

2017

FORMULARIO (LISTA DE MEDICAMENTOS CUBIERTOS)

Absolute Total Care (MMP)

Nota para afiliados existentes:

Este formulario ha sido modificado con respecto al del año pasado. Revise este documento para asegurarse de que aún contenga los medicamentos que usted toma.

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

00017411; Versión 16

No se han realizado cambios desde 11/01/2017. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, póngase en contacto con Servicios para afiliados de Absolute Total Care al 1-855-735-4398, TTY: 711. El horario de atención de Servicios para afiliados es de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., de lunes a viernes.

Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil.

O visite <http://mmp.absolutetotalcare.com>

H1723_LOD17S_Approved_09072016



Absolute Total Care (ATC) | Lista de medicamentos cubiertos para 2017 (Formulario)

Ésta es una lista de medicamentos que los afiliados pueden obtener en Absolute Total Care (ATC).

- ❖ Absolute Total Care (ATC) es un plan de salud que tiene contrato con Medicare y South Carolina Healthy Connections Medicaid para proporcionar los beneficios de los dos programas a los afiliados.
- ❖ La Lista de medicamentos cubiertos y/o las redes de farmacias y proveedores pueden cambiar a lo largo del año. Le enviaremos un aviso antes de hacer un cambio que le afecte.
- ❖ Los beneficios pueden cambiar el 1º de enero de cada año. Usted siempre puede revisar la Lista de medicamentos cubiertos actualizada de ATC en internet en <http://mmp.absolutetotalcare.com>.
- ❖ Se pueden aplicar limitaciones y restricciones. Para obtener más información, llame a Servicios para Afiliados de ATC o lea el Manual del afiliado de ATC.
- ❖ You can get this information for free in other languages. Please call our customer service number at 1-855-735-4398. Hours are from 8 a.m. to 8 p.m., Monday through Friday. After hours, on weekends and on federal holidays, you may be asked to leave a message. Your call will be returned within the next business day. TTY users call 711. The call is free
- ❖ Usted puede obtener esta información gratuitamente en otros idiomas. Llame al 1-866-896-1844. El horario de atención es de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada el próximo día hábil. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. La llamada es gratuita.
- ❖ Usted puede obtener esta información gratis en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame a Servicios para Afiliados al 1-855-735-4398. El horario de atención es de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada el próximo día hábil. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. La llamada es gratuita
- ❖ Si desea recibir esta información en un idioma que no sea inglés o en otro formato, llame al 1-855-735-4398. Nuestro horario de atención es 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Fuera del horario de atención, los fines de semana y días feriados federales, se le puede pedir que deje un mensaje. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil.



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398. Nuestro horario de atención es 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Fuera del horario de atención, los fines de semana y días feriados federales, se le puede pedir que deje un mensaje. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Usuarios de TTY deben llamar al 711. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.absolutetotalcare.com>.

Preguntas frecuentes (FAQ)

Encuentre aquí las respuestas a las preguntas que usted tenga sobre esta Lista de medicamentos cubiertos. Usted puede leer todas las Preguntas frecuentes para saber más o buscar preguntas y respuestas.

1. ¿Qué medicamentos de receta se encuentran en la Lista de medicamentos cubiertos? (Llamamos “Lista de medicamentos” a la Lista de medicamentos cubiertos, para abreviar.)

Los medicamentos de la Lista de medicamentos cubiertos que comienza en la página 12 son los medicamentos cubiertos por ATC. Los medicamentos están disponibles en las farmacias dentro de nuestra red. Una farmacia está en nuestra red si tenemos un acuerdo con ellos, para trabajar con nosotros y proporcionarle servicios a usted. Nos referimos a estas farmacias como “farmacias de la red”.

➔ ATC cubrirá todos los medicamentos médicamente necesarios de la Lista, si:

- Su médico u otro proveedor médico dice que usted los necesita para mejorar o para seguir sano y,
- Usted surte la receta en una farmacia de la red de ATC.

➔ ATC podría tener pasos adicionales para tener acceso a ciertos tipos de medicamentos (lea en la pregunta #5 de abajo).

Usted puede también leer una lista actualizada de los medicamentos que cubrimos en nuestro sitio web indicado en la parte inferior de esta página o llamando a Servicios para Afiliados al número telefónico indicado en la parte inferior de esta página.

2. ¿La Lista de medicamentos cambia alguna vez?

Sí. ATC podría agregar o quitar medicamentos de la Lista de medicamentos durante el año. De manera general, la Lista de medicamentos sólo cambiará si:

- Aparece un medicamento más barato, que funcione tan bien como algún medicamento que se encuentre actualmente en la Lista de medicamentos o
- Nos enteramos que algún medicamento no es seguro.



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398. Nuestro horario de atención es 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Fuera del horario de atención, los fines de semana y días feriados federales, se le puede pedir que deje un mensaje. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Usuarios de TTY deben llamar al 711. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.absolutetotalcare.com>.

También podemos cambiar nuestras reglas sobre algunos medicamentos. Por ejemplo, podríamos:

- Decidir si exigir o no aprobación previa para algún medicamento. (*Aprobación previa* es el permiso de ATC antes que usted puede obtener un medicamento.)
- Aumentar o reducir la cantidad de un medicamento que usted puede obtener (llamado "límite de cantidad").
- Agregar o cambiar restricciones de tratamiento progresivo de un medicamento. (*Terapia progresiva* significa que usted podría tener que probar un medicamento antes que cubramos otro medicamento.)

(Para obtener más información acerca de estas restricciones, lea la página 4.)

Le avisaremos cuando quitemos de la Lista de Medicamento algún medicamento que usted esté tomando. También le diremos cuando cambiemos nuestras reglas para cubrir algún medicamento. Las preguntas 3, 4 y 7 de abajo tienen más información sobre lo que sucederá cuando cambie la Lista de medicamentos.

→ Usted siempre puede leer la Lista de medicamentos actualizada de ATC en nuestro sitio web indicado en la parte inferior de esta página. También puede llamar a Servicios para Afiliados para revisar la Lista de medicamentos actual llamando al número telefónico indicado en la parte inferior de esta página.

3. ¿Qué sucederá cuando aparezca un medicamento más barato que funcione tan bien como algún medicamento que se encuentre actualmente en la Lista de medicamentos?

Si usted toma algún medicamento que hayamos quitado de la lista porque hay un medicamento más barato que funcione tan bien, le avisaremos. Le avisaremos por lo menos 60 días antes de sacarlo de la Lista de medicamentos o la próxima vez que pida un resurtido. En ese momento, usted podrá obtener un suministro de 60 días del medicamento antes de que se haga el cambio en la Lista de medicamentos.

Le enviaremos un aviso por correo si cambiamos nuestras reglas de cobertura para un medicamento que usted esté tomando. Usted recibirá el aviso por correo por lo menos 60 días antes de cambiar las reglas o quitar el medicamento de nuestra Lista de medicamentos. Por ejemplo, si usted está tomando un medicamento y agregamos preautorización (aprobación), límites de cantidad, y/o terapia progresiva, el aviso que usted reciba explicará las nuevas reglas.

Para obtener más información acerca de estas reglas de medicamentos, vea la página 4. Si tiene alguna pregunta sobre el aviso que reciba de ATC, llame a Servicios para Afiliados al 1-855-735-4398. Nuestro horario de atención es 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Fuera del horario de



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398. Nuestro horario de atención es 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Fuera del horario de atención, los fines de semana y días feriados federales, se le puede pedir que deje un mensaje. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Usuarios de TTY deben llamar al 711. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.absolutetotalcare.com>.

atención, los fines de semana y días feriados federales, se le puede pedir que deje un mensaje. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Usuarios de TTY deben llamar al 711.

4. ¿Qué sucederá cuándo averigüemos que algún medicamento no es seguro?

Si la Administración de alimentos y medicamentos (FDA) dice que algún medicamento no es seguro, lo quitaremos inmediatamente de la *Lista de medicamentos*. También le enviaremos una carta avisándole. Si tiene alguna pregunta después de recibir el aviso sobre el cambio, comuníquese con el médico que le haya recetado el medicamento.

5. ¿La cobertura de medicamentos tiene alguna restricción o límite? ¿O hay que hacer algo en particular para poder obtener ciertos medicamentos?

Sí, algunos medicamentos tienen reglas de cobertura o tienen límites en la cantidad que usted puede obtener. En algunos casos, usted, su médico u otro proveedor tendrán que hacer algo antes de poder obtener el medicamento. Por ejemplo:

- **Aprobación previa (o autorización previa):** Para algunos medicamentos, usted, su médico u otro profesional de la salud deben obtener una aprobación de ATC antes de surtir su receta. Y si usted no consigue la aprobación, ATC podría no cubrir el medicamento.
- **Límites de cantidad:** A veces ATC limita la cantidad de un medicamento que usted puede obtener.
- **Tratamiento progresivo:** A veces ATC exige que usted siga un tratamiento progresivo. Esto significa que usted tendrá que probar los medicamentos en un cierto orden para su enfermedad. Usted podría tener que probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento. Si a su médico le parece que el primer medicamento no funciona para usted, entonces cubriremos el segundo.

Usted puede averiguar si su medicamento tiene algún requisito o límite adicional, leyendo los cuadros de las página 10. Usted también puede obtener más información en nuestro sitio web en <http://mmp.absolutetotalcare.com>. Tenemos en internet documentos explicando nuestras restricciones de aprobación previa y de tratamiento progresivo. También puede pedirnos que le enviemos una



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398. Nuestro horario de atención es 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Fuera del horario de atención, los fines de semana y días feriados federales, se le puede pedir que deje un mensaje. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Usuarios de TTY deben llamar al 711. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.absolutetotalcare.com>.

copia llamando a Servicios para Afiliados al número telefónico indicado en la parte inferior de esta página.

Usted también puede pedir una "excepción" a esos límites. Por favor lea en la pregunta 11 más información sobre las excepciones.

→ Si usted está en un hogar para personas mayores u otra institución de cuidados a largo plazo y necesita algún medicamento que no esté en la Lista de medicamentos o si no puede obtener el medicamento que necesite fácilmente, podemos ayudarle. Cubriremos un suministro de emergencia de 31 días del medicamento que usted necesite (a menos que tenga una receta para menos días), sin importar que usted sea o no un afiliado nuevo de ATC. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro proveedor médico. Ellos podrán ayudarle a decidir si hay algún otro medicamento similar en la Lista de medicamentos que usted pueda tomar en su lugar o si tiene que pedir una excepción. Por favor lea en la pregunta 11 más información sobre las excepciones.

6. ¿Cómo sabe si el medicamento que usted quiere tiene limitaciones o si tiene que hacer algo para obtenerlo?

La Lista de medicamentos de la página 12 tiene una columna llamada "Medidas necesarias, restricciones o límites de uso."

7. ¿Qué sucederá si cambiamos nuestras reglas sobre cómo cubrimos algunos medicamentos? Por ejemplo, si agregamos requisitos de autorización (aprobación) previa, límites de cantidad o restricciones de tratamiento progresivo a algún medicamento.

Le avisaremos si agregamos requisitos de aprobación previa, límites de cantidad y restricciones de tratamiento progresivo a un medicamento. Le avisaremos por lo menos 60 días antes de agregar la restricción o cuando pida su siguiente resurtido. En ese momento, usted podrá obtener un suministro de 60 días del medicamento antes de que se haga el cambio en la Lista de medicamentos. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional de la salud sobre qué hacer después.

8. ¿Cómo puede encontrar un medicamento en la Lista de medicamentos?

Hay dos maneras de encontrar un medicamento:



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398. Nuestro horario de atención es 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Fuera del horario de atención, los fines de semana y días feriados federales, se le puede pedir que deje un mensaje. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Usuarios de TTY deben llamar al 711. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.absolutetotalcare.com>.

- Puede buscar por orden alfabético (si usted sabe cómo se escribe el nombre del medicamento) o
- Puede buscar por enfermedad.

Para buscar **por orden alfabético**, vaya a la sección alfabética de la lista. Usted puede encontrarla en el índice de medicamento que comienza en la página 110.

Para buscar **por enfermedad**, busque la sección titulada “Lista de medicamentos por enfermedad” de la página 12. Los medicamentos de esta sección están agrupados en categorías, de acuerdo con el tipo de enfermedades para las que se usan como tratamiento. Por ejemplo, si usted tiene una enfermedad del corazón, usted debe buscar en la categoría Agentes cardiovasculares. Ahí encontrará los medicamentos que traten enfermedades del corazón.

9. ¿Qué pasará si usted es un afiliado actualmente y el medicamento que usted quiere tomar no está en la Lista de medicamentos?

Si usted no encuentra su medicamento en la Lista de medicamentos, llame a Servicios para Afiliados al número telefónico indicado en la parte inferior de esta página y pregunte por él. Si se entera que ATC no cubrirá el medicamento, usted puede hacer algo de lo siguiente:

- Pida a Servicios para Afiliados una lista de medicamentos similar al que quiera tomar. Luego, muestre la lista a su médico u otro proveedor médico. Éste podrá recetarle un medicamento similar al de la Lista de medicamentos que usted quiere tomar. **O**,
- Usted también puede pedir al plan que haga una excepción para cubrir su medicamento. Por favor lea en la pregunta 11 más información sobre las excepciones.

A lo largo del año del plan, usted podría cambiar de ambiente de tratamiento (el lugar en el cual recibe y toma su medicamento), debido al nivel de cuidado que requiere. Tales transiciones pueden incluir, sin limitarse:

- Afiliados que son dados de alta de un hospital o centro de enfermería especializada a un ambiente de hogar.
- Afiliados que son ingresados al hospital o centro de enfermería especializada desde un ambiente de hogar.
- Afiliados que se transfieren de un centro de enfermería especializada a otro y que son atendidos por una farmacia diferente.



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398. Nuestro horario de atención es 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Fuera del horario de atención, los fines de semana y días feriados federales, se le puede pedir que deje un mensaje. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Usuarios de TTY deben llamar al 711. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.absolutetotalcare.com>.

- Afiliados que terminan su Medicare Parte A para un centro de enfermería especializada (en la cual los pagos incluyen todos los cargos de farmacias) y quienes necesitan ahora usar su beneficio de la Parte D.
- Afiliados que dejan su estatus de hospicio y regresan a la cobertura estándar de Medicare Parte A y B.
- Afiliados dados de alta de hospitales para psiquiatría y que tienen regímenes altamente individualizados.

Para estos cambios en ambiente de tratamiento, ATC cubrirá tanto como un suministro temporal de 31 días de un medicamento cubierto de la Parte D, si surte su receta en una farmacia de la red. Si cambia de ambiente de tratamiento varias veces dentro del mismo mes, tal vez tenga que solicitar una excepción o aprobación previa y obtener aprobación para la cobertura continua de su medicamento. Revisaremos estas solicitudes para continuar la terapia de manera individual, cuando se encuentre en un régimen de medicamentos estable el cual es sabido que representa riesgos si fuera cambiado. Para pedir un suministro temporal de un medicamento, llame a Servicios para Afiliados.

10. ¿Qué pasará si usted es un afiliado nuevo de ATC y no puede encontrar su medicamento en la Lista o tiene problemas para obtener su medicamento?

Podemos ayudarle. Cubriremos un suministro temporario de 30 días de su medicamento de Parte D y un suministro de 90 días de su medicamento de Healthy Connections Medicaid durante los primeros 180 días que usted sea afiliado de ATC. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro proveedor médico. Ellos determinarán si hay algún otro medicamento similar en la Lista de medicamentos que usted pueda tomar en su lugar o si tiene que pedir una excepción.

Cubriremos un suministro temporario de su medicamento si:

- Usted está tomando algún medicamento que no esté en nuestra Lista de medicamentos o
- Las reglas del plan de salud no le permiten obtener la cantidad recetada por su proveedor médico o
- El medicamento requiere aprobación previa de ATC o
- Usted toma algún medicamento que forme parte de una restricción de tratamiento progresivo.



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398. Nuestro horario de atención es 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Fuera del horario de atención, los fines de semana y días feriados federales, se le puede pedir que deje un mensaje. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Usuarios de TTY deben llamar al 711. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.absolutetotalcare.com>.

Si usted vive en un hogar para personas mayores u otra institución de cuidados a largo plazo, usted puede resurtir su receta por tanto tiempo como 91 a 98 días para medicamentos de la Parte D y 90 días para medicamentos no de la Parte D. Usted podrá resurtir el medicamento varias veces durante este periodo. Esto le dará tiempo a su proveedor médico para cambiar su medicamento por alguno que esté en la Lista de medicamentos o para pedir una excepción.

11. ¿Puede pedir al plan que haga una excepción para cubrir su medicamento?

Sí. Usted puede pedirle a ATC que haga una excepción para cubrir su medicamento si éste no está en la Lista de medicamentos.

Usted también puede pedirnos un cambio a las reglas de su medicamento.

- Por ejemplo, ATC podría limitar la cantidad que cubriremos de un medicamento. Si su medicamento tiene un límite, usted puede pedirnos que quitemos el límite y que cubramos más.
- Otros ejemplos: Usted puede pedirnos que quitemos las restricciones de tratamiento progresivo o los requisitos de aprobación previa.

12. ¿Cuánto tiempo toma obtener una excepción?

Primero, debemos recibir una declaración de su proveedor médico apoyando su pedido de una excepción. Después de recibir la declaración, le daremos una decisión sobre su pedido de excepción a más tardar en 72 horas.

Si usted o su proveedor médico piensan que su salud podría deteriorarse si tiene que esperar 72 horas para obtener una decisión, entonces usted puede pedir una excepción acelerada. Ésta es una decisión más rápida. Si su proveedor médico apoya su pedido, le daremos una decisión a más tardar 24 horas después de recibir la declaración de apoyo de su proveedor médico.

13. ¿Cómo puede pedir una excepción?

Para pedir una excepción, llame a Servicios para Afiliados al 1-855-735-4398. Usuarios de TTY deben llamar al 711. Un representante de Servicios para Afiliados trabajará con usted y su proveedor para ayudarle a pedir una excepción.



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398. Nuestro horario de atención es 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Fuera del horario de atención, los fines de semana y días feriados federales, se le puede pedir que deje un mensaje. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Usuarios de TTY deben llamar al 711. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.absolutetotalcare.com>.

14. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

Los medicamentos genéricos están hechos con los mismos ingredientes activos que los medicamentos de marca. Generalmente cuestan menos que los medicamentos de marca y no tienen marcas tan conocidas. Los medicamentos genéricos son aprobados por la Administración de alimentos y medicamentos (FDA).

ATC cubre tanto medicamentos de marca como medicamentos genéricos.

15. ¿Qué son los medicamentos de venta libre (OTC)?

OTC quiere decir "medicamentos que se venden sin receta". ATC cubre algunos medicamentos de venta libre cuando son prescritos como receta por su proveedor.

Usted puede leer la Lista de medicamentos de ATC para ver qué medicamentos de venta libre están cubiertos.

16. ¿Cuánto es su copago?

Como participante de ATC, usted no tiene copagos por medicamentos de receta y de venta libre (OTC), siempre y cuando siga las reglas de ATC.

Los copagos están organizados por niveles. Los niveles son grupos de medicamentos con los mismos copagos.

- Los medicamentos de Nivel 1 son medicamentos genéricos. El copago es de \$0.
- Los medicamentos de Nivel 2 son medicamentos de marca. El copago es de \$0.
- Los medicamentos de Nivel 3 son medicamentos recetados o sin receta médica no de Medicare. El copago es de \$0.

17. ¿Qué son los niveles de medicamentos?

Los niveles son grupos de medicamentos de nuestra Lista de medicamentos.

- Los medicamentos de Nivel 1 son medicamentos genéricos. El copago es de \$0.
- Los medicamentos de Nivel 2 son medicamentos de marca. El copago es de \$0.
- Los medicamentos de Nivel 3 son medicamentos recetados o sin receta médica no de Medicare. El copago es de \$0.



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398. Nuestro horario de atención es 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Fuera del horario de atención, los fines de semana y días feriados federales, se le puede pedir que deje un mensaje. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Usuarios de TTY deben llamar al 711. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.absolutetotalcare.com>.

Lista de medicamentos cubiertos

La lista de medicamentos cubiertos que comienza en la página 12 le da información sobre los medicamentos cubiertos por ATC. Si usted tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, lea el Índice que comienza en la página 110.

La primera columna del cuadro contiene el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están escritos en mayúsculas (p.ej.: JANUVIA) y los medicamentos genéricos están escritos en cursivas minúsculas (p.ej.: *metformin*).

La información de la columna titulada "Medidas necesarias, restricciones o límites de uso", le indica si ATC tiene alguna regla para cubrir su medicamento.

Abreviaciones	Descripciones
B/D	Este medicamento de receta tiene un requisito de autorización previa administrativa de la Parte B o la Parte D. Este medicamento puede estar cubierto bajo Medicare Parte B o D según las circunstancias. Puede que se tenga que presentar información que describa el uso y contexto del medicamento para tomar la determinación.
DP	El medicamento no es un medicamento de la Parte D. Este artículo está cubierto por sus beneficios de Medicaid. Este medicamento tiene además reglamentos diferentes para apelaciones.
LA	Disponibilidad limitada. Esta receta médica podría estar disponible solo en farmacias determinadas. Para obtener mayor información, llame a Servicios para Afiliados al 1-866-549-8289. Usuarios de TTY llamen al 711.
PA	Aprobación previa (o autorización previa). ATC requiere que usted o su doctor obtenga aprobación previa para ciertos medicamentos. Esto significa que usted tendrá que obtener aprobación de ATC antes de surtir sus recetas. Si no consigue aprobación, ATC podría no cubrir el medicamento.
QL	Límite de cantidad. Para ciertos medicamentos, ATC limita la cantidad de un medicamento que será cubierta. Por ejemplo, sólo 30 tabletas de JANUVIA por 30 días. Esto puede ser sumado a un suministro estándar de un mes o tres meses.
MO	Medicamento de mantenimiento. Este medicamento recetado es elegible para un suministro de 90 días a través de nuestro servicio de pedidos por correo o a través de ciertas farmacias de venta al detalle de la red. Considere usar los pedidos por correo para sus medicamentos de largo plazo (mantenimiento), como medicamentos para la presión alta. Las farmacias de venta al detalle de la red pueden ser más apropiadas para surtir recetas de corto plazo (como antibióticos).
ST	Tratamiento progresivo: A veces ATC requiere que usted haga un tratamiento progresivo. Esto significa que tal vez usted tenga que probar otro medicamento antes de poder obtener éste.



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398. Nuestro horario de atención es 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Fuera del horario de atención, los fines de semana y días feriados federales, se le puede pedir que deje un mensaje. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Usuarios de TTY deben llamar al 711. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.absolutetotalcare.com>.

Nota: El símbolo **DP** junto a un medicamento significa que el medicamento no es un “medicamento Parte D”. La cantidad que usted paga cuándo surta una receta de este medicamento no cuenta hacia el costo total de sus medicamentos (o sea, la cantidad que usted paga no le ayuda para ser elegible para cobertura catastrófica). Además, si recibe Ayuda adicional para pagar sus recetas, usted no recibirá ninguna Ayuda adicional para pagar estos medicamentos. Estos medicamentos también tienen reglas diferentes para las apelaciones. Una apelación es una manera formal de pedirnos que revisemos alguna decisión de cobertura y que la cambiemos, si le parece que hemos cometido un error. Por ejemplo, podríamos decidir que un medicamento que usted quiere ya no está cubierto por Medicare o Healthy Connections Medicaid. Si usted o su médico no están de acuerdo con nuestra decisión, usted puede apelar. Para pedir instrucciones sobre cómo apelar, llame a Servicios para Afiliados, al número telefónico indicado en la parte inferior de esta página. Usted también puede enterarse de cómo apelar una decisión leyendo el Manual del afiliado.



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398. Nuestro horario de atención es 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Fuera del horario de atención, los fines de semana y días feriados federales, se le puede pedir que deje un mensaje. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Usuarios de TTY deben llamar al 711. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.absolutetotalcare.com>.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
Analgesics		
Analgesics		
<i>allzital</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>butalbital/acetaminophen</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>butalbital/acetaminophen/cafeine/codeine caps 325mg; 50mg; 40mg; 30mg</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>butalbital/acetaminophen/cafeine caps 325mg; 50mg; 40mg</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>butalbital/acetaminophen/cafeine tabs 325mg; 50mg; 40mg</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>butalbital/aspirin/cafeine caps</i>	\$0(Nivel 1)	
GRALISE	\$0(Nivel 2)	MO
GRALISE STARTER	\$0(Nivel 2)	
<i>tencon tabs 325mg; 50mg</i>	\$0(Nivel 1)	
Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs		
<i>diclofenac potassium</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>diclofenac sodium dr</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>diclofenac sodium er</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>diflunisal tabs 500mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>etodolac er</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>etodolac caps, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>fenoprofen calcium caps 400mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>fenoprofen calcium tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>flogen</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>flurbiprofen tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>ibuprofen susp</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>ibuprofen tabs 400mg, 600mg, 800mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>indomethacin er</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamento de alto riesgo-Agentes anti-inflamatorios) MO
<i>indomethacin caps</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamento de alto riesgo-Agentes anti-inflamatorios) MO
<i>ketoprofen er cp24 200mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>ketoprofen caps 50mg, 75mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>ketorolac tromethamine inj 15mg/ml, 30mg/ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>meclofenamate sodium caps</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>meloxicam susp</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>meloxicam tabs</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>nabumetone</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>naproxen dr</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>naproxen sodium tabs 275mg, 550mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>naproxen susp, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>oxaprozin</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>piroxicam caps</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>sulindac tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
tolmetin sodium caps	\$0(Nivel 1)	MO
tolmetin sodium tabs 600mg	\$0(Nivel 1)	MO
Opioid Analgesics, Long-acting		
fentanyl	\$0(Nivel 1)	QL (10 EA cada 30 días)
levorphanol tartrate tabs	\$0(Nivel 1)	QL (120 EA cada 30 días)
METHADONE HCL INJ	\$0(Nivel 2)	QL (160 ML cada 30 días)
methadone hcl oral soln 5mg/5ml	\$0(Nivel 1)	QL (1200 ML cada 30 días)
methadone hcl oral soln 10mg/5ml	\$0(Nivel 1)	QL (600 ML cada 30 días)
methadone hcl tabs 10mg	\$0(Nivel 1)	QL (120 EA cada 30 días)
methadone hcl tabs 5mg	\$0(Nivel 1)	QL (240 EA cada 30 días)
morphine sulfate er tbc 60mg	\$0(Nivel 1)	QL (100 EA cada 30 días)
morphine sulfate er tbc 15mg, 30mg	\$0(Nivel 1)	QL (120 EA cada 30 días)
morphine sulfate er tbc 200mg	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días)
morphine sulfate er tbc 100mg	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días)
Opioid Analgesics, Short-acting		
acetaminophen/codeine tabs 300mg; 60mg	\$0(Nivel 1)	QL (180 EA cada 30 días)
acetaminophen/codeine tabs 300mg; 15mg, 300mg; 30mg	\$0(Nivel 1)	QL (360 EA cada 30 días)
ascomp/codeine	\$0(Nivel 1)	QL (180 EA cada 30 días)
butorphanol tartrate nasal soln	\$0(Nivel 1)	QL (5 ML cada 28 días)
butorphanol tartrate inj 2mg/ml	\$0(Nivel 1)	QL (360 ML cada 30 días)
butorphanol tartrate inj 1mg/ml	\$0(Nivel 1)	QL (720 ML cada 30 días)
duramorph inj 1mg/ml	\$0(Nivel 1)	QL (2000 ML cada 30 días)
duramorph inj 0.5mg/ml	\$0(Nivel 1)	QL (4000 ML cada 30 días)
endocet tabs 325mg; 10mg, 325mg; 5mg, 325mg; 7.5mg	\$0(Nivel 1)	QL (360 EA cada 30 días)
fentanyl citrate oral transmucosal	\$0(Nivel 1)	QL (120 EA cada 30 días) PA (Citrato de fentanilo por vía transmucosa oral) NDS
hydrocodone bitartrate/acetaminophen soln 325mg/15ml; 7.5mg/15ml	\$0(Nivel 1)	QL (5550 ML cada 30 días)
hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 300mg; 7.5mg, 325mg; 2.5mg	\$0(Nivel 1)	QL (360 EA cada 30 días)
hydrocodone/acetaminophen tabs 325mg; 10mg, 325mg; 5mg, 325mg; 7.5mg	\$0(Nivel 1)	QL (360 EA cada 30 días)
hydrocodone/ibuprofen tabs 10mg; 200mg, 5mg; 200mg	\$0(Nivel 1)	QL (360 EA cada 30 días)
hydromorphone hcl tabs	\$0(Nivel 1)	QL (180 EA cada 30 días)
hydromorphone hcl inj 10mg/ml, 50mg/5ml	\$0(Nivel 1)	QL (150 ML cada 30 días)
hydromorphone hcl inj 2mg/ml	\$0(Nivel 1)	QL (750 ML cada 30 días)
LAZANDA SOLN 300MCG/ACT	\$0(Nivel 2)	QL (150 EA cada 30 días) PA (Lazanda)
LAZANDA SOLN 100MCG/ACT, 400MCG/ACT	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) PA (Lazanda)
morphine sulfate tabs	\$0(Nivel 1)	QL (180 EA cada 30 días)
morphine sulfate soln 100mg/5ml	\$0(Nivel 1)	QL (300 ML cada 30 días)

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>morphine sulfate soln 10mg/5ml, 20mg/5ml</i>	\$0(Nivel 1)	QL (900 ML cada 30 días)
<i>nalbuphine hcl inj 20mg/ml</i>	\$0(Nivel 1)	QL (100 ML cada 30 días)
<i>nalbuphine hcl inj 10mg/ml</i>	\$0(Nivel 1)	QL (200 ML cada 30 días)
<i>oxycodone hcl tabs 30mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (134 EA cada 30 días)
<i>oxycodone hcl tabs 10mg, 15mg, 20mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (180 EA cada 30 días)
<i>oxycodone hcl tabs 5mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (360 EA cada 30 días)
<i>oxycodone/acetaminophen soln</i>	\$0(Nivel 1)	QL (1800 ML cada 30 días)
<i>oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 10mg, 325mg; 5mg, 325mg; 7.5mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (360 EA cada 30 días)
TALWIN	\$0(Nivel 2)	PA (Medicamentos de alto riesgo)
<i>tramadol hcl tabs</i>	\$0(Nivel 1)	QL (240 EA cada 30 días)
<i>tramadol hydrochloride/acetaminophen</i>	\$0(Nivel 1)	QL (240 EA cada 30 días)

Anesthetics

Local Anesthetics

<i>lidocaine hcl jelly</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>lidocaine hcl external soln</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>lidocaine hcl inj 0.5%, 1%, 2%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>lidocaine viscous</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>lidocaine/prilocaine crea</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>lidocaine oint</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>lidocaine ptch</i>	\$0(Nivel 1)	QL (90 EA cada 30 días) PA (Anestésicos)

Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents

Alcohol Deterrents/Anti-craving

<i>acamprosate calcium dr</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>disulfiram tabs</i>	\$0(Nivel 1)	

Opioid Dependence Treatments

<i>buprenorphine hcl inj</i>	\$0(Nivel 1)	QL (267 ML cada 30 días)
<i>buprenorphine hcl subl 2mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (300 EA cada 30 días) PA (Suboxone)
<i>buprenorphine hcl subl 8mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (75 EA cada 30 días) PA (Suboxone)
<i>naltrexone hcl tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
SUBOXONE FILM 12MG; 3MG	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) PA (Suboxone)
SUBOXONE FILM 2MG; 0.5MG, 4MG; 1MG, 8MG; 2MG	\$0(Nivel 2)	QL (90 EA cada 30 días) PA (Suboxone)
ZUBSOLV SUBL 1.4MG; 0.36MG, 11.4MG; 2.9MG, 2.9MG; 0.71MG	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) PA (Zubsolv)
ZUBSOLV SUBL 8.6MG; 2.1MG	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) PA (Zubsolv)
ZUBSOLV SUBL 5.7MG; 1.4MG	\$0(Nivel 2)	QL (90 EA cada 30 días) PA (Zubsolv)

Opioid Reversal Agents

<i>naloxone hcl inj 0.4mg/ml, 2mg/2ml</i>	\$0(Nivel 1)	
---	--------------	--

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
Smoking Cessation Agents		
<i>buproban</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>bupropion hcl sr tb12 150mg</i>	\$0(Nivel 1)	
CHANTIX CONTINUING MONTH PAK	\$0(Nivel 2)	QL (56 EA cada 28 días)
CHANTIX STARTING MONTH PAK	\$0(Nivel 2)	
CHANTIX TABS 0.5MG, 1MG	\$0(Nivel 2)	QL (56 EA cada 28 días)
NICOTROL NS	\$0(Nivel 2)	
Antibacterials		
Aminoglycosides		
<i>amikacin sulfate inj 500mg/2ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>gentak oint</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride inj 1.2mg/ml; 0.9%, 1.6mg/ml; 0.9%, 1mg/ml; 0.9%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>gentamicin sulfate crea, external oint, ophthalmic oint, ophthalmic soln</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>gentamicin sulfate inj 10mg/ml, 40mg/ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>isotonic gentamicin</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>neomycin sulfate</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>neomycin/polymyxin b sulfates</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>paromomycin sulfate</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>streptomycin sulfate inj 1gm</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>tobramycin sulfate ophthalmic soln</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>tobramycin sulfate inj 10mg/ml, 80mg/2ml</i>	\$0(Nivel 1)	
Antibacterials, Other		
<i>alcohol prep pads</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>baciim</i>	\$0(Nivel 1)	
BACITRACIN INJ	\$0(Nivel 1)	
<i>bacitracin oint</i>	\$0(Nivel 1)	
CHLORAMPHENICOL SODIUM SUCCINATE	\$0(Nivel 2)	
CLEOCIN IN D5W	\$0(Nivel 2)	
CLEOCIN PEDIATRIC GRANULES	\$0(Nivel 2)	
<i>clindamax gel</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>clindamycin hcl caps</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>clindamycin palmitate hcl</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>clindamycin phosphate crea, gel, lotn, external soln, swab</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>clindamycin phosphate inj 300mg/2ml, 600mg/4ml, 900mg/6ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>colistimethate sodium</i>	\$0(Nivel 1)	B/D
CUBICIN	\$0(Nivel 2)	NDS
<i>daptomycin</i>	\$0(Nivel 1)	NDS
LINCOCIN INJ	\$0(Nivel 2)	
<i>lincomycin hcl inj</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>linezolid tabs</i>	\$0(Nivel 1)	QL (20 EA cada 10 días)
<i>linezolid susr</i>	\$0(Nivel 1)	QL (600 ML cada 10 días)
<i>linezolid inj 600mg/300ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>methenamine hippurate</i>	\$0(Nivel 1)	

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>metronidazole in nacl 0.79%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>metronidazole vaginal</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>metronidazole gel 0.75%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>metronidazole crea, lotn, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>mupirocin oint</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone ophthalmic susp 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>nitrofurantoin macrocrystals</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamento de alto riesgo - Nitrofurantoin)
<i>nitrofurantoin monohydrate/macrocrystals</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamento de alto riesgo - Nitrofurantoin)
<i>polymyxin b sulfate inj</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>silver sulfadiazine crea</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>ssd</i>	\$0(Nivel 1)	
SYNERCID INJ 350MG; 150MG	\$0(Nivel 2)	
<i>tigecycline</i>	\$0(Nivel 1)	NDS
<i>trimethoprim tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
TYGACIL	\$0(Nivel 2)	NDS
<i>vancomycin hcl caps</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>vancomycin hcl inj 1000mg, 10gm, 500mg</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>vandazole</i>	\$0(Nivel 1)	
XIFAXAN TABS 200MG	\$0(Nivel 2)	
XIFAXAN TABS 550MG	\$0(Nivel 2)	QL (90 EA cada 30 días)
Beta-lactam, Cephalosporins		
<i>cefaclor er tb12 500mg</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>cefaclor caps</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>cefadroxil</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>cefazolin sodium inj 10gm, 1gm, 500mg</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>cefdinir</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>cefepime inj 1gm, 2gm</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>cefotaxime sodium inj 1gm, 2gm, 500mg</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>cefoxitin sodium inj 10gm, 1gm, 2gm</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>cefpodoxime proxetil tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>cefprozil</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>ceftazidime inj 1gm, 2gm, 6gm</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>ceftriaxone sodium inj 10gm, 1gm, 250mg, 2gm, 500mg</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>cefuroxime axetil tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>cefuroxime sodium inj 1.5gm, 7.5gm, 750mg</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>cephalexin caps 250mg, 500mg</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>cephalexin susr, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
CLAFORAN INJ 10GM, 500MG	\$0(Nivel 2)	
FORTAZ INJ 1GM, 2GM	\$0(Nivel 2)	
SUPRAX CAPS, CHEW, SUSR	\$0(Nivel 2)	
TEFLARO	\$0(Nivel 2)	
Beta-lactam, Other		
AZACTAM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE	\$0(Nivel 2)	

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>aztreonam inj 1gm</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>imipenem/cilastatin</i>	\$0(Nivel 1)	
INVANZ	\$0(Nivel 2)	
<i>meropenem</i>	\$0(Nivel 1)	
Beta-lactam, Penicillins		
<i>amoxicillin/clavulanate potassium</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium er</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>amoxicillin chew 125mg, 250mg</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>amoxicillin caps, susr, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>ampicillin</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>ampicillin sodium inj 10gm, 125mg, 1gm</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>ampicillin-sulbactam</i>	\$0(Nivel 1)	
BACTOCILL IN DEXTROSE	\$0(Nivel 2)	
BICILLIN C-R INJ 300000UNIT/ML; 300000UNIT/ML, 900000UNIT/2ML; 300000UNIT/2ML	\$0(Nivel 2)	
BICILLIN L-A INJ 1200000UNIT/2ML, 2400000UNIT/4ML, 600000UNIT/ML	\$0(Nivel 2)	
<i>dicloxacillin sodium</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>nafcillin sodium inj 10gm, 1gm</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>oxacillin sodium inj 10gm, 2gm</i>	\$0(Nivel 1)	
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE INJ 0; 40000UNIT/ML, 0; 60000UNIT/ML	\$0(Nivel 2)	
<i>penicillin g potassium inj 5000000unit</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>penicillin g procaine</i>	\$0(Nivel 1)	
PENICILLIN G SODIUM	\$0(Nivel 2)	
<i>penicillin v potassium</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>piperacillin/tazobactam inj 4gm; 0.5gm</i>	\$0(Nivel 1)	
ZOSYN INJ 36GM; 4.5GM, 5%; 2GM/50ML; 0.25GM/50ML, 5%; 3GM/50ML; 0.375GM/50ML	\$0(Nivel 2)	
Macrolides		
AZASITE	\$0(Nivel 2)	
<i>azithromycin inj 500mg</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>azithromycin susr 100mg/5ml</i>	\$0(Nivel 1)	QL (15 ML cada 5 días)
<i>azithromycin susr 200mg/5ml</i>	\$0(Nivel 1)	QL (22.5 ML cada 5 días)
<i>azithromycin tabs 500mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (3 EA cada 3 días)
<i>azithromycin tabs 250mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (6 EA cada 5 días)
<i>azithromycin tabs 600mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (8 EA cada 28 días)
<i>clarithromycin er</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>clarithromycin susr</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>clarithromycin tabs 250mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (28 EA cada 14 días)
<i>clarithromycin tabs 500mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (42 EA cada 21 días)
<i>e.e.s. 400 tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>e.e.s. granules</i>	\$0(Nivel 1)	
ERY-TAB	\$0(Nivel 2)	
ERYPED 400	\$0(Nivel 2)	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE INJ 500MG	\$0(Nivel 2)	
<i>erythrocine stearate tabs 250mg</i>	\$0(Nivel 1)	

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>erythromycin base</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>erythromycin ethylsuccinate susr</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>erythromycin cpep, oint</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>erythromycin soln 2%</i>	\$0(Nivel 1)	
KETEK	\$0(Nivel 2)	
ZMAX	\$0(Nivel 2)	
Quinolones		
AVELOX INJ	\$0(Nivel 2)	
<i>ciprofloxacin hcl soln, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>ciprofloxacin i.v.-in d5w inj 200mg/100ml; 5%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>ciprofloxacin inj 400mg/40ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>levofloxacin in d5w inj 5%; 500mg/100ml, 5%; 750mg/150ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>levofloxacin inj, oral soln</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>levofloxacin tabs 250mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (10 EA cada 10 días)
<i>levofloxacin tabs 500mg, 750mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (14 EA cada 14 días)
<i>moxifloxacin hcl inj</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>ofloxacin ophthalmic soln, otic soln</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>ofloxacin tabs 300mg, 400mg</i>	\$0(Nivel 1)	
Sulfonamides		
<i>sodium sulfacetamide soln</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>sulfacetamide sodium susp</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>sulfadiazine tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim ds</i>	\$0(Nivel 1)	
Tetracyclines		
<i>demeclocycline hcl tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>doxy 100</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>doxycycline hyclate caps, inj</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>doxycycline hyclate tabs 100mg, 20mg</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>doxycycline monohydrate caps 100mg, 50mg</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>minocycline hcl caps</i>	\$0(Nivel 1)	
Anticonvulsants		
Anticonvulsants, Other		
APTOM TABS 200MG, 400MG, 800MG	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) MO
APTOM TABS 600MG	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) MO
BRIVIACT INJ	\$0(Nivel 2)	
BRIVIACT TABS	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) MO
BRIVIACT ORAL SOLN	\$0(Nivel 2)	QL (600 ML cada 30 días) MO
FYCOMPA TABS	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) MO
FYCOMPA SUSP	\$0(Nivel 2)	QL (720 ML cada 30 días) MO
<i>levetiracetam inj</i>	\$0(Nivel 1)	

