/act</i>	2	
<i>breyana aero 80-4.5 mcg/act</i>	2	
BREZTRI AEROSPHERE AERO 160-9-4.8 MCG/ACT	4	MO
BRONCHITOL CAPS 40 MG	5	NDS
<i>budesonide susp 0.25 mg/2ml</i>	2	PA, MO
<i>budesonide susp 0.5 mg/2ml</i>	2	PA, MO
<i>budesonide susp 1 mg/2ml</i>	4	PA, MO
FLUTICASONE PROPIONATE HFA AERO 44 MCG/ACT	3	MO
OHTUVAYRE SUSP 3 MG/2.5ML	5	PA, NDS
<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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
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
ZEMAIRA SOLR 4000 MG	5	NDS
ZEMAIRA SOLR 5000 MG	5	NDS
<b>VASODILATING AGENTS</b>		
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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>ambrisentan tabs 10 mg</i>	2	
<i>ambrisentan tabs 5 mg</i>	2	
<i>bosentan tabs 125 mg</i>	2	
<i>bosentan tabs 62.5 mg</i>	2	
<i>epoprostenol sodium solr 0.5 mg</i>	2	
<i>epoprostenol sodium solr 1.5 mg</i>	2	
OPSYNVI TABS 10-20 MG	5	PA, NDS
OPSYNVI TABS 10-40 MG	5	PA, NDS
ORENITRAM TBCR 0.25 MG	5	LD, NDS
ORENITRAM TBCR 1 MG	5	LD, NDS
ORENITRAM TBCR 2.5 MG	5	LD, NDS
ORENITRAM TBCR 5 MG	5	LD, NDS
TRACLEER TBSO 32 MG	5	NDS
<i>treprostinil soln 100 mg/20ml</i>	5	PA, LD, NDS
<i>treprostinil soln 20 mg/20ml</i>	5	PA, LD, NDS
<i>treprostinil soln 200 mg/20ml</i>	5	PA, LD, NDS
<i>treprostinil soln 50 mg/20ml</i>	5	PA, LD, NDS
TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT POWD 16 MCG	5	LD, NDS
TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT POWD 32 MCG	5	LD, NDS
TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT POWD 48 MCG	5	LD, NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT POWD 64 MCG	5	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 112 x 16MCG & 84 X 32MCG	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 SOLR 1800 MCG	5	NDS
UPTRAVI TABS 1000 MCG	5	NDS
UPTRAVI TABS 1200 MCG	5	NDS
UPTRAVI TABS 1400 MCG	5	NDS
UPTRAVI TABS 1600 MCG	5	NDS
UPTRAVI TABS 200 MCG	5	NDS
UPTRAVI TABS 400 MCG	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
UPTRAVI TABS 600 MCG	5	NDS
UPTRAVI TABS 800 MCG	5	NDS
UPTRAVI TITRATION TBPk 200 & 800 MCG	5	NDS
<b>SERUMS, TOXOIDS, AND VACCINES</b>		
<b>SERUMS</b>		
ALYGLO SOLN 10 GM/100ML	5	HI
ALYGLO SOLN 20 GM/200ML	5	HI
ALYGLO SOLN 5 GM/50ML	5	HI
ASCENIV SOLN 5 GM/50ML	5	NDS
CUTAQUIG SOLN 1 GM/6ML	5	PA, NDS
CUTAQUIG SOLN 1.65 GM/10ML	5	PA, NDS
CUTAQUIG SOLN 2 GM/12ML	5	PA, NDS
CUTAQUIG SOLN 3.3 GM/20ML	5	PA, NDS
CUTAQUIG SOLN 4 GM/24ML	5	PA, NDS
CUTAQUIG SOLN 8 GM/48ML	5	PA, NDS
CYTOGAM INJ 50 MG/ML	3	
GAMASTAN INJ	3	
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 10 GM	5	HI
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 5 GM	5	HI
GAMMAGARD SOLN 2.5 GM/25ML	5	HI
GAMMAKED SOLN 1 GM/10ML	5	HI

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
GAMMAPLEX SOLN 10 GM/200ML	3	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	
OCTAGAM SOLN 1 GM/20ML	3	HI
<b>TOXOIDS</b>		
DIPHTHERIA-TETANUS TOXOIDS DT SUSP 25-5 LFU/0.5ML	6	
KINRIX SUSY 0.5 ML	6	
QUADRACEL SUSP	6	
QUADRACEL SUSY 0.5 ML	6	
TDVAX SUSP 2-2 LF/0.5ML	6	
TENIVAC INJ 5-2 LFU	6	
<b>VACCINES</b>		
ABRYSVO SOLR 120 MCG/0.5ML	6	
ACTHIB SOLR	6	
ADACEL SUSP 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	6	
AREXVY SUSR 120 MCG/0.5ML	6	
BEXSERO SUSY	6	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
BOOSTRIX SUSP 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	6	
BOOSTRIX SUSY 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	6	
DAPTACEL SUSP 23-15-5	6	
ENGERIX-B SUSP 20 MCG/ML	6	PA
ENGERIX-B SUSY 10 MCG/0.5ML	6	PA
ENGERIX-B SUSY 20 MCG/ML	6	PA
GARDASIL 9 SUSP	6	
GARDASIL 9 SUSY	6	
HAVRIX SUSP 1440 EL U/ML	6	
HAVRIX SUSP 720 EL U/0.5ML	6	
HEPLISAV-B SOSY 20 MCG/0.5ML	6	PA
HIBERIX SOLR 10 MCG	6	
IMOVAX RABIES SUSR 2.5 UNIT/ML	6	
INFANRIX SUSP 25-58-10	6	
IPOL INJ	6	
IXCHIQ SOLR	6	
IXIARO SUSP	6	
JYNNEOS SUSP 0.5 ML	6	
M-M-R II SOLR	6	
MENACTRA SOLN	6	
MENQUADFI SOLN	6	
MENVEO SOLR	6	
MRESVIA SUSY 50 MCG/0.5ML	6	
PEDIARIX SUSY	6	
PEDVAX HIB SUSP 7.5 MCG/0.5ML	6	
PENBRAYA SUSR	6	
PENTACEL SUSR	6	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
BENZOYL PEROXIDE GEL 6.5 %	5	NDS
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3 %</i>	2	MO
<i>ciclopirox gel 0.77 %</i>	2	
<i>ciclopirox olamine crea 0.77 %</i>	2	
<i>ciclopirox soln 8 %</i>	2	
<i>clindamycin phosph-benzoyl perox gel 1.2-5 %</i>	2	MO
CLINDAMYCIN PHOSPHATE CREA 2 %	2	
<i>clindamycin phosphate gel 1 %</i>	2	MO
CLINDAMYCIN PHOSPHATE LOTN 1 %	2	MO
<i>clindamycin phosphate soln 1 %</i>	2	MO
<i>clindamycin phosphate swab 1 %</i>	2	MO
<i>clotrimazole crea 1 %</i>	4	
<i>clotrimazole troc 10 mg</i>	2	
<i>clotrimazole-betamethasone crea 1-0.05 %</i>	2	
CROTAN LOTN 10 %	2	
<i>erythromycin gel 2 %</i>	2	MO
<i>erythromycin soln 2 %</i>	2	MO
<i>gentamicin sulfate crea 0.1 %</i>	2	
<i>gentamicin sulfate oint 0.1 %</i>	2	
<i>ketoconazole crea 2 %</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
VANDAZOLE GEL 0.75 %	2	
<b>ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (SKIN AND MUCOUS MEMBRANE)</b>		
<i>alclometasone dipropionate crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>alclometasone dipropionate oint 0.05 %</i>	2	MO
BENZOYL PEROXIDE FORTE-HC LOTN 7.5-1 %	5	NDS
<i>betamethasone dipropionate aug crea 0.05 %</i>	2	MO
BETAMETHASONE DIPROPIONATE AUG GEL 0.05 %	2	MO
<i>betamethasone dipropionate aug lotn 0.05 %</i>	2	MO
<i>betamethasone dipropionate aug oint 0.05 %</i>	2	MO
<i>betamethasone dipropionate crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>betamethasone dipropionate lotn 0.05 %</i>	2	MO
<i>betamethasone dipropionate oint 0.05 %</i>	2	MO
BETAMETHASONE VALERATE CREA 0.1 %	2	MO
<i>betamethasone valerate foam 0.12 %</i>	2	MO
BETAMETHASONE VALERATE LOTN 0.1 %	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
BETAMETHASONE VALERATE OINT 0.1 %	2	MO
<i>calcipotriene-betameth diprop susp 0.005-0.064 %</i>	4	
<i>clobetasol propionate crea 0.05 %</i>	2	
<i>clobetasol propionate e crea 0.05 %</i>	2	MO
<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	3	MO
<i>desonide crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>desonide lotn 0.05 %</i>	2	MO
<i>desonide oint 0.05 %</i>	2	MO
<i>desoximetasone crea 0.25 %</i>	2	MO
<i>desoximetasone oint 0.25 %</i>	2	MO
<i>diclofenac sodium gel 1 %</i>	4	MO
<i>diclofenac sodium gel 3 %</i>	4	MO
<i>diclofenac sodium soln 1.5 %</i>	4	
<i>diflorasone diacetate oint 0.05 %</i>	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
ENSTILAR FOAM 0.005-0.064 %	5	NDS
<i>fluocinolone acetone body oil 0.01 %</i>	2	
<i>fluocinolone acetone crea 0.01 %</i>	2	MO
<i>fluocinolone acetone crea 0.025 %</i>	2	MO
<i>fluocinolone acetone oint 0.025 %</i>	2	MO
<i>fluocinolone acetone scalp oil 0.01 %</i>	2	MO
<i>fluocinolone acetone soln 0.01 %</i>	2	MO
<i>fluocinonide crea 0.05 %</i>	2	
<i>fluocinonide emulsified base crea 0.05 %</i>	2	MO
FLUOCINONIDE GEL 0.05 %	2	MO
<i>fluocinonide oint 0.05 %</i>	2	MO
<i>fluocinonide soln 0.05 %</i>	2	MO
<i>fluticasone propionate crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>fluticasone propionate oint 0.005 %</i>	2	MO
<i>halobetasol propionate crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>halobetasol propionate foam 0.05 %</i>	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>halobetasol propionate oint 0.05 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone (perianal) crea 2.5 %</i>	2	MO
HYDROCORTISONE BUTYR LIPO BASE CREA 0.1 %	2	
HYDROCORTISONE BUTYRATE CREA 0.1 %	2	MO
HYDROCORTISONE BUTYRATE OINT 0.1 %	2	MO
HYDROCORTISONE BUTYRATE SOLN 0.1 %	2	MO
<i>hydrocortisone crea 2.5 %</i>	2	MO
HYDROCORTISONE ENEM 100 MG/60ML	2	MO
HYDROCORTISONE LOTN 2.5 %	2	MO
<i>hydrocortisone oint 2.5 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone valerate crea 0.2 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone valerate oint 0.2 %</i>	2	MO
<i>mometasone furoate crea 0.1 %</i>	2	MO
<i>mometasone furoate ointment 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</i>	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
100000-0.1 unit/gm-%		
proctozone-hc crea 2.5 %	2	MO
RADIAURA CREA 3-0.5 %	5	NDS
triamcinolone acetonide aers 0.147 mg/gm	2	MO
triamcinolone acetonide crea 0.025 %	2	MO
triamcinolone acetonide crea 0.1 %	2	MO
triamcinolone acetonide crea 0.5 %	2	MO
triamcinolone acetonide lotn 0.025 %	2	MO
triamcinolone acetonide lotn 0.1 %	2	MO
triamcinolone acetonide oint 0.025 %	2	MO
triamcinolone acetonide oint 0.1 %	2	MO
triamcinolone acetonide oint 0.5 %	2	MO
triamcinolone acetonide pste 0.1 %	2	MO
WYNZORA CREA 0.005-0.064 %	5	NDS
<b>ANTIPRURITICS AND LOCAL ANESTHETICS</b>		
glydo prsy 2 %	2	MO
HYDROCORTISONE ACE-PRAMOXINE CREA 1-1 %	2	MO
HYDROCORTISONE ACE-PRAMOXINE SUPP 25-18 MG	5	NDS
lidocaine hcl soln 4 %	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
lidocaine hcl urethral/mucosal prsy 2 %	2	MO
lidocaine oint 5 %	2	MO
lidocaine ptch 5 %	2	PA, MO
lidocaine-prilocaine crea 2.5-2.5 %	2	MO
lidocan ptch 5 %	2	PA, MO
PROCTOFOAM HC FOAM 1-1 %	2	
<b>CELL STIMULANTS AND PROLIFERANTS</b>		
AVITA CREA 0.025 %	2	PA, MO
bexarotene gel 1 %	5	PA, NDS
KEPIVANCE SOLR 5.16 MG	5	NDS
KEPIVANCE SOLR 6.25 MG	5	NDS
PANRETIN GEL 0.1 %	5	NDS
RETIN-A CREA 0.025 %	2	PA, MO
RETIN-A CREA 0.05 %	2	PA, MO
RETIN-A CREA 0.1 %	2	PA, MO
RETIN-A GEL 0.01 %	2	PA, MO
RETIN-A GEL 0.025 %	2	PA, MO
tretinoin crea 0.025 %	2	PA, MO
tretinoin crea 0.05 %	2	PA, MO
tretinoin crea 0.1 %	2	PA, MO
tretinoin gel 0.01 %	2	PA, MO
tretinoin gel 0.025 %	2	PA, MO
<b>SKIN AND MUCOUS MEMBRANE AGENTS, MISCELLANEOUS</b>		
acitretin caps 10 mg	2	
acitretin caps 17.5 mg	2	
acitretin caps 25 mg	2	



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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150 MG/ML	5	
COSENTYX SOLN 125 MG/5ML	5	
COSENTYX SOSY 150 MG/ML	5	
COSENTYX SOSY 75 MG/0.5ML	5	
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300 MG/2ML	5	
DICLONA GEL 1-4.5 %	5	NDS
FILSUVEZ GEL 10 %	5	NDS
FLUOROURACIL CREA 0.5 %	5	
<i>fluorouracil crea 5 %</i>	2	MO
FLUOROURACIL SOLN 2 %	2	MO
<i>fluorouracil soln 5 %</i>	2	MO
<i>imiquimod crea 5 %</i>	2	MO
<i>isotretinoin caps 20 mg</i>	2	NDS
<i>isotretinoin caps 30 mg</i>	2	NDS
<i>isotretinoin caps 40 mg</i>	2	NDS
KLISYRI OINT 1 %	5	NDS
KORSUVA SOLN 65 MCG/1.3ML	5	NDS
LITFULO CAPS 50 MG	5	NDS
METHOXSALEN RAPID CAPS 10 MG	5	MO
<i>nitroglycerin oint 0.4 %</i>	4	MO
OPZELURA CREA 1.5 %	5	NDS
PIMECROLIMUS CREA 1 %	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
PODOFILOX SOLN 0.5 %	2	MO
REGRANEX GEL 0.01 %	5	NDS
<i>salicylic acid sham</i> 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	
SOTYKTU TABS 6 MG	5	NDS
SPEVIGO SOLN 450 MG/7.5ML	5	NDS
SPEVIGO SOSY 150 MG/ML	5	NDS
STELARA SOLN 130 MG/26ML	5	PA
STELARA SOLN 45 MG/0.5ML	5	PA
STELARA SOSY 45 MG/0.5ML	5	PA
STELARA SOSY 90 MG/ML	5	PA
<i>tacrolimus oint</i> 0.03 %	2	MO
<i>tacrolimus oint</i> 0.1 %	2	MO
TALTZ SOAJ 80 MG/ML	5	NDS
TALTZ SOSY 20 MG/0.25ML	5	NDS
TALTZ SOSY 40 MG/0.5ML	5	NDS
TALTZ SOSY 80 MG/ML	5	NDS
<i>tazarotene crea</i> 0.1 %	2	PA, MO
<i>tazarotene gel</i> 0.05 %	4	PA, MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>tazarotene gel</i> 0.1 %	4	PA, MO
TAZORAC CREA 0.05 %	4	PA, MO
TREMFYA SOPN 100 MG/ML	5	
TREMFYA SOSY 100 MG/ML	5	
VALCHLOR GEL 0.016 %	5	NDS
VECTICAL OINT 3 MCG/GM	2	MO
VTAMA CREA 1 %	5	NDS
<b>SMOOTH MUSCLE RELAXANTS</b>		
<b>SMOOTH MUSCLE RELAXANTS</b>		
<i>aminophylline soln</i> 25 mg/ml	2	
<i>darifenacin hydrobromide er tb</i> 24 15 mg	2	MO
<i>darifenacin hydrobromide er tb</i> 24 7.5 mg	2	MO
<i>elixophyllin elix</i> 80 mg/15ml	2	
<i>flavoxate hcl tabs</i> 100 mg	2	MO
<i>mirabegron er tb</i> 24 25 mg	4	MO
<i>mirabegron er tb</i> 24 50 mg	4	MO
MYRBETRIQ TB24 25 MG	4	MO
MYRBETRIQ TB24 50 MG	4	MO
<i>oxybutynin chloride er tb</i> 24 10 mg	2	MO
<i>oxybutynin chloride er tb</i> 24 15 mg	2	MO
<i>oxybutynin chloride er tb</i> 24 5 mg	2	MO
<i>oxybutynin chloride soln</i> 5 mg/5ml	2	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<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	
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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos /Límites
<i>tolterodine tartrate tabs 2 mg</i>	2	
<i>tropium chloride tabs 20 mg</i>	2	MO
<b>VITAMINS</b>		
<b>VITAMINS</b>		
<i>calcitriol caps 0.25 mcg</i>	2	MO
<i>calcitriol caps 0.5 mcg</i>	2	MO
<i>calcitriol oral soln 1 mcg/ml</i>	2	MO
CALCITRIOL INTRAVENOUS SOLN 1 MCG/ML	2	
PARICALCITOL SOLN 2 MCG/ML	2	
PRENATAL TABS 27-1 MG	4	MO
RAYALDEE CPCR 30 MCG	5	NDS

## Índice de medicamentos

<b>A</b>	
<i>abacavir sulfate soln 20 mg/ml</i> .....	23
<i>abacavir sulfate tabs 300 mg</i> .....	23
<i>abacavir sulfate-lamivudine tabs 600-300 mg</i> .....	23
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720 MG/2.4ML .....	77
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 960 MG/3.2ML .....	77
ABILIFY MAINTENA PRSY 300 MG ....	77
ABILIFY MAINTENA PRSY 400 MG ....	77
ABILIFY MAINTENA SRER 300 MG ....	77
ABILIFY MAINTENA SRER 400 MG ....	77
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 10 MG .....	77
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 15 MG .....	77
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 2 MG .....	77
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 20 MG .....	77
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 30 MG .....	77
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 5 MG .....	77
<i>abiraterone acetate tabs 250 mg</i> .....	27
<i>abiraterone acetate tabs 500 mg</i> .....	27
ABRAXANE SUSR 100 MG .....	27
ABRILADA (1 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML .....	107
ABRILADA (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML .....	107
ABRILADA (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML .....	107
ABRILADA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML .....	107
ABRYSVO SOLR 120 MCG/0.5ML ....	120
<i>acamprosate calcium tbec 333 mg</i> .....	59
<i>acarbose tabs 100 mg</i> .....	101
<i>acarbose tabs 25 mg</i> .....	101
<i>acarbose tabs 50 mg</i> .....	101
<i>acebutolol hcl caps 200 mg</i> .....	52
<i>acebutolol hcl caps 400 mg</i> .....	52
ACETAMINOPHEN-CODEINE SOLN 120-12 MG/5ML .....	59
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-15 mg</i> .....	59
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-30 mg</i> .....	59
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-60 mg</i> .....	59
<i>acetazolamide er cp12 500 mg</i> .....	93
<i>acetazolamide sodium solr 500 mg</i> .....	93
<i>acetazolamide tabs 125 mg</i> .....	93
<i>acetazolamide tabs 250 mg</i> .....	93
ACETIC ACID SOLN 0.25 % .....	112
<i>acetic acid soln 2 %</i> .....	94
<i>acetylcysteine soln 10 %</i> .....	106
<i>acetylcysteine soln 20 %</i> .....	106
ACETYLCYSTEINE SOLN 200 MG/ML .....	106
<i>acitretin caps 10 mg</i> .....	125
<i>acitretin caps 17.5 mg</i> .....	125
<i>acitretin caps 25 mg</i> .....	125
ACTEMRA ACTPEN SOAJ 162 MG/0.9ML .....	107
ACTEMRA SOSY 162 MG/0.9ML .....	107
ACTHAR GEL 80 UNIT/ML .....	104
ACTHAR GEL AUIJ 40 UNIT/0.5ML ...	104
ACTHAR GEL AUIJ 80 UNIT/ML .....	104
ACTHIB SOLR .....	120
ACTIMMUNE SOLN 100 MCG/0.5ML	112
<i>acyclovir caps 200 mg</i> .....	23
<i>acyclovir sodium soln 50 mg/ml</i> .....	23
<i>acyclovir susp 200 mg/5ml</i> .....	23
<i>acyclovir tabs 400 mg</i> .....	23
<i>acyclovir tabs 800 mg</i> .....	23
ADACEL SUSP 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	120
ADAKVEO SOLN 100 MG/10ML .....	47
ADALIMUMAB-AATY (1 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML .....	107
ADALIMUMAB-AATY (1 PEN) AJKT 80 MG/0.8ML .....	107

ADALIMUMAB-AATY (2 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML .....	107	<i>adefovir dipivoxil tabs 10 mg</i> .....	23
ADALIMUMAB-AATY (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.2ML .....	107	ADEMPAS TABS 0.5 MG .....	118
ADALIMUMAB-AATY (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.4ML .....	107	ADEMPAS TABS 1 MG .....	118
ADALIMUMAB-ADAZ SOAJ 40 MG/0.4ML .....	107	ADEMPAS TABS 1.5 MG .....	118
ADALIMUMAB-ADAZ SOSY 40 MG/0.4ML .....	107	ADEMPAS TABS 2 MG .....	118
ADALIMUMAB-ADBM (2 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML .....	107	ADEMPAS TABS 2.5 MG .....	118
ADALIMUMAB-ADBM (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML .....	107	<i>adenosine soln 12 mg/4ml</i> .....	55
ADALIMUMAB-ADBM (2 SYRINGE) PSKT 10 MG/0.2ML .....	107	<i>adenosine soln 6 mg/2ml</i> .....	55
ADALIMUMAB-ADBM (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML .....	107	<i>adriamycin solr 50 mg</i> .....	27
ADALIMUMAB-ADBM (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.4ML .....	107	ADSTILADRIN SUSP 300000000000 VP/ML .....	28
ADALIMUMAB-ADBM (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML .....	108	ADVAIR HFA AERO 115-21 MCG/ACT .....	117
ADALIMUMAB-ADBM(CD/UC/HS STRT) AJKT 40 MG/0.4ML.....	108	ADVAIR HFA AERO 230-21 MCG/ACT .....	117
ADALIMUMAB-ADBM(CD/UC/HS STRT) AJKT 40 MG/0.8ML.....	108	ADVAIR HFA AERO 45-21 MCG/ACT	118
ADALIMUMAB-ADBM(PS/UV STARTER) AJKT 40 MG/0.4ML.....	108	ADZYNMA KIT 1500 UNIT.....	91
ADALIMUMAB-ADBM(PS/UV STARTER) AJKT 40 MG/0.8ML.....	108	ADZYNMA KIT 500 UNIT .....	91
ADALIMUMAB-RYVK (2 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML .....	108	AFINITOR DISPERZ TBSO 2 MG .....	28
ADALIMUMAB-RYVK (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.4ML .....	108	AFINITOR DISPERZ TBSO 3 MG .....	28
<i>adapalene gel 0.1 %</i> .....	126	AFINITOR DISPERZ TBSO 5 MG .....	28
<i>adapalene gel 0.3 %</i> .....	126	AFINITOR TABS 10 MG .....	28
ADAPALENE SOLN 0.1 % .....	126	AGAMREE SUSP 40 MG/ML.....	97
<i>adapalene-benzoyl peroxide gel 0.1-2.5 %</i> .....	126	AJOVY SOAJ 225 MG/1.5ML .....	69
ADAPALENE-BENZOYL PEROXIDE PADS 0.1-2.5 %.....	126	AJOVY SOSY 225 MG/1.5ML.....	69
ADBRY SOAJ 300 MG/2ML .....	126	AKEEGA TABS 100-500 MG .....	28
ADBRY SOSY 150 MG/ML.....	126	AKEEGA TABS 50-500 MG .....	28
ADDERALL TABS 20 MG.....	62	albendazol .....	171
ADDERALL TABS 5 MG.....	62	<i>albendazole tabs</i> .....	15
ADDERALL TABS 7.5 MG.....	62	<i>albendazole tabs 200 mg</i> .....	15
		<i>albuterol sulfate hfa aers 108 (90 base)</i> <i>mcg/act</i> .....	46
		<i>albuterol sulfate nebu (2.5 mg/3ml)</i> <i>0.083%</i> .....	46
		<i>albuterol sulfate nebu 0.63 mg/3ml</i> .....	46
		<i>albuterol sulfate nebu 1.25 mg/3ml</i> .....	46
		<i>albuterol sulfate nebu 2.5 mg/0.5ml</i> .....	46
		<i>albuterol sulfate syrp 2 mg/5ml</i> .....	46
		<i>albuterol sulfate tabs 2 mg</i> .....	46
		<i>albuterol sulfate tabs 4 mg</i> .....	46
		<i>alclometasone dipropionate crea 0.05 %</i> .....	123
		<i>alclometasone dipropionate oint 0.05 %</i> .....	123
		ALCOHOL PREP PADS 70 % .....	86
		ALDURAZYME SOLN 2.9 MG/5ML .....	91

ALECENSA CAPS 150 MG .....	28	<i>aminocaproic acid soln 250 mg/ml</i> .....	47
<i>alendronate sodium tabs 10 mg</i> .....	107	<i>aminocaproic acid tabs 1000 mg</i> .....	47
<i>alendronate sodium tabs 35 mg</i> .....	107	<i>aminocaproic acid tabs 500 mg</i> .....	47
<i>alendronate sodium tabs 70 mg</i> .....	107	<i>aminophylline soln 25 mg/ml</i> .....	127
<i>alfuzosin hcl er tb24 10 mg</i> .....	46	<i>amiodarone hcl soln 150 mg/3ml</i> .....	55
ALIMTA SOLR 500 MG .....	28	<i>amiodarone hcl soln 450 mg/9ml</i> .....	55
ALIQOPA SOLR 60 MG .....	28	AMIODARONE HCL SOLN 900 MG/18ML	
ALISKIREN FUMARATE TABS 150 MG		.....	55
.....	56	<i>amiodarone hcl tabs 100 mg</i> .....	55
ALISKIREN FUMARATE TABS 300 MG		<i>amiodarone hcl tabs 200 mg</i> .....	55
.....	57	<i>amiodarone hcl tabs 400 mg</i> .....	55
<i>allopurinol tabs 100 mg</i> .....	106	<i>amitriptyline hcl tabs 10 mg</i> .....	77
<i>allopurinol tabs 300 mg</i> .....	107	<i>amitriptyline hcl tabs 100 mg</i> .....	77
<i>alose tron hcl tabs 0.5 mg</i> .....	95	<i>amitriptyline hcl tabs 150 mg</i> .....	77
<i>alose tron hcl tabs 1 mg</i> .....	95	<i>amitriptyline hcl tabs 25 mg</i> .....	77
<i>alprazolam tabs 0.25 mg</i> .....	72	<i>amitriptyline hcl tabs 50 mg</i> .....	77
<i>alprazolam tabs 0.5 mg</i> .....	72	<i>amitriptyline hcl tabs 75 mg</i> .....	77
<i>alprazolam tabs 1 mg</i> .....	72	AMJEVITA SOAJ 40 MG/0.4ML .....	108
<i>alprazolam tabs 2 mg</i> .....	72	AMJEVITA SOAJ 80 MG/0.8ML .....	108
ALUNBRIG TABS 180 MG .....	28	AMJEVITA SOSY 40 MG/0.4ML.....	108
ALUNBRIG TABS 30 MG .....	28	AMJEVITA-PED 10KG TO <15KG SOSY	
ALUNBRIG TABS 90 MG .....	28	10 MG/0.2ML .....	108
ALUNBRIG TBPk 90 & 180 MG .....	28	AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SOSY	
ALVAIZ TABS 18 MG .....	49	20 MG/0.2ML .....	108
ALVAIZ TABS 36 MG .....	49	<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-</i>	
ALVAIZ TABS 54 MG .....	49	<i>20 mg</i> .....	53
ALVAIZ TABS 9 MG .....	49	<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-</i>	
ALVESCO AERS 160 MCG/ACT.....	118	<i>40 mg</i> .....	53
ALVESCO AERS 80 MCG/ACT.....	118	<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 2.5-</i>	
ALYGLO SOLN 10 GM/100ML .....	120	<i>10 mg</i> .....	53
ALYGLO SOLN 20 GM/200ML .....	120	<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-10</i>	
ALYGLO SOLN 5 GM/50ML .....	120	<i>mg</i> .....	53
ALYMSYS SOLN 100 MG/4ML .....	28	<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-20</i>	
ALYMSYS SOLN 400 MG/16ML .....	28	<i>mg</i> .....	53
<i>amantadine hcl caps 100 mg</i> .....	70	<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-40</i>	
<i>amantadine hcl soln 50 mg/5ml</i> .....	70	<i>mg</i> .....	53
<i>amantadine hcl tabs 100 mg</i> .....	70	<i>amlodipine besylate tabs 10 mg</i> .....	53
AMBISOME SUSR 50 MG.....	21	<i>amlodipine besylate tabs 2.5 mg</i> .....	53
<i>ambrisentan tabs 10 mg</i> .....	119	<i>amlodipine besylate tabs 5 mg</i> .....	53
<i>ambrisentan tabs 5 mg</i> .....	119	<i>ammonium lactate crea 12 %</i> .....	126
<i>amikacin sulfate soln 1 gm/4ml</i> .....	15	AMONDYS 45 SOLN 100 MG/2ML ....	112
<i>amikacin sulfate soln 500 mg/2ml</i> .....	15	<i>amoxapine tabs 100 mg</i> .....	77
AMILORIDE HCL TABS 5 MG.....	88	<i>amoxapine tabs 150 mg</i> .....	77
AMILORIDE-HYDROCHLOROTHIAZIDE		<i>amoxapine tabs 25 mg</i> .....	77
TABS 5-50 MG.....	88	<i>amoxapine tabs 50 mg</i> .....	77
<i>aminocaproic acid soln 0.25 gm/ml</i> .....	47	<i>amoxicillin caps 250 mg</i> .....	15

<i>amoxicillin caps 500 mg</i> .....	15	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs</i>	
AMOXICILLIN CHEW 125 MG .....	15	20 mg .....	62
AMOXICILLIN CHEW 250 MG .....	15	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs</i>	
<i>amoxicillin susr 125 mg/5ml</i> .....	15	30 mg .....	62
<i>amoxicillin susr 200 mg/5ml</i> .....	15	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 5</i>	
<i>amoxicillin susr 250 mg/5ml</i> .....	15	mg .....	62
<i>amoxicillin susr 400 mg/5ml</i> .....	15	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs</i>	
<i>amoxicillin tabs 500 mg</i> .....	15	7.5 mg .....	62
<i>amoxicillin tabs 875 mg</i> .....	15	AMPHOTERICIN B SOLR 50 MG.....	21
AMOXICILLIN-POT CLAVULANATE		<i>ampicillin caps 500 mg</i> .....	15
CHEW 200-28.5 MG .....	15	<i>ampicillin sodium solr 1 gm</i> .....	15
AMOXICILLIN-POT CLAVULANATE		<i>ampicillin sodium solr 10 gm</i> .....	15
CHEW 400-57 MG .....	15	AMPICILLIN SODIUM SOLR 125 MG ..	15
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 200-28.5</i>		<i>ampicillin sodium solr 250 mg</i> .....	15
<i>mg/5ml</i> .....	15	<i>ampicillin sodium solr 500 mg</i> .....	15
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 250-62.5</i>		<i>ampicillin sodium solr injection 2 gm</i> .....	15
<i>mg/5ml</i> .....	15	AMPICILLIN SODIUM SOLR	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 400-57</i>		INTRAVENOUS 2 GM.....	15
<i>mg/5ml</i> .....	15	<i>ampicillin-sulbactam sodium solr 15 (10-5)</i>	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 600-42.9</i>		<i>gm</i> .....	16
<i>mg/5ml</i> .....	15	<i>ampicillin-sulbactam sodium solr injection</i>	
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 250-125</i>		1.5 (1-0.5) gm.....	16
mg .....	15	<i>ampicillin-sulbactam sodium solr injection</i>	
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 500-125</i>		3 (2-1) gm.....	16
mg .....	15	AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM	
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 875-125</i>		SOLR INTRAVENOUS 1.5 (1-0.5) GM	
mg .....	15	.....	16
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 10</i>		AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM	
mg .....	62	SOLR INTRAVENOUS 3 (2-1) GM....	16
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 15</i>		AMVUTTRA SOSY 25 MG/0.5ML.....	112
mg .....	62	<i>anagrelide hcl caps 0.5 mg</i> .....	47
AMPHETAMINE-DEXTROAMPHET ER		<i>anagrelide hcl caps 1 mg</i> .....	47
CP24 20 MG .....	62	<i>anastrozole tabs 1 mg</i> .....	28
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 25</i>		ANKTIVA SOLN 400 MCG/0.4ML.....	28
mg .....	62	APHEXDA SOLR 62 MG .....	49
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 30</i>		APLENZIN TB24 348 MG .....	77
mg .....	62	APLENZIN TB24 522 MG .....	77
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 5 mg</i>		APOKYN SOCT 30 MG/3ML .....	70
.....	62	<i>apomorphine hcl soct 30 mg/3ml</i> .....	70
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs</i>		APRACLONIDINE HCL SOLN 0.5 %....	94
10 mg .....	62	<i>aprepitant caps 125 mg</i> .....	95
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs</i>		<i>aprepitant caps 40 mg</i> .....	95
12.5 mg .....	62	<i>aprepitant caps 80 &amp; 125 mg</i> .....	95
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs</i>		<i>aprepitant caps 80 mg</i> .....	95
15 mg .....	62	<i>apri tabs 0.15-30 mg-mcg</i> .....	100
		APTIOM TABS 200 MG .....	64

APTIOM TABS 400 MG.....	64	<i>armodafinil tabs 200 mg.....</i>	62
APTIOM TABS 600 MG.....	64	<i>armodafinil tabs 250 mg.....</i>	62
APTIOM TABS 800 MG.....	64	<i>armodafinil tabs 50 mg.....</i>	63
APTIVUS CAPS 250 MG.....	23	<i>arsenic trioxide soln 12 mg/6ml.....</i>	28
ARALAST NP SOLR 1000 MG.....	118	ARTESUNATE SOLR 110 MG.....	22
<i>aranelle tabs 0.5/1/0.5-35 mg-mcg.....</i>	100	ARTICADENT DENTAL SOCT 4 %-1 100000.....	112
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 100 MCG/ML.....	49	ARZERRA CONC 100 MG/5ML.....	28
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 200 MCG/ML.....	49	ARZERRA CONC 1000 MG/50ML.....	28
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 60 MCG/ML.....	49	ASCENIV SOLN 5 GM/50ML.....	120
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 100 MCG/0.5ML.....	49	ASENAPINE MALEATE SUBL 10 MG..	77
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 150 MCG/0.3ML.....	49	<i>asenapine maleate subl 2.5 mg.....</i>	78
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 200 MCG/0.4ML.....	49	ASENAPINE MALEATE SUBL 5 MG....	78
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 300 MCG/0.6ML.....	49	ASMANEX HFA AERO 100 MCG/ACT .....	118
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 500 MCG/ML.....	49	ASMANEX HFA AERO 200 MCG/ACT .....	118
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 60 MCG/0.3ML.....	49	ASPARLAS SOLN 3750 UNIT/5ML.....	28
ARCALYST SOLR 220 MG.....	112	<i>aspirin-dipyridamole er cp12 25-200 mg</i>	47
AREXVY SUSR 120 MCG/0.5ML.....	120	<i>atazanavir sulfate caps 150 mg.....</i>	23
<i>arformoterol tartrate nebu 15 mcg/2ml..</i>	46	<i>atazanavir sulfate caps 200 mg.....</i>	23
<i>argatroban soln 250 mg/2.5ml.....</i>	47	<i>atazanavir sulfate caps 300 mg.....</i>	23
<i>argyle sterile water soln.....</i>	112	<i>atenolol tabs 100 mg.....</i>	52
ARIKAYCE SUSP 590 MG/8.4ML.....	16	<i>atenolol tabs 25 mg.....</i>	52
<i>aripiprazole soln 1 mg/ml.....</i>	77	<i>atenolol tabs 50 mg.....</i>	52
<i>aripiprazole tabs 10 mg.....</i>	77	<i>atenolol-chlorthalidone tabs 100-25 mg</i>	52
<i>aripiprazole tabs 15 mg.....</i>	77	<i>atenolol-chlorthalidone tabs 50-25 mg..</i>	52
<i>aripiprazole tabs 2 mg.....</i>	77	<i>atomoxetine hcl caps 10 mg.....</i>	73
<i>aripiprazole tabs 20 mg.....</i>	77	<i>atomoxetine hcl caps 100 mg.....</i>	73
<i>aripiprazole tabs 30 mg.....</i>	77	<i>atomoxetine hcl caps 18 mg.....</i>	73
<i>aripiprazole tabs 5 mg.....</i>	77	<i>atomoxetine hcl caps 25 mg.....</i>	74
<i>aripiprazole tbdp 10 mg.....</i>	77	<i>atomoxetine hcl caps 40 mg.....</i>	74
<i>aripiprazole tbdp 15 mg.....</i>	77	<i>atomoxetine hcl caps 60 mg.....</i>	74
ARISTADA INITIO PRSY 675 MG/2.4ML .....	77	<i>atomoxetine hcl caps 80 mg.....</i>	74
ARISTADA PRSY 1064 MG/3.9ML.....	77	<i>atorvastatin calcium tabs 10 mg.....</i>	51
ARISTADA PRSY 441 MG/1.6ML.....	77	<i>atorvastatin calcium tabs 20 mg.....</i>	51
ARISTADA PRSY 662 MG/2.4ML.....	77	<i>atorvastatin calcium tabs 40 mg.....</i>	51
ARISTADA PRSY 882 MG/3.2ML.....	77	<i>atorvastatin calcium tabs 80 mg.....</i>	51
<i>armodafinil tabs 150 mg.....</i>	62	<i>atovaquone susp 750 mg/5ml.....</i>	22
		<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 250-100 mg.....</i>	22
		<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 62.5-25 mg .....</i>	22
		<i>atropine sulfate soln 1 %.....</i>	94
		<i>atropine sulfate soln 8 mg/20ml.....</i>	44
		<i>atropine sulfate sosy 1 mg/10ml.....</i>	44