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>levetiracetam oral soln, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
POTIGA TABS 50MG	\$0(Nivel 2)	QL (180 EA cada 30 días)
POTIGA TABS 200MG, 300MG, 400MG	\$0(Nivel 2)	MO
SPRITAM	\$0(Nivel 2)	QL (90 EA cada 30 días)
Calcium Channel Modifying Agents		MO
CELONTIN CAPS 300MG	\$0(Nivel 2)	MO
<i>ethosuximide</i>	\$0(Nivel 1)	MO
LYRICA SOLN	\$0(Nivel 2)	MO
LYRICA CAPS 150MG, 200MG, 225MG, 300MG	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días)
LYRICA CAPS 100MG, 25MG, 50MG, 75MG	\$0(Nivel 2)	MO
<i>zonisamide</i>	\$0(Nivel 1)	QL (90 EA cada 30 días)
Gamma-aminobutyric Acid (GABA) Augmenting Agents		MO
<i>clonazepam odt tbdp 0.125mg, 0.25mg, 0.5mg, 1mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (150 EA cada 30 días)
<i>clonazepam odt tbdp 2mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (300 EA cada 30 días)
<i>clonazepam tabs 0.5mg, 1mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (150 EA cada 30 días)
<i>clonazepam tabs 2mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (300 EA cada 30 días)
DIASTAT ACUDIAL	\$0(Nivel 2)	
DIASTAT PEDIATRIC GEL 2.5MG	\$0(Nivel 2)	
<i>diazepam rectal gel gel 2.5mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (24.9 EA cada 30 días)
<i>diazepam rectal gel gel 10mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (50 EA cada 30 días)
<i>diazepam gel 20mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (100 EA cada 30 días)
<i>diazepam gel 2.5mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (24.9 EA cada 30 días)
<i>diazepam gel 10mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (50 EA cada 30 días)
<i>divalproex sodium dr</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>divalproex sodium er</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>divalproex sodium csdr</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>gabapentin caps, soln</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>gabapentin tabs 600mg, 800mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
GABITRIL TABS 12MG, 16MG	\$0(Nivel 2)	QL (90 EA cada 30 días)
ONFI SUSP	\$0(Nivel 2)	MO
ONFI TABS 10MG, 20MG	\$0(Nivel 2)	MO
<i>phenobarbital elix</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>phenobarbital tabs 100mg, 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>primidone tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
SABRIL	\$0(Nivel 2)	QL (360 EA cada 30 días)
<i>tiagabine hydrochloride</i>	\$0(Nivel 1)	NDS
<i>valproate sodium inj</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>valproic acid caps, soln</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>vigabatrin</i>	\$0(Nivel 1)	QL (360 EA cada 30 días)
		MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
Glutamate Reducing Agents		
<i>felbamate</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>lamotrigine odt</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>lamotrigine chew, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
QUDEXY XR CS24 25MG	\$0(Nivel 2)	MO
QUDEXY XR CS24 100MG	\$0(Nivel 2)	QL (120 EA cada 30 días) MO
QUDEXY XR CS24 50MG	\$0(Nivel 2)	QL (240 EA cada 30 días) MO
QUDEXY XR CS24 150MG, 200MG	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>topiramate er cs24 100mg, 25mg, 50mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>topiramate er cs24 150mg, 200mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>topiramate csp, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
TROKENDI XR CP24 25MG, 50MG	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) MO
TROKENDI XR CP24 200MG	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) MO
TROKENDI XR CP24 100MG	\$0(Nivel 2)	QL (90 EA cada 30 días) MO
Sodium Channel Agents		
BANZEL SUSP	\$0(Nivel 2)	NDS
BANZEL TABS 200MG	\$0(Nivel 2)	QL (240 EA cada 30 días) MO
BANZEL TABS 400MG	\$0(Nivel 2)	QL (240 EA cada 30 días) NDS
<i>carbamazepine er</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>carbamazepine chew, susp, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
CARBATROL	\$0(Nivel 2)	MO
CEREBYX INJ 500MG PE/10ML	\$0(Nivel 2)	
DILANTIN INFATABS	\$0(Nivel 2)	MO
DILANTIN-125	\$0(Nivel 2)	MO
DILANTIN CAPS	\$0(Nivel 2)	MO
<i>epitol</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>fosphenytoin sodium inj 100mg pe/2ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>oxcarbazepine</i>	\$0(Nivel 1)	MO
OXTELLAR XR TB24 600MG	\$0(Nivel 2)	QL (120 EA cada 30 días) MO
OXTELLAR XR TB24 150MG	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) MO
OXTELLAR XR TB24 300MG	\$0(Nivel 2)	QL (90 EA cada 30 días) MO
PEGANONE TABS 250MG	\$0(Nivel 2)	MO
PHENYTEK	\$0(Nivel 2)	MO
<i>phenytoin sodium extended</i>	\$0(Nivel 1)	MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>phenytoin sodium inj</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>phenytoin chew, susp</i>	\$0(Nivel 1)	MO
TEGRETOL-XR	\$0(Nivel 2)	MO
TEGRETOL SUSP, TABS	\$0(Nivel 2)	MO
VIMPAT INJ	\$0(Nivel 2)	
VIMPAT ORAL SOLN	\$0(Nivel 2)	MO
VIMPAT TABS 50MG	\$0(Nivel 2)	QL (180 EA cada 30 días) MO
VIMPAT TABS 100MG, 150MG, 200MG	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) MO

Antidementia Agents

Antidementia Agents, Other

<i>ergoloid mesylates tabs</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamentos de alto riesgo) MO
--------------------------------	--------------	-------------------------------------

Cholinesterase Inhibitors

<i>donepezil hcl tbdp</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>donepezil hcl tabs 10mg, 5mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>galantamine hydrobromide er</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>galantamine hydrobromide soln</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>galantamine hydrobromide tabs 4mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (180 EA cada 30 días) MO
<i>galantamine hydrobromide tabs 12mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>galantamine hydrobromide tabs 8mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (90 EA cada 30 días) MO
<i>rivastigmine tartrate</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>rivastigmine transdermal system</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO

N-methyl-D-aspartate (NMDA) Receptor Antagonist

<i>memantine hcl</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>memantine hcl titration pak</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>memantine hydrochloride soln</i>	\$0(Nivel 1)	QL (360 ML cada 30 días) MO

Antidepressants

Antidepressants, Other

<i>bupropion hcl sr tb12 100mg, 150mg, 200mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>bupropion hcl xl</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>bupropion hcl tabs 75mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>bupropion hcl tabs 100mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (180 EA cada 30 días) MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>maprotiline hcl</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>mirtazapine odt</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>mirtazapine tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>nefazodone hcl</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>trazodone hcl tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
TRINTELLIX	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) ST (ANTIDEPRESIVOS #2, solo para quienes estén empezando) MO
Monoamine Oxidase Inhibitors		
EMSAM	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) ST (ANTIDEPRESIVOS #2, solo para quienes estén empezando) NDS
MARPLAN	\$0(Nivel 2)	MO
<i>phenelzine sulfate</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>tranylcypromine sulfate</i>	\$0(Nivel 1)	MO
SSRIs/SNRIs (Selective Serotonin Reuptake Inhibitors/Serotonin and Norepinephrine Reuptake Inhibitor		
<i>citalopram hydrobromide soln</i>	\$0(Nivel 1)	QL (600 ML cada 30 días) MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 10mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (120 EA cada 30 días) MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 40mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 20mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>desvenlafaxine er tb24 100mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>desvenlafaxine er tb24 25mg, 50mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>duloxetine hcl cpep</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>escitalopram oxalate soln</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>escitalopram oxalate tabs</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
FETZIMA	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) ST (ANTIDEPRESIVOS #2, solo para quienes estén empezando) MO
FETZIMA TITRATION PACK	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) ST (ANTIDEPRESIVOS #2, solo para quienes estén empezando)
<i>fluoxetine hcl caps, soln</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>fluoxetine hcl tabs 10mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>fluvoxamine maleate</i>	\$0(Nivel 1)	MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>paroxetine hcl</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>paroxetine hcl er tb24 37.5mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
PAXIL SUSP	\$0(Nivel 2)	MO
PRISTIQ TB24 25MG, 50MG	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) ST (ANTIDEPRESIVOS #2, solo para quienes estén empezando) MO
PRISTIQ TB24 100MG	\$0(Nivel 2)	ST (ANTIDEPRESIVOS #2, solo para quienes estén empezando) MO
<i>sertraline hcl conc, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>venlafaxine hcl</i>	\$0(Nivel 1)	QL (90 EA cada 30 días) MO
<i>venlafaxine hcl er</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
VIIBRYD STARTER PACK	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 180 días) ST (ANTIDEPRESIVOS #2, solo para quienes estén empezando)
VIIBRYD TABS	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) ST (ANTIDEPRESIVOS #2, solo para quienes estén empezando) MO
Tricyclics		
<i>amitriptyline hcl tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>amoxapine</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>chlordiazepoxide/amitriptyline</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>clomipramine hcl caps</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>desipramine hcl tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>doxepin hcl caps, conc</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>imipramine hcl tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>imipramine pamoate</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>nortriptyline hcl caps, soln</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>perphenazine/amitriptyline</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>protriptyline hcl</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>trimipramine maleate caps</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Antiemetics		
Antiemetics, Other		
<i>meclizine hcl tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>phenadoz supp 12.5mg</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamentos de alto riesgo)
<i>promethazine hcl inj, supp, syrp, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamentos de alto riesgo)
<i>promethegan supp 25mg, 50mg</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamentos de alto riesgo)
TRANSDERM-SCOP	\$0(Nivel 2)	QL (10 EA cada 30 días)

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>trimethobenzamide hcl caps 300mg</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamentos de alto riesgo)
<i>Emetogenic Therapy Adjuncts</i>		
<i>aprepitant caps 40mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (1 EA cada 14 días) B/D
<i>aprepitant caps 0</i>	\$0(Nivel 1)	QL (3 EA cada 14 días) B/D
<i>aprepitant caps 125mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (4 EA cada 30 días) B/D
<i>aprepitant caps 80mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (8 EA cada 30 días) B/D
<i>dronabinol</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) B/D
EMEND TRIPACK	\$0(Nivel 2)	QL (3 EA cada 14 días) B/D
EMEND CAPS 40MG	\$0(Nivel 2)	QL (1 EA cada 14 días) B/D
EMEND CAPS 125MG	\$0(Nivel 2)	QL (4 EA cada 30 días) B/D
EMEND CAPS 80MG	\$0(Nivel 2)	QL (8 EA cada 30 días) B/D
<i>granisetron hcl inj 0.1mg/ml, 1mg/ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>ondansetron hcl oral soln</i>	\$0(Nivel 1)	B/D
<i>ondansetron hcl inj 4mg/2ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>ondansetron hcl tabs 24mg</i>	\$0(Nivel 1)	B/D
<i>ondansetron hcl tabs 4mg, 8mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (90 EA cada 30 días) B/D
<i>ondansetron odt</i>	\$0(Nivel 1)	QL (90 EA cada 30 días) B/D

Antifungals

Antifungals

ABELCET	\$0(Nivel 2)	B/D
AMBISOME	\$0(Nivel 2)	B/D
<i>amphotericin b</i>	\$0(Nivel 1)	B/D
CANCIDAS	\$0(Nivel 2)	
<i>caspofungin acetate</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>ciclopirox olamine crea</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>ciclopirox susp</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>clotrimazole crea, soln, troc</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>econazole nitrate crea</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>fluconazole in nacl inj 200mg/100ml; 0.9%, 400mg/200ml; 0.9%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>fluconazole susr, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>flucytosine</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>griseofulvin microsize tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 125mg, 250mg</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>itraconazole caps</i>	\$0(Nivel 1)	

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ketoconazole crea, sham, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>miconazole 3 supp</i>	\$0(Nivel 1)	QL (12 EA cada 30 días)
MYCAMINE	\$0(Nivel 2)	
<i>naftifine hcl</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>naftifine hydrochloride</i>	\$0(Nivel 1)	
NAFTIN GEL 1%	\$0(Nivel 2)	
NATACYN	\$0(Nivel 2)	
NOXAFIL SUSP, TBEC	\$0(Nivel 2)	NDS
<i>nyamyc</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>nystatin/triamcinolone</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>nystatin crea, oint, powd, susp, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>nystop</i>	\$0(Nivel 1)	
SPORANOX SOLN	\$0(Nivel 2)	
<i>terbinafine hcl tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>terconazole crea</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>terconazole supp</i>	\$0(Nivel 1)	QL (3 EA cada 30 días)
<i>voriconazole inj</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>voriconazole susr, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	NDS
Antigout Agents		
Antigout Agents		
<i>allopurinol sodium</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>allopurinol tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
ALOPRIM	\$0(Nivel 2)	
<i>colchicine caps</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>colchicine tabs 0.6mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
COLCRYS	\$0(Nivel 2)	MO
<i>probenecid/colchicine</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>probenecid tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Antimigraine Agents		
Antimigraine Agents		
BOTOX INJ 100UNIT	\$0(Nivel 2)	PA (Agentes terapéuticos misceláneos - Botox)
Ergot Alkaloids		
<i>dihydroergotamine mesylate inj</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>dihydroergotamine mesylate nasal soln</i>	\$0(Nivel 1)	QL (8 ML cada 28 días)
ERGOMAR	\$0(Nivel 2)	
<i>migergot</i>	\$0(Nivel 1)	
Serotonin (5-HT) 1b/1d Receptor Agonists		
IMITREX STATDOSE REFILL INJ 4MG/0.5ML	\$0(Nivel 2)	QL (4 ML cada 30 días)
IMITREX SOLN	\$0(Nivel 2)	
<i>naratriptan hcl</i>	\$0(Nivel 1)	QL (9 EA cada 30 días)
<i>rizatriptan benzoate</i>	\$0(Nivel 1)	QL (12 EA cada 30 días)
<i>rizatriptan benzoate odt</i>	\$0(Nivel 1)	QL (12 EA cada 30 días)
<i>sumatriptan succinate refill</i>	\$0(Nivel 1)	QL (4 ML cada 30 días)
<i>sumatriptan succinate inj</i>	\$0(Nivel 1)	QL (4 ML cada 30 días)
<i>sumatriptan succinate tabs</i>	\$0(Nivel 1)	QL (9 EA cada 30 días)
Antimyasthenic Agents		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
Parasympathomimetics		
GUANIDINE HCL	\$0(Nivel 2)	
MESTINON SYRP	\$0(Nivel 2)	MO
<i>pyridostigmine bromide er</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>pyridostigmine bromide tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Antimycobacterials		
Antimycobacterials, Other		
DAPSONE TABS	\$0(Nivel 2)	
MYCOBUTIN	\$0(Nivel 2)	
<i>rifabutin</i>	\$0(Nivel 1)	
Antituberculars		
CAPASTAT SULFATE	\$0(Nivel 2)	
<i>ethambutol hcl tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>isoniazid inj</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>isoniazid syrp, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
PASER	\$0(Nivel 2)	MO
PRIFTIN	\$0(Nivel 2)	
<i>pyrazinamide tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>rifampin caps, inj</i>	\$0(Nivel 1)	
RIFATER	\$0(Nivel 2)	
SIRTURO	\$0(Nivel 2)	QL (120 EA cada 30 días) NDS
TRECATOR	\$0(Nivel 2)	
Antineoplastics		
Alkylating Agents		
ALKERAN INJ	\$0(Nivel 2)	B/D
BICNU	\$0(Nivel 2)	
<i>busulfan</i>	\$0(Nivel 1)	
BUSULFEX	\$0(Nivel 2)	
<i>cyclophosphamide caps</i>	\$0(Nivel 1)	B/D
<i>dacarbazine inj 200mg</i>	\$0(Nivel 1)	
GLEOSTINE	\$0(Nivel 2)	
HEXALEN	\$0(Nivel 2)	NDS
IFEX INJ 1GM	\$0(Nivel 2)	
<i>ifosfamide inj 1gm</i>	\$0(Nivel 1)	
KISQALI FEMARA 200 DOSE	\$0(Nivel 2)	PA (Kisqali Femara, solo para quienes estén empezando) NDS
KISQALI FEMARA 400 DOSE	\$0(Nivel 2)	PA (Kisqali Femara, solo para quienes estén empezando) NDS
KISQALI FEMARA 600 DOSE	\$0(Nivel 2)	PA (Kisqali Femara, solo para quienes estén empezando) NDS
LEUKERAN	\$0(Nivel 2)	
MATULANE	\$0(Nivel 2)	NDS
<i>melfalan hydrochloride</i>	\$0(Nivel 1)	

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
MUSTARGEN	\$0(Nivel 2)	
THIOTEPA INJ 15MG	\$0(Nivel 2)	
TREANDA INJ 100MG	\$0(Nivel 2)	
VALCHLOR	\$0(Nivel 2)	PA (Valchlor, solo para quienes estén empezando)
YONDELIS	\$0(Nivel 2)	
ZANOSAR	\$0(Nivel 2)	
Antiandrogens		
<i>bicalutamide</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>flutamide</i>	\$0(Nivel 1)	MO
NILANDRON TABS 150MG	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) NDS
<i>nilutamide</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días)
XTANDI	\$0(Nivel 2)	QL (120 EA cada 30 días) NDS
ZYTIGA	\$0(Nivel 2)	PA (zytiga, solo para quienes estén empezando) NDS
Antiangiogenic Agents		
POMALYST	\$0(Nivel 2)	NDS
REVLIMID CAPS 2.5MG, 20MG	\$0(Nivel 2)	PA (revlimid, solo para quienes estén empezando)
REVLIMID CAPS 10MG, 15MG, 25MG, 5MG	\$0(Nivel 2)	PA (revlimid, solo para quienes estén empezando) LA
THALOMID	\$0(Nivel 2)	NDS
Antiestrogens/Modifiers		
EMCYT	\$0(Nivel 2)	
FARESTON	\$0(Nivel 2)	MO
FASLODEX INJ 250MG/5ML	\$0(Nivel 2)	
SOLTAMOX	\$0(Nivel 2)	MO
<i>tamoxifen citrate tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Antimetabolites		
<i>adrucil inj 500mg/10ml</i>	\$0(Nivel 1)	B/D
ALIMTA INJ 500MG	\$0(Nivel 2)	NDS
ARRANON	\$0(Nivel 2)	
<i>cladribine</i>	\$0(Nivel 1)	B/D
<i>clofarabine</i>	\$0(Nivel 1)	
CLOLAR	\$0(Nivel 2)	
<i>cytarabine aqueous</i>	\$0(Nivel 1)	B/D
DROXIA	\$0(Nivel 2)	MO
ELITEK	\$0(Nivel 2)	
<i>fluorouracil inj 2.5gm/50ml</i>	\$0(Nivel 1)	B/D
FOLOTYN INJ 40MG/2ML	\$0(Nivel 2)	
<i>gemcitabine hcl inj 1gm</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>hydroxyurea caps</i>	\$0(Nivel 1)	

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
LONSURF	\$0(Nivel 2)	PA (LONSURF, solo para quienes estén empezando) NDS
<i>mercaptopurine tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
PURIXAN	\$0(Nivel 2)	
TABLOID	\$0(Nivel 2)	
VYXEOS	\$0(Nivel 2)	
Antineoplastics, Other		
ABRAXANE	\$0(Nivel 2)	
<i>adriamycin inj 2mg/ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>amifostine</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>azacitidine</i>	\$0(Nivel 1)	
BELEODAQ	\$0(Nivel 2)	PA (beleodaq, solo para quienes estén empezando) B/D
<i>bleomycin sulfate inj 30unit</i>	\$0(Nivel 1)	
CAMPTOSAR INJ 100MG/5ML	\$0(Nivel 2)	
<i>carboplatin inj 150mg/15ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>cisplatin inj 100mg/100ml</i>	\$0(Nivel 1)	
COSMEGEN	\$0(Nivel 2)	NDS
COTELLIC	\$0(Nivel 2)	QL (63 EA cada 21 días) PA (Cotellic, solo para quienes estén empezando) NDS
DACOGEN	\$0(Nivel 2)	
<i>daunorubicin hcl inj 5mg/ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>decitabine</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>dexrazoxane inj 250mg</i>	\$0(Nivel 1)	
DOCEFREZ INJ 20MG	\$0(Nivel 2)	
DOCETAXEL INJ 80MG/8ML	\$0(Nivel 2)	
<i>docetaxel inj 80mg/4ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>doxorubicin hcl liposome</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>doxorubicin hcl inj 2mg/ml</i>	\$0(Nivel 1)	
ELLENCEN INJ 200MG/100ML	\$0(Nivel 2)	
<i>epirubicin hcl inj 200mg/100ml</i>	\$0(Nivel 1)	
ERWINAZE	\$0(Nivel 2)	NDS
<i>fludarabine phosphate inj 50mg</i>	\$0(Nivel 1)	
FUSILEV	\$0(Nivel 2)	
GILOTRIF	\$0(Nivel 2)	PA (gilotrif, solo para quienes estén empezando) NDS
HALAVEN	\$0(Nivel 2)	
IBRANCE	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) NDS
IDAMYCIN PFS INJ 20MG/20ML	\$0(Nivel 2)	
<i>idarubicin hcl inj 10mg/10ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>irinotecan inj 100mg/5ml</i>	\$0(Nivel 1)	
ISTODAX	\$0(Nivel 2)	

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
ISTODAX (OVERFILL)	\$0(Nivel 2)	
JEVTANA	\$0(Nivel 2)	
KISQALI	\$0(Nivel 2)	PA (Kisqali, solo para quienes estén empezando) NDS
LARTRUVO INJ 500MG/50ML	\$0(Nivel 2)	PA (Lartruvo, solo para quienes estén empezando) NDS
<i>leucovorin calcium tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>leucovorin calcium inj 100mg, 350mg</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>levoleucovorin calcium</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>levoleucovorin inj 50mg</i>	\$0(Nivel 1)	
LYNPARZA CAPS	\$0(Nivel 2)	QL (480 EA cada 30 días) NDS
LYNPARZA TABS 150MG	\$0(Nivel 2)	QL (120 EA cada 30 días) NDS
LYNPARZA TABS 100MG	\$0(Nivel 2)	QL (180 EA cada 30 días) NDS
<i>mesna</i>	\$0(Nivel 1)	
MESNEX	\$0(Nivel 2)	
<i>mitomycin inj</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>mitoxantrone hcl inj 2mg/ml</i>	\$0(Nivel 1)	
NERLYNX	\$0(Nivel 2)	QL (180 EA cada 30 días) PA (Nerlynx, solo para quienes estén empezando) NDS
NINLARO	\$0(Nivel 2)	QL (4 EA cada 28 días) PA (Ninlaro, solo para quienes estén empezando) NDS
ODOMZO	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) PA (Odomzo, solo para quienes estén empezando) NDS
<i>oxaliplatin inj 100mg/20ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>paclitaxel inj 300mg/50ml</i>	\$0(Nivel 1)	
PROLEUKIN	\$0(Nivel 2)	
RUBRACA TABS 200MG, 300MG	\$0(Nivel 2)	QL (120 EA cada 30 días) PA (Rubraca, solo para quienes estén empezando) NDS
RYDAPT	\$0(Nivel 2)	QL (240 EA cada 30 días) PA (Rydapt, solo para quienes estén empezando) NDS
SYLATRON	\$0(Nivel 2)	NDS
SYNRIBO	\$0(Nivel 2)	

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
TAGRISSO	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) PA (Tagrisso, solo para quienes estén empezando)
TRISENOX	\$0(Nivel 2)	
VELCADE	\$0(Nivel 2)	NDS
VENCLEXTA	\$0(Nivel 2)	PA (Venclexta, solo para quienes estén empezando)
VENCLEXTA STARTING PACK	\$0(Nivel 2)	PA (Venclexta, solo para quienes estén empezando)
VINBLASTINE SULFATE INJ 1MG/ML	\$0(Nivel 2)	B/D
<i>vincristine sulfate</i>	\$0(Nivel 1)	B/D
<i>vinorelbine tartrate inj 50mg/5ml</i>	\$0(Nivel 1)	
ZEJULA	\$0(Nivel 2)	QL (90 EA cada 30 días) PA (Zejula, solo para quienes estén empezando) NDS
ZINECARD INJ 250MG	\$0(Nivel 2)	
ZOLINZA	\$0(Nivel 2)	NDS
Antineoplastics		
FARYDAK	\$0(Nivel 2)	QL (6 EA cada 21 días) PA (Farydak, solo para quienes estén empezando)
ZALTRAP INJ 100MG/4ML	\$0(Nivel 2)	PA (zaltrap, solo para quienes estén empezando)
ZYKADIA	\$0(Nivel 2)	QL (150 EA cada 30 días) PA (zykadia, solo para quienes estén empezando) NDS
Aromatase Inhibitors, 3rd Generation		
<i>anastrozole tabs</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>exemestane</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>letrozole</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Enzyme Inhibitors		
ETOPOPHOS	\$0(Nivel 2)	
<i>etoposide inj 500mg/25ml</i>	\$0(Nivel 1)	
KYPROLIS	\$0(Nivel 2)	PA (Kyprolis, solo para quienes estén empezando) NDS
<i>toposar inj 1gm/50ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>topotecan hcl inj 4mg</i>	\$0(Nivel 1)	
ZYDELIG	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) PA (zydelig, solo para quienes estén empezando) NDS
Molecular Target Inhibitors		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
AFINITOR	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) PA (afinitor, solo para quienes estén empezando) NDS
AFINITOR DISPERZ	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) PA (afinitor, solo para quienes estén empezando) NDS
ALECENSA	\$0(Nivel 2)	QL (240 EA cada 30 días) PA (Alecensa, solo para quienes estén empezando)
ALUNBRIG	\$0(Nivel 2)	QL (180 EA cada 30 días) PA (Alunbrig, solo para quienes estén empezando) NDS
BOSULIF	\$0(Nivel 2)	PA (bosulif, solo para quienes estén empezando) NDS
CABOMETYX TABS 20MG, 60MG	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) PA (Cabometyx, solo para quienes estén empezando) NDS
CABOMETYX TABS 40MG	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) PA (Cabometyx, solo para quienes estén empezando) NDS
CAPRELSA	\$0(Nivel 2)	PA (caprelsa, solo para quienes estén empezando) NDS
COMETRIQ	\$0(Nivel 2)	PA (cometriq, solo para quienes estén empezando) NDS
ERIVEDGE	\$0(Nivel 2)	NDS
ICLUSIG TABS 45MG	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) PA (iclusig, solo para quienes estén empezando) NDS
ICLUSIG TABS 15MG	\$0(Nivel 2)	QL (90 EA cada 30 días) PA (iclusig, solo para quienes estén empezando) NDS
IDHIFA	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) PA (IDHIFA, solo para quienes estén empezando) NDS

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>imatinib mesylate tabs 400mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) PA (Imatinib, solo para quienes estén empezando)
<i>imatinib mesylate tabs 100mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (90 EA cada 30 días) PA (Imatinib, solo para quienes estén empezando)
IMBRUVICA	\$0(Nivel 2)	QL (120 EA cada 30 días) PA (imbruvica, solo para quienes estén empezando) NDS
INLYTA	\$0(Nivel 2)	PA (inlyta, solo para quienes estén empezando) NDS
IRESSA	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días)
JAKAFI	\$0(Nivel 2)	PA (jakafi, solo para quienes estén empezando) NDS
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) NDS
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	\$0(Nivel 2)	QL (90 EA cada 30 días) NDS
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE	\$0(Nivel 2)	QL (90 EA cada 30 días) NDS
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) NDS
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE	\$0(Nivel 2)	QL (90 EA cada 30 días) NDS
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) NDS
MEKINIST	\$0(Nivel 2)	PA (mekinist, solo para quienes estén empezando) NDS
NEXAVAR	\$0(Nivel 2)	PA (nexavar, solo para quienes estén empezando) NDS
SPRYCEL	\$0(Nivel 2)	PA (sprycel, solo para quienes estén empezando) NDS
STIVARGA	\$0(Nivel 2)	PA (stivarga, solo para quienes estén empezando) NDS
SUTENT	\$0(Nivel 2)	PA (sutent, solo para quienes estén empezando) NDS
TAFINLAR	\$0(Nivel 2)	NDS

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
TARCEVA	\$0(Nivel 2)	PA (tarceva, solo para quienes estén empezando) NDS
TASIGNA	\$0(Nivel 2)	PA (tarceva, solo para quienes estén empezando) NDS
TYKERB	\$0(Nivel 2)	NDS
VOTRIENT	\$0(Nivel 2)	QL (120 EA cada 30 días) PA (votrient, solo para quienes estén empezando) NDS
XALKORI	\$0(Nivel 2)	PA (xalkori, solo para quienes estén empezando) NDS
ZELBORAF	\$0(Nivel 2)	PA (zelboraf, solo para quienes estén empezando) NDS
Monoclonal Antibodies		
AVASTIN	\$0(Nivel 2)	PA (avastin, solo para quienes estén empezando) NDS
BAVENCIO	\$0(Nivel 2)	PA (Bavencio, solo para quienes estén empezando) NDS
CYRAMZA	\$0(Nivel 2)	NDS
DARZALEX INJ 100MG/5ML	\$0(Nivel 2)	NDS
EMPLICITI	\$0(Nivel 2)	NDS
ERBITUX INJ 100MG/50ML	\$0(Nivel 2)	NDS
HERCEPTIN INJ 440MG	\$0(Nivel 2)	PA (herceptin, solo para quienes estén empezando) NDS
IMFINZI	\$0(Nivel 2)	PA (Imfinzi, solo para quienes estén empezando) NDS
KADCYLA INJ 100MG	\$0(Nivel 2)	PA (kadcykla, solo para quienes estén empezando) NDS
KEYTRUDA INJ 50MG	\$0(Nivel 2)	PA (keytruda, solo para quienes estén empezando) NDS
KEYTRUDA INJ 100MG/4ML	\$0(Nivel 2)	PA (keytruda, solo para quienes estén empezando) NDS
OPDIVO INJ 40MG/4ML	\$0(Nivel 2)	NDS
PERJETA	\$0(Nivel 2)	NDS
RITUXAN INJ 500MG/50ML	\$0(Nivel 2)	PA (rituxan, solo para quienes estén empezando) NDS

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
SYLVANT INJ 100MG	\$0(Nivel 2)	
TECENTRIQ	\$0(Nivel 2)	PA (Tecentriq, solo para quienes estén empezando) NDS
VECTIBIX INJ 100MG/5ML	\$0(Nivel 2)	
YERVOY INJ 50MG/10ML	\$0(Nivel 2)	PA (yervoy, solo para quienes estén empezando)
Retinoids		
<i>bexarotene</i>	\$0(Nivel 1)	NDS
PANRETIN	\$0(Nivel 2)	NDS
TARGRETIN GEL	\$0(Nivel 2)	NDS
<i>tretinoin caps 10mg</i>	\$0(Nivel 1)	NDS
Antiparasitics		
Anthelmintics		
ALBENZA	\$0(Nivel 2)	
<i>ivermectin tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
Antiprotozoals		
ALINIA	\$0(Nivel 2)	
<i>atovaquone</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>atovaquone/proguanil hcl</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>chloroquine phosphate tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
COARTEM	\$0(Nivel 2)	
DARAPRIM	\$0(Nivel 2)	
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>mefloquine hcl</i>	\$0(Nivel 1)	
MEPRON SUSP	\$0(Nivel 2)	
NEBUPENT	\$0(Nivel 2)	B/D
PENTAM 300	\$0(Nivel 2)	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS	\$0(Nivel 2)	
<i>quinine sulfate caps 324mg</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Quinine)
<i>tinidazole tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
Pediculicides/Scabicides		
<i>malathion</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>permethrin crea</i>	\$0(Nivel 1)	
Antiparkinson Agents		
Anticholinergics		
<i>benztropine mesylate inj</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>benztropine mesylate tabs</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamentos de alto riesgo) MO
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamentos de alto riesgo) MO
Antiparkinson Agents, Other		
<i>entacapone</i>	\$0(Nivel 1)	QL (240 EA cada 30 días) MO
<i>tolcapone</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Dopamine Agonists		
APOKYN INJ 30MG/3ML	\$0(Nivel 2)	NDS

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>bromocriptine mesylate caps, tabs</i> NEUPRO	\$0(Nivel 1)	MO
	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días)
		MO
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>ropinirole hcl</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Dopamine Precursors/L- Amino Acid Decarboxylase Inhibitors		
<i>carbidopa/levodopa</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>carbidopa/levodopa er</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>carbidopa/levodopa odt</i>	\$0(Nivel 1)	MO
STALEVO 100	\$0(Nivel 2)	MO
STALEVO 125	\$0(Nivel 2)	MO
STALEVO 150	\$0(Nivel 2)	MO
STALEVO 200	\$0(Nivel 2)	MO
STALEVO 50	\$0(Nivel 2)	MO
STALEVO 75	\$0(Nivel 2)	MO
Monoamine Oxidase B (MAO-B) Inhibitors		
AZILECT	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días)
		MO
ELDEPRYL CAPS	\$0(Nivel 2)	MO
<i>rasagiline mesylate tabs</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días)
		MO
<i>selegiline hcl caps, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
ZELAPAR	\$0(Nivel 2)	MO
Antipsychotics		
1st Generation/Typical		
<i>chlorpromazine hcl tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
CHLORPROMAZINE HCL INJ 50MG/2ML	\$0(Nivel 2)	
<i>compro</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>fluphenazine decanoate inj</i>	\$0(Nivel 1)	
FLUPHENAZINE HCL INJ	\$0(Nivel 2)	
<i>fluphenazine hcl conc, elix</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>fluphenazine hcl tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>haloperidol decanoate</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>haloperidol lactate</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>haloperidol conc</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>haloperidol tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>loxapine succinate caps</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>perphenazine tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>pimozide</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>prochlorperazine edisylate inj</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>prochlorperazine maleate tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>prochlorperazine supp 25mg</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>thioridazine hcl tabs 100mg, 10mg, 25mg, 50mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>thiothixene caps 10mg, 1mg, 2mg, 5mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
2nd Generation/Atypical		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
ABILIFY MAINTENA	\$0(Nivel 2)	QL (1 EA cada 30 días) NDS
<i>aripiprazole odt</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>aripiprazole tabs</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
ARISTADA INJ 1064MG/3.9ML	\$0(Nivel 2)	NDS
ARISTADA INJ 441MG/1.6ML	\$0(Nivel 2)	QL (1.6 ML cada 30 días) NDS
ARISTADA INJ 662MG/2.4ML	\$0(Nivel 2)	QL (2.4 ML cada 30 días) NDS
ARISTADA INJ 882MG/3.2ML	\$0(Nivel 2)	QL (3.2 ML cada 30 días) NDS
FANAPT	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) MO
FANAPT TITRATION PACK	\$0(Nivel 2)	
GEODON INJ	\$0(Nivel 2)	
INVEGA SUSTENNA INJ 39MG/0.25ML	\$0(Nivel 2)	QL (0.25 ML cada 28 días)
INVEGA SUSTENNA INJ 78MG/0.5ML	\$0(Nivel 2)	QL (0.5 ML cada 28 días) NDS
INVEGA SUSTENNA INJ 117MG/0.75ML	\$0(Nivel 2)	QL (0.75 ML cada 28 días) NDS
INVEGA SUSTENNA INJ 156MG/ML	\$0(Nivel 2)	QL (1 ML cada 28 días) NDS
INVEGA SUSTENNA INJ 234MG/1.5ML	\$0(Nivel 2)	QL (1.5 ML cada 28 días) NDS
INVEGA TRINZA INJ 273MG/0.875ML	\$0(Nivel 2)	QL (0.88 ML cada 90 días) NDS
INVEGA TRINZA INJ 410MG/1.315ML	\$0(Nivel 2)	QL (1.32 ML cada 90 días) NDS
INVEGA TRINZA INJ 546MG/1.75ML	\$0(Nivel 2)	QL (1.75 ML cada 90 días) NDS
INVEGA TRINZA INJ 819MG/2.625ML	\$0(Nivel 2)	QL (2.63 ML cada 90 días) NDS
LATUDA	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) PA (Latuda, solo para quienes estén empezando) MO
NUPLAZID	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) NDS
<i>olanzapine odt</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>olanzapine inj</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>olanzapine tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>paliperidone er tb24 1.5mg, 3mg, 9mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>paliperidone er tb</i> 24 6mg	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>quetiapine fumarate</i>	\$0(Nivel 1)	MO
REXULTI	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) PA (Rexulti, solo para quienes estén empezando) MO
RISPERDAL CONSTA	\$0(Nivel 2)	
<i>risperidone odt</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>risperidone soln</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>risperidone tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
SAPHRIS	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días)
VRAYLAR CPPK	\$0(Nivel 2)	PA (Vraylar, solo para quienes estén empezando)
VRAYLAR CAPS 1.5MG	\$0(Nivel 2)	QL (120 EA cada 30 días) PA (Vraylar, solo para quienes estén empezando)
VRAYLAR CAPS 4.5MG, 6MG	\$0(Nivel 2)	NDS QL (30 EA cada 30 días) PA (Vraylar, solo para quienes estén empezando)
VRAYLAR CAPS 3MG	\$0(Nivel 2)	NDS QL (60 EA cada 30 días) PA (Vraylar, solo para quienes estén empezando)
<i>ziprasidone hcl</i>	\$0(Nivel 1)	NDS
ZYPREXA RELPREVV INJ 210MG	\$0(Nivel 2)	MO
Antipsychotics		
<i>molindone hydrochloride</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Treatment-Resistant		
<i>clozapine odt tbdp</i> 12.5mg, 25mg	\$0(Nivel 1)	MO
<i>clozapine odt tbdp</i> 200mg	\$0(Nivel 1)	QL (120 EA cada 30 días) MO
<i>clozapine odt tbdp</i> 150mg	\$0(Nivel 1)	QL (180 EA cada 30 días) MO
<i>clozapine odt tbdp</i> 100mg	\$0(Nivel 1)	QL (270 EA cada 30 días) MO
<i>clozapine tabs</i> 100mg, 200mg, 25mg, 50mg	\$0(Nivel 1)	MO
FAZACLO TBDP 200MG	\$0(Nivel 2)	QL (120 EA cada 30 días) MO
FAZACLO TBDP 150MG	\$0(Nivel 2)	QL (180 EA cada 30 días) MO
FAZACLO TBDP 100MG, 12.5MG, 25MG	\$0(Nivel 2)	QL (90 EA cada 30 días) MO
VERSACLOZ	\$0(Nivel 2)	

Antispasticity Agents

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
Antispasticity Agents		
<i>baclofen tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>dantrolene sodium caps</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>tizanidine hcl tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Antivirals		
Anti-cytomegalovirus (CMV) Agents		
<i>cidofovir</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>ganciclovir inj 500mg</i>	\$0(Nivel 1)	B/D
VALCYTE	\$0(Nivel 2)	NDS
<i>valganciclovir</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>valganciclovir hydrochloride</i>	\$0(Nivel 1)	NDS
ZIRGAN	\$0(Nivel 2)	
Anti-hepatitis B (HBV) Agents		
<i>adefovir dipivoxil</i>	\$0(Nivel 1)	
BARACLUDE SOLN	\$0(Nivel 2)	NDS
<i>entecavir</i>	\$0(Nivel 1)	MO
EPIVIR HBV SOLN	\$0(Nivel 2)	MO
INTRON A	\$0(Nivel 2)	
INTRON A W/DILUENT INJ 10MU	\$0(Nivel 2)	
<i>lamivudine tabs 100mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
TYZEKA	\$0(Nivel 2)	NDS
Anti-hepatitis C (HCV) Agents		
HARVONI	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) PA (harvoni) NDS
PEG-INTRON REDIPEN	\$0(Nivel 2)	PA (Agentes inmunológicos - Peg-Intron, Pegasys) NDS
PEGASYS	\$0(Nivel 2)	PA (Agentes inmunológicos - Peg-Intron, Pegasys) NDS
PEGASYS PROCLICK	\$0(Nivel 2)	PA (Agentes inmunológicos - Peg-Intron, Pegasys) NDS
PEGINTRON	\$0(Nivel 2)	PA (Agentes inmunológicos - Peg-Intron, Pegasys) NDS
REBETOL SOLN	\$0(Nivel 2)	
<i>ribasphere ribapak</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>ribasphere tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>ribavirin caps</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>ribavirin tabs 200mg</i>	\$0(Nivel 1)	
SOVALDI	\$0(Nivel 2)	QL (28 EA cada 28 días) PA (Agentes inmunológicos - Sovaldi) NDS
VIRAZOLE	\$0(Nivel 2)	
Anti-HIV Agents, Integrase Inhibitors (INSTI)		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
GENVOYA	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) NDS
ISENTRESS HD	\$0(Nivel 2)	NDS
ISENTRESS CHEW, PACK	\$0(Nivel 2)	MO
ISENTRESS TABS	\$0(Nivel 2)	NDS
TIVICAY TABS 10MG	\$0(Nivel 2)	
TIVICAY TABS 25MG, 50MG	\$0(Nivel 2)	NDS
VITEKTA	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) NDS
Anti-HIV Agents, Non-nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors (NNRTI)		
COMPLERA	\$0(Nivel 2)	NDS
EDURANT	\$0(Nivel 2)	NDS
INTELENCE TABS 25MG	\$0(Nivel 2)	MO
INTELENCE TABS 100MG, 200MG	\$0(Nivel 2)	NDS
nevirapine	\$0(Nivel 1)	MO
nevirapine er	\$0(Nivel 1)	MO
ODEFSEY	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) NDS
RESCRIPTOR	\$0(Nivel 2)	MO
STRIBILD	\$0(Nivel 2)	NDS
SUSTIVA TABS	\$0(Nivel 2)	NDS
SUSTIVA CAPS 50MG	\$0(Nivel 2)	MO
SUSTIVA CAPS 200MG	\$0(Nivel 2)	NDS
Anti-HIV Agents, Nucleoside and Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors (NRTI)		
abacavir sulfate/lamivudine/zidovudine	\$0(Nivel 1)	MO
abacavir/lamivudine	\$0(Nivel 1)	MO
abacavir tabs	\$0(Nivel 1)	MO
DESCOVY	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) NDS
didanosine	\$0(Nivel 1)	MO
EMTRIVA	\$0(Nivel 2)	MO
EPZICOM	\$0(Nivel 2)	NDS
lamivudine/zidovudine	\$0(Nivel 1)	
lamivudine soln 10mg/ml	\$0(Nivel 1)	MO
lamivudine tabs 150mg, 300mg	\$0(Nivel 1)	MO
RETROVIR IV INFUSION	\$0(Nivel 2)	
stavudine	\$0(Nivel 1)	MO
TRIUMEQ	\$0(Nivel 2)	NDS
TRUVADA TABS 200MG; 300MG	\$0(Nivel 2)	NDS
TRUVADA TABS 100MG; 150MG, 133MG; 200MG, 167MG; 250MG	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) NDS
VIDEX PEDIATRIC SOLR 2GM	\$0(Nivel 2)	MO
VIREAD	\$0(Nivel 2)	NDS
ZERIT SOLR	\$0(Nivel 2)	MO
ZIAGEN SOLN	\$0(Nivel 2)	MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>zidovudine</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Anti-HIV Agents, Other		
FUZEON	\$0(Nivel 2)	NDS
SELZENTRY TABS 25MG, 75MG	\$0(Nivel 2)	
SELZENTRY TABS 150MG, 300MG	\$0(Nivel 2)	NDS
TYBOST	\$0(Nivel 2)	MO
Anti-HIV Agents, Protease Inhibitors		
APTIVUS	\$0(Nivel 2)	NDS
CRIXIVAN CAPS 200MG, 400MG	\$0(Nivel 2)	MO
EVOTAZ	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) NDS
INVIRASE	\$0(Nivel 2)	NDS
KALETRA SOLN	\$0(Nivel 2)	NDS
KALETRA TABS 100MG; 25MG	\$0(Nivel 2)	MO
KALETRA TABS 200MG; 50MG	\$0(Nivel 2)	NDS
LEXIVA	\$0(Nivel 2)	MO
<i>lopinavir/ritonavir</i>	\$0(Nivel 1)	NDS
NORVIR	\$0(Nivel 2)	MO
PREZCOBIX	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) NDS
PREZISTA SUSP	\$0(Nivel 2)	NDS
PREZISTA TABS 150MG, 600MG, 75MG, 800MG	\$0(Nivel 2)	NDS
REYATAZ	\$0(Nivel 2)	NDS
VIRACEPT	\$0(Nivel 2)	NDS
Anti-influenza Agents		
<i>amantadine hcl caps, syrp, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>oseltamivir phosphate caps 75mg</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>oseltamivir phosphate caps 45mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (42 EA cada 180 días)
<i>oseltamivir phosphate caps 30mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (84 EA cada 180 días)
RELENZA DISKHALER	\$0(Nivel 2)	QL (56 EA cada 180 días)
<i>rimantadine hcl</i>	\$0(Nivel 1)	
TAMIFLU CAPS 75MG	\$0(Nivel 2)	QL (28 EA cada 180 días)
TAMIFLU CAPS 45MG	\$0(Nivel 2)	QL (42 EA cada 180 días)
TAMIFLU CAPS 30MG	\$0(Nivel 2)	QL (84 EA cada 180 días)
TAMIFLU SUSR 6MG/ML	\$0(Nivel 2)	QL (540 ML cada 180 días)
Antitherpetic Agents		
<i>acyclovir sodium inj 50mg/ml</i>	\$0(Nivel 1)	B/D
<i>acyclovir caps, susp, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>acyclovir oint</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 GM cada 30 días)
DENAVIR	\$0(Nivel 2)	
<i>famciclovir tabs</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días)
<i>trifluridine soln</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>valacyclovir hcl</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
ZOVIRAX CREA, OINT	\$0(Nivel 2)	QL (30 GM cada 30 días)
Antivirals		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
ATRIPLA	\$0(Nivel 2)	NDS
Anxiolytics		
Anxiolytics, Other		
<i>bupirone hcl tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>meprobamate</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamentos de alto riesgo)
Benzodiazepines		
<i>alprazolam intensol</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>alprazolam tabs 0.25mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (120 EA cada 30 días)
<i>alprazolam tabs 0.5mg, 1mg, 2mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (150 EA cada 30 días)
<i>clorazepate dipotassium tabs 15mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (180 EA cada 30 días)
<i>clorazepate dipotassium tabs 3.75mg, 7.5mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (360 EA cada 30 días)
<i>diazepam intensol</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>diazepam soln 1mg/ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>diazepam tabs 10mg, 2mg, 5mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (120 EA cada 30 días)
LORAZEPAM INTENSOL	\$0(Nivel 1)	
<i>lorazepam tabs 0.5mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (120 EA cada 30 días)
<i>lorazepam tabs 1mg, 2mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (150 EA cada 30 días)
<i>triazolam</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días)
Bipolar Agents		
Mood Stabilizers		
<i>lithium</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>lithium carbonate er</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>lithium carbonate caps, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
LITHOBID	\$0(Nivel 2)	MO
Blood Glucose Regulators		
Antidiabetic Agents		
<i>acarbose</i>	\$0(Nivel 1)	QL (90 EA cada 30 días) MO
BYETTA INJ 10MCG/0.04ML	\$0(Nivel 2)	QL (2.4 ML cada 30 días) ST (INCRETIN MIMETICS #2) MO
BYETTA INJ 5MCG/0.02ML	\$0(Nivel 2)	ST (INCRETIN MIMETICS #2) MO
CYCLOSET	\$0(Nivel 2)	MO
FARXIGA	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>glimepiride tabs 1mg, 2mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>glimepiride tabs 4mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>glipizide er tb24 5mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (120 EA cada 30 días) MO
<i>glipizide er tb24 2.5mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (240 EA cada 30 días) MO
<i>glipizide er tb24 10mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>glipizide/metformin hcl</i>	\$0(Nivel 1)	QL (120 EA cada 30 días) MO
<i>glipizide tabs 10mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (120 EA cada 30 días) MO
<i>glipizide tabs 5mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (90 EA cada 30 días) MO
<i>glyburide micronized tabs 1.5mg, 3mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) PA (Medicamento de alto riesgo - Glyburide) MO
<i>glyburide micronized tabs 6mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) PA (Medicamento de alto riesgo - Glyburide) MO
<i>glyburide/metformin hcl</i>	\$0(Nivel 1)	QL (120 EA cada 30 días) PA (Medicamento de alto riesgo - Glyburide) MO
<i>glyburide tabs 5mg</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamento de alto riesgo - Glyburide) MO
<i>glyburide tabs 1.25mg, 2.5mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) PA (Medicamento de alto riesgo - Glyburide) MO
JANUVIA	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) MO
JENTADUETO	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) MO
JENTADUETO XR	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) MO
KOMBIGLYZE XR TB24 1000MG; 5MG, 500MG; 5MG	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) MO
KOMBIGLYZE XR TB24 1000MG; 2.5MG	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>metformin hcl er tb24 500mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (120 EA cada 30 días) MO
<i>metformin hcl er tb24 750mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (90 EA cada 30 días) MO
<i>metformin hcl tabs 500mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (120 EA cada 30 días) MO
<i>metformin hcl tabs 1000mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>metformin hcl tabs 850mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (90 EA cada 30 días) MO
<i>miglitol</i>	\$0(Nivel 1)	QL (90 EA cada 30 días) MO
<i>nateglinide</i>	\$0(Nivel 1)	QL (90 EA cada 30 días) MO
ONGLYZA	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>pioglitazone hcl</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>pioglitazone hcl-glimepiride</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>pioglitazone hcl/metformin hcl</i>	\$0(Nivel 1)	QL (90 EA cada 30 días) MO
<i>repaglinide</i>	\$0(Nivel 1)	MO
SYMLINPEN 120	\$0(Nivel 2)	PA (Reguladores de glucosa en sangre - Amylinomimetics) MO
SYMLINPEN 60	\$0(Nivel 2)	PA (Reguladores de glucosa en sangre - Amylinomimetics) MO
<i>tolbutamide</i>	\$0(Nivel 1)	MO
TRADJENTA	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) MO
VICTOZA	\$0(Nivel 2)	ST (INCRETIN MIMETICS #2) MO
Glycemic Agents		
GLUCAGEN HYPOKIT	\$0(Nivel 2)	
GLUCAGON EMERGENCY KIT	\$0(Nivel 2)	
PROGLYCEM	\$0(Nivel 2)	MO
Insulins		
APIDRA	\$0(Nivel 2)	QL (40 ML cada 30 días) MO
APIDRA SOLOSTAR	\$0(Nivel 2)	QL (45 ML cada 30 días) MO
HUMALOG KWIKPEN	\$0(Nivel 2)	QL (45 ML cada 30 días) MO
HUMALOG MIX 50/50	\$0(Nivel 2)	QL (40 ML cada 30 días) MO
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	\$0(Nivel 2)	QL (45 ML cada 30 días) MO
HUMALOG MIX 75/25	\$0(Nivel 2)	QL (40 ML cada 30 días) MO
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	\$0(Nivel 2)	QL (45 ML cada 30 días) MO
HUMALOG INJ 100UNIT/ML	\$0(Nivel 2)	QL (40 ML cada 30 días) MO
HUMALOG INJ 100UNIT/ML	\$0(Nivel 2)	QL (45 ML cada 30 días) MO
HUMULIN 70/30	\$0(Nivel 2)	QL (40 ML cada 30 días) MO
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	\$0(Nivel 2)	QL (45 ML cada 30 días) MO
HUMULIN N	\$0(Nivel 2)	QL (40 ML cada 30 días) MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
HUMULIN N KWIKPEN	\$0(Nivel 2)	QL (45 ML cada 30 días) MO
HUMULIN R	\$0(Nivel 2)	QL (40 ML cada 30 días) MO
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED)	\$0(Nivel 2)	QL (30 ML cada 30 días) MO
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	\$0(Nivel 2)	QL (45 ML cada 30 días) MO
LANTUS	\$0(Nivel 2)	QL (30 ML cada 30 días) MO
LANTUS SOLOSTAR	\$0(Nivel 2)	QL (45 ML cada 30 días) MO
LEVEMIR	\$0(Nivel 2)	QL (30 ML cada 30 días) MO
LEVEMIR FLEXTOUCH	\$0(Nivel 2)	QL (45 ML cada 30 días) MO
NOVOLIN 70/30	\$0(Nivel 2)	QL (40 ML cada 30 días) MO
NOVOLIN N	\$0(Nivel 2)	QL (40 ML cada 30 días) MO
NOVOLIN R	\$0(Nivel 2)	QL (40 ML cada 30 días) MO
NOVOLOG	\$0(Nivel 2)	QL (40 ML cada 30 días) MO
NOVOLOG FLEXPEN	\$0(Nivel 2)	QL (45 ML cada 30 días) MO
NOVOLOG MIX 70/30	\$0(Nivel 2)	QL (40 ML cada 30 días) MO
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN	\$0(Nivel 2)	QL (45 ML cada 30 días) MO
NOVOLOG PENFILL	\$0(Nivel 2)	QL (45 ML cada 30 días) MO
Blood Products/Modifiers/Volume Expanders		
Anticoagulants		
COUMADIN TABS	\$0(Nivel 2)	MO
<i>enoxaparin sodium</i>	\$0(Nivel 1)	
FONDAPARINUX SODIUM INJ 10MG/0.8ML, 5MG/0.4ML, 7.5MG/0.6ML	\$0(Nivel 1)	NDS
<i>fondaparinux sodium inj 2.5mg/0.5ml</i>	\$0(Nivel 1)	
FRAGMIN INJ 10000UNIT/ML, 2500UNIT/0.2ML, 5000UNIT/0.2ML	\$0(Nivel 2)	
<i>heparin sodium/d5w</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>heparin sodium inj 10000unit/ml, 1000unit/ml, 20000unit/ml, 5000unit/ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>jantoven</i>	\$0(Nivel 1)	MO
PRADAXA CAPS 150MG, 75MG	\$0(Nivel 2)	MO
PRADAXA CAPS 110MG	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días)

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>warfarin sodium tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
XARELTO STARTER PACK	\$0(Nivel 2)	
XARELTO TABS 10MG	\$0(Nivel 2)	
XARELTO TABS 15MG, 20MG	\$0(Nivel 2)	MO
Blood Formation Modifiers		
<i>anagrelide hydrochloride</i>	\$0(Nivel 1)	MO
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 10MCG/0.4ML, 25MCG/0.42ML, 25MCG/ML, 40MCG/0.4ML, 40MCG/ML, 60MCG/0.3ML, 60MCG/ML	\$0(Nivel 2)	PA (Productos/modificadores/ expansores del volumen de sangre)
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 100MCG/0.5ML, 100MCG/ML, 150MCG/0.3ML, 200MCG/0.4ML, 200MCG/ML, 300MCG/0.6ML, 300MCG/ML, 500MCG/ML	\$0(Nivel 2)	PA (Productos/modificadores/ expansores del volumen de sangre) NDS
EPOGEN INJ 10000UNIT/ML, 20000UNIT/ML, 2000UNIT/ML, 3000UNIT/ML, 4000UNIT/ML	\$0(Nivel 2)	PA (Productos/modificadores/ expansores del volumen de sangre)
GRANIX	\$0(Nivel 2)	PA (Granix)
LEUKINE INJ 250MCG	\$0(Nivel 2)	NDS
NEUPOGEN	\$0(Nivel 2)	PA (Neupogen) NDS
PROCRIT	\$0(Nivel 2)	PA (Productos/modificadores/ expansores del volumen de sangre)
PROMACTA TABS 50MG	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) PA (Productos/modificadores/ expansores del volumen de sangre - Promacta) NDS
PROMACTA TABS 25MG	\$0(Nivel 2)	QL (90 EA cada 30 días) PA (Productos/modificadores/ expansores del volumen de sangre - Promacta) NDS
Coagulants		
<i>tranexamic acid inj</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>tranexamic acid tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Platelet Modifying Agents		
<i>aspirin/dipyridamole</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
BRILINTA	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>cilostazol</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>clopidogrel tabs 300mg</i>	\$0(Nivel 1)	

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>clopidogrel tabs 75mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>dipyridamole tabs</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamentos de alto riesgo) MO
EFFIENT	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>prasugrel</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO

Cardiovascular Agents

Alpha-adrenergic Agonists

<i>clonidine hcl er</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>clonidine hcl tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>clonidine hcl ptwk</i>	\$0(Nivel 1)	QL (4 EA cada 28 días) MO
<i>guanfacine hcl</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamentos de alto riesgo) MO
<i>methyldopa/hydrochlorothiazide</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamentos de alto riesgo) MO
<i>methyldopa tabs 250mg, 500mg</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamentos de alto riesgo) MO
<i>methyldopate hcl</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>midodrine hcl</i>	\$0(Nivel 1)	

Alpha-adrenergic Blocking Agents

<i>prazosin hcl caps</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>reserpine tabs 0.25mg</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamentos de alto riesgo) MO

Angiotensin II Receptor Antagonists

BENICAR	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) MO
BENICAR HCT	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>candesartan cilexetil</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>eprosartan mesylate</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>ezetimibe</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>irbesartan</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>irbesartan/hydrochlorothiazide</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>losartan potassium</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>losartan potassium/hydrochlorothiazide</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>olmesartan medoxomil tabs</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>telmisartan</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>telmisartan/amlodipine</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>telmisartan/hydrochlorothiazide</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>valsartan</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>valsartan/hydrochlorothiazide</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
Angiotensin-converting Enzyme (ACE) Inhibitors		
<i>benazepril hcl/hydrochlorothiazide</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>benazepril hcl tabs 10mg, 20mg, 5mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>benazepril hcl tabs 40mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>captopril/hydrochlorothiazide</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>captopril tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>enalapril maleate tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>fosinopril sodium</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>lisinopril</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>lisinopril/hydrochlorothiazide</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>quinapril hcl</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>quinapril/hydrochlorothiazide</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>ramipril</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>trandolapril tabs 1mg, 2mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>trandolapril tabs 4mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
Antiarrhythmics		
<i>amiodarone hcl tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>amiodarone hcl inj 50mg/ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>disopyramide phosphate caps</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamentos de alto riesgo) MO
<i>dofetilide</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>flecainide acetate</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>mexiletine hcl</i>	\$0(Nivel 1)	MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
MULTAQ	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>pacerone tabs 100mg, 200mg, 400mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
PROCAINAMIDE HCL INJ	\$0(Nivel 2)	
<i>propafenone hcl</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>quinidine gluconate cr</i>	\$0(Nivel 1)	MO
QUINIDINE GLUCONATE INJ	\$0(Nivel 2)	
<i>quinidine sulfate tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>sorine</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>sotalol hcl (af) tabs 120mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>sotalol hcl tabs 160mg, 240mg, 80mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Beta-adrenergic Blocking Agents		
<i>acebutolol hcl caps</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>atenolol/chlorthalidone</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>atenolol tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>betaxolol hcl tabs 10mg, 20mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>bisoprolol fumarate</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>carvedilol</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>labetalol hcl inj</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>labetalol hcl tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>metoprolol succinate er</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>metoprolol tartrate inj</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>metoprolol tartrate tabs 100mg, 25mg, 50mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>metoprolol/hydrochlorothiazide</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>nadolol/bendroflumethiazide</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>nadolol tabs 20mg, 40mg, 80mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>pindolol tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>propranolol hcl er</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>propranolol hcl inj</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>propranolol hcl oral soln, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>propranolol/hydrochlorothiazide</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>timolol maleate tabs 10mg, 20mg, 5mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Calcium Channel Blocking Agents		
<i>afeditab cr</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>amlodipine besylate/valsartan</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>amlodipine besylate tabs</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>amlodipine/valsartan/hctz</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>cartia xt</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>dilt-xr cp24 120mg, 240mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>dilt-xr cp24 180mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (90 EA cada 30 días) MO
<i>diltiazem cd cp24 240mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>diltiazem hcl er cp24 180mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 120mg, 300mg, 360mg, 420mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>diltiazem hcl er cp12</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>diltiazem hcl tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
DILTIAZEM HCL INJ 100MG	\$0(Nivel 2)	
<i>diltiazem hcl inj 50mg/10ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>felodipine er</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>matzim la tb24 180mg, 240mg, 300mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>matzim la tb24 360mg, 420mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>nicardipine hcl caps</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>nifedical xl</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>nifedipine er</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>taztia xt</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>verapamil hcl er tbcr</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>verapamil hcl er cp24</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>verapamil hcl sr cp24 360mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>verapamil hcl inj</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>verapamil hcl tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Cardiovascular Agents, Other		
DEMSER	\$0(Nivel 2)	
<i>digitek tabs 0.125mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>digitek tabs 0.25mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) PA (Medicamento de alto riesgo - Digoxin) MO
<i>digoxin oral soln</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamento de alto riesgo - Digoxin) MO
<i>digoxin inj 0.25mg/ml</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamento de alto riesgo - Digoxin)
<i>digoxin tabs 125mcg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>digoxin tabs 250mcg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) PA (Medicamento de alto riesgo - Digoxin) MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
LANOXIN INJ	\$0(Nivel 2)	PA (Medicamento de alto riesgo - Digoxin)
LANOXIN TABS 125MCG	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) MO
LANOXIN TABS 250MCG	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) PA (Medicamento de alto riesgo - Digoxin) MO
NORTHERA CAPS 200MG, 300MG	\$0(Nivel 2)	QL (180 EA cada 30 días) PA (Northera)
NORTHERA CAPS 100MG	\$0(Nivel 2)	QL (90 EA cada 30 días) PA (Northera)
<i>pentoxifylline er</i>	\$0(Nivel 1)	MO
RANEXA TB12 1000MG	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) PA (Agentes cardiovasculares) MO
RANEXA TB12 500MG	\$0(Nivel 2)	QL (90 EA cada 30 días) PA (Agentes cardiovasculares) MO
REPATHA	\$0(Nivel 2)	QL (3 ML cada 30 días) PA (Repatha)
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	\$0(Nivel 2)	QL (3.5 ML cada 28 días) PA (Repatha) NDS
REPATHA SURECLICK	\$0(Nivel 2)	QL (3 ML cada 30 días) PA (Repatha)
TEKTURN	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) MO
TEKTURN HCT	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) MO
Diuretics, Carbonic Anhydrase Inhibitors		
<i>acetazolamide sodium</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>acetazolamide tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Diuretics, Loop		
<i>bumetanide inj</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>bumetanide tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>furosemide inj</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>furosemide oral soln, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>torsemide tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Diuretics, Potassium-sparing		
<i>amiloride hcl tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>amiloride/hydrochlorothiazide</i>	\$0(Nivel 1)	MO
DYRENIUM	\$0(Nivel 2)	MO
<i>eplerenone</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>spironolactone/hydrochlorothiazide</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>spironolactone tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>triamterene/hydrochlorothiazide</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Diuretics, Thiazide		
<i>chlorothiazide</i>	\$0(Nivel 1)	MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>chlorothiazide sodium</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>chlorthalidone tabs 25mg, 50mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>hydrochlorothiazide caps, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>indapamide tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>methyclothiazide tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>metolazone</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Dyslipidemics, Fibrin Acid Derivatives		
<i>fenofibrate micronized</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>fenofibrate caps 130mg, 43mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>fenofibrate tabs</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>fenofibric acid tabs 105mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>fenofibric acid tabs 35mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>gemfibrozil tabs</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
Dyslipidemics, HMG CoA Reductase Inhibitors		
<i>atorvastatin calcium</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>fluvastatin sodium er</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>fluvastatin caps 40mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>fluvastatin caps 20mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (90 EA cada 30 días) MO
<i>lovastatin tabs 10mg, 20mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>lovastatin tabs 40mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>pravastatin sodium</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>rosuvastatin calcium</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>simvastatin tabs</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
Dyslipidemics, Other		
<i>cholestyramine light</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>colestipol hcl gran, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>cvs niacin flush free</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>eql niacin</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp niacin</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp niacin flush free</i>	\$0(Nivel 3)	DP
JUXTAPID CAPS 10MG, 40MG, 5MG, 60MG	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) PA (Juxtapid) MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
JUXTAPID CAPS 30MG	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) PA (Juxtapid) MO
JUXTAPID CAPS 20MG	\$0(Nivel 2)	QL (90 EA cada 30 días) PA (Juxtapid) MO
KYNAMRO	\$0(Nivel 2)	QL (4 ML cada 28 días) PA (Kynamro)
<i>niacin er tbc 500mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>niacin er tbc 1000mg, 750mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>niacin flush free formula</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>niacin flush free caps 100mg; 400mg, 500mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
NIACIN FLUSH-FREE EXTRA STRENGTH	\$0(Nivel 3)	DP
<i>niacin tabs 100mg, 250mg, 500mg, 50mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>niacor</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>no flush niacin caps</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>omega-3-acid ethyl esters</i>	\$0(Nivel 1)	QL (120 EA cada 30 días) MO
<i>prevalite powd</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>ra niacin tabs 100mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>th niacin flush free</i>	\$0(Nivel 3)	DP
WELCHOL	\$0(Nivel 2)	MO
ZETIA	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) MO
Vasodilators, Direct-acting Arterial/Venous		
BIDIL	\$0(Nivel 2)	QL (180 EA cada 30 días) MO
<i>isosorbide dinitrate er</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 10mg, 20mg, 30mg, 5mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>isosorbide mononitrate</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>isosorbide mononitrate er</i>	\$0(Nivel 1)	MO
NITRO-DUR PT24 0.3MG/HR, 0.8MG/HR	\$0(Nivel 2)	MO
<i>nitroglycerin transdermal</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>nitroglycerin inj 5mg/ml</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>nitroglycerin subl 0.3mg, 0.4mg, 0.6mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
NITROSTAT SUBL	\$0(Nivel 2)	MO
Vasodilators, Direct-acting Arterial		
<i>hydralazine hcl inj</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>hydralazine hcl tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>minoxidil tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Central Nervous System Agents		
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Amphetamines		
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 5mg; 5mg; 5mg; 5mg, 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días)

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg, 1.875mg; 1.875mg; 1.875mg; 1.875mg, 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg, 3.125mg; 3.125mg; 3.125mg; 3.125mg, 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (90 EA cada 30 días)
<i>dextroamphetamine sulfate tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Non-amphetamines		
<i>atomoxetine</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días)
<i>guanfacine er</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
INTUNIV	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) MO
METADATE CD CPR 30MG	\$0(Nivel 2)	
METADATE CD CPR 20MG	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días)
<i>methylphenidate hcl cd cpr 30mg</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>methylphenidate hcl cd cpr 10mg, 50mg, 60mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días)
<i>methylphenidate hcl er cp24 40mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días)
<i>methylphenidate hcl er cp24 20mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días)
<i>methylphenidate hcl er tbc 20mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (90 EA cada 30 días)
<i>methylphenidate hcl tabs</i>	\$0(Nivel 1)	QL (90 EA cada 30 días)
STRATTERA	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días)
Central Nervous System, Other		
HETLIOZ	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) PA (Hetlio) NDS
NUEDEXTA	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días)
<i>riluzole</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>tetrabenazine tabs 25mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (120 EA cada 30 días) PA (Tetrabenazine)
<i>tetrabenazine tabs 12.5mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (180 EA cada 30 días) PA (Tetrabenazine)
Fibromyalgia Agents		
SAVELLA	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) MO
SAVELLA TITRATION PACK	\$0(Nivel 2)	
Multiple Sclerosis Agents		
AMPYRA	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) PA (Ampyra) NDS
AUBAGIO	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) PA (Aubagio) NDS
AVONEX	\$0(Nivel 2)	PA (Avonex) NDS
AVONEX PEN	\$0(Nivel 2)	PA (Avonex) NDS
BETASERON	\$0(Nivel 2)	PA (Betaseron) NDS
GILENYA	\$0(Nivel 2)	PA (Gilenya) NDS
<i>glatopa</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Copaxone) NDS
REBIF	\$0(Nivel 2)	PA (Rebif) NDS
REBIF REBIDOSE	\$0(Nivel 2)	PA (Rebif) NDS
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK	\$0(Nivel 2)	PA (Rebif) NDS

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
REBIF TITRATION PACK	\$0(Nivel 2)	PA (Rebif) NDS
TECFIDERA	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) PA (Tecfidera)
TECFIDERA STARTER PACK	\$0(Nivel 2)	PA (Tecfidera)
TYSABRI	\$0(Nivel 2)	PA (Tysabri) NDS
Dental and Oral Agents		
<i>Dental and Oral Agents</i>		
<i>chlorhexidine gluconate oral rinse</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>chlorhexidine gluconate soln</i>	\$0(Nivel 1)	
KEPIVANCE	\$0(Nivel 2)	
<i>periogard</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>pilocarpine hcl tabs 7.5mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>pilocarpine hydrochloride</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>triamcinolone acetonide dental paste</i>	\$0(Nivel 1)	
Dermatological Agents		
<i>Dermatological Agents</i>		
<i>adapalene gel 0.1%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>adapalene crea</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>ammonium lactate crea, lotn</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>calcipotriene crea, oint</i>	\$0(Nivel 1)	QL (240 GM cada 30 días)
<i>calcipotriene soln</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 ML cada 30 días)
<i>claravis</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>clindamycin/benzoyl peroxide gel 5%; 1%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>clotrimazole/betamethasone dipropionate</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>curity gauze pads 2"x2"</i>	\$0(Nivel 1)	QL (204 EA cada 30 días)
<i>diclofenac sodium gel 1%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>e-oil external oil 100unit/5drop</i>	\$0(Nivel 3)	DP
ELIDEL	\$0(Nivel 2)	QL (60 GM cada 30 días) PA (Agentes dermatológicos)
<i>erythromycin/benzoyl peroxide</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>fluorouracil crea 5%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>fluorouracil crea 0.5%</i>	\$0(Nivel 2)	NDS
<i>fluorouracil external soln 2%, 5%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>imiquimod crea</i>	\$0(Nivel 1)	QL (24 EA cada 30 días)
<i>methoxsalen caps</i>	\$0(Nivel 1)	
PICATO	\$0(Nivel 2)	
<i>podofilox soln</i>	\$0(Nivel 1)	
SANTYL	\$0(Nivel 2)	
<i>selenium sulfide lotn</i>	\$0(Nivel 1)	
SORIATANE CAPS 10MG, 17.5MG, 25MG	\$0(Nivel 2)	NDS
<i>tacrolimus oint 0.03%, 0.1%</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 GM cada 30 días) PA (Agentes dermatológicos)
<i>tazarotene crea</i>	\$0(Nivel 1)	
TAZORAC	\$0(Nivel 2)	
<i>tretinoin crea 0.025%, 0.05%, 0.1%</i>	\$0(Nivel 1)	

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>tretinoin gel 0.01%, 0.025%, 0.05%</i>	\$0(Nivel 1)	QL (90 GM cada 30 días)
UVADEX	\$0(Nivel 2)	
VEREGEN	\$0(Nivel 2)	QL (15 GM cada 30 días)
VOLTAREN	\$0(Nivel 2)	
ZONALON	\$0(Nivel 2)	
Enzyme Replacement/Modifiers		
<i>Enzyme Replacement/Modifiers</i>		
ADAGEN	\$0(Nivel 2)	
ALDURAZYME	\$0(Nivel 2)	
BUPHENYL TABS	\$0(Nivel 2)	NDS
CEREZYME	\$0(Nivel 2)	PA (cerezyme) NDS
CREON	\$0(Nivel 2)	MO
CYSTADANE	\$0(Nivel 2)	
CYSTAGON	\$0(Nivel 2)	
ELAPRASE	\$0(Nivel 2)	
ELELYSO	\$0(Nivel 2)	
FABRAZYME INJ 35MG	\$0(Nivel 2)	NDS
KUVAN	\$0(Nivel 2)	PA
		(Modificadores/Reemplazos para enzimas - Kuvan)
		NDS
LUMIZYME	\$0(Nivel 2)	NDS
NAGLAZYME	\$0(Nivel 2)	
PANCREAZE	\$0(Nivel 2)	MO
RAVICTI	\$0(Nivel 2)	NDS
<i>sodium phenylbutyrate powd</i>	\$0(Nivel 1)	
SUCRAID	\$0(Nivel 2)	
VPRIV	\$0(Nivel 2)	
ZAVESCA	\$0(Nivel 2)	
ZENPEP	\$0(Nivel 2)	MO
Gastrointestinal Agents		
<i>Antispasmodics, Gastrointestinal</i>		
ATROPINE SULFATE INJ 0.25MG/5ML	\$0(Nivel 2)	
<i>atropine sulfate inj 0.5mg/5ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>dicyclomine hcl</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>glycopyrrolate inj 4mg/20ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>glycopyrrolate tabs 1mg, 2mg</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>methscopolamine bromide tabs 2.5mg</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>Gastrointestinal Agents, Other</i>		
<i>cromolyn sodium conc 100mg/5ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>diphenoxylate/atropine tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
GATTEX	\$0(Nivel 2)	PA (Gattex) NDS
<i>gavilyte-h</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>loperamide hcl caps</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>magnesium oxide tabs 400mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>metoclopramide hcl inj, oral soln, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
RELISTOR INJ	\$0(Nivel 2)	

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
RELISTOR TABS	\$0(Nivel 2)	QL (90 EA cada 30 días)
ursodiol caps, tabs	\$0(Nivel 1)	MO
Histamine2 (H2) Receptor Antagonists		
cimetidine hcl soln	\$0(Nivel 1)	MO
cimetidine tabs	\$0(Nivel 1)	MO
FAMOTIDINE PREMIXED	\$0(Nivel 2)	
famotidine inj 20mg/2ml	\$0(Nivel 1)	
famotidine tabs 20mg, 40mg	\$0(Nivel 1)	MO
ranitidine hcl caps, syrp	\$0(Nivel 1)	MO
ranitidine hcl inj 150mg/6ml, 50mg/2ml	\$0(Nivel 1)	
ranitidine hcl tabs 150mg, 300mg	\$0(Nivel 1)	MO
ZANTAC INJ 25MG/ML	\$0(Nivel 2)	
Irritable Bowel Syndrome Agents		
alosetron hydrochloride	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) PA (Agentes para síndrome de colon irritable) NDS
AMITIZA	\$0(Nivel 2)	MO
Laxatives		
constulose	\$0(Nivel 1)	MO
enulose	\$0(Nivel 1)	MO
gavilyte-c	\$0(Nivel 1)	
gavilyte-g	\$0(Nivel 1)	
gavilyte-n/flavor pack	\$0(Nivel 1)	
generlac	\$0(Nivel 1)	MO
lactulose soln	\$0(Nivel 1)	MO
NULYTELY/FLAVOR PACKS	\$0(Nivel 2)	
peg-3350/nacl/na bicarbonate/kcl	\$0(Nivel 1)	
polyethylene glycol 3350 powd	\$0(Nivel 1)	
trilyte	\$0(Nivel 1)	
Protectants		
misoprostol	\$0(Nivel 1)	MO
sucralfate tabs	\$0(Nivel 1)	MO
Proton Pump Inhibitors		
esomeprazole magnesium	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
esomeprazole sodium	\$0(Nivel 1)	MO
lansoprazole cpdr 15mg	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
lansoprazole cpdr 30mg	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
omeprazole cpdr 10mg	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
omeprazole cpdr 20mg, 40mg	\$0(Nivel 1)	QL (90 EA cada 30 días) MO
pantoprazole sodium inj	\$0(Nivel 1)	MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>pantoprazole sodium tbec 20mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>pantoprazole sodium tbec 40mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
Genitourinary Agents		
Antispasmodics, Urinary		
<i>darifenacin hydrobromide er</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>flavoxate hcl</i>	\$0(Nivel 1)	MO
MYRBETRIQ	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>oxybutynin chloride er</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>oxybutynin chloride tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>tolterodine tartrate</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>tolterodine tartrate er</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
Benign Prostatic Hypertrophy Agents		
<i>alfuzosin hcl er</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>doxazosin</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 1mg, 2mg, 8mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>dutasteride</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>finasteride tabs 5mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>tamsulosin hcl</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>terazosin hcl caps</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Genitourinary Agents, Other		
<i>bethanechol chloride</i>	\$0(Nivel 1)	
ELMIRON	\$0(Nivel 2)	
Phosphate Binders		
<i>calcium acetate caps</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>calcium acetate tabs 667mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
ELIPHOS	\$0(Nivel 2)	MO
FOSRENOL CHEW 1000MG, 500MG, 750MG	\$0(Nivel 2)	MO
RENVELA TABS	\$0(Nivel 2)	NDS
<i>sevelamer carbonate tabs</i>	\$0(Nivel 1)	NDS
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)		
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)		
A-HYDROCORT INJ 100MG	\$0(Nivel 2)	
<i>alclometasone dipropionate crea, oint</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>amcinonide</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>augmented betamethasone dipropionate</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>betamethasone dipropionate crea, lotn, oint</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>betamethasone valerate crea, lotn, oint</i>	\$0(Nivel 1)	

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>budesonide cpep 3mg</i>	\$0(Nivel 1)	NDS
<i>clobetasol propionate e</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>clobetasol propionate gel, oint, sham, soln</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>clodan</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>cortisone acetate tabs 25mg</i>	\$0(Nivel 1)	
DEPO-MEDROL INJ 20MG/ML	\$0(Nivel 2)	
<i>desonide crea, lotn, oint</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>desoximetasone crea, gel, oint</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>dexamethasone sodium phosphate inj 120mg/30ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>dexamethasone elix</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>dexamethasone tabs 0.5mg, 0.75mg, 1.5mg, 1mg, 2mg, 4mg, 6mg</i>	\$0(Nivel 1)	
EMFLAZA	\$0(Nivel 2)	PA (Emflaza) NDS
<i>fludrocortisone acetate tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>fluocinolone acetonide crea, oil, oint, soln</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>fluocinonide emulsified base</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>fluocinonide gel, oint, soln</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>fluticasone propionate crea 0.05%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>fluticasone propionate oint 0.005%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>halobetasol propionate</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>hydrocortisone butyrate oint, soln</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>hydrocortisone valerate crea, oint</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>hydrocortisone crea 1%, 2.5%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>hydrocortisone enem</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>hydrocortisone tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>hydrocortisone lotn 2.5%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>hydrocortisone oint 1%, 2.5%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>methylprednisolone acetate inj 40mg/ml, 80mg/ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>methylprednisolone dose pack tbpk</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>methylprednisolone sodiumsuccinate inj 1000mg, 125mg, 40mg</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>methylprednisolone tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>mometasone furoate crea 0.1%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>mometasone furoate oint 0.1%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>prednicarbate crea</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>prednisolone sodium phosphate oral soln 10mg/5ml, 15mg/5ml, 20mg/5ml, 25mg/5ml, 5mg/5ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>prednisone soln</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>prednisone tabs 10mg, 1mg, 2.5mg, 20mg, 50mg, 5mg</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>procto-med hc</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>procto-pak</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>proctosol hc</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>proctozone-hc</i>	\$0(Nivel 1)	
SOLU-CORTEF INJ 100MG, 250MG	\$0(Nivel 2)	
SOLU-MEDROL INJ 125MG, 2GM, 40MG, 500MG	\$0(Nivel 2)	
<i>triamcinolone acetonide crea 0.025%, 0.1%, 0.5%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>triamcinolone acetonide lotn 0.025%, 0.1%</i>	\$0(Nivel 1)	

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>triamcinolone acetonide oint 0.025%, 0.1%, 0.5%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>triderm crea 0.1%</i>	\$0(Nivel 1)	
UCERIS FOAM	\$0(Nivel 2)	
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitario)		
<i>Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitario)</i>		
<i>Gonadotropina coriónica</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Gonadotropina coriónica)
<i>desmopressin acetate inj</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>desmopressin acetate tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
INCRELEX	\$0(Nivel 2)	
NORDITROPIN FLEXPOR INJ 15MG/1.5ML, 30MG/3ML, 5MG/1.5ML	\$0(Nivel 2)	PA (Agentes hormonales, estimulantes/ reemplazos/ modificadores (Pituitario))
		NDS
<i>pregnyl w/diluent benzyl alcohol/nacl</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Gonadotropina coriónica)
SAIZEN	\$0(Nivel 2)	PA (Agentes hormonales, estimulantes/ reemplazos/ modificadores (Pituitario))
		NDS
SAIZEN CLICK.EASY	\$0(Nivel 2)	PA (Agentes hormonales, estimulantes/ reemplazos/ modificadores (Pituitario))
		NDS
SEROSTIM INJ 4MG, 5MG, 6MG	\$0(Nivel 2)	PA (Agentes hormonales, estimulantes/ reemplazos/ modificadores (Pituitario))
		- Serostim) NDS
STIMATE SOLN	\$0(Nivel 2)	
ZORBTIVE	\$0(Nivel 2)	PA (Agentes hormonales, estimulantes/ reemplazos/ modificadores (Pituitario))
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Prostaglandins)		
<i>Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Prostaglandins)</i>		
KORLYM	\$0(Nivel 2)	QL (120 EA cada 30 días) PA (Korlym)
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
<i>Anabolic Steroids</i>		
<i>ANADROL-50</i>	\$0(Nivel 2)	
<i>oxandrolone tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>Androgens</i>		
<i>ANDRODERM PT24 2MG/24HR, 4MG/24HR</i>	\$0(Nivel 2)	
<i>danazol caps</i>	\$0(Nivel 1)	