ATROVENT HFA AERS 17 MCG/ACT . 44	
AUGMENTIN SUSR 125-31.25 MG/5ML	16
.....	16
AUGTYRO CAPS 40 MG	28
AURYXIA TABS 1 GM 210 MG(FE) ....	89
AUSTEDO TABS 12 MG	74
AUSTEDO TABS 6 MG	74
AUSTEDO TABS 9 MG	74
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION	
TEPK 12 & 18 & 24 & 30 MG	74
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION	
TEPK 6 & 12 & 24 MG	74
AUSTEDO XR TB24 12 MG	74
AUSTEDO XR TB24 18 MG	74
AUSTEDO XR TB24 24 MG	74
AUSTEDO XR TB24 30 MG	74
AUSTEDO XR TB24 36 MG	74
AUSTEDO XR TB24 42 MG	74
AUSTEDO XR TB24 48 MG	74
AUSTEDO XR TB24 6 MG	74
AUVELITY TBCR 45-105 MG	78
AVASTIN SOLN 100 MG/4ML	28
AVASTIN SOLN 400 MG/16ML	28
aviane tabs 0.1-20 mg-mcg	100
AVITA CREA 0.025 %	125
AVONEX PEN AJKT 30 MCG/0.5ML	75
AVONEX PREFILLED PSKT 30	
MCG/0.5ML	75
AVSOLA SOLR 100 MG	108
AYVAKIT TABS 100 MG	28
AYVAKIT TABS 200 MG	28
AYVAKIT TABS 25 MG	28
AYVAKIT TABS 300 MG	28
AYVAKIT TABS 50 MG	28
AZACITIDINE SUSR 100 MG	28
AZATHIOPRINE SODIUM SOLR 100 MG	
.....	111
azathioprine tabs 100 mg	111
azathioprine tabs 50 mg	111
azathioprine tabs 75 mg	111
azelaic acid gel 15 %	126
azelastine hcl soln 0.05 %	93
azelastine hcl soln 0.1 %	93
azithromycin solr 500 mg	16
azithromycin susr 100 mg/5ml	16
azithromycin susr 200 mg/5ml	16

azithromycin tabs 250 mg	16
azithromycin tabs 500 mg	16
azithromycin tabs 600 mg	16
aztreonam solr 1 gm	16

## B

BACITRACIN OINT 500 UNIT/GM	92
bacitracin-polymyxin b oint 500-10000	
unit/gm	92
bacitra-neomycin-polymyxin-hc oint 1 %	
.....	92
BACLOFEN SOLN 10 MG/5ML	45
baclofen susp 25 mg/5ml	45
baclofen tabs 10 mg	45
baclofen tabs 20 mg	45
baclofen tabs 5 mg	45
balsalazide disodium caps 750 mg	95
BALVERSA TABS 3 MG	28
BALVERSA TABS 4 MG	28
BALVERSA TABS 5 MG	28
balziva tabs 0.4-35 mg-mcg	100
BAQSIMI ONE PACK POWD 3	
MG/DOSE	101
BAQSIMI TWO PACK POWD 3	
MG/DOSE	101
BARACLUDGE SOLN 0.05 MG/ML	23
BAVENCIO SOLN 200 MG/10ML	28
BCG VACCINE SOLR 50 MG	28
BD INSULIN SYR ULTRAFINE II MISC	
31G X 5/16	86
BD INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2	
.....	86
BD INSULIN SYRINGE U/F MISC 30G X	
1/2	86
BD INSULIN SYRINGE U/F MISC 31G X	
5/16	86
BD PEN NEEDLE ORIGINAL U/F MISC	
29G X 12.7MM	86
BELBUCA FILM 150 MCG	76
BELBUCA FILM 300 MCG	76
BELBUCA FILM 450 MCG	76
BELBUCA FILM 600 MCG	76
BELBUCA FILM 75 MCG	76
BELBUCA FILM 750 MCG	76
BELBUCA FILM 900 MCG	76

BELEODAQ SOLR 500 MG.....	28	BETAMETHASONE VALERATE CREA	
BELRAPZO SOLN 100 MG/4ML .....	28	0.1 %.....	123
<i>benazepril hcl tabs 10 mg</i> .....	57	<i>betamethasone valerate foam 0.12 %</i> .....	123
<i>benazepril hcl tabs 20 mg</i> .....	57	BETAMETHASONE VALERATE LOTN	
<i>benazepril hcl tabs 40 mg</i> .....	57	0.1 %.....	123
<i>benazepril hcl tabs 5 mg</i> .....	57	BETAMETHASONE VALERATE OINT 0.1	
BENDAMUSTINE HCL SOLN 100		%.....	123
MG/4ML .....	28	BETASERON KIT 0.3 MG.....	75
<i>bendamustine hcl solr 100 mg</i> .....	28	BETAXOLOL HCL SOLN 0.5 %.....	93
<i>bendamustine hcl solr 25 mg</i> .....	28	<i>bethanechol chloride tabs 10 mg</i> .....	45
BENDEKA SOLN 100 MG/4ML .....	28	<i>bethanechol chloride tabs 25 mg</i> .....	45
BENLYSTA SOAJ 200 MG/ML.....	111	<i>bethanechol chloride tabs 5 mg</i> .....	45
BENLYSTA SOLR 120 MG.....	111	<i>bethanechol chloride tabs 50 mg</i> .....	45
BENLYSTA SOLR 400 MG.....	111	BEXAROTENE CAPS 75 MG .....	29
BENLYSTA SOSY 200 MG/ML .....	111	<i>bexarotene gel 1 %</i> .....	125
BENZOYL PEROXIDE FORTE- HC LOTN		BEXSERO SUSY.....	120
7.5-1 %.....	123	<i>bicalutamide tabs 50 mg</i> .....	29
BENZOYL PEROXIDE GEL 6.5 % .....	122	BICILLIN C-R 900/300 SUSP 900000-	
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3 %</i>		300000 UNIT/2ML .....	16
.....	122	BICILLIN C-R SUSP 1200000 UNIT/2ML	
<i>benztropine mesylate soln 1 mg/ml</i> .....	70	.....	16
<i>benztropine mesylate tabs 0.5 mg</i> .....	70	BICILLIN L-A SUSY 1200000 UNIT/2ML	
<i>benztropine mesylate tabs 1 mg</i> .....	70	.....	16
<i>benztropine mesylate tabs 2 mg</i> .....	70	BICILLIN L-A SUSY 2400000 UNIT/4ML	
BEOVU SOLN 6 MG/0.05ML.....	94	.....	16
BEOVU SOSY 6 MG/0.05ML.....	94	BICILLIN L-A SUSY 600000 UNIT/ML..	16
BERINERT KIT 500 UNIT.....	112	BIKTARVY TABS 30-120-15 MG .....	23
BESPONSA SOLR 0.9 MG.....	29	BIKTARVY TABS 50-200-25 MG .....	23
BESREMI SOSY 500 MCG/ML .....	29	<i>bimatoprost soln 0.03 %</i> .....	93
<i>betaine powd</i> .....	112	BIMZELX SOAJ 160 MG/ML.....	126
<i>betamethasone dipropionate aug crea</i>		BIMZELX SOSY 160 MG/ML .....	126
0.05 %.....	123	<i>bismuth/metronidaz/tetracyclin caps 140-</i>	
BETAMETHASONE DIPROPIONATE		125-125 mg .....	95
AUG GEL 0.05 %.....	123	<i>bisoprolol fumarate tabs 10 mg</i> .....	52
<i>betamethasone dipropionate aug lotn 0.05</i>		<i>bisoprolol fumarate tabs 5 mg</i> .....	52
%.....	123	<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 10-</i>	
<i>betamethasone dipropionate aug oint 0.05</i>		6.25 mg .....	52
%.....	123	<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 2.5-</i>	
<i>betamethasone dipropionate crea 0.05 %</i>		6.25 mg .....	52
.....	123	<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 5-6.25</i>	
<i>betamethasone dipropionate lotn 0.05 %</i>		mg .....	52
.....	123	<i>bleomycin sulfata solr 15 unit</i> .....	29
<i>betamethasone dipropionate oint 0.05 %</i>		<i>bleomycin sulfata solr 30 unit</i> .....	29
.....	123	BLEPHAMIDE S.O.P. OINT 10-0.2 %... 92	
<i>betamethasone sod phos &amp; acet susp 6</i>		BLINCYTO SOLR 35 MCG .....	29
(3-3) mg/ml.....	97		

BOOSTRIX SUSP 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5.....	121	<i>bromocriptine mesylate caps 5 mg</i> .....	70
BOOSTRIX SUSY 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5.....	121	<i>bromocriptine mesylate tabs 2.5 mg</i> .....	70
BORTEZOMIB SOLN INJECTION 3.5 MG/1.4ML .....	29	BRONCHITOL CAPS 40 MG .....	118
BORTEZOMIB SOLR INJECTION 1 MG .....	29	BRUKINSA CAPS 80 MG .....	29
BORTEZOMIB SOLR INJECTION 2.5 MG .....	29	<i>budesonide cpep 3 mg</i> .....	97
<i>bortezomib solr injection 3.5 mg</i> .....	29	BUDESONIDE ER TB24 9 MG .....	97
BORTEZOMIB SOLR INTRAVENOUS 3.5 MG .....	29	<i>budesonide susp 0.25 mg/2ml</i> .....	118
<i>bosentan tabs 125 mg</i> .....	119	<i>budesonide susp 0.5 mg/2ml</i> .....	118
<i>bosentan tabs 62.5 mg</i> .....	119	<i>budesonide susp 1 mg/2ml</i> .....	118
BOSULIF CAPS 100 MG .....	29	<i>bumetanide soln 0.25 mg/ml</i> .....	88
BOSULIF CAPS 50 MG .....	29	<i>bumetanide tabs 0.5 mg</i> .....	88
BOSULIF TABS 100 MG .....	29	<i>bumetanide tabs 1 mg</i> .....	88
BOSULIF TABS 400 MG .....	29	<i>bumetanide tabs 2 mg</i> .....	88
BOSULIF TABS 500 MG .....	29	<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.25 %</i> .....	112
BRAFTOVI CAPS 75 MG .....	29	<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.5 %</i> .....	112
<i>breyna aero 160-4.5 mcg/act</i> .....	118	<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.75 %</i> .....	112
<i>breyna aero 80-4.5 mcg/act</i> .....	118	<i>bupivacaine hcl soln 0.5 %</i> .....	112
BREZTRI AEROSPHERE AERO 160-9-4.8 MCG/ACT .....	118	<i>bupivacaine in dextrose soln 0.75-8.25 %</i> .....	112
BRILINTA TABS 60 MG .....	47	<i>bupivacaine spinal soln 0.75-8.25 %</i> ... ..	112
BRILINTA TABS 90 MG .....	47	<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.25% -1</i> .....	112
<i>brimonidine tartrate soln 0.2 %</i> .....	93	<i>200000</i> .....	112
BRIUMVI SOLN 150 MG/6ML .....	75	<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.5% -1</i> .....	112
BRIVIACT SOLN 10 MG/ML.....	64	<i>200000</i> .....	112
BRIVIACT TABS 10 MG .....	64	<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.25% -1</i> .....	112
BRIVIACT TABS 100 MG .....	64	<i>200000</i> .....	112
BRIVIACT TABS 25 MG .....	64	<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.5% -1</i> .....	112
BRIVIACT TABS 50 MG .....	64	<i>200000</i> .....	112
BRIVIACT TABS 75 MG .....	64	<i>buprenorphine hcl subl 2 mg</i> .....	76
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 16 MG/0.32ML .....	76	<i>buprenorphine hcl subl 8 mg</i> .....	76
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 24 MG/0.48ML .....	76	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 2-0.5 mg</i> .....	76
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 32 MG/0.64ML .....	76	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 8-2 mg</i> .....	76
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 8 MG/0.16ML .....	76	<i>buprenorphine ptwk 10 mcg/hr</i> .....	76
BRIXADI SOSY 128 MG/0.36ML .....	76	<i>buprenorphine ptwk 15 mcg/hr</i> .....	76
BRIXADI SOSY 64 MG/0.18ML .....	76	<i>buprenorphine ptwk 20 mcg/hr</i> .....	76
BRIXADI SOSY 96 MG/0.27ML .....	76	<i>buprenorphine ptwk 5 mcg/hr</i> .....	76
		<i>buprenorphine ptwk 7.5 mcg/hr</i> .....	76
		<i>bupropion hcl er (smoking det) tb12 150 mg</i> .....	78
		<i>bupropion hcl er (sr) tb12 100 mg</i> .....	78
		<i>bupropion hcl er (sr) tb12 150 mg</i> .....	78
		<i>bupropion hcl er (sr) tb12 200 mg</i> .....	78
		<i>bupropion hcl er (xl) tb24 150 mg</i> .....	78

<i>bupropion hcl er (xl) tb24 300 mg</i> .....	78
BUPROPION HCL ER (XL) TB24 450 MG .....	78
<i>bupropion hcl tabs 100 mg</i> .....	78
<i>bupropion hcl tabs 75 mg</i> .....	78
<i>bupirone hcl tabs 10 mg</i> .....	72
<i>bupirone hcl tabs 15 mg</i> .....	72
<i>bupirone hcl tabs 30 mg</i> .....	72
<i>bupirone hcl tabs 5 mg</i> .....	72
<i>bupirone hcl tabs 7.5 mg</i> .....	72
<i>busulfan soln 6 mg/ml</i> .....	29
<i>butalbital-apap-caffeine tabs 50-325-40 mg</i> .....	59
<i>butalbital-aspirin-caffeine caps 50-325-40 mg</i> .....	59
BYOOVIZ SOLN 0.5 MG/0.05ML .....	94

### C

CABENUVA SUER 400 & 600 MG/2ML	23
CABENUVA SUER 600 & 900 MG/3ML	23
<i>cabergoline tabs 0.5 mg</i> .....	70
CABLIVI KIT 11 MG.....	49
CABOMETYX TABS 20 MG .....	29
CABOMETYX TABS 40 MG .....	29
CABOMETYX TABS 60 MG .....	29
CAFERGOT TABS 1-100 MG.....	69
<i>caffeine citrate soln 20 mg/ml</i> .....	63
<i>caffeine citrate soln 60 mg/3ml</i> .....	63
CALCIPOTRIENE CREA 0.005 %.....	126
<i>calcipotriene oint 0.005 %</i> .....	126
CALCIPOTRIENE SOLN 0.005 %.....	126
<i>calcipotriene-betameth diprop susp 0.005-0.064 %</i> .....	123
<i>calcitonin (salmon) soln 200 unit/act</i> ...	103
<i>calcitonin (salmon) soln 200 unit/ml</i> ....	103
<i>calcitriol caps 0.25 mcg</i> .....	128
<i>calcitriol caps 0.5 mcg</i> .....	128
CALCITRIOL INTRAVENOUS SOLN 1 MCG/ML.....	128
<i>calcitriol oral soln 1 mcg/ml</i> .....	128
<i>calcium acetate (phos binder) caps 667 mg</i> .....	89
<i>calcium acetate tabs 667 mg</i> .....	89
CALQUENCE CAPS 100 MG .....	29
CALQUENCE TABS 100 MG .....	29

CAMCEVI PRSY 42 MG .....	29
CAMZYOS CAPS 10 MG.....	55
CAMZYOS CAPS 5 MG.....	55
<i>candesartan cilexetil tabs 16 mg</i> .....	57
<i>candesartan cilexetil tabs 32 mg</i> .....	57
<i>candesartan cilexetil tabs 4 mg</i> .....	57
<i>candesartan cilexetil tabs 8 mg</i> .....	57
CAPLYTA CAPS 10.5 MG .....	78
CAPLYTA CAPS 21 MG .....	78
CAPLYTA CAPS 42 MG .....	78
CAPRELSA TABS 100 MG.....	29
CAPRELSA TABS 300 MG.....	29
<i>captopril tabs 100 mg</i> .....	57
<i>captopril tabs 12.5 mg</i> .....	57
<i>captopril tabs 25 mg</i> .....	57
<i>captopril tabs 50 mg</i> .....	57
CARAC CREA 0.5 % .....	126
<i>carbamazepine chew 100 mg</i> .....	64
CARBAMAZEPINE ER CP12 100 MG..	64
CARBAMAZEPINE ER CP12 200 MG..	64
CARBAMAZEPINE ER CP12 300 MG..	64
<i>carbamazepine er tb12 100 mg</i> .....	64
<i>carbamazepine er tb12 200 mg</i> .....	64
<i>carbamazepine er tb12 400 mg</i> .....	64
<i>carbamazepine susp 100 mg/5ml</i> .....	64
<i>carbamazepine tabs 200 mg</i> .....	64
<i>carbidopa tabs 25 mg</i> .....	70
<i>carbidopa-levodopa er tbc 25-100 mg</i> .	70
<i>carbidopa-levodopa er tbc 50-200 mg</i> .	70
<i>carbidopa-levodopa tabs 10-100 mg</i> .....	70
<i>carbidopa-levodopa tabs 25-100 mg</i> .....	70
<i>carbidopa-levodopa tabs 25-250 mg</i> .....	70
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 12.5-50-200 MG .....	70
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 18.75-75-200 MG .....	70
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 25-100-200 MG .....	70
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 31.25-125-200 MG .....	70

CARBIDOPA-LEVODOPA- ENTACAPONE TABS 37.5-150-200 MG .....	71
CARBIDOPA-LEVODOPA- ENTACAPONE TABS 50-200-200 MG .....	71
<i>carboplatin soln 150 mg/15ml</i> .....	29
<i>carboplatin soln 450 mg/45ml</i> .....	29
<i>carboplatin soln 50 mg/5ml</i> .....	29
<i>carboplatin soln 600 mg/60ml</i> .....	29
CARBOPROST TROMETHAMINE SOSY 250 MCG/ML.....	103
<i>carglumic acid tbso 200 mg</i> .....	87
<i>carmustine solr 100 mg</i> .....	29
CARMUSTINE SOLR 300 MG.....	29
CARMUSTINE SOLR 50 MG.....	29
<i>cartia xt cp24 120 mg</i> .....	53
<i>cartia xt cp24 180 mg</i> .....	53
<i>cartia xt cp24 240 mg</i> .....	53
<i>cartia xt cp24 300 mg</i> .....	54
<i>carvedilol tabs 12.5 mg</i> .....	52
<i>carvedilol tabs 25 mg</i> .....	52
<i>carvedilol tabs 3.125 mg</i> .....	52
<i>carvedilol tabs 6.25 mg</i> .....	52
<i>caspofungin acetate solr 70 mg</i> .....	21
CAYSTON SOLR 75 MG.....	117
CEFACLOR CAPS 250 MG.....	16
CEFACLOR CAPS 500 MG.....	16
CEFACLOR SUSR 125 MG/5ML.....	16
CEFACLOR SUSR 250 MG/5ML.....	16
CEFACLOR SUSR 375 MG/5ML.....	16
<i>cefadroxil caps 500 mg</i> .....	16
<i>cefazolin sodium solr 1 gm</i> .....	16
<i>cefazolin sodium solr 10 gm</i> .....	16
<i>cefazolin sodium solr 500 mg</i> .....	16
<i>cefdinir caps 300 mg</i> .....	16
<i>cefdinir susr 125 mg/5ml</i> .....	16
<i>cefdinir susr 250 mg/5ml</i> .....	16
CEFEPIME HCL SOLN 2 GM/100ML ...	16
<i>cefepime hcl solr 1 gm</i> .....	16
<i>cefepime hcl solr 2 gm</i> .....	16
CEFEPIME-DEXTROSE SOLR 2-5 GM- %(50ML) .....	16
<i>cefixime caps 400 mg</i> .....	16
<i>cefixime susr 100 mg/5ml</i> .....	16
<i>cefixime susr 200 mg/5ml</i> .....	17

CEFOTAXIME SODIUM SOLR 1 GM... 17	17
<i>cefotetan disodium solr 1 gm</i> .....	17
<i>cefotetan disodium solr 2 gm</i> .....	17
<i>cefoxitin sodium solr 1 gm</i> .....	17
<i>cefoxitin sodium solr 10 gm</i> .....	17
<i>cefoxitin sodium solr 2 gm</i> .....	17
<i>cefpodoxime proxetil susr 100 mg/5ml</i> ..	17
<i>cefpodoxime proxetil susr 50 mg/5ml</i> ....	17
<i>cefpodoxime proxetil tabs 100 mg</i> .....	17
<i>cefpodoxime proxetil tabs 200 mg</i> .....	17
<i>ceftazidime solr 1 gm</i> .....	17
<i>ceftazidime solr 6 gm</i> .....	17
<i>ceftriaxone sodium solr 1 gm</i> .....	17
<i>ceftriaxone sodium solr 10 gm</i> .....	17
<i>ceftriaxone sodium solr 2 gm</i> .....	17
<i>ceftriaxone sodium solr 250 mg</i> .....	17
<i>ceftriaxone sodium solr 500 mg</i> .....	17
<i>cefuroxime axetil tabs 250 mg</i> .....	17
<i>cefuroxime axetil tabs 500 mg</i> .....	17
<i>cefuroxime sodium solr 1.5 gm</i> .....	17
<i>cefuroxime sodium solr 750 mg</i> .....	17
<i>celecoxib caps 100 mg</i> .....	59
<i>celecoxib caps 200 mg</i> .....	59
<i>celecoxib caps 400 mg</i> .....	59
<i>celecoxib caps 50 mg</i> .....	59
CELONTIN CAPS 300 MG .....	64
<i>cephalexin caps 250 mg</i> .....	17
<i>cephalexin caps 500 mg</i> .....	17
<i>cephalexin susr 125 mg/5ml</i> .....	17
<i>cephalexin susr 250 mg/5ml</i> .....	17
CEPHALEXIN TABS 500 MG .....	17
CEQUA SOLN 0.09 % .....	92
CERDELGA CAPS 84 MG.....	91
CEREZYME SOLR 400 UNIT .....	91
CHEMET CAPS 100 MG .....	97
CHLORAMPHENICOL SOD SUCCINATE SOLR 1 GM.....	17
<i>chlordiazepoxide hcl caps 10 mg</i> .....	72
<i>chlordiazepoxide hcl caps 25 mg</i> .....	72
<i>chlordiazepoxide hcl caps 5 mg</i> .....	72
CHLORDIAZEPOXIDE-AMITRIPTYLINE TABS 10-25 MG .....	78
CHLORDIAZEPOXIDE-AMITRIPTYLINE TABS 5-12.5 MG .....	78
<i>chlordiazepoxide-clidinium caps 5-2.5 mg</i> .....	44

<i>chlorhexidine gluconate soln 0.12 %</i> ....	92	CINRYZE SOLR 500 UNIT .....	112
<i>chloroprocaine hcl (pf) soln 2 %</i> .....	112	CIPROFLOXACIN HCL SOLN 0.3 %....	92
<i>chloroprocaine hcl (pf) soln 3 %</i> .....	112	CIPROFLOXACIN HCL TABS 100 MG.	17
<i>chloroquine phosphate tabs 250 mg</i> .....	22	<i>ciprofloxacin hcl tabs 250 mg</i> .....	17
<i>chloroquine phosphate tabs 500 mg</i> .....	22	<i>ciprofloxacin hcl tabs 500 mg</i> .....	17
CHLORPROMAZINE HCL CONC 100		<i>ciprofloxacin hcl tabs 750 mg</i> .....	17
MG/ML .....	78	<i>ciprofloxacin in d5w soln 200 mg/100ml</i>	17
CHLORPROMAZINE HCL CONC 30		<i>ciprofloxacin in d5w soln 400 mg/200ml</i>	17
MG/ML .....	78	<i>ciprofloxacin susr 500 mg/5ml (10%)</i> ....	17
<i>chlorpromazine hcl soln 25 mg/ml</i> .....	78	<i>ciprofloxacin-dexamethasone susp 0.3-</i>	
<i>chlorpromazine hcl soln 50 mg/2ml</i> .....	78	0.1 %.....	92
<i>chlorpromazine hcl tabs 10 mg</i> .....	78	<i>cisplatin soln 100 mg/100ml</i> .....	29
<i>chlorpromazine hcl tabs 100 mg</i> .....	78	CISPLATIN SOLN 200 MG/200ML .....	29
<i>chlorpromazine hcl tabs 200 mg</i> .....	78	<i>cisplatin soln 50 mg/50ml</i> .....	29
<i>chlorpromazine hcl tabs 25 mg</i> .....	78	CISPLATIN SOLR 50 MG .....	29
<i>chlorpromazine hcl tabs 50 mg</i> .....	78	CITALOPRAM HYDROBROMIDE CAPS	
<i>chlorthalidone tabs 25 mg</i> .....	88	30 MG .....	78
<i>chlorthalidone tabs 50 mg</i> .....	88	<i>citalopram hydrobromide soln 10 mg/5ml</i>	
CHOLBAM CAPS 250 MG .....	96	.....	78
CHOLBAM CAPS 50 MG .....	96	<i>citalopram hydrobromide tabs 10 mg</i> ....	78
<i>cholestyramine light pack 4 gm</i> .....	51	<i>citalopram hydrobromide tabs 20 mg</i> ....	78
<i>cholestyramine light powd 4 gm/dose</i> ...	51	<i>citalopram hydrobromide tabs 40 mg</i> ....	78
<i>cholestyramine pack 4 gm</i> .....	51	<i>cladribine soln 10 mg/10ml</i> .....	29
<i>cholestyramine powd 4 gm/dose</i> .....	51	<i>claravis caps 10 mg</i> .....	126
CHORIONIC GONADOTROPIN SOLR		<i>claravis caps 20 mg</i> .....	126
10000 UNIT.....	103	<i>claravis caps 30 mg</i> .....	126
CIBINQO TABS 100 MG .....	108	<i>claravis caps 40 mg</i> .....	126
<i>ciclopirox gel 0.77 %</i> .....	122	CLARITHROMYCIN SUSR 125 MG/5ML	
<i>ciclopirox olamine crea 0.77 %</i> .....	122	.....	17
<i>ciclopirox soln 8 %</i> .....	122	CLARITHROMYCIN SUSR 250 MG/5ML	
<i>cidofovir soln 75 mg/ml</i> .....	23	.....	17
<i>cilostazol tabs 100 mg</i> .....	47	<i>clarithromycin tabs 250 mg</i> .....	17
<i>cilostazol tabs 50 mg</i> .....	47	<i>clarithromycin tabs 500 mg</i> .....	17
CILOXAN OINT 0.3 % .....	92	CLIMARA PTWK 0.025 MG/24HR.....	102
CIMDUO TABS 300-300 MG .....	23	CLIMARA PTWK 0.0375 MG/24HR....	102
CIMERLI SOLN 0.5 MG/0.05ML.....	94	CLIMARA PTWK 0.05 MG/24HR.....	102
<i>cimetidine hcl soln 300 mg/5ml</i> .....	95	CLIMARA PTWK 0.06 MG/24HR.....	103
CIMZIA (2 SYRINGE) PSKT 200 MG/ML		CLIMARA PTWK 0.075 MG/24HR.....	103
.....	108	CLIMARA PTWK 0.1 MG/24HR.....	103
CIMZIA KIT 2 X 200 MG .....	108	<i>clindamycin hcl caps 150 mg</i> .....	17
CIMZIA STARTER KIT PSKT 6 X 200		<i>clindamycin hcl caps 300 mg</i> .....	17
MG/ML .....	108	<i>clindamycin hcl caps 75 mg</i> .....	17
<i>cinacalcet hcl tabs 30 mg</i> .....	104	<i>clindamycin palmitate hcl solr 75 mg/5ml</i>	
<i>cinacalcet hcl tabs 60 mg</i> .....	104	.....	17
<i>cinacalcet hcl tabs 90 mg</i> .....	104	<i>clindamycin phos-benzoyl perox gel 1.2-5</i>	
CINQAIR SOLN 100 MG/10ML .....	116	%.....	122

CLINDAMYCIN PHOSPHATE CREA 2 %	122	<i>clobetasol propionate gel 0.05 %</i> .....	123
.....	122	<i>clobetasol propionate liqd 0.05 %</i> .....	123
<i>clindamycin phosphate gel 1 %</i> .....	122	<i>clobetasol propionate lotn 0.05 %</i> .....	123
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 300</i>		<i>clobetasol propionate oint 0.05 %</i> .....	123
<i>mg/50ml</i> .....	18	<i>clobetasol propionate sham 0.05 %</i> ....	123
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 600</i>		<i>clobetasol propionate soln 0.05 %</i> .....	123
<i>mg/50ml</i> .....	18	<i>clofarabine soln 1 mg/ml</i> .....	29
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 900</i>		<i>clomipramine hcl caps 25 mg</i> .....	78
<i>mg/50ml</i> .....	18	<i>clomipramine hcl caps 50 mg</i> .....	78
CLINDAMYCIN PHOSPHATE LOTN 1 %	122	<i>clomipramine hcl caps 75 mg</i> .....	78
.....	122	<i>clonazepam tabs 0.5 mg</i> .....	65
<i>clindamycin phosphate soln 1 %</i> .....	122	<i>clonazepam tabs 1 mg</i> .....	65
<i>clindamycin phosphate soln 300 mg/2ml</i>		<i>clonazepam tabs 2 mg</i> .....	65
.....	18	<i>clonazepam tbdp 0.125 mg</i> .....	65
<i>clindamycin phosphate soln 600 mg/4ml</i>		<i>clonazepam tbdp 0.25 mg</i> .....	65
.....	18	<i>clonazepam tbdp 0.5 mg</i> .....	65
<i>clindamycin phosphate soln 900 mg/6ml</i>		<i>clonazepam tbdp 1 mg</i> .....	65
.....	18	<i>clonazepam tbdp 2 mg</i> .....	65
<i>clindamycin phosphate soln 9000</i>		<i>clonidine hcl (analgesia) soln 100 mcg/ml</i>	
<i>mg/60ml</i> .....	18	.....	56
<i>clindamycin phosphate swab 1 %</i> .....	122	<i>clonidine hcl tabs 0.1 mg</i> .....	56
CLINIMIX E/DEXTROSE (2.75/5) SOLN		<i>clonidine hcl tabs 0.2 mg</i> .....	56
2.75 %.....	87	<i>clonidine hcl tabs 0.3 mg</i> .....	56
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/10) SOLN		<i>clonidine ptwk 0.1 mg/24hr</i> .....	56
4.25 %.....	87	<i>clonidine ptwk 0.2 mg/24hr</i> .....	56
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/5) SOLN		<i>clonidine ptwk 0.3 mg/24hr</i> .....	56
4.25 %.....	87	<i>clopidogrel bisulfate tabs 75 mg</i> .....	47
CLINIMIX E/DEXTROSE (5/15) SOLN 5		<i>clorazepate dipotassium tabs 15 mg</i> ....	72
%.....	87	<i>clorazepate dipotassium tabs 3.75 mg</i> ..	72
CLINIMIX E/DEXTROSE (5/20) SOLN 5		<i>clorazepate dipotassium tabs 7.5 mg</i> ....	72
%.....	87	<i>clotrimazole crea 1 %</i> .....	122
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) SOLN		<i>clotrimazole troc 10 mg</i> .....	122
4.25 %.....	87	<i>clotrimazole-betamethasone crea 1-0.05</i>	
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) SOLN		%.....	122
4.25 %.....	87	<i>clozapine tabs 100 mg</i> .....	78
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) SOLN 5 %		<i>clozapine tabs 200 mg</i> .....	78
.....	87	<i>clozapine tabs 25 mg</i> .....	78
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) SOLN 5 %		<i>clozapine tabs 50 mg</i> .....	79
.....	87	<i>clozapine tbdp 100 mg</i> .....	79
<i>clinisol sf soln 15 %</i> .....	87	CLOZAPINE TBDP 12.5 MG.....	79
<i>clobazam susp 2.5 mg/ml</i> .....	65	<i>clozapine tbdp 150 mg</i> .....	79
<i>clobazam tabs 10 mg</i> .....	65	<i>clozapine tbdp 200 mg</i> .....	79
<i>clobazam tabs 20 mg</i> .....	65	<i>clozapine tbdp 25 mg</i> .....	79
<i>clobetasol propionate crea 0.05 %</i> .....	123	COARTEM TABS 20-120 MG.....	22
<i>clobetasol propionate e crea 0.05 %</i> ...	123	CODEINE SULFATE TABS 15 MG.....	59
<i>clobetasol propionate foam 0.05 %</i> .....	123	CODEINE SULFATE TABS 30 MG.....	59

CODEINE SULFATE TABS 60 MG .....	59	CRESEMBA CAPS 186 MG .....	21
<i>colchicine tabs 0.6 mg</i> .....	107	CRESEMBA CAPS 74.5 MG .....	21
<i>colchicine-probenecid tabs 0.5-500 mg</i>	90	CRESEMBA SOLR 372 MG .....	21
<i>colesevelam hcl tabs 625 mg</i> .....	51	<i>cromolyn sodium conc 100 mg/5ml</i> .....	116
COLESTIPOL HCL GRAN 5 GM .....	51	<i>cromolyn sodium nebu 20 mg/2ml</i> .....	116
COLESTIPOL HCL PACK 5 GM.....	51	CROMOLYN SODIUM SOLN 4 % .....	93
<i>colestipol hcl tabs 1 gm</i> .....	51	CROTAN LOTN 10 %.....	122
<i>colistimethate sodium (cba) solr 150 mg</i>		<i>cryselle-28 tabs 0.3-30 mg-mcg</i> .....	100
.....	18	CRYSVITA SOLN 10 MG/ML.....	112
COLUMVI SOLN 10 MG/10ML.....	30	CRYSVITA SOLN 20 MG/ML.....	112
COLUMVI SOLN 2.5 MG/2.5ML.....	30	CRYSVITA SOLN 30 MG/ML.....	112
COMBIVENT RESPIMAT AERS 20-100		CURITY GAUZE PADS 2 .....	86
MCG/ACT .....	46	CUTAQUIG SOLN 1 GM/6ML.....	120
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) KIT		CUTAQUIG SOLN 1.65 GM/10ML.....	120
80 & 20 MG .....	30	CUTAQUIG SOLN 2 GM/12ML.....	120
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) KIT		CUTAQUIG SOLN 3.3 GM/20ML.....	120
3 x 20 MG & 80 MG .....	30	CUTAQUIG SOLN 4 GM/24ML.....	120
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) KIT		CUTAQUIG SOLN 8 GM/48ML.....	120
20 MG .....	30	<i>cyclobenzaprine hcl tabs 10 mg</i> .....	45
COMPLERA TABS 200-25-300 MG .....	23	<i>cyclobenzaprine hcl tabs 5 mg</i> .....	45
<i>compro supp 25 mg</i> .....	79	CYCLOPHOSPH INJ 1GM/2ML .....	30
COPIKTRA CAPS 15 MG.....	30	CYCLOPHOSPH INJ 500MG .....	30
COPIKTRA CAPS 25 MG.....	30	CYCLOPHOSPHA INJ 2GM/4ML .....	30
CORDRAN TAPE 4 MCG/SQCM .....	123	<i>cyclophosphamide caps 25 mg</i> .....	30
CORLANOR SOLN 5 MG/5ML.....	55	<i>cyclophosphamide caps 50 mg</i> .....	30
CORTISONE ACETATE TABS 25 MG .	98	CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1 GM/5ML	
CORTROPHIN GEL 80 UNIT/ML .....	104	.....	30
COSELA SOLR 300 MG.....	112	CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1000	
COSENTYX (300 MG DOSE) SOSY 150		MG/10ML .....	30
MG/ML .....	126	CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 2	
COSENTYX SENSOREADY (300 MG)		GM/10ML .....	30
SOAJ 150 MG/ML .....	126	CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 2000	
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ		MG/20ML .....	30
150 MG/ML .....	126	CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 500	
COSENTYX SOLN 125 MG/5ML.....	126	MG/2.5ML .....	30
COSENTYX SOSY 150 MG/ML .....	126	CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 500	
COSENTYX SOSY 75 MG/0.5ML .....	126	MG/5ML .....	30
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300		<i>cyclophosphamide solr 1 gm</i> .....	30
MG/2ML .....	126	<i>cyclophosphamide solr 2 gm</i> .....	30
COTELLIC TABS 20 MG .....	30	<i>cyclophosphamide solr 500 mg</i> .....	30
COXANTO CAPS 300 MG .....	59	<i>cycloserine caps 250 mg</i> .....	22
CREON CPEP 12000-38000 UNIT.....	91	<i>cyclosporine caps 100 mg</i> .....	111
CREON CPEP 24000-76000 UNIT.....	91	<i>cyclosporine caps 25 mg</i> .....	111
CREON CPEP 3000-9500 UNIT.....	91	<i>cyclosporine emul 0.05 %</i> .....	92
CREON CPEP 36000-114000 UNIT.....	91	<i>cyclosporine modified caps 100 mg</i> ....	111
CREON CPEP 6000-19000 UNIT.....	91	<i>cyclosporine modified caps 25 mg</i> .....	111