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
METHITEST	\$0(Nivel 2)	
testosterone cypionate inj	\$0(Nivel 1)	
testosterone enanthate inj	\$0(Nivel 1)	
Estrogens		
ALORA	\$0(Nivel 2)	QL (8 EA cada 28 días) PA (Medicamentos de alto riesgo) MO
apri	\$0(Nivel 1)	MO
aranelle	\$0(Nivel 1)	MO
aubra	\$0(Nivel 1)	MO
aviane	\$0(Nivel 1)	MO
balziva	\$0(Nivel 1)	MO
bekyree	\$0(Nivel 1)	MO
blisovi fe 1.5/30	\$0(Nivel 1)	MO
caziant	\$0(Nivel 1)	MO
CLIMARA PRO	\$0(Nivel 2)	QL (4 EA cada 28 días) PA (Medicamentos de alto riesgo) MO
cryselle-28	\$0(Nivel 1)	MO
cyclafem 1/35	\$0(Nivel 1)	MO
delyla	\$0(Nivel 1)	MO
DEPO-ESTRADIOL INJ 5MG/ML	\$0(Nivel 2)	
desogestrel/ethinyl estradiol tabs 0; 0	\$0(Nivel 1)	MO
drospirenone/ethinyl estradiol tabs 3mg; 0.02mg	\$0(Nivel 1)	MO
enpresse-28	\$0(Nivel 1)	MO
ESTRACE CREA	\$0(Nivel 2)	MO
estradiol valerate inj 20mg/ml, 40mg/ml	\$0(Nivel 1)	
estradiol tabs	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamentos de alto riesgo) MO
estradiol ptwk	\$0(Nivel 1)	QL (4 EA cada 28 días) PA (Medicamentos de alto riesgo) MO
estropipate tabs	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamentos de alto riesgo) MO
ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol tabs 50mcg; 1mg	\$0(Nivel 1)	MO
falmina	\$0(Nivel 1)	MO
gildess 1.5/30	\$0(Nivel 1)	MO
introvale	\$0(Nivel 1)	MO
juleber	\$0(Nivel 1)	MO
junal 1.5/30	\$0(Nivel 1)	MO
junal 1/20	\$0(Nivel 1)	MO
junal fe 1.5/30	\$0(Nivel 1)	MO
junal fe 1/20	\$0(Nivel 1)	MO
junal fe 24	\$0(Nivel 1)	MO
kariva	\$0(Nivel 1)	MO
kelnor 1/35	\$0(Nivel 1)	MO
kimidess	\$0(Nivel 1)	MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>larin 1.5/30</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>leena</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>lessina</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>levora 0.15/30-28</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>low-ogestrel</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>luter</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>marlissa</i>	\$0(Nivel 1)	MO
MENEST	\$0(Nivel 2)	PA (Medicamentos de alto riesgo) MO
<i>microgestin 1.5/30</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>microgestin 1/20</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>microgestin fe</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>mononessa</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>necon 0.5/35-28</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>necon 1/35</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>necon 10/11-28</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>necon 7/7/7</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>norgestimate/ethinyl estradiol</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>nortrel 1/35</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>nortrel 7/7/7</i>	\$0(Nivel 1)	MO
OGESTREL	\$0(Nivel 2)	MO
<i>portia-28</i>	\$0(Nivel 1)	MO
PREMARIN INJ	\$0(Nivel 2)	MO
PREMARIN CREA	\$0(Nivel 2)	MO
PREMARIN TABS 0.3MG, 0.45MG, 0.625MG, 0.9MG, 1.25MG	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) PA (Medicamentos de alto riesgo) MO
PREMPHASE	\$0(Nivel 2)	PA (Medicamentos de alto riesgo) MO
PREMPRO	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) PA (Medicamentos de alto riesgo) MO
<i>previfem</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>quasense</i>	\$0(Nivel 1)	QL (91 EA cada 91 días) MO
<i>sprintec 28</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>sronyx</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>tri-lo-estarylla</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>tri-lo-sprintec</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>tri-previfem</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>tri-sprintec</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>trinessa</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>trivora-28</i>	\$0(Nivel 1)	MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>velivet</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>vienva</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>xulane</i>	\$0(Nivel 1)	QL (3 EA cada 28 días) MO
<i>zovia 1/35e</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>zovia 1/50e</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Progestins		
<i>camila</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>deblitane</i>	\$0(Nivel 1)	MO
DEPO-SUBQ PROVERA 104	\$0(Nivel 2)	MO
<i>errin</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>hydroxyprogesterone caproate inj</i>	\$0(Nivel 1)	NDS
<i>jolivette</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>lyza</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>medroxyprogesterone acetate inj, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>megestrol acetate tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>megestrol acetate susp 625mg/5ml</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamentos de alto riesgo)
<i>megestrol acetate susp 40mg/ml</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamentos de alto riesgo) MO
<i>nora-be</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>norethindrone acetate tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>norethindrone tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>norlyroc</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>progesterone caps</i>	\$0(Nivel 1)	MO
PROMETRIUM	\$0(Nivel 2)	MO
<i>sharobel</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Selective Estrogen Receptor Modifying Agents		
EVISTA	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>raloxifene hydrochloride</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)		
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)		
CYTOMEL	\$0(Nivel 2)	MO
<i>levothyroxine sodium tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>levoxyl tabs 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>liothyronine sodium inj</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>liothyronine sodium tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
POTASSIUM IODIDE TABS	\$0(Nivel 3)	DP
SYNTHROID TABS	\$0(Nivel 2)	MO
THYROLAR-1	\$0(Nivel 2)	MO
THYROLAR-1/2	\$0(Nivel 2)	MO
THYROLAR-1/4	\$0(Nivel 2)	MO
THYROLAR-2	\$0(Nivel 2)	MO
THYROLAR-3	\$0(Nivel 2)	MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>unithroid tabs 100mcg, 112mcg, 125mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 25mcg, 300mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal)		
<i>Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal)</i>		
LYSODREN	\$0(Nivel 2)	
Hormonal Agents, Suppressant (Parathyroid)		
<i>Hormonal Agents, Suppressant (Parathyroid)</i>		
SENSIPAR TABS 90MG	\$0(Nivel 2)	QL (120 EA cada 30 días) NDS
SENSIPAR TABS 30MG	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días)
SENSIPAR TABS 60MG	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) NDS
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitario)		
<i>Hormonal Agents, Suppressant (Pituitario)</i>		
<i>cabergoline</i>	\$0(Nivel 1)	MO
ELIGARD	\$0(Nivel 2)	
FIRMAGON	\$0(Nivel 2)	
<i>leuprolide acetate inj</i>	\$0(Nivel 1)	
LUPRON DEPOT (1-MONTH)	\$0(Nivel 2)	
LUPRON DEPOT (3-MONTH)	\$0(Nivel 2)	
LUPRON DEPOT (4-MONTH)	\$0(Nivel 2)	
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INJ 11.25MG, 15MG	\$0(Nivel 2)	
<i>octreotide acetate</i>	\$0(Nivel 1)	
SIGNIFOR	\$0(Nivel 2)	NDS
SOMATULINE DEPOT INJ 120MG/0.5ML, 90MG/0.3ML	\$0(Nivel 2)	NDS
SOMAVERT	\$0(Nivel 2)	PA (Agentes hormonales, supresor (Pituitario) - Somavert) NDS
SYNAREL	\$0(Nivel 2)	NDS
TRELSTAR MIXJECT	\$0(Nivel 2)	
Hormonal Agents, Suppressant (Thyroid)		
<i>Antithyroid Agents</i>		
<i>methimazole tabs 10mg, 5mg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>propylthiouracil tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Agentes inmunológicos		
<i>Angioedema (HAE) Agents</i>		
CINRYZE	\$0(Nivel 2)	QL (100 EA cada 30 días) PA (Productos/modificadores/ expansores del volumen de sangre - Cinryze) NDS PA (FIRAZYR) NDS
FIRAZYR	\$0(Nivel 2)	
<i>Immune Suppressants</i>		
AZASAN	\$0(Nivel 2)	B/D
<i>azathioprine tabs</i>	\$0(Nivel 1)	B/D MO
BENLYSTA	\$0(Nivel 2)	PA (Benlysta) NDS
CELLCEPT INTRAVENOUS	\$0(Nivel 2)	B/D

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cyclosporine modified</i>	\$0(Nivel 1)	B/D
<i>cyclosporine caps, inj</i>	\$0(Nivel 1)	B/D
ENBREL	\$0(Nivel 2)	PA (Agentes inmunológicos) NDS
ENBREL SURECLICK	\$0(Nivel 2)	PA (Agentes inmunológicos) NDS
ENVARUSUS XR	\$0(Nivel 2)	B/D MO
<i>gengraf</i>	\$0(Nivel 1)	B/D
HUMIRA	\$0(Nivel 2)	PA (Agentes inmunológicos) NDS
HUMIRA PEN	\$0(Nivel 2)	PA (Agentes inmunológicos) NDS
HUMIRA PEN-CROHNS DISEASESTARTER	\$0(Nivel 2)	PA (Agentes inmunológicos) NDS
HUMIRA PEN-PSORIASIS STARTER	\$0(Nivel 2)	PA (Agentes inmunológicos) NDS
KINERET	\$0(Nivel 2)	QL (28 ML cada 28 días) PA (Agentes inmunológicos) NDS
<i>methotrexate sodium inj 1gm/40ml, 1gm, 50mg/2ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>methotrexate tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>mycophenolate mofetil</i>	\$0(Nivel 1)	B/D
<i>mycophenolic acid dr</i>	\$0(Nivel 1)	B/D MO
NULOJIX	\$0(Nivel 2)	B/D
ORENCIA	\$0(Nivel 2)	PA (Agentes inmunológicos) NDS
ORENCIA CLICKJECT	\$0(Nivel 2)	PA (Agentes inmunológicos) NDS
PROGRAF INJ	\$0(Nivel 2)	B/D
RAPAMUNE SOLN	\$0(Nivel 2)	B/D NDS
REMICADE	\$0(Nivel 2)	PA (Agentes inmunológicos) NDS
<i>sirolimus tabs</i>	\$0(Nivel 1)	B/D
<i>tacrolimus caps 0.5mg, 1mg, 5mg</i>	\$0(Nivel 1)	B/D
TORISEL	\$0(Nivel 2)	
XATMEP	\$0(Nivel 2)	
ZORTRESS	\$0(Nivel 2)	B/D
Immunizing Agents, Passive		
CARIMUNE NANOFILTERED INJ 6GM	\$0(Nivel 2)	B/D
GAMASTAN S/D	\$0(Nivel 2)	B/D
GAMMAGARD LIQUID INJ 2.5GM/25ML	\$0(Nivel 2)	B/D NDS
GAMUNEX-C INJ 1GM/10ML	\$0(Nivel 2)	B/D NDS
THYMOGLOBULIN	\$0(Nivel 2)	B/D
Immunomodulators		
ACTIMMUNE	\$0(Nivel 2)	NDS
ARCALYST	\$0(Nivel 2)	

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
ILARIS INJ 180MG	\$0(Nivel 2)	QL (2.4 EA cada 28 días) PA (Agentes inmunológicos - Ilaris)
<i>leflunomide</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO B/D
SIMULECT INJ 20MG	\$0(Nivel 2)	
SYNAGIS INJ 50MG/0.5ML	\$0(Nivel 2)	
Vaccines		
ACTHIB INJ 0	\$0(Nivel 2)	
ADACEL	\$0(Nivel 2)	
<i>bcg vaccine</i>	\$0(Nivel 1)	
BEXSERO	\$0(Nivel 2)	
BOOSTRIX	\$0(Nivel 2)	
CERVARIX	\$0(Nivel 2)	
DAPTACEL INJ 23MCG/0.5ML; 15LF/0.5ML; 5LF/0.5ML	\$0(Nivel 2)	
DIPHThERIA/TETANUS TOXOIDS ADSORBED	\$0(Nivel 2)	
PEDIATRIC		
ENGERIX-B	\$0(Nivel 2)	B/D
GARDASIL	\$0(Nivel 2)	
GARDASIL 9	\$0(Nivel 2)	
HAVRIX INJ 1440ELU/ML, 720ELU/0.5ML	\$0(Nivel 2)	
HIBERIX	\$0(Nivel 2)	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	\$0(Nivel 2)	
INFANRIX	\$0(Nivel 2)	
IPOL INACTIVATED IPV	\$0(Nivel 2)	
IXIARO	\$0(Nivel 2)	
KINRIX	\$0(Nivel 2)	
M-M-R II	\$0(Nivel 2)	
MENACTRA	\$0(Nivel 2)	
MENHIBRIX	\$0(Nivel 2)	
MENOMUNE-A/C/Y/W-135	\$0(Nivel 2)	
MENVEO	\$0(Nivel 2)	
PEDIARIX	\$0(Nivel 2)	
PEDVAX HIB INJ 7.5MCG/0.5ML	\$0(Nivel 2)	
PROQUAD	\$0(Nivel 2)	
QUADRACEL	\$0(Nivel 2)	
RABAVERT	\$0(Nivel 2)	
RECOMBIVAX HB	\$0(Nivel 2)	B/D
ROTARIX	\$0(Nivel 2)	
ROTATEQ SOLN	\$0(Nivel 2)	
TENIVAC	\$0(Nivel 2)	
TETANUS/DIPHThERIA TOXOIDS-ADSORBED	\$0(Nivel 2)	
TRUMENBA	\$0(Nivel 2)	
TWINRIX	\$0(Nivel 2)	
TYPHIM VI	\$0(Nivel 2)	
VAQTA	\$0(Nivel 2)	
VARIVAX	\$0(Nivel 2)	

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
VARIZIG	\$0(Nivel 2)	
YF-VAX	\$0(Nivel 2)	
ZOSTAVAX	\$0(Nivel 2)	
Inflammatory Bowel Disease Agents		
Aminosalicylates		
<i>balsalazide disodium</i>	\$0(Nivel 1)	MO
DELZICOL	\$0(Nivel 2)	MO
DIPENTUM	\$0(Nivel 2)	MO
<i>mesalamine dr tbec 1.2gm</i>	\$0(Nivel 1)	QL (120 EA cada 30 días) MO
<i>mesalamine dr tbec 800mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (180 EA cada 30 días) MO
<i>mesalamine kit</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Sulfonamides		
<i>sulfasalazine tabs, tbec</i>	\$0(Nivel 1)	MO
Metabolic Bone Disease Agents		
Metabolic Bone Disease Agents		
<i>alendronate sodium tabs 10mg, 40mg, 5mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>alendronate sodium tabs 70mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (4 EA cada 28 días) MO
<i>alendronate sodium tabs 35mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (8 EA cada 28 días)
<i>calcitonin-salmon soln</i>	\$0(Nivel 1)	QL (4 ML cada 30 días) MO
<i>calcitriol caps, oral soln</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>calcitriol inj 1mcg/ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>doxercalciferol caps 0.5mcg, 1mcg</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>doxercalciferol caps 2.5mcg</i>	\$0(Nivel 1)	NDS
<i>doxercalciferol inj</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>etidronate disodium</i>	\$0(Nivel 1)	MO
FORTEO INJ 600MCG/2.4ML	\$0(Nivel 2)	PA (Agentes metabólicos de enfermedad ósea - IV osteoporosis)
<i>fortical</i>	\$0(Nivel 1)	QL (4 ML cada 30 días) MO
<i>ibandronate sodium tabs</i>	\$0(Nivel 1)	QL (1 EA cada 30 días) MO
MIACALCIN INJ	\$0(Nivel 2)	
PAMIDRONATE DISODIUM INJ 6MG/ML	\$0(Nivel 2)	
<i>pamidronate disodium inj 30mg/10ml, 90mg/10ml</i>	\$0(Nivel 1)	
PROLIA	\$0(Nivel 2)	QL (1 ML cada 180 días) PA (Agentes metabólicos de enfermedad ósea - Prolia)
<i>risedronate sodium dr</i>	\$0(Nivel 1)	QL (4 EA cada 28 días) MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>risedronate sodium tabs 30mg, 5mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>risedronate sodium tabs 35mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (4 EA cada 28 días) MO
XGEVA	\$0(Nivel 2)	NDS
<i>zoledronic acid inj 4mg/5ml, 5mg/100ml</i>	\$0(Nivel 1)	
ZOMETA INJ 4MG/100ML	\$0(Nivel 2)	
Miscellaneous Therapeutic Agents		
<i>Miscellaneous Therapeutic Agents</i>		
BD INSULIN SYRINGE SAFETYGLIDE/1ML/29G X 1/2"	\$0(Nivel 2)	MO
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/0.3ML/31G X 5/16"	\$0(Nivel 2)	QL (200 EA cada 30 días) MO
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/0.5ML/30G X 1/2"	\$0(Nivel 2)	QL (200 EA cada 30 días) MO
<i>bd insulin syringe ultrafine/1ml/30g x 1/2"</i>	\$0(Nivel 1)	MO
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/1ML/31G X 5/16"	\$0(Nivel 2)	QL (200 EA cada 30 días) MO
<i>bd insulin syringe/detachable needle/u-100/1ml/25g x 5/8"</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>bd pen needle/mini/ultrafine/31g x 3/16"</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>bd pen needle/short/ultrafine/31g x 5/16"</i>	\$0(Nivel 1)	MO
BD PEN NEEDLE/ULTRAFINE/29G X 12.7MM	\$0(Nivel 2)	QL (200 EA cada 30 días) MO
<i>bd pen needles short/ultrafine/31g x 5/16"</i>	\$0(Nivel 1)	MO
BOTOX INJ 200UNIT	\$0(Nivel 2)	PA (Agentes terapéuticos misceláneos - Botox)
CALCIUM PANTOTHENATE TABS 100MG, 200MG	\$0(Nivel 3)	DP
<i>calcium pantothenate tabs 500mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
CARNITOR INJ	\$0(Nivel 2)	
<i>easy touch pen needles 31gx5/16"</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>easy touch pen needles/31g x 3/16"</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>exel comfort point insulin pen needles 31g x 8mm</i>	\$0(Nivel 1)	MO
FERRIPROX TABS	\$0(Nivel 2)	
<i>insupen ultrafin 31gx8mm</i>	\$0(Nivel 1)	MO
INTRALIPID INJ 30GM/100ML	\$0(Nivel 2)	B/D
<i>intralipid inj 20gm/100ml</i>	\$0(Nivel 1)	B/D
IOSAT	\$0(Nivel 3)	DP
<i>kp fish oil</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>lactated ringers irrigation</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>levocarnitine soln, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>lite touch pen needles/31g x 3/16"</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>methylergonovine maleate tabs</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>monoject insulin syringe/detach needle/1ml/25g x 5/8"</i>	\$0(Nivel 1)	MO
NATPARA	\$0(Nivel 2)	PA (Natpara) NDS
<i>novofine 32gx6mm</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>nutrilipid</i>	\$0(Nivel 1)	B/D
<i>pantothenic acid</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>physiolyte</i>	\$0(Nivel 1)	

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>physiosol irrigation</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>prostamen</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ringers irrigation</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>sterile water irrigation</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>sure-fine pen needles 31gx3/16" 5mm</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>sure-fine pen needles 31gx5/16" 8mm</i>	\$0(Nivel 1)	MO
THYROSAFE	\$0(Nivel 3)	DP
THYROSHIELD	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ulticare short pen needles 31gx8mm</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>ulticare short pen needles ulti-fine iv</i>	\$0(Nivel 1)	MO
VENALIV	\$0(Nivel 3)	DP

Ophthalmic Agents

Ophthalmic Prostaglandin and Prostamide Analogs

COMBIGAN	\$0(Nivel 2)	MO
<i>latanoprost</i>	\$0(Nivel 1)	MO
LUMIGAN	\$0(Nivel 2)	MO

Ophthalmic Agents, Other

<i>bacitracin/polymyxin b</i>	\$0(Nivel 1)	
CYSTARAN	\$0(Nivel 2)	
<i>naphazoline hcl</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>neomycin/polymyxin/gramicidin</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate</i>	\$0(Nivel 1)	
RESTASIS	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) MO

Ophthalmic Anti-allergy Agents

<i>cromolyn sodium soln 4%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>olopatadine hcl ophthalmic soln 0.1%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>olopatadine hydrochloride</i>	\$0(Nivel 1)	
PATANOL	\$0(Nivel 2)	

Ophthalmic Anti-inflammatories

<i>dexamethasone sodium phosphate ophthalmic soln 0.1%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>diclofenac sodium soln 0.1%</i>	\$0(Nivel 1)	
DUREZOL	\$0(Nivel 2)	
<i>fluorometholone</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>flurbiprofen sodium</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>ketorolac tromethamine ophthalmic soln 0.4%, 0.5%</i>	\$0(Nivel 1)	
LOTEMAX SUSP	\$0(Nivel 2)	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone</i>	\$0(Nivel 1)	
PRED-G	\$0(Nivel 2)	
PRED-G S.O.P.	\$0(Nivel 2)	
<i>prednisolone acetate</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>prednisolone sodium phosphate ophthalmic soln 1%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>sulfacetamide sodium/prednisolone sodium phosphate</i>	\$0(Nivel 1)	
TOBRADEX OINT	\$0(Nivel 2)	
<i>tobramycin/dexamethasone</i>	\$0(Nivel 1)	

Ophthalmic Antiglaucoma Agents

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>acetazolamide er</i>	\$0(Nivel 1)	MO
ALPHAGAN P SOLN 0.1%	\$0(Nivel 2)	MO
<i>betaxolol hcl soln 0.5%</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>brimonidine tartrate</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>carteolol hcl</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>dorzolamide hcl</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>dorzolamide hcl/timolol maleate</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>levobunolol hcl soln 0.5%</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>methazolamide tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>metipranolol</i>	\$0(Nivel 1)	MO
PHOSPHOLINE IODIDE SOLR 0.125%	\$0(Nivel 2)	MO
<i>pilocarpine hcl soln 1%, 2%, 4%</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>timolol maleate soln 0.25%, 0.5%</i>	\$0(Nivel 1)	MO

Otic Agents

Otic Agents

<i>acetasol hc</i>	\$0(Nivel 1)
<i>acetic acid</i>	\$0(Nivel 1)
CIPRODEX	\$0(Nivel 2)
<i>hydrocortisone/acetic acid</i>	\$0(Nivel 1)
<i>neomycin/polymyxin/hc</i>	\$0(Nivel 1)
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone otic susp 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml</i>	\$0(Nivel 1)

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

Anti-inflammatory, Inhaled Corticosteroids

ADVAIR DISKUS	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) MO
ADVAIR HFA AERO 115MCG/ACT; 21MCG/ACT, 45MCG/ACT; 21MCG/ACT	\$0(Nivel 2)	MO
ADVAIR HFA AERO 230MCG/ACT; 21MCG/ACT	\$0(Nivel 2)	QL (12 GM cada 30 días) MO
ASMANEX HFA	\$0(Nivel 2)	MO
ASMANEX TWISTHALER 120 METERED DOSES	\$0(Nivel 2)	MO
ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES	\$0(Nivel 2)	MO
ASMANEX TWISTHALER 60 METERED DOSES	\$0(Nivel 2)	MO
<i>budesonide nasal spray</i>	\$0(Nivel 1)	QL (17.2 GM cada 30 días) MO
<i>budesonide susp 0.25mg/2ml, 0.5mg/2ml, 1mg/2ml</i>	\$0(Nivel 1)	B/D MO
DULERA	\$0(Nivel 2)	MO
FLOVENT DISKUS	\$0(Nivel 2)	MO
FLOVENT HFA AERO 44MCG/ACT	\$0(Nivel 2)	QL (21.2 GM cada 30 días) MO
FLOVENT HFA AERO 110MCG/ACT, 220MCG/ACT	\$0(Nivel 2)	QL (24 GM cada 30 días) MO
<i>flunisolide soln 0.025%</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>fluticasone propionate susp 50mcg/act</i>	\$0(Nivel 1)	QL (32 GM cada 30 días) MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>mometasone furoate susp 50mcg/act</i> SYMBICORT	\$0(Nivel 1) \$0(Nivel 2)	QL (34 GM cada 30 días) QL (10.2 GM cada 30 días) MO
<i>triamcinolone acetonide aero 55mcg/act</i>	\$0(Nivel 1)	QL (33 GM cada 30 días)
Antihistamines		
ALA-HIST PE	\$0(Nivel 3)	DP
<i>all día allergy childrens soln 5mg/5ml</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>azelastine hcl soln 0.15%</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>azelastine hcl soln 0.1%</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 ML cada 30 días) MO
<i>cetirizine hcl chew 10mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cetirizine hcl tabs 10mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs indoor/outdoor allergy relief</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cypheptadine hcl syrp, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamentos de alto riesgo) MO
DALLERGY TABS 1MG; 5MG	\$0(Nivel 3)	DP
<i>diphenhydramine hcl inj 50mg/ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>eql all día allergy</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hydroxyzine hcl inj, syrp, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamentos de alto riesgo)
<i>hydroxyzine pamoate caps</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamentos de alto riesgo)
<i>levocetirizine dihydrochloride soln</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>levocetirizine dihydrochloride tabs</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
NASOPEN PE	\$0(Nivel 3)	DP
<i>olopatadine hcl nasal soln 0.6%</i>	\$0(Nivel 1)	
RYMED TABS 2MG; 10MG	\$0(Nivel 3)	DP
<i>wal-zyr all día allergy childrens</i>	\$0(Nivel 3)	DP
Antileukotrienes		
<i>montelukast sodium chew, pack, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) MO
<i>zafirlukast</i>	\$0(Nivel 1)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>zileuton er</i>	\$0(Nivel 1)	QL (120 EA cada 30 días) MO
ZYFLO CR	\$0(Nivel 2)	QL (120 EA cada 30 días) MO
Bronchodilators, Anticholinergic		
ATROVENT HFA	\$0(Nivel 2)	QL (39 GM cada 30 días) MO
COMBIVENT RESPIMAT	\$0(Nivel 2)	QL (8 GM cada 30 días) MO
<i>ipratropium bromide/albuterol sulfate</i>	\$0(Nivel 1)	QL (540 ML cada 30 días) B/D MO
<i>ipratropium bromide inhalation soln</i>	\$0(Nivel 1)	QL (300 ML cada 30 días) B/D MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ipratropium bromide nasal soln 0.06%</i>	\$0(Nivel 1)	QL (15 ML cada 30 días) MO
<i>ipratropium bromide nasal soln 0.03%</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 ML cada 30 días) MO
SPIRIVA HANDIHALER	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) MO
SPIRIVA RESPIMAT	\$0(Nivel 2)	QL (8 GM cada 30 días) MO
Bronchodilators, Sympathomimetic		
ADRENACLICK	\$0(Nivel 2)	QL (4 EA cada 30 días)
<i>albuterol sulfate er</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>albuterol sulfate syrp, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>albuterol sulfate nebu 0.083%</i>	\$0(Nivel 1)	QL (1170 ML cada 30 días) B/D MO
<i>albuterol sulfate nebu 0.63mg/3ml, 1.25mg/3ml</i>	\$0(Nivel 1)	QL (1200 ML cada 30 días) B/D MO
<i>albuterol sulfate nebu 0.5%</i>	\$0(Nivel 1)	QL (200 ML cada 30 días) B/D MO
EPINEPHRINE INJ 0.15MG/0.15ML, 0.3MG/0.3ML	\$0(Nivel 2)	QL (4 EA cada 30 días)
EPIPEN 2-PAK	\$0(Nivel 2)	QL (4 EA cada 30 días)
EPIPEN-JR 2-PAK	\$0(Nivel 2)	QL (4 EA cada 30 días)
<i>levalbuterol hcl nebu 0.31mg/3ml, 0.63mg/3ml</i>	\$0(Nivel 1)	B/D MO
<i>levalbuterol tartrate hfa</i>	\$0(Nivel 1)	QL (45 GM cada 30 días) MO
<i>levalbuterol nebu</i>	\$0(Nivel 1)	B/D MO
<i>metaproterenol sulfate syrp, tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
PROAIR HFA	\$0(Nivel 2)	QL (36 GM cada 30 días) MO
PROAIR RESPICLICK	\$0(Nivel 2)	QL (2 EA cada 30 días) MO
SEREVENT DISKUS	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) MO
<i>terbutaline sulfate inj</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>terbutaline sulfate tabs</i>	\$0(Nivel 1)	MO
VENTOLIN HFA	\$0(Nivel 2)	QL (36 GM cada 30 días) MO
XOPENEX HFA	\$0(Nivel 2)	QL (45 GM cada 30 días) MO
XOPENEX NEBU 1.25MG/3ML	\$0(Nivel 2)	QL (450 ML cada 30 días) B/D MO
Cystic Fibrosis Agents		
CAYSTON	\$0(Nivel 2)	PA (Antibacterianos - Beta lactam, Otro) NDS
KALYDECO PACK	\$0(Nivel 2)	QL (56 EA cada 28 días) PA (Kalydeco) NDS
KALYDECO TABS	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) PA (Kalydeco) NDS

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
ORKAMBI TABS 125MG; 200MG	\$0(Nivel 2)	QL (112 EA cada 28 días) PA (Orkambi)
ORKAMBI TABS 125MG; 100MG	\$0(Nivel 2)	QL (112 EA cada 28 días) PA (Orkambi) NDS
PULMOZYME	\$0(Nivel 2)	B/D
TOBI PODHALER	\$0(Nivel 2)	
tobramycin	\$0(Nivel 1)	B/D
Mast Cell Stabilizers		
cromolyn sodium nebu 20mg/2ml	\$0(Nivel 1)	QL (305 ML cada 30 días) B/D MO
Phosphodiesterase Inhibitors, Airways Disease		
aminophylline inj	\$0(Nivel 1)	
DALIRESP	\$0(Nivel 2)	MO
ELIXOPHYLLIN	\$0(Nivel 2)	MO
THEO-24	\$0(Nivel 2)	MO
theophylline cr tb12 100mg, 200mg	\$0(Nivel 1)	MO
theophylline er tb24	\$0(Nivel 1)	MO
theophylline er tb12 300mg, 450mg	\$0(Nivel 1)	MO
theophylline soln	\$0(Nivel 1)	MO
Pulmonary Antihypertensives		
ADCIRCA	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) PA (Adcirca)
ADEMPAS	\$0(Nivel 2)	QL (90 EA cada 30 días) PA (Adempas) NDS
LETAIRIS	\$0(Nivel 2)	NDS
OPSUMIT	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días) PA (Opsumit)
ORENITRAM	\$0(Nivel 2)	PA (Orenitram)
sildenafil inj	\$0(Nivel 1)	PA (Sildenafil - IV)
sildenafil tabs	\$0(Nivel 1)	QL (90 EA cada 30 días) PA (Sildenafil - PAH)
TRACLEER	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) LA NDS
TYVASO	\$0(Nivel 2)	B/D
UPTRAVI TBPk	\$0(Nivel 2)	PA (Uptravi)
UPTRAVI TABS	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) PA (Uptravi)
Respiratory Tract Agents, Other		
acetylcysteine soln	\$0(Nivel 1)	B/D
ARALAST NP INJ 500MG	\$0(Nivel 2)	NDS
ESBRIET CAPS	\$0(Nivel 2)	QL (270 EA cada 30 días) PA (Esbriet) NDS
ESBRIET TABS 267MG	\$0(Nivel 2)	QL (270 EA cada 30 días) PA (Esbriet) NDS
ESBRIET TABS 801MG	\$0(Nivel 2)	QL (90 EA cada 30 días) PA (Esbriet) NDS

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
OFEV	\$0(Nivel 2)	QL (60 EA cada 30 días) PA (Ofev) NDS
PROLASTIN-C	\$0(Nivel 2)	NDS
<i>promethazine vc plain</i>	\$0(Nivel 1)	
XOLAIR	\$0(Nivel 2)	PA (Agentes de la vía respiratoria) NDS
ZEMAIRA	\$0(Nivel 2)	NDS
ZINC W/A&C	\$0(Nivel 3)	DP
Skeletal Muscle Relaxants		
<i>Skeletal Muscle Relaxants</i>		
<i>chlorzoxazone tabs 500mg</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamentos de alto riesgo)
<i>cyclobenzaprine hcl tabs 10mg, 5mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (90 EA cada 30 días) PA (Medicamentos de alto riesgo)
<i>methocarbamol tabs</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamentos de alto riesgo)
<i>orphenadrine citrate er</i>	\$0(Nivel 1)	PA (Medicamentos de alto riesgo)
<i>orphenadrine citrate inj</i>	\$0(Nivel 1)	
Sleep Disorder Agents		
<i>GABA Receptor Modulators</i>		
<i>flurazepam hcl</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días)
<i>temazepam caps 15mg, 30mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días)
<i>zaleplon</i>	\$0(Nivel 1)	QL (90 EA cada 365 días) PA (Medicamento de alto riesgo - Hipnóticos no benzodiazepinos)
<i>zolpidem tartrate er</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) PA (Medicamento de alto riesgo - Hipnóticos no benzodiazepinos)
<i>zolpidem tartrate tabs</i>	\$0(Nivel 1)	QL (90 EA cada 365 días) PA (Medicamento de alto riesgo - Hipnóticos no benzodiazepinos)
<i>Sleep Disorders, Other</i>		
<i>modafinil tabs 200mg</i>	\$0(Nivel 1)	QL (30 EA cada 30 días) PA (Agentes del sistema central nervioso) MO
ROZEREM	\$0(Nivel 2)	QL (30 EA cada 30 días)
XYREM	\$0(Nivel 2)	QL (540 ML cada 30 días) LA NDS
Therapeutic Nutrients/Minerals/Electrolytes		
<i>Electrolyte/Mineral Modifiers</i>		
CARBAGLU	\$0(Nivel 2)	NDS
CHEMET	\$0(Nivel 2)	

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
DEPEN TITRATABS	\$0(Nivel 2)	MO
EXJADE	\$0(Nivel 2)	NDS
<i>kionex powd</i>	\$0(Nivel 1)	
MYKIDZ IRON 10	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm iron slow release tbc 142mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
SODIUM LACTATE INJ 5MEQ/ML	\$0(Nivel 2)	
<i>sodium polystyrene sulfonate susp</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>sps</i>	\$0(Nivel 1)	
SYPRINE	\$0(Nivel 2)	
<i>Electrolyte/Mineral Replacement</i>		
<i>abatron</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>abatron af</i>	\$0(Nivel 3)	DP
AMINOSYN 7%/ELECTROLYTES	\$0(Nivel 2)	B/D
<i>aminosyn 8.5%/electrolytes</i>	\$0(Nivel 1)	B/D
<i>aminosyn ii 8.5%/electrolytes</i>	\$0(Nivel 1)	B/D
AMINOSYN II INJ 107.6MEQ/L; 1490MG/100ML;	\$0(Nivel 2)	B/D
1527MG/100ML; 1050MG/100ML; 1107MG/100ML;		
750MG/100ML; 450MG/100ML; 990MG/100ML;		
1500MG/100ML; 1575MG/100ML; 258MG/100ML;		
447MG/100ML; 1083MG/100ML; 795MG/100ML;		
50MEQ/L; 600MG/100ML; 300MG/100ML; 405MG/100ML;		
750MG/100ML, 50.3MEQ/L; 695MG/100ML;		
713MG/100ML; 490MG/100ML; 517MG/100ML;		
350MG/100ML; 210MG/100ML; 462MG/100ML;		
700MG/100ML; 735MG/100ML; 120MG/100ML;		
209MG/100ML; 505MG/100ML; 371MG/100ML;		
31.3MEQ/L; 280MG/100ML; 140MG/100ML;		
189MG/100ML; 350MG/100ML, 61.1MEQ/L;		
844MG/100ML; 865MG/100ML; 595MG/100ML;		
627MG/100ML; 425MG/100ML; 255MG/100ML;		
561MG/100ML; 850MG/100ML; 893MG/100ML;		
146MG/100ML; 253MG/100ML; 614MG/100ML;		
450MG/100ML; 33.3MEQ/L; 340MG/100ML;		
170MG/100ML; 230MG/100ML; 425MG/100ML,		
71.8MEQ/L; 993MG/100ML; 1018MG/100ML;		
700MG/100ML; 738MG/100ML; 500MG/100ML;		
300MG/100ML; 660MG/100ML; 1000MG/100ML;		
1050MG/100ML; 172MG/100ML; 298MG/100ML;		
722MG/100ML; 530MG/100ML; 45.3MEQ/L;		
400MG/100ML; 200MG/100ML; 270MG/100ML;		
500MG/100ML		
AMINOSYN-HBC	\$0(Nivel 2)	B/D
AMINOSYN-PF 7%	\$0(Nivel 2)	B/D

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
AMINOSYN-PF INJ 46MEQ/L; 698MG/100ML; 1227MG/100ML; 527MG/100ML; 820MG/100ML; 385MG/100ML; 312MG/100ML; 760MG/100ML; 1200MG/100ML; 677MG/100ML; 180MG/100ML; 427MG/100ML; 812MG/100ML; 495MG/100ML; 3.4MEQ/L; 70MG/100ML; 512MG/100ML; 180MG/100ML; 44MG/100ML; 673MG/100ML	\$0(Nivel 2)	B/D
AMINOSYN-RF	\$0(Nivel 2)	B/D
AMMONIUM CHLORIDE	\$0(Nivel 2)	
calcium carbonate/vitamin d tabs 600mg; 400unit	\$0(Nivel 3)	DP
CLINIMIX 2.75%/DEXTROSE 5%	\$0(Nivel 2)	B/D
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 10%	\$0(Nivel 2)	B/D
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 20%	\$0(Nivel 2)	B/D
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 25%	\$0(Nivel 2)	B/D
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5%	\$0(Nivel 2)	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15%	\$0(Nivel 2)	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20%	\$0(Nivel 2)	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 25%	\$0(Nivel 2)	B/D
CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE 10%	\$0(Nivel 2)	B/D
CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE 5%	\$0(Nivel 2)	B/D
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 10%	\$0(Nivel 2)	B/D
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 25%	\$0(Nivel 2)	B/D
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 5%	\$0(Nivel 2)	B/D
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 15%	\$0(Nivel 2)	B/D
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 20%	\$0(Nivel 2)	B/D
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 25%	\$0(Nivel 2)	B/D
DEXTROSE 10%/NACL 0.45%	\$0(Nivel 2)	
dextrose 10%	\$0(Nivel 1)	
DEXTROSE 10%/NACL 0.2%	\$0(Nivel 2)	
dextrose 2.5%/nacl 0.45%	\$0(Nivel 1)	
dextrose 5%	\$0(Nivel 1)	
dextrose 5%/lactated ringers	\$0(Nivel 1)	
dextrose 5%/nacl 0.2%	\$0(Nivel 1)	
DEXTROSE 5%/NACL 0.225%	\$0(Nivel 2)	
dextrose 5%/nacl 0.33%	\$0(Nivel 1)	
dextrose 5%/nacl 0.45%	\$0(Nivel 1)	
dextrose 5%/nacl 0.9%	\$0(Nivel 1)	
DUOFER	\$0(Nivel 3)	DP
eql iron supplement therapy	\$0(Nivel 3)	DP
eql slow release iron	\$0(Nivel 3)	DP
ezfe 200	\$0(Nivel 3)	DP
fe c tab plus	\$0(Nivel 3)	DP
FEOSOL BIFERA	\$0(Nivel 3)	DP
FEOSOL TABS 200MG, 45MG	\$0(Nivel 3)	DP
FER-IN-SOL SOLN	\$0(Nivel 3)	DP
fer-iron	\$0(Nivel 3)	DP
ferate tabs 27mg	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
FERGON TABS 240MG	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ferosul</i>	\$0(Nivel 3)	DP
FERRETTTS	\$0(Nivel 3)	DP
FERRETTTS IPS	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ferrex 150</i>	\$0(Nivel 3)	DP
FERRIMIN 150	\$0(Nivel 3)	DP
FERRLECIT	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ferro-bob</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ferrous drops</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ferrous fumarate 324</i>	\$0(Nivel 3)	DP
FERROUS FUMARATE TABS 29MG	\$0(Nivel 3)	DP
FERROUS GLUCONATE TABS 225MG, 324MG	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ferrous gluconate tabs 240mg, 324mg, 325mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ferrous sulfate elix 220mg/5ml</i>	\$0(Nivel 3)	DP
FERROUS SULFATE LIQD 220MG/5ML	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ferrous sulfate soln 15mg/ml</i>	\$0(Nivel 3)	DP
FERROUS SULFATE SYRP 300MG/5ML	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ferrous sulfate tabs 325mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
FERROUS SULFATE TBCR 140MG	\$0(Nivel 3)	DP
FERROUS SULFATE TBEC 324MG	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ferrous sulfate tbec 325mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ferrousul</i>	\$0(Nivel 3)	DP
FOLITAB 500	\$0(Nivel 3)	DP
FREAMINE HBC 6.9%	\$0(Nivel 2)	B/D
<i>gnp iron tabs 200mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp iron tbc 45mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp slow release iron tbc 47.5mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
HEMOCYTE	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hepatamine</i>	\$0(Nivel 1)	B/D
<i>hm iron</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>iferex 150</i>	\$0(Nivel 3)	DP
INFED	\$0(Nivel 3)	DP
IONOSOL-B/DEXTROSE 5%	\$0(Nivel 2)	
IONOSOL-MB/DEXTROSE 5%	\$0(Nivel 2)	
<i>iron 100 plus</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>iron complex</i>	\$0(Nivel 3)	DP
IRON FORMULA CAPS 100MCG; 400MCG; 27MG	\$0(Nivel 3)	DP
<i>iron supplement</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>iron supplement childrens</i>	\$0(Nivel 3)	DP
IRON UP	\$0(Nivel 3)	DP
IRON TABS 256MG, 90MG	\$0(Nivel 3)	DP
<i>iron tabs 27mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
ISOLYTE-P/DEXTROSE 5%	\$0(Nivel 2)	
ISOLYTE-S	\$0(Nivel 2)	
<i>kcl 0.075%/d5w/nacl 0.45%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.2%</i>	\$0(Nivel 1)	
KCL 0.15%/D5W/NACL 0.225%	\$0(Nivel 2)	