<i>cyclosporine modified caps 50 mg</i> .....	111
<i>cyclosporine modified soln 100 mg/ml</i>	111
<i>cyclosporine soln 50 mg/ml</i> .....	111
<i>cyproheptadine hcl syr 2 mg/5ml</i> .....	27
<i>cyproheptadine hcl tabs 4 mg</i> .....	27
CYRAMZA SOLN 100 MG/10ML .....	30
CYRAMZA SOLN 500 MG/50ML .....	30
CYSTADANE POWD.....	112
CYSTAGON CAPS 150 MG .....	112
CYSTAGON CAPS 50 MG .....	112
CYSTARAN SOLN 0.44 % .....	94
<i>cytarabine (pf) soln 100 mg/ml</i> .....	30
<i>cytarabine (pf) soln 20 mg/ml</i> .....	30
CYTARABINE SOLN 20 MG/ML .....	30
CYTOGAM INJ 50 MG/ML .....	120

### D

<i>dabigatran etexilate mesylate caps 110 mg</i> .....	47
<i>dabigatran etexilate mesylate caps 150 mg</i> .....	47
<i>dabigatran etexilate mesylate caps 75 mg</i> .....	47
DACARBAZINE SOLR 100 MG .....	30
<i>dacarbazine solr 200 mg</i> .....	30
<i>dactinomycin solr 0.5 mg</i> .....	30
<i>dalfampridine er tb12 10 mg</i> .....	75
DALVANCE SOLR 500 MG .....	18
<i>danazol caps 100 mg</i> .....	99
<i>danazol caps 200 mg</i> .....	99
<i>danazol caps 50 mg</i> .....	99
<i>dantrolene sodium caps 100 mg</i> .....	45
<i>dantrolene sodium caps 25 mg</i> .....	45
<i>dantrolene sodium caps 50 mg</i> .....	45
DANYELZA SOLN 40 MG/10ML .....	30
<i>dapsone tabs 100 mg</i> .....	22
<i>dapsone tabs 25 mg</i> .....	22
DAPTACEL SUSP 23-15-5.....	121
<i>daptomycin solr 350 mg</i> .....	18
<i>daptomycin solr 500 mg</i> .....	18
<i>darifenacin hydrobromide er tb24 15 mg</i> .....	127
<i>darifenacin hydrobromide er tb24 7.5 mg</i> .....	127
<i>darunavir tabs 600 mg</i> .....	23

<i>darunavir tabs 800 mg</i> .....	23
DARZALEX FASPRO SOLN 1800-30000 MG-UT/15ML .....	30
DARZALEX SOLN 100 MG/5ML.....	30
DARZALEX SOLN 400 MG/20ML.....	30
<i>dasatinib tabs 100 mg</i> .....	30
<i>dasatinib tabs 140 mg</i> .....	30
<i>dasatinib tabs 20 mg</i> .....	30
<i>dasatinib tabs 50 mg</i> .....	30
<i>dasatinib tabs 70 mg</i> .....	30
<i>dasatinib tabs 80 mg</i> .....	31
<i>daunorubicin hcl soln 20 mg/4ml</i> .....	31
DAURISMO TABS 100 MG.....	31
DAURISMO TABS 25 MG.....	31
DAYBUE SOLN 200 MG/ML.....	74
<i>decitabine solr 50 mg</i> .....	31
<i>deferasirox granules pack 180 mg</i> .....	97
<i>deferasirox granules pack 360 mg</i> .....	97
<i>deferasirox granules pack 90 mg</i> .....	97
<i>deferasirox tabs 180 mg</i> .....	97
<i>deferasirox tabs 360 mg</i> .....	97
<i>deferasirox tabs 90 mg</i> .....	97
<i>deferasirox tbso 125 mg</i> .....	97
<i>deferasirox tbso 250 mg</i> .....	97
<i>deferasirox tbso 500 mg</i> .....	97
<i>deferiprone tabs 1000 mg</i> .....	97
<i>deferiprone tabs 500 mg</i> .....	97
<i>deferoxamine mesylate solr 2 gm</i> .....	97
<i>deferoxamine mesylate solr 500 mg</i> .....	97
<i>deflazacort susp 22.75 mg/ml</i> .....	98
<i>deflazacort tabs 18 mg</i> .....	98
<i>deflazacort tabs 30 mg</i> .....	98
<i>deflazacort tabs 36 mg</i> .....	98
<i>deflazacort tabs 6 mg</i> .....	98
DELSTRIGO TABS 100-300-300 MG ...	23
<i>demeclocycline hcl tabs 150 mg</i> .....	18
<i>demeclocycline hcl tabs 300 mg</i> .....	18
DEPO-ESTRADIOL OIL 5 MG/ML.....	103
DEPO-MEDROL SUSP 20 MG/ML.....	98
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104 MG/0.65ML .....	104
<i>depo-testosterone soln 100 mg/ml</i> .....	99
<i>depo-testosterone soln 200 mg/ml</i> .....	99
DESCOVY TABS 120-15 MG .....	23
DESCOVY TABS 200-25 MG .....	23
<i>desipramine hcl tabs 10 mg</i> .....	79

<i>desipramine hcl tabs 100 mg</i> .....	79	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 10 mg</i> .....	63
<i>desipramine hcl tabs 150 mg</i> .....	79	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 15 mg</i> .....	63
<i>desipramine hcl tabs 25 mg</i> .....	79	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 20 mg</i> .....	63
<i>desipramine hcl tabs 50 mg</i> .....	79	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 25 mg</i> .....	63
<i>desipramine hcl tabs 75 mg</i> .....	79	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 30 mg</i> .....	63
<i>desmopressin ace spray refrig soln 0.01</i>		<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 35 mg</i> .....	63
<i>%</i> .....	104	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 40 mg</i> .....	63
DESMOPRESSIN ACETATE SOLN 4		<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 5 mg</i> .....	63
MCG/ML .....	104	<i>dexmethylphenidate hcl tabs 10 mg</i> .....	63
<i>desmopressin acetate spray soln 0.01 %</i>		<i>dexmethylphenidate hcl tabs 2.5 mg</i> .....	63
.....	104	<i>dexmethylphenidate hcl tabs 5 mg</i> .....	63
<i>desmopressin acetate tabs 0.1 mg</i> .....	104	<i>dexrazoxane hcl solr 250 mg</i> .....	112
<i>desmopressin acetate tabs 0.2 mg</i> .....	104	<i>dexrazoxane hcl solr 500 mg</i> .....	112
<i>desonide crea 0.05 %</i> .....	123	<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 10 mg</i>	
<i>desonide lotn 0.05 %</i> .....	123	.....	63
<i>desonide oint 0.05 %</i> .....	123	<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 15 mg</i>	
<i>desoximetasone crea 0.25 %</i> .....	123	.....	63
<i>desoximetasone oint 0.25 %</i> .....	123	<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 5 mg</i>	
<i>desvenlafaxine succinate er tb24 100 mg</i>		.....	63
.....	79	<i>dextroamphetamine sulfate tabs 10 mg</i> .....	63
<i>desvenlafaxine succinate er tb24 25 mg</i>	79	<i>dextroamphetamine sulfate tabs 5 mg</i> .....	63
<i>desvenlafaxine succinate er tb24 50 mg</i>	79	DEXTROSE IN LACTATED RINGERS	
<i>dexamethasone elix 0.5 mg/5ml</i> .....	98	SOLN 5 % .....	89
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1		DEXTROSE SOLN 10 % .....	87
MG/ML .....	98	DEXTROSE SOLN 5 % .....	87
DEXAMETHASONE SOD PHOS +RFID		DEXTROSE SOLN 50 % .....	87
SOSY 4 MG/ML .....	98	DEXTROSE SOLN 70 % .....	87
DEXAMETHASONE SODIUM		DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN	
PHOSPHATE SOLN 0.1 % .....	92	10-0.45 % .....	89
<i>dexamethasone sodium phosphate soln</i>		DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN	
<i>10 mg/ml</i> .....	98	2.5-0.45 % .....	89
<i>dexamethasone sodium phosphate soln</i>		DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN	
<i>20 mg/5ml</i> .....	98	5-0.2 % .....	89
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 4</i>		DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN	
<i>mg/ml</i> .....	98	5-0.45 % .....	89
DEXAMETHASONE SODIUM		DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN	
PHOSPHATE SOSY 4 MG/ML .....	98	5-0.9 % .....	89
DEXAMETHASONE SOLN 0.5 MG/5ML		DIACOMIT CAPS 250 MG .....	65
.....	98	DIACOMIT CAPS 500 MG .....	65
<i>dexamethasone tabs 0.5 mg</i> .....	98	DIACOMIT PACK 250 MG .....	65
<i>dexamethasone tabs 0.75 mg</i> .....	98	DIACOMIT PACK 500 MG .....	65
<i>dexamethasone tabs 1 mg</i> .....	98	DIASTAT ACUDIAL GEL 10 MG .....	65
<i>dexamethasone tabs 1.5 mg</i> .....	98	DIASTAT ACUDIAL GEL 20 MG .....	65
<i>dexamethasone tabs 2 mg</i> .....	98	<i>diazepam gel 10 mg</i> .....	65
<i>dexamethasone tabs 4 mg</i> .....	98	DIAZEPAM GEL 2.5 MG .....	65
<i>dexamethasone tabs 6 mg</i> .....	98	<i>diazepam gel 20 mg</i> .....	65

<i>diazepam intensol conc 5 mg/ml</i> .....	72	<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 300</i>	
<i>diazepam soln 5 mg/5ml</i> .....	72	<i>mg</i> .....	54
<i>diazepam soln 5 mg/ml</i> .....	72	<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 360</i>	
<i>diazepam tabs 10 mg</i> .....	72	<i>mg</i> .....	54
<i>diazepam tabs 2 mg</i> .....	72	<i>diltiazem hcl er cp12 120 mg</i> .....	54
<i>diazepam tabs 5 mg</i> .....	72	<i>diltiazem hcl er cp12 60 mg</i> .....	54
<i>diazoxide susp 50 mg/ml</i> .....	101	<i>diltiazem hcl er cp12 90 mg</i> .....	54
<i>dichlorphenamide tabs 50 mg</i> .....	113	<i>diltiazem hcl er cp24 120 mg</i> .....	54
<i>diclofenac sodium gel 1 %</i> .....	123	<i>diltiazem hcl er cp24 180 mg</i> .....	54
<i>diclofenac sodium gel 3 %</i> .....	123	<i>diltiazem hcl er cp24 240 mg</i> .....	54
<i>diclofenac sodium soln 0.1 %</i> .....	92	<i>diltiazem hcl soln 125 mg/25ml</i> .....	54
<i>diclofenac sodium soln 1.5 %</i> .....	123	<i>diltiazem hcl soln 25 mg/5ml</i> .....	54
<i>diclofenac sodium tbec 25 mg</i> .....	59	<i>diltiazem hcl soln 50 mg/10ml</i> .....	54
<i>diclofenac sodium tbec 50 mg</i> .....	59	DILTIAZEM HCL SOLR 100 MG.....	54
<i>diclofenac sodium tbec 75 mg</i> .....	59	<i>diltiazem hcl tabs 120 mg</i> .....	54
DICLONA GEL 1-4.5 % .....	126	<i>diltiazem hcl tabs 30 mg</i> .....	54
<i>dicloxacillin sodium caps 250 mg</i> .....	18	<i>diltiazem hcl tabs 60 mg</i> .....	54
<i>dicloxacillin sodium caps 500 mg</i> .....	18	<i>diltiazem hcl tabs 90 mg</i> .....	54
<i>dicyclomine hcl caps 10 mg</i> .....	44	<i>dilt-xr cp24 120 mg</i> .....	54
<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/5ml</i> .....	44	<i>dilt-xr cp24 180 mg</i> .....	54
<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/ml</i> .....	44	<i>dilt-xr cp24 240 mg</i> .....	54
<i>dicyclomine hcl tabs 20 mg</i> .....	44	DIMENHYDRINATE SOLN 50 MG/ML .	95
DIFICID SUSR 40 MG/ML .....	18	<i>dimethyl fumarate cpdr 120 mg</i> .....	75
DIFICID TABS 200 MG.....	18	<i>dimethyl fumarate cpdr 240 mg</i> .....	75
<i>diflorasone diacetate oint 0.05 %</i> .....	123	<i>dimethyl fumarate starter pack cdpk 120 &amp;</i>	
<i>diflunisal tabs 500 mg</i> .....	59	<i>240 mg</i> .....	75
<i>difluprednate emul 0.05 %</i> .....	92	DIPENTUM CAPS 250 MG.....	95
DIGOXIN SOLN 0.05 MG/ML .....	55	<i>diphenhydramine hcl soln 50 mg/ml</i> .....	27
<i>digoxin soln 0.25 mg/ml</i> .....	55	DIPHENOXYLATE-ATROPINE LIQD 2.5-	
<i>digoxin tabs 125 mcg</i> .....	55	<i>0.025 MG/5ML</i> .....	95
<i>digoxin tabs 250 mcg</i> .....	55	<i>diphenoxylate-atropine tabs 2.5-0.025 mg</i>	
<i>dihydroergotamine mesylate soln 1 mg/ml</i>		.....	95
.....	46	DIPHThERIA-TETANUS TOXOIDS DT	
<i>dihydroergotamine mesylate soln 4 mg/ml</i>		SUSP 25-5 LFU/0.5ML.....	120
.....	46	<i>dipyridamole tabs 25 mg</i> .....	58
DILANTIN CAPS 100 MG.....	65	<i>dipyridamole tabs 50 mg</i> .....	58
DILANTIN CAPS 30 MG.....	65	<i>dipyridamole tabs 75 mg</i> .....	58
DILANTIN INFATABS CHEW 50 MG ...	65	<i>disopyramide phosphate caps 100 mg</i> ..	55
DILTIAZEM HCL ER BEADS CP24 300		<i>disopyramide phosphate caps 150 mg</i> ..	55
MG .....	54	<i>disulfiram tabs 250 mg</i> .....	59
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 120</i>		<i>disulfiram tabs 500 mg</i> .....	59
<i>mg</i> .....	54	<i>divalproex sodium csdr 125 mg</i> .....	65
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 180</i>		<i>divalproex sodium er tb24 250 mg</i> .....	65
<i>mg</i> .....	54	<i>divalproex sodium er tb24 500 mg</i> .....	65
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 240</i>		<i>divalproex sodium tbec 125 mg</i> .....	65
<i>mg</i> .....	54	<i>divalproex sodium tbec 250 mg</i> .....	65

<i>divalproex sodium tbec 500 mg</i> .....	65	<i>doxepin hcl caps 25 mg</i> .....	79
<i>dobutamine hcl soln 250 mg/20ml</i> .....	46	<i>doxepin hcl caps 50 mg</i> .....	79
DOBUTAMINE-DEXTROSE SOLN 1-5		<i>doxepin hcl caps 75 mg</i> .....	79
MG/ML-% .....	46	<i>doxepin hcl conc 10 mg/ml</i> .....	79
DOBUTAMINE-DEXTROSE SOLN 2-5		<i>doxepin hcl tabs 3 mg</i> .....	79
MG/ML-% .....	46	<i>doxepin hcl tabs 6 mg</i> .....	79
<i>docetaxel conc 20 mg/ml</i> .....	31	<i>doxorubicin hcl liposomal inj 2 mg/ml</i> ....	31
<i>docetaxel conc 80 mg/4ml</i> .....	31	DOXORUBICIN HCL SOLN 2 MG/ML ..	31
<i>docetaxel soln 160 mg/16ml</i> .....	31	DOXORUBICIN HCL SOLR 10 MG .....	31
<i>docetaxel soln 20 mg/2ml</i> .....	31	<i>doxorubicin hcl solr 50 mg</i> .....	31
<i>docetaxel soln 80 mg/8ml</i> .....	31	<i>doxy 100 solr 100 mg</i> .....	18
DOCIVYX SOLN 160 MG/16ML .....	31	<i>doxycycline hyclate caps 100 mg</i> .....	18
DOCIVYX SOLN 20 MG/2ML .....	31	<i>doxycycline hyclate caps 50 mg</i> .....	18
DOCIVYX SOLN 80 MG/8ML .....	31	<i>doxycycline hyclate tabs 100 mg</i> .....	18
<i>dofetilide caps 125 mcg</i> .....	55	<i>doxycycline hyclate tabs 20 mg</i> .....	18
<i>dofetilide caps 250 mcg</i> .....	55	<i>doxycycline monohydrate caps 50 mg</i> ..	18
<i>dofetilide caps 500 mcg</i> .....	55	<i>doxycycline monohydrate susr 25 mg/5ml</i>	
<i>donepezil hcl tabs 10 mg</i> .....	45	.....	18
<i>donepezil hcl tabs 5 mg</i> .....	45	<i>doxycycline monohydrate tabs 100 mg</i> .	18
<i>donepezil hcl tbdp 10 mg</i> .....	45	<i>doxycycline monohydrate tabs 50 mg</i> ...	18
<i>donepezil hcl tbdp 5 mg</i> .....	45	DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20 MG ..	79
<i>dopamine hcl soln 40 mg/ml</i> .....	46	DRIZALMA SPRINKLE CSDR 30 MG ..	79
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 0.8-5		DRIZALMA SPRINKLE CSDR 40 MG ..	79
MG/ML-% .....	46	DRIZALMA SPRINKLE CSDR 60 MG ..	79
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 1.6-5		<i>dronabinol caps 10 mg</i> .....	95
MG/ML-% .....	46	<i>dronabinol caps 2.5 mg</i> .....	95
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 3.2-5		<i>dronabinol caps 5 mg</i> .....	95
MG/ML-% .....	46	DROPERIDOL SOLN 2.5 MG/ML .....	72
DOPTelet TABS 20 MG.....	49	<i>drospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.02</i>	
DORYX MPC TBEC 60 MG.....	18	<i>mg</i> .....	100
<i>dorzolamide hcl soln 2 %</i> .....	93	<i>drospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.03</i>	
<i>dorzolamide hcl-timolol mal soln 2-0.5 %</i>		<i>mg</i> .....	100
.....	94	DROXIA CAPS 200 MG.....	31
<i>dotti pttw 0.025 mg/24hr</i> .....	103	DROXIA CAPS 300 MG.....	31
<i>dotti pttw 0.0375 mg/24hr</i> .....	103	DROXIA CAPS 400 MG.....	31
<i>dotti pttw 0.05 mg/24hr</i> .....	103	<i>droxidopa caps 100 mg</i> .....	46
<i>dotti pttw 0.075 mg/24hr</i> .....	103	<i>droxidopa caps 200 mg</i> .....	46
<i>dotti pttw 0.1 mg/24hr</i> .....	103	<i>droxidopa caps 300 mg</i> .....	46
DOVATO TABS 50-300 MG .....	23	<i>duloxetine hcl cpep 20 mg</i> .....	79
<i>doxazosin mesylate tabs 1 mg</i> .....	50	<i>duloxetine hcl cpep 30 mg</i> .....	79
<i>doxazosin mesylate tabs 2 mg</i> .....	50	<i>duloxetine hcl cpep 40 mg</i> .....	79
<i>doxazosin mesylate tabs 4 mg</i> .....	50	<i>duloxetine hcl cpep 60 mg</i> .....	79
<i>doxazosin mesylate tabs 8 mg</i> .....	50	DUPIXENT SOPN 200 MG/1.14ML ....	116
<i>doxepin hcl caps 10 mg</i> .....	79	DUPIXENT SOPN 300 MG/2ML .....	116
<i>doxepin hcl caps 100 mg</i> .....	79	DUPIXENT SOSY 100 MG/0.67ML ....	116
<i>doxepin hcl caps 150 mg</i> .....	79	DUPIXENT SOSY 200 MG/1.14ML ....	117

DUPIXENT SOSY 300 MG/2ML .....	117
DURYSTA IMPL 10 MCG .....	94
<i>dutasteride caps 0.5 mg</i> .....	106
DUVYZAT SUSP 8.86 MG/ML .....	113

## E

E.E.S. 400 TABS 400 MG .....	18
<i>easygel gel 0.4 %</i> .....	113
<i>edaravone soln 30 mg/100ml</i> .....	74
EDURANT TABS 25 MG .....	23
EFAVIRENZ CAPS 200 MG .....	23
EFAVIRENZ CAPS 50 MG .....	23
<i>efavirenz tabs 600 mg</i> .....	23
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df tabs 600-200-300 mg</i> .....	23
EGRIFTA SV SOLR 2 MG .....	104
ELAHERE SOLN 100 MG/20ML.....	31
ELAPRASE SOLN 6 MG/3ML .....	91
ELELYSO SOLR 200 UNIT .....	91
ELEPSIA XR TB24 1000 MG.....	65
ELEPSIA XR TB24 1500 MG.....	65
<i>eletriptan hydrobromide tabs 20 mg</i> .....	69
<i>eletriptan hydrobromide tabs 40 mg</i> .....	69
ELFABRIO SOLN 20 MG/10ML.....	91
ELFABRIO SOLN 5 MG/2.5ML.....	91
ELIGARD KIT 22.5 MG.....	31
ELIGARD KIT 30 MG.....	31
ELIGARD KIT 45 MG.....	31
ELIGARD KIT 7.5 MG.....	31
ELIQUIS TABS 5 MG .....	47
ELITEK SOLR 1.5 MG.....	91
<i>elixophyllin elix 80 mg/15ml</i> .....	127
ELLA TABS 30 MG.....	100
ELLENCE SOLN 200 MG/100ML .....	31
ELLENCE SOLN 50 MG/25ML .....	31
ELMIRON CAPS 100 MG .....	113
ELREXFIO SOLN 44 MG/1.1ML.....	31
ELREXFIO SOLN 76 MG/1.9ML.....	31
<i>eluryng ring 0.12-0.015 mg/24hr</i> .....	100
ELZONRIS SOLN 1000 MCG/ML.....	31
EMCYT CAPS 140 MG.....	31
EMFLAZA TABS 36 MG .....	98
EMFLAZA TABS 6 MG .....	98
EMPLICITI SOLR 300 MG.....	31
EMPLICITI SOLR 400 MG.....	31

EMSAM PT24 12 MG/24HR .....	71
EMSAM PT24 6 MG/24HR .....	71
EMSAM PT24 9 MG/24HR .....	71
<i>emtricitabine caps 200 mg</i> .....	23
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 100-150 mg</i> .....	24
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 133-200 mg</i> .....	24
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 167-250 mg</i> .....	24
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 200-300 mg</i> .....	24
EMTRIVA SOLN 10 MG/ML.....	24
<i>enalapril maleate tabs 10 mg</i> .....	57
<i>enalapril maleate tabs 2.5 mg</i> .....	57
<i>enalapril maleate tabs 20 mg</i> .....	57
<i>enalapril maleate tabs 5 mg</i> .....	57
<i>enalaprilat inj 1.25 mg/ml</i> .....	57
ENBREL MINI SOCT 50 MG/ML .....	108
ENBREL SOLN 25 MG/0.5ML .....	108
ENBREL SOSY 25 MG/0.5ML .....	108
ENBREL SOSY 50 MG/ML.....	108
ENBREL SURECLICK SOAJ 50 MG/ML .....	108
ENDARI PACK 5 GM.....	113
<i>endocet tabs 5-325 mg</i> .....	59
<i>endocet tabs 7.5-325 mg</i> .....	59
ENDOMETRIN INST 100 MG .....	104
ENGERIX-B SUSP 20 MCG/ML .....	121
ENGERIX-B SUSY 10 MCG/0.5ML ....	121
ENGERIX-B SUSY 20 MCG/ML .....	121
ENHERTU SOLR 100 MG .....	31
ENJAYMO SOLN 1100 MG/22ML .....	113
ENOXAPARIN SODIUM SOLN 300 MG/3ML .....	47
<i>enoxaparin sodium sosy 100 mg/ml</i> .....	47
<i>enoxaparin sodium sosy 120 mg/0.8ml</i> .....	47
<i>enoxaparin sodium sosy 150 mg/ml</i> .....	47
<i>enoxaparin sodium sosy 30 mg/0.3ml</i> ...	47
<i>enoxaparin sodium sosy 40 mg/0.4ml</i> ...	48
<i>enoxaparin sodium sosy 60 mg/0.6ml</i> ...	48
<i>enoxaparin sodium sosy 80 mg/0.8ml</i> ...	48
ENSTILAR FOAM 0.005-0.064 % .....	124
<i>entacapone tabs 200 mg</i> .....	71
<i>entecavir tabs 0.5 mg</i> .....	24
<i>entecavir tabs 1 mg</i> .....	24

ENTRESTO TABS 24-26 MG .....	57	<i>erythromycin oint 5 mg/gm</i> .....	92
ENTRESTO TABS 49-51 MG .....	57	<i>erythromycin soln 2 %</i> .....	122
ENTRESTO TABS 97-103 MG .....	57	<i>erythromycin tbec 250 mg</i> .....	18
ENTYVIO SOLR 300 MG .....	96	<i>escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml</i> .....	79
ENTYVIO SOPN 108 MG/0.68ML .....	96	<i>escitalopram oxalate tabs 10 mg</i> .....	79
<i>enulose soln 10 gm/15ml</i> .....	87	<i>escitalopram oxalate tabs 20 mg</i> .....	79
ENVARUSUS XR TB24 0.75 MG.....	111	<i>escitalopram oxalate tabs 5 mg</i> .....	79
ENVARUSUS XR TB24 1 MG.....	111	ESMOLOL HCL SOLN 100 MG/10ML ..	52
ENVARUSUS XR TB24 4 MG.....	111	<i>esmolol hcl-sodium chloride soln 2000</i>	
EOHILIA SUSP 2 MG/10ML .....	98	<i>mg/100ml</i> .....	52
EPCLUSA PACK 150-37.5 MG .....	24	<i>esmolol hcl-sodium chloride soln 2500</i>	
EPCLUSA PACK 200-50 MG .....	24	<i>mg/250ml</i> .....	52
EPCLUSA TABS 200-50 MG .....	24	ESTRACE CREA 0.1 MG/GM.....	103
EPCLUSA TABS 400-100 MG .....	24	<i>estradiol crea 0.1 mg/gm</i> .....	103
EPIDIOLEX SOLN 100 MG/ML .....	65	<i>estradiol pttw 0.025 mg/24hr</i> .....	103
EPINEPHRINE SOAJ 0.15 MG/0.15ML	46	<i>estradiol pttw 0.0375 mg/24hr</i> .....	103
<i>epinephrine soaj 0.15 mg/0.3ml</i> .....	46	ESTRADIOL PTTW 0.05 MG/24HR....	103
<i>epinephrine soaj 0.3 mg/0.3ml</i> .....	46	<i>estradiol pttw 0.075 mg/24hr</i> .....	103
EPINEPHRINE SOSY 1 MG/10ML.....	46	<i>estradiol pttw 0.1 mg/24hr</i> .....	103
EPIVIR HBV SOLN 5 MG/ML .....	24	<i>estradiol tabs 0.5 mg</i> .....	103
EPKINLY SOLN 4 MG/0.8ML .....	31	<i>estradiol tabs 1 mg</i> .....	103
EPKINLY SOLN 48 MG/0.8ML .....	31	<i>estradiol tabs 10 mcg</i> .....	103
<i>epoprostenol sodium solr 0.5 mg</i> .....	119	<i>estradiol tabs 2 mg</i> .....	103
<i>epoprostenol sodium solr 1.5 mg</i> .....	119	<i>estradiol valerate oil 20 mg/ml</i> .....	103
EPRONTIA SOLN 25 MG/ML .....	65	<i>estradiol valerate oil 40 mg/ml</i> .....	103
ERBITUX SOLN 100 MG/50ML.....	31	ESTRING RING 7.5 MCG/24HR.....	103
ERBITUX SOLN 200 MG/100ML.....	31	<i>eszopiclone tabs 1 mg</i> .....	72
ERGOLOID MESYLATES TABS 1 MG	46	<i>eszopiclone tabs 2 mg</i> .....	72
ERGOMAR SUBL 2 MG .....	46	<i>eszopiclone tabs 3 mg</i> .....	72
ERGOTAMINE-CAFFEINE TABS 1-100		<i>ethacrynic acid tabs 25 mg</i> .....	88
MG .....	69	<i>ethambutol hcl tabs 100 mg</i> .....	22
<i>eribulin mesylate soln 1 mg/2ml</i> .....	31	<i>ethambutol hcl tabs 400 mg</i> .....	22
ERIVEDGE CAPS 150 MG.....	31	<i>ethosuximide caps 250 mg</i> .....	65
ERLEADA TABS 240 MG .....	31	<i>ethosuximide soln 250 mg/5ml</i> .....	65
ERLEADA TABS 60 MG .....	31	<i>ethynodiol diac-eth estradiol tabs 1-50</i>	
<i>erlotinib hcl tabs 100 mg</i> .....	31	<i>mg-mcg</i> .....	100
<i>erlotinib hcl tabs 150 mg</i> .....	31	<i>etodolac caps 200 mg</i> .....	59
<i>erlotinib hcl tabs 25 mg</i> .....	32	<i>etodolac caps 300 mg</i> .....	59
<i>ertapenem sodium solr 1 gm</i> .....	18	<i>etodolac tabs 400 mg</i> .....	59
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR		<i>etodolac tabs 500 mg</i> .....	59
500 MG .....	18	ETONOGESTREL-ETHINYL ESTRADIOL	
ERYTHROMYCIN BASE CPEP 250 MG		RING 0.12-0.015 MG/24HR .....	100
.....	18	ETOPOPHOS SOLR 100 MG.....	32
<i>erythromycin base tabs 250 mg</i> .....	18	<i>etoposide soln 1 gm/50ml</i> .....	32
<i>erythromycin base tabs 500 mg</i> .....	18	<i>etoposide soln 100 mg/5ml</i> .....	32
<i>erythromycin gel 2 %</i> .....	122	<i>etoposide soln 500 mg/25ml</i> .....	32

<i>etravirine tabs 100 mg</i> .....	24
<i>etravirine tabs 200 mg</i> .....	24
EULEXIN CAPS 125 MG .....	32
<i>everolimus tabs 0.25 mg</i> .....	111
<i>everolimus tabs 0.5 mg</i> .....	111
<i>everolimus tabs 0.75 mg</i> .....	111
<i>everolimus tabs 1 mg</i> .....	111
<i>everolimus tabs 10 mg</i> .....	32
<i>everolimus tabs 2.5 mg</i> .....	32
<i>everolimus tabs 5 mg</i> .....	32
<i>everolimus tabs 7.5 mg</i> .....	32
<i>everolimus tbso 2 mg</i> .....	32
<i>everolimus tbso 3 mg</i> .....	32
<i>everolimus tbso 5 mg</i> .....	32
EVKEEZA SOLN 1200 MG/8ML .....	51
EVKEEZA SOLN 345 MG/2.3ML .....	51
EVOMELA SOLR 50 MG .....	32
EVOTAZ TABS 300-150 MG .....	24
EVRYSDI SOLR 0.75 MG/ML .....	113
<i>exemestane tabs 25 mg</i> .....	32
EXONDYS 51 SOLN 100 MG/2ML .....	113
EXONDYS 51 SOLN 500 MG/10ML .....	113
EYLEA SOLN 2 MG/0.05ML .....	94
EYLEA SOSY 2 MG/0.05ML .....	94
<i>ezetimibe tabs 10 mg</i> .....	51

## F

FABHALTA CAPS 200 MG .....	113
FABRAZYME SOLR 35 MG .....	91
FABRAZYME SOLR 5 MG .....	91
<i>famciclovir tabs 125 mg</i> .....	24
<i>famciclovir tabs 250 mg</i> .....	24
<i>famciclovir tabs 500 mg</i> .....	24
<i>famotidine (pf) soln 20 mg/2ml</i> .....	96
FAMOTIDINE PREMIXED SOLN 20-0.9 MG/50ML-% .....	96
<i>famotidine soln 40 mg/4ml</i> .....	96
<i>famotidine susr 40 mg/5ml</i> .....	96
<i>famotidine tabs 20 mg</i> .....	96
<i>famotidine tabs 40 mg</i> .....	96
FANAPT TABS 1 MG .....	79
FANAPT TABS 10 MG .....	79
FANAPT TABS 12 MG .....	79
FANAPT TABS 2 MG .....	79
FANAPT TABS 4 MG .....	79

FANAPT TABS 6 MG .....	80
FANAPT TABS 8 MG .....	80
FANAPT TITRATION PACK TABS 1 & 2 & 4 & 6 MG .....	80
FASENRA PEN SOAJ 30 MG/ML .....	117
FASENRA SOSY 30 MG/ML .....	117
<i>febuxostat tabs 40 mg</i> .....	107
<i>febuxostat tabs 80 mg</i> .....	107
<i>felbamate susp 600 mg/5ml</i> .....	65
<i>felbamate tabs 400 mg</i> .....	65
<i>felbamate tabs 600 mg</i> .....	65
<i>felodipine er tb24 10 mg</i> .....	54
<i>felodipine er tb24 2.5 mg</i> .....	54
<i>felodipine er tb24 5 mg</i> .....	54
<i>fenofibrate tabs 160 mg</i> .....	51
<i>fenofibrate tabs 54 mg</i> .....	51
FENSOLVI (6 MONTH) KIT 45 MG .....	32
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 1000 MCG/20ML .....	59
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 2500 MCG/50ML .....	59
FENTANYL CITRATE TABS 100 MCG .....	59
FENTANYL CITRATE TABS 200 MCG .....	59
FENTANYL CITRATE TABS 400 MCG .....	59
FENTANYL CITRATE TABS 600 MCG .....	59
FENTANYL CITRATE TABS 800 MCG .....	60
<i>fantanyl pt72 100 mcg/hr</i> .....	60
<i>fantanyl pt72 12 mcg/hr</i> .....	60
<i>fantanyl pt72 25 mcg/hr</i> .....	60
<i>fantanyl pt72 50 mcg/hr</i> .....	60
<i>fantanyl pt72 75 mcg/hr</i> .....	60
FERRIPROX TABS 1000 MG .....	97
FERRIPROX TWICE-A-DAY TABS 1000 MG .....	97
FETROJA SOLR 1 GM .....	18
FETZIMA CP24 120 MG .....	80
FETZIMA CP24 20 MG .....	80
FETZIMA CP24 40 MG .....	80
FETZIMA CP24 80 MG .....	80
FETZIMA TITRATION C4PK 20 & 40 MG .....	80
FILSUVEZ GEL 10 % .....	126
<i>finasteride tabs 5 mg</i> .....	106
<i>ingolimod hcl caps 0.5 mg</i> .....	75
FINTEPLA SOLN 2.2 MG/ML .....	65
FIRDAPSE TABS 10 MG .....	113

FIRMAGON (240 MG DOSE) SOLR 120 MG/VIAL .....	32	<i>fluorouracil soln 2.5 gm/50ml</i> .....	32
FIRMAGON SOLR 80 MG .....	32	<i>fluorouracil soln 5 %</i> .....	126
<i>flavoxate hcl tabs 100 mg</i> .....	127	<i>fluorouracil soln 5 gm/100ml</i> .....	32
<i>flecainide acetate tabs 100 mg</i> .....	55	<i>fluorouracil soln 500 mg/10ml</i> .....	32
<i>flecainide acetate tabs 150 mg</i> .....	55	FLUOXETINE HCL (PMDD) TABS 10 MG .....	80
<i>flecainide acetate tabs 50 mg</i> .....	55	FLUOXETINE HCL (PMDD) TABS 20 MG .....	80
FLOXURIDINE SOLR 0.5 GM .....	32	<i>fluoxetine hcl caps 10 mg</i> .....	80
<i>fluconazole in sodium chloride soln 200- 0.9 mg/100ml-%</i> .....	21	<i>fluoxetine hcl caps 20 mg</i> .....	80
<i>fluconazole in sodium chloride soln 400- 0.9 mg/200ml-%</i> .....	21	<i>fluoxetine hcl caps 40 mg</i> .....	80
<i>fluconazole susr 10 mg/ml</i> .....	21	FLUOXETINE HCL CPDR 90 MG .....	80
<i>fluconazole susr 40 mg/ml</i> .....	21	<i>fluoxetine hcl soln 20 mg/5ml</i> .....	80
<i>fluconazole tabs 100 mg</i> .....	21	<i>fluoxetine hcl tabs 10 mg</i> .....	80
<i>fluconazole tabs 150 mg</i> .....	21	<i>fluoxetine hcl tabs 20 mg</i> .....	80
<i>fluconazole tabs 200 mg</i> .....	21	<i>fluoxetine hcl tabs 60 mg</i> .....	80
<i>fluconazole tabs 50 mg</i> .....	21	<i>fluphenazine decanoate soln 25 mg/ml</i> . 80	
<i>flucytosine caps 250 mg</i> .....	21	FLUPHENAZINE HCL CONC 5 MG/ML 80	
<i>flucytosine caps 500 mg</i> .....	21	FLUPHENAZINE HCL ELIX 2.5 MG/5ML .....	80
<i>fludarabine phosphate soln 50 mg/2ml</i> . 32		FLUPHENAZINE HCL SOLN 2.5 MG/ML .....	80
FLUDARABINE PHOSPHATE SOLR 50 MG .....	32	<i>fluphenazine hcl tabs 1 mg</i> .....	80
<i>fludrocortisone acetate tabs 0.1 mg</i> .....	98	<i>fluphenazine hcl tabs 10 mg</i> .....	80
<i>flumazenil soln 0.5 mg/5ml</i> .....	74	<i>fluphenazine hcl tabs 2.5 mg</i> .....	80
<i>flumazenil soln 1 mg/10ml</i> .....	74	<i>fluphenazine hcl tabs 5 mg</i> .....	80
<i>fluocinolone acetonide body oil 0.01 %</i> 124		FLURBIPROFEN SODIUM SOLN 0.03 % .....	92
<i>fluocinolone acetonide crea 0.01 %</i> ....	124	FLUTAMIDE CAPS 125 MG .....	32
<i>fluocinolone acetonide crea 0.025 %</i> ..	124	<i>fluticasone propionate crea 0.05 %</i> .....	124
<i>fluocinolone acetonide oil 0.01 %</i> .....	92	FLUTICASONE PROPIONATE HFA AERO 44 MCG/ACT.....	118
<i>fluocinolone acetonide oint 0.025 %</i> ...	124	<i>fluticasone propionate oint 0.005 %</i> ....	124
<i>fluocinolone acetonide scalp oil 0.01 %</i> .....	124	<i>fluticasone propionate susp 50 mcg/act</i> 93	
<i>fluocinolone acetonide soln 0.01 %</i> ....	124	<i>fluvoxamine maleate er cp24 100 mg</i> ...	80
<i>fluocinonide crea 0.05 %</i> .....	124	<i>fluvoxamine maleate er cp24 150 mg</i> ...	80
<i>fluocinonide emulsified base crea 0.05 %</i> .....	124	<i>fluvoxamine maleate tabs 100 mg</i> .....	80
FLUOCINONIDE GEL 0.05 % .....	124	<i>fluvoxamine maleate tabs 25 mg</i> .....	80
<i>fluocinonide oint 0.05 %</i> .....	124	<i>fluvoxamine maleate tabs 50 mg</i> .....	80
<i>fluocinonide soln 0.05 %</i> .....	124	FML FORTE SUSP 0.25 %.....	93
<i>fluoritab soln 0.275 (0.125 f) mg/drop</i> .	113	FML OINT 0.1 %.....	93
<i>fluorometholone susp 0.1 %</i> .....	92	FOLOTYN SOLN 20 MG/ML.....	32
FLUOROURACIL CREA 0.5 %.....	126	FOLOTYN SOLN 40 MG/2ML.....	32
<i>fluorouracil crea 5 %</i> .....	126	FONDAPARINUX SODIUM SOLN 10 MG/0.8ML .....	48
<i>fluorouracil soln 1 gm/20ml</i> .....	32	<i>fondaparinux sodium soln 2.5 mg/0.5ml</i> 48	
FLUOROURACIL SOLN 2 %.....	126		



FONDAPARINUX SODIUM SOLN 5 MG/0.4ML .....	48
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 7.5 MG/0.6ML .....	48
FORTEO SOPN 600 MCG/2.4ML .....	104
<i>fosamprenavir calcium tabs 700 mg</i> .....	24
<i>fosaprepitant dimeglumine solr 150 mg</i> .....	95
<i>fosfomycin tromethamine pack 3 gm</i> ....	27
<i>fosphenytoin sodium soln 100 mg pe/2ml</i> .....	65
<i>fosphenytoin sodium soln 500 mg pe/10ml</i> .....	65
FOTIVDA CAPS 0.89 MG.....	32
FOTIVDA CAPS 1.34 MG.....	32
FRUZAQLA CAPS 1 MG .....	32
FRUZAQLA CAPS 5 MG .....	32
FULPHILA SOSY 6 MG/0.6ML .....	49
<i>fulvestrant soty 250 mg/5ml</i> .....	32
<i>furosemide oral soln 10 mg/ml</i> .....	88
FUROSEMIDE SOLN 8 MG/ML .....	88
<i>furosemide soln injection 10 mg/ml</i> .....	88
<i>furosemide tabs 20 mg</i> .....	88
<i>furosemide tabs 40 mg</i> .....	88
<i>furosemide tabs 80 mg</i> .....	88
FUZEON SOLR 90 MG .....	24
FYARRO SUSR 100 MG .....	32
FYCOMPA SUSP 0.5 MG/ML.....	65
FYCOMPA TABS 10 MG.....	65
FYCOMPA TABS 12 MG.....	66
FYCOMPA TABS 2 MG.....	66
FYCOMPA TABS 4 MG.....	66
FYCOMPA TABS 6 MG.....	66
FYCOMPA TABS 8 MG.....	66

**G**

<i>gabapentin caps 100 mg</i> .....	66
<i>gabapentin caps 300 mg</i> .....	66
<i>gabapentin caps 400 mg</i> .....	66
<i>gabapentin soln 250 mg/5ml</i> .....	66
<i>gabapentin tabs 600 mg</i> .....	66
<i>gabapentin tabs 800 mg</i> .....	66
GALAFOLD CAPS 123 MG .....	113
<i>galantamine hydrobromide er cp24 16 mg</i> .....	45

<i>galantamine hydrobromide er cp24 24 mg</i> .....	45
<i>galantamine hydrobromide er cp24 8 mg</i> .....	45
GALANTAMINE HYDROBROMIDE SOLN 4 MG/ML .....	45
<i>galantamine hydrobromide tabs 12 mg</i> .	45
<i>galantamine hydrobromide tabs 4 mg</i> ...	45
<i>galantamine hydrobromide tabs 8 mg</i> ...	45
GAMASTAN INJ .....	120
GAMIFANT SOLN 10 MG/2ML .....	111
GAMIFANT SOLN 100 MG/20ML .....	111
GAMIFANT SOLN 50 MG/10ML .....	111
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 10 GM .....	120
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 5 GM .....	120
GAMMAGARD SOLN 2.5 GM/25ML... ..	120
GAMMAKED SOLN 1 GM/10ML.....	120
GAMMAPLEX SOLN 10 GM/200ML... ..	120
GAMUNEX-C SOLN 1 GM/10ML.....	120
GANCICLOVIR SODIUM SOLN 500 MG/10ML .....	24
<i>ganciclovir sodium solr 500 mg</i> .....	24
GARDASIL 9 SUSP .....	121
GARDASIL 9 SUSY .....	121
GATIFLOXACIN SOLN 0.5 %.....	92
GATTEX KIT 5 MG .....	96
GAVILYTE-C SOLR 240 GM .....	96
<i>gavilyte-g solr 236 gm</i> .....	96
GAVRETO CAPS 100 MG.....	32
GAZYVA SOLN 1000 MG/40ML .....	32
<i>gefitinib tabs 250 mg</i> .....	32
<i>gemcitabine hcl soln 1 gm/26.3ml</i> .....	32
<i>gemcitabine hcl soln 2 gm/52.6ml</i> .....	32
<i>gemcitabine hcl soln 200 mg/5.26ml</i> ....	32
<i>gemcitabine hcl solr 1 gm</i> .....	32
<i>gemcitabine hcl solr 2 gm</i> .....	32
<i>gemcitabine hcl solr 200 mg</i> .....	32
<i>gemfibrozil tabs 600 mg</i> .....	51
<i>generlac soln 10 gm/15ml</i> .....	87
<i>gengraf caps 100 mg</i> .....	111
<i>gengraf caps 25 mg</i> .....	111
GENTAK OINT 0.3 % .....	92
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 0.8-0.9 MG/ML-% .....	18

<i>gentamicin in saline soln 1.2-0.9 mg/ml-%</i>	19
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1.6-0.9 MG/ML-%	19
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1-0.9 MG/ML-%	19
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 2-0.9 MG/ML-%	19
<i>gentamicin sulfate crea 0.1 %</i>	122
<i>gentamicin sulfate oint 0.1 %</i>	122
<i>gentamicin sulfate soln 0.3 %</i>	92
<i>gentamicin sulfate soln 10 mg/ml</i>	19
<i>gentamicin sulfate soln 40 mg/ml</i>	19
GENVOYA TABS 150-150-200-10 MG	24
GILENYA CAPS 0.25 MG	75
GILOTRIF TABS 20 MG	33
GILOTRIF TABS 30 MG	33
GILOTRIF TABS 40 MG	33
GIVLAARI SOLN 189 MG/ML	113
<i>glatopa sosy 20 mg/ml</i>	75
<i>glatopa sosy 40 mg/ml</i>	75
GLEOSTINE CAPS 10 MG	33
GLEOSTINE CAPS 100 MG	33
GLEOSTINE CAPS 40 MG	33
<i>glimepiride tabs 1 mg</i>	101
<i>glimepiride tabs 2 mg</i>	101
<i>glimepiride tabs 4 mg</i>	101
<i>glipizide er tb24 10 mg</i>	101
<i>glipizide er tb24 2.5 mg</i>	101
<i>glipizide er tb24 5 mg</i>	101
<i>glipizide tabs 10 mg</i>	101
<i>glipizide tabs 5 mg</i>	101
<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5-250 mg</i>	101
<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5-500 mg</i>	101
<i>glipizide-metformin hcl tabs 5-500 mg</i>	101
GLUCAGON EMERGENCY KIT 1 MG	101
<i>glyburide tabs 1.25 mg</i>	101
<i>glyburide tabs 2.5 mg</i>	101
<i>glyburide tabs 5 mg</i>	101
<i>glycopyrrolate oral soln 1 mg/5ml</i>	44
<i>glycopyrrolate soln 0.2 mg/ml</i>	44
<i>glycopyrrolate soln 0.4 mg/2ml</i>	44
<i>glycopyrrolate soln 4 mg/20ml</i>	44
<i>glycopyrrolate soln injection 1 mg/5ml</i>	44

<i>glycopyrrolate tabs 1 mg</i>	44
GLYCOPYRROLATE TABS 1.5 MG	44
<i>glycopyrrolate tabs 2 mg</i>	44
<i>glydo prsy 2 %</i>	125
<i>granisetron hcl tabs 1 mg</i>	95
GRANIX SOLN 300 MCG/ML	49
GRANIX SOLN 480 MCG/1.6ML	50
GRANIX SOSY 300 MCG/0.5ML	50
GRANIX SOSY 480 MCG/0.8ML	50
GRASTEK SUBL 2800 BAU	113
<i>griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml</i>	21
<i>griseofulvin microsize tabs 500 mg</i>	21
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 125 mg</i>	21
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 250 mg</i>	21
<i>guanfacine hcl er tb24 1 mg</i>	74
<i>guanfacine hcl er tb24 2 mg</i>	74
<i>guanfacine hcl er tb24 3 mg</i>	74
<i>guanfacine hcl er tb24 4 mg</i>	74
<i>guanfacine hcl tabs 1 mg</i>	56
<i>guanfacine hcl tabs 2 mg</i>	56

## H

HADLIMA PUSHTOUCH SOAJ 40 MG/0.8ML	108
HADLIMA SOSY 40 MG/0.8ML	108
HAEGARDA SOLR 2000 UNIT	113
HAEGARDA SOLR 3000 UNIT	113
<i>halobetasol propionate crea 0.05 %</i>	124
<i>halobetasol propionate foam 0.05 %</i>	124
<i>halobetasol propionate oint 0.05 %</i>	124
<i>haloperidol decanoate soln 100 mg/ml</i>	80
<i>haloperidol decanoate soln 50 mg/ml</i>	80
<i>haloperidol lactate conc 2 mg/ml</i>	80
<i>haloperidol lactate soln 5 mg/ml</i>	80
<i>haloperidol tabs 0.5 mg</i>	80
<i>haloperidol tabs 1 mg</i>	80
<i>haloperidol tabs 10 mg</i>	80
<i>haloperidol tabs 2 mg</i>	80
<i>haloperidol tabs 20 mg</i>	80
<i>haloperidol tabs 5 mg</i>	80
HARVONI PACK 33.75-150 MG	24
HARVONI PACK 45-200 MG	24
HARVONI TABS 45-200 MG	24
HARVONI TABS 90-400 MG	24
HAVRIX SUSP 1440 EL U/ML	121

HAVRIX SUSP 720 EL U/0.5ML.....	121	HUMIRA-CD/UC/HS STARTER PNKT 80	
HEPARIN (PORCINE) IN NAACL SOLN		MG/0.8ML .....	109
1000-0.9 UT/500ML-% .....	48	HUMIRA-PED<40KG CROHNS	
HEPARIN (PORCINE) IN NAACL SOLN		STARTER PSKT 80 MG/0.8ML &	
2000-0.9 UNIT/L-% .....	48	40MG/0.4ML .....	109
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W		HUMIRA-PED>=40KG CROHNS START	
SOLN 100 UNIT/ML .....	48	PSKT 80 MG/0.8ML .....	109
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W		HUMIRA-PED>=40KG UC STARTER	
SOLN 25000-5 UT/500ML-% .....	48	PNKT 80 MG/0.8ML .....	109
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W		HUMIRA-PS/UV/ADOL HS STARTER	
SOLN 40-5 UNIT/ML-% .....	48	PNKT 40 MG/0.8ML .....	109
<i>heparin sodium (porcine) pf soln 5000</i>		HUMIRA-PSORIASIS/UEVIT STARTER	
<i>unit/0.5ml .....</i>	48	PNKT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	109
<i>heparin sodium (porcine) soln 1000</i>		HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUPN (70-	
<i>unit/ml .....</i>	48	30) 100 UNIT/ML .....	101
<i>heparin sodium (porcine) soln 10000</i>		HUMULIN 70/30 SUSP (70-30) 100	
<i>unit/ml .....</i>	48	UNIT/ML .....	101
<i>heparin sodium (porcine) soln 20000</i>		HUMULIN N KWIKPEN SUPN 100	
<i>unit/ml .....</i>	48	UNIT/ML .....	101
<i>heparin sodium (porcine) soln 5000</i>		HUMULIN N SUSP 100 UNIT/ML .....	101
<i>unit/ml .....</i>	48	HUMULIN R SOLN 100 UNIT/ML .....	101
HEPLISAV-B SOSY 20 MCG/0.5ML ..	121	HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED)	
HERCEPTIN HYLECTA SOLN 600-10000		SOLN 500 UNIT/ML .....	102
MG-UNT/5ML .....	33	HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500	
HERCEPTIN SOLR 150 MG .....	33	UNIT/ML .....	102
HERZUMA SOLR 150 MG .....	33	<i>hydralazine hcl soln 20 mg/ml .....</i>	56
HERZUMA SOLR 420 MG .....	33	<i>hydralazine hcl tabs 10 mg .....</i>	56
HIBERIX SOLR 10 MCG .....	121	<i>hydralazine hcl tabs 100 mg .....</i>	56
HUMALOG KWIKPEN SOPN 100		<i>hydralazine hcl tabs 25 mg .....</i>	56
UNIT/ML .....	101	<i>hydralazine hcl tabs 50 mg .....</i>	56
HUMALOG SOCT 100 UNIT/ML .....	101	<i>hydrochlorothiazide caps 12.5 mg .....</i>	88
HUMALOG SOLN 100 UNIT/ML .....	101	<i>hydrochlorothiazide tabs 12.5 mg .....</i>	88
HUMATIN CAPS 250 MG .....	22	<i>hydrochlorothiazide tabs 25 mg .....</i>	88
HUMATROPE CART 6 MG .....	104	<i>hydrochlorothiazide tabs 50 mg .....</i>	88
HUMIRA (2 PEN) PNKT 40 MG/0.8ML	108	<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325</i>	
HUMIRA (2 PEN) PNKT 80 MG/0.8ML	108	<i>mg/15ml .....</i>	60
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 10		<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 10-325</i>	
MG/0.1ML .....	108	<i>mg .....</i>	60
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 20		<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 5-325</i>	
MG/0.2ML .....	108	<i>mg .....</i>	60
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 40		<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 7.5-</i>	
MG/0.4ML .....	108	<i>325 mg .....</i>	60
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 40		<i>hydrocortisone (perianal) crea 2.5 % ..</i>	124
MG/0.8ML .....	108	HIDROCORTISONE ACE-PRAMOXINE	
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER PNKT 40		CREA 1-1 % .....	125
MG/0.8ML .....	108		

HYDROCORTISONE ACE-PRAMOXINE SUPP 25-18 MG .....	125
HYDROCORTISONE BUTYR LIPO BASE CREA 0.1 % .....	124
HYDROCORTISONE BUTYRATE CREA 0.1 % .....	124
HYDROCORTISONE BUTYRATE OINT 0.1 % .....	124
HYDROCORTISONE BUTYRATE SOLN 0.1 % .....	124
<i>hydrocortisone crea 2.5 %</i> .....	124
HYDROCORTISONE ENEM 100 MG/60ML .....	124
HYDROCORTISONE LOTN 2.5 % .....	124
<i>hydrocortisone oint 2.5 %</i> .....	124
<i>hydrocortisone tabs 10 mg</i> .....	98
<i>hydrocortisone tabs 20 mg</i> .....	98
<i>hydrocortisone tabs 5 mg</i> .....	98
<i>hydrocortisone valerate crea 0.2 %</i> .....	124
<i>hydrocortisone valerate oint 0.2 %</i> .....	124
<i>hydrocortisone-acetic acid soln 1-2 %</i> ..	93
<i>hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml</i> .....	60
<i>hydromorphone hcl tabs 2 mg</i> .....	60
<i>hydromorphone hcl tabs 4 mg</i> .....	60
<i>hydromorphone hcl tabs 8 mg</i> .....	60
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 200 mg</i> .....	22
HYDROXYPROGESTERONE CAPROATE SOLN 1.25 GM/5ML ...	104
<i>hydroxyurea caps 500 mg</i> .....	33
HYDROXYZINE HCL SOLN 25 MG/ML	72
HYDROXYZINE HCL SOLN 50 MG/ML	72
<i>hydroxyzine hcl syrps 10 mg/5ml</i> .....	72
<i>hydroxyzine hcl tabs 10 mg</i> .....	72
<i>hydroxyzine hcl tabs 25 mg</i> .....	72
<i>hydroxyzine hcl tabs 50 mg</i> .....	72
HYDROXYZINE PAMOATE CAPS 100 MG .....	72
<i>hydroxyzine pamoate caps 25 mg</i> .....	72
<i>hydroxyzine pamoate caps 50 mg</i> .....	72
HYQVIA KIT 10 GM/100ML .....	120
HYQVIA KIT 2.5 GM/25ML .....	120
HYQVIA KIT 20 GM/200ML .....	120
HYQVIA KIT 30 GM/300ML .....	120
HYQVIA KIT 5 GM/50ML .....	120
HYRIMOZ SOAJ 40 MG/0.8ML .....	109

HYRIMOZ SOSY 40 MG/0.8ML .....	109
HYRIMOZ-PED>=40KG CROHN START SOSY 80 MG/0.8ML .....	109

I

IBRANCE CAPS 100 MG .....	33
IBRANCE CAPS 125 MG .....	33
IBRANCE CAPS 75 MG .....	33
IBRANCE TABS 100 MG .....	33
IBRANCE TABS 125 MG .....	33
IBRANCE TABS 75 MG .....	33
<i>ibu tabs 400 mg</i> .....	60
<i>ibu tabs 600 mg</i> .....	60
<i>ibu tabs 800 mg</i> .....	60
<i>ibuprofen lysine soln 10 mg/ml</i> .....	60
<i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i> .....	60
<i>ibuprofen tabs 400 mg</i> .....	60
<i>ibuprofen tabs 600 mg</i> .....	60
<i>ibuprofen tabs 800 mg</i> .....	60
<i>ibutilide fumarate soln 1 mg/10ml</i> .....	55
<i>icatibant acetate sosy 30 mg/3ml</i> .....	47
ICLUSIG TABS 10 MG .....	33
ICLUSIG TABS 15 MG .....	33
ICLUSIG TABS 30 MG .....	33
ICLUSIG TABS 45 MG .....	33
<i>icosapent ethyl caps 0.5 gm</i> .....	51
<i>icosapent ethyl caps 1 gm</i> .....	51
IDACIO (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML..	109
IDACIO (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML .....	109
IDACIO-CROHNS/UC STARTER AJKT 40 MG/0.8ML .....	109
IDACIO-PSORIASIS STARTER AJKT 40 MG/0.8ML .....	109
IDAMYCIN PFS SOLN 10 MG/10ML ....	33
IDAMYCIN PFS SOLN 20 MG/20ML ....	33
IDAMYCIN PFS SOLN 5 MG/5ML .....	33
<i>idarubicin hcl soln 10 mg/10ml</i> .....	33
<i>idarubicin hcl soln 20 mg/20ml</i> .....	33
<i>idarubicin hcl soln 5 mg/5ml</i> .....	33
IDHIFA TABS 100 MG .....	33
IDHIFA TABS 50 MG .....	33
IFOSFAMIDE SOLN 1 GM/20ML .....	33
IFOSFAMIDE SOLN 3 GM/60ML .....	33
IFOSFAMIDE SOLR 1 GM .....	33

IGALMI FILM 120 MCG .....	72	INFUGEM SOLN 1200-0.9 MG/120ML-%	34
IGALMI FILM 180 MCG .....	72	.....	34
ILARIS SOLN 150 MG/ML .....	60	INFUGEM SOLN 1300-0.9 MG/130ML-%	34
ILUVIEN IMPL 0.19 MG .....	93	.....	34
<i>imatinib mesylate tabs 100 mg</i> .....	33	INFUGEM SOLN 1400-0.9 MG/140ML-%	34
<i>imatinib mesylate tabs 400 mg</i> .....	33	.....	34
IMBRUVICA CAPS 140 MG .....	33	INFUGEM SOLN 1500-0.9 MG/150ML-%	34
IMBRUVICA CAPS 70 MG .....	33	.....	34
IMBRUVICA SUSP 70 MG/ML .....	33	INFUGEM SOLN 1600-0.9 MG/160ML-%	34
IMBRUVICA TABS 140 MG .....	33	.....	34
IMBRUVICA TABS 280 MG .....	33	INFUGEM SOLN 1700-0.9 MG/170ML-%	34
IMBRUVICA TABS 420 MG .....	33	.....	34
IMBRUVICA TABS 560 MG .....	33	INFUGEM SOLN 1800-0.9 MG/180ML-%	34
IMDELLTRA SOLR 1 MG .....	33	.....	34
IMDELLTRA SOLR 10 MG .....	34	INFUGEM SOLN 1900-0.9 MG/190ML-%	34
IMFINZI SOLN 120 MG/2.4ML .....	34	.....	34
IMFINZI SOLN 500 MG/10ML .....	34	INFUGEM SOLN 2000-0.9 MG/200ML-%	34
IMIPENEM-CILASTATIN SOLR 250 MG		.....	34
.....	19	INFUGEM SOLN 2200-0.9 MG/220ML-%	34
<i>imipenem-cilastatin solr 500 mg</i> .....	19	.....	34
<i>imipramine hcl tabs 10 mg</i> .....	81	INGREZZA CAPS 40 MG .....	74
<i>imipramine hcl tabs 25 mg</i> .....	81	INGREZZA CAPS 60 MG .....	74
<i>imipramine hcl tabs 50 mg</i> .....	81	INGREZZA CAPS 80 MG .....	74
<i>imipramine pamoate caps 100 mg</i> .....	81	INGREZZA CPPK 40 & 80 MG .....	74
<i>imipramine pamoate caps 125 mg</i> .....	81	INGREZZA CPSP 40 MG .....	74
<i>imipramine pamoate caps 150 mg</i> .....	81	INGREZZA CPSP 60 MG .....	74
<i>imipramine pamoate caps 75 mg</i> .....	81	INGREZZA CPSP 80 MG .....	74
<i>imiquimod crea 5 %</i> .....	126	INLYTA TABS 1 MG .....	34
IMJUDO SOLN 25 MG/1.25ML .....	34	INLYTA TABS 5 MG .....	34
IMJUDO SOLN 300 MG/15ML .....	34	INQOVI TABS 35-100 MG .....	34
IMOVAX RABIES SUSR 2.5 UNIT/ML	121	INREBIC CAPS 100 MG .....	34
IMPAVIDO CAPS 50 MG .....	22	INSULIN GLARGINE-YFGN SOLN 100	
INBRIJA CAPS 42 MG .....	71	UNIT/ML .....	102
INCRELEX SOLN 40 MG/4ML .....	105	INSULIN GLARGINE-YFGN SOPN 100	
<i>indapamide tabs 1.25 mg</i> .....	88	UNIT/ML .....	102
<i>indapamide tabs 2.5 mg</i> .....	88	INTELENCE TABS 25 MG .....	24
<i>indocin supp 50 mg</i> .....	60	INTRALIPID EMUL 20 % .....	87
<i>indomethacin caps 25 mg</i> .....	60	INVEGA HAFYERA SUSY 1092	
<i>indomethacin caps 50 mg</i> .....	60	MG/3.5ML .....	81
<i>indomethacin er cpcr 75 mg</i> .....	60	INVEGA HAFYERA SUSY 1560 MG/5ML	
INDOMETHACIN SODIUM SOLR 1 MG		.....	81
.....	60	INVEGA SUSTENNA SUSY 117	
INFANRIX SUSP 25-58-10 .....	121	MG/0.75ML .....	81
INFLECTRA SOLR 100 MG .....	109	INVEGA SUSTENNA SUSY 156 MG/ML	
INFLIXIMAB SOLR 100 MG .....	109	.....	81

INVEGA SUSTENNA SUSY 234 MG/1.5ML .....	81	<i>isosorbide mononitrate tabs 10 mg</i> .....	58
INVEGA SUSTENNA SUSY 39 MG/0.25ML .....	81	<i>isosorbide mononitrate tabs 20 mg</i> .....	58
INVEGA SUSTENNA SUSY 78 MG/0.5ML .....	81	<i>isotretinoin caps 20 mg</i> .....	126
INVEGA TRINZA SUSY 273 MG/0.88ML .....	81	<i>isotretinoin caps 30 mg</i> .....	126
INVEGA TRINZA SUSY 410 MG/1.32ML .....	81	<i>isotretinoin caps 40 mg</i> .....	126
INVEGA TRINZA SUSY 546 MG/1.75ML .....	81	ISTURISA TABS 1 MG .....	113
INVEGA TRINZA SUSY 819 MG/2.63ML .....	81	ISTURISA TABS 10 MG .....	113
IPOL INJ .....	121	ISTURISA TABS 5 MG .....	113
<i>ipratropium bromide soln 0.02 %</i> .....	44	<i>itraconazole caps 100 mg</i> .....	21
<i>ipratropium bromide soln 0.03 %</i> .....	44	ITRACONAZOLE SOLN 10 MG/ML.....	21
<i>ipratropium bromide soln 0.06 %</i> .....	44	<i>ivabradine hcl tabs 5 mg</i> .....	55
<i>ipratropium-albuterol soln 0.5-2.5 (3) mg/3ml</i> .....	47	<i>ivabradine hcl tabs 7.5 mg</i> .....	55
IQIRVO TABS 80 MG .....	96	<i>ivermectin tabs 3 mg</i> .....	15
<i>irbesartan tabs 150 mg</i> .....	57	IWILFIN TABS 192 MG.....	34
<i>irbesartan tabs 300 mg</i> .....	57	IXCHIQ SOLR.....	121
<i>irbesartan tabs 75 mg</i> .....	57	IXEMPRA KIT SOLR 45 MG.....	34
<i>irinotecan hcl soln 100 mg/5ml</i> .....	34	IXIARO SUSP .....	121
<i>irinotecan hcl soln 300 mg/15ml</i> .....	34	IZERVAY SOLN 2 MG/0.1ML .....	94
<i>irinotecan hcl soln 40 mg/2ml</i> .....	34		
IRINOTECAN HCL SOLN 500 MG/25ML .....	34	<b>J</b>	
ISENTRESS CHEW 100 MG .....	24	JAKAFI TABS 10 MG.....	34
ISENTRESS CHEW 25 MG.....	24	JAKAFI TABS 15 MG.....	34
ISENTRESS HD TABS 600 MG .....	24	JAKAFI TABS 20 MG.....	34
ISENTRESS PACK 100 MG .....	24	JAKAFI TABS 25 MG.....	34
ISENTRESS TABS 400 MG .....	24	JAKAFI TABS 5 MG.....	34
ISONIAZID SOLN 100 MG/ML .....	22	<i>jantoven tabs 1 mg</i> .....	48
<i>isoniazid syrj 50 mg/5ml</i> .....	22	<i>jantoven tabs 10 mg</i> .....	48
ISONIAZID TABS 100 MG.....	22	<i>jantoven tabs 2 mg</i> .....	48
<i>isoniazid tabs 300 mg</i> .....	22	<i>jantoven tabs 2.5 mg</i> .....	48
<i>isoproterenol hcl soln 0.2 mg/ml</i> .....	47	<i>jantoven tabs 3 mg</i> .....	48
<i>isosorbide dinitrate tabs 10 mg</i> .....	58	<i>jantoven tabs 4 mg</i> .....	48
<i>isosorbide dinitrate tabs 20 mg</i> .....	58	<i>jantoven tabs 5 mg</i> .....	48
<i>isosorbide dinitrate tabs 30 mg</i> .....	58	<i>jantoven tabs 6 mg</i> .....	48
<i>isosorbide dinitrate tabs 5 mg</i> .....	58	<i>jantoven tabs 7.5 mg</i> .....	48
<i>isosorbide mononitrate er tb24 120 mg</i> .....	58	JARDIANCE TABS 10 MG.....	102
<i>isosorbide mononitrate er tb24 30 mg</i> ... 58		JARDIANCE TABS 25 MG.....	102
<i>isosorbide mononitrate er tb24 60 mg</i> ... 58		JAYPIRCA TABS 100 MG .....	34
		JAYPIRCA TABS 50 MG .....	34
		JEMPERLI SOLN 500 MG/10ML .....	34
		<i>jinteli tabs 1-5 mg-mcg</i> .....	103
		JOENJA TABS 70 MG .....	113
		JULUCA TABS 50-25 MG.....	24
		<i>junel 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i> .....	100
		<i>junel 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i> .....	100
		<i>junel fe 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i> .....	100

<i>junel fe 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i> .....	100
<i>junel fe 24 tabs 1-20 mg-mcg(24)</i> .....	100
JYLAMVO SOLN 2 MG/ML .....	34
JYNNEOS SUSP 0.5 ML .....	121

## K

KABIVEN EMUL 3.3-10.8-3.9 % .....	88
KADCYLA SOLR 100 MG .....	34
KADCYLA SOLR 160 MG .....	34
KALYDECO PACK 13.4 MG .....	117
KALYDECO PACK 25 MG .....	117
KALYDECO PACK 5.8 MG .....	117
KALYDECO PACK 50 MG .....	117
KALYDECO PACK 75 MG .....	117
KALYDECO TABS 150 MG .....	117
KANJINTI SOLR 150 MG .....	34
KANJINTI SOLR 420 MG .....	34
KANUMA SOLN 20 MG/10ML .....	91
KCL (0.149%) IN NACL SOLN 20-0.9 MEQ/L-% .....	89
KCL (0.298%) IN NACL SOLN 40-0.9 MEQ/L-% .....	89
<i>kcl in dextrose-nacl soln 10-5-0.45 meq/l- %-%</i> .....	89
KCL IN DEXTROSE-NACL SOLN 20-5- 0.2 MEQ/L-%-% .....	89
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.45 meq/l- %-%</i> .....	89
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.9 meq/l- %-%</i> .....	89
<i>kcl in dextrose-nacl soln 30-5-0.45 meq/l- %-%</i> .....	89
<i>kcl in dextrose-nacl soln 40-5-0.45 meq/l- %-%</i> .....	89
KCL IN DEXTROSE-NACL SOLN 40-5- 0.9 MEQ/L-%-% .....	89
KCL-LACTATED RINGERS-D5W SOLN 20 MEQ/L .....	89
<i>kelnor 1/35 tabs 1-35 mg-mcg</i> .....	100
<i>kelnor 1/50 tabs 1-50 mg-mcg</i> .....	100
KENALOG-10 SUSP 10 MG/ML .....	98
KEPIVANCE SOLR 5.16 MG .....	125
KEPIVANCE SOLR 6.25 MG .....	125
KERENDIA TABS 10 MG .....	57
KERENDIA TABS 20 MG .....	57

KESIMPTA SOAJ 20 MG/0.4ML .....	113
<i>ketoconazole crea 2 %</i> .....	122
<i>ketoconazole sham 2 %</i> .....	122
<i>ketoconazole tabs 200 mg</i> .....	21
KETOPROFEN CAPS 50 MG .....	60
KETOROLAC TROMETHAMINE SOLN 0.4 % .....	93
<i>ketorolac tromethamine soln 0.5 %</i> .....	93
<i>ketorolac tromethamine soln 15 mg/ml</i> .	60
<i>ketorolac tromethamine soln 30 mg/ml</i> .	60
<i>ketorolac tromethamine soln 60 mg/2ml</i>	60
KEVZARA SOAJ 200 MG/1.14ML .....	109
KEVZARA SOSY 150 MG/1.14ML .....	109
KEVZARA SOSY 200 MG/1.14ML .....	109
KEYTRUDA SOLN 100 MG/4ML .....	34
KHAPZORY SOLR 175 MG .....	106
KHAPZORY SOLR 300 MG .....	106
KIMMTRAK SOLN 100 MCG/0.5ML .....	34
KIMYRSA SOLR 1200 MG .....	19
KINERET SOSY 100 MG/0.67ML .....	109
KINRIX SUSY 0.5 ML .....	120
KISQALI (200 MG DOSE) TBPK 200 MG .....	35
KISQALI (400 MG DOSE) TBPK 200 MG .....	35
KISQALI (600 MG DOSE) TBPK 200 MG .....	35
KISQALI FEMARA (200 MG DOSE) TBPK 200 & 2.5 MG .....	35
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) TBPK 200 & 2.5 MG .....	35
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) TBPK 200 & 2.5 MG .....	35
KITABIS PAK NEBU 300 MG/5ML .....	117
KLISYRI OINT 1 % .....	126
KLOR-CON 10 TBCR 10 MEQ .....	89
KLOR-CON TBCR 8 MEQ .....	89
KORLYM TABS 300 MG .....	102
KORSUVA SOLN 65 MCG/1.3ML .....	126
KOSELUGO CAPS 10 MG .....	35
KOSELUGO CAPS 25 MG .....	35
KRAZATI TABS 200 MG .....	35
KRINTAFEL TABS 150 MG .....	22
KYNMOBI FILM 10 MG .....	71
KYNMOBI FILM 15 MG .....	71
KYNMOBI FILM 20 MG .....	71

KYNMOBI FILM 25 MG .....	71
KYNMOBI FILM 30 MG .....	71
KYPROLIS SOLR 10 MG .....	35
KYPROLIS SOLR 30 MG .....	35
KYPROLIS SOLR 60 MG .....	35

## L

<i>labetalol hcl soln 5 mg/ml</i> .....	52
LABETALOL HCL SOSY 10 MG/2ML...	52
LABETALOL HCL SOSY 20 MG/4ML...	52
<i>labetalol hcl tabs 100 mg</i> .....	52
<i>labetalol hcl tabs 200 mg</i> .....	52
<i>labetalol hcl tabs 300 mg</i> .....	52
<i>lacosamide soln 10 mg/ml</i> .....	66
<i>lacosamide soln 200 mg/20ml</i> .....	66
<i>lacosamide tabs 100 mg</i> .....	66
<i>lacosamide tabs 150 mg</i> .....	66
<i>lacosamide tabs 200 mg</i> .....	66
<i>lacosamide tabs 50 mg</i> .....	66
LACRISERT INST 5 MG.....	94
LACTATED RINGERS SOLN. 89, 90, 113	
<i>lactulose encephalopathy soln 10 gm/15ml</i> .....	87
<i>lactulose soln 10 gm/15ml</i> .....	87
<i>lamivudine soln 10 mg/ml</i> .....	24
<i>lamivudine tabs 100 mg</i> .....	24
<i>lamivudine tabs 150 mg</i> .....	24
<i>lamivudine tabs 300 mg</i> .....	24
<i>lamivudine-zidovudine tabs 150-300 mg</i> .....	24
<i>lamotrigine chew 25 mg</i> .....	66
<i>lamotrigine chew 5 mg</i> .....	66
<i>lamotrigine er tb24 100 mg</i> .....	66
<i>lamotrigine er tb24 200 mg</i> .....	66
<i>lamotrigine er tb24 25 mg</i> .....	66
<i>lamotrigine er tb24 250 mg</i> .....	66
<i>lamotrigine er tb24 300 mg</i> .....	66
<i>lamotrigine er tb24 50 mg</i> .....	66
<i>lamotrigine kit 25 &amp; 50 &amp; 100 mg</i> .....	66
<i>lamotrigine starter kit-blue kit 35 x 25 mg</i> .....	66
<i>lamotrigine starter kit-green kit 84 x 25 mg &amp; 14x100 mg</i> .....	66
<i>lamotrigine starter kit-orange kit 42 x 25 mg &amp; 7 x 100 mg</i> .....	66