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.9%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>kcl 0.3%/d5w/nacl 0.45%</i>	\$0(Nivel 1)	
KCL 0.3%/D5W/NACL 0.9%	\$0(Nivel 2)	
<i>kelp tabs 150mcg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>klor-con 10</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>klor-con 8</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>klor-con m10</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>klor-con m15</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>klor-con m20</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>kp ferrous gluconate</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>kp ferrous sulfate</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>lactated ringers viaflex</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>magnesium sulfate inj 50%</i>	\$0(Nivel 1)	
MOZOBIL	\$0(Nivel 2)	PA (Mozobil)
<i>myferon 150</i>	\$0(Nivel 3)	DP
NEPHRAMINE	\$0(Nivel 2)	B/D
<i>normosol-m in d5w</i>	\$0(Nivel 1)	
NORMOSOL-R	\$0(Nivel 2)	
NORMOSOL-R IN D5W	\$0(Nivel 2)	
NOVAFERRUM 125	\$0(Nivel 3)	DP
NOVAFERRUM 50	\$0(Nivel 3)	DP
NOVAFERRUM PEDIATRIC DROPS	\$0(Nivel 3)	DP
<i>nu-iron 150</i>	\$0(Nivel 3)	DP
PLASMA-LYTE A	\$0(Nivel 2)	
PLASMA-LYTE-148	\$0(Nivel 2)	
PLASMA-LYTE-56/D5W	\$0(Nivel 2)	
PLENAMINE	\$0(Nivel 1)	B/D
<i>poly-iron 150</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>potassium chloride 0.15% d5w/nacl 0.45%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>potassium chloride 0.22% d5w/nacl 0.45%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>potassium chloride er cpcr</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>potassium chloride er tbc 10meq, 20meq, 8meq</i>	\$0(Nivel 1)	MO
<i>potassium chloride/dextrose</i>	\$0(Nivel 1)	
POTASSIUM CHLORIDE/DEXTROSE/LACTATED RINGERS INJ 3MEQ/L; 149MEQ/L; 5%; 28MEQ/L; 24MEQ/L; 130MEQ/L	\$0(Nivel 2)	
<i>potassium chloride/dextrose/sodium chloride inj 5%; 20meq/l; 0.33%</i>	\$0(Nivel 1)	
POTASSIUM CHLORIDE/SODIUM CHLORIDE INJ 40MEQ/L; 0.9%	\$0(Nivel 1)	
<i>potassium chloride/sodium chloride inj 20meq/l; 0.45%, 20meq/l; 0.9%</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>potassium chloride oral soln</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>potassium chloride inj 10meq/100ml, 20meq/100ml, 2meq/ml, 40meq/100ml</i>	\$0(Nivel 1)	
<i>potassium citrate er</i>	\$0(Nivel 1)	MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
PREMASOL INJ 52MEQ/L; 1760MG/100ML; 880MG/100ML; 34MEQ/L; 1760MG/100ML; 372MG/100ML; 406MG/100ML; 526MG/100ML; 492MG/100ML; 492MG/100ML; 526MG/100ML; 356MG/100ML; 356MG/100ML; 390MG/100ML; 34MG/100ML; 152MG/100ML	\$0(Nivel 2)	B/D
premasol inj 56meq/l; 320mg/100ml; 730mg/100ml; 190mg/100ml; 3meq/l; 20mg/100ml; 300mg/100ml; 220mg/100ml; 290mg/100ml; 490mg/100ml; 840mg/100ml; 490mg/100ml; 200mg/100ml; 290mg/100ml; 410mg/100ml; 230mg/100ml; 5meq/l; 15mg/100ml; 250mg/100ml; 120mg/100ml; 140mg/100ml; 470mg/100ml	\$0(Nivel 1)	B/D
PROCALAMINE	\$0(Nivel 2)	B/D
PROFE	\$0(Nivel 3)	DP
PROSOL	\$0(Nivel 2)	B/D
qc ferrous sulfate	\$0(Nivel 3)	DP
ra high potency iron	\$0(Nivel 3)	DP
ra iron tabs 325mg	\$0(Nivel 3)	DP
ra slow release iron tbc 47.5mg	\$0(Nivel 3)	DP
ringers injection	\$0(Nivel 1)	
slow release iron	\$0(Nivel 3)	DP
sm iron slow release tbc 160mg	\$0(Nivel 3)	DP
sm iron tabs 325mg	\$0(Nivel 3)	DP
SM SLOW RELEASE IRON TBC 143MG	\$0(Nivel 3)	DP
sodium chloride 0.45% inj	\$0(Nivel 1)	
sodium chloride 0.9% soln	\$0(Nivel 1)	
sodium chloride inj 0.9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%	\$0(Nivel 1)	
sodium ferric gluconate complex/sucrose	\$0(Nivel 3)	DP
sodium fluoride tabs 1mg	\$0(Nivel 1)	MO
TANDEM	\$0(Nivel 3)	DP
th iron	\$0(Nivel 3)	DP
tpn electrolytes	\$0(Nivel 1)	
TRAVASOL INJ 52MEQ/L; 1760MG/100ML; 880MG/100ML; 34MEQ/L; 1760MG/100ML; 372MG/100ML; 406MG/100ML; 526MG/100ML; 492MG/100ML; 492MG/100ML; 526MG/100ML; 356MG/100ML; 356MG/100ML; 390MG/100ML; 34MG/100ML; 152MG/100ML	\$0(Nivel 2)	B/D
TROPHAMINE	\$0(Nivel 2)	B/D