<i>lamotrigine tabs 100 mg</i> .....	66
<i>lamotrigine tabs 150 mg</i> .....	66
<i>lamotrigine tabs 200 mg</i> .....	66
<i>lamotrigine tabs 25 mg</i> .....	66
<i>lamotrigine tbdp 100 mg</i> .....	66
<i>lamotrigine tbdp 200 mg</i> .....	66
<i>lamotrigine tbdp 25 mg</i> .....	66
<i>lamotrigine tbdp 50 mg</i> .....	66
LAMZEDE SOLR 10 MG .....	91
LANOXIN PEDIATRIC SOLN 0.1 MG/ML .....	55
LANREOTIDE ACETATE SOLN 120 MG/0.5ML .....	105
<i>lanthanum carbonate chew 1000 mg</i> ....	89
<i>lanthanum carbonate chew 500 mg</i> .....	89
<i>lanthanum carbonate chew 750 mg</i> .....	89
<i>lapatinib ditosylate tabs 250 mg</i> .....	35
<i>latanoprost soln 0.005 %</i> .....	94
LAZCLUZE TABS 240 MG.....	35
LAZCLUZE TABS 80 MG .....	35
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR TABS 90-400 MG .....	24
LEENA TABS 0.5/1/0.5-35 MG-MCG..	100
<i>leflunomide tabs 10 mg</i> .....	109
<i>leflunomide tabs 20 mg</i> .....	109
LEMTRADA SOLN 12 MG/1.2ML .....	75
<i>lenalidomide caps 10 mg</i> .....	35
<i>lenalidomide caps 15 mg</i> .....	35
<i>lenalidomide caps 2.5 mg</i> .....	35
<i>lenalidomide caps 20 mg</i> .....	35
<i>lenalidomide caps 25 mg</i> .....	35
<i>lenalidomide caps 5 mg</i> .....	35
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) CPPK 10 MG .....	35
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) CPPK 3 x 4 MG.....	35
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) CPPK 10 & 4 MG .....	35
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) CPPK 10 MG & 2 X 4 MG .....	35
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 10 MG.....	35
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 10 MG & 4 MG.....	35
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) CPPK 4 MG .....	35



LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 4 MG .....	35	<i>levora 0.15/30 (28) tabs 0.15-30 mg-mcg</i> .....	100
<i>letrozole tabs 2.5 mg</i> .....	35	<i>levorphanol tartrate tabs 2 mg</i> .....	60
<i>leucovorin calcium solr 100 mg</i> .....	106	<i>levorphanol tartrate tabs 3 mg</i> .....	60
<i>leucovorin calcium solr 200 mg</i> .....	106	LEVOTHYROXINE SODIUM SOLN 100 MCG/ML .....	105
<i>leucovorin calcium solr 350 mg</i> .....	106	LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 100 MCG.....	105
<i>leucovorin calcium solr 50 mg</i> .....	106	LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 200 MCG.....	105
<i>leucovorin calcium tabs 10 mg</i> .....	106	LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 500 MCG.....	105
<i>leucovorin calcium tabs 25 mg</i> .....	106	<i>levothyroxine sodium tabs 100 mcg</i> ....	106
<i>leucovorin calcium tabs 5 mg</i> .....	106	<i>levothyroxine sodium tabs 112 mcg</i> ....	106
LEUKERAN TABS 2 MG .....	35	<i>levothyroxine sodium tabs 125 mcg</i> ....	106
LEUKINE SOLR 250 MCG .....	50	<i>levothyroxine sodium tabs 137 mcg</i> ....	106
<i>leuprolide acetate kit 1 mg/0.2ml</i> .....	35	<i>levothyroxine sodium tabs 150 mcg</i> ....	106
<i>levetiracetam er tb24 500 mg</i> .....	66	<i>levothyroxine sodium tabs 175 mcg</i> ....	106
<i>levetiracetam er tb24 750 mg</i> .....	66	<i>levothyroxine sodium tabs 200 mcg</i> ....	106
<i>levetiracetam in nacl soln 1000 mg/100ml</i> .....	66	<i>levothyroxine sodium tabs 25 mcg</i> .....	106
<i>levetiracetam in nacl soln 1500 mg/100ml</i> .....	66	<i>levothyroxine sodium tabs 300 mcg</i> ....	106
LEVETIRACETAM IN NAACL SOLN 250 MG/50ML .....	67	<i>levothyroxine sodium tabs 50 mcg</i> .....	106
<i>levetiracetam in nacl soln 500 mg/100ml</i> .....	67	<i>levothyroxine sodium tabs 75 mcg</i> .....	106
<i>levetiracetam soln 100 mg/ml</i> .....	67	<i>levothyroxine sodium tabs 88 mcg</i> .....	106
<i>levetiracetam soln 500 mg/5ml</i> .....	67	LEXIVA SUSP 50 MG/ML.....	25
<i>levetiracetam tabs 1000 mg</i> .....	67	<i>l-glutamine pack 5 gm</i> .....	113
<i>levetiracetam tabs 250 mg</i> .....	67	LIBERVANT FILM 10 MG .....	67
<i>levetiracetam tabs 500 mg</i> .....	67	LIBERVANT FILM 12.5 MG .....	67
<i>levetiracetam tabs 750 mg</i> .....	67	LIBERVANT FILM 15 MG .....	67
LEVOBUNOLOL HCL SOLN 0.5 % .....	94	LIBERVANT FILM 5 MG .....	67
<i>levocarnitine soln 1 gm/10ml</i> .....	113	LIBERVANT FILM 7.5 MG .....	67
<i>levocarnitine tabs 330 mg</i> .....	113	LIBTAYO SOLN 350 MG/7ML .....	35
<i>levocetirizine dihydrochloride soln 2.5</i> <i>mg/5ml</i> .....	27	LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF SOSY 100 MG/5ML .....	55
<i>levocetirizine dihydrochloride tabs 5 mg</i> 27		LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF SOSY 50 MG/5ML .....	55
<i>levofloxacin in d5w soln 250 mg/50ml</i> ..	19	<i>lidocaine hcl (cardiac) sosal 100 mg/5ml</i> 55	
<i>levofloxacin in d5w soln 500 mg/100ml</i> .	19	LIDOCAINE HCL (CARDIAC) SOSY 50 MG/5ML .....	55
<i>levofloxacin in d5w soln 750 mg/150ml</i> .	19	<i>lidocaine hcl (pf) soln 0.5 %</i> .....	113
LEVOFLOXACIN ORAL SOLN 25 MG/ML .....	19	<i>lidocaine hcl (pf) soln 1 %</i> .....	113
<i>levofloxacin soln intravenous 25 mg/ml</i> 19		<i>lidocaine hcl (pf) soln 1.5 %</i> .....	113
<i>levofloxacin tabs 250 mg</i> .....	19	<i>lidocaine hcl (pf) soln 2 %</i> .....	113
<i>levofloxacin tabs 500 mg</i> .....	19	<i>lidocaine hcl (pf) soln 4 %</i> .....	113
<i>levofloxacin tabs 750 mg</i> .....	19	<i>lidocaine hcl soln 0.5 %</i> .....	113
<i>levoleucovorin calcium solr 50 mg</i> .....	106	<i>lidocaine hcl soln 1 %</i> .....	113

<i>lidocaine hcl soln 2 %</i> .....	113	<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 70 mg</i>	
<i>lidocaine hcl soln 4 %</i> .....	125	.....	63
LIDOCAINE HCL SOLN 4 % .....	94	<i>lisinopril tabs 10 mg</i> .....	57
<i>lidocaine hcl urethral/mucosal prsy 2 %</i>		<i>lisinopril tabs 2.5 mg</i> .....	57
.....	125	<i>lisinopril tabs 20 mg</i> .....	57
LIDOCAINE IN D5W SOLN 4-5 MG/ML-%		<i>lisinopril tabs 30 mg</i> .....	57
.....	55	<i>lisinopril tabs 40 mg</i> .....	57
LIDOCAINE IN D5W SOLN 8-5 MG/ML-%		<i>lisinopril tabs 5 mg</i> .....	57
.....	55	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 10-12.5</i>	
<i>lidocaine oint 5 %</i> .....	125	<i>mg</i> .....	57
<i>lidocaine ptch 5 %</i> .....	125	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-12.5</i>	
<i>lidocaine viscous hcl soln 2 %</i> .....	94	<i>mg</i> .....	57
<i>lidocaine-epinephrine soln 0.5 %-1</i>		<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-25</i>	
<i>200000</i> .....	113	<i>mg</i> .....	57
<i>lidocaine-epinephrine soln 1 %-1</i>		LITFULO CAPS 50 MG .....	126
<i>100000</i> .....	113	<i>lithium carbonate caps 150 mg</i> .....	81
<i>lidocaine-epinephrine soln 1.5 %-1</i>		<i>lithium carbonate caps 300 mg</i> .....	81
<i>200000</i> .....	113	LITHIUM CARBONATE CAPS 600 MG	81
<i>lidocaine-epinephrine soln 2 %-1</i>		<i>lithium carbonate er tbcr 300 mg</i> .....	81
<i>100000</i> .....	113	<i>lithium carbonate er tbcr 450 mg</i> .....	81
<i>200000</i> .....	113	LITHIUM CARBONATE TABS 300 MG	81
<i>lidocaine-prilocaine crea 2.5-2.5 %</i> .....	125	<i>lithium soln 8 meq/5ml</i> .....	81
<i>lidocan ptch 5 %</i> .....	125	LITHOSTAT TABS 250 MG .....	87
<i>linezolid soln 600 mg/300ml</i> .....	19	LIVDELZI CAPS 10 MG .....	96
<i>linezolid susr 100 mg/5ml</i> .....	19	LIVTENCITY TABS 200 MG .....	25
<i>linezolid tabs 600 mg</i> .....	19	<i>loestrin 1/20 (21) tabs 1-20 mg-mcg</i> ...	100
LINZESS CAPS 145 MCG .....	96	<i>lofexidine hcl tabs 0.18 mg</i> .....	76
LINZESS CAPS 290 MCG .....	96	LOKELMA PACK 10 GM .....	89
LINZESS CAPS 72 MCG .....	96	LOKELMA PACK 5 GM .....	89
<i>liothyronine sodium tabs 25 mcg</i> .....	106	LONHALA MAGNAIR REFILL KIT SOLN	
<i>liothyronine sodium tabs 5 mcg</i> .....	106	<i>25 MCG/ML</i> .....	44
<i>liothyronine sodium tabs 50 mcg</i> .....	106	LONSURF TABS 15-6.14 MG .....	35
LIRAGLUTIDE SOPN 18 MG/3ML .....	102	LONSURF TABS 20-8.19 MG .....	35
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 10 mg</i>		<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml</i>	25
.....	63	<i>lopinavir-ritonavir tabs 100-25 mg</i> .....	25
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 20 mg</i>		<i>lopinavir-ritonavir tabs 200-50 mg</i> .....	25
.....	63	LOQTORZI SOLN 240 MG/6ML .....	35
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 30 mg</i>		<i>lorazepam intensol conc 2 mg/ml</i> .....	72
.....	63	LORAZEPAM SOLN 2 MG/ML .....	73
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 40 mg</i>		LORAZEPAM SOLN 4 MG/ML .....	73
.....	63	<i>lorazepam tabs 0.5 mg</i> .....	73
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 50 mg</i>		<i>lorazepam tabs 1 mg</i> .....	73
.....	63	<i>lorazepam tabs 2 mg</i> .....	73
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 60 mg</i>		LORBRENA TABS 100 MG .....	36
.....	63	LORBRENA TABS 25 MG .....	36
		LORTAB ELIX 10-300 MG/15ML .....	60

<i>losartan potassium tabs 100 mg</i> .....	57
<i>losartan potassium tabs 25 mg</i> .....	57
<i>losartan potassium tabs 50 mg</i> .....	57
<i>losartan potassium-hctz tabs 100-12.5 mg</i> .....	57
<i>losartan potassium-hctz tabs 100-25 mg</i> .....	57
<i>losartan potassium-hctz tabs 50-12.5 mg</i> .....	57
<i>lovastatin tabs 10 mg</i> .....	51
<i>lovastatin tabs 20 mg</i> .....	51
<i>lovastatin tabs 40 mg</i> .....	51
LOVENOX SOLN 300 MG/3ML .....	48
LOVENOX SOSY 100 MG/ML .....	48
LOVENOX SOSY 120 MG/0.8ML .....	48
LOVENOX SOSY 150 MG/ML .....	48
LOVENOX SOSY 30 MG/0.3ML .....	48
LOVENOX SOSY 40 MG/0.4ML .....	48
LOVENOX SOSY 60 MG/0.6ML .....	48
LOVENOX SOSY 80 MG/0.8ML .....	48
<i>loxapine succinate caps 10 mg</i> .....	81
<i>loxapine succinate caps 25 mg</i> .....	81
<i>loxapine succinate caps 5 mg</i> .....	81
<i>loxapine succinate caps 50 mg</i> .....	81
<i>lubiprostone caps 24 mcg</i> .....	96
<i>lubiprostone caps 8 mcg</i> .....	96
LUCEMYRA TABS 0.18 MG .....	76
LUCENTIS SOLN 0.3 MG/0.05ML .....	94
LUCENTIS SOSY 0.3 MG/0.05ML .....	94
LUCENTIS SOSY 0.5 MG/0.05ML .....	94
LUMAKRAS TABS 120 MG .....	36
LUMAKRAS TABS 320 MG .....	36
LUMIZYME SOLR 50 MG .....	91
LUMOXITI SOLR 1 MG .....	36
LUNSUMIO SOLN 1 MG/ML .....	36
LUNSUMIO SOLN 30 MG/30ML .....	36
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75 MG .....	36
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 7.5 MG .....	36
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25 MG .....	36
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 22.5 MG .....	36
LUPRON DEPOT (4-MONTH) KIT 30 MG .....	36

LUPRON DEPOT (6-MONTH) KIT 45 MG .....	36
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 11.25 MG .....	36
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 15 MG .....	36
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 7.5 MG .....	36
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT 11.25 MG .....	36
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT 30 MG .....	36
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) KIT 45 MG .....	36
<i>lurasidone hcl tabs 120 mg</i> .....	81
<i>lurasidone hcl tabs 20 mg</i> .....	81
<i>lurasidone hcl tabs 40 mg</i> .....	81
<i>lurasidone hcl tabs 60 mg</i> .....	81
<i>lurasidone hcl tabs 80 mg</i> .....	81
<i>lutera tabs 0.1-20 mg-mcg</i> .....	100
LYBALVI TABS 10-10 MG .....	81
LYBALVI TABS 15-10 MG .....	81
LYBALVI TABS 20-10 MG .....	81
LYBALVI TABS 5-10 MG .....	81
LYMEPAK TABS 100 MG .....	19
LYNPARZA TABS 100 MG .....	36
LYNPARZA TABS 150 MG .....	36
LYSODREN TABS 500 MG .....	36
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4 MG .....	36
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4 MG .....	36
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4 MG .....	36

**M**

<i>magnesium sulfate in d5w soln 1-5 gm/100ml-%</i> .....	90
<i>magnesium sulfate soln 4 gm/50ml</i> .....	67
<i>magnesium sulfate soln 50 %</i> .....	67
<i>malathion lotn 0.5 %</i> .....	122
MANNITOL SOLN 20 % .....	88
MANNITOL SOLN 25 % .....	88
<i>maraviroc tabs 150 mg</i> .....	25
<i>maraviroc tabs 300 mg</i> .....	25

MARGENZA SOLN 250 MG/10ML .....	36	<i>meropenem solr 500 mg</i> .....	19
MARPLAN TABS 10 MG .....	82	<i>merzee caps 1-20 mg-mcg(24)</i> .....	100
MATULANE CAPS 50 MG.....	36	<i>mesalamine enem 4 gm</i> .....	95
MAVENCLAD (5 TABS) TBPk 10 MG	111	<i>mesalamine er cpr 500 mg</i> .....	95
MAVENCLAD (7 TABS) TBPk 10 MG	111	<i>mesalamine supp 1000 mg</i> .....	95
MAVYRET PACK 50-20 MG.....	25	<i>mesalamine tbec 1.2 gm</i> .....	95
MAVYRET TABS 100-40 MG .....	25	<i>mesna soln 100 mg/ml</i> .....	113
MAYZENT TABS 2 MG .....	75	MESNEX TABS 400 MG.....	113
<i>meclizine hcl tabs 25 mg</i> .....	95	<i>metformin hcl er tb24 500 mg</i> .....	102
MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 100		<i>metformin hcl er tb24 750 mg</i> .....	102
MG .....	60	<i>metformin hcl tabs 1000 mg</i> .....	102
MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 50		<i>metformin hcl tabs 500 mg</i> .....	102
MG .....	60	<i>metformin hcl tabs 850 mg</i> .....	102
MEDROL TABS 2 MG .....	98	<i>methadone hcl conc 10 mg/ml</i> .....	61
<i>medroxyprogesterone acetate susp 150</i>		<i>methadone hcl intensol conc 10 mg/ml</i> ..	61
<i>mg/ml</i> .....	104	METHADONE HCL SOLN 5 MG/5ML...	61
MEDROXYPROGESTERONE ACETATE		<i>methadone hcl tabs 10 mg</i> .....	61
SUSY 150 MG/ML.....	104	<i>methadone hcl tabs 5 mg</i> .....	61
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 10 mg</i>		<i>methazolamide tabs 25 mg</i> .....	94
.....	104	<i>methazolamide tabs 50 mg</i> .....	94
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 2.5</i>		<i>methenamine hippurate tabs 1 gm</i> .....	27
<i>mg</i> .....	104	<i>methergine tabs 0.2 mg</i> .....	103
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 5 mg</i>		<i>methimazole tabs 10 mg</i> .....	106
.....	104	<i>methimazole tabs 5 mg</i> .....	106
<i>mefenamic acid caps 250 mg</i> .....	60	METHITEST TABS 10 MG.....	99
<i>mefloquine hcl tabs 250 mg</i> .....	22	<i>methocarbamol tabs 500 mg</i> .....	45
<i>megestrol acetate susp 40 mg/ml</i> .....	36	<i>methocarbamol tabs 750 mg</i> .....	45
<i>megestrol acetate tabs 20 mg</i> .....	36	<i>methotrexate sodium (pf) soln 1 gm/40ml</i>	
<i>megestrol acetate tabs 40 mg</i> .....	36	.....	37
MEKINIST SOLR 0.05 MG/ML .....	36	<i>methotrexate sodium (pf) soln 250</i>	
MEKINIST TABS 0.5 MG.....	36	<i>mg/10ml</i> .....	37
MEKINIST TABS 2 MG.....	36	<i>methotrexate sodium (pf) soln 50 mg/2ml</i>	
MEKTOVI TABS 15 MG .....	36	.....	37
<i>meloxicam tabs 15 mg</i> .....	60	METHOTREXATE SODIUM SOLN 250	
<i>meloxicam tabs 7.5 mg</i> .....	61	MG/10ML .....	37
<i>melfalan hcl solr 50 mg</i> .....	36	METHOTREXATE SODIUM SOLN 50	
<i>memantine hcl soln 2 mg/ml</i> .....	74	MG/2ML .....	37
<i>memantine hcl tabs 10 mg</i> .....	74	<i>methotrexate sodium solr 1 gm</i> .....	37
MEMANTINE HCL TABS 28 x 5 MG & 21		<i>methotrexate sodium tabs 2.5 mg</i> .....	37
X 10 MG.....	74	METHOXSALLEN RAPID CAPS 10 MG	
<i>memantine hcl tabs 5 mg</i> .....	74	.....	126
MENACTRA SOLN.....	121	METHYLDOPA TABS 500 MG .....	56
MENQUADFI SOLN .....	121	<i>methylergonovine maleate soln 0.2 mg/ml</i>	
MENVEO SOLR .....	121	.....	103
<i>mercaptopurine tabs 50 mg</i> .....	36	<i>methylergonovine maleate tabs 0.2 mg</i>	
<i>meropenem solr 1 gm</i> .....	19	.....	103

<i>methylphenidate hcl chew 2.5 mg</i> .....	63	<i>methylprednisolone sodium succ solr</i>	
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD)		1000 mg .....	98
CPCR 10 MG .....	63	<i>methylprednisolone sodium succ solr 125</i>	
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD)		mg .....	98
CPCR 20 MG .....	63	<i>methylprednisolone sodium succ solr 40</i>	
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD)		mg .....	98
CPCR 30 MG .....	63	<i>methylprednisolone tabs 16 mg</i> .....	98
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD)		<i>methylprednisolone tabs 32 mg</i> .....	99
CPCR 40 MG .....	63	<i>methylprednisolone tabs 4 mg</i> .....	99
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD)		<i>methylprednisolone tabs 8 mg</i> .....	99
CPCR 50 MG .....	63	<i>methylprednisolone tbpk 4 mg</i> .....	99
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD)		<i>methyltestosterone caps 10 mg</i> .....	99
CPCR 60 MG .....	63	<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/5ml</i> .....	96
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc</i>		<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/ml</i> .....	96
18 mg .....	63	<i>metoclopramide hcl tabs 10 mg</i> .....	96
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc</i>		<i>metoclopramide hcl tabs 5 mg</i> .....	96
27 mg .....	63	<i>metolazone tabs 10 mg</i> .....	88
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc</i>		<i>metolazone tabs 2.5 mg</i> .....	88
36 mg .....	64	<i>metolazone tabs 5 mg</i> .....	88
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc</i>		<i>metoprolol succinate er tb24 100 mg</i> ....	52
54 mg .....	64	<i>metoprolol succinate er tb24 200 mg</i> ....	52
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR)		<i>metoprolol succinate er tb24 25 mg</i> .....	52
CP24 10 MG .....	64	<i>metoprolol succinate er tb24 50 mg</i> .....	52
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR)		<i>metoprolol tartrate soln 5 mg/5ml</i> .....	52
CP24 15 MG .....	64	<i>metoprolol tartrate tabs 100 mg</i> .....	52
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR)		<i>metoprolol tartrate tabs 25 mg</i> .....	52
CP24 20 MG .....	64	<i>metoprolol tartrate tabs 50 mg</i> .....	52
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR)		<i>metoprolol-hydrochlorothiazide tabs 100-</i>	
CP24 30 MG .....	64	50 mg .....	53
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR)		<i>metronidazole caps 375 mg</i> .....	22
CP24 40 MG .....	64	<i>metronidazole crea 0.75 %</i> .....	122
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR)		<i>metronidazole gel 0.75 %</i> .....	122
CP24 50 MG .....	64	METRONIDAZOLE LOTN 0.75 % .....	122
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR)		<i>metronidazole soln 500 mg/100ml</i> .....	22
CP24 60 MG .....	64	<i>metronidazole tabs 250 mg</i> .....	22
<i>methylphenidate hcl er tbc</i>		<i>metronidazole tabs 500 mg</i> .....	22
10 mg .....	64	METYROSINE CAPS 250 MG .....	51
<i>methylphenidate hcl er tbc</i>		<i>mexiletine hcl caps 150 mg</i> .....	55
20 mg .....	64	<i>mexiletine hcl caps 200 mg</i> .....	56
<i>methylphenidate hcl soln 5 mg/5ml</i> .....	64	<i>mexiletine hcl caps 250 mg</i> .....	56
<i>methylphenidate hcl tabs 10 mg</i> .....	64	<i>microgestin 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i> ....	100
<i>methylphenidate hcl tabs 20 mg</i> .....	64	<i>microgestin 24 fe tabs 1-20 mg-mcg</i> ...	100
<i>methylphenidate hcl tabs 5 mg</i> .....	64	<i>microgestin fe 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	
<i>methylprednisolone acetate susp 40</i>		.....	100
mg/ml .....	98	<i>microgestin fe 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i> 100	
<i>methylprednisolone acetate susp 80</i>		<i>midazolam hcl (pf) soln 10 mg/2ml</i> .....	73
mg/ml .....	98		

<i>midazolam hcl (pf) soln 2 mg/2ml</i> .....	73	M-M-R II SOLR .....	121
<i>midazolam hcl (pf) soln 5 mg/ml</i> .....	73	<i>modafinil tabs 100 mg</i> .....	64
<i>midazolam hcl soln 10 mg/2ml</i> .....	73	<i>modafinil tabs 200 mg</i> .....	64
<i>midazolam hcl soln 2 mg/2ml</i> .....	73	MOLINDONE HCL TABS 10 MG .....	82
<i>midazolam hcl soln 25 mg/5ml</i> .....	73	MOLINDONE HCL TABS 25 MG .....	82
<i>midazolam hcl soln 5 mg/5ml</i> .....	73	MOLINDONE HCL TABS 5 MG .....	82
<i>midazolam hcl soln 5 mg/ml</i> .....	73	<i>mometasone furoate crea 0.1 %</i> .....	124
<i>midazolam hcl soln 50 mg/10ml</i> .....	73	<i>mometasone furoate oint 0.1 %</i> .....	124
<i>midodrine hcl tabs 10 mg</i> .....	47	<i>mometasone furoate soln 0.1 %</i> .....	124
<i>midodrine hcl tabs 2.5 mg</i> .....	47	<i>mometasone furoate susp 50 mcg/act</i> ..	93
<i>midodrine hcl tabs 5 mg</i> .....	47	MONJUVI SOLR 200 MG .....	37
MIEBO SOLN 1.338 GM/ML .....	94	<i>montelukast sodium chew 4 mg</i> .....	117
MIFEPREX TABS 200 MG .....	103	<i>montelukast sodium chew 5 mg</i> .....	117
<i>mifepristone tabs 200 mg</i> .....	103	<i>montelukast sodium pack 4 mg</i> .....	117
<i>mifepristone tabs 300 mg</i> .....	102	<i>montelukast sodium tabs 10 mg</i> .....	117
<i>miglustat caps 100 mg</i> .....	91	<i>morphine sulfate (concentrate) soln 100</i> <i>mg/5ml</i> .....	61
<i>millipred tabs 5 mg</i> .....	99	<i>morphine sulfate er tbcr 100 mg</i> .....	61
<i>milrinone lactate in dextrose soln 20-5</i> <i>mg/100ml-%</i> .....	56	<i>morphine sulfate er tbcr 15 mg</i> .....	61
<i>milrinone lactate in dextrose soln 40-5</i> <i>mg/200ml-%</i> .....	56	<i>morphine sulfate er tbcr 200 mg</i> .....	61
<i>milrinone lactate soln 10 mg/10ml</i> .....	56	<i>morphine sulfate er tbcr 30 mg</i> .....	61
<i>minocycline hcl caps 100 mg</i> .....	19	<i>morphine sulfate er tbcr 60 mg</i> .....	61
<i>minocycline hcl caps 50 mg</i> .....	19	<i>morphine sulfate soln 10 mg/5ml</i> .....	61
<i>minocycline hcl caps 75 mg</i> .....	19	MORPHINE SULFATE SOLN 20 MG/5ML .....	61
<i>minocycline hcl tabs 100 mg</i> .....	19	<i>morphine sulfate tabs 15 mg</i> .....	61
<i>minoxidil tabs 10 mg</i> .....	56	<i>morphine sulfate tabs 30 mg</i> .....	61
<i>minoxidil tabs 2.5 mg</i> .....	56	MOTPOLY XR CP24 100 MG .....	67
<i>mirabegron er tb24 25 mg</i> .....	127	MOTPOLY XR CP24 150 MG .....	67
<i>mirabegron er tb24 50 mg</i> .....	127	MOTPOLY XR CP24 200 MG .....	67
MIRENA (52 MG) IUD 20 MCG/DAY ..	100	MOVANTIK TABS 25 MG .....	96
<i>mirtazapine tabs 15 mg</i> .....	82	MOXIFLOXACIN HCL IN NAACL SOLN 400 MG/250ML .....	19
<i>mirtazapine tabs 30 mg</i> .....	82	<i>moxifloxacin hcl soln 0.5 %</i> .....	92
<i>mirtazapine tabs 45 mg</i> .....	82	<i>moxifloxacin hcl tabs 400 mg</i> .....	19
<i>mirtazapine tabs 7.5 mg</i> .....	82	MOZOBIL SOLN 24 MG/1.2ML .....	50
<i>mirtazapine tbdp 15 mg</i> .....	82	MRESVIA SUSY 50 MCG/0.5ML .....	121
<i>mirtazapine tbdp 30 mg</i> .....	82	MULTAQ TABS 400 MG .....	56
<i>mirtazapine tbdp 45 mg</i> .....	82	<i>mupirocin calcium crea 2 %</i> .....	122
<i>misoprostol tabs 100 mcg</i> .....	96	<i>mupirocin oint 2 %</i> .....	122
<i>misoprostol tabs 200 mcg</i> .....	96	<i>mutamycin solr 20 mg</i> .....	37
<i>mitomycin solr 20 mg</i> .....	37	<i>mutamycin solr 40 mg</i> .....	37
<i>mitomycin solr 40 mg</i> .....	37	<i>mutamycin solr 5 mg</i> .....	37
<i>mitomycin solr 5 mg</i> .....	37	MVASI SOLN 100 MG/4ML .....	37
<i>mitoxantrone hcl conc 20 mg/10ml</i> .....	37	MVASI SOLN 400 MG/16ML .....	37
<i>mitoxantrone hcl conc 25 mg/12.5ml</i> ....	37	<i>mycophenolate mofetil caps 250 mg</i> ...	111
<i>mitoxantrone hcl conc 30 mg/15ml</i> .....	37		

<i>mycophenolate mofetil hcl solr 500 mg</i>	111
<i>mycophenolate mofetil susr 200 mg/ml</i>	111
<i>mycophenolate mofetil tabs 500 mg</i>	111
<i>mycophenolate sodium tbec 180 mg</i>	111
<i>mycophenolate sodium tbec 360 mg</i>	111
MYHIBBIN SUSP 200 MG/ML	111
MYLOTARG SOLR 4.5 MG	37
MYRBETRIQ TB24 25 MG	127
MYRBETRIQ TB24 50 MG	127

## N

NABI-HB SOLN 312 UNIT/ML	120
<i>nabumetone tabs 500 mg</i>	61
<i>nabumetone tabs 750 mg</i>	61
<i>nadolol tabs 20 mg</i>	53
<i>nadolol tabs 40 mg</i>	53
<i>nadolol tabs 80 mg</i>	53
<i>nafcillin sodium solr 1 gm</i>	19
<i>nafcillin sodium solr 10 gm</i>	19
<i>nafcillin sodium solr injection 2 gm</i>	19
NAFCILLIN SODIUM SOLR	
INTRAVENOUS 2 GM	19
<i>nafrinse chew 2.2 (1 f) mg</i>	113
NAFRINSE DROPS SOLN 0.275 (0.125 F) MG/DROP	113
NAGLAZYME SOLN 1 MG/ML	91
<i>nalbuphine hcl soln 10 mg/ml</i>	61
<i>nalbuphine hcl soln 20 mg/ml</i>	61
<i>naloxone hcl liqd 4 mg/0.1ml</i>	76
NALOXONE HCL SOCT 0.4 MG/ML	76
<i>naloxone hcl soln 0.4 mg/ml</i>	76
<i>naloxone hcl soln 4 mg/10ml</i>	76
<i>naloxone hcl sosy 2 mg/2ml</i>	76
<i>naltrexone hcl tabs 50 mg</i>	76
<i>naproxen susp 125 mg/5ml</i>	61
<i>naproxen tabs 250 mg</i>	61
<i>naproxen tabs 375 mg</i>	61
<i>naproxen tabs 500 mg</i>	61
<i>naproxen tbec 375 mg</i>	61
<i>naratriptan hcl tabs 1 mg</i>	69
<i>naratriptan hcl tabs 2.5 mg</i>	69
NARCAN LIQD 4 MG/0.1ML	76
NATACYN SUSP 5 %	92
<i>nateglinide tabs 120 mg</i>	102

<i>nateglinide tabs 60 mg</i>	102
NAYZILAM SOLN 5 MG/0.1ML	67
<i>nebivolol hcl tabs 10 mg</i>	53
<i>nebivolol hcl tabs 2.5 mg</i>	53
<i>nebivolol hcl tabs 20 mg</i>	53
<i>nebivolol hcl tabs 5 mg</i>	53
<i>necon 0.5/35 (28) tabs 0.5-35 mg-mcg</i>	100
NEFAZODONE HCL TABS 100 MG	82
NEFAZODONE HCL TABS 150 MG	82
NEFAZODONE HCL TABS 200 MG	82
NEFAZODONE HCL TABS 250 MG	82
NEFAZODONE HCL TABS 50 MG	82
<i>nelarabine soln 5 mg/ml</i>	37
NEMBUTAL SOLN 50 MG/ML	73
NEMLUVIO AUIJ 30 MG	124
<i>neomycin sulfate tabs 500 mg</i>	19
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx oint 5-400-10000</i>	92
NEOMYCIN-POLYMYXIN B GU SOLN 40-200000	122
NEOMYCIN-POLYMYXIN-DEXAMETH OINT 3.5-10000-0.1	93
<i>neomycin-polymyxin-dexameth susp 3.5-10000-0.1</i>	93
NEOMYCIN-POLYMYXIN-GRAMICIDIN SOLN 1.75-10000-.025	92
NEOMYCIN-POLYMYXIN-HC OPHTHALMIC SUSP 3.5-10000-1	93
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5-10000-1</i>	93
<i>neomycin-polymyxin-hc soln 1 %</i>	93
NERLYNX TABS 40 MG	37
NEULASTA ONPRO PSKT 6 MG/0.6ML	50
NEVIRAPINE ER TB24 100 MG	25
<i>nevirapine er tb24 400 mg</i>	25
NEVIRAPINE SUSP 50 MG/5ML	25
<i>nevirapine tabs 200 mg</i>	25
NEXPLANON IMPL 68 MG	100
NEXVIAZYME SOLR 100 MG	91
NGENLA SOPN 24 MG/1.2ML	104
NGENLA SOPN 60 MG/1.2ML	104
<i>niacin er (antihyperlipidemic) tbcr 500 mg</i>	51
NIACOR TABS 500 MG	51
NICARDIPINE HCL SOLN 2.5 MG/ML	54

NICOTROL INHA 10 MG.....	44	NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 10	
<i>nifedipine caps 10 mg</i> .....	54	MG/1.5ML .....	105
<i>nifedipine caps 20 mg</i> .....	54	NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 15	
<i>nifedipine er osmotic release tb24 30 mg</i>		MG/1.5ML .....	105
.....	54	NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 5	
<i>nifedipine er osmotic release tb24 60 mg</i>		MG/1.5ML .....	105
.....	54	<i>norepinephrine bitartrate soln 1 mg/ml..</i>	47
<i>nifedipine er osmotic release tb24 90 mg</i>		<i>norethin ace-eth estrad-fe chew 1-20 mg-</i>	
.....	54	<i>mcg(24)</i> .....	100
<i>nifedipine er tb24 30 mg</i> .....	54	<i>norethindrone acetate tabs 5 mg</i> .....	104
<i>nifedipine er tb24 60 mg</i> .....	54	<i>norethindrone tabs 0.35 mg</i> .....	100
<i>nifedipine er tb24 90 mg</i> .....	54	NORPACE CR CP12 100 MG .....	56
<i>nikki tabs 3-0.02 mg</i> .....	100	NORPACE CR CP12 150 MG .....	56
<i>nilutamide tabs 150 mg</i> .....	37	<i>nortrel 0.5/35 (28) tabs 0.5-35 mg-mcg</i>	
<i>nimodipine caps 30 mg</i> .....	54	.....	100
NINLARO CAPS 2.3 MG .....	37	<i>nortrel 1/35 (21) tabs 1-35 mg-mcg</i> .....	100
NINLARO CAPS 3 MG .....	37	<i>nortrel 1/35 (28) tabs 1-35 mg-mcg</i> .....	100
NINLARO CAPS 4 MG .....	37	<i>nortrel 7/7/7 tabs 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	
NITAZOXANIDE TABS 500 MG .....	22	.....	101
NITRO-BID OINT 2 %.....	58	<i>nortriptyline hcl caps 10 mg</i> .....	82
NITRO-DUR PT24 0.3 MG/HR.....	58	<i>nortriptyline hcl caps 25 mg</i> .....	82
NITRO-DUR PT24 0.8 MG/HR.....	58	<i>nortriptyline hcl caps 50 mg</i> .....	82
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 100 mg</i>		<i>nortriptyline hcl caps 75 mg</i> .....	82
.....	27	<i>nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml</i> .....	82
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 25 mg</i>	27	NORVIR CAPS 100 MG .....	25
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 50 mg</i>	27	NORVIR PACK 100 MG .....	25
<i>nitrofurantoin monohyd macro caps 100</i>		NORVIR SOLN 80 MG/ML.....	25
<i>mg</i> .....	27	NOURIANZ TABS 20 MG .....	74
<i>nitrofurantoin susp 25 mg/5ml</i> .....	27	NOURIANZ TABS 40 MG .....	74
NITROFURANTOIN SUSP 50 MG/5ML	27	NPLATE SOLR 125 MCG.....	50
<i>nitroglycerin oint 0.4 %</i> .....	126	NUBEQA TABS 300 MG.....	37
<i>nitroglycerin pt24 0.1 mg/hr</i> .....	58	NUCALA SOAJ 100 MG/ML .....	117
<i>nitroglycerin pt24 0.2 mg/hr</i> .....	58	NUCALA SOSY 100 MG/ML.....	117
<i>nitroglycerin pt24 0.4 mg/hr</i> .....	58	NUCALA SOSY 40 MG/0.4ML.....	117
<i>nitroglycerin pt24 0.6 mg/hr</i> .....	58	NUCYNTA ER TB12 200 MG .....	61
<i>nitroglycerin soln 0.4 mg/spray</i> .....	58	NUCYNTA TABS 100 MG.....	61
NITROGLYCERIN SOLN 5 MG/ML.....	58	NUEDEXTA CAPS 20-10 MG.....	74
<i>nitroglycerin subl 0.3 mg</i> .....	58	NULIBRY SOLR 9.5 MG.....	113
<i>nitroglycerin subl 0.4 mg</i> .....	58	NULOJIX SOLR 250 MG .....	111
<i>nitroglycerin subl 0.6 mg</i> .....	58	NUPLAZID CAPS 34 MG.....	82
<i>nitroprusside sodium soln 25 mg/ml</i> .....	56	NUPLAZID TABS 10 MG.....	82
NIVESTYM SOLN 300 MCG/ML .....	50	NURTEC TBDP 75 MG.....	69
NIVESTYM SOLN 480 MCG/1.6ML .....	50	NUZYRA TABS 150 MG.....	19
NIVESTYM SOSY 300 MCG/0.5ML .....	50	<i>nylia 1/35 tabs 1-35 mg-mcg</i> .....	101
NIVESTYM SOSY 480 MCG/0.8ML .....	50	NYMALIZE SOLN 6 MG/ML.....	54
NORA-BE TABS 0.35 MG .....	100	<i>nystatin crea 100000 unit/gm</i> .....	122



<i>nystatin oint 100000 unit/gm</i> .....	122
<i>nystatin powd 100000 unit/gm</i> .....	122
<i>nystatin susp 100000 unit/ml</i> .....	21
<i>nystatin tabs 500000 unit</i> .....	21
<i>nystatin-triamcinolone crea 100000-0.1</i> <i>unit/gm-%</i> .....	124
<i>nystatin-triamcinolone oint 100000-0.1</i> <i>unit/gm-%</i> .....	124
<i>nystop powd 100000 unit/gm</i> .....	122

**O**

OCALIVA TABS 10 MG .....	96
OCALIVA TABS 5 MG .....	97
OCELLA TABS 3-0.03 MG .....	101
OCREVUS SOLN 300 MG/10ML.....	75
OCTAGAM SOLN 1 GM/20ML .....	120
<i>octreotide acetate soln 100 mcg/ml</i> ....	105
<i>octreotide acetate soln 1000 mcg/ml</i> ..	105
<i>octreotide acetate soln 200 mcg/ml</i> ....	105
<i>octreotide acetate soln 50 mcg/ml</i> .....	105
<i>octreotide acetate soln 500 mcg/ml</i> ....	105
ODACTRA SUBL 12 SQ-HDM .....	114
ODEFSEY TABS 200-25-25 MG .....	25
ODOMZO CAPS 200 MG .....	37
OFEV CAPS 100 MG .....	117
OFEV CAPS 150 MG .....	117
<i>ofloxacin ophthalmic soln 0.3 %</i> .....	92
<i>ofloxacin otic soln 0.3 %</i> .....	92
OGIVRI SOLR 150 MG.....	37
OGIVRI SOLR 420 MG.....	37
OGSIVEO TABS 100 MG .....	37
OGSIVEO TABS 150 MG .....	37
OGSIVEO TABS 50 MG .....	37
OHTUVAYRE SUSP 3 MG/2.5ML .....	118
OJEMDA SUSR 25 MG/ML .....	37
OJEMDA TABS 100 MG.....	37
OJJAARA TABS 100 MG .....	37
OJJAARA TABS 150 MG .....	37
OJJAARA TABS 200 MG .....	37
<i>olanzapine solr 10 mg</i> .....	82
<i>olanzapine tabs 10 mg</i> .....	82
<i>olanzapine tabs 15 mg</i> .....	82
<i>olanzapine tabs 2.5 mg</i> .....	82
<i>olanzapine tabs 20 mg</i> .....	82
<i>olanzapine tabs 5 mg</i> .....	82

<i>olanzapine tabs 7.5 mg</i> .....	82
<i>olanzapine tbdp 10 mg</i> .....	82
<i>olanzapine tbdp 15 mg</i> .....	82
<i>olanzapine tbdp 20 mg</i> .....	82
<i>olanzapine tbdp 5 mg</i> .....	82
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 12-25 mg</i> .....	82
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 12-50 mg</i> .....	82
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 3-25 mg</i>	82
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 6-25 mg</i>	82
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 6-50 mg</i>	82
OLPRUVA (2 GM DOSE) THPK 2 GM .	87
OLPRUVA (3 GM DOSE) THPK 3 GM .	87
OLPRUVA (4 GM DOSE) THPK 2 & 2 GM .....	87
OLPRUVA (5 GM DOSE) THPK 2 & 3 GM .....	87
OLPRUVA (6 GM DOSE) THPK 3 & 3 GM .....	87
OLPRUVA (6.67 GM DOSE) THPK 3 & 3.67 GM .....	87
OLUMIANT TABS 1 MG .....	109
OLUMIANT TABS 2 MG .....	109
<i>omega-3-acid ethyl esters caps 1 gm</i> ...	51
<i>omeprazole cpdr 10 mg</i> .....	96
<i>omeprazole cpdr 20 mg</i> .....	96
<i>omeprazole cpdr 40 mg</i> .....	96
OMNITROPE SOCT 10 MG/1.5ML.....	105
OMNITROPE SOCT 5 MG/1.5ML.....	105
OMNITROPE SOLR 5.8 MG.....	105
OMVOH SOAJ 100 MG/ML .....	97
OMVOH SOLN 300 MG/15ML .....	97
OMVOH SOSY 100 MG/ML.....	97
<i>ondansetron hcl soln 4 mg/2ml</i> .....	95
<i>ondansetron hcl soln 4 mg/5ml</i> .....	95
<i>ondansetron hcl soln 40 mg/20ml</i> .....	95
ONDANSETRON HCL SOSY 4 MG/2ML .....	95
<i>ondansetron hcl tabs 4 mg</i> .....	95
<i>ondansetron hcl tabs 8 mg</i> .....	95
<i>ondansetron tbdp 4 mg</i> .....	95
<i>ondansetron tbdp 8 mg</i> .....	95
ONIVYDE INJ 43 MG/10ML.....	37
ONPATTRO SOLN 10 MG/5ML.....	114
ONTRUZANT SOLR 150 MG .....	37

ONTRUZANT SOLR 420 MG .....	37	OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE	
ONUREG TABS 200 MG .....	37	SOLN 1 GM/50ML.....	19
ONUREG TABS 300 MG .....	38	OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE	
OPDIVO SOLN 100 MG/10ML .....	38	SOLN 2 GM/50ML.....	19
OPDIVO SOLN 120 MG/12ML .....	38	<i>oxacillin sodium solr 1 gm</i> .....	20
OPDIVO SOLN 240 MG/24ML .....	38	<i>oxacillin sodium solr 2 gm</i> .....	20
OPDIVO SOLN 40 MG/4ML .....	38	OXALIPLATIN SOLN 100 MG/20ML.....	38
OPDUALAG SOLN 240-80 MG/20ML ..	38	<i>oxaliplatin soln 50 mg/10ml</i> .....	38
OPSYNVI TABS 10-20 MG.....	119	<i>oxaliplatin solr 100 mg</i> .....	38
OPSYNVI TABS 10-40 MG.....	119	<i>oxaliplatin solr 50 mg</i> .....	38
OPZELURA CREA 1.5 % .....	126	OXAPROZIN CAPS 300 MG .....	61
ORBACTIV SOLR 400 MG.....	19	OXAYDO TABS 5 MG .....	61
ORENCIA CLICKJECT SOAJ 125 MG/ML		<i>oxazepam caps 10 mg</i> .....	73
.....	109	<i>oxazepam caps 15 mg</i> .....	73
ORENCIA SOLR 250 MG.....	109	<i>oxazepam caps 30 mg</i> .....	73
ORENCIA SOSY 125 MG/ML.....	109	OXBRYTA TABS 500 MG.....	47
ORENCIA SOSY 50 MG/0.4ML.....	109	<i>oxcarbazepine susp 300 mg/5ml</i> .....	67
ORENCIA SOSY 87.5 MG/0.7ML.....	109	<i>oxcarbazepine tabs 150 mg</i> .....	67
ORENITRAM TBCR 0.25 MG.....	119	<i>oxcarbazepine tabs 300 mg</i> .....	67
ORENITRAM TBCR 1 MG.....	119	<i>oxcarbazepine tabs 600 mg</i> .....	67
ORENITRAM TBCR 2.5 MG.....	119	OXERVATE SOLN 0.002 %.....	94
ORENITRAM TBCR 5 MG.....	119	OXLUMO SOLN 94.5 MG/0.5ML .....	114
ORGOVYX TABS 120 MG .....	103	<i>oxybutynin chloride er tb24 10 mg</i> .....	127
ORLISSA TABS 150 MG .....	103	<i>oxybutynin chloride er tb24 15 mg</i> .....	127
ORLISSA TABS 200 MG .....	103	<i>oxybutynin chloride er tb24 5 mg</i> .....	127
ORKAMBI PACK 100-125 MG.....	117	<i>oxybutynin chloride soln 5 mg/5ml</i> .....	127
ORKAMBI PACK 150-188 MG.....	117	<i>oxybutynin chloride tabs 5 mg</i> .....	128
ORKAMBI PACK 75-94 MG.....	117	<i>oxycodone hcl conc 100 mg/5ml</i> .....	61
ORKAMBI TABS 100-125 MG .....	117	<i>oxycodone hcl soln 5 mg/5ml</i> .....	61
ORKAMBI TABS 200-125 MG .....	117	<i>oxycodone hcl tabs 10 mg</i> .....	61
ORLADEYO CAPS 150 MG .....	114	<i>oxycodone hcl tabs 15 mg</i> .....	61
<i>ormalvi tabs 50 mg</i> .....	114	<i>oxycodone hcl tabs 20 mg</i> .....	61
ORSERDU TABS 345 MG.....	38	<i>oxycodone hcl tabs 30 mg</i> .....	61
ORSERDU TABS 86 MG.....	38	<i>oxycodone hcl tabs 5 mg</i> .....	61
ORTIKOS CP24 6 MG.....	99	OXYCODONE-ACETAMINOPHEN SOLN	
ORTIKOS CP24 9 MG.....	99	10-300 MG/5ML .....	61
<i>oseltamivir phosphate caps 30 mg</i> .....	25	<i>oxycodone-acetaminophen tabs 10-325</i>	
<i>oseltamivir phosphate caps 45 mg</i> .....	25	<i>mg</i> .....	61
<i>oseltamivir phosphate caps 75 mg</i> .....	25	<i>oxycodone-acetaminophen tabs 5-325 mg</i>	
<i>oseltamivir phosphate susr 6 mg/ml</i> .....	25	.....	61
OSMITROL SOLN 20 % .....	88	<i>oxycodone-acetaminophen tabs 7.5-325</i>	
OTEZLA TABS 20 MG.....	109	<i>mg</i> .....	62
OTEZLA TABS 30 MG.....	109	OXYTOCIN SOLN 10 UNIT/ML .....	103
OTEZLA TBPK 10 & 20 & 30 MG .....	109	OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE)	
OTEZLA TBPK 4 x 10 & 51 x20 MG ...	109	SOPN 2 MG/1.5ML .....	102

OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2 MG/3ML .....	102
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SOPN 4 MG/3ML .....	102
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SOPN 8 MG/3ML .....	102
OZOBAX DS SOLN 10 MG/5ML .....	45

**P**

<i>paclitaxel conc 100 mg/16.7ml</i> .....	38
PACLITAXEL CONC 150 MG/25ML .....	38
<i>paclitaxel conc 30 mg/5ml</i> .....	38
<i>paclitaxel conc 300 mg/50ml</i> .....	38
PACLITAXEL PROTEIN-BOUND PART SUSR 100 MG .....	38
PADCEV SOLR 20 MG .....	38
PADCEV SOLR 30 MG .....	38
PALFORZIA (12 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 1 MG & 10 MG .....	114
PALFORZIA (120 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG & 100 MG .....	114
PALFORZIA (160 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 20 MG & 100 MG .....	114
PALFORZIA (20 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG .....	114
PALFORZIA (200 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 100 MG .....	114
PALFORZIA (240 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG & 2 X 100 MG .....	114
PALFORZIA (3 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 1 MG .....	114
PALFORZIA (300 MG MAINTENANCE) PACK 300 MG .....	114
PALFORZIA (300 MG TITRATION) PACK 300 MG .....	114
PALFORZIA (40 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG .....	114
PALFORZIA (6 MG DAILY DOSE) CSPK 6 x 1 MG .....	114
PALFORZIA (80 MG DAILY DOSE) CSPK 4 x 20 MG .....	114
PALFORZIA INITIAL ESCALATION CSPK 0.5 & 1 & 1.5 & 3 & 6 MG .....	114
<i>paliperidone er tb24 1.5 mg</i> .....	82
<i>paliperidone er tb24 3 mg</i> .....	82

<i>paliperidone er tb24 6 mg</i> .....	82
<i>paliperidone er tb24 9 mg</i> .....	82
PALYNZIQ SOSY 10 MG/0.5ML.....	91
PALYNZIQ SOSY 2.5 MG/0.5ML.....	91
PALYNZIQ SOSY 20 MG/ML.....	91
<i>pamidronate disodium soln 30 mg/10ml</i> .....	107
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6 MG/ML .....	107
<i>pamidronate disodium soln 90 mg/10ml</i> .....	107
PANRETIN GEL 0.1 % .....	125
PANTOPRAZOLE SODIUM SOLR 40 MG .....	96
<i>pantoprazole sodium tbec 20 mg</i> .....	96
<i>pantoprazole sodium tbec 40 mg</i> .....	96
PARAPLATIN SOLN 1000 MG/100ML .	38
PARICALCITOL SOLN 2 MCG/ML .....	128
<i>paroxetine hcl er tb24 12.5 mg</i> .....	83
<i>paroxetine hcl er tb24 25 mg</i> .....	83
<i>paroxetine hcl er tb24 37.5 mg</i> .....	83
<i>paroxetine hcl susp 10 mg/5ml</i> .....	83
<i>paroxetine hcl tabs 10 mg</i> .....	83
<i>paroxetine hcl tabs 20 mg</i> .....	83
<i>paroxetine hcl tabs 30 mg</i> .....	83
<i>paroxetine hcl tabs 40 mg</i> .....	83
<i>paroxetine mesylate caps 7.5 mg</i> .....	83
PAXLOVID (150/100) TBPk 10 x 150 MG & 10 X 100MG.....	25
PAXLOVID (300/100) TBPk 20 x 150 MG & 10 X 100MG.....	25
<i>pazopanib hcl tabs 200 mg</i> .....	38
PEDIARIX SUSY .....	121
PEDMARK SOLN 12.5 % .....	106
PEDVAX HIB SUSP 7.5 MCG/0.5ML..	121
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl solr 420 gm</i> .....	96
PEG-3350/ELECTROLYTES SOLR 236 GM .....	96
PEGASYS SOLN 180 MCG/ML .....	25
PEGASYS SOSY 180 MCG/0.5ML.....	25
PEMAZYRE TABS 13.5 MG .....	38
PEMAZYRE TABS 4.5 MG .....	38
PEMAZYRE TABS 9 MG .....	38
POMETREXED DISODIUM SOLN 1 GM/40ML .....	38

PEMETREXED DISODIUM SOLN 100 MG/4ML .....	38	<i>pentoxifylline er tbc</i> 400 mg .....	48
PEMETREXED DISODIUM SOLN 500 MG/20ML .....	38	PERCOCET TABS 10-325 MG.....	62
PEMETREXED DISODIUM SOLN 850 MG/34ML .....	38	PERCOCET TABS 7.5-325 MG.....	62
<i>pemetrexed disodium solr 100 mg</i> .....	38	PERJETA SOLN 420 MG/14ML .....	39
<i>pemetrexed disodium solr 1000 mg</i> .....	38	<i>permethrin crea 5 %</i> .....	122
<i>pemetrexed disodium solr 500 mg</i> .....	38	<i>perphenazine tabs 16 mg</i> .....	83
<i>pemetrexed disodium solr 750 mg</i> .....	38	<i>perphenazine tabs 2 mg</i> .....	83
PEMETREXED DITROMETHAMINE SOLR 100 MG .....	38	<i>perphenazine tabs 4 mg</i> .....	83
PEMETREXED DITROMETHAMINE SOLR 500 MG .....	38	<i>perphenazine tabs 8 mg</i> .....	83
PEMETREXED SOLN 1 GM/40ML.....	38	PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 2-10 MG .....	83
PEMETREXED SOLN 100 MG/4ML.....	38	PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 2-25 MG .....	83
PEMETREXED SOLN 500 MG/20ML... 38		PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-10 MG .....	83
PEMFEXY SOLN 500 MG/20ML .....	38	PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-25 MG .....	83
PEMRYDI RTU SOLN 100 MG/10ML... 38		PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-50 MG .....	83
PEMRYDI RTU SOLN 500 MG/50ML... 39		PERSERIS PRSY 120 MG .....	83
PENBRAYA SUSR.....	121	PERSERIS PRSY 90 MG .....	83
<i>penicillamine caps 250 mg</i> .....	97	PHENELZINE SULFATE TABS 15 MG 83	
<i>penicillamine tabs 250 mg</i> .....	97	<i>phenobarbital elix 20 mg/5ml</i> .....	73
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE SOLN 40000 UNIT/ML .....	20	<i>phenobarbital sodium soln 130 mg/ml</i> ... 73	
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE SOLN 60000 UNIT/ML .....	20	<i>phenobarbital sodium soln 65 mg/ml</i> .... 73	
<i>penicillin g potassium solr 20000000 unit</i> .....	20	<i>phenobarbital tabs 100 mg</i> .....	73
PENICILLIN G PROCAINE SUSP 600000 UNIT/ML.....	20	<i>phenobarbital tabs 15 mg</i> .....	73
PENICILLIN G SODIUM SOLR 5000000 UNIT .....	20	<i>phenobarbital tabs 16.2 mg</i> .....	73
PENICILLIN V POTASSIUM SOLR 125 MG/5ML .....	20	<i>phenobarbital tabs 30 mg</i> .....	73
PENICILLIN V POTASSIUM SOLR 250 MG/5ML .....	20	<i>phenobarbital tabs 32.4 mg</i> .....	73
<i>penicillin v potassium tabs 250 mg</i> .....	20	<i>phenobarbital tabs 60 mg</i> .....	73
<i>penicillin v potassium tabs 500 mg</i> .....	20	<i>phenobarbital tabs 64.8 mg</i> .....	73
PENTACEL SUSR.....	121	<i>phenobarbital tabs 97.2 mg</i> .....	73
<i>pentamidine isethionate solr inhalation</i> 300 mg.....	23	<i>phenoxybenzamine hcl caps 10 mg</i> ..... 46	
<i>pentamidine isethionate solr injection 300</i> <i>mg</i> .....	23	<i>phenylephrine hcl (pressors) soln 10</i> <i>mg/ml</i> .....	47
PENTASA CPCR 250 MG .....	95	PHENYLEPHRINE HCL SOLN 10 %.... 94	
PENTASA CPCR 500 MG .....	95	PHENYLEPHRINE HCL SOLN 2.5 %... 94	
		<i>phenytek caps 200 mg</i> .....	67
		<i>phenytek caps 300 mg</i> .....	67
		<i>phenytoin chew 50 mg</i> .....	67
		<i>phenytoin sodium extended caps 100 mg</i> .....	67
		<i>phenytoin sodium extended caps 200 mg</i> .....	67

<i>phenytoin sodium extended caps 300 mg</i>	90
.....	67
<i>phenytoin sodium soln 50 mg/ml</i>	67
<i>phenytoin susp 125 mg/5ml</i>	67
PHESGO SOLN 60-60-2000 MG-MG-U/ML	39
PHESGO SOLN 80-40-2000 MG-MG-U/ML	39
PHOSLYRA SOLN 667 MG/5ML	90
PHOSPHOLINE IODIDE SOLR 0.125 %	94
.....	94
PHYSIOLYTE SOLN	114
PHYSIOSOL IRRIGATION SOLN	114
PIASKY SOLN 340 MG/2ML	114
PIFELTRO TABS 100 MG	25
PILOCARPINE HCL SOLN 1 %	94
PILOCARPINE HCL SOLN 2 %	94
PILOCARPINE HCL SOLN 4 %	94
<i>pilocarpine hcl tabs 5 mg</i>	45
PIMECROLIMUS CREA 1 %	126
PIMOZIDE TABS 1 MG	83
PIMOZIDE TABS 2 MG	83
<i>pioglitazone hcl tabs 15 mg</i>	102
<i>pioglitazone hcl tabs 30 mg</i>	102
<i>pioglitazone hcl tabs 45 mg</i>	102
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 2.25 (2-0.25) gm</i>	20
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 3.375 (3-0.375) gm</i>	20
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 4.5 (4-0.5) gm</i>	20
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 40.5 (36-4.5) gm</i>	20
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) TBPK 200 MG	39
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) TBPK 200 & 50 MG	39
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) TBPK 2 x 150 MG	39
<i>pirfenidone caps 267 mg</i>	117
<i>pirfenidone tabs 267 mg</i>	117
PIRFENIDONE TABS 534 MG	117
<i>pirfenidone tabs 801 mg</i>	117
<i>piroxicam caps 10 mg</i>	62
<i>piroxicam caps 20 mg</i>	62
PLASMA-LYTE 148 SOLN	90
PLASMA-LYTE A SOLN	90
PLEGRIDY SOPN 125 MCG/0.5ML	75
PLEGRIDY SOSY 125 MCG/0.5ML	75
PLEGRIDY STARTER PACK SOPN 63 & 94 MCG/0.5ML	75
PLEGRIDY STARTER PACK SOSY 63 & 94 MCG/0.5ML	75
<i>plenamine soln 15 %</i>	88
PLERIXAFOR SOLN 24 MG/1.2ML	50
PODOFILOX SOLN 0.5 %	127
POKONZA PACK 10 MEQ	90
POLIVY SOLR 140 MG	39
POLIVY SOLR 30 MG	39
POLOCAINE SOLN 1 %	114
POLOCAINE SOLN 2 %	114
POLOCAINE-MPF SOLN 1 %	114
POLOCAINE-MPF SOLN 1.5 %	114
POLOCAINE-MPF SOLN 2 %	114
<i>polymyxin b-trimethoprim soln 10000-0.1 unit/ml-%</i>	92
POMALYST CAPS 1 MG	39
POMALYST CAPS 2 MG	39
POMALYST CAPS 3 MG	39
POMALYST CAPS 4 MG	39
POMBILITI SOLR 105 MG	91
<i>portia-28 tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	101
PORTRAZZA SOLN 800 MG/50ML	39
<i>posaconazole susp 40 mg/ml</i>	21
<i>posaconazole tbec 100 mg</i>	21
<i>pot &amp; sod cit-cit ac soln 550-500-334 mg/5ml</i>	86
POTASSIUM ACETATE SOLN 2 MEQ/ML	90
<i>potassium chloride crys er tbcr 10 meq</i>	90
<i>potassium chloride crys er tbcr 20 meq</i>	90
<i>potassium chloride er cpcr 10 meq</i>	90
<i>potassium chloride er cpcr 8 meq</i>	90
<i>potassium chloride er tbcr 10 meq</i>	90
<i>potassium chloride er tbcr 20 meq</i>	90
POTASSIUM CHLORIDE ER TBCCR 8 MEQ	90
<i>potassium chloride in nacl soln 20-0.9 meq/l-%</i>	90
<i>potassium chloride in nacl soln 40-0.9 meq/l-%</i>	90
<i>potassium chloride pack 20 meq</i>	90

POTASSIUM CHLORIDE SOLN 10 MEQ/100ML.....	90	<i>prazosin hcl caps 2 mg</i> .....	51
<i>potassium chloride soln 2 meq/ml</i> .....	90	<i>prazosin hcl caps 5 mg</i> .....	51
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 20 MEQ/100ML.....	90	PRED MILD SUSP 0.12 % .....	93
<i>potassium chloride soln 20 meq/15ml</i> (10%) .....	90	PRED-G S.O.P. OINT 0.3-0.6 %.....	93
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 40 MEQ/100ML.....	90	PREDNISOLONE ACETATE SUSP 1 % .....	93
<i>potassium chloride soln 40 meq/15ml</i> (20%) .....	90	PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 1 % .....	93
<i>potassium citrate er tbc 10 meq (1080</i> <i>mg)</i> .....	86	<i>prednisolone sodium phosphate soln 15</i> <i>mg/5ml</i> .....	99
<i>potassium citrate er tbc 15 meq (1620</i> <i>mg)</i> .....	86	PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 6.7 (5 Base) MG/5ML .....	99
<i>potassium citrate er tbc 5 meq (540 mg)</i> .....	86	<i>prednisolone soln 15 mg/5ml</i> .....	99
<i>potassium cl in dextrose 5% soln 20 meq/l</i> .....	90	<i>prednisolone tabs 5 mg</i> .....	99
<i>potassium phosphates(66 meq k) soln 45</i> <i>mmole/15ml</i> .....	90	PREDNISON INTENSOL CONC 5 MG/ML .....	99
POTELIGEO SOLN 20 MG/5ML.....	39	PREDNISON SOLN 5 MG/5ML.....	99
PRADAXA CAPS 110 MG .....	48	<i>prednisone tabs 1 mg</i> .....	99
PRADAXA CAPS 150 MG .....	48	<i>prednisone tabs 10 mg</i> .....	99
PRADAXA CAPS 75 MG .....	48	<i>prednisone tabs 2.5 mg</i> .....	99
PRALATREXATE SOLN 20 MG/ML .....	39	<i>prednisone tabs 20 mg</i> .....	99
PRALATREXATE SOLN 40 MG/2ML ...	39	<i>prednisone tabs 5 mg</i> .....	99
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.125</i> <i>mg</i> .....	71	<i>prednisone tabs 50 mg</i> .....	99
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.25 mg</i> .....	71	<i>prednisone tbpk 10 mg (21)</i> .....	99
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.5 mg</i> .....	71	<i>prednisone tbpk 10 mg (48)</i> .....	99
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.75 mg</i> .....	71	<i>prednisone tbpk 5 mg (21)</i> .....	99
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1 mg</i> 71		<i>prednisone tbpk 5 mg (48)</i> .....	99
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1.5 mg</i> .....	71	<i>pregabalin caps 100 mg</i> .....	67
<i>prasugrel hcl tabs 10 mg</i> .....	49	<i>pregabalin caps 150 mg</i> .....	67
<i>prasugrel hcl tabs 5 mg</i> .....	49	<i>pregabalin caps 200 mg</i> .....	67
<i>pravastatin sodium tabs 10 mg</i> .....	51	<i>pregabalin caps 225 mg</i> .....	67
<i>pravastatin sodium tabs 20 mg</i> .....	51	<i>pregabalin caps 25 mg</i> .....	67
<i>pravastatin sodium tabs 40 mg</i> .....	51	<i>pregabalin caps 300 mg</i> .....	67
<i>pravastatin sodium tabs 80 mg</i> .....	51	<i>pregabalin caps 50 mg</i> .....	67
<i>praziquantel tabs 600 mg</i> .....	15	<i>pregabalin caps 75 mg</i> .....	67
<i>prazosin hcl caps 1 mg</i> .....	51	<i>pregabalin soln 20 mg/ml</i> .....	67
		PREHEVBRIO SUSP 10 MCG/ML .....	121
		PREMARIN SOLR 25 MG.....	103
		PREMASOL SOLN 10 % .....	88
		PRENATAL TABS 27-1 MG .....	128
		PRETOMANID TABS 200 MG .....	22
		<i>prevalite pack 4 gm</i> .....	51
		<i>prevalite powd 4 gm/dose</i> .....	51
		PREVYMIS SOLN 240 MG/12ML .....	25
		PREVYMIS SOLN 480 MG/24ML .....	25
		PREVYMIS TABS 240 MG .....	25

PREVYMIS TABS 480 MG .....	25	<i>promethazine hcl tabs 25 mg</i> .....	27
PREZCOBIX TABS 800-150 MG .....	25	<i>promethazine hcl tabs 50 mg</i> .....	27
PREZISTA SUSP 100 MG/ML .....	25	<i>promethegan supp 12.5 mg</i> .....	27
PREZISTA TABS 150 MG .....	25	<i>promethegan supp 25 mg</i> .....	27
PREZISTA TABS 75 MG .....	25	<i>propafenone hcl tabs 150 mg</i> .....	56
PRIFTIN TABS 150 MG .....	22	<i>propafenone hcl tabs 225 mg</i> .....	56
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3		<i>propafenone hcl tabs 300 mg</i> .....	56
(15 Base) MG .....	23	<i>proparacaine hcl soln 0.5 %</i> .....	95
PRIMIDONE TABS 125 MG .....	67	<i>propranolol hcl er cp24 120 mg</i> .....	53
<i>primidone tabs 250 mg</i> .....	68	<i>propranolol hcl er cp24 160 mg</i> .....	53
<i>primidone tabs 50 mg</i> .....	68	<i>propranolol hcl er cp24 60 mg</i> .....	53
PRIORIX SUSR .....	121	<i>propranolol hcl er cp24 80 mg</i> .....	53
<i>probenecid tabs 500 mg</i> .....	90	<i>propranolol hcl soln 1 mg/ml</i> .....	53
<i>procainamide hcl soln 100 mg/ml</i> .....	56	<i>propranolol hcl soln 20 mg/5ml</i> .....	53
PROCAINAMIDE HCL SOLN 500 MG/ML		PROPRANOLOL HCL SOLN 40 MG/5ML	
.....	56	.....	53
<i>prochlorperazine edisylate soln 10 mg/2ml</i>		<i>propranolol hcl tabs 10 mg</i> .....	53
.....	83	<i>propranolol hcl tabs 20 mg</i> .....	53
<i>prochlorperazine maleate tabs 10 mg</i> ...	83	<i>propranolol hcl tabs 40 mg</i> .....	53
<i>prochlorperazine maleate tabs 5 mg</i> ....	83	<i>propranolol hcl tabs 60 mg</i> .....	53
<i>prochlorperazine supp 25 mg</i> .....	83	<i>propranolol hcl tabs 80 mg</i> .....	53
PROCRIT SOLN 10000 UNIT/ML .....	50	<i>propylthiouracil tabs 50 mg</i> .....	106
PROCRIT SOLN 2000 UNIT/ML .....	50	PROQUAD SUSR .....	121
PROCRIT SOLN 20000 UNIT/ML .....	50	<i>protriptyline hcl tabs 10 mg</i> .....	83
PROCRIT SOLN 3000 UNIT/ML .....	50	<i>protriptyline hcl tabs 5 mg</i> .....	83
PROCRIT SOLN 4000 UNIT/ML .....	50	PULMOZYME SOLN 2.5 MG/2.5ML .....	91
PROCRIT SOLN 40000 UNIT/ML .....	50	PURIXAN SUSP 2000 MG/100ML .....	39
PROCTOFOAM HC FOAM 1-1 % .....	125	<i>pyrazinamide tabs 500 mg</i> .....	22
<i>proctozone-hc crea 2.5 %</i> .....	125	<i>pyridostigmine bromide er tbc 180 mg</i> ..	45
PROCYSBI CPDR 25 MG .....	114	<i>pyridostigmine bromide soln 60 mg/5ml</i>	45
PROCYSBI CPDR 75 MG .....	114	<i>pyridostigmine bromide tabs 60 mg</i> .....	45
<i>progesterone caps 100 mg</i> .....	104	<i>pyrimethamine tabs 25 mg</i> .....	23
<i>progesterone caps 200 mg</i> .....	104	PYRUKYND TABS 20 MG .....	114
<i>progesterone oil 50 mg/ml</i> .....	104	PYRUKYND TABS 5 MG .....	114
PROGRAF PACK 0.2 MG .....	111	PYRUKYND TABS 50 MG .....	114
PROGRAF PACK 1 MG .....	112	PYRUKYND TAPER PACK TBPK 5 MG	
PROGRAF SOLN 5 MG/ML .....	112	.....	114
PROMACTA PACK 12.5 MG .....	50	PYRUKYND TAPER PACK TBPK 7 x 20	
PROMACTA PACK 25 MG .....	50	MG & 7 X 5 MG .....	114
PROMACTA TABS 12.5 MG .....	50	PYRUKYND TAPER PACK TBPK 7 x 50	
PROMACTA TABS 25 MG .....	50	MG & 7 X 20 MG .....	114
PROMACTA TABS 50 MG .....	50		
PROMACTA TABS 75 MG .....	50		
<i>promethazine hcl soln 25 mg/ml</i> .....	27		
<i>promethazine hcl soln 6.25 mg/5ml</i> .....	27		
<i>promethazine hcl tabs 12.5 mg</i> .....	27		

## Q

QALSODY SOLN 100 MG/15ML .....	74
QDOLO SOLN 5 MG/ML .....	62

QINLOCK TABS 50 MG .....	39
QUADRACEL SUSP.....	120
QUADRACEL SUSY 0.5 ML.....	120
<i>quetiapine fumarate er tb24 150 mg</i> .....	83
<i>quetiapine fumarate er tb24 200 mg</i> .....	83
<i>quetiapine fumarate er tb24 300 mg</i> .....	83
<i>quetiapine fumarate er tb24 400 mg</i> .....	83
<i>quetiapine fumarate er tb24 50 mg</i> .....	83
<i>quetiapine fumarate tabs 100 mg</i> .....	83
QUETIAPINE FUMARATE TABS 150 MG .....	83
<i>quetiapine fumarate tabs 200 mg</i> .....	83
<i>quetiapine fumarate tabs 25 mg</i> .....	83
<i>quetiapine fumarate tabs 300 mg</i> .....	83
<i>quetiapine fumarate tabs 400 mg</i> .....	84
<i>quetiapine fumarate tabs 50 mg</i> .....	84
<i>quinidine gluconate er tbc 324 mg</i> .....	56
QUINIDINE SULFATE TABS 200 MG ..	56
QUINIDINE SULFATE TABS 300 MG ..	56
<i>quinine sulfate caps 324 mg</i> .....	23
QULIPTA TABS 10 MG .....	69
QULIPTA TABS 30 MG .....	69
QULIPTA TABS 60 MG .....	69

**R**

RABAVERT SUSR .....	121
RADIAURA CREA 3-0.5 %.....	125
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP 105 MG/5ML .....	75
RADICAVA ORS SUSP 105 MG/5ML ..	75
RADICAVA SOLN 30 MG/100ML .....	75
<i>raloxifene hcl tabs 60 mg</i> .....	103
<i>ramipril caps 1.25 mg</i> .....	57
<i>ramipril caps 10 mg</i> .....	57
<i>ramipril caps 2.5 mg</i> .....	57
<i>ramipril caps 5 mg</i> .....	57
<i>ranolazine er tb12 1000 mg</i> .....	56
RAPIVAB SOLN 200 MG/20ML.....	25
<i>rasagiline mesylate tabs 0.5 mg</i> .....	71
<i>rasagiline mesylate tabs 1 mg</i> .....	71
RASUVO SOAJ 10 MG/0.2ML.....	110
RASUVO SOAJ 12.5 MG/0.25ML.....	110
RASUVO SOAJ 15 MG/0.3ML.....	110
RASUVO SOAJ 17.5 MG/0.35ML.....	110
RASUVO SOAJ 20 MG/0.4ML.....	110

RASUVO SOAJ 22.5 MG/0.45ML.....	110
RASUVO SOAJ 25 MG/0.5ML.....	110
RASUVO SOAJ 30 MG/0.6ML.....	110
RASUVO SOAJ 7.5 MG/0.15ML.....	110
RAVICTI LIQD 1.1 GM/ML.....	87
RAYALDEE CPCR 30 MCG .....	128
REBIF REBIDOSE SOAJ 22 MCG/0.5ML .....	75
REBIF REBIDOSE SOAJ 44 MCG/0.5ML .....	75
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SOAJ 6X8.8 & 6X22 MCG.....	75
REBIF TITRATION PACK SOSY 6X8.8 & 6X22 MCG .....	75
REBLOZYL SOLR 25 MG.....	50
REBLOZYL SOLR 75 MG.....	50
RECARBRIO SOLR 1.25 GM .....	20
<i>reclipsen tabs 0.15-30 mg-mcg</i> .....	101
RECOMBIVAX HB SUSP 10 MCG/ML	121
RECOMBIVAX HB SUSP 40 MCG/ML	121
RECOMBIVAX HB SUSP 5 MCG/0.5ML .....	121
RECOMBIVAX HB SUSY 10 MCG/ML	121
RECOMBIVAX HB SUSY 5 MCG/0.5ML .....	121
REGONOL SOLN 10 MG/2ML.....	45
REGRANEX GEL 0.01 % .....	127
RELENZA DISKHALER AEPB 5 MG/ACT .....	25
RELISTOR SOLN 12 MG/0.6ML.....	97
RELYVRIO PACK 3-1 GM .....	75
<i>repaglinide tabs 0.5 mg</i> .....	102
<i>repaglinide tabs 1 mg</i> .....	102
<i>repaglinide tabs 2 mg</i> .....	102
REPATHA SURECLICK SOAJ 140 MG/ML .....	51
RETACRIT SOLN 20000 UNIT/ML .....	50
RETEVMO CAPS 40 MG.....	39
RETEVMO CAPS 80 MG.....	39
RETEVMO TABS 120 MG .....	39
RETEVMO TABS 160 MG .....	39
RETEVMO TABS 40 MG .....	39
RETEVMO TABS 80 MG .....	39
RETIN-A CREA 0.025 % .....	125
RETIN-A CREA 0.05 % .....	125
RETIN-A CREA 0.1 % .....	125