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
TYR COOLER LIQD 0; 36MCG/130ML; 0; 0; 27MG/130ML; 0; 46.8MCG/130ML; 279MG/130ML; 2MG/130ML; 219MG/130ML; 21.5MCG/130ML; 0.6MG/130ML; 1.2MCG/130ML; 0; 132UNIT/130ML; 5.4MG/130ML; 100MCG/130ML; 0; 0; 0; 0; 0; 104MG/130ML; 0.8MG/130ML; 0; 6.3MG/130ML; 276MG/130ML; 25.3MCG/130ML; 261MG/130ML; 63MCG/130ML; 0; 0.7MG/130ML; 0.6MG/130ML; 0; 142MG/130ML; 21.5MCG/130ML; 0; 0.5MG/130ML; 0; 5.9UNIT/130ML; 0; 0; 832UNIT/130ML; 5.4MG/130ML	\$0(Nivel 3)	DP
UROCIT-K 10	\$0(Nivel 2)	MO
UROCIT-K 15	\$0(Nivel 2)	MO
UROCIT-K 5	\$0(Nivel 2)	MO
VENOFER	\$0(Nivel 3)	DP
Vitamins		
<i>a thru z advanced tabs</i> 60mg; 0; 30mcg; 200mg; 10mg; 20mg; 72mg; 400unit; 35mcg; 0.5mg; 6mcg; 18mg; 400mcg; 50mg; 2.3mg; 20mg; 5mcg; 25mcg; 80mg; 150mcg; 2mg; 1.7mg; 2mg; 75mcg; 10mcg; 45mcg; 55mcg; 10mcg; 1.5mg; 30unit; 3500unit; 11mg, 60mg; 0; 30mcg; 200mg; 10mg; 72mg; 400unit; 35mcg; 0.5mg; 6mcg; 18mg; 400mcg; 50mg; 2.3mg; 20mg; 5mcg; 20mg; 25mcg; 80mg; 150mcg; 2mg; 1.7mg; 75mcg; 2mg; 10mcg; 45mcg; 55mcg; 10mcg; 1.5mg; 30unit; 3500unit; 11mg, 90mg; 0; 30mcg; 150mcg; 200mg; 10mg; 72mg; 400unit; 35mcg; 0.9mg; 6mcg; 18mg; 500mcg; 150mcg; 250mcg; 300mcg; 100mg; 2.3mg; 20mg; 5mcg; 109mg; 80mg; 2mg; 1.7mg; 2mg; 10mcg; 45mcg; 55mcg; 10mcg; 1.5mg; 30unit; 3500unit; 25mcg; 11mg, 90mg; 0; 30mcg; 200mg; 10mg; 72mg; 400unit; 35mcg; 0.9mg; 6mcg; 18mg; 500mcg; 250mcg; 300mcg; 100mg; 2.3mg; 20mg; 5mcg; 109mg; 25mcg; 80mg; 150mcg; 2mg; 1.7mg; 150mcg; 2mg; 10mcg; 45mcg; 55mcg; 10mcg; 1.5mg; 30unit; 3500unit; 11mg	\$0(Nivel 3)	DP
<i>a thru z select 50+ advanced formula</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>a thru z select advanced</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>a thru z select tabs</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>a-caro-25</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>abc plus senior adults 50+</i>	\$0(Nivel 3)	DP
ACEROLA C 500	\$0(Nivel 3)	DP
<i>acerola c-500</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>actical</i>	\$0(Nivel 3)	DP
ADULT ONE DAILY GUMMIES	\$0(Nivel 3)	DP
<i>advanced stress formula/zinc</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>animal chews</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>animal shapes + iron</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>animal shapes chew</i> 60mg; 0; 4.5mcg; 400unit; 300mcg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 1.05mg; 15unit; 2500unit	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>antioxidant vitamins tabs</i>	\$0(Nivel 3)	DP
APATATE FORTE	\$0(Nivel 3)	DP
APATATE LIQD	\$0(Nivel 3)	DP
APETEX	\$0(Nivel 3)	DP
APETIGEN	\$0(Nivel 3)	DP
APETIGEN-PLUS	\$0(Nivel 3)	DP
AQUA-E LIQD 0; 0; 20UNIT	\$0(Nivel 3)	DP
AQUADEKS CAPS, CHEW	\$0(Nivel 3)	DP
<i>aquadeks liqd</i>	\$0(Nivel 3)	DP
AQUASOL A PARENTERAL	\$0(Nivel 3)	DP
<i>aqueous vitamin d infants</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>aqueous vitamin e</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>asco-tabs-1000</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ascorbic acid/rose hips tabs 500mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
ASCORBIC ACID POWD	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ascorbic acid chew 250mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ascorbic acid tabs 250mg, 500mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b complete</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b complex/c tabs 300mg; 150mg; 10mg; 50mg; 5mg; 10.2mg; 15mg, 300mg; 50mg; 10mg; 5mg; 10.2mg; 15mg, 300mg; 50mg; 10mg; 5mg; 10mg; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
B COMPLEX/FOLIC ACID	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b complex/vitamin c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b complex caps 5mg; 1mcg; 60mg; 20mg; 0.5mg; 3mg; 3mg; 60mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b complex tabs 6mcg; 0.4mg; 20mg; 10mg; 2mg; 1.7mg; 1.2mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b-100 complex tabs 0; 100mcg; 0; 100mg; 100mg; 100mcg; 100mcg; 100mg; 0; 100mg; 100mg; 0; 100mg; 100mg; 100mg; 0</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b-100 tr tbc 100mcg; 100mg; 100mcg; 400mcg; 100mg; 100mg; 100mg; 100mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
B-12 1000	\$0(Nivel 3)	DP
B-12 DOTS	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b-12 microlozenge</i>	\$0(Nivel 3)	DP
B-12 SUPER STRENGTH	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b-12 tr tbc 1000mcg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
B-12 SUBL 100MCG; 5000MCG	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b-12 subl 1000mcg, 2500mcg, 3000mcg, 5000mcg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b-12 tabs 100mcg, 250mcg, 500mcg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b-12 tbc 1000mcg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b-1 tabs 100mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b-50 complex tabs 0; 50mcg; 0; 50mg; 50mg; 50mcg; 100mcg; 50mg; 0; 50mg; 50mg; 0; 50mg; 50mg; 50mg; 0</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b-50 complex tbc 50mcg; 50mg; 50mcg; 400mcg; 50mcg; 50mg; 50mg; 30mg; 50mg; 50mg; 50mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b-6 tabs 100mg, 250mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>b-complex +c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b-complex balanced</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b-complex formula 1</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b-complex plus vitamin c tabs 300mg; 150mg; 10mg; 50mg; 5mg; 10.2mg; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b-complex w/c caps 300mg; 10mg; 50mg; 5mg; 10mg; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b-complex w/c tabs 300mg; 50mg; 10mg; 5mg; 10.2mg; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b-complex with b-12</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b-complex/c tabs 300mg; 10mg; 50mg; 5mg; 10.2mg; 15mg, 300mg; 50mg; 10mg; 5mg; 10.2mg; 15mg, 500mg; 50mcg; 50mg; 50mcg; 400mcg; 50mg; 50mg; 50mg; 50mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
B-COMPLEX/VITAMIN C/FOLIC ACID/ BIOTIN	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b-complex caps 5mg; 1mcg; 400mcg; 60mg; 20mg; 0.5mg; 3mg; 3mg; 60mg, 5mg; 1mcg; 60mg; 20mg; 0.5mg; 3mg; 3mg; 60mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>b-complex tabs 6mcg; 400mcg; 20mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
B-NATAL	\$0(Nivel 3)	DP
<i>balance b-100</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>balance b-50 tabs 50mcg; 50mg; 50mcg; 400mcg; 50mg; 50mg; 50mg; 50mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>balanced b complex tr</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>balanced b-100 tabs 100mcg; 100mg; 100mcg; 100mcg; 100mg; 100mg; 100mg; 100mg; 100mg; 100mg; 100mg; 100mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>balanced b-100 tbc 100mcg; 100mg; 100mcg; 0.4mg; 100mg; 100mg; 100mg; 100mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>balanced b-50 complex tabs</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>balanced b-50 tabs 50mcg; 50mg; 50mcg; 100mcg; 50mg; 50mg; 50mg; 50mg; 50mg; 50mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>bec/zinc</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>bee zee</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>beta carotene caps 25000unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>better b complex</i>	\$0(Nivel 3)	DP
BIO-35 GLUTEN-FREE	\$0(Nivel 3)	DP
<i>biotin 5000</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>biotin plus/calcium/vit d3</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>biotin/maximum strength</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>biotin caps 2500mcg, 5000mcg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>biotin tabs 1000mcg, 10mg, 300mcg, 5000mcg, 800mcg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>body/hair/skin/nails</i>	\$0(Nivel 3)	DP
BRAIN MIGHT/DHA & CO Q10	\$0(Nivel 3)	DP
<i>brewers yeast tabs 487.5mg, 500mg, 680mg; 240mcg; 70mcg; 150mcg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>c 1000</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>c 1000/bioflavonoids/rosehips</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>c 250</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>c 500</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>c 500/rose hips tabs 500mg; 37mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>c complex</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>c-1000</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>c-1000 prolonged release</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>c-1000 sr</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>c-1000/rose hips sr</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>c-1000/rose hips tabs 1000mg; 37mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>c-250 chew 250mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>c-250 tabs</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>c-500</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>c-500 prolonged release</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>c-500 sr tbc</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>c-500/rose hips tabs 500mg; 37mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>calcidol</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>calciferol soln</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>calcium ascorbate tabs 500mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cemill</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cemill sr</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>centamin</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>centavite a-z complete multivitamin/minerals</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>centravites</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>centravites 50 plus tabs 60mg; 30mcg; 150mcg; 200mg; 72mg; 130mcg; 2mg; 25mcg; 400mcg; 150mcg; 4mg; 100mg; 3.5mg; 160mcg; 20mg; 5mcg; 10mg; 48mg; 80mg; 3mg; 1.7mg; 20mcg; 2mg; 1.5mg; 45unit; 10mcg; 5000unit; 400unit; 10mcg; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
CENTRUM ADULTS	\$0(Nivel 3)	DP
CENTRUM CARDIO	\$0(Nivel 3)	DP
CENTRUM FLAVOR BURST ADULT	\$0(Nivel 3)	DP
CENTRUM FLAVOR BURST KIDS	\$0(Nivel 3)	DP
<i>centrum kids complete chew 60mg; 0; 45mcg; 108mg; 10mg; 20mcg; 2mg; 6mcg; 400unit; 400mcg; 18mg; 40mg; 1mg; 20mg; 50mg; 10mcg; 150mcg; 2mg; 1.7mg; 20mcg; 1.5mg; 30unit; 3500unit; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
CENTRUM PERFORMANCE	\$0(Nivel 3)	DP
CENTRUM SILVER	\$0(Nivel 3)	DP
CENTRUM SILVER ADULT 50+	\$0(Nivel 3)	DP
CENTRUM SILVER ULTRA MENS	\$0(Nivel 3)	DP
CENTRUM SILVER ULTRA WOMENS	\$0(Nivel 3)	DP
CENTRUM SPECIALIST ENERGY	\$0(Nivel 3)	DP
CENTRUM SPECIALIST HEART	\$0(Nivel 3)	DP
CENTRUM SPECIALIST VISION	\$0(Nivel 3)	DP
CENTRUM ULTRA MENS	\$0(Nivel 3)	DP
CENTRUM ULTRA WOMENS	\$0(Nivel 3)	DP
CENTRUM CHEW, LIQD	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
CENTRUM TABS 60MG; 0; 0; 30MCG; 75MCG; 200MG; 10MG; 72MG; 400UNIT; 35MCG; 0.5MG; 6MCG; 18MG; 400MCG; 50MG; 2.3MG; 20MG; 5MCG; 20MG; 25MCG; 80MG; 150MCG; 2MG; 1.7MG; 2MG; 0; 10MCG; 45MCG; 55MCG; 10MCG; 1.5MG; 30UNIT; 3500UNIT; 11MG	\$0(Nivel 3)	DP
<i>century mature</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>century tabs 90mg; 0; 30mcg; 200mg; 10mg; 72mg; 400unit; 35mcg; 0.9mg; 6mcg; 18mg; 500mcg; 250mcg; 300mcg; 100mg; 2.3mg; 20mg; 5mcg; 109mg; 25mcg; 80mg; 150mcg; 2mg; 1.7mg; 2mg; 150mcg; 10mcg; 45mcg; 55mcg; 10mcg; 1.5mg; 30unit; 3500unit; 11mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cervovite advanced formula</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cervovite jr</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cervovite senior</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>certa plus</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>certa-vite liqd</i>	\$0(Nivel 3)	DP
CERTAVITE SENIOR/ANTIOXIDANT NUTRIENTS	\$0(Nivel 3)	DP
<i>certavite/antioxidants</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>chew-c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>chewable vitamin c chew 250mg, 500mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>chewable vite childrens</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>childrens chewable vitamin</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>childrens chewable vitamins/iron chew 400unit; 4.5mcg; 15mg; 0.3mg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 60mg; 1.05mg; 15unit; 2500unit, 50mg; 4mcg; 300mcg; 15mg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 1.05mg; 2500unit; 400unit; 15unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>childrens chewable vitamins chew 400unit; 4.5mcg; 0.3mg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 60mg; 1.05mg; 15unit; 2500unit, 60mg; 4.5mcg; 0.3mg; 13.5mg; 0; 1.2mg; 0; 2500unit; 400unit; 15unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>childrens gummies</i>	\$0(Nivel 3)	DP
CITRUS BIOFLAVONOIDS POWD	\$0(Nivel 3)	DP
COD LIVER OIL PLUS VITAMIN C	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cod liver oil w/vitamins a&d</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cod liver oil w/vitamins a, c, & d</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cod liver oil caps 0, 0; 1250unit; 130unit, 1250unit; 130unit, 1250unit; 135unit, 4000unit; 200unit, 600mg; 52mg; 52mg; 2500unit; 270unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
COD LIVER OIL OIL 5000UNIT/5ML; 500UNIT/5ML	\$0(Nivel 3)	DP
<i>companion</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>compete</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>complete</i>	\$0(Nivel 3)	DP
COMPLETE FORMULATION MULTIVITAMIN SUPPLEMENT CAPS 100MG; 0; 100MCG; 12MG; 1500UNIT; 6MCG; 200MCG; 20MG; 800MCG; 1.9MG; 1.7MG; 1.5MG; 200UNIT; 16000UNIT; 10MG	\$0(Nivel 3)	DP
<i>complete formulation multivitamin supplement chew</i>	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>complete multivitamin/multimineral supplement</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>complete senior</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>complex b-100</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>complex b-50 prolonged release</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs b complex plus c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs b-12 subl 5000mcg, 500mcg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs balanced b-100 tabs 100mcg; 100mg; 100mcg; 400mcg; 100mg; 100mg; 100mg; 100mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs balanced b-50</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs beta carotene</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs biotin caps 5000mcg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs childrens chewable complete chew 60mg; 0; 40mcg; 100mg; 2mg; 6mcg; 400unit; 18mg; 400mcg; 20mg; 20mg; 10mg; 100mg; 150mcg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 30unit; 5000unit; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs childrens chewable multivitamin/iron</i>	\$0(Nivel 3)	DP
CVS COD LIVER OIL OIL	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs cod liver oil caps</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs daily energy</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs daily gummies</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs daily multiple</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs daily multiple for men</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs daily multiple for men 50+</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs daily multiple for women 50+</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs daily multiple for women tabs 60mg; 0; 450mg; 5mg; 400unit; 6mcg; 18mg; 400mcg; 50mg; 10mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 30unit; 2500unit; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs daily multiple plus iron/calcium/zinc</i>	\$0(Nivel 3)	DP
CVS DIABETES HEALTH SUPPORT	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs e</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs e oil</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs folic acid tabs 800mcg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs gummy dinos chew 30mg; 75mcg; 5mg; 200unit; 38mg; 5mcg; 200mcg; 20mcg; 40mcg; 1mg; 20unit; 2000unit; 2.5mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs hair skin & nails/an tioxidants</i>	\$0(Nivel 3)	DP
CVS SPECTRAVITE ADULT 50+	\$0(Nivel 3)	DP
CVS SPECTRAVITE ADULT GUMMIES	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs spectravite advanced formula</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs spectravite senior tabs 60mg; 0; 30mcg; 150mcg; 220mg; 10mg; 20mg; 72mg; 500unit; 45mcg; 0.5mg; 25mcg; 400mcg; 250mcg; 300mcg; 50mg; 2.3mg; 20mg; 5mcg; 30mcg; 80mg; 150mcg; 3mg; 1.7mg; 2mg; 10mcg; 45mcg; 55mcg; 1.5mg; 50unit; 2500unit; 11mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs spectravite ultra health mens</i>	\$0(Nivel 3)	DP
CVS SPECTRAVITE ULTRA MEN50+	\$0(Nivel 3)	DP
CVS SPECTRAVITE ULTRA MENS HEALTH	\$0(Nivel 3)	DP
CVS SPECTRAVITE ULTRA MENS HEALTH SENIOR	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
CVS SPECTRAVITE ULTRA WOMEN	\$0(Nivel 3)	DP
CVS SPECTRAVITE ULTRA WOMENS HEALTH	\$0(Nivel 3)	DP
CVS SPECTRAVITE ULTRA WOMENS HEALTH	\$0(Nivel 3)	DP
SENIOR TABS 100MG; 0; 30MCG; 150MCG; 500MG; 5MG; 20MG; 72MG; 800UNIT; 50MCG; 0.5MG; 50MCG; 8MG; 400MCG; 300MCG; 50MG; 2.3MG; 14MG; 5MCG; 50MCG; 80MG; 150MCG; 5MG; 1.1MG; 2MG; 10MCG; 50MCG; 55MCG; 1.1MG; 35UNIT; 3500UNIT; 15MG		
<i>cvs spectravite ultra womens health senior tabs 100mg; 0; 30mcg; 150mcg; 500mg; 5mg; 72mg; 800unit; 50mcg; 0.5mg; 50mcg; 8mg; 400mcg; 300mcg; 50mg; 2.3mg; 14mg; 5mcg; 20mg; 50mcg; 80mg; 150mcg; 5mg; 1.1mg; 2mg; 10mcg; 50mcg; 55mcg; 1.1mg; 35unit; 3500unit; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs stress formula/zinc</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs super b complex/c tabs 150mg; 5mcg; 15mcg; 400mcg; 25mg; 5.5mg; 2mg; 20mg; 150mg; 100mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs vision formula</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs vitamin a</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs vitamin b-12 tabs 2000mcg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs vitamin b-6 tabs 100mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs vitamin c/rose hips</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs vitamin c chew 500mg; 7.5mg; 0</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs vitamin c tabs 1000mg, 500mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs vitamin d 5000 high-potency</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs vitamin e caps 1000unit, 400unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs womens active daily</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cyanocobalamin inj 1000mcg/ml</i>	\$0(Nivel 3)	DP
CYTO B2	\$0(Nivel 3)	DP
<i>d 10000</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>d 1000 caps 1000unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>d 1000 chew 1000unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>d 1000 tabs 1000unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>d 2000</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>d 400 chew 400unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>d 400 tabs 400unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>d 5000</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>d-1000 extra strength</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>d-2000 maximum strength</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>d-400</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>d-5000</i>	\$0(Nivel 3)	DP
D-VI-SOL	\$0(Nivel 3)	DP
<i>d-vita</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>d2000 ultra strength</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>d3 adult</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>d3 high potency caps 1000unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>d3 super strength</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>d3-1000</i>	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
d3-50	\$0(Nivel 3)	DP
d3 caps 1000unit, 2000unit, 400unit, 50000unit	\$0(Nivel 3)	DP
d3 chew, tabs	\$0(Nivel 3)	DP
daily combo multi vitamin tabs 60mg; 450mg; 6mcg; 400unit; 0.4mg; 27mg; 20mg; 10mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 5000unit; 30unit; 15mg	\$0(Nivel 3)	DP
daily multi-vitamins + iron	\$0(Nivel 3)	DP
daily multiple vitamin/iron	\$0(Nivel 3)	DP
daily multiple vitamins w/iron tabs 60mcg; 6mcg; 4mg; 18mg; 20mg; 10mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 5000unit; 400unit; 15unit	\$0(Nivel 3)	DP
daily multiple vitamins/minerals tabs 60mg; 0; 30mcg; 162mg; 10mg; 72mg; 400unit; 65mcg; 2mg; 6mcg; 18mg; 400mcg; 100mg; 3.5mg; 20mg; 5mcg; 109mg; 25mcg; 80mg; 150mcg; 2mg; 1.7mg; 2mg; 150mcg; 10mcg; 160mcg; 20mcg; 10mcg; 1.5mg; 30unit; 2500unit; 15mg	\$0(Nivel 3)	DP
daily multiple vitamins tabs 50mg; 7mg; 1mcg; 400unit; 20mg; 1mg; 2.5mg; 2mg; 5000unit	\$0(Nivel 3)	DP
daily multiple vitamin tabs 60mg; 0; 10mg; 6mcg; 400unit; 400mcg; 20mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 30unit; 5000unit, 60mg; 0; 45mg; 10mg; 400unit; 6mcg; 400mcg; 20mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 30unit; 3000unit	\$0(Nivel 3)	DP
daily multiple weight loss	\$0(Nivel 3)	DP
daily multivitamin caps	\$0(Nivel 3)	DP
daily value multivitamin	\$0(Nivel 3)	DP
daily vitamin formula	\$0(Nivel 3)	DP
daily vitamin formula+iron	\$0(Nivel 3)	DP
daily vitamin formula+minerals	\$0(Nivel 3)	DP
daily vitamins tabs 60mg; 400unit; 6mcg; 0.4mg; 20mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 5000unit	\$0(Nivel 3)	DP
daily vitamin tabs 60mg; 0; 20mg; 400unit; 6mcg; 400mcg; 20mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 15unit; 5000unit	\$0(Nivel 3)	DP
daily vite tabs 60mg; 10mg; 400unit; 6mcg; 20mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 30unit; 5000unit, 60mg; 6mcg; 0.4mg; 20mg; 10mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 5000unit; 400unit; 30unit	\$0(Nivel 3)	DP
daily-vite/iron/beta-carotene	\$0(Nivel 3)	DP
daily-vite tabs 60mg; 0; 45mg; 0; 10mg; 0; 400unit; 6mcg; 400mcg; 20mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 30unit; 3000unit, 60mg; 400unit; 6mcg; 400mcg; 20mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 5000unit	\$0(Nivel 3)	DP
DECARA CAPS 25000UNIT	\$0(Nivel 3)	DP
decara caps 50000unit	\$0(Nivel 3)	DP
DECUBI-VITE	\$0(Nivel 3)	DP
delta d3	\$0(Nivel 3)	DP
diabetes health formula	\$0(Nivel 3)	DP
DIABETES HEALTH PACK	\$0(Nivel 3)	DP
dialyvite 800/ultra d	\$0(Nivel 3)	DP
DIALYVITE 800/ZINC	\$0(Nivel 3)	DP
DIALYVITE 800/ZINC 15	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
dialyvite 800 tabs	\$0(Nivel 3)	DP
dialyvite vitamin d 5000	\$0(Nivel 3)	DP
dialyvite vitamin d3 max	\$0(Nivel 3)	DP
dino-life	\$0(Nivel 3)	DP
dino-life w extra c	\$0(Nivel 3)	DP
DINO-LIFE W/IRON & ZINC	\$0(Nivel 3)	DP
disney cars gummies	\$0(Nivel 3)	DP
disney princess gummies	\$0(Nivel 3)	DP
DRISDOL	\$0(Nivel 3)	DP
e-400	\$0(Nivel 3)	DP
e-oil oral oil 100unt/0.25ml	\$0(Nivel 3)	DP
e400	\$0(Nivel 3)	DP
ear health formula	\$0(Nivel 3)	DP
ear health plus tabs 100mg; 1.67mg; 29mg; 111mg; 1.67mcg; 111mg; 200mg; 3.34mg; 0.34mg; 1mg; 0.34mg	\$0(Nivel 3)	DP
eece plus	\$0(Nivel 3)	DP
ELDERTONIC ELIX 13.5%; 2MCG/15ML; 3MG/15ML; 0; 0.7MG/15ML; 7MG/15ML; 0.7MG/15ML; 0.6MG/15ML; 0.5MG/15ML; 5MG/15ML	\$0(Nivel 3)	DP
eq complete chewable multivitamin childrens	\$0(Nivel 3)	DP
eq complete multivitamin adults 50+ tabs 60mg; 0; 30mcg; 220mg; 10mg; 20mg; 72mg; 500unit; 45mcg; 0.5mg; 25mcg; 400mcg; 250mcg; 300mcg; 50mg; 2.3mg; 20mg; 5mcg; 30mcg; 80mg; 150mcg; 3mg; 1.7mg; 2mg; 0; 10mcg; 45mcg; 55mcg; 150mcg; 1.5mg; 50unit; 2500unit; 11mg	\$0(Nivel 3)	DP
EQ COMPLETE MULTIVITAMIN ADULTS UNDER 50	\$0(Nivel 3)	DP
eq multivitamin gummies childrens chew 15mg; 38mcg; 2.5mg; 200unit; 19mg; 1.5mcg; 100mcg; 15mcg; 0.5mg; 9unit; 1000unit; 1.3mg	\$0(Nivel 3)	DP
EQ ONE DAILY MENS HEALTH	\$0(Nivel 3)	DP
EQ ONE DAILY WOMENS HEALTH TABS 60MG; 0; 30MCG; 500MG; 5MG; 1000UNIT; 120MCG; 2MG; 6MCG; 18MG; 400MCG; 50MG; 2MG; 10MG; 25MCG; 2MG; 1.7MG; 20MCG; 1.5MG; 22.5UNIT; 2500UNIT; 15MG	\$0(Nivel 3)	DP
eql b complex	\$0(Nivel 3)	DP
eql b complex 100	\$0(Nivel 3)	DP
eql b complex 50	\$0(Nivel 3)	DP
eql b-12 tbc	\$0(Nivel 3)	DP
eql b-6	\$0(Nivel 3)	DP
eql beta carotene	\$0(Nivel 3)	DP
eql central-vite	\$0(Nivel 3)	DP
eql central-vite performance	\$0(Nivel 3)	DP
eql central-vite select	\$0(Nivel 3)	DP
eql century	\$0(Nivel 3)	DP
eql century cardio healthformula	\$0(Nivel 3)	DP
eql century mature	\$0(Nivel 3)	DP
eql childrens c	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
EQL CHILDRENS MULTIVITAMINS	\$0(Nivel 3)	DP
<i>eql childrens multivitamins/minerals</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>eql folic acid</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>eql one daily 50 plus</i>	\$0(Nivel 3)	DP
EQL ONE DAILY DIET SUPPORT	\$0(Nivel 3)	DP
<i>eql one daily energy</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>eql one daily essential</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>eql one daily maximum</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>eql one daily mens health formula</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>eql one daily womens</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>eql sour gummies childrens</i>	\$0(Nivel 3)	DP
EQL SUPER ENERGY BOOSTER	\$0(Nivel 3)	DP
<i>eql ultimate womens century</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>eql vision formula</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>eql vitamin b-12</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>eql vitamin c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>eql vitamin c/rose hips tabs 1000mg, 500mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>eql vitamin d3 tabs</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>eql vitamin e</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ergocalciferol soln</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>essentia</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>essential balance tabs 120mg; 30mcg; 100mg; 10mg; 36mg; 400unit; 120mcg; 2mg; 6mcg; 9mg; 400mcg; 250mcg; 100mg; 2mg; 20mg; 5mcg; 77mg; 40mg; 150mcg; 2mg; 1.7mg; 2mg; 150mcg; 10mcg; 25mcg; 25mcg; 10mcg; 1.5mg; 50unit; 3000unit; 25mcg; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>flintstones complete</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>flintstones gummies plus bone building support</i>	\$0(Nivel 3)	DP
FLINTSTONES GUMMIES PLUS IMMUNITY SUPPORT/EXTRA C	\$0(Nivel 3)	DP
<i>flintstones gummies plus omega-3 dha</i>	\$0(Nivel 3)	DP
FLINTSTONES GUMMIES CHEW 15MG; 1000UNIT; 37.5MCG; 2.5MG; 100UNIT; 19MG; 2.5MCG; 100MCG; 10MCG; 20MCG; 0.5MG; 10UNIT; 1.25MG, 15MG; 37.5MCG; 2.5MG; 100UNIT; 15MCG; 2.5MCG; 100MCG; 10MCG; 20MCG; 0.5MG; 1000UNIT; 10UNIT; 1.25MG	\$0(Nivel 3)	DP
<i>flintstones plus calcium</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>flintstones plus extra c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>flintstones plus iron</i>	\$0(Nivel 3)	DP
FLINTSTONES SOUR GUMMIES	\$0(Nivel 3)	DP
<i>flintstones/my first</i>	\$0(Nivel 3)	DP
FOLGARD TABS 40MG; 2000UNIT; 120MCG; 800MCG; 31MG; 12MG; 0.32MG	\$0(Nivel 3)	DP
FOLIC + B12	\$0(Nivel 3)	DP
FOLIC ACID INJ	\$0(Nivel 3)	DP
FOLIC ACID CAPS 20MG	\$0(Nivel 3)	DP
<i>folic acid tabs 1mg, 400mcg, 800mcg</i>	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>foltabs 800</i>	\$0(Nivel 3)	DP
FREEDAVITE	\$0(Nivel 3)	DP
<i>fruit c 500</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>fruit c-100</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>fruity c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>fruity chewables multivitamin</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>fruity chews</i>	\$0(Nivel 3)	DP
FULL SPECTRUM B/VITAMIN C	\$0(Nivel 3)	DP
<i>geravim</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>geriaton</i>	\$0(Nivel 3)	DP
GERITOL COMPLETE TABS 57MG; 6100UNIT; 44MCG; 13MG; 148MG; 20MG; 400UNIT; 12MCG; 1.8MG; 6.7MCG; 0.38MG; 16MG; 86MG; 2.4MG; 20MG; 0; 118MG; 24MCG; 36MG; 120MCG; 2MG; 1.7MG; 1MCG; 1MCG; 1.5MG; 30UNIT; 13.5MG, 57MG; 6100UNIT; 44MCG; 13MG; 148MG; 20MG; 400UNIT; 12MCG; 1.8MG; 6.7MCG; 0.38MG; 16MG; 86MG; 2.4MG; 20MG; 118MG; 24MCG; 36MG; 120MCG; 2MG; 1.7MG; 1MCG; 1MCG; 1.5MG; 30UNIT; 13.5MG	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp animal shapes plus extra c chew 0; 400unit; 4.5mcg; 300mcg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 250mg; 1.05mg; 15unit; 2500unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp animal shapes plus iron chew 0; 400unit; 4.5mcg; 15mg; 300mcg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 60mg; 1.05mg; 15unit; 2500unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp animal shapes chew 0; 400unit; 4.5mcg; 300mcg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 60mg; 1.05mg; 15unit; 2500unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp b-100 balanced tr tbc 100mcg; 100mg; 100mcg; 400mcg; 100mg; 100mg; 100mg; 100mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp b-100 complex prolonged release</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp b-12</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp b-50 balanced tabs 50mcg; 50mg; 50mcg; 400mcg; 50mg; 50mg; 50mg; 50mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp b-50 complex prolonged release</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp biotin</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp century</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp century active performance</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp century adults 50+ senior tabs 60mg; 0; 30mcg; 220mg; 10mg; 20mg; 72mg; 500unit; 45mcg; 0.5mg; 25mcg; 400mcg; 250mcg; 300mcg; 50mg; 2.3mg; 20mg; 5mcg; 30mcg; 80mg; 150mcg; 3mg; 1.7mg; 2mg; 150mcg; 10mcg; 45mcg; 55mcg; 1.5mg; 50unit; 2500unit; 11mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp century cardio healthformula</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp century mature</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp century ultimate mens complete</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp century ultimate mens senior formula</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp century ultimate womens complete</i>	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>gnp century ultimate womens senior formula</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp childrens chewables w/extra c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp childrens chewables/iron chew 60mg; 0; 400unit; 4.5mcg; 15mg; 300mcg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 1.05mg; 15unit; 2500unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>GNP CHILDRENS COMPLETE CHEWABLES</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp cod liver oil</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp essential one daily tabs 60mg; 0; 400unit; 6mcg; 400mcg; 20mg; 10mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 30unit; 5000unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp folic acid</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp hair/skin/nails tabs 60mg; 1250mcg; 0.5mg; 100mg; 100unit; 50mg; 30unit; 1mg; 100mcg; 50mg; 250mcg; 25mg; 50mg; 10mg; 50mg; 0.85mg; 0.75mg; 2500unit; 7.5mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp healthy eyes</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp healthy eyes supervision</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp little ones childrens chew 60mg; 0; 400unit; 4.5mcg; 300mcg; 10mg; 1.05mg; 1.2mg; 1.05mg; 15unit; 1998unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp maximum one daily tabs 60mg; 0; 30mcg; 162mg; 10mg; 72mg; 400unit; 65mcg; 2mg; 6mcg; 18mg; 400mcg; 100mg; 3.5mg; 20mg; 109mg; 25mcg; 80mg; 150mcg; 2mg; 1.7mg; 2mg; 150mcg; 10mcg; 160mcg; 20mcg; 10mcg; 1.5mg; 30unit; 2500unit; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp mega multi for men</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp mega multi for women</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp niacin tr tbc 250mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp norwegian cod liver oil</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp one daily maximum</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp one daily mens 50+ advanced</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp one daily mens health 50+</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp one daily mens health/lycopene</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp one daily plus iron tabs 60mg; 0; 10mg; 400unit; 6mcg; 18mg; 400mcg; 20mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 30unit; 5000unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp one daily womens 50+ advanced</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp one daily womens health 50+</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp opti-vitamins tabs 200mg; 1000unit; 2mg; 2mg; 55mcg; 60unit; 40mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp therapeutic-m</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp vitamin a</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp vitamin b-1</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp vitamin b-12</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp vitamin b-12 prolonged release</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp vitamin b-12 tr</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp vitamin b-6 tabs 100mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp vitamin c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp vitamin c drops lozg 60mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp vitamin c pr</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp vitamin c tr</i>	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>gnp vitamin c w/rose hips tr</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp vitamin c w/rose hips tabs 500mg, 500mg; 37mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp vitamin c/rose hips</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp vitamin d maximum strength</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp vitamin d super strength</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp vitamin d3 extra strength</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp vitamin d tabs 1000unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp vitamin e</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp vitamin e water dispersible</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp womens one daily</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp zoochews gummies</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gummi bear multivitamin/mineral</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hair/skin/nails/biotin</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hair/skin/nails tabs 25mg; 300mcg; 20mg; 170mg; 200mg; 6mcg; 1.8mg; 400mcg; 25mg; 10mg; 16mg; 150mcg; 5unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>halls defense vitamin c drops</i>	\$0(Nivel 3)	DP
HARD NAILS	\$0(Nivel 3)	DP
<i>healthy eyes tabs 60mg; 2mg; 6mg; 30unit; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>healthy kids cod liver oil/vitamin d</i>	\$0(Nivel 3)	DP
HEALTHY KIDS GUMMIES	\$0(Nivel 3)	DP
<i>healthy kids vitamin d3</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hm animal shapes</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hm antioxidant vitamins</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hm complete 50+</i>	\$0(Nivel 3)	DP
HM COMPLETE 50+ MENS ULTIMATE	\$0(Nivel 3)	DP
HM COMPLETE 50+ WOMENS ULTIMATE	\$0(Nivel 3)	DP
HM COMPLETE TABS 60MG; 0; 30MCG; 200MG; 10MG; 72MG; 400UNIT; 35MCG; 0.5MG; 6MCG; 18MG; 400MCG; 50MG; 2.3MG; 20MG; 5MCG; 20MG; 25MCG; 80MG; 150MCG; 2MG; 1.7MG; 2MG; 75MCG; 10MCG; 45MCG; 55MCG; 10MCG; 1.5MG; 30UNIT; 3500UNIT; 11MG	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hm complete tabs 60mg; 0; 30mcg; 200mg; 10mg; 72mg; 400unit; 35mcg; 0.5mg; 6mcg; 18mg; 400mcg; 50mg; 2.3mg; 20mg; 5mcg; 20mg; 25mcg; 80mg; 150mcg; 2mg; 1.7mg; 2mg; 75mcg; 10mcg; 45mcg; 55mcg; 10mcg; 1.5mg; 30unit; 3500unit; 11mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hm folic acid</i>	\$0(Nivel 3)	DP
HM HAIR/SKIN/NAI LS	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hm niacin t bcr</i>	\$0(Nivel 3)	DP
HM ONE DAILY MENS	\$0(Nivel 3)	DP
HM ONE DAILY WOMENS	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hm vitamin d</i>	\$0(Nivel 3)	DP
HM VITAMIN D3 CAPS 4000UNIT	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hm vitamin d3 caps 2000unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hm vitamin e</i>	\$0(Nivel 3)	DP
HONEY BEARS	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
HONEY BEARS W/IRON AND ZINC	\$0(Nivel 3)	DP
HYDROXOCOBALAMIN INJ	\$0(Nivel 3)	DP
<i>i-vite</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>i-vite protect</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>icaps</i>	\$0(Nivel 3)	DP
ICAPS AREDS FORMULA	\$0(Nivel 3)	DP
<i>icaps lutein & omega-3</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>icaps mv</i>	\$0(Nivel 3)	DP
ICAPS PLUS	\$0(Nivel 3)	DP
<i>infuvite</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>infuvite adult</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>infuvite pediatric inj 80mg/5ml; 1mcg/5ml; 400unit/5ml; 1mcg/5ml; 5mg/5ml; 140mcg/5ml; 17mg/5ml; 1mg/5ml; 1.4mg/5ml; 1.2mg/5ml; 7unit/5ml; 2300unit/5ml; 0.2mg/5ml</i>	\$0(Nivel 3)	DP
INTEGRA	\$0(Nivel 3)	DP
<i>iromin-g</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>iron 100/c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
IRON 21/7	\$0(Nivel 3)	DP
<i>just d</i>	\$0(Nivel 3)	DP
K-PAX IMMUNE SUPPORT FORMULA DOUBLE STRENGTH	\$0(Nivel 3)	DP
K-PAX IMMUNE SUPPORT FORMULA PROFESSIONAL STRENGTH	\$0(Nivel 3)	DP
K-PAX IMMUNE SUPPORT FORMULA SINGLE STRENGTH	\$0(Nivel 3)	DP
<i>kids gummy bear vitamins</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>kids vitamins</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>kids vitamins complete</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>kids vitamins plus extra c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>kids vitamins plus iron</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>kobee</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>kp adults 50+ daily formula tabs 60mg; 0; 30mcg; 150mcg; 220mg; 10mg; 72mg; 500unit; 45mcg; 0.5mg; 25mcg; 400mcg; 250mcg; 300mcg; 50mg; 2.3mg; 20mg; 5mcg; 20mg; 30mcg; 80mg; 150mcg; 3mg; 1.7mg; 2mg; 10mcg; 45mcg; 55mcg; 1.5mg; 50unit; 2500unit; 11mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>kp adults daily formula tabs 60mg; 0; 30mcg; 75mcg; 200mg; 10mg; 72mg; 400unit; 35mcg; 0.5mg; 6mcg; 18mg; 400mcg; 50mg; 2.3mg; 20mg; 5mcg; 20mg; 25mcg; 80mg; 150mcg; 2mg; 1.7mg; 2mg; 10mcg; 45mcg; 55mcg; 10mcg; 1.5mg; 30unit; 3500unit; 11mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>kp b complex/c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>kp mens 50+ daily formula tabs 60mg; 0; 30mcg; 120mg; 15mg; 700unit; 180mcg; 2mg; 25mcg; 400mcg; 120mg; 300mg; 100mg; 4mg; 20mg; 20mcg; 150mcg; 6mg; 3.4mg; 90mcg; 110mcg; 4.5mg; 22.5unit; 2500unit; 22.5mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>kp mens daily formula tabs 60mg; 0; 0; 30mcg; 210mg; 5mg; 700unit; 120mcg; 2mg; 18mcg; 400mcg; 300mcg; 120mg; 2mg; 16mg; 20mcg; 100mg; 3mg; 1.7mg; 110mcg; 1.2mg; 22.5unit; 3500unit; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>kp vitamin d caps 1000unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>kp vitamin e</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>kp womens 50+ daily formula tabs 60mg; 0; 30mcg; 500mg; 15mg; 1000unit; 180mcg; 2mg; 25mcg; 400mcg; 120mg; 50mg; 4mg; 20mg; 20mcg; 150mcg; 6mg; 3.4mg; 90mcg; 20mcg; 4.5mg; 22.5unit; 2500unit; 22.5mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>kp womens daily formula tabs 60mg; 0; 30mcg; 500mg; 5mg; 1000unit; 120mcg; 2mg; 6mcg; 18mg; 400mcg; 50mg; 2mg; 10mg; 25mcg; 2mg; 1.7mg; 20mcg; 1.5mg; 22.5unit; 2500unit; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
LIFE PACK MENS	\$0(Nivel 3)	DP
LIFE PACK WOMENS	\$0(Nivel 3)	DP
<i>lipo-flavonoid plus</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>lipoflavovit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
LIPOTRIAD	\$0(Nivel 3)	DP
<i>liqui-e</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>liquid b12 liqd 1000mcg/15ml</i>	\$0(Nivel 3)	DP
LIQUID C 500	\$0(Nivel 3)	DP
<i>lysiplex plus liqd</i>	\$0(Nivel 3)	DP
M.V.I. ADULT INJ 200MG/10ML; 60MCG/10ML; 5MCG/10ML; 15MG/10ML; 5MCG/10ML; 600MCG/10ML; 40MG/10ML; 150MCG/10ML; 6MG/10ML; 3.6MG/10ML; 6MG/10ML; 10MG/10ML; 1MG/10ML	\$0(Nivel 3)	DP
M.V.I. PEDIATRIC	\$0(Nivel 3)	DP
M.V.I.-12 WITHOUT VITAMIN K	\$0(Nivel 3)	DP
<i>macuvite</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>macuvite eye care</i>	\$0(Nivel 3)	DP
MAXIMIN PACK	\$0(Nivel 3)	DP
<i>maximum d3</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>mega multiple w/chelated minerals</i>	\$0(Nivel 3)	DP
MEGA MULTIVITAMIN FOR MEN	\$0(Nivel 3)	DP
MEGA MULTIVITAMIN FOR WOMEN	\$0(Nivel 3)	DP
<i>mejier c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
MENS 50+ ADVANCED	\$0(Nivel 3)	DP
<i>mens daily formula/lycopene</i>	\$0(Nivel 3)	DP
MENS PACK	\$0(Nivel 3)	DP
MEPHYTON	\$0(Nivel 3)	DP
<i>meribin</i>	\$0(Nivel 3)	DP
MG-PLUS PROTEIN	\$0(Nivel 3)	DP
MH MACULAR HEALTH	\$0(Nivel 3)	DP
<i>milltrium senior</i>	\$0(Nivel 3)	DP
MTX SUPPORT	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multi complete/iron</i>	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>multi for her 50+ tabs</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multi for her tabs</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multi for him 50+</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multi for him tabs</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multi vitamin mens</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multi-day plus iron</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multi-day vitamins</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multi-delyn</i>	\$0(Nivel 3)	DP
MULTI-DELYN/IRON	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multi-vitamin daily</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multi-vitamin gummies</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multi-vitamin hp/minerals</i>	\$0(Nivel 3)	DP
MULTI-VITAMIN MONOCAPS	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multi-vitamin/minerals tabs 60mg; 160mg; 6mcg; 18mg; 0.4mg; 150mcg; 100mg; 20mg; 125mg; 2mg; 1.7mg; 1.2mg; 5000unit; 400unit; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multi-vitamins</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multi-vitamins/iron</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multi-vitamin tabs 60mg; 0; 30mcg; 10mg; 400unit; 6mcg; 400mcg; 20mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 30unit; 5000unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multilex</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multiple vitamin/minerals/no iron</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multiple vitamins essential</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multiple vitamins plain</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multiple vitamins/iron chew 60mg; 4.5mcg; 400unit; 15mg; 0.3mg; 13.5mg; 1.04mg; 1.2mg; 1.05mg; 2500unit; 15unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multiple vitamins/iron tabs 60mg; 0; 10mg; 400unit; 6mcg; 18mg; 400mcg; 20mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 30unit; 5000unit, 60mg; 400unit; 6mcg; 18mg; 400mcg; 20mg; 10mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 30unit; 5000unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multiple vitamins/womens</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multiple vitamins tabs 50mg; 1mcg; 20mg; 1mg; 1mg; 2.5mg; 2mg; 5000unit; 400unit, 60mg; 0; 10mg; 400unit; 400mcg; 20mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 30unit; 5000unit, 60mg; 0; 400unit; 6mcg; 400mcg; 20mg; 10mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 30unit; 5000unit, 60mg; 0; 6mcg; 400mcg; 20mg; 10mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 30unit; 5000unit; 400unit, 60mg; 20mg; 8mcg; 1.7mg; 1.5mg; 5000unit; 400unit; 30unit, 60mg; 400unit; 6mcg; 400mcg; 20mg; 10mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 30unit; 5000unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multivital performance</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multivital platinum tabs 60mg; 0; 30mcg; 200mg; 10mg; 72mg; 400unit; 150mcg; 2mg; 25mcg; 18mg; 400mcg; 250mcg; 300mcg; 100mg; 2mg; 20mg; 5mcg; 48mg; 10mcg; 80mg; 150mcg; 2mg; 1.7mg; 2mg; 150mcg; 10mcg; 75mcg; 20mcg; 1.5mg; 45unit; 3500unit; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multivital tabs</i>	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>multivitamin & mineral</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multivitamin gummies adult chew 30mg; 75mcg; 5mg; 200unit; 30mcg; 5mcg; 200mcg; 20mcg; 40mcg; 1mg; 0; 2000unit; 20unit; 2.5mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multivitamins caps</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>my-vitalife</i>	\$0(Nivel 3)	DP
MYKIDZ IRON	\$0(Nivel 3)	DP
NANOVM 1-3 YEARS POWD	\$0(Nivel 3)	DP
NANOVM 4-8 YEARS POWD	\$0(Nivel 3)	DP
NANOVM T/F LIQD	\$0(Nivel 3)	DP
NASCOBAL SOLN	\$0(Nivel 3)	DP
<i>natural vitamin e caps 1000unit, 400unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
NEPHRO-VITE	\$0(Nivel 3)	DP
NEPHRONEX LIQD	\$0(Nivel 3)	DP
NEURO VITE	\$0(Nivel 3)	DP
<i>niacin er cpcr 125mg, 250mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>niacin sr cpcr 250mg, 500mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>niacin tr cpcr 250mg, 500mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>niacin tr tbc 250mg, 500mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>niacinamide tabs 100mg, 500mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>niacin cpcr 250mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
NO IRON MULTIPLE VITAMIN/MINERALS	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ocutabs</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ocutabs/lutein</i>	\$0(Nivel 3)	DP
OCUVITE ADULT 50+	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ocuvite/lutein</i>	\$0(Nivel 3)	DP
OMNICAP	\$0(Nivel 3)	DP
<i>once daily/iron</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>once daily tabs 50mg; 1mcg; 20mg; 1mg; 1mg; 2.5mg; 2mg; 5000unit; 400unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
ONCOVITE	\$0(Nivel 3)	DP
<i>one daily adults 50+</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>one daily complete</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>one daily for men 50+ advanced</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>one daily for men/lycopene</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>one daily for women</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>one daily for women 50+a dvanced</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>one daily healthy weight advanced</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>one daily maximum</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>one daily mens health/lycopene</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>one daily mens tabs 90mg; 0; 30mcg; 210mg; 120mcg; 2mg; 3mg; 400mcg; 0.6mg; 120mg; 2mg; 16mg; 5mg; 99mg; 1.7mg; 105mcg; 1.2mg; 3500unit; 18mcg; 400unit; 45unit; 20mcg; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>one daily plus iron tabs 60mg; 75mg; 10mg; 400unit; 6mcg; 18mg; 400mcg; 20mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 30unit; 5000unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>one daily plus minerals tabs 50mg; 19mg; 400unit; 5mcg; 1mcg; 150mcg; 4.5mg; 10mg; 1mg; 20mg; 1mg; 10mg; 1mg; 2.5mg; 5mcg; 2mg; 5000unit; 3.75mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>one daily womens 50 plus</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>one daily womens 50+</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>one daily/iron/calcium</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>one daily/minerals tabs 50mg; 125mg; 1mg; 3mcg; 100mcg; 150mcg; 5mg; 20mg; 1mg; 1.7mg; 1.5mg; 10unit; 5000unit; 400unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>one daily tabs 60mg; 0; 6mcg; 400mcg; 20mg; 10mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 5000unit; 400unit; 30unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
ONE-A-DAY CHOLESTEROL PLUS	\$0(Nivel 3)	DP
ONE-A-DAY ENERGY	\$0(Nivel 3)	DP
ONE-A-DAY ESSENTIAL	\$0(Nivel 3)	DP
ONE-A-DAY MAXIMUM FORMULA	\$0(Nivel 3)	DP
ONE-A-DAY MENOPAUSE FORMULA	\$0(Nivel 3)	DP
ONE-A-DAY MENS	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ONE-A-DAY MENS 50+ ADVANTAGE TABS 60MG; 0; 30MCG; 120MG; 15MG; 700UNIT; 180MCG; 2MG; 25MCG; 400MCG; 120MG; 300MCG; 100MG; 4MG; 20MG; 20MCG; 150MCG; 6MG; 3.4MG; 90MCG; 110MCG; 4.5MG; 22.5UNIT; 2500UNIT; 22.5MG</i>	\$0(Nivel 3)	DP
ONE-A-DAY MENS HEALTH FORMULA	\$0(Nivel 3)	DP
ONE-A-DAY MENS VITACRAVES GUMMIES	\$0(Nivel 3)	DP
ONE-A-DAY SCOOPY-DOO GUMMIES	\$0(Nivel 3)	DP
<i>one-a-day teen advantage for her</i>	\$0(Nivel 3)	DP
ONE-A-DAY TEEN ADVANTAGE FOR HIM	\$0(Nivel 3)	DP
ONE-A-DAY VITACRAVES	\$0(Nivel 3)	DP
ONE-A-DAY VITACRAVES GUMMIES+OMEGA-3 DHA	\$0(Nivel 3)	DP
ONE-A-DAY VITACRAVES GUMMIES/IMMUNITY SUPPORT	\$0(Nivel 3)	DP
ONE-A-DAY VITACRAVES SOURGUMMIES	\$0(Nivel 3)	DP
ONE-A-DAY WEIGHT SMART ADVANCED	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ONE-A-DAY WOMENS 50+ ADVANTAGE TABS 60MG; 0; 0; 30MCG; 500MG; 15MG; 1000UNIT; 180MCG; 2MG; 25MCG; 400MCG; 120MG; 50MG; 4MG; 20MG; 20MCG; 150MCG; 6MG; 3.4MG; 0; 90MCG; 20MCG; 4.5MG; 22.5UNIT; 2500UNIT; 22.5MG</i>	\$0(Nivel 3)	DP
ONE-A-DAY WOMENS ACTIVE MIND & BODY	\$0(Nivel 3)	DP
ONE-A-DAY WOMENS FORMULA	\$0(Nivel 3)	DP
ONE-A-DAY WOMENS PETITES	\$0(Nivel 3)	DP
ONE-A-DAY WOMENS PLUS HEALTHY SKIN SUPPORT	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ONE-A-DAY WOMENS VITACRAVES GUMMIES CHEW 15MG; 75MCG; 50MCG; 400UNIT; 4.5MCG; 200MCG; 20MCG; 1MG; 1250UNIT; 15UNIT; 1.25MG</i>	\$0(Nivel 3)	DP
ONE-A-DAY/JOLLY RANCHER	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>one-daily multi vitamins</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>optimal-d</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>optimal-d pack</i>	\$0(Nivel 3)	DP
OPTISOURCE POST BARIATRIC SURGERY	\$0(Nivel 3)	DP
OPURITY B12/FOLIC ACID	\$0(Nivel 3)	DP
<i>pa b-complex with b-12</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>pa vitamin b-12 tr</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>pa vitamin d-3 gummy</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>pa vitamin d-3 caps</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>pa vitamin e</i>	\$0(Nivel 3)	DP
PARVLEX	\$0(Nivel 3)	DP
<i>pediavit liqd 40mg/10ml; 150mcg/10ml; 3mcg/10ml; 200mcg/10ml; 10mg/10ml; 9mg/10ml; 5mg/10ml; 0.7mg/10ml; 0.8mg/10ml; 0.7mg/10ml; 10unit/10ml; 2500unit/10ml; 400unit/10ml; 8mg/10ml</i>	\$0(Nivel 3)	DP
PHYSICIANS EZ USE B-12 COMPLIANCE KIT	\$0(Nivel 3)	DP
<i>phytonadione inj 1mg/0.5ml</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>poly vitamin</i>	\$0(Nivel 3)	DP
POLY-VI-SOL/IRON SOLN	\$0(Nivel 3)	DP
POLY-VI-SOL SOLN	\$0(Nivel 3)	DP
<i>poly-vita drops soln 35mg/ml; 400unit/ml; 2mcg/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 0.6mg/ml; 0.5mg/ml; 5unit/ml; 1500unit/ml</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>poly-vita/iron drops soln 35mg/ml; 400unit/ml; 10mg/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 0.6mg/ml; 0.5mg/ml; 5unit/ml; 1500unit/ml</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>polyvitamin/iron chew</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>polyvitamin/iron soln 35mg/ml; 400unit/ml; 10mg/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 0.6mg/ml; 0.5mg/ml; 5unit/ml; 1500unit/ml</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>polyvitamin soln 35mg/ml; 2mcg/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 0.6mg/ml; 0.5mg/ml; 1500unit/ml; 400unit/ml; 5unit/ml, 35mg/ml; 400unit/ml; 2mcg/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 0.6mg/ml; 0.5mg/ml; 5unit/ml; 1500unit/ml</i>	\$0(Nivel 3)	DP
PRESERVISION AREDS	\$0(Nivel 3)	DP
PRESERVISION/LUTEIN	\$0(Nivel 3)	DP
<i>prevent</i>	\$0(Nivel 3)	DP
PROCERV HP	\$0(Nivel 3)	DP
<i>prorenal+d</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>prorenal+d/omega-3</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>prosight</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>prosight w/lutein</i>	\$0(Nivel 3)	DP
PROTECT CARDIO AF	\$0(Nivel 3)	DP
PROTEXIN	\$0(Nivel 3)	DP
<i>pureway-c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>pyridoxine hcl inj 100mg/ml</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>pyridoxine hcl tabs 100mg, 25mg, 50mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>qc childrens chewable complete</i>	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>qc childrens chewable vitamins/extra c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>qc childrens chewable vitamins/iron</i>	\$0(Nivel 3)	DP
QC COD LIVER OIL	\$0(Nivel 3)	DP
<i>qc maximum daily multivitamin/multimineral</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>qc mens daily multivitamin</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>qc multi-vite</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>qc multi-vite 50 & over</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>qc womens daily multivitamin</i>	\$0(Nivel 3)	DP
QUIN B STRONG	\$0(Nivel 3)	DP
QUINTABS	\$0(Nivel 3)	DP
QUINTABS-M TABS 0; 30MCG; 30MG; 300MG; 30MG; 0.2MG; 30MCG; 50UNIT; 400UNIT; 400MCG; 15MG; 2MG; 100MG; 150MCG; 30MG; 30MG; 35MCG; 30MG; 5000UNIT; 7.5MG	\$0(Nivel 3)	DP
<i>quintabs-m tabs 300mg; 0; 30mcg; 30mg; 30mg; 0.2mg; 30mcg; 50unit; 400unit; 10mg; 400mcg; 15mg; 2mg; 100mg; 150mcg; 30mg; 30mg; 35mcg; 30mg; 5000unit; 7.5mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ra b-complex</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ra b-complex with b-12</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ra b-complex/vitamin c tr</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ra balanced b-100</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ra balanced b-50 tabs 50mcg; 50mg; 50mg; 50mcg; 400mcg; 50mcg; 50mg; 50mg; 50mg; 50mg; 50mg; 50mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ra beta carotene</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ra biotin caps</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ra central-vite cardio</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ra central-vite energy</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ra central-vite performance tabs 120mg; 0; 40mcg; 60mcg; 100mg; 10mg; 72mg; 400unit; 120mcg; 2mg; 18mcg; 18mg; 400mcg; 60mg; 50mg; 40mg; 4mg; 40mg; 5mcg; 48mg; 25mcg; 80mg; 150mcg; 6mg; 5.1mg; 4mg; 10mcg; 75mcg; 70mcg; 10mcg; 4.5mg; 60unit; 5000unit; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ra central-vite select mature</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ra central-vite select tabs 60mg; 0; 30mcg; 200mg; 10mg; 48mg; 72mg; 400unit; 150mcg; 2mg; 25mcg; 400mcg; 250mcg; 100mg; 2mg; 20mg; 5mcg; 10mcg; 80mg; 150mcg; 3mg; 1.7mg; 2mg; 150mcg; 10mcg; 75mcg; 20mcg; 1.5mg; 45unit; 3500unit; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ra central-vite senior</i>	\$0(Nivel 3)	DP
RA CENTRAL-VITE UNDER 50 MENS	\$0(Nivel 3)	DP
RA CENTRAL-VITE UNDER 50 WOMENS	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ra central-vite womens mature</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ra central-vite/antioxidants tabs 60mg; 0; 30mcg; 162mg; 10mg; 72mg; 120mcg; 2mg; 6mcg; 400unit; 18mg; 400mcg; 250mcg; 300mcg; 100mg; 2mg; 20mg; 5mcg; 109mg; 25mcg; 80mg; 150mcg; 2mg; 1.7mg; 2mg; 150mcg; 10mcg; 75mcg; 20mcg; 10mcg; 1.5mg; 30unit; 3500unit; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
ra central-vite tabs 60mg; 0; 30mcg; 200mg; 10mg; 20mg; 72mg; 400unit; 35mcg; 0.5mg; 6mcg; 18mg; 400mcg; 50mg; 2.3mg; 20mg; 5mcg; 25mcg; 80mg; 150mcg; 2mg; 1.7mg; 2mg; 75mcg; 10mcg; 45mcg; 55mcg; 10mcg; 1.5mg; 30unit; 3500unit; 11mg	\$0(Nivel 3)	DP
RA COD LIVER OIL OIL	\$0(Nivel 3)	DP
ra cod liver oil caps 1250unit; 133unit	\$0(Nivel 3)	DP
RA ESSENCE-C	\$0(Nivel 3)	DP
ra folic acid	\$0(Nivel 3)	DP
ra gummy vitamins & minerals childrens	\$0(Nivel 3)	DP
ra natural vitamin e	\$0(Nivel 3)	DP
ra one daily energy formula	\$0(Nivel 3)	DP
ra one daily essential	\$0(Nivel 3)	DP
ra one daily gummy vites	\$0(Nivel 3)	DP
ra one daily maximum	\$0(Nivel 3)	DP
ra one daily mens 50+ with vitamin d-3 tabs 60mg; 0; 30mcg; 120mg; 15mg; 700unit; 180mcg; 2mg; 25mcg; 400mcg; 120mg; 300mg; 100mg; 4mg; 20mg; 20mcg; 150mcg; 6mg; 3.4mg; 90mcg; 110mcg; 4.5mg; 22.5unit; 2500unit; 22.5mg	\$0(Nivel 3)	DP
ra one daily mens/vitamin d-3	\$0(Nivel 3)	DP
ra one daily multi-vitamin plus iron tabs 60mg; 10mg; 400unit; 6mcg; 18mg; 400mcg; 20mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 30unit; 5000unit	\$0(Nivel 3)	DP
ra one daily multi-vitamin tabs 60mg; 0; 10mg; 400unit; 6mcg; 400mcg; 20mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 30unit; 5000unit	\$0(Nivel 3)	DP
ra one daily womens/vitamin d-3	\$0(Nivel 3)	DP
ra stress formula advanced	\$0(Nivel 3)	DP
ra stress formula energy	\$0(Nivel 3)	DP
ra therapeutic m plus beta carotene tabs 90mg; 0; 30mcg; 40mg; 10mg; 31mg; 7.5mg; 400unit; 26mcg; 2mg; 9mcg; 18mg; 400mcg; 100mg; 3.5mg; 20mg; 28mcg; 7.5mg; 150mcg; 3mg; 3.4mg; 32mcg; 21mcg; 3mg; 30unit; 5000unit; 15mg	\$0(Nivel 3)	DP
ra vitamin a caps 10000unit	\$0(Nivel 3)	DP
ra vitamin b-1	\$0(Nivel 3)	DP
ra vitamin b-12 tr tbcr 1000mcg	\$0(Nivel 3)	DP
RA VITAMIN B-12 LIQD 1000MCG/ML	\$0(Nivel 3)	DP
ra vitamin b-6 tabs 50mg	\$0(Nivel 3)	DP
ra vitamin b12	\$0(Nivel 3)	DP
ra vitamin c drops	\$0(Nivel 3)	DP
ra vitamin c tr tbcr 1000mg; 25mg, 500mg	\$0(Nivel 3)	DP
ra vitamin c/acerola	\$0(Nivel 3)	DP
ra vitamin c/rose hips	\$0(Nivel 3)	DP
ra vitamin c/rose hips tr	\$0(Nivel 3)	DP
ra vitamin c chew 250mg, 500mg, 500mg; 0	\$0(Nivel 3)	DP
ra vitamin c tabs 250mg, 500mg	\$0(Nivel 3)	DP
ra vitamin d-3	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ra vitamin e caps 1000unit, 200unit, 400unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
RAPID B-12 ENERGY	\$0(Nivel 3)	DP
<i>rena-vite</i>	\$0(Nivel 3)	DP
REPLESTA	\$0(Nivel 3)	DP
REPLESTA CHILDRENS	\$0(Nivel 3)	DP
REPLESTA NX	\$0(Nivel 3)	DP
<i>risanoid plus</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>s.s.s. tonic tabs</i>	\$0(Nivel 3)	DP
SCOOBY-DOO ONE A DÍA	\$0(Nivel 3)	DP
<i>senry senior</i>	\$0(Nivel 3)	DP
SENTRY TABS 60MG; 0; 30MCG; 75MCG; 200MG; 10MG; 20MG; 72MG; 400UNIT; 35MCG; 0.5MG; 6MCG; 18MG; 400MCG; 50MG; 2.3MG; 20MG; 5MCG; 25MCG; 80MG; 150MCG; 2MG; 1.7MG; 2MG; 10MCG; 45MCG; 55MCG; 10MCG; 1.5MG; 30UNIT; 3500UNIT; 11MG	\$0(Nivel 3)	DP
<i>senry tabs 90mg; 0; 30mcg; 150mcg; 200mg; 10mg; 109mg; 72mg; 400unit; 35mcg; 0.9mg; 6mcg; 18mg; 500mcg; 250mcg; 300mcg; 100mg; 2.3mg; 20mg; 5mcg; 25mcg; 80mg; 150mcg; 2mg; 1.7mg; 2mg; 10mcg; 45mcg; 55mcg; 10mcg; 1.5mg; 30unit; 3500unit; 11mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>slo-niacin tbc 250mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm animal shapes complete chew 0; 40mcg; 10mg; 100mg; 400unit; 38mg; 2mg; 6mcg; 18mg; 400mcg; 20mg; 15mg; 100mg; 150mcg; 2mg; 1.7mg; 10mg; 60mg; 1.5mg; 30unit; 3000unit; 12mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm antioxidant vitamins</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm balanced b-50</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm ballanced b-100</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm chewable c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm chewable vitamin c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm cod liver oil</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm complete</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm complete 50+</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm complete 50+ ultimate mens</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm complete 50+ ultimate womens</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm complete advanced formula</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm complete senior formula</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm folic acid</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm hair/skin/nails</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm multiple vitamins essential</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm multiple vitamins/iron</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm niacin cr</i>	\$0(Nivel 3)	DP
SM ONE DAILY MENS	\$0(Nivel 3)	DP
SM ONE DAILY WOMENS	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm opti-vitamins</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm super b complex-vitamin c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm vit c/rose hips</i>	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sm vitamin b-12</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm vitamin b-6 tabs 100mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm vitamin b1</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm vitamin c/rose hips</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm vitamin c chew 500mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm vitamin c tabs 1000mg, 250mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm vitamin d</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm vitamin d3</i>	\$0(Nivel 3)	DP
SM VITAMIN D3 MAXIMUM STRENGTH	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm vitamin e</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm vitamin e blended</i>	\$0(Nivel 3)	DP
SOLO	\$0(Nivel 3)	DP
<i>stress 500 b-complex</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>stress 500 b-complex/zinc</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>stress b-complex/vitamin c/zinc</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>stress b/zinc tabs 500mg; 45mcg; 70mg; 20mg; 3mg; 12mcg; 400mcg; 100mg; 5mg; 10mg; 10mg; 30unit; 23.9mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>stress formula w/iron</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>stress formula/iron tabs 500mg; 45mcg; 12mcg; 27mg; 400mcg; 100mg; 20mg; 5mg; 10mg; 15mg; 30unit, 600mg; 12mcg; 81mg; 0.4mg; 100mg; 20mg; 0; 15mg; 0; 30unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>stress formula/zinc tabs 500mg; 45mcg; 20mg; 3mg; 12mcg; 400mcg; 100mg; 5mg; 10mg; 10mg; 30unit; 23.9mg, 500mg; 45mcg; 3mg; 12mcg; 400mcg; 100mg; 20mg; 5mg; 10mg; 15mg; 30unit; 23.9mg, 600mg; 45mg; 3mg; 12mcg; 400mcg; 100mg; 20mg; 5mg; 10mg; 15mg; 30unit; 23.9mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>stress formula tabs 500mg; 45mcg; 12mcg; 400mcg; 100mg; 20mg; 3mg; 10mg; 10mg; 30unit, 500mg; 45mcg; 12mcg; 400mcg; 100mg; 20mg; 5mg; 10mg; 15mg; 30unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>stress plus zinc</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sunvite advanced</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>super b with c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>super b-complex/vitamin c& folic acid</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>super b-complex/vitamin c tabs 300mg; 20mg; 10mcg; 50mg; 5mg; 10mg; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>super biotin</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>super multiple caps</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>super multiple tabs 150mg; 15mg; 30mcg; 0; 35mg; 50mg; 150mcg; 100mcg; 25mg; 1mg; 100mcg; 50mg; 6mg; 0; 400mcg; 25mg; 5mg; 250mcg; 0; 5mg; 0; 10mg; 1mg; 0; 100mg; 25mcg; 0; 18mg; 75mcg; 25mg; 25mg; 25mg; 150mcg; 50mcg; 25mg; 25unit; 10000unit; 400unit; 0; 7.5mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>super quint b-50</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>super thera vite m</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>superplex-t</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>tab-a-vite maximum</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>tab-a-vite w/beta carotene</i>	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>tab-a-vite/iron</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>tab-a-vite tabs 60mg; 400unit; 6mcg; 400mcg; 20mg; 2mg; 1.7mg; 0; 1.5mg; 5000unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>th b 100 complex</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>th b complex/iron/vitamin c/vitamin e</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>th childrens chewable multi vitamins</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>th cod liver oil</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>th complete multi</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>th complete multi 50+</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>th daily multiple vitamins</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>th daily multiple vitamins/iron</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>th premium daily multiple</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>th theradex-m</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>th vision vitamins/lutein</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>th vitamin b 50/b-complex</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>th vitamin b-12</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>th vitamin b-6</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>th vitamin b1</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>th vitamin b12</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>th vitamin b12 er</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>th vitamin c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>th vitamin c/rose hips/bioflavonoids</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>th vitamin d3</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>th vitamin e</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>th vitamin e/d-alpha</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>th womens daily</i>	\$0(Nivel 3)	DP
THERA M PLUS	\$0(Nivel 3)	DP
<i>thera-d 2000</i>	\$0(Nivel 3)	DP
THERA-D 4000	\$0(Nivel 3)	DP
<i>thera-d rapid repletion</i>	\$0(Nivel 3)	DP
THERA-M TABS 90MG; 0; 30MCG; 30MG; 10MG; 50MCG; 2MG; 12MCG; 400UNIT; 9MG; 400MCG; 100MG; 2MG; 20MG; 5MCG; 23MG; 28MCG; 7.5MG; 7MG; 150MCG; 6MG; 3.4MG; 6MG; 150MCG; 10MCG; 75MCG; 70MCG; 10MCG; 3MG; 60UNIT; 5000UNIT; 15MG	\$0(Nivel 3)	DP
<i>thera-m tabs 120mg; 15mcg; 40mg; 10mg; 7.5mg; 400unit; 15mcg; 2mg; 9mcg; 18mg; 400mcg; 100mg; 5mg; 30mg; 31mg; 7.5mg; 150mcg; 3mg; 3.4mg; 15mcg; 10mcg; 3mg; 30unit; 5500unit; 15mg, 120mg; 15mcg; 44mg; 10mg; 7.5mg; 400unit; 15mcg; 2mg; 9mcg; 18mg; 400mcg; 100mg; 5mg; 30mg; 31mg; 7.5mg; 150mcg; 3mg; 3.4mg; 15mcg; 10mcg; 3mg; 30unit; 5500unit; 15mg, 90mg; 0; 30mcg; 150mcg; 40mg; 7.5mg; 26mcg; 2mg; 9mcg; 400mcg; 150mcg; 18mg; 100mg; 3.5mg; 32mcg; 20mg; 5mcg; 10mg; 31mg; 7.5mg; 3mg; 3.4mg; 21mcg; 2mg; 3mg; 10mcg; 10mcg; 5000unit; 400unit; 30unit; 28mcg; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>thera-tabs</i>	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
THERA-TABS M	\$0(Nivel 3)	DP
THERA/BETA-CAROTENE	\$0(Nivel 3)	DP
THERAGRAN-M PREMIER 50 PLUS TABS 120MG; 0; 35MCG; 200MG; 15MG; 72MG; 1000UNIT; 150MCG; 250MCG; 2MG; 30MCG; 400MCG; 250MCG; 375MCG; 100MG; 3.5MG; 25MG; 50MG; 10MCG; 80MG; 150MCG; 6MG; 3MG; 2MG; 150MCG; 10MCG; 75MCG; 200MCG; 3MG; 60UNIT; 3500UNIT; 17MG	\$0(Nivel 3)	DP
THERANATAL LACTATION SUPPORT	\$0(Nivel 3)	DP
THERAPEUTIC LIQUID	\$0(Nivel 3)	DP
<i>therapeutic m tabs 90mg; 0; 30mcg; 150mcg; 40mg; 7.5mg; 26mcg; 2mg; 9mcg; 400mcg; 150mcg; 18mg; 100mg; 3.5mg; 32mcg; 20mg; 5mcg; 10mg; 31mg; 7.5mg; 3mg; 3.4mg; 21mcg; 2mg; 3mg; 10mcg; 10mcg; 5000unit; 400unit; 30unit; 28mcg; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>therapeutic-m/lutein</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>thera tabs 90mg; 30mcg; 9mcg; 400mcg; 20mg; 10mg; 3mg; 3.4mg; 3mg; 5000unit; 400unit; 30unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>theratrum complete 50 plus tabs 60mg; 0; 30mcg; 150mcg; 200mg; 10mg; 72mg; 400unit; 150mcg; 2mg; 25mcg; 400mcg; 250mcg; 300mcg; 100mg; 2mg; 20mg; 5mcg; 48mg; 10mcg; 80mg; 150mcg; 3mg; 1.7mg; 2mg; 75mcg; 20mcg; 1.5mg; 45unit; 10mcg; 3500unit; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>theratrum complete tabs 60mg; 0; 30mcg; 150mcg; 162mg; 10mg; 72mg; 400unit; 120mcg; 2mg; 6mcg; 18mg; 400mcg; 150mcg; 250mcg; 100mg; 2mg; 20mg; 5mcg; 108mg; 80mg; 2mg; 1.7mg; 2mg; 10mcg; 75mcg; 20mcg; 10mcg; 1.5mg; 30unit; 5000unit; 25mcg; 15mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>therems</i>	\$0(Nivel 3)	DP
THEREMS-H	\$0(Nivel 3)	DP
THEREMS-M	\$0(Nivel 3)	DP
<i>thiamine hcl inj, tabs</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>total b/c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>totalday multiple</i>	\$0(Nivel 3)	DP
TRI-VI-SOL SOLN 35MG/ML; 400UNIT/ML; 750UNIT/ML	\$0(Nivel 3)	DP
<i>tri-vitamin soln 35mg/ml; 400unit/ml; 1500unit/ml</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>tri-vita soln 35mg/ml; 400unit/ml; 1500unit/ml</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>trueplus diabetic multivitamin</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ultra freeda</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ultra freeda/iron</i>	\$0(Nivel 3)	DP
UNICOMPLEX-M TABS 60MG; 60MG; 10MG; 400UNIT; 2MG; 6MCG; 18MG; 400MCG; 1MG; 20MG; 0; 45MG; 150MCG; 5MG; 2MG; 1.7MG; 0; 1.5MG; 30UNIT; 5000UNIT; 15MG	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vision formula/lutein</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vision vitamins tabs 60mg; 0; 2mg; 40mcg; 30unit; 5000unit; 40mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
VITA-C	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vita-plus e</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitalee</i>	\$0(Nivel 3)	DP
VITALETS CHILDRENS	\$0(Nivel 3)	DP
VITALETS CHEW 40MG; 0; 150MCG; 80MG; 3MCG; 200UNIT; 10MG; 200MCG; 20MG; 0.1MG; 10MG; 5MG; 60MG; 1MG; 0.85MG; 0.75MG; 2500UNIT; 15UNIT; 0.8MG	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamelts energy vitamin b-12</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin a & d caps 1250unit; 135unit, 400unit; 5000unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
VITAMIN A PALMITATE TABS 15000UNIT	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin a palmitate tabs 10000unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
VITAMIN A/BETA CAROTENE TABS	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin a/beta carotene caps</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin a caps 10000unit, 8000unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
VITAMIN B 12 LOZG 250MCG	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin b 6</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin b complex-c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin b complex tabs 10mg; 10mg; 0.2mg; 2mg; 1.5mg, 2mcg; 15mg; 5mg; 2mg; 2mg; 2mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin b-12 cr</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin b-12 natural</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin b-12 tr tbc 1000mcg, 2000mcg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin b-12 lozg 500mcg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin b-12 subl 1000mcg, 2500mcg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin b-12 tabs 1000mcg, 100mcg, 250mcg, 500mcg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin b-1 tabs 100mg, 250mg, 50mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin b-2</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin b-6 tabs 100mg, 250mg, 25mg, 50mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin b-6 tbc 200mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin b-complex tabs 83mg; 5mcg; 20mg; 1mg; 2mg; 3mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin b12 tr</i>	\$0(Nivel 3)	DP
VITAMIN B12/FOLIC ACID	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin b12 tabs 100mcg, 500mcg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin b12 tbc 1000mcg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin b1 tabs 100mg, 250mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin b6 tabs 250mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin c drops lozg 60mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin c sr cpr</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin c tr/rose hips</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin c tr cpr</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin c tr tbc 1500mg, 500mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin c/acerola chew</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin c/rose hips tr tbc 1000mg, 500mg, 500mg; 0</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin c/rose hips/acerola tabs</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin c/rose hips tabs 1000mg, 1000mg; 0, 500mg, 500mg;</i>	\$0(Nivel 3)	DP
0		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
VITAMIN C CHEW 0; 500MG; 0; 0; 0; 0	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin c chew 250mg, 500mg, 500mg; 0	\$0(Nivel 3)	DP
VITAMIN C POWD 0	\$0(Nivel 3)	DP
VITAMIN C SYRP 500MG/5ML	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin c tabs 1000mg, 100mg, 250mg, 500mg	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin c tbc 500mg	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin d-1000	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin d-1000 maximum strength	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin d-3 caps 1000unit	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin d-400	\$0(Nivel 3)	DP
VITAMIN D2	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin d3 400	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin d3 maximum strength	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin d3 super strength tabs	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin d3 caps 10000unit, 1000unit, 2000unit, 400unit, 5000unit	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin d3 chew 1000unit	\$0(Nivel 3)	DP
VITAMIN D3 LIQD 1000UNIT/SPRAY, 1200UNIT/15ML	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin d3 liqd 400unit/ml, 5000unit/ml	\$0(Nivel 3)	DP
VITAMIN D3 TABS 3000UNIT	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin d3 tabs 1000unit, 2000unit, 400unit, 5000unit	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin d caps, liqd	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin d tabs 1000unit, 2000unit, 400unit	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin e blend caps 400unit	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin e mixed	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin e water dispersible	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin e water soluble	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin e-400	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin e/d-alpha	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin e/d-alpha natural caps 400unit	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin e/selenium	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin e caps 1000unit, 100unit, 200unit, 400unit	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin e oil, soln	\$0(Nivel 3)	DP
VITAMIN E TABS 100UNIT	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin k	\$0(Nivel 3)	DP
VITAMIN K1 INJ 10MG/ML	\$0(Nivel 3)	DP
vitamin k1 inj 1mg/0.5ml	\$0(Nivel 3)	DP
vitamins & minerals	\$0(Nivel 3)	DP
vitamins a & d	\$0(Nivel 3)	DP
vitamins a-d-e/selenium	\$0(Nivel 3)	DP
vitamins for hair tabs 300mcg; 100mg; 250mg; 6mcg; 0; 4mg; 400mcg; 125mg; 35mg; 35mg; 150mcg; 2mg; 2mg; 0; 2mg; 5000unit; 15mg, 400mcg; 100mg; 250mg; 2mg; 6mcg; 18mg; 400mcg; 125mg; 150mcg; 5mg; 100mg; 15mg	\$0(Nivel 3)	DP
vitatrum chew	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
VITATRUM TABS 90MG; 0; 30MCG; 200MG; 10MG; 109MG; 72MG; 400UNIT; 35MCG; 0.9MG; 6MCG; 18MG; 500MCG; 250MCG; 300MCG; 100MG; 2.3MG; 20MG; 5MCG; 25MCG; 80MG; 150MCG; 2MG; 1.7MG; 2MG; 150MCG; 10MCG; 45MCG; 55MCG; 10MCG; 1.5MG; 30UNIT; 3500UNIT; 11MG	\$0(Nivel 3)	DP
VITRUM 50+ SENIOR MULTI	\$0(Nivel 3)	DP
vitrum senior tabs 60mg; 0; 30mcg; 150mcg; 200mg; 10mg; 48mg; 72mg; 400unit; 150mcg; 2mg; 25mcg; 400mcg; 250mcg; 300mcg; 100mg; 2mg; 20mg; 5mcg; 10mcg; 80mg; 150mcg; 3mg; 1.7mg; 2mg; 10mcg; 75mcg; 20mcg; 1.5mg; 45unit; 3500unit; 15mg	\$0(Nivel 3)	DP
VP-PNV-DHA	\$0(Nivel 2)	
womens 50+ advanced	\$0(Nivel 3)	DP
WOMENS BIOMULTIPLE	\$0(Nivel 3)	DP
womens daily formula/folic acid/calcium/iron	\$0(Nivel 3)	DP
womens multi	\$0(Nivel 3)	DP
womens one daily	\$0(Nivel 3)	DP
YELETS TEENAGE FORMULA	\$0(Nivel 3)	DP
ZINC LOZG 100MG; 10MG; 50MG; 500UNIT; 15MG	\$0(Nivel 3)	DP
zoo friends	\$0(Nivel 3)	DP
ZOO FRIENDS COMPLETE CHEW 30MG; 0; 20MCG; 50MG; 5MG; 200UNIT; 1MG; 3MCG; 9MG; 200MCG; 10MG; 10MG; 50MG; 75MCG; 1MG; 0.85MG; 5MG; 0.75MG; 15UNIT; 2500UNIT; 7.5MG	\$0(Nivel 3)	DP
zoo friends plus extra c	\$0(Nivel 3)	DP
zoo friends plus iron	\$0(Nivel 3)	DP
Unclassified		
No Classification		
ALBA-LYBE NR	\$0(Nivel 3)	DP
b-100 tr tbcr 100mcg; 100mg; 100mcg; 400mcg; 100mg; 100mg; 100mg; 100mg	\$0(Nivel 3)	DP
B-12 QUICK DISSOLVE	\$0(Nivel 3)	DP
b-12 tr tbcr 1000mcg, 2000mcg	\$0(Nivel 3)	DP
b-12 tabs 100mcg	\$0(Nivel 3)	DP
b-complex/b-12	\$0(Nivel 3)	DP
b-complex/vitamin c	\$0(Nivel 3)	DP
balance b-50 tabs 50mcg; 50mg; 50mcg; 400mcg; 50mg; 50mg; 50mg; 50mg	\$0(Nivel 3)	DP
BIOFLONEX	\$0(Nivel 3)	DP
BIOTIN CAPS 1MG	\$0(Nivel 3)	DP
biotin caps 5000mcg, 5mg	\$0(Nivel 3)	DP
brewers yeast tabs 500mg; 0.15mg; 0.02mg; 0.06mg	\$0(Nivel 3)	DP
c-chewable	\$0(Nivel 3)	DP
calcium ascorbate tabs 500mg	\$0(Nivel 3)	DP
chewable vitamin c chew 500mg, 500mg; 0	\$0(Nivel 3)	DP
CHOLECALCIFEROL	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cod liver oil caps 135unit; 415mg; 36mg; 37mg; 90mg; 1250unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs b-12 liqd 1000mcg/15ml</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs b-12 tbdp 1500mcg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs b-6</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs biotin high potency</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs iron</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs slow release iron</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs super b complex/c tabs 150mg; 5mcg; 100mg; 5.5mg; 15mcg; 400mcg; 25mg; 2mg; 20mg; 100mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs vitamin b-12 tr</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>cvs vitamin b-12 tabs 1000mcg, 500mcg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>D 1000 PLUS ALOE</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>d 1000 tabs 1000unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>d 400 tabs 400unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>D3 + K2 DOTS</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>eq allergy relief</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>eq slow-release iron</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>eql b-100 complex tr</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>eql vitamin c/rose hips tabs 500mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>essential one daily multivitamin</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>fe c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>FERAHEME</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ferrous sulfate elix 220mg/5ml</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ferrous sulfate soln 15mg/ml</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ferrous sulfate tabs 325mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>GERITOL TONIC</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp b-complex plus vitamin c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp childrens chewables/extra c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp childrens chewables/iron chew 60mg; 0; 400unit; 4.5mcg; 15mg; 300mcg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 1.05mg; 15unit; 2500unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp essential one daily tabs 60mg; 0; 75mg; 10mg; 400unit; 6mcg; 400mcg; 20mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 30unit; 5000unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp iron tbc 45mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp little ones childrens chew 60mg; 0; 400unit; 4.5mcg; 300mcg; 10mg; 1.05mg; 1.2mg; 1.05mg; 15unit; 1998unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp one daily plus iron tabs 60mg; 75mg; 10mg; 400unit; 6mcg; 18mg; 400mcg; 20mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 30unit; 5000unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp one daily womens health</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp vitamin b1</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp vitamin c drops lozg 60mg; 0</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>GNP VITAMIN D-400</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>gnp vitamin d chew 400unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hm iron slow release</i>	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
HM ONE DAILY ESSENTIAL TABS 60MG; 0; 45MG; 10MG; 400UNIT; 6MCG; 400MCG; 20MG; 2MG; 1.7MG; 1.5MG; 30UNIT; 3000UNIT	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hm one daily essential tabs 60mg; 0; 45mg; 10mg; 400unit; 6mcg; 400mcg; 20mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 30unit; 3000unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hm one daily/iron</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hm vitamin b complex/vitamin c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hm vitamin b1</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hm vitamin b100 complex</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hm vitamin b12</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hm vitamin b12 tr</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hm vitamin b50 complex</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hm vitamin b6</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hm vitamin c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>hm vitamin c tr</i>	\$0(Nivel 3)	DP
I.L.X. B-12	\$0(Nivel 3)	DP
ICAR PEDIATRIC	\$0(Nivel 3)	DP
ICAR-C	\$0(Nivel 3)	DP
INTRINSI B12/FOLATE	\$0(Nivel 3)	DP
IRON CHEWS PEDIATRIC	\$0(Nivel 3)	DP
IRON FORMULA CAPS 100MCG; 400MCG; 27MG	\$0(Nivel 3)	DP
<i>iron tabs 65mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
KELP/LECITHIN/B-6	\$0(Nivel 3)	DP
<i>liquid b12 liqd 1000mcg/15ml</i>	\$0(Nivel 3)	DP
LORTUSS LQ	\$0(Nivel 3)	DP
<i>multivitamin</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>natural c/rose hips</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>pa biotin</i>	\$0(Nivel 3)	DP
POLY HIST FORTE	\$0(Nivel 3)	DP
PROFERRIN ES	\$0(Nivel 3)	DP
<i>pyridoxine hcl tabs 25mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ra niacin tabs 500mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ra slow release iron tbc 45mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ra vitamin b-12 tr tbc 1000mcg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ra vitamin b-12 tabs 100mcg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ra vitamin b-6 tabs 100mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>ra vitamin c chew 500mg; 0</i>	\$0(Nivel 3)	DP
RX SUPPORT HEARTBURN/ACID REFLUX WITH ALOE	\$0(Nivel 3)	DP
RYMED TABS 2MG; 10MG	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sb vitamin c</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm b-complex</i>	\$0(Nivel 3)	DP
SM ONE DAILY ESSENTIAL	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm vitamin b100 complex</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm vitamin b12</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm vitamin b12 tr</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm vitamin b6</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>sm vitamin c tr</i>	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sm vitamin c tabs 1000mg, 500mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
STAHIST AD	\$0(Nivel 3)	DP
V-R FATIGUE RELIEF COMPLEX	\$0(Nivel 3)	DP
VASOFLEX D1	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin b-1 tabs 100mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin b-6 tabs 100mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin b12 tabs 100mcg, 500mcg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin b1 tabs 100mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin c drops lozg 60mg; 0</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin c/rose hips tr tbc 1000mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin c/rose hips tabs 500mg, 500mg; 0</i>	\$0(Nivel 3)	DP
VITAMIN C SOLR 0	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin c tabs 500mg</i>	\$0(Nivel 3)	DP
<i>vitamin d-3 tabs 2000unit</i>	\$0(Nivel 3)	DP
VITRON-C	\$0(Nivel 3)	DP
<i>wee care</i>	\$0(Nivel 3)	DP
ZINC & C LOZENGES	\$0(Nivel 3)	DP
<i>zoo friends gummies</i>	\$0(Nivel 3)	DP

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página 10.

Índice

Nombre del medicamento	# de página
<i>a thru z advanced</i>	79
<i>a thru z select</i>	79
<i>a thru z select 50+ advanced formula</i>	79
<i>a thru z select advanced</i>	79
<i>abacavir</i>	39
<i>abacavir sulfate/lamivudine/zidovudine</i>	39
<i>abacavir/lamivudine</i>	39
<i>abatron</i>	74
<i>abatron af</i>	74
<i>abc plus senior adults 50+</i>	79
ABELCET	24
ABILIFY MAINTENA	36
ABRAXANE	28
<i>acamprosate calcium dr</i>	14
<i>acarbose</i>	41
<i>a-caro-25</i>	79
<i>acebutolol hcl</i>	48
ACEROLA C 500	79
<i>acerola c-500</i>	79
<i>acetaminophen/codeine</i>	13
<i>acetazol hc</i>	69
<i>acetazolamide</i>	50
<i>acetazolamide er</i>	69
<i>acetazolamide sodium</i>	50
<i>acetic acid</i>	69
<i>acetylcysteine</i>	72
ACTHIB	65
<i>actical</i>	79
ACTIMMUNE	64
<i>acyclovir</i>	40
<i>acyclovir sodium</i>	40
ADACEL	65
ADAGEN	55
<i>adapalene</i>	54
ADCIRCA	72
<i>adefovir dipivoxil</i>	38
ADEMPAS	72
ADRENACLICK	71
<i>adriamycin</i>	28
<i>adrucil</i>	27
ADULT ONE DAILY GUMMIES	79
ADVAIR DISKUS	69
ADVAIR HFA	69
<i>advanced stress formula/zinc</i>	79
<i>afeditab cr</i>	48
AFINITOR	31

Nombre del medicamento	# de página
AFINITOR DISPERZ	31
A-HYDROCORT	57
ALA-HIST PE	70
ALBA-LYBE NR	106
ALBENZA	34
<i>albuterol sulfate</i>	71
<i>albuterol sulfate er</i>	71
<i>alclometasone dipropionate</i>	57
<i>alcohol prep pads</i>	15
ALDURAZYME	55
ALECENSA	31
<i>alendronate sodium</i>	66
<i>alfuzosin hcl er</i>	57
ALIMTA	27
ALINIA	34
ALKERAN	26
<i>all día allergy childrens</i>	70
<i>allopurinol</i>	25
<i>allopurinol sodium</i>	25
<i>allzital</i>	12
ALOPRIM	25
ALORA	60
<i>alosetron hydrochloride</i>	56
ALPHAGAN P	69
<i>alprazolam</i>	41
<i>alprazolam intensol</i>	41
ALUNBRIG	31
<i>amantadine hcl</i>	40
AMBISOME	24
<i>amcinonide</i>	57
<i>amifostine</i>	28
<i>amikacin sulfate</i>	15
<i>amiloride hcl</i>	50
<i>amiloride/hydrochlorothiazide</i>	50
<i>aminophylline</i>	72
AMINOSYN 7%/ELECTROLYTES	74
<i>aminosyn 8.5%/electrolytes</i>	74
AMINOSYN II	74
<i>aminosyn ii 8.5%/electrolytes</i>	74
AMINOSYN-HBC	74
AMINOSYN-PF	75
AMINOSYN-PF 7%	74
AMINOSYN-RF	75
<i>amiodarone hcl</i>	47
AMITIZA	56
<i>amitriptyline hcl</i>	23
<i>amlodipine besylate</i>	48
<i>amlodipine besylate/benazepril</i>	48
<i>hydrochloride</i>	
<i>amlodipine besylate/valsartan</i>	48

Nombre del medicamento	# de página
<i>amlodipine/valsartan/hctz</i>	48
AMMONIUM CHLORIDE	75
<i>ammonium lactate</i>	54
<i>amoxapine</i>	23
<i>amoxicillin</i>	17
<i>amoxicillin/clavulanate potassium</i>	17
<i>amoxicillin/clavulanate potassium er</i>	17
<i>amphetamine/dextroamphetamine</i>	52
<i>amphotericin b</i>	24
<i>ampicillin</i>	17
<i>ampicillin sodium</i>	17
<i>ampicillin-sulbactam</i>	17
AMPYRA	53
ANADROL-50	59
<i>anagrelide hydrochloride</i>	45
<i>anastrozole</i>	30
ANDRODERM	59
<i>animal chews</i>	79
<i>animal shapes</i>	79
<i>animal shapes + iron</i>	79
<i>antioxidant vitamins</i>	80
APATATE	80
APATATE FORTE	80
APETEX	80
APETIGEN	80
APETIGEN-PLUS	80
APIDRA	43
APIDRA SOLOSTAR	43
APOKYN	34
<i>aprepitant</i>	24
<i>apri</i>	60
APTIOM	18
APTIVUS	40
AQUADEKS	80
AQUA-E	80
AQUASOL A PARENTERAL	80
<i>aqueous vitamin d infants</i>	80
<i>aqueous vitamin e</i>	80
ARALAST NP	72
<i>aranelle</i>	60
ARANESP ALBUMIN FREE	45
ARCALYST	64
<i>aripiprazole</i>	36
<i>aripiprazole odt</i>	36
ARISTADA	36
ARRANON	27
<i>ascomp/codeine</i>	13
ASCORBIC ACID	80
<i>ascorbic acid/rose hips</i>	80
<i>asco-tabs-1000</i>	80

Nombre del medicamento	# de página
ASMANEX HFA	69
ASMANEX TWISTHALER 120	69
METERED DOSES	
ASMANEX TWISTHALER 30 METERED	69
DOSES	
ASMANEX TWISTHALER 60 METERED	69
DOSES	
<i>aspirin/dipyridamole</i>	45
<i>atenolol</i>	48
<i>atenolol/chlorthalidone</i>	48
<i>atomoxetine</i>	53
<i>atorvastatin calcium</i>	51
<i>atovaquone</i>	34
<i>atovaquone/proguanil hcl</i>	34
ATRIPLA	41
ATROPINE SULFATE	55
ATROVENT HFA	70
AUBAGIO	53
<i>aubra</i>	60
<i>augmented betamethasone dipropionate</i>	57
AVASTIN	33
AVELOX	18
<i>aviane</i>	60
AVONEX	53
AVONEX PEN	53
<i>azacitidine</i>	28
AZACTAM IN ISO-OSMOTIC	16
DEXTROSE	
AZASAN	63
AZASITE	17
<i>azathioprine</i>	63
<i>azelastine hcl</i>	70
AZILECT	35
<i>azithromycin</i>	17
<i>aztreonam</i>	17
<i>b complete</i>	80
<i>b complex</i>	80
<i>b complex/c</i>	80
B COMPLEX/FOLIC ACID	80
<i>b complex/vitamin c</i>	80
<i>b-1</i>	80
<i>b-100 complex</i>	80
<i>b-100 tr</i>	106
<i>b-100 tr</i>	80
<i>b-12</i>	106
B-12	80
B-12 1000	80
B-12 DOTS	80
<i>b-12 microlozenge</i>	80
B-12 QUICK DISSOLVE	106

Nombre del medicamento	# de página
B-12 SUPER STRENGTH	80
<i>b-12 tr</i>	106
<i>b-12 tr</i>	80
<i>b-50 complex</i>	80
<i>b-6</i>	80
<i>baciim</i>	15
BACITRACIN	15
<i>bacitracin/polymyxin b</i>	68
<i>baclofen</i>	38
BACTOCILL IN DEXTROSE	17
<i>balance b-100</i>	81
<i>balance b-50</i>	106
<i>balance b-50</i>	81
<i>balanced b complex tr</i>	81
<i>balanced b-100</i>	81
<i>balanced b-50</i>	81
<i>balanced b-50 complex</i>	81
<i>balsalazide disodium</i>	66
<i>balziva</i>	60
BANZEL	20
BARACLUDE	38
BAVENCIO	33
<i>bcg vaccine</i>	65
<i>b-complex</i>	81
<i>b-complex +c</i>	81
<i>b-complex balanced</i>	81
<i>b-complex formula 1</i>	81
<i>b-complex plus vitamin c</i>	81
<i>b-complex w/c</i>	81
<i>b-complex with b-12</i>	81
<i>b-complex/b-12</i>	106
<i>b-complex/c</i>	81
<i>b-complex/vitamin c</i>	106
B-COMPLEX/VITAMIN C/FOLIC ACID/ BIOTIN	81
BD INSULIN SYRINGE	67
SAFETYGLIDE/1ML/29G X 1/2"	
BD INSULIN SYRINGE	67
ULTRAFINE/0.3ML/31G X 5/16"	
BD INSULIN SYRINGE	67
ULTRAFINE/0.5ML/30G X 1/2"	
<i>bd insulin syringe ultrafine/1ml/30g x 1/2"</i>	67
BD INSULIN SYRINGE	67
ULTRAFINE/1ML/31G X 5/16"	
<i>bd insulin syringe/detachable needle/u-100/1ml/25g x 5/8"</i>	67
<i>bd pen needle/mini/ultrafine/31g x 3/16"</i>	67
<i>bd pen needle/short/ultrafine/31g x 5/16"</i>	67
BD PEN NEEDLE/ULTRAFINE/29G X 12.7MM	67

Nombre del medicamento	# de página
<i>bd pen needles short/ultrafine/31g x 5/16"</i>	67
<i>bec/zinc</i>	81
<i>bee zee</i>	81
<i>bekyree</i>	60
BELEODAQ	28
<i>benazepril hcl</i>	47
<i>benazepril hcl/hydrochlorothiazide</i>	47
BENICAR	46
BENICAR HCT	46
BENLYSTA	63
<i>benztropine mesylate</i>	34
<i>beta carotene</i>	81
<i>betamethasone dipropionate</i>	57
<i>betamethasone valerate</i>	57
BETASERON	53
<i>betaxolol hcl</i>	48
<i>betaxolol hcl</i>	69
<i>bethanechol chloride</i>	57
<i>better b complex</i>	81
<i>bexarotene</i>	34
BEXSERO	65
<i>bicalutamide</i>	27
BICILLIN C-R	17
BICILLIN L-A	17
BICNU	26
BIDIL	52
BIO-35 GLUTEN-FREE	81
BIOFLONEX	106
BIOTIN	106
<i>biotin</i>	81
<i>biotin 5000</i>	81
<i>biotin plus/calcium/vit d3</i>	81
<i>biotin/maximum strength</i>	81
<i>bisoprolol fumarate</i>	48
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide</i>	48
<i>bleomycin sulfate</i>	28
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	60
B-NATAL	81
<i>body/hair/skin/nails</i>	81
BOOSTRIX	65
BOSULIF	31
BOTOX	25
BOTOX	67
BRAIN MIGHT/DHA & CO Q10	81
<i>brewers yeast</i>	106
<i>brewers yeast</i>	81
BRILINTA	45
<i>brimonidine tartrate</i>	69
BRIVIACT	18
<i>bromocriptine mesylate</i>	35

Nombre del medicamento	# de página
<i>budesonide</i>	58
<i>budesonide</i>	69
<i>budesonide nasal spray</i>	69
<i>bumetanide</i>	50
BUPHENYL	55
<i>buprenorphine hcl</i>	14
<i>buproban</i>	15
<i>bupropion hcl</i>	21
<i>bupropion hcl sr</i>	15
<i>bupropion hcl sr</i>	21
<i>bupropion hcl xl</i>	21
<i>bupirone hcl</i>	41
<i>busulfan</i>	26
BUSULFEX	26
<i>butalbital/acetaminophen</i>	12
<i>butalbital/acetaminophen/cafeine</i>	12
<i>butalbital/acetaminophen/cafeine/codeine</i>	12
<i>butalbital/aspirin/cafeine</i>	12
<i>butorphanol tartrate</i>	13
BYETTA	41
<i>c 1000</i>	81
<i>c 1000/bioflavonoids/rosehips</i>	81
<i>c 250</i>	81
<i>c 500</i>	81
<i>c 500/rose hips</i>	81
<i>c complex</i>	82
<i>c-1000</i>	82
<i>c-1000 prolonged release</i>	82
<i>c-1000 sr</i>	82
<i>c-1000/rose hips</i>	82
<i>c-1000/rose hips sr</i>	82
<i>c-250</i>	82
<i>c-500</i>	82
<i>c-500 prolonged release</i>	82
<i>c-500 sr</i>	82
<i>c-500/rose hips</i>	82
<i>cabergoline</i>	63
CABOMETYX	31
<i>calcidol</i>	82
<i>calciferol</i>	82
<i>calcipotriene</i>	54
<i>calcitonin-salmon</i>	66
<i>calcitriol</i>	66
<i>calcium acetate</i>	57
<i>calcium ascorbate</i>	106
<i>calcium ascorbate</i>	82
<i>calcium carbonate/vitamin d</i>	75
CALCIUM PANTOTHENATE	67
<i>camila</i>	62
CAMPTOSAR	28

Nombre del medicamento	# de página
CANCIDAS	24
<i>candesartan cilexetil</i>	46
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide</i>	46
CAPASTAT SULFATE	26
CAPRELSA	31
<i>captopril</i>	47
<i>captopril/hydrochlorothiazide</i>	47
CARBAGLU	73
<i>carbamazepine</i>	20
<i>carbamazepine er</i>	20
CARBATROL	20
<i>carbidopa/levodopa</i>	35
<i>carbidopa/levodopa er</i>	35
<i>carbidopa/levodopa odt</i>	35
<i>carboplatin</i>	28
CARIMUNE NANOFILTERED	64
CARNITOR	67
<i>carteolol hcl</i>	69
<i>cartia xt</i>	48
<i>carvedilol</i>	48
<i>caspofungin acetate</i>	24
CAYSTON	71
<i>caziant</i>	60
<i>c-chewable</i>	106
<i>cefaclor</i>	16
<i>cefaclor er</i>	16
<i>cefadroxil</i>	16
<i>cefazolin sodium</i>	16
<i>cefdinir</i>	16
<i>cefepime</i>	16
<i>cefotaxime sodium</i>	16
<i>cefroxitin sodium</i>	16
<i>cefpodoxime proxetil</i>	16
<i>cefprozil</i>	16
<i>ceftazidime</i>	16
<i>ceftriaxone sodium</i>	16
<i>cefuroxime axetil</i>	16
<i>cefuroxime sodium</i>	16
CELLCEPT INTRAVENOUS	63
CELONTIN	19
<i>cemill</i>	82
<i>cemill sr</i>	82
<i>centamin</i>	82
<i>centavite a-z complete</i>	82
<i>multivitamin/minerals</i>	
<i>centravites</i>	82
<i>centravites 50 plus</i>	82
CENTRUM	82
CENTRUM ADULTS	82
CENTRUM CARDIO	82

Nombre del medicamento	# de página
CENTRUM FLAVOR BURST ADULT	82
CENTRUM FLAVOR BURST KIDS	82
<i>centrum kids complete</i>	82
CENTRUM PERFORMANCE	82
CENTRUM SILVER	82
CENTRUM SILVER ADULT 50+	82
CENTRUM SILVER ULTRA MENS	82
CENTRUM SILVER ULTRA WOMENS	82
CENTRUM SPECIALIST ENERGY	82
CENTRUM SPECIALIST HEART	82
CENTRUM SPECIALIST VISION	82
CENTRUM ULTRA MENS	82
CENTRUM ULTRA WOMENS	82
<i>century</i>	83
<i>century mature</i>	83
<i>cephalexin</i>	16
CEREBYX	20
CEREZYME	55
<i>cerovite advanced formula</i>	83
<i>cerovite jr</i>	83
<i>cerovite senior</i>	83
<i>certa plus</i>	83
<i>certa-vite</i>	83
CERTAVITE SENIOR/ANTIOXIDANT	83
NUTRIENTS	
<i>certavite/antioxidants</i>	83
CERVARIX	65
<i>cetirizine hcl</i>	70
CHANTIX	15
CHANTIX CONTINUING MONTH PAK	15
CHANTIX STARTING MONTH PAK	15
CHEMET	73
<i>chewable vitamin c</i>	106
<i>chewable vitamin c</i>	83
<i>chewable vite childrens</i>	83
<i>chew-c</i>	83
<i>childrens chewable vitamin</i>	83
<i>childrens chewable vitamins</i>	83
<i>childrens chewable vitamins/iron</i>	83
<i>childrens gummies</i>	83
CHLORAMPHENICOL SODIUM	15
SUCCINATE	
<i>chlordiazepoxide/amitriptyline</i>	23
<i>chlorhexidine gluconate</i>	54
<i>chlorhexidine gluconate oral rinse</i>	54
<i>chloroquine phosphate</i>	34
<i>chlorothiazide</i>	50
<i>chlorothiazide sodium</i>	51
<i>chlorpromazine hcl</i>	35
<i>chlorthalidone</i>	51

Nombre del medicamento	# de página
<i>chlorzoxazone</i>	73
CHOLECALCIFEROL	106
<i>cholestyramine light</i>	51
Gonadotropina coriónica	DisplayT
<i>ciclopirox</i>	24
<i>ciclopirox olamine</i>	24
<i>cidofovir</i>	38
<i>cilostazol</i>	45
<i>cimetidine</i>	56
<i>cimetidine hcl</i>	56
CINRYZE	63
CIPRODEX	69
<i>ciprofloxacin</i>	18
<i>ciprofloxacin hcl</i>	18
<i>ciprofloxacin i.v.-in d5w</i>	18
<i>cisplatin</i>	28
<i>citalopram hydrobromide</i>	22
CITRUS BIOFLAVONOIDS	83
<i>cladribine</i>	27
CLAFORAN	16
<i>claravis</i>	54
<i>clarithromycin</i>	17
<i>clarithromycin er</i>	17
CLEOCIN IN D5W	15
CLEOCIN PEDIATRIC GRANULES	15
CLIMARA PRO	60
<i>clindamax</i>	15
<i>clindamycin hcl</i>	15
<i>clindamycin palmitate hcl</i>	15
<i>clindamycin phosphate</i>	15
<i>clindamycin phosphate in d5w</i>	15
<i>clindamycin/benzoyl peroxide</i>	54
CLINIMIX 2.75%/DEXTROSE 5%	75
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 10%	75
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 20%	75
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 25%	75
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5%	75
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15%	75
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20%	75
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 25%	75
CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE 10%	75
CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE 5%	75
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 10%	75
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 25%	75
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 5%	75
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 15%	75
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 20%	75
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 25%	75
<i>clobetasol propionate</i>	58
<i>clobetasol propionate e</i>	58

Nombre del medicamento	# de página
<i>clodan</i>	58
<i>clofarabine</i>	27
CLOLAR	27
<i>clomipramine hcl</i>	23
<i>clonazepam</i>	19
<i>clonazepam odt</i>	19
<i>clonidine hcl</i>	46
<i>clonidine hcl er</i>	46
<i>clopidogrel</i>	45
<i>clorazepate dipotassium</i>	41
<i>clotrimazole</i>	24
<i>clotrimazole/betamethasone dipropionate</i>	54
<i>clozapine</i>	37
<i>clozapine odt</i>	37
COARTEM	34
<i>cod liver oil</i>	107
<i>cod liver oil</i>	83
COD LIVER OIL PLUS VITAMIN C	83
<i>cod liver oil w/vitamins a&d</i>	83
<i>cod liver oil w/vitamins a, c, & d</i>	83
<i>colchicine</i>	25
COLCRYS	25
<i>colestipol hcl</i>	51
<i>colistimethate sodium</i>	15
COMBIGAN	68
COMBIVENT RESPIMAT	70
COMETRIQ	31
<i>companion</i>	83
<i>compete</i>	83
COMPLERA	39
<i>complete</i>	83
COMPLETE FORMULATION	83
MULTIVITAMIN SUPPLEMENT	
<i>complete multivitamin/multimineral supplement</i>	84
<i>complete senior</i>	84
<i>complex b-100</i>	84
<i>complex b-50 prolonged release</i>	84
<i>compro</i>	35
<i>constulose</i>	56
<i>cortisone acetate</i>	58
COSMEGEN	28
COTELLIC	28
COUMADIN	44
CREON	55
CRIXIVAN	40
<i>cromolyn sodium</i>	55
<i>cromolyn sodium</i>	68
<i>cromolyn sodium</i>	72
<i>cryselle-28</i>	60

Nombre del medicamento	# de página
CUBICIN	15
<i>curity gauze pads 2"x2"</i>	54
<i>cvs b complex plus c</i>	84
<i>cvs b-12</i>	107
<i>cvs b-12</i>	84
<i>cvs b-6</i>	107
<i>cvs balanced b-100</i>	84
<i>cvs balanced b-50</i>	84
<i>cvs beta carotene</i>	84
<i>cvs biotin</i>	84
<i>cvs biotin high potency</i>	107
<i>cvs childrens chewable complete</i>	84
<i>cvs childrens chewable multivitamin/iron</i>	84
CVS COD LIVER OIL	84
<i>cvs daily energy</i>	84
<i>cvs daily gummies</i>	84
<i>cvs daily multiple</i>	84
<i>cvs daily multiple for men</i>	84
<i>cvs daily multiple for men 50+</i>	84
<i>cvs daily multiple for women</i>	84
<i>cvs daily multiple for women 50+</i>	84
<i>cvs daily multiple plus iron/calcium/zinc</i>	84
CVS DIABETES HEALTH SUPPORT	84
<i>cvs e</i>	84
<i>cvs e oil</i>	84
<i>cvs folic acid</i>	84
<i>cvs gummy dinos</i>	84
<i>cvs hair skin & nails/an tioxidants</i>	84
<i>cvs indoor/outdoor allergy relief</i>	70
<i>cvs iron</i>	107
<i>cvs niacin flush free</i>	51
<i>cvs slow release iron</i>	107
CVS SPECTRAVITE ADULT 50+	84
CVS SPECTRAVITE ADULT GUMMIES	84
<i>cvs spectravite advanced formula</i>	84
<i>cvs spectravite senior</i>	84
<i>cvs spectravite ultra health mens</i>	84
CVS SPECTRAVITE ULTRA MEN50+	84
CVS SPECTRAVITE ULTRA MENS	84
HEALTH	
CVS SPECTRAVITE ULTRA MENS	84
HEALTH SENIOR	
CVS SPECTRAVITE ULTRA WOMEN	85
CVS SPECTRAVITE ULTRA WOMENS	85
HEALTH	
CVS SPECTRAVITE ULTRA WOMENS	85
HEALTH SENIOR	
<i>cvs stress formula/zinc</i>	85
<i>cvs super b complex/c</i>	107
<i>cvs super b complex/c</i>	85

Nombre del medicamento	# de página
<i>cvs vision formula</i>	85
<i>cvs vitamin a</i>	85
<i>cvs vitamin b-12</i>	107
<i>cvs vitamin b-12</i>	85
<i>cvs vitamin b-12 tr</i>	107
<i>cvs vitamin b-6</i>	85
<i>cvs vitamin c</i>	85
<i>cvs vitamin c/rose hips</i>	85
<i>cvs vitamin d 5000 high-potency</i>	85
<i>cvs vitamin e</i>	85
<i>cvs womens active daily</i>	85
<i>cyanocobalamin</i>	85
<i>cyclafem 1/35</i>	60
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	73
<i>cyclophosphamide</i>	26
<i>CYCLOSET</i>	41
<i>cyclosporine</i>	64
<i>cyclosporine modified</i>	64
<i>ciproheptadine hcl</i>	70
<i>CYRAMZA</i>	33
<i>CYSTADANE</i>	55
<i>CYSTAGON</i>	55
<i>CYSTARAN</i>	68
<i>cytarabine aqueous</i>	27
<i>CYTO B2</i>	85
<i>CYTOMEL</i>	62
<i>d 1000</i>	107
<i>d 1000</i>	85
<i>D 1000 PLUS ALOE</i>	107
<i>d 10000</i>	85
<i>d 2000</i>	85
<i>d 400</i>	107
<i>d 400</i>	85
<i>d 5000</i>	85
<i>d-1000 extra strength</i>	85
<i>d-2000 maximum strength</i>	85
<i>d2000 ultra strength</i>	85
<i>d3</i>	86
<i>D3 + K2 DOTS</i>	107
<i>d3 adult</i>	85
<i>d3 high potency</i>	85
<i>d3 super strength</i>	85
<i>d3-1000</i>	85
<i>d3-50</i>	86
<i>d-400</i>	85
<i>d-5000</i>	85
<i>dacarbazine</i>	26
<i>DACOGEN</i>	28
<i>daily combo multi vitamin</i>	86
<i>daily multiple vitamin</i>	86

Nombre del medicamento	# de página
<i>daily multiple vitamin/iron</i>	86
<i>daily multiple vitamins</i>	86
<i>daily multiple vitamins w/iron</i>	86
<i>daily multiple vitamins/minerals</i>	86
<i>daily multiple weight loss</i>	86
<i>daily multivitamin</i>	86
<i>daily multi-vitamins + iron</i>	86
<i>daily value multivitamin</i>	86
<i>daily vitamin</i>	86
<i>daily vitamin formula</i>	86
<i>daily vitamin formula+iron</i>	86
<i>daily vitamin formula+minerals</i>	86
<i>daily vitamins</i>	86
<i>daily vite</i>	86
<i>daily-vite</i>	86
<i>daily-vite/iron/beta-carotene</i>	86
<i>DALIRESP</i>	72
<i>DALLERGY</i>	70
<i>danazol</i>	59
<i>dantrolene sodium</i>	38
<i>DAPSONE</i>	26
<i>DAPTACEL</i>	65
<i>daptomycin</i>	15
<i>DARAPRIM</i>	34
<i>darifenacin hydrobromide er</i>	57
<i>DARZALEX</i>	33
<i>daunorubicin hcl</i>	28
<i>deblitane</i>	62
<i>DECARA</i>	86
<i>decitabine</i>	28
<i>DECUBI-VITE</i>	86
<i>delta d3</i>	86
<i>delyla</i>	60
<i>DELZICOL</i>	66
<i>demeclocycline hcl</i>	18
<i>DEMSEER</i>	49
<i>DENAVIR</i>	40
<i>DEPEN TITRATABS</i>	74
<i>DEPO-ESTRADIOL</i>	60
<i>DEPO-MEDROL</i>	58
<i>DEPO-SUBQ PROVERA 104</i>	62
<i>DESCOVY</i>	39
<i>desipramine hcl</i>	23
<i>desmopressin acetate</i>	59
<i>desogestrel/ethinyl estradiol</i>	60
<i>desonide</i>	58
<i>desoximetasone</i>	58
<i>desvenlafaxine er</i>	22
<i>dexamethasone</i>	58
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	58

Nombre del medicamento	# de página
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	68
<i>dexrazoxane</i>	28
<i>dextroamphetamine sulfate</i>	53
DEXTROSE 10%/NACL 0.45%	75
<i>dextrose 10%</i>	75
DEXTROSE 10%/NACL 0.2%	75
<i>dextrose 2.5%/nacl 0.45%</i>	75
<i>dextrose 5%</i>	75
<i>dextrose 5%/lactated ringers</i>	75
<i>dextrose 5%/nacl 0.2%</i>	75
DEXTROSE 5%/NACL 0.225%	75
<i>dextrose 5%/nacl 0.33%</i>	75
<i>dextrose 5%/nacl 0.45%</i>	75
<i>dextrose 5%/nacl 0.9%</i>	75
<i>diabetes health formula</i>	86
DIABETES HEALTH PACK	86
<i>dialyvite 800</i>	87
<i>dialyvite 800/ultra d</i>	86
DIALYVITE 800/ZINC	86
DIALYVITE 800/ZINC 15	86
<i>dialyvite vitamin d 5000</i>	87
<i>dialyvite vitamin d3 max</i>	87
DIASTAT ACUDIAL	19
DIASTAT PEDIATRIC	19
<i>diazepam</i>	19
<i>diazepam</i>	41
<i>diazepam intensol</i>	41
<i>diazepam rectal gel</i>	19
<i>diclofenac potassium</i>	12
<i>diclofenac sodium</i>	54
<i>diclofenac sodium</i>	68
<i>diclofenac sodium dr</i>	12
<i>diclofenac sodium er</i>	12
<i>dicloxacillin sodium</i>	17
<i>dicyclomine hcl</i>	55
<i>didanosine</i>	39
<i>diflunisal</i>	12
<i>digitek</i>	49
<i>digoxin</i>	49
<i>dihydroergotamine mesylate</i>	25
DILANTIN	20
DILANTIN INFATABS	20
DILANTIN-125	20
<i>diltiazem cd</i>	49
<i>diltiazem hcl</i>	49
<i>diltiazem hcl er</i>	49
<i>dilt-xr</i>	49
<i>dino-life</i>	87
<i>dino-life w extra c</i>	87
DINO-LIFE W/IRON & ZINC	87

Nombre del medicamento	# de página
DIPENTUM	66
<i>diphenhydramine hcl</i>	70
<i>diphenoxylate/atropine</i>	55
DIPHThERIA/TETANUS TOXOIDS	65
ADSORBED PEDIATRIC	
<i>dipyridamole</i>	46
<i>disney cars gummies</i>	87
<i>disney princess gummies</i>	87
<i>disopyramide phosphate</i>	47
<i>disulfiram</i>	14
<i>divalproex sodium</i>	19
<i>divalproex sodium dr</i>	19
<i>divalproex sodium er</i>	19
DOCEFREZ	28
DOCETAXEL	28
<i>dofetilide</i>	47
<i>donepezil hcl</i>	21
<i>dorzolamide hcl</i>	69
<i>dorzolamide hcl/timolol maleate</i>	69
<i>doxazosin</i>	57
<i>doxazosin mesylate</i>	57
<i>doxepin hcl</i>	23
<i>doxercalciferol</i>	66
<i>doxorubicin hcl</i>	28
<i>doxorubicin hcl liposome</i>	28
<i>doxy 100</i>	18
<i>doxycycline hyclate</i>	18
<i>doxycycline monohydrate</i>	18
DRISDOL	87
<i>dronabinol</i>	24
<i>drospirenone/ethinyl estradiol</i>	60
DROXIA	27
DULERA	69
<i>duloxetine hcl</i>	22
DUOFER	75
<i>duramorph</i>	13
DUREZOL	68
<i>dutasteride</i>	57
D-VI-SOL	85
<i>d-vita</i>	85
DYRENIUM	50
<i>e.e.s. 400</i>	17
<i>e.e.s. granules</i>	17
<i>e400</i>	87
<i>e-400</i>	87
<i>ear health formula</i>	87
<i>ear health plus</i>	87
<i>easy touch pen needles 31gx5/16"</i>	67
<i>easy touch pen needles/31g x 3/16"</i>	67
<i>ecee plus</i>	87

Nombre del medicamento	# de página
<i>econazole nitrate</i>	24
EDURANT	39
EFFIENT	46
ELAPRASE	55
ELDEPRYL	35
ELDERTONIC	87
ELELYSO	55
ELIDEL	54
ELIGARD	63
ELIPHOS	57
ELITEK	27
ELIXOPHYLLIN	72
ELLENCE	28
ELMIRON	57
EMCYT	27
EMEND	24
EMEND TRIPACK	24
EMFLAZA	58
EMPLICITI	33
EMSAM	22
EMTRIVA	39
<i>enalapril maleate</i>	47
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide</i>	47
ENBREL	64
ENBREL SURECLICK	64
<i>endocet</i>	13
ENGERIX-B	65
<i>enoxaparin sodium</i>	44
<i>enpresse-28</i>	60
<i>entacapone</i>	34
<i>entecavir</i>	38
<i>enulose</i>	56
ENVARBUS XR	64
<i>e-oil</i>	54
<i>e-oil</i>	87
EPINEPHRINE	71
EPIPEN 2-PAK	71
EPIPEN-JR 2-PAK	71
<i>epirubicin hcl</i>	28
<i>epitol</i>	20
EPIVIR HBV	38
<i>eplerenone</i>	50
EPOGEN	45
<i>eprosartan mesylate</i>	46
EPZICOM	39
<i>eq allergy relief</i>	107
<i>eq complete chewable multivitamin</i>	87
<i>childrens</i>	
<i>eq complete multivitamin adults 50+</i>	87

Nombre del medicamento	# de página
EQ COMPLETE MULTIVITAMIN	87
ADULTS UNDER 50	
<i>eq multivitamin gummies childrens</i>	87
EQ ONE DAILY MENS HEALTH	87
EQ ONE DAILY WOMENS HEALTH	87
<i>eq slow-release iron</i>	107
<i>eq all día allergy</i>	70
<i>eq b complex</i>	87
<i>eq b complex 100</i>	87
<i>eq b complex 50</i>	87
<i>eq b-100 complex tr</i>	107
<i>eq b-12</i>	87
<i>eq b-6</i>	87
<i>eq beta carotene</i>	87
<i>eq central-vite</i>	87
<i>eq central-vite performance</i>	87
<i>eq central-vite select</i>	87
<i>eq century</i>	87
<i>eq century cardio healthformula</i>	87
<i>eq century mature</i>	87
<i>eq childrens c</i>	87
EQL CHILDRENS MULTIVITAMINS	88
<i>eq childrens multivitamins/minerals</i>	88
<i>eq folic acid</i>	88
<i>eq iron supplement therapy</i>	75
<i>eq niacin</i>	51
<i>eq one daily 50 plus</i>	88
EQL ONE DAILY DIET SUPPORT	88
<i>eq one daily energy</i>	88
<i>eq one daily essential</i>	88
<i>eq one daily maximum</i>	88
<i>eq one daily mens health formula</i>	88
<i>eq one daily womens</i>	88
<i>eq slow release iron</i>	75
<i>eq sour gummies childrens</i>	88
EQL SUPER ENERGY BOOSTER	88
<i>eq ultimate womens century</i>	88
<i>eq vision formula</i>	88
<i>eq vitamin b-12</i>	88
<i>eq vitamin c</i>	88
<i>eq vitamin c/rose hips</i>	107
<i>eq vitamin c/rose hips</i>	88
<i>eq vitamin d3</i>	88
<i>eq vitamin e</i>	88
ERBITUX	33
<i>ergocalciferol</i>	88
<i>ergoloid mesylates</i>	21
ERGOMAR	25
ERIVEDGE	31
<i>errin</i>	62

Nombre del medicamento	# de página
ERWINAZE	28
ERYPED 400	17
ERY-TAB	17
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	17
<i>erythrocine stearate</i>	17
<i>erythromycin</i>	18
<i>erythromycin base</i>	18
<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	18
<i>erythromycin/benzoyl peroxide</i>	54
ESBRIET	72
<i>escitalopram oxalate</i>	22
<i>esomeprazole magnesium</i>	56
<i>esomeprazole sodium</i>	56
<i>essentia</i>	88
<i>essential balance</i>	88
<i>essential one daily multivitamin</i>	107
ESTRACE	60
<i>estradiol</i>	60
<i>estradiol valerate</i>	60
<i>estropipate</i>	60
<i>ethambutol hcl</i>	26
<i>ethosuximide</i>	19
<i>ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol</i>	60
<i>etidronate disodium</i>	66
<i>etodolac</i>	12
<i>etodolac er</i>	12
ETOPOPHOS	30
<i>etoposide</i>	30
EVISTA	62
EVOTAZ	40
<i>exel comfort point insulin pen needles 31g x 8mm</i>	67
<i>exemestane</i>	30
EXJADE	74
<i>ezetimibe</i>	46
<i>ezfe 200</i>	75
FABRAZYME	55
<i>falmina</i>	60
<i>famciclovir</i>	40
<i>famotidine</i>	56
FAMOTIDINE PREMIXED	56
FANAPT	36
FANAPT TITRATION PACK	36
FARESTON	27
FARXIGA	41
FARYDAK	30
FASLODEX	27
FAZACLO	37
<i>fe c</i>	107
<i>fe c tab plus</i>	75