RETIN-A GEL 0.01 % .....	125	<i>risperidone microspheres er srer 37.5 mg</i>	
RETIN-A GEL 0.025 % .....	125	.....	84
RETISERT IMPL 0.59 MG .....	93	<i>risperidone microspheres er srer 50 mg</i>	84
RETROVIR SOLN 10 MG/ML .....	25	<i>risperidone soln 1 mg/ml</i> .....	84
REVLIMID CAPS 2.5 MG .....	39	<i>risperidone tabs 0.25 mg</i> .....	84
REVLIMID CAPS 20 MG .....	39	<i>risperidone tabs 0.5 mg</i> .....	84
REXULTI TABS 0.25 MG .....	84	<i>risperidone tabs 1 mg</i> .....	84
REXULTI TABS 0.5 MG .....	84	<i>risperidone tabs 2 mg</i> .....	84
REXULTI TABS 1 MG .....	84	<i>risperidone tabs 3 mg</i> .....	84
REXULTI TABS 2 MG .....	84	<i>risperidone tabs 4 mg</i> .....	84
REXULTI TABS 3 MG .....	84	RISPERIDONE TBDP 0.25 MG .....	84
REXULTI TABS 4 MG .....	84	<i>risperidone tbdp 0.5 mg</i> .....	84
REYATAZ PACK 50 MG .....	25	<i>risperidone tbdp 1 mg</i> .....	84
REZDIFFRA TABS 100 MG .....	106	<i>risperidone tbdp 2 mg</i> .....	84
REZDIFFRA TABS 60 MG .....	106	<i>risperidone tbdp 3 mg</i> .....	84
REZDIFFRA TABS 80 MG .....	106	<i>risperidone tbdp 4 mg</i> .....	84
REZLIDHIA CAPS 150 MG .....	39	<i>ritonavir tabs 100 mg</i> .....	26
REZUROCK TABS 200 MG .....	115	RITUXAN HYCELA SOLN 1400-23400	
REZZAYO SOLR 200 MG .....	21	MG -UT/11.7ML .....	39
RIABNI SOLN 100 MG/10ML .....	39	RITUXAN HYCELA SOLN 1600-26800	
RIABNI SOLN 500 MG/50ML .....	39	MG -UT/13.4ML .....	39
RIBAVIRIN CAPS 200 MG .....	25	RITUXAN SOLN 100 MG/10ML .....	39
<i>ribavirin solr 6 gm</i> .....	25	RITUXAN SOLN 500 MG/50ML .....	39
RIBAVIRIN TABS 200 MG .....	26	<i>rivastigmine tartrate caps 1.5 mg</i> .....	45
RIDAURA CAPS 3 MG .....	115	<i>rivastigmine tartrate caps 3 mg</i> .....	45
RIFABUTIN CAPS 150 MG .....	22	<i>rivastigmine tartrate caps 4.5 mg</i> .....	45
<i>rifampin caps 150 mg</i> .....	22	<i>rivastigmine tartrate caps 6 mg</i> .....	45
<i>rifampin caps 300 mg</i> .....	22	RIVFLOZA SOLN 80 MG/0.5ML .....	115
<i>rifampin solr 600 mg</i> .....	22	RIVFLOZA SOSY 128 MG/0.8ML .....	115
<i>riluzole tabs 50 mg</i> .....	75	RIVFLOZA SOSY 160 MG/ML .....	115
RIMANTADINE HCL TABS 100 MG .....	26	<i>rizatriptan benzoate tabs 10 mg</i> .....	69
RIMSO-50 SOLN 50 % .....	115	<i>rizatriptan benzoate tabs 5 mg</i> .....	69
RINGERS IRRIGATION SOLN .....	115	<i>rizatriptan benzoate tbdp 10 mg</i> .....	69
RINGERS SOLN .....	90, 113	<i>rizatriptan benzoate tbdp 5 mg</i> .....	69
RINVOQ LQ SOLN 1 MG/ML .....	110	<i>roflumilast tabs 250 mcg</i> .....	118
RINVOQ TB24 15 MG .....	110	<i>roflumilast tabs 500 mcg</i> .....	118
RINVOQ TB24 30 MG .....	110	ROLVEDON SOSY 13.2 MG/0.6ML .....	50
RINVOQ TB24 45 MG .....	110	<i>ropinirole hcl er tb24 12 mg</i> .....	71
RISPERDAL CONSTA SRER 12.5 MG .....	84	<i>ropinirole hcl er tb24 2 mg</i> .....	71
RISPERDAL CONSTA SRER 25 MG .....	84	<i>ropinirole hcl er tb24 4 mg</i> .....	71
RISPERDAL CONSTA SRER 37.5 MG .....	84	<i>ropinirole hcl er tb24 6 mg</i> .....	71
RISPERDAL CONSTA SRER 50 MG .....	84	<i>ropinirole hcl er tb24 8 mg</i> .....	71
<i>risperidone microspheres er srer 12.5 mg</i>		<i>ropinirole hcl tabs 0.25 mg</i> .....	71
.....	84	<i>ropinirole hcl tabs 0.5 mg</i> .....	71
<i>risperidone microspheres er srer 25 mg</i>	84	<i>ropinirole hcl tabs 1 mg</i> .....	71
		<i>ropinirole hcl tabs 2 mg</i> .....	71

<i>ropinirole hcl tabs 3 mg</i> .....	71	SANDIMMUNE SOLN 100 MG/ML .....	112
<i>ropinirole hcl tabs 4 mg</i> .....	71	SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 10 MG	
<i>ropinirole hcl tabs 5 mg</i> .....	71	.....	105
<i>ropivacaine hcl soln 10 mg/ml</i> .....	115	SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 20 MG	
<i>ropivacaine hcl soln 2 mg/ml</i> .....	115	.....	105
<i>ropivacaine hcl soln 5 mg/ml</i> .....	115	SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 30 MG	
<i>ropivacaine hcl soln 7.5 mg/ml</i> .....	115	.....	105
<i>rosuvastatin calcium tabs 10 mg</i> .....	51	SANTYL OINT 250 UNIT/GM .....	127
<i>rosuvastatin calcium tabs 20 mg</i> .....	51	SAPHNELO SOLN 300 MG/2ML .....	112
<i>rosuvastatin calcium tabs 40 mg</i> .....	52	<i>sapropterin dihydrochloride pack 100 mg</i>	
<i>rosuvastatin calcium tabs 5 mg</i> .....	52	.....	115
ROTARIX SUSP .....	121	<i>sapropterin dihydrochloride pack 500 mg</i>	
ROTARIX SUSR.....	121	.....	115
ROTATEQ SOLN .....	121	<i>sapropterin dihydrochloride tabs 100 mg</i>	
<i>roweepra tabs 500 mg</i> .....	68	.....	115
ROZLYTREK CAPS 100 MG .....	39	SARCLISA SOLN 100 MG/5ML.....	40
ROZLYTREK CAPS 200 MG .....	39	SARCLISA SOLN 500 MG/25ML.....	40
ROZLYTREK PACK 50 MG.....	39	<i>saxagliptin hcl tabs 5 mg</i> .....	102
RUBRACA TABS 200 MG .....	39	SCSEMBLIX TABS 100 MG.....	40
RUBRACA TABS 250 MG .....	39	SCSEMBLIX TABS 20 MG.....	40
RUBRACA TABS 300 MG .....	40	SCSEMBLIX TABS 40 MG.....	40
<i>rufinamide susp 40 mg/ml</i> .....	68	<i>scopolamine pt72 1 mg/3days</i> .....	95
<i>rufinamide tabs 200 mg</i> .....	68	SECUADO PT24 3.8 MG/24HR.....	84
<i>rufinamide tabs 400 mg</i> .....	68	SECUADO PT24 5.7 MG/24HR.....	84
RUKOBIA TB12 600 MG .....	26	SECUADO PT24 7.6 MG/24HR.....	84
RUXIENCE SOLN 100 MG/10ML.....	40	<i>selegiline hcl caps 5 mg</i> .....	71
RUXIENCE SOLN 500 MG/50ML.....	40	<i>selegiline hcl tabs 5 mg</i> .....	71
RYBREVANT SOLN 350 MG/7ML .....	40	<i>selenium sulfide lotn 2.5 %</i> .....	122
RYDAPT CAPS 25 MG.....	40	<i>selenium sulfide sham 2.25 %</i> .....	122
RYKINDO SRER 25 MG.....	84	SELZENTRY SOLN 20 MG/ML .....	26
RYKINDO SRER 37.5 MG.....	84	SELZENTRY TABS 25 MG.....	26
RYKINDO SRER 50 MG.....	84	SELZENTRY TABS 75 MG.....	26
RYLAZE SOLN 10 MG/0.5ML .....	40	SENSORCAINE SOLN 0.5 % .....	115
RYSTIGGO SOLN 280 MG/2ML .....	115	<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.25% -1</i>	
RYSTIGGO SOLN 420 MG/3ML .....	115	200000 .....	115
RYSTIGGO SOLN 560 MG/4ML .....	115	<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.5% -1</i>	
RYSTIGGO SOLN 840 MG/6ML .....	115	200000 .....	115
RYTELO SOLR 188 MG.....	40	<i>sensorcaine-mpf soln 0.25 %</i> .....	115
RYTELO SOLR 47 MG.....	40	<i>sensorcaine-mpf soln 0.5 %</i> .....	115
		<i>sensorcaine-mpf soln 0.75 %</i> .....	115
		<i>sensorcaine-mpf/epinephrine soln 0.25% -</i>	
		1	
		200000 .....	115
		SENSORCAINE-MPF/EPINEPHRINE	
		SOLN 0.5% -1	
		200000 .....	115

**S**

<i>sajazir sosy 30 mg/3ml</i> .....	47
<i>salicylic acid sham 6 %</i> .....	127
<i>salsalate tabs 500 mg</i> .....	62
<i>salsalate tabs 750 mg</i> .....	62

SEREVENT DISKUS AEPB 50 MCG/ACT	47	<i>sirolimus tabs 2 mg</i> .....	112
.....	47	SIRTURO TABS 100 MG.....	22
SERTRALINE HCL CAPS 150 MG.....	84	SIRTURO TABS 20 MG.....	22
SERTRALINE HCL CAPS 200 MG.....	84	SITAGLIPTIN TABS 100 MG .....	102
<i>sertraline hcl conc 20 mg/ml</i> .....	84	SITAGLIPTIN TABS 25 MG .....	102
<i>sertraline hcl tabs 100 mg</i> .....	84	SITAGLIPTIN TABS 50 MG .....	102
<i>sertraline hcl tabs 25 mg</i> .....	84	SIVEXTRO TABS 200 MG.....	20
<i>sertraline hcl tabs 50 mg</i> .....	85	SKYCLARYS CAPS 50 MG .....	115
<i>sevelamer carbonate pack 0.8 gm</i> .....	89	SKYRIZI PEN SOAJ 150 MG/ML.....	127
<i>sevelamer carbonate pack 2.4 gm</i> .....	89	SKYRIZI SOCT 180 MG/1.2ML .....	97
<i>sevelamer carbonate tabs 800 mg</i> .....	89	SKYRIZI SOCT 360 MG/2.4ML .....	97
SEYSARA TABS 100 MG.....	20	SKYRIZI SOLN 600 MG/10ML.....	97
SEZABY SOLR 100 MG .....	73	SKYRIZI SOSY 150 MG/ML .....	127
SHINGRIX SUSR 50 MCG/0.5ML .....	121	<i>sodium bicarbonate soln 4.2 %</i> .....	87
SIGNIFOR LAR SRER 10 MG .....	105	<i>sodium bicarbonate soln 8.4 %</i> .....	87
SIGNIFOR LAR SRER 20 MG .....	105	SODIUM CHLORIDE (PF) SOLN 0.9 %	90
SIGNIFOR LAR SRER 30 MG .....	105	SODIUM CHLORIDE IRRIGATION SOLN	
SIGNIFOR LAR SRER 40 MG .....	105	0.9 %.....	115
SIGNIFOR LAR SRER 60 MG .....	105	SODIUM CHLORIDE SOLN 0.45 % .....	90
SIGNIFOR SOLN 0.3 MG/ML.....	105	<i>sodium chloride soln 0.9 %</i> .....	90
SIGNIFOR SOLN 0.6 MG/ML.....	105	SODIUM CHLORIDE SOLN 3 % .....	90
SIGNIFOR SOLN 0.9 MG/ML.....	105	SODIUM CHLORIDE SOLN 4 MEQ/ML	90
SIKLOS TABS 1000 MG.....	40	SODIUM CHLORIDE SOLN 5 % .....	90
<i>sildenafil citrate susr 10 mg/ml</i> .....	58	<i>sodium fluoride chew 0.55 (0.25 f) mg</i>	115
<i>sildenafil citrate tabs 20 mg</i> .....	58	<i>sodium fluoride chew 1.1 (0.5 f) mg</i> ....	115
SILIQ SOSY 210 MG/1.5ML.....	127	<i>sodium fluoride chew 2.2 (1 f) mg</i> .....	115
<i>silodosin caps 4 mg</i> .....	46	SODIUM FLUORIDE SOLN 1.1 (0.5 F)	
<i>silodosin caps 8 mg</i> .....	46	MG/ML .....	115
SILVER SULFADIAZINE CREA 1 % ..	122	SODIUM OXYBATE SOLN 500 MG/ML	75
SIMLANDI (1 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML		<i>sodium phenylbutyrate powd 3 gm/tsp</i> ..	87
.....	110	<i>sodium phenylbutyrate tabs 500 mg</i> .....	87
SIMLANDI (2 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML		<i>sodium phosphates soln 45 mmole/15ml</i>	
.....	110	.....	90
SIMPONI ARIA SOLN 50 MG/4ML.....	110	<i>sodium polystyrene sulfonate powd</i> .....	89
SIMPONI SOAJ 100 MG/ML.....	110	SOFOSBUVIR-VELPATASVIR TABS	
SIMPONI SOAJ 50 MG/0.5ML.....	110	400-100 MG .....	26
SIMPONI SOSY 100 MG/ML .....	110	SOHONOS CAPS 1 MG .....	115
SIMPONI SOSY 50 MG/0.5ML .....	110	SOHONOS CAPS 1.5 MG .....	115
<i>simvastatin tabs 10 mg</i> .....	52	SOHONOS CAPS 10 MG .....	115
<i>simvastatin tabs 20 mg</i> .....	52	SOHONOS CAPS 2.5 MG .....	115
<i>simvastatin tabs 40 mg</i> .....	52	SOHONOS CAPS 5 MG .....	115
<i>simvastatin tabs 5 mg</i> .....	52	<i>solifenacin succinate tabs 10 mg</i> .....	128
<i>simvastatin tabs 80 mg</i> .....	52	<i>solifenacin succinate tabs 5 mg</i> .....	128
<i>sirolimus soln 1 mg/ml</i> .....	112	SOLTAMOX SOLN 10 MG/5ML.....	40
<i>sirolimus tabs 0.5 mg</i> .....	112	SOLU-CORTEF SOLR 100 MG.....	99
<i>sirolimus tabs 1 mg</i> .....	112	SOLU-CORTEF SOLR 1000 MG.....	99

SOLU-CORTEF SOLR 250 MG.....	99	SPRYCEL TABS 20 MG.....	40
SOLU-CORTEF SOLR 500 MG.....	99	SPRYCEL TABS 50 MG.....	40
SOLU-MEDROL SOLR 2 GM.....	99	SPRYCEL TABS 70 MG.....	40
SOMATULINE DEPOT SOLN 120		SPRYCEL TABS 80 MG.....	40
MG/0.5ML.....	105	SSD CREA 1 %.....	122
SOMATULINE DEPOT SOLN 60		STAVUDINE CAPS 15 MG.....	26
MG/0.2ML.....	105	STAVUDINE CAPS 20 MG.....	26
SOMATULINE DEPOT SOLN 90		STAVUDINE CAPS 30 MG.....	26
MG/0.3ML.....	105	STAVUDINE CAPS 40 MG.....	26
SOMAVERT SOLR 10 MG.....	105	STELARA SOLN 130 MG/26ML.....	127
SOMAVERT SOLR 15 MG.....	105	STELARA SOLN 45 MG/0.5ML.....	127
SOMAVERT SOLR 20 MG.....	105	STELARA SOSY 45 MG/0.5ML.....	127
SOMAVERT SOLR 25 MG.....	105	STELARA SOSY 90 MG/ML.....	127
SOMAVERT SOLR 30 MG.....	105	STERILE WATER FOR IRRIGATION	
<i>sorafenib tosylate tabs 200 mg</i> .....	40	SOLN.....	116
<i>sotalol hcl (af) tabs 120 mg</i> .....	53	STIMUFEND SOSY 6 MG/0.6ML.....	50
<i>sotalol hcl (af) tabs 160 mg</i> .....	53	STIOLTO RESPIMAT AERS 2.5-2.5	
<i>sotalol hcl (af) tabs 80 mg</i> .....	53	MCG/ACT.....	44
<i>sotalol hcl tabs 120 mg</i> .....	53	STIVARGA TABS 40 MG.....	40
<i>sotalol hcl tabs 160 mg</i> .....	53	STRENSIQ SOLN 18 MG/0.45ML.....	91
<i>sotalol hcl tabs 240 mg</i> .....	53	STRENSIQ SOLN 28 MG/0.7ML.....	91
<i>sotalol hcl tabs 80 mg</i> .....	53	STRENSIQ SOLN 40 MG/ML.....	91
SOTYKTU TABS 6 MG.....	127	STRENSIQ SOLN 80 MG/0.8ML.....	91
SOVALDI PACK 150 MG.....	26	STREPTOMYCIN SULFATE SOLR 1 GM	
SOVALDI PACK 200 MG.....	26	.....	20
SOVALDI TABS 200 MG.....	26	STRIBILD TABS 150-150-200-300 MG	26
SOVALDI TABS 400 MG.....	26	STRIVERDI RESPIMAT AERS 2.5	
SPEVIGO SOLN 450 MG/7.5ML.....	127	MCG/ACT.....	47
SPEVIGO SOSY 150 MG/ML.....	127	SUBLOCADE SOSY 100 MG/0.5ML....	76
SPIRIVA RESPIMAT AERS 2.5		SUBLOCADE SOSY 300 MG/1.5ML....	76
MCG/ACT.....	44	<i>subvenite starter kit-blue kit 35 x 25 mg</i>	68
<i>spironolactone tabs 100 mg</i> .....	57	<i>subvenite starter kit-green kit 84 x 25 mg</i>	68
<i>spironolactone tabs 25 mg</i> .....	58	& 14x100 mg.....	68
<i>spironolactone tabs 50 mg</i> .....	58	<i>subvenite starter kit-orange kit 42 x 25 mg</i>	68
<i>spironolactone-hctz tabs 25-25 mg</i> .....	58	& 7 x 100 mg.....	68
SPRAVATO (56 MG DOSE) SOPK 28		<i>subvenite tabs 100 mg</i> .....	68
MG/DEVICE.....	85	<i>subvenite tabs 150 mg</i> .....	68
SPRAVATO (84 MG DOSE) SOPK 28		<i>subvenite tabs 200 mg</i> .....	68
MG/DEVICE.....	85	<i>subvenite tabs 25 mg</i> .....	68
<i>sprintec 28 tabs 0.25-35 mg-mcg</i> .....	101	<i>succinylcholine chloride soln 20 mg/ml</i> ..	46
SPRITAM TB3D 1000 MG.....	68	SUCRAID SOLN 8500 UNIT/ML.....	91
SPRITAM TB3D 250 MG.....	68	<i>sucrafate susp 1 gm/10ml</i> .....	96
SPRITAM TB3D 500 MG.....	68	<i>sucrafate tabs 1 gm</i> .....	96
SPRITAM TB3D 750 MG.....	68	<i>sulfacetamide sodium (acne) lotn 10 %</i>	
SPRYCEL TABS 100 MG.....	40	.....	122
SPRYCEL TABS 140 MG.....	40	<i>sulfacetamide sodium soln 10 %</i> .....	92

SULFACETAMIDE-PREDNISOLONE	
SOLN 10-0.23 % .....	93
SULFADIAZINE TABS 500 MG .....	20
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim soln 400-</i>	
<i>80 mg/5ml .....</i>	20
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-</i>	
<i>40 mg/5ml .....</i>	20
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 400-</i>	
<i>80 mg .....</i>	20
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 800-</i>	
<i>160 mg .....</i>	20
SULFAMYLLON CREA 85 MG/GM .....	122
<i>sulfasalazine tabs 500 mg .....</i>	20
SULFASALAZINE TBEC 500 MG .....	20
<i>sulindac tabs 150 mg .....</i>	62
<i>sulindac tabs 200 mg .....</i>	62
SUMATRIPTAN SOLN 20 MG/ACT .....	69
SUMATRIPTAN SOLN 5 MG/ACT .....	70
SUMATRIPTAN SUCCINATE REFILL	
SOCT 6 MG/0.5ML .....	70
<i>sumatriptan succinate soaj 6 mg/0.5ml.</i>	70
<i>sumatriptan succinate soln 6 mg/0.5ml.</i>	70
<i>sumatriptan succinate tabs 100 mg .....</i>	70
<i>sumatriptan succinate tabs 25 mg .....</i>	70
<i>sumatriptan succinate tabs 50 mg .....</i>	70
<i>sunitinib malate caps 12.5 mg .....</i>	40
<i>sunitinib malate caps 25 mg .....</i>	40
<i>sunitinib malate caps 37.5 mg .....</i>	40
<i>sunitinib malate caps 50 mg .....</i>	40
SUNLENCA SOLN 463.5 MG/1.5ML .....	26
SUNLENCA TBPK 4 x 300 MG .....	26
SUNLENCA TBPK 5 x 300 MG .....	26
SUPREP BOWEL PREP KIT SOLN 17.5-	
3.13-1.6 GM/177ML .....	96
SUSVIMO (IMPLANT 1ST FILL) SOLN 10	
MG/0.1ML .....	94
SUSVIMO (IMPLANT REFILL) SOLN 10	
MG/0.1ML .....	94
SUTENT CAPS 12.5 MG .....	40
SUTENT CAPS 25 MG .....	40
SUTENT CAPS 37.5 MG .....	40
SUTENT CAPS 50 MG .....	40
SYFOVRE SOLN 15 MG/0.1ML .....	94
SYLVANT SOLR 100 MG .....	40
SYLVANT SOLR 400 MG .....	40
SYMDEKO TBPK 100-150 & 150 MG	117

SYMDEKO TBPK 50-75 & 75 MG .....	117
SYMFI LO TABS 400-300-300 MG .....	26
SYMFI TABS 600-300-300 MG .....	26
SYMLINPEN 120 SOPN 2700	
MCG/2.7ML .....	102
SYMLINPEN 60 SOPN 1500 MCG/1.5ML	
.....	102
SYMPAZAN FILM 10 MG .....	68
SYMPAZAN FILM 20 MG .....	68
SYMPAZAN FILM 5 MG .....	68
SYMTUZA TABS 800-150-200-10 MG	26
SYNAGIS SOLN 100 MG/ML .....	26
SYNAGIS SOLN 50 MG/0.5ML .....	26
SYNAREL SOLN 2 MG/ML .....	104
SYNRIBO SOLR 3.5 MG .....	40

### T

TABLOID TABS 40 MG .....	40
TABRECTA TABS 150 MG .....	40
TABRECTA TABS 200 MG .....	40
<i>tacrolimus caps 0.5 mg .....</i>	112
<i>tacrolimus caps 1 mg .....</i>	112
<i>tacrolimus caps 5 mg .....</i>	112
<i>tacrolimus oint 0.03 % .....</i>	127
<i>tacrolimus oint 0.1 % .....</i>	127
<i>tadalafil (pah) tabs 20 mg .....</i>	59
<i>tadalafil tabs 2.5 mg .....</i>	59
<i>tadalafil tabs 5 mg .....</i>	59
TAFINLAR CAPS 50 MG .....	40
TAFINLAR CAPS 75 MG .....	40
TAFINLAR TBSO 10 MG .....	40
TAGRISSO TABS 40 MG .....	40
TAGRISSO TABS 80 MG .....	40
TAKHZYRO SOLN 300 MG/2ML .....	116
TAKHZYRO SOSY 150 MG/ML .....	116
TAKHZYRO SOSY 300 MG/2ML .....	116
TALTZ SOAJ 80 MG/ML .....	127
TALTZ SOSY 20 MG/0.25ML .....	127
TALTZ SOSY 40 MG/0.5ML .....	127
TALTZ SOSY 80 MG/ML .....	127
TALVEY SOLN 3 MG/1.5ML .....	41
TALVEY SOLN 40 MG/ML .....	41
TALZENNA CAPS 0.1 MG .....	41
TALZENNA CAPS 0.25 MG .....	41
TALZENNA CAPS 0.35 MG .....	41

TALZENNA CAPS 0.5 MG .....	41	<i>terbutaline sulfate tabs 5 mg</i> .....	47
TALZENNA CAPS 0.75 MG.....	41	<i>terconazole crea 0.4 %</i> .....	122
TALZENNA CAPS 1 MG .....	41	<i>terconazole supp 80 mg</i> .....	122
<i>tamoxifen citrate tabs 10 mg</i> .....	41	<i>teriflunomide tabs 14 mg</i> .....	75
<i>tamoxifen citrate tabs 20 mg</i> .....	41	<i>teriflunomide tabs 7 mg</i> .....	75
<i>tamsulosin hcl caps 0.4 mg</i> .....	46	TERIPARATIDE (RECOMBINANT) SOPN	
TASIGNA CAPS 150 MG .....	41	620 MCG/2.48ML .....	104
TASIGNA CAPS 200 MG .....	41	<i>teriparatide sopn 600 mcg/2.4ml</i> .....	104
TASIGNA CAPS 50 MG .....	41	<i>testosterone cypionate soln 100 mg/ml</i> .	99
<i>tasimelteon caps 20 mg</i> .....	73	<i>testosterone cypionate soln 200 mg/ml</i> .	99
TAVALISSE TABS 100 MG .....	50	TESTOSTERONE ENANTHATE SOLN	
TAVALISSE TABS 150 MG .....	50	200 MG/ML .....	99
TAVNEOS CAPS 10 MG .....	116	<i>testosterone gel 12.5 mg/act (1%)</i> .....	99
<i>taysofy caps 1-20 mg-mcg(24)</i> .....	101	<i>testosterone gel 20.25 mg/act (1.62%)</i> .	99
<i>tazarotene crea 0.1 %</i> .....	127	<i>testosterone gel 25 mg/2.5gm (1%)</i> ....	100
<i>tazarotene gel 0.05 %</i> .....	127	<i>testosterone gel 50 mg/5gm (1%)</i> .....	100
<i>tazarotene gel 0.1 %</i> .....	127	<i>tetrabenazine tabs 12.5 mg</i> .....	75
<i>tazicef solr 1 gm</i> .....	20	<i>tetrabenazine tabs 25 mg</i> .....	75
<i>tazicef solr 2 gm</i> .....	20	<i>tetracaine hcl soln 0.5 %</i> .....	95
TAZICEF SOLR 6 GM .....	20	<i>tetracycline hcl caps 250 mg</i> .....	20
TAZORAC CREA 0.05 % .....	127	<i>tetracycline hcl caps 500 mg</i> .....	20
TAZVERIK TABS 200 MG .....	41	TEVIMBRA SOLN 100 MG/10ML .....	41
TDVAX SUSP 2-2 LF/0.5ML.....	120	TEZSPIRE SOAJ 210 MG/1.91ML .....	118
TECENTRIQ SOLN 1200 MG/20ML.....	41	TEZSPIRE SOSY 210 MG/1.91ML .....	118
TECENTRIQ SOLN 840 MG/14ML.....	41	THALOMID CAPS 100 MG .....	41
TECVAYLI SOLN 153 MG/1.7ML .....	41	THALOMID CAPS 150 MG .....	41
TECVAYLI SOLN 30 MG/3ML .....	41	THALOMID CAPS 200 MG .....	41
TEFLARO SOLR 600 MG.....	20	THALOMID CAPS 50 MG .....	41
TEGLUTIK SUSP 50 MG/10ML.....	75	THEO-24 CP24 300 MG .....	128
<i>temazepam caps 15 mg</i> .....	73	<i>theophylline elix 80 mg/15ml</i> .....	128
<i>temazepam caps 30 mg</i> .....	73	THEOPHYLLINE ER TB12 100 MG ...	128
<i>temazepam caps 7.5 mg</i> .....	73	THEOPHYLLINE ER TB12 200 MG ...	128
<i>temsirolimus soln 25 mg/ml</i> .....	41	<i>theophylline er tb12 300 mg</i> .....	128
TENIVAC INJ 5-2 LFU .....	120	<i>theophylline er tb12 450 mg</i> .....	128
<i>tenofovir disoproxil fumarate tabs 300 mg</i>		<i>theophylline er tb24 400 mg</i> .....	128
.....	26	<i>theophylline er tb24 600 mg</i> .....	128
TEPADINA SOLR 100 MG .....	41	<i>theophylline soln 80 mg/15ml</i> .....	128
TEPEZZA SOLR 500 MG .....	94	THIOLA TABS 100 MG.....	116
TEPMETKO TABS 225 MG .....	41	<i>thioridazine hcl tabs 10 mg</i> .....	85
<i>terazosin hcl caps 1 mg</i> .....	51	<i>thioridazine hcl tabs 100 mg</i> .....	85
<i>terazosin hcl caps 10 mg</i> .....	51	<i>thioridazine hcl tabs 25 mg</i> .....	85
<i>terazosin hcl caps 2 mg</i> .....	51	<i>thioridazine hcl tabs 50 mg</i> .....	85
<i>terazosin hcl caps 5 mg</i> .....	51	<i>thiotepa solr 100 mg</i> .....	41
<i>terbinafine hcl tabs 250 mg</i> .....	22	<i>thiotepa solr 15 mg</i> .....	41
<i>terbutaline sulfate soln 1 mg/ml</i> .....	47	<i>thiothixene caps 1 mg</i> .....	85
<i>terbutaline sulfate tabs 2.5 mg</i> .....	47	<i>thiothixene caps 10 mg</i> .....	85

<i>thiothixene caps 2 mg</i> .....	85	<i>tolvaptan tabs 15 mg</i> .....	88
<i>thiothixene caps 5 mg</i> .....	85	<i>tolvaptan tabs 30 mg</i> .....	88
THYROGEN SOLR 0.9 MG.....	116	<i>topiramate csp 15 mg</i> .....	68
TIAGABINE HCL TABS 12 MG.....	68	<i>topiramate csp 25 mg</i> .....	68
TIAGABINE HCL TABS 16 MG.....	68	<i>topiramate er cs24 100 mg</i> .....	68
<i>tiagabine hcl tabs 2 mg</i> .....	68	<i>topiramate er cs24 150 mg</i> .....	68
<i>tiagabine hcl tabs 4 mg</i> .....	68	<i>topiramate er cs24 200 mg</i> .....	68
TIBSOVO TABS 250 MG.....	41	<i>topiramate er cs24 25 mg</i> .....	68
TICOVAC SUSY 1.2 MCG/0.25ML.....	121	<i>topiramate er cs24 50 mg</i> .....	68
TICOVAC SUSY 2.4 MCG/0.5ML.....	121	<i>topiramate tabs 100 mg</i> .....	68
<i>tigecycline solr 50 mg</i> .....	20	<i>topiramate tabs 200 mg</i> .....	68
TIGLUTIK SUSP 50 MG/10ML.....	75	<i>topiramate tabs 25 mg</i> .....	68
<i>timolol maleate soln 0.25 %</i> .....	94	<i>topiramate tabs 50 mg</i> .....	68
<i>timolol maleate soln 0.5 %</i> .....	94	<i>toposar soln 1 gm/50ml</i> .....	41
<i>timolol maleate tabs 10 mg</i> .....	53	<i>toposar soln 100 mg/5ml</i> .....	41
<i>tinidazole tabs 250 mg</i> .....	23	<i>toposar soln 500 mg/25ml</i> .....	41
<i>tiopronin tabs 100 mg</i> .....	116	<i>topotecan hcl soln 4 mg/4ml</i> .....	41
<i>tiopronin tbec 100 mg</i> .....	116	<i>topotecan hcl solr 4 mg</i> .....	41
<i>tiopronin tbec 300 mg</i> .....	116	<i>toremifene citrate tabs 60 mg</i> .....	41
TIS-U-SOL SOLN.....	116	<i>torpenz tabs 10 mg</i> .....	41
TIVDAK SOLR 40 MG.....	41	<i>torpenz tabs 2.5 mg</i> .....	41
TIVICAY PD TBSO 5 MG.....	26	<i>torpenz tabs 5 mg</i> .....	41
TIVICAY TABS 10 MG.....	26	<i>torpenz tabs 7.5 mg</i> .....	41
TIVICAY TABS 25 MG.....	26	<i>torseamide tabs 10 mg</i> .....	88
TIVICAY TABS 50 MG.....	26	<i>torseamide tabs 100 mg</i> .....	88
<i>tizanidine hcl tabs 2 mg</i> .....	46	<i>torseamide tabs 20 mg</i> .....	88
<i>tizanidine hcl tabs 4 mg</i> .....	46	<i>torseamide tabs 5 mg</i> .....	88
TOBI PODHALER CAPS 28 MG.....	117	TRACLEER TBSO 32 MG.....	119
TOBRADEX OINT 0.3-0.1 %.....	93	TRADJENTA TABS 5 MG.....	102
TOBRAMYCIN NEBU 300 MG/4ML... 117		TRAMADOL HCL SOLN 5 MG/ML.....	62
<i>tobramycin nebu 300 mg/5ml</i> .....	117	<i>tramadol hcl tabs 50 mg</i> .....	62
<i>tobramycin soln 0.3 %</i> .....	92	<i>tramadol-acetaminophen tabs 37.5-325</i>	
TOBRAMYCIN SULFATE SOLN 10		<i>mg</i> .....	62
MG/ML.....	20	<i>tranexamic acid soln 1000 mg/10ml</i> .....	49
<i>tobramycin sulfate soln 80 mg/2ml</i> .....	20	<i>tranexamic acid tabs 650 mg</i> .....	49
<i>tobramycin-dexamethasone susp 0.3-0.1</i>		<i>tranylcyromine sulfate tabs 10 mg</i> .....	85
<i>%</i> .....	93	TRAVASOL SOLN 10 %.....	88
TOBEX OINT 0.3 %.....	92	TRAVOPROST (BAK FREE) SOLN 0.004	
TOFIDENCE SOLN 200 MG/10ML.....	110	<i>%</i> .....	94
TOFIDENCE SOLN 400 MG/20ML.....	110	TRAZIMERA SOLR 150 MG.....	41
TOFIDENCE SOLN 80 MG/4ML.....	110	TRAZIMERA SOLR 420 MG.....	41
<i>tolcapone tabs 100 mg</i> .....	71	<i>trazodone hcl tabs 100 mg</i> .....	85
TOLECTIN 600 TABS 600 MG.....	62	<i>trazodone hcl tabs 150 mg</i> .....	85
TOLMETIN SODIUM TABS 600 MG....	62	<i>trazodone hcl tabs 300 mg</i> .....	85
<i>tolterodine tartrate tabs 1 mg</i> .....	128	<i>trazodone hcl tabs 50 mg</i> .....	85
<i>tolterodine tartrate tabs 2 mg</i> .....	128	TREANDA SOLR 100 MG.....	41