119

Nombre del medicamento	# de página
<i>felbamate</i>	20
<i>felodipine er</i>	49
<i>fenofibrate</i>	51
<i>fenofibrate micronized</i>	51
<i>fenofibric acid</i>	51
<i>fenoprofen calcium</i>	12
<i>fentanyl</i>	13
<i>fentanyl citrate oral transmucosal</i>	13
FEOSOL	75
FEOSOL BIFERA	75
FERAHEME	107
<i>ferate</i>	75
FERGON	76
FER-IN-SOL	75
<i>fer-iron</i>	75
<i>ferosul</i>	76
FERRETTIS	76
FERRETTIS IPS	76
<i>ferrex 150</i>	76
FERRIMIN 150	76
FERRIPROX	67
FERRLECIT	76
<i>ferro-bob</i>	76
<i>ferrous drops</i>	76
FERROUS FUMARATE	76
<i>ferrous fumarate 324</i>	76
FERROUS GLUCONATE	76
<i>ferrous sulfate</i>	107
<i>ferrous sulfate</i>	76
<i>ferrousul</i>	76
FETZIMA	22
FETZIMA TITRATION PACK	22
<i>finasteride</i>	57
FIRAZYR	63
FIRMAGON	63
<i>flavoxate hcl</i>	57
<i>flecainide acetate</i>	47
<i>flintstones complete</i>	88
FLINTSTONES GUMMIES	88
<i>flintstones gummies plus bone building support</i>	88
FLINTSTONES GUMMIES PLUS	88
IMMUNITY SUPPORT/EXTRA C	
<i>flintstones gummies plus omega-3 dha</i>	88
<i>flintstones plus calcium</i>	88
<i>flintstones plus extra c</i>	88
<i>flintstones plus iron</i>	88
FLINTSTONES SOUR GUMMIES	88
<i>flintstones/my first</i>	88
<i>flogen</i>	12

Nombre del medicamento	# de página
FLOVENT DISKUS	69
FLOVENT HFA	69
<i>fluconazole</i>	24
<i>fluconazole in nacl</i>	24
<i>flucytosine</i>	24
<i>fludarabine phosphate</i>	28
<i>fludrocortisone acetate</i>	58
<i>flunisolide</i>	69
<i>fluocinolone acetonide</i>	58
<i>fluocinonide</i>	58
<i>fluocinonide emulsified base</i>	58
<i>fluorometholone</i>	68
<i>fluorouracil</i>	27
<i>fluorouracil</i>	54
<i>fluoxetine hcl</i>	22
<i>fluphenazine decanoate</i>	35
FLUPHENAZINE HCL	35
<i>flurazepam hcl</i>	73
<i>flurbiprofen</i>	12
<i>flurbiprofen sodium</i>	68
<i>flutamide</i>	27
<i>fluticasone propionate</i>	58
<i>fluticasone propionate</i>	69
<i>fluvastatin</i>	51
<i>fluvastatin sodium er</i>	51
<i>fluvoxamine maleate</i>	22
FOLGARD	88
FOLIC + B12	88
FOLIC ACID	88
FOLITAB 500	76
FOLOTYN	27
<i>foltabs 800</i>	89
FONDAPARINUX SODIUM	44
FORTAZ	16
FORTEO	66
<i>fortical</i>	66
<i>fosinopril sodium</i>	47
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide</i>	47
<i>fosphenytoin sodium</i>	20
FOSRENOL	57
FRAGMIN	44
FREAMINE HBC 6.9%	76
FREEDAVITE	89
<i>fruit c 500</i>	89
<i>fruit c-100</i>	89
<i>fruity c</i>	89
<i>fruity chewables multivitamin</i>	89
<i>fruity chews</i>	89
FULL SPECTRUM B/VITAMIN C	89
<i>furosemide</i>	50

Nombre del medicamento	# de página
FUSILEV	28
FUZEON	40
FYCOMPA	18
<i>gabapentin</i>	19
GABITRIL	19
<i>galantamine hydrobromide</i>	21
<i>galantamine hydrobromide er</i>	21
GAMASTAN S/D	64
GAMMAGARD LIQUID	64
GAMUNEX-C	64
<i>ganciclovir</i>	38
GARDASIL	65
GARDASIL 9	65
GATTEX	55
<i>gavilyte-c</i>	56
<i>gavilyte-g</i>	56
<i>gavilyte-h</i>	55
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	56
<i>gemcitabine hcl</i>	27
<i>gemfibrozil</i>	51
<i>generlac</i>	56
<i>engraf</i>	64
<i>gentak</i>	15
<i>gentamicin sulfate</i>	15
<i>gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride</i>	15
GENVOYA	39
GEODON	36
<i>geravim</i>	89
<i>geriaton</i>	89
GERITOL COMPLETE	89
GERITOL TONIC	107
<i>gildess 1.5/30</i>	60
GILENYA	53
GILOTRIF	28
<i>glatopa</i>	53
GLEOSTINE	26
<i>glimepiride</i>	41
<i>glipizide</i>	42
<i>glipizide er</i>	41
<i>glipizide/metformin hcl</i>	42
GLUCAGEN HYPOKIT	43
GLUCAGON EMERGENCY KIT	43
<i>glyburide</i>	42
<i>glyburide micronized</i>	42
<i>glyburide/metformin hcl</i>	42
<i>glycopyrrolate</i>	55
<i>gnp animal shapes</i>	89
<i>gnp animal shapes plus extra c</i>	89
<i>gnp animal shapes plus iron</i>	89
<i>gnp b-100 balanced tr</i>	89

Nombre del medicamento	# de página
<i>gnp b-100 complex prolonged release</i>	89
<i>gnp b-12</i>	89
<i>gnp b-50 balanced</i>	89
<i>gnp b-50 complex prolonged release</i>	89
<i>gnp b-complex plus vitamin c</i>	107
<i>gnp biotin</i>	89
<i>gnp century</i>	89
<i>gnp century active performance</i>	89
<i>gnp century adults 50+ senior</i>	89
<i>gnp century cardio healthformula</i>	89
<i>gnp century mature</i>	89
<i>gnp century ultimate mens complete</i>	89
<i>gnp century ultimate mens senior formula</i>	89
<i>gnp century ultimate womens complete</i>	89
<i>gnp century ultimate womens senior formula</i>	90
<i>gnp childrens chewables w/extra c</i>	90
<i>gnp childrens chewables/extra c</i>	107
<i>gnp childrens chewables/iron</i>	107
<i>gnp childrens chewables/iron</i>	90
GNP CHILDRENS COMPLETE CHEWABLES	90
<i>gnp cod liver oil</i>	90
<i>gnp essential one daily</i>	107
<i>gnp essential one daily</i>	90
<i>gnp folic acid</i>	90
<i>gnp hair/skin/nails</i>	90
<i>gnp healthy eyes</i>	90
<i>gnp healthy eyes supervision</i>	90
<i>gnp iron</i>	107
<i>gnp iron</i>	76
<i>gnp little ones childrens</i>	107
<i>gnp little ones childrens</i>	90
<i>gnp maximum one daily</i>	90
<i>gnp mega multi for men</i>	90
<i>gnp mega multi for women</i>	90
<i>gnp niacin</i>	51
<i>gnp niacin flush free</i>	51
<i>gnp niacin tr</i>	90
<i>gnp norwegian cod liver oil</i>	90
<i>gnp one daily maximum</i>	90
<i>gnp one daily mens 50+ advanced</i>	90
<i>gnp one daily mens health 50+</i>	90
<i>gnp one daily mens health/lycopene</i>	90
<i>gnp one daily plus iron</i>	107
<i>gnp one daily plus iron</i>	90
<i>gnp one daily womens 50+ advanced</i>	90
<i>gnp one daily womens health</i>	107
<i>gnp one daily womens health 50+</i>	90
<i>gnp opti-vitamins</i>	90
<i>gnp slow release iron</i>	76

Nombre del medicamento	# de página
<i>gnp therapeutic-m</i>	90
<i>gnp vitamin a</i>	90
<i>gnp vitamin b1</i>	107
<i>gnp vitamin b-1</i>	90
<i>gnp vitamin b-12</i>	90
<i>gnp vitamin b-12 prolonged release</i>	90
<i>gnp vitamin b-12 tr</i>	90
<i>gnp vitamin b-6</i>	90
<i>gnp vitamin c</i>	90
<i>gnp vitamin c drops</i>	107
<i>gnp vitamin c drops</i>	90
<i>gnp vitamin c pr</i>	90
<i>gnp vitamin c tr</i>	90
<i>gnp vitamin c w/rose hips</i>	91
<i>gnp vitamin c w/rose hips tr</i>	91
<i>gnp vitamin c/rose hips</i>	91
<i>gnp vitamin d</i>	107
<i>gnp vitamin d</i>	91
<i>gnp vitamin d maximum strength</i>	91
<i>gnp vitamin d super strength</i>	91
<i>gnp vitamin d3 extra strength</i>	91
GNP VITAMIN D-400	107
<i>gnp vitamin e</i>	91
<i>gnp vitamin e water dispersible</i>	91
<i>gnp womens one daily</i>	91
<i>gnp zoochews gummies</i>	91
GRALISE	12
GRALISE STARTER	12
<i>granisetron hcl</i>	24
GRANIX	45
<i>griseofulvin microsize</i>	24
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	24
<i>guanfacine er</i>	53
<i>guanfacine hcl</i>	46
GUANIDINE HCL	26
<i>gummi bear multivitamin/mineral</i>	91
<i>hair/skin/nails</i>	91
<i>hair/skin/nails/biotin</i>	91
HALAVEN	28
<i>halls defense vitamin c drops</i>	91
<i>halobetasol propionate</i>	58
<i>haloperidol</i>	35
<i>haloperidol decanoate</i>	35
<i>haloperidol lactate</i>	35
HARD NAILS	91
HARVONI	38
HAVRIX	65
<i>healthy eyes</i>	91
<i>healthy kids cod liver oil/vitamin d</i>	91
HEALTHY KIDS GUMMIES	91

Nombre del medicamento	# de página
<i>healthy kids vitamin d3</i>	91
HEMOCYTE	76
<i>heparin sodium</i>	44
<i>heparin sodium/d5w</i>	44
<i>hepatamine</i>	76
HERCEPTIN	33
HETLIOZ	53
HEXALEN	26
HIBERIX	65
<i>hm animal shapes</i>	91
<i>hm antioxidant vitamins</i>	91
HM COMPLETE	91
<i>hm complete 50+</i>	91
HM COMPLETE 50+ MENS ULTIMATE	91
HM COMPLETE 50+ WOMENS ULTIMATE	91
<i>hm folic acid</i>	91
HM HAIR/SKIN/NAILS	91
<i>hm iron</i>	76
<i>hm iron slow release</i>	107
<i>hm niacin</i>	91
HM ONE DAILY ESSENTIAL	108
HM ONE DAILY MENS	91
HM ONE DAILY WOMENS	91
<i>hm one daily/iron</i>	108
<i>hm vitamin b complex/vitamin c</i>	108
<i>hm vitamin b1</i>	108
<i>hm vitamin b100 complex</i>	108
<i>hm vitamin b12</i>	108
<i>hm vitamin b12 tr</i>	108
<i>hm vitamin b50 complex</i>	108
<i>hm vitamin b6</i>	108
<i>hm vitamin c</i>	108
<i>hm vitamin c tr</i>	108
<i>hm vitamin d</i>	91
HM VITAMIN D3	91
<i>hm vitamin e</i>	91
HONEY BEARS	91
HONEY BEARS W/IRON AND ZINC	92
HUMALOG	43
HUMALOG KWIKPEN	43
HUMALOG MIX 50/50	43
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	43
HUMALOG MIX 75/25	43
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	43
HUMIRA	64
HUMIRA PEN	64
HUMIRA PEN-CROHNS DISEASESTARTER	64
HUMIRA PEN-PSORIASIS STARTER	64

Nombre del medicamento	# de página
HUMULIN 70/30	43
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	43
HUMULIN N	43
HUMULIN N KWIKPEN	44
HUMULIN R	44
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED)	44
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	44
<i>hydralazine hcl</i>	52
<i>hydrochlorothiazide</i>	51
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen</i>	13
<i>hydrocodone/acetaminophen</i>	13
<i>hydrocodone/ibuprofen</i>	13
<i>hydrocortisone</i>	58
<i>hydrocortisone butyrate</i>	58
<i>hydrocortisone valerate</i>	58
<i>hydrocortisone/acetic acid</i>	69
<i>hydromorphone hcl</i>	13
HYDROXOCOBALAMIN	92
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	34
<i>hydroxyprogesterone caproate</i>	62
<i>hydroxyurea</i>	27
<i>hydroxyzine hcl</i>	70
<i>hydroxyzine pamoate</i>	70
I.L.X. B-12	108
<i>ibandronate sodium</i>	66
IBRANCE	28
<i>ibuprofen</i>	12
<i>icaps</i>	92
ICAPS AREDS FORMULA	92
<i>icaps lutein & omega-3</i>	92
<i>icaps mv</i>	92
ICAPS PLUS	92
ICAR PEDIATRIC	108
ICAR-C	108
ICLUSIG	31
IDAMYCIN PFS	28
<i>idarubicin hcl</i>	28
IDHIFA	31
<i>iferex 150</i>	76
IFEX	26
<i>ifosfamide</i>	26
ILARIS	65
<i>imatinib mesylate</i>	32
IMBRUVICA	32
IMFINZI	33
<i>imipenem/cilastatin</i>	17
<i>imipramine hcl</i>	23
<i>imipramine pamoate</i>	23
<i>imiquiremod</i>	54
IMITREX	25

Nombre del medicamento	# de página
IMITREX STATDOSE REFILL	25
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	65
INCRELEX	59
<i>indapamide</i>	51
<i>indomethacin</i>	12
<i>indomethacin er</i>	12
INFANRIX	65
INFED	76
<i>infuvite</i>	92
<i>infuvite adult</i>	92
<i>infuvite pediatric</i>	92
INLYTA	32
<i>insupen ultrafin 31gx8mm</i>	67
INTEGRA	92
INTELENCE	39
INTRALIPID	67
INTRINSI B12/FOLATE	108
INTRON A	38
INTRON A W/DILUENT	38
<i>introvale</i>	60
INTUNIV	53
INVANZ	17
INVEGA SUSTENNA	36
INVEGA TRINZA	36
INVIRASE	40
IONOSOL-B/DEXTROSE 5%	76
IONOSOL-MB/DEXTROSE 5%	76
IOSAT	67
IPOL INACTIVATED IPV	65
<i>ipratropium bromide</i>	70
<i>ipratropium bromide/albuterol sulfate</i>	70
<i>irbesartan</i>	46
<i>irbesartan/hydrochlorothiazide</i>	46
IRESSA	32
<i>irinotecan</i>	28
<i>iromin-g</i>	92
<i>iron</i>	108
IRON	76
<i>iron 100 plus</i>	76
<i>iron 100/c</i>	92
IRON 21/7	92
IRON CHEWS PEDIATRIC	108
<i>iron complex</i>	76
IRON FORMULA	108
IRON FORMULA	76
<i>iron supplement</i>	76
<i>iron supplement childrens</i>	76
IRON UP	76
ISENTRESS	39
ISENTRESS HD	39

Nombre del medicamento	# de página
ISOLYTE-P/DEXTROSE 5%	76
ISOLYTE-S	76
<i>isoniazid</i>	26
<i>isosorbide dinitrate</i>	52
<i>isosorbide dinitrate er</i>	52
<i>isosorbide mononitrate</i>	52
<i>isosorbide mononitrate er</i>	52
<i>isotonic gentamicin</i>	15
ISTODAX	28
ISTODAX (OVERFILL)	29
<i>itraconazole</i>	24
<i>ivermectin</i>	34
<i>i-vite</i>	92
<i>i-vite protect</i>	92
IXIARO	65
JAKAFI	32
<i>jantoven</i>	44
JANUVIA	42
JENTADUETO	42
JENTADUETO XR	42
JEVTANA	29
<i>jolivette</i>	62
<i>juleber</i>	60
<i>junel 1.5/30</i>	60
<i>junel 1/20</i>	60
<i>junel fe 1.5/30</i>	60
<i>junel fe 1/20</i>	60
<i>junel fe 24</i>	60
<i>just d</i>	92
JUXTAPID	51
KADCYLA	33
KALETRA	40
KALYDECO	71
<i>kariva</i>	60
<i>kcl 0.075%/d5w/nacl 0.45%</i>	76
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.2%</i>	76
KCL 0.15%/D5W/NACL 0.225%	76
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.9%</i>	77
<i>kcl 0.3%/d5w/nacl 0.45%</i>	77
KCL 0.3%/D5W/NACL 0.9%	77
<i>kelnor 1/35</i>	60
<i>kelp</i>	77
KELP/LECITHIN/B-6	108
KEPIVANCE	54
KETEK	18
<i>ketoconazole</i>	25
<i>ketoprofen</i>	12
<i>ketoprofen er</i>	12
<i>ketorolac tromethamine</i>	12
<i>ketorolac tromethamine</i>	68

Nombre del medicamento	# de página
KEYTRUDA	33
<i>kids gummy bear vitamins</i>	92
<i>kids vitamins</i>	92
<i>kids vitamins complete</i>	92
<i>kids vitamins plus extra c</i>	92
<i>kids vitamins plus iron</i>	92
<i>kimidess</i>	60
KINERET	64
KINRIX	65
<i>kionex</i>	74
KISQALI	29
KISQALI FEMARA 200 DOSE	26
KISQALI FEMARA 400 DOSE	26
KISQALI FEMARA 600 DOSE	26
<i>klor-con 10</i>	77
<i>klor-con 8</i>	77
<i>klor-con m10</i>	77
<i>klor-con m15</i>	77
<i>klor-con m20</i>	77
<i>kobee</i>	92
KOMBIGLYZE XR	42
KORLYM	59
<i>kp adults 50+ daily formula</i>	92
<i>kp adults daily formula</i>	92
<i>kp b complex/c</i>	92
<i>kp ferrous gluconate</i>	77
<i>kp ferrous sulfate</i>	77
<i>kp fish oil</i>	67
<i>kp mens 50+ daily formula</i>	92
<i>kp mens daily formula</i>	93
<i>kp vitamin d</i>	93
<i>kp vitamin e</i>	93
<i>kp womens 50+ daily formula</i>	93
<i>kp womens daily formula</i>	93
K-PAX IMMUNE SUPPORT FORMULA	92
DOUBLE STRENGTH	
K-PAX IMMUNE SUPPORT FORMULA	92
PROFESSIONAL STRENGTH	
K-PAX IMMUNE SUPPORT FORMULA	92
SINGLE STRENGTH	
KUVAN	55
KYNAMRO	52
KYPROLIS	30
<i>labetalol hcl</i>	48
<i>lactated ringers irrigation</i>	67
<i>lactated ringers viaflex</i>	77
<i>lactulose</i>	56
<i>lamivudine</i>	38
<i>lamivudine</i>	39
<i>lamivudine/zidovudine</i>	39

Nombre del medicamento	# de página
<i>lamotrigine</i>	20
<i>lamotrigine odt</i>	20
LANOXIN	50
<i>lansoprazole</i>	56
LANTUS	44
LANTUS SOLOSTAR	44
<i>larin 1.5/30</i>	61
LARTRUVO	29
<i>latanoprost</i>	68
LATUDA	36
LAZANDA	13
<i>leena</i>	61
<i>leflunomide</i>	65
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	32
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	32
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE	32
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	32
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE	32
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	32
<i>lessina</i>	61
LETAIRIS	72
<i>letrozole</i>	30
<i>leucovorin calcium</i>	29
LEUKERAN	26
LEUKINE	45
<i>leuprolide acetate</i>	63
<i>levalbuterol</i>	71
<i>levalbuterol hcl</i>	71
<i>levalbuterol tartrate hfa</i>	71
LEVEMIR	44
LEVEMIR FLEXTOUCH	44
<i>levetiracetam</i>	18
<i>levobunolol hcl</i>	69
<i>levocarnitine</i>	67
<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	70
<i>levofloxacin</i>	18
<i>levofloxacin in d5w</i>	18
<i>levoleucovorin</i>	29
<i>levoleucovorin calcium</i>	29
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol</i>	61
<i>levora 0.15/30-28</i>	61
<i>levorphanol tartrate</i>	13
<i>levothyroxine sodium</i>	62
<i>levoxyl</i>	62
LEXIVA	40
<i>lidocaine</i>	14
<i>lidocaine hcl</i>	14
<i>lidocaine hcl jelly</i>	14
<i>lidocaine viscous</i>	14
<i>lidocaine/prilocaine</i>	14

Nombre del medicamento	# de página
LIFE PACK MENS	93
LIFE PACK WOMENS	93
LINCOCIN	15
<i>lincomycin hcl</i>	15
<i>linezolid</i>	15
<i>liothyronine sodium</i>	62
<i>lipo-flavonoid plus</i>	93
<i>lipoflavovit</i>	93
LIPOTRIAD	93
<i>liquid b12</i>	108
<i>liquid b12</i>	93
LIQUID C 500	93
<i>liqui-e</i>	93
<i>lisinopril</i>	47
<i>lisinopril/hydrochlorothiazide</i>	47
<i>lite touch pen needles/31g x 3/16"</i>	67
<i>lithium</i>	41
<i>lithium carbonate</i>	41
<i>lithium carbonate er</i>	41
LITHOBID	41
LONSURF	28
<i>loperamide hcl</i>	55
<i>lopinavir/ritonavir</i>	40
<i>lorazepam</i>	41
LORAZEPAM INTENSOL	41
LORTUSS LQ	108
<i>losartan potassium</i>	46
<i>losartan potassium/hydrochlorothiazide</i>	46
LOTEMAX	68
<i>lovastatin</i>	51
<i>low-ogestrel</i>	61
<i>loxapine succinate</i>	35
LUMIGAN	68
LUMIZYME	55
LUPRON DEPOT (1-MONTH)	63
LUPRON DEPOT (3-MONTH)	63
LUPRON DEPOT (4-MONTH)	63
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)	63
<i>luteal</i>	61
LYNPARZA	29
LYRICA	19
<i>lysiplex plus</i>	93
LYSODREN	63
<i>lyza</i>	62
M.V.I. ADULT	93
M.V.I. PEDIATRIC	93
M.V.I.-12 WITHOUT VITAMIN K	93
<i>macuvite</i>	93
<i>macuvite eye care</i>	93
<i>magnesium oxide</i>	55

Nombre del medicamento	# de página
<i>magnesium sulfate</i>	77
<i>malathion</i>	34
<i>maprotiline hcl</i>	22
<i>marlissa</i>	61
MARPLAN	22
MATULANE	26
<i>matzim la</i>	49
MAXIMIN PACK	93
<i>maximum d3</i>	93
<i>meclizine hcl</i>	23
<i>meclofenamate sodium</i>	12
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	62
<i>mefloquine hcl</i>	34
<i>mega multiple w/chelated minerals</i>	93
MEGA MULTIVITAMIN FOR MEN	93
MEGA MULTIVITAMIN FOR WOMEN	93
<i>megestrol acetate</i>	62
<i>meijer c</i>	93
MEKINIST	32
<i>meloxicam</i>	12
<i>melphalan hydrochloride</i>	26
<i>memantine hcl</i>	21
<i>memantine hcl titration pak</i>	21
<i>memantine hydrochloride</i>	21
MENACTRA	65
MENEST	61
MENHIBRIX	65
MENOMUNE-A/C/Y/W-135	65
MENS 50+ ADVANCED	93
<i>mens daily formula/lycopene</i>	93
MENS PACK	93
MENVEO	65
MEPHYTON	93
<i>meprobamate</i>	41
MEPRON	34
<i>mercaptopurine</i>	28
<i>meribin</i>	93
<i>meropenem</i>	17
<i>mesalamine</i>	66
<i>mesalamine dr</i>	66
<i>mesna</i>	29
MESNEX	29
MESTINON	26
METADATE CD	53
<i>metaproterenol sulfate</i>	71
<i>metformin hcl</i>	42
<i>metformin hcl er</i>	42
METHADONE HCL	13
<i>methazolamide</i>	69
<i>methenamine hippurate</i>	15

Nombre del medicamento	# de página
<i>methimazole</i>	63
METHITEST	60
<i>methocarbamol</i>	73
<i>methotrexate</i>	64
<i>methotrexate sodium</i>	64
<i>methoxsalen</i>	54
<i>methscopolamine bromide</i>	55
<i>methyclothiazide</i>	51
<i>methyldopa</i>	46
<i>methyldopa/hydrochlorothiazide</i>	46
<i>methyldopate hcl</i>	46
<i>methylergonovine maleate</i>	67
<i>methylphenidate hcl</i>	53
<i>methylphenidate hcl cd</i>	53
<i>methylphenidate hcl er</i>	53
<i>methylprednisolone</i>	58
<i>methylprednisolone acetate</i>	58
<i>methylprednisolone dose pack</i>	58
<i>methylprednisolone sodiumsuccinate</i>	58
<i>metipranolol</i>	69
<i>metoclopramide hcl</i>	55
<i>metolazone</i>	51
<i>metoprolol succinate er</i>	48
<i>metoprolol tartrate</i>	48
<i>metoprolol/hydrochlorothiazide</i>	48
<i>metronidazole</i>	16
<i>metronidazole in nacl 0.79%</i>	16
<i>metronidazole vaginal</i>	16
<i>mexiletine hcl</i>	47
MG-PLUS PROTEIN	93
MH MACULAR HEALTH	93
MIACALCIN	66
<i>miconazole 3</i>	25
<i>microgestin 1.5/30</i>	61
<i>microgestin 1/20</i>	61
<i>microgestin fe</i>	61
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	61
<i>midodrine hcl</i>	46
<i>migergot</i>	25
<i>miglitol</i>	42
<i>milltrium senior</i>	93
<i>minocycline hcl</i>	18
<i>minoxidil</i>	52
<i>mirtazapine</i>	22
<i>mirtazapine odt</i>	22
<i>misoprostol</i>	56
<i>mitomycin</i>	29
<i>mitoxantrone hcl</i>	29
M-M-R II	65
<i>modafinil</i>	73

Nombre del medicamento	# de página
<i>molindone hydrochloride</i>	37
<i>mometasone furoate</i>	58
<i>mometasone furoate</i>	70
<i>monoject insulin syringe/detach needle/1ml/25g x 5/8"</i>	67
<i>mononessa</i>	61
<i>montelukast sodium</i>	70
<i>morphine sulfate</i>	13
<i>morphine sulfate er</i>	13
<i>moxifloxacin hcl</i>	18
MOZOBIL	77
MTX SUPPORT	93
MULTAQ	48
<i>multi complete/iron</i>	93
<i>multi for her</i>	94
<i>multi for her 50+</i>	94
<i>multi for him</i>	94
<i>multi for him 50+</i>	94
<i>multi vitamin mens</i>	94
<i>multi-day plus iron</i>	94
<i>multi-day vitamins</i>	94
<i>multi-delyn</i>	94
MULTI-DELYN/IRON	94
<i>multilex</i>	94
<i>multiple vitamin/minerals/no iron</i>	94
<i>multiple vitamins</i>	94
<i>multiple vitamins essential</i>	94
<i>multiple vitamins plain</i>	94
<i>multiple vitamins/iron</i>	94
<i>multiple vitamins/womens</i>	94
<i>multivital</i>	94
<i>multivital performance</i>	94
<i>multivital platinum</i>	94
<i>multivitamin</i>	108
<i>multi-vitamin</i>	94
<i>multivitamin & mineral</i>	95
<i>multi-vitamin daily</i>	94
<i>multi-vitamin gummies</i>	94
<i>multivitamin gummies adult</i>	95
<i>multi-vitamin hp/minerals</i>	94
MULTI-VITAMIN MONOCAPS	94
<i>multi-vitamin/minerals</i>	94
<i>multivitamins</i>	95
<i>multi-vitamins</i>	94
<i>multi-vitamins/iron</i>	94
<i>mupirocin</i>	16
MUSTARGEN	27
MYCAMINE	25
MYCOBUTIN	26
<i>mycophenolate mofetil</i>	64

Nombre del medicamento	# de página
<i>mycophenolic acid dr</i>	64
<i>myferon 150</i>	77
MYKIDZ IRON	95
MYKIDZ IRON 10	74
MYRBETRIQ	57
<i>my-vitalife</i>	95
<i>nabumetone</i>	12
<i>nadolol</i>	48
<i>nadolol/bendroflumethiazide</i>	48
<i>nafticillin sodium</i>	17
<i>naftifine hcl</i>	25
<i>naftifine hydrochloride</i>	25
NAFTIN	25
NAGLAZYME	55
<i>nalbuphine hcl</i>	14
<i>naloxone hcl</i>	14
<i>naltrexone hcl</i>	14
NANOVN 1-3 YEARS	95
NANOVN 4-8 YEARS	95
NANOVN T/F	95
<i>naphazoline hcl</i>	68
<i>naproxen</i>	12
<i>naproxen dr</i>	12
<i>naproxen sodium</i>	12
<i>naratriptan hcl</i>	25
NASCOBAL	95
NASOPEN PE	70
NATACYN	25
<i>nateglinide</i>	42
NATPARA	67
<i>natural c/rose hips</i>	108
<i>natural vitamin e</i>	95
NEBUPENT	34
<i>necon 0.5/35-28</i>	61
<i>necon 1/35</i>	61
<i>necon 10/11-28</i>	61
<i>necon 7/7/7</i>	61
<i>nefazodone hcl</i>	22
<i>neomycin sulfate</i>	15
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin</i>	68
<i>neomycin/polymyxin b sulfates</i>	15
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortis one</i>	16
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone</i>	68
<i>neomycin/polymyxin/gramicidin</i>	68
<i>neomycin/polymyxin/hc</i>	69
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone</i>	16
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone</i>	69
NEPHRAMINE	77
NEPHRONEX	95

Nombre del medicamento	# de página
NEPHRO-VITE	95
NERLYNX	29
NEUPOGEN	45
NEUPRO	35
NEURO VITE	95
<i>nevirapine</i>	39
<i>nevirapine er</i>	39
NEXAVAR	32
<i>niacin</i>	52
<i>niacin</i>	95
<i>niacin er</i>	52
<i>niacin er</i>	95
<i>niacin flush free</i>	52
<i>niacin flush free formula</i>	52
NIACIN FLUSH-FREE EXTRA	52
STRENGTH	
<i>niacin sr</i>	95
<i>niacin tr</i>	95
<i>niacinamide</i>	95
<i>niacor</i>	52
<i>nicardipine hcl</i>	49
NICOTROL NS	15
<i>nifedical xl</i>	49
<i>nifedipine er</i>	49
NILANDRON	27
<i>nilutamide</i>	27
NINLARO	29
NITRO-DUR	52
<i>nitrofurantoin macrocrystals</i>	16
<i>nitrofurantoin monohydrate/macrocrystals</i>	16
<i>nitroglycerin</i>	52
<i>nitroglycerin transdermal</i>	52
NITROSTAT	52
<i>no flush niacin</i>	52
NO IRON MULTIPLE	95
VITAMIN/MINERALS	
<i>nora-be</i>	62
NORDITROPIN FLEXPPO	59
<i>norethindrone</i>	62
<i>norethindrone acetate</i>	62
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol</i>	61
<i>norgestimate/ethinyl estradiol</i>	61
<i>norlyroc</i>	62
<i>normosol-m in d5w</i>	77
NORMOSOL-R	77
NORMOSOL-R IN D5W	77
NORTHERA	50
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	61
<i>nortrel 1/35</i>	61
<i>nortrel 7/7/7</i>	61

Nombre del medicamento	# de página
<i>nortriptyline hcl</i>	23
NORVIR	40
NOVAFERRUM 125	77
NOVAFERRUM 50	77
NOVAFERRUM PEDIATRIC DROPS	77
<i>novofine 32gx6mm</i>	67
NOVOLIN 70/30	44
NOVOLIN N	44
NOVOLIN R	44
NOVOLOG	44
NOVOLOG FLEXPEN	44
NOVOLOG MIX 70/30	44
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED	44
FLEXPEN	
NOVOLOG PENFILL	44
NOXAFIL	25
NUEDEXTA	53
<i>nu-iron 150</i>	77
NULOJIX	64
NULYTELY/FLAVOR PACKS	56
NUPLAZID	36
<i>nutrilipid</i>	67
<i>nyamyc</i>	25
<i>nystatin</i>	25
<i>nystatin/triamcinolone</i>	25
<i>nystop</i>	25
<i>octreotide acetate</i>	63
<i>ocutabs</i>	95
<i>ocutabs/lutein</i>	95
OCUVITE ADULT 50+	95
<i>ocuvite/lutein</i>	95
ODEFSEY	39
ODOMZO	29
OFEV	73
<i>ofloxacin</i>	18
OGESTREL	61
<i>olanzapine</i>	36
<i>olanzapine odt</i>	36
<i>olmesartan medoxomil</i>	47
<i>olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide</i>	47
<i>olopatadine hcl</i>	68
<i>olopatadine hcl</i>	70
<i>olopatadine hydrochloride</i>	68
<i>omega-3-acid ethyl esters</i>	52
<i>omeprazole</i>	56
OMNICAP	95
<i>once daily</i>	95
<i>once daily/iron</i>	95
ONCOVITE	95
<i>ondansetron hcl</i>	24

Nombre del medicamento	# de página
<i>ondansetron odt</i>	24
<i>one daily</i>	96
<i>one daily adults 50+</i>	95
<i>one daily complete</i>	95
<i>one daily for men 50+ advanced</i>	95
<i>one daily for men/lycopene</i>	95
<i>one daily for women</i>	95
<i>one daily for women 50+a dvanced</i>	95
<i>one daily healthy weight advanced</i>	95
<i>one daily maximum</i>	95
<i>one daily mens</i>	95
<i>one daily mens health/lycopene</i>	95
<i>one daily plus iron</i>	95
<i>one daily plus minerals</i>	96
<i>one daily womens 50 plus</i>	96
<i>one daily womens 50+</i>	96
<i>one daily/iron/calcium</i>	96
<i>one daily/minerals</i>	96
ONE-A-DAY CHOLESTEROL PLUS	96
ONE-A-DAY ENERGY	96
ONE-A-DAY ESSENTIAL	96
ONE-A-DAY MAXIMUM FORMULA	96
ONE-A-DAY MENOPAUSE FORMULA	96
ONE-A-DAY MENS	96
ONE-A-DAY MENS 50+ ADVANTAGE	96
ONE-A-DAY MENS HEALTH	96
FORMULA	
ONE-A-DAY MENS VITACRAVES	96
GUMMIES	
ONE-A-DAY SCOOPY-DOO GUMMIES	96
<i>one-a-day teen advantage for her</i>	96
ONE-A-DAY TEEN ADVANTAGE FOR	96
HIM	
ONE-A-DAY VITACRAVES	96
ONE-A-DAY VITACRAVES	96
GUMMIES/IMMUNITY SUPPORT	
ONE-A-DAY VITACRAVES	96
GUMMIES+OMEGA-3 DHA	
ONE-A-DAY VITACRAVES	96
SOURGUMMIES	
ONE-A-DAY WEIGHT SMART	96
ADVANCED	
ONE-A-DAY WOMENS 50+	96
ADVANTAGE	
ONE-A-DAY WOMENS ACTIVE MIND	96
& BODY	
ONE-A-DAY WOMENS FORMULA	96
ONE-A-DAY WOMENS PETITES	96
ONE-A-DAY WOMENS PLUS	96
HEALTHY SKIN SUPPORT	

Nombre del medicamento	# de página
ONE-A-DAY WOMENS VITACRAVES	96
GUMMIES	
ONE-A-DAY/JOLLY RANCHER	96
<i>one-daily multi vitamins</i>	97
ONFI	19
ONGLYZA	42
OPDIVO	33
OPSUMIT	72
<i>optimal-d</i>	97
<i>optimal-d pack</i>	97
OPTISOURCE POST BARIATRIC	97
SURGERY	
OPURITY B12/FOLIC ACID	97
ORENCIA	64
ORENCIA CLICKJECT	64
ORENITRAM	72
ORKAMBI	72
<i>orphenadrine citrate</i>	73
<i>orphenadrine citrate er</i>	73
<i>oseltamivir phosphate</i>	40
<i>oxacillin sodium</i>	17
<i>oxaliplatin</i>	29
<i>oxandrolone</i>	59
<i>oxaprozin</i>	12
<i>oxcarbazepine</i>	20
OXTELLAR XR	20
<i>oxybutynin chloride</i>	57
<i>oxybutynin chloride er</i>	57
<i>oxycodone hcl</i>	14
<i>oxycodone/acetaminophen</i>	14
<i>pa b-complex with b-12</i>	97
<i>pa biotin</i>	108
<i>pa vitamin b-12 tr</i>	97
<i>pa vitamin d-3</i>	97
<i>pa vitamin d-3 gummy</i>	97
<i>pa vitamin e</i>	97
<i>pacerone</i>	48
<i>paclitaxel</i>	29
<i>paliperidone er</i>	36
PAMIDRONATE DISODIUM	66
PANCREAZE	55
PANRETIN	34
<i>pantoprazole sodium</i>	56
<i>pantothenic acid</i>	67
<i>paromomycin sulfate</i>	15
<i>paroxetine hcl</i>	23
<i>paroxetine hcl er</i>	23
PARVLEX	97
PASER	26
PATANOL	68

Nombre del medicamento	# de página
PAXIL	23
PEDIARIX	65
<i>pediavit</i>	97
PEDVAX HIB	65
<i>peg-3350/nacl/na bicarbonate/kcl</i>	56
PEGANONE	20
PEGASYS	38
PEGASYS PROCLICK	38
PEGINTRON	38
PEG-INTRON REDIPEN	38
<i>penicillin g potassium</i>	17
PENICILLIN G POTASSIUM IN	17
ISO-OSMOTIC DEXTROSE	
<i>penicillin g procaine</i>	17
PENICILLIN G SODIUM	17
<i>penicillin v potassium</i>	17
PENTAM 300	34
<i>pentoxifylline er</i>	50
<i>periogard</i>	54
PERJETA	33
<i>permethrin</i>	34
<i>perphenazine</i>	35
<i>perphenazine/amitriptyline</i>	23
<i>phenadoz</i>	23
<i>phenelzine sulfate</i>	22
<i>phenobarbital</i>	19
PHENYTEK	20
<i>phenytoin</i>	21
<i>phenytoin sodium</i>	21
<i>phenytoin sodium extended</i>	20
PHOSPHOLINE IODIDE	69
PHYSICIANS EZ USE B-12	97
COMPLIANCE KIT	
<i>physiolyte</i>	67
<i>physiosol irrigation</i>	68
<i>phytonadione</i>	97
PICATO	54
<i>pilocarpine hcl</i>	54
<i>pilocarpine hcl</i>	69
<i>pilocarpine hydrochloride</i>	54
<i>pimozide</i>	35
<i>pindolol</i>	48
<i>pioglitazone hcl</i>	43
<i>pioglitazone hcl/metformin hcl</i>	43
<i>pioglitazone hcl-glimepiride</i>	43
<i>piperacillin/tazobactam</i>	17
<i>piroxicam</i>	12
PLASMA-LYTE A	77
PLASMA-LYTE-148	77
PLASMA-LYTE-56/D5W	77

Nombre del medicamento	# de página
PLENAMINE	77
<i>podofilox</i>	54
POLY HIST FORTE	108
<i>poly vitamin</i>	97
<i>polyethylene glycol 3350</i>	56
<i>poly-iron 150</i>	77
<i>polymyxin b sulfate</i>	16
<i>polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate</i>	68
POLY-VI-SOL	97
POLY-VI-SOL/IRON	97
<i>poly-vita drops</i>	97
<i>poly-vita/iron drops</i>	97
<i>polyvitamin</i>	97
<i>polyvitamin/iron</i>	97
POMALYST	27
<i>portia-28</i>	61
<i>potassium chloride</i>	77
<i>potassium chloride 0.15% d5w/nacl 0.45%</i>	77
<i>potassium chloride 0.22% d5w/nacl 0.45%</i>	77
<i>potassium chloride er</i>	77
<i>potassium chloride/dextrose</i>	77
POTASSIUM	77
CHLORIDE/DEXTROSE/LACTATED	
RINGERS	
<i>potassium chloride/dextrose/sodium chloride</i>	77
POTASSIUM CHLORIDE/SODIUM	77
CHLORIDE	
<i>potassium citrate er</i>	77
POTASSIUM IODIDE	62
POTIGA	19
PRADAXA	44
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	35
<i>prasugrel</i>	46
<i>pravastatin sodium</i>	51
<i>prazosin hcl</i>	46
PRED-G	68
PRED-G S.O.P.	68
<i>prednicarbate</i>	58
<i>prednisolone acetate</i>	68
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	58
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	68
<i>prednisone</i>	58
<i>pregnyl w/diluent benzyl alcohol/nacl</i>	59
PREMARIN	61
PREMASOL	78
PREMPHASE	61
PREMPRO	61
PRESERVISION AREDS	97
PRESERVISION/LUTEIN	97

Nombre del medicamento	# de página
<i>prevalite</i>	52
<i>prevent</i>	97
<i>previfem</i>	61
PREZCOBIX	40
PREZISTA	40
PRIFTIN	26
PRIMAQUINE PHOSPHATE	34
<i>primidone</i>	19
PRISTIQ	23
PROAIR HFA	71
PROAIR RESPICLICK	71
<i>probenecid</i>	25
<i>probenecid/colchicine</i>	25
PROCAINAMIDE HCL	48
PROCALAMINE	78
PROCERV HP	97
<i>prochlorperazine