TREANDA SOLR 25 MG .....	41	<i>trifluoperazine hcl tabs 5 mg</i> .....	85
TRECATOR TABS 250 MG .....	22	TRIFLURIDINE SOLN 1 % .....	92
TRELSTAR MIXJECT SUSR 11.25 MG	42	TRIHEXYPHENIDYL HCL SOLN 0.4	
TRELSTAR MIXJECT SUSR 22.5 MG .	42	MG/ML .....	72
TRELSTAR MIXJECT SUSR 3.75 MG .	42	<i>trihexyphenidyl hcl tabs 2 mg</i> .....	72
TREMFYA SOPN 100 MG/ML .....	127	<i>trihexyphenidyl hcl tabs 5 mg</i> .....	72
TREMFYA SOSY 100 MG/ML .....	127	TRIKAFTA TBPK 100-50-75 & 150 MG	
<i>treprostinil soln 100 mg/20ml</i> .....	119	.....	117
<i>treprostinil soln 20 mg/20ml</i> .....	119	TRIKAFTA TBPK 50-25-37.5 & 75 MG	117
<i>treprostinil soln 200 mg/20ml</i> .....	119	TRIKAFTA THPK 100-50-75 & 75 MG	117
<i>treprostinil soln 50 mg/20ml</i> .....	119	TRIKAFTA THPK 80-40-60 & 59.5 MG	
<i>tretinoin caps 10 mg</i> .....	42	.....	117
<i>tretinoin crea 0.025 %</i> .....	125	<i>tri-lo-sprintec tabs 0.18/0.215/0.25 mg-25</i>	
<i>tretinoin crea 0.05 %</i> .....	125	<i>mcg</i> .....	101
<i>tretinoin crea 0.1 %</i> .....	125	<i>trimethoprim tabs 100 mg</i> .....	27
<i>tretinoin gel 0.01 %</i> .....	125	<i>trimipramine maleate caps 100 mg</i> .....	85
<i>tretinoin gel 0.025 %</i> .....	125	<i>trimipramine maleate caps 25 mg</i> .....	85
TREXALL TABS 10 MG .....	42	<i>trimipramine maleate caps 50 mg</i> .....	85
TREXALL TABS 15 MG .....	42	TRINTELLIX TABS 10 MG .....	85
TREXALL TABS 5 MG .....	42	TRINTELLIX TABS 20 MG .....	85
TREXALL TABS 7.5 MG .....	42	TRINTELLIX TABS 5 MG .....	85
<i>triamcinolone acetone aers 0.147</i>		TRIPTODUR SRER 22.5 MG .....	103
<i>mg/gm</i> .....	125	<i>tri-sprintec tabs 0.18/0.215/0.25 mg-35</i>	
<i>triamcinolone acetone crea 0.025 %</i>	125	<i>mcg</i> .....	101
<i>triamcinolone acetone crea 0.1 %</i> .....	125	TRIUMEQ PD TBSO 60-5-30 MG .....	26
<i>triamcinolone acetone crea 0.5 %</i> .....	125	TRIUMEQ TABS 600-50-300 MG .....	26
<i>triamcinolone acetone lotn 0.025 %</i> .	125	<i>trivora (28) tabs 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	
<i>triamcinolone acetone lotn 0.1 %</i> .....	125	.....	101
<i>triamcinolone acetone oint 0.025 %</i> .	125	TRIZIVIR TABS 300-150-300 MG .....	26
<i>triamcinolone acetone oint 0.1 %</i> .....	125	TRODELVY SOLR 180 MG .....	42
<i>triamcinolone acetone oint 0.5 %</i> .....	125	TROPHAMINE SOLN 10 % .....	88
<i>triamcinolone acetone pste 0.1 %</i> .....	125	<i>trospium chloride tabs 20 mg</i> .....	128
<i>triamcinolone acetone susp 40 mg/ml</i>	99	TRULANCE TABS 3 MG .....	97
TRIAMTERENE CAPS 100 MG .....	88	TRUMENBA SUSY .....	121
TRIAMTERENE CAPS 50 MG .....	88	TRUQAP TABS 160 MG .....	42
<i>triamterene-hctz caps 37.5-25 mg</i> .....	88	TRUQAP TABS 200 MG .....	42
<i>triamterene-hctz tabs 37.5-25 mg</i> .....	88	TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE)	
<i>triamterene-hctz tabs 75-50 mg</i> .....	88	CPPK 100 MG .....	42
<i>triazolam tabs 0.125 mg</i> .....	73	TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE)	
<i>triazolam tabs 0.25 mg</i> .....	73	CPPK 100 & 25 MG .....	42
<i>tricitrates soln 550-500-334 mg/5ml</i> .....	87	TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE) CPPK	
<i>trientine hcl caps 250 mg</i> .....	97	25 MG .....	42
TRIENTINE HCL CAPS 500 MG .....	97	TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE) CPPK	
<i>trifluoperazine hcl tabs 1 mg</i> .....	85	25 MG .....	42
<i>trifluoperazine hcl tabs 10 mg</i> .....	85	TUKYSA TABS 150 MG .....	42
<i>trifluoperazine hcl tabs 2 mg</i> .....	85	TUKYSA TABS 50 MG .....	42



TURALIO CAPS 125 MG.....	42
TURALIO CAPS 200 MG.....	42
TWINRIX SUSY 720-20 ELU-MCG/ML .....	121
TYBOST TABS 150 MG .....	26
TYENNE SOAJ 162 MG/0.9ML .....	110
TYENNE SOLN 200 MG/10ML.....	110
TYENNE SOLN 400 MG/20ML.....	110
TYENNE SOLN 80 MG/4ML.....	110
TYENNE SOSY 162 MG/0.9ML.....	110
TYPHIM VI SOLN 25 MCG/0.5ML.....	121
TYPHIM VI SOSY 25 MCG/0.5ML.....	121
TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT POWD 16 MCG .....	119
TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT POWD 32 MCG .....	119
TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT POWD 48 MCG .....	119
TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT POWD 64 MCG .....	119
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 16 MCG.....	119
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 32 MCG.....	119
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 48 MCG.....	119
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 64 MCG.....	119
TYVASO DPI TITRATION KIT POWD x 16MCG & 84 X 32MCG.....	119
TYVASO DPI TITRATION KIT POWD & 32 & 48 MCG.....	119
TYVASO REFILL KIT SOLN 0.6 MG/ML .....	119
TYVASO STARTER KIT SOLN 0.6 MG/ML .....	119
TZIELD SOLN 2 MG/2ML.....	102

## U

UBRELVY TABS 100 MG.....	70
UBRELVY TABS 50 MG.....	70
UDENYCA ONBODY SOSY 6 MG/0.6ML .....	50
UDENYCA SOAJ 6 MG/0.6ML .....	50
ULTOMIRIS SOLN 1100 MG/11ML....	116

ULTOMIRIS SOLN 300 MG/3ML .....	116
UNITUXIN SOLN 17.5 MG/5ML.....	42
UPTRAVI SOLR 1800 MCG .....	119
UPTRAVI TABS 1000 MCG.....	119
UPTRAVI TABS 1200 MCG.....	119
UPTRAVI TABS 1400 MCG.....	119
UPTRAVI TABS 1600 MCG.....	119
UPTRAVI TABS 200 MCG.....	119
UPTRAVI TABS 400 MCG.....	119
UPTRAVI TABS 600 MCG.....	120
UPTRAVI TABS 800 MCG.....	120
UPTRAVI TITRATION TBPK 200 & 800 MCG.....	120
<i>ursodiol caps 300 mg.....</i>	97
<i>ursodiol tabs 250 mg.....</i>	97
<i>ursodiol tabs 500 mg.....</i>	97
UZEDY SUSY 100 MG/0.28ML .....	85
UZEDY SUSY 125 MG/0.35ML .....	85
UZEDY SUSY 150 MG/0.42ML .....	85
UZEDY SUSY 200 MG/0.56ML .....	85
UZEDY SUSY 250 MG/0.7ML .....	85
UZEDY SUSY 50 MG/0.14ML .....	85
UZEDY SUSY 75 MG/0.21ML .....	85

## V

VABYSMO SOLN 6 MG/0.05ML.....	94
VABYSMO SOSY 6 MG/0.05ML.....	94
VAFSEO TABS 300 MG .....	50
<i>valacyclovir hcl tabs 1 gm.....</i>	26
<i>valacyclovir hcl tabs 500 mg.....</i>	26
VALCHLOR GEL 0.016 % .....	127
<i>valganciclovir hcl solr 50 mg/ml .....</i>	26
<i>valganciclovir hcl tabs 450 mg.....</i>	26
<i>valproate sodium soln 100 mg/ml .....</i>	68
<i>valproic acid caps 250 mg.....</i>	68
<i>valproic acid soln 250 mg/5ml.....</i>	68
<i>valrubicin soln 40 mg/ml .....</i>	42
<i>valsartan tabs 160 mg.....</i>	58
<i>valsartan tabs 320 mg.....</i>	58
<i>valsartan tabs 40 mg.....</i>	58
<i>valsartan tabs 80 mg.....</i>	58
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160- 12.5 mg.....</i>	58
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160-25 mg.....</i>	58

<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-12.5 mg</i> .....	58	<i>venlafaxine hcl er cp24 150 mg</i> .....	85
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-25 mg</i> .....	58	<i>venlafaxine hcl er cp24 37.5 mg</i> .....	85
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 80-12.5 mg</i> .....	58	<i>venlafaxine hcl er cp24 75 mg</i> .....	85
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10 MG/0.1ML .....	68	<i>venlafaxine hcl er tb24 150 mg</i> .....	85
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5 MG/0.1ML .....	68	<i>venlafaxine hcl er tb24 225 mg</i> .....	85
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10 MG/0.1ML .....	68	<i>venlafaxine hcl er tb24 37.5 mg</i> .....	85
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5 MG/0.1ML .....	69	<i>venlafaxine hcl er tb24 75 mg</i> .....	85
<i>vancomycin hcl caps 125 mg</i> .....	21	<i>venlafaxine hcl tabs 100 mg</i> .....	86
<i>vancomycin hcl caps 250 mg</i> .....	21	<i>venlafaxine hcl tabs 25 mg</i> .....	86
<i>vancomycin hcl solr 1 gm</i> .....	21	<i>venlafaxine hcl tabs 37.5 mg</i> .....	86
<i>vancomycin hcl solr 10 gm</i> .....	21	<i>venlafaxine hcl tabs 50 mg</i> .....	86
<i>vancomycin hcl solr 250 mg/5ml</i> .....	21	<i>venlafaxine hcl tabs 75 mg</i> .....	86
<i>vancomycin hcl solr 5 gm</i> .....	21	VEOPOZ SOLN 400 MG/2ML.....	116
<i>vancomycin hcl solr 500 mg</i> .....	21	<i>verapamil hcl er tbc 120 mg</i> .....	54
VANDAZOLE GEL 0.75 %.....	123	<i>verapamil hcl er tbc 180 mg</i> .....	54
VANFLYTA TABS 17.7 MG .....	42	<i>verapamil hcl er tbc 240 mg</i> .....	54
VANFLYTA TABS 26.5 MG .....	42	<i>verapamil hcl soln 2.5 mg/ml</i> .....	55
VAQTA SUSP 25 UNIT/0.5ML.....	121	<i>verapamil hcl tabs 120 mg</i> .....	55
VAQTA SUSP 50 UNIT/ML .....	121	<i>verapamil hcl tabs 40 mg</i> .....	55
<i>varenicline tartrate (starter) tbpk 0.5 mg x 11 &amp; 1 mg x 42</i> .....	44	<i>verapamil hcl tabs 80 mg</i> .....	55
<i>varenicline tartrate tabs 0.5 mg</i> .....	44	VERKAZIA EMUL 0.1 %.....	93
<i>varenicline tartrate tabs 1 mg</i> .....	45	VERQUVO TABS 10 MG.....	59
VARIVAX INJ 1350 PFU/0.5ML.....	121	VERSACLOZ SUSP 50 MG/ML.....	86
VAXCHORA SUSR.....	121	VERZENIO TABS 100 MG.....	42
VECTICAL OINT 3 MCG/GM.....	127	VERZENIO TABS 150 MG.....	42
VEGZELMA SOLN 100 MG/4ML.....	42	VERZENIO TABS 200 MG.....	42
VEGZELMA SOLN 400 MG/16ML.....	42	VERZENIO TABS 50 MG .....	42
VEKLURY SOLR 100 MG .....	26	VEVYE SOLN 0.1 % .....	93
VELPHORO CHEW 500 MG .....	89	VIBERZI TABS 100 MG.....	97
VELSIPITY TABS 2 MG .....	97	VIBERZI TABS 75 MG.....	97
VEMLIDY TABS 25 MG.....	26	VIEKIRA PAK TBPK 12.5-75-50 &250 MG .....	26
VENCLEXTA STARTING PACK TBPK 10 & 50 & 100 MG .....	42	<i>vigabatrin pack 500 mg</i> .....	69
VENCLEXTA TABS 10 MG .....	42	<i>vigabatrin tabs 500 mg</i> .....	69
VENCLEXTA TABS 100 MG .....	42	<i>vigadrone tabs 500 mg</i> .....	69
VENCLEXTA TABS 50 MG .....	42	VIGAFYDE SOLN 100 MG/ML .....	69
VENLAFAXINE BESYLATE ER TB24 112.5 MG .....	85	VIIBRYD STARTER PACK KIT 10 & 20 MG .....	86
		VIJOICE PACK 50 MG .....	116
		VIJOICE TBPK 125 MG.....	116
		VIJOICE TBPK 50 MG.....	116
		<i>vilazodone hcl tabs 10 mg</i> .....	86
		<i>vilazodone hcl tabs 20 mg</i> .....	86
		<i>vilazodone hcl tabs 40 mg</i> .....	86
		VILTEPSO SOLN 250 MG/5ML .....	116
		VIMIZIM SOLN 5 MG/5ML.....	91

VINBLASTINE SULFATE SOLN 1 MG/ML	42
<i>vincasar pfs soln 1 mg/ml</i>	42
VINCRISTINE SULFATE SOLN 1 MG/ML	42
<i>vinorelbine tartrate soln 10 mg/ml</i>	42
<i>vinorelbine tartrate soln 50 mg/5ml</i>	43
VIRACEPT TABS 250 MG	26
VIRACEPT TABS 625 MG	27
VIREAD POWD 40 MG/GM	27
VIREAD TABS 150 MG	27
VIREAD TABS 200 MG	27
VIREAD TABS 250 MG	27
VISTOGARD PACK 10 GM	106
VITRAKVI CAPS 100 MG	43
VITRAKVI CAPS 25 MG	43
VITRAKVI SOLN 20 MG/ML	43
VIVIMUSTA SOLN 100 MG/4ML	43
VIVITROL SUSR 380 MG	76
VIZIMPRO TABS 15 MG	43
VIZIMPRO TABS 30 MG	43
VIZIMPRO TABS 45 MG	43
VOCABRIA TABS 30 MG	27
VONJO CAPS 100 MG	43
VORANIGO TABS 10 MG	43
VORANIGO TABS 40 MG	43
VORAXAZE SOLR 1000 UNIT	106
<i>voriconazole solr 200 mg</i>	22
<i>voriconazole susr 40 mg/ml</i>	22
<i>voriconazole tabs 200 mg</i>	22
<i>voriconazole tabs 50 mg</i>	22
VOSEVI TABS 400-100-100 MG	27
VOWST CAPS	116
VOYDEYA TABS 100 MG	116
VOYDEYA TBPK 50 & 100 MG	116
VPRIV SOLR 400 UNIT	91
VRAYLAR CAPS 1.5 MG	86
VRAYLAR CAPS 3 MG	86
VRAYLAR CAPS 4.5 MG	86
VRAYLAR CAPS 6 MG	86
VRAYLAR CPPK 1.5 & 3 MG	86
VTAMA CREA 1 %	127
VUMERITY CPDR 231 MG	116
VYJUVEK GEL 5000000000 PFU/2.5ML	116
VYNDAMAX CAPS 61 MG	56

VYNDAQEL CAPS 20 MG	56
VYONDYS 53 SOLN 100 MG/2ML	116
VYVGART HYTRULO SOLN 180-2000 MG-UNIT/ML	116
VYVGART SOLN 400 MG/20ML	116
VYXEOS SUSR 44-100 MG	43

## W

WAINUA SOAJ 45 MG/0.8ML	116
WAKIX TABS 17.8 MG	64
WAKIX TABS 4.45 MG	64
<i>warfarin sodium tabs 1 mg</i>	49
<i>warfarin sodium tabs 10 mg</i>	49
<i>warfarin sodium tabs 2 mg</i>	49
<i>warfarin sodium tabs 2.5 mg</i>	49
<i>warfarin sodium tabs 3 mg</i>	49
<i>warfarin sodium tabs 4 mg</i>	49
<i>warfarin sodium tabs 5 mg</i>	49
<i>warfarin sodium tabs 6 mg</i>	49
<i>warfarin sodium tabs 7.5 mg</i>	49
WATER FOR IRRIGATION, STERILE SOLN	116
WELIREG TABS 40 MG	43
WINREVAIR KIT 2 x 45 MG	118
WINREVAIR KIT 2 x 60 MG	118
WINREVAIR KIT 45 MG	118
WINREVAIR KIT 60 MG	118
<i>wixela inhub aepb 100-50 mcg/act</i>	118
<i>wixela inhub aepb 250-50 mcg/act</i>	118
<i>wixela inhub aepb 500-50 mcg/act</i>	118
WYNZORA CREA 0.005-0.064 %	125

## X

XACDURO SOLR 1-1 GM	21
XALKORI CAPS 200 MG	43
XALKORI CAPS 250 MG	43
XALKORI CPSP 150 MG	43
XALKORI CPSP 20 MG	43
XALKORI CPSP 50 MG	43
XARELTO STARTER PACK TBPK 15 & 20 MG	49
XARELTO SUSR 1 MG/ML	49
XARELTO TABS 10 MG	49
XARELTO TABS 15 MG	49
XARELTO TABS 2.5 MG	49

XARELTO TABS 20 MG.....	49
XATMEP SOLN 2.5 MG/ML .....	43
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) TBPk	
100 & 150 MG.....	69
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) TBPk	
150 & 200 MG.....	69
XCOPRI TABS 100 MG.....	69
XCOPRI TABS 150 MG.....	69
XCOPRI TABS 200 MG.....	69
XCOPRI TABS 25 MG.....	69
XCOPRI TABS 50 MG.....	69
XCOPRI TBPk 14 x 12.5 MG & 14 X 25	
MG.....	69
XCOPRI TBPk 14 x 150 MG & 14 X200	
MG.....	69
XCOPRI TBPk 14 x 50 MG & 14 X100	
MG.....	69
XDEMVY SOLN 0.25 %.....	92
XELJANZ SOLN 1 MG/ML .....	110
XELJANZ TABS 10 MG.....	110
XELJANZ TABS 5 MG.....	110
XELJANZ XR TB24 11 MG.....	110
XELJANZ XR TB24 22 MG.....	110
XENLETA SOLN 150 MG/15ML.....	21
XENPOZYME SOLR 20 MG.....	91
XENPOZYME SOLR 4 MG.....	91
XEOMIN SOLR 200 UNIT .....	116
XERMELO TABS 250 MG .....	95
XGEVA SOLN 120 MG/1.7ML .....	107
XIFAXAN TABS 200 MG .....	21
XIFAXAN TABS 550 MG .....	21
XOLAIR SOAJ 150 MG/ML .....	118
XOLAIR SOAJ 300 MG/2ML.....	118
XOLAIR SOAJ 75 MG/0.5ML.....	118
XOLAIR SOLR 150 MG.....	118
XOLAIR SOSY 150 MG/ML.....	118
XOLAIR SOSY 300 MG/2ML.....	118
XOLAIR SOSY 75 MG/0.5ML.....	118
XOLREMDI CAPS 100 MG.....	50
XOSPATA TABS 40 MG.....	43
XPHOZAH TABS 20 MG .....	89
XPHOZAH TABS 30 MG .....	89
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY)	
TBPk 50 MG.....	43
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) TBPk	
40 MG.....	43

XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) TBPk	
40 MG .....	43
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) TBPk	
60 MG .....	43
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) TBPk	
20 MG .....	43
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) TBPk	
40 MG .....	43
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) TBPk	
20 MG .....	43
XTANDI CAPS 40 MG .....	43
XTANDI TABS 40 MG.....	43
XTANDI TABS 80 MG.....	43
<i>xulane ptwk 150-35 mcg/24hr</i> .....	101

## Y

<i>yargesa caps 100 mg</i> .....	91
YERVOY SOLN 200 MG/40ML.....	43
YERVOY SOLN 50 MG/10ML.....	43
YF-VAX INJ .....	121
YONDELIS SOLR 1 MG .....	43
YONSA TABS 125 MG .....	43
YORVIPATH SOPN 168 MCG/0.56ML	104
YORVIPATH SOPN 294 MCG/0.98ML	104
YORVIPATH SOPN 420 MCG/1.4ML.	104
YUFLYMA (1 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	
.....	110
YUFLYMA (1 PEN) AJKT 80 MG/0.8ML	
.....	110
YUFLYMA (2 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	
.....	110
YUFLYMA (2 SYRINGE) PSKT 20	
MG/0.2ML .....	110
YUFLYMA (2 SYRINGE) PSKT 40	
MG/0.4ML .....	110
YUFLYMA-CD/UC/HS STARTER AJKT	
80 MG/0.8ML .....	110
YUPELRI SOLN 175 MCG/3ML.....	44
YUTIQ IMPL 0.18 MG.....	93
<i>yuvafem tabs 10 mcg</i> .....	103

## Z

<i>zaleplon caps 10 mg</i> .....	73
<i>zaleplon caps 5 mg</i> .....	73
ZALTRAP SOLN 100 MG/4ML .....	43

ZALTRAP SOLN 200 MG/8ML .....	43	<i>ziprasidone hcl caps 80 mg</i> .....	86
ZARXIO SOSY 300 MCG/0.5ML .....	50	<i>ziprasidone mesylate solr 20 mg</i> .....	86
ZARXIO SOSY 480 MCG/0.8ML .....	50	ZIRABEV SOLN 100 MG/4ML .....	44
ZAVZPRET SOLN 10 MG/ACT .....	70	ZIRABEV SOLN 400 MG/16ML .....	44
ZEJULA CAPS 100 MG.....	43	ZOKINVY CAPS 50 MG.....	116
ZEJULA TABS 100 MG .....	43	ZOKINVY CAPS 75 MG.....	116
ZEJULA TABS 200 MG .....	43	<i>zoledronic acid conc 4 mg/5ml</i> .....	107
ZEJULA TABS 300 MG .....	44	ZOLEDRONIC ACID SOLN 4 MG/100ML	
ZELAPAR TBDP 1.25 MG .....	72	.....	107
ZELBORAF TABS 240 MG.....	44	<i>zoledronic acid soln 5 mg/100ml</i> .....	107
ZEMAIRA SOLR 4000 MG .....	118	ZOLINZA CAPS 100 MG .....	44
ZEMAIRA SOLR 5000 MG .....	118	<i>zolmitriptan tabs 2.5 mg</i> .....	70
ZENPEP CPEP 10000-32000 UNIT ....	91	<i>zolmitriptan tabs 5 mg</i> .....	70
ZENPEP CPEP 15000-47000 UNIT ....	91	<i>zolmitriptan tbdp 2.5 mg</i> .....	70
ZENPEP CPEP 20000-63000 UNIT ....	91	<i>zolmitriptan tbdp 5 mg</i> .....	70
ZENPEP CPEP 25000-79000 UNIT ....	91	<i>zolpidem tartrate tabs 10 mg</i> .....	73
ZENPEP CPEP 3000-10000 UNIT .....	92	<i>zolpidem tartrate tabs 5 mg</i> .....	73
ZENPEP CPEP 40000-126000 UNIT ...	92	ZONISADE SUSP 100 MG/5ML .....	69
ZENPEP CPEP 5000-24000 UNIT .....	92	<i>zonisamide caps 100 mg</i> .....	69
ZENPEP CPEP 60000-189600 UNIT ...	92	<i>zonisamide caps 25 mg</i> .....	69
ZEPOSIA 7-DAY STARTER PACK CPPK		<i>zonisamide caps 50 mg</i> .....	69
4 x 0.23MG & 3 X 0.46MG .....	75	ZTALMY SUSP 50 MG/ML .....	69
ZEPOSIA CAPS 0.92 MG.....	76	ZURZUVAE CAPS 20 MG .....	86
ZEPOSIA STARTER KIT CPPK 0.23MG		ZURZUVAE CAPS 25 MG .....	86
& 0.46MG & 0.92MG.....	76	ZURZUVAE CAPS 30 MG .....	86
ZEPOSIA STARTER KIT CPPK 0.23MG		ZYDELIG TABS 100 MG .....	44
&0.46MG 0.92MG(21).....	76	ZYDELIG TABS 150 MG .....	44
ZEPZELCA SOLR 4 MG.....	44	ZYKADIA TABS 150 MG .....	44
ZERBAXA SOLR 1.5 (1-0.5) GM.....	21	ZYMFENTRA (1 PEN) AJKT 120 MG/ML	
<i>zidovudine caps 100 mg</i> .....	27	.....	110
<i>zidovudine syrp 50 mg/5ml</i> .....	27	ZYMFENTRA (2 PEN) AJKT 120 MG/ML	
<i>zidovudine tabs 300 mg</i> .....	27	.....	111
ZILBRYSQ SOSY 16.6 MG/0.416ML .	116	ZYMFENTRA (2 SYRINGE) PSKT 120	
ZILBRYSQ SOSY 23 MG/0.574ML ....	116	MG/ML .....	111
ZILBRYSQ SOSY 32.4 MG/0.81ML ...	116	ZYNLONTA SOLR 10 MG .....	44
<i>zileuton er tb12 600 mg</i> .....	117	ZYNYZ SOLN 500 MG/20ML.....	44
<i>ziprasidone hcl caps 20 mg</i> .....	86	ZYPREXA RELPREVV SUSR 210 MG.	86
<i>ziprasidone hcl caps 40 mg</i> .....	86	ZYTIGA TABS 500 MG.....	44
<i>ziprasidone hcl caps 60 mg</i> .....	86		

## Aviso de no discriminación

La discriminación es ilegal. Kaiser Permanente cumple con las leyes de los derechos civiles federales y estatales.

Kaiser Permanente no discrimina ilícitamente, excluye ni trata 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, como lo siguiente:
  - ◆ intérpretes calificados de lenguaje de señas,
  - ◆ información escrita en otros formatos (braille, impresión en letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles y otros formatos).
- Servicios de idiomas sin costo a las personas cuya lengua materna no es el inglés, como:
  - ◆ intérpretes calificados,
  - ◆ información escrita en otros idiomas.

Si necesita nuestros servicios, llame a nuestra Central de Llamadas de Servicio a los Miembros al **1-800-464-4000 (TTY 711)** las 24 horas del día, los 7 días de la semana (excepto los días festivos). Si tiene deficiencias auditivas o del habla, llame al **711**.

Este documento estará disponible en braille, letra grande, casete de audio o en formato electrónico a solicitud. Para obtener una copia en uno de estos formatos alternativos o en otro formato, llame a nuestra Central de Llamadas 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 Kaiser Permanente si siente que no le hemos ofrecido estos servicios o lo hemos discriminado ilícitamente de otra forma. Consulte su *Evidencia de Cobertura (Evidence of Coverage)* o *Certificado de Seguro (Certificate of Insurance)* para obtener más información. También puede hablar con un representante de Servicio a los Miembros sobre las opciones que se apliquen a su caso. Llame a Servicio a los Miembros si necesita ayuda para presentar una queja.

Puede presentar una queja por discriminación de las siguientes maneras:

- **Por teléfono:** llame a Servicio a los Miembros al **1 800-464-4000 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana (excepto los días festivos).

- **Por correo postal:** llámenos al **1 800-464-4000** (TTY 711) y pida que se le envíe un formulario.
- **En persona:** llene un formulario de Queja o reclamación/solicitud de beneficios en una oficina de Servicio a los Miembros ubicada en un centro del plan (consulte su directorio de proveedores en [kp.org/facilities](http://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/espanol](http://kp.org/espanol).

También puede comunicarse directamente con el coordinador de derechos civiles (Civil Rights Coordinator) 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 (Office of Civil Rights) del Departamento de Servicios de Atención Médica de California (California Department of Health Care Services) 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:

Deputy Director, Office of Civil Rights  
 Department of Health Care Services  
 Office of Civil Rights  
 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](http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx)** (en inglés).

- **En línea:** envíe un correo electrónico a [CivilRights@dhcs.ca.gov](mailto: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).

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  
**<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>** (en inglés).

- **En línea:** visite el Portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles en:  
**<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>** (en inglés).



## Multi-Language Insert

### Multi-language Interpreter Services

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

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

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

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

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

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

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

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





# Aviso contra la discriminación

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

- Ofrecemos servicios y ayudas sin costo a las personas con discapacidades para que se comuniquen eficazmente con nosotros, tales como:
  - ◆ Intérpretes calificados del lenguaje de signos.
  - ◆ Información escrita en otros formatos, tales como impresiones en letra grande, audio y formatos electrónicos accesibles.
- Ofrecemos 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 a Servicio a los Miembros al **1-800-476-2167** (TTY **711**), de 8 a. m. a 8 p. m., siete días a la semana.

Si considera que Kaiser Permanente ha fallado a la hora de ofrecer estos servicios o lo ha discriminado de algún modo por su raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja formal ante nuestro Coordinador de Derechos Civiles escribiendo a 10350 E. Dakota Ave, Denver, CO 80247 o llamando a Servicio a los Miembros al número que aparece arriba. Puede presentar una queja formal por correo postal o por teléfono. Si necesita ayuda para presentar una queja formal, nuestro Coordinador de Derechos Civiles está disponible para ayudarlo. También puede presentar electrónicamente una queja formal de violación de los derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos, a través del Portal de Quejas Formales de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo postal o teléfono: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, **1-800-368-1019**, **800-537-7697** (TDD). Los formularios de quejas están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

## Multi-Language Insert

### Multi-language Interpreter Services

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

**Arabic:** ناز ان تقدم خدمتكم لترجم لغوري لمخيل لبل لجة عن أيبل ولتقت لمخيل لاصحة أو جدول الودي لعين الل صل ول  
س يقومش خص ولتحدث **1-800-476-2167 (TTY 711)** لغى نهرج فورى، لیس لعیكس ولتصل البن لغى  
بمناعتك. هذه خدمة لمخيل لة لغى

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

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

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

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

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

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

# AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

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

Kaiser Permanente:

- Proporciona asistencia y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, como los siguientes:
  - ◆ Intérpretes de lenguaje de señas capacitados.
  - ◆ Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
  
- Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuya lengua materna no es el inglés, como los siguientes:
  - ◆ Intérpretes capacitados.
  - ◆ Información escrita en otros idiomas.

Si necesita recibir estos servicios, comuníquese con Member Services al **1-800-232-4404 (TTY 711)**, 8 a.m. a 8 p.m., siete días a la semana.

Si considera que Kaiser Permanente no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de otra manera por motivos de origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo a la siguiente persona: Member Services, Nine Piedmont Center, 3495 Piedmont Road NE, Atlanta, GA 30305, o llamar a Servicio a los Miembros al número que aparece arriba. Puede presentar el reclamo en persona o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para hacerlo, Member Services está a su disposición para brindársela. También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Office for Civil Rights (Oficina de Derechos Civiles) del Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos) de EE. UU. de manera electrónica a través de Office for Civil Rights Complaint Portal, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o bien, por correo postal a la siguiente dirección o por teléfono a los números que figuran a continuación: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201,

**1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)**. Puede obtener los formularios de reclamo en el sitio web <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

## Multi-Language Insert

### Multi-language Interpreter Services

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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



## Notice of nondiscrimination

Kaiser Permanente complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Kaiser Permanente does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex. We also:

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

If you need these services, call Member Services at **1-800-805-2739 (TTY 711)**, 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week.

If you believe that Kaiser Permanente 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 with our Civil Rights Coordinator by writing to 711 Kapiolani Blvd, Honolulu, HI 96813 or calling Member Services at the number listed above. You can file a grievance by mail or phone. If you need help filing a grievance, our Civil Rights Coordinator is available to help you. 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, 800-537-7697 (TDD)**. Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

## Multi-Language Insert

### Multi-language Interpreter Services

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

**Arabic:**

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

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

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

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

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

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

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

**Tongan:** 'Oku 'i ai 'emau sēvesi fakatonu lea ta'etotongi ke ne ala tali ha'o ngaahi fehu'i fekau'aki mo 'emau palani mo'ui leleí pe faito'ó. Te ke ma'u ha tokotaha

fakatonulea 'i ha'o fetu'utaki ki he **1-800-805-2739** (TTY **711**). 'E 'i ai ha tokotaha 'oku lea Faka-Pilitānia ke ne tokoni'i koe. Ko e sēvesi ta'etotongi eni.

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

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

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

**Laotian:**

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

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

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

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

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

# Aviso de no discriminación

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

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

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

Si considera que Kaiser Permanente no le proporcionó estos servicios o que lo discriminaron de alguna otra forma por su raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja con nuestro coordinador de derechos civiles escribiendo a 2101 East Jefferson Street, Rockville, MD 20852 o llamando a Servicio a los Miembros al número que se mencionó anteriormente. Puede presentar una queja por correo o por teléfono. Si necesita ayuda para presentar una queja, nuestro Coordinador de Derechos Civiles está disponible para ayudarlo. También puede presentar una queja de derechos civiles de forma electrónica ante la Oficina de Derechos Civiles (Civil Rights Office) en el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (U.S. Department of Health and Human Services) mediante el portal de quejas formales de la Oficina de Derechos Civiles, en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo postal o por teléfono a: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, **1-800-368-1019**, **1-800-537-7697** (línea **TDD**). Los formularios de quejas están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> (en inglés).



61104712

## Multi-Language Insert

### Multi-language Interpreter Services

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

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

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

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

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

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

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

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





## **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 on the basis of race, color, national origin, age, disability, sex, gender identity, or sexual orientation. Kaiser Health Plan does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, sex, gender identity, or sexual orientation. We also:

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

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

If you believe that Kaiser Health Plan has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, sex, gender identity, or sexual orientation, you can file a grievance with our Civil Rights Coordinator, by mail, phone, or fax. If you need help filing a grievance, our Civil Rights Coordinator is available to help you. You may contact our Civil Rights Coordinator at: Member Relations Department, Attention: Kaiser Civil Rights Coordinator, 500 NE Multnomah St. Ste 100, Portland, OR 97232-2099, Phone: **1-800-813-2000** (TTY: **711**), Fax: **1-855-347-7239**.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building, Washington, DC 2020, Phone: 1-800-368-1019, TDD: 1-800-537-7697. Complaint forms are available at [www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html](http://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, free of charge, are available to you. Call **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

**አማርኛ (Amharic) ማስታወሻ:** የሚናገሩት ቋንቋ አማርኛ ከሆነ የትርጉም እርዳታ ድርጅቶች፣ በነጻ ሊያግዝዎት ተዘጋጅተዋል፡ ወደ ሚከተለው ቁጥር ይደውሉ **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

**العربية (Arabic) ملحوظة:** إذا كنت تتحدث بالعربية فإن خدماتنا من اعدت لغوي تتنوع ولدينا لخدمة مجانية.  
لتصل بقم **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

**中文 (Chinese) 注意:** 如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電**1-800-813-2000** (TTY: **711**)。

**فارسی (Farsi) توجه:** اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید دست یالت زبانی بصورت رایگان برای شما مهیا می باشد.  
با **1-800-813-2000** (TTY: **711**) تماس بگیرید.

**Français (French) ATTENTION:** Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

**Deutsch (German) ACHTUNG:** Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

**日本語 (Japanese) 注意事項:** 日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。**1-800-813-2000** (TTY: **711**) まで、お電話にてご連絡ください。

**ខ្មែរ (Khmer) ប្រយ័ត្ន:** បើសិនជាអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតថ្លៃ គឺអាចមានសំរាប់អ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ **1-800-813-2000** (TTY: **711**)។

**한국어 (Korean) 주의:** 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. **1-800-813-2000** (TTY: **711**) 번으로 전화해 주십시오.

**ລາວ (Laotian) ໂປດຊານ:** ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີ ພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-800-813-2000 (TTY: 711).

**Afaan Oromoo (Oromo) XIYEEFFANNA:** Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama. Bilbilaa **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

**ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi) ਧਿਆਨ ਦਿਓ:** ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। **1-800-813-2000** (TTY: **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

**Română (Romanian) ATENȚIE:** Dacă vorbiți limba română, vă stau la dispoziție servicii de asistență lingvistică, gratuit. Sunați la **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

**Русский (Russian) ВНИМАНИЕ:** если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

**Español (Spanish) ATENCIÓN:** si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

**Tagalog (Tagalog) PAUNAWA:** Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

**ไทย (Thai) เรียน:** ถ้าคุณพูดภาษาไทย คุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

**Українська (Ukrainian) УВАГА!** Якщо ви розмовляєте українською мовою, ви можете звернутися до безкоштовної служби мовної підтримки. Телефонуйте за номером **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

**Tiếng Việt (Vietnamese) CHÚ Ý:** Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

## Multi-Language Insert

### Multi-language Interpreter Services

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

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

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

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

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

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

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

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





Esta Lista de medicamentos recetados disponibles se actualizó el 10/01/2024. Para obtener información más reciente o si tiene alguna otra pregunta, llame al número de su región de Kaiser Permanente indicado a continuación, siete días a la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., o visite [kp.org/seniorrx](http://kp.org/seniorrx)

## **Kaiser Permanente Regional**

### **REGIONES DE CALIFORNIA**

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

Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO) y Kaiser Permanente Dual Complete (HMO D-SNP) para miembros que residen en Alameda, Amador, Contra Costa, El Dorado, Kern, Marin, Mariposa, Napa, Placer, San Francisco, San Joaquin, Santa Cruz, Solano, Sonoma, Stanislaus, Tulare, Ventura, Yolo y Yuba.

#### **Central de Llamadas de Servicio a los Miembros**

**1-800-443-0815, TTY 711**

### **REGIÓN DE COLORADO**

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

Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO), Kaiser Permanente Dual Complete (HMO D-SNP), Kaiser Permanente Dual Essential (HMO D-SNP) y Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO-POS)

#### **Servicio a los Miembros**

**1-800-476-2167, TTY 711**

### **REGIÓN DE GEORGIA**

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

Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO), Kaiser Permanente Dual Complete (HMO D-SNP), Kaiser Permanente Dual Essential (HMO D-SNP) y Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO-POS)

#### **Servicio a los Miembros**

**1-800-232-4404, TTY 711**

### **REGIÓN DE HAWÁI**

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

Plan Kaiser Permanente Senior Advantage (HMO)

#### **Servicio a los Miembros**

**1-800-805-2739, TTY: 711**

### **REGIÓN DE LOS ESTADOS DEL ATLÁNTICO MEDIO**

**(Distrito de Columbia, Maryland y Virginia)**

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

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

**Servicio a los Miembros**  
**1-888-777-5536, TTY 711**

## **REGIÓN NOROESTE**

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

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

**Servicio a los Miembros**  
**1-877-221-8221, TTY 711**



[kp.org/seniorrx](https://kp.org/seniorrx)

Please recycle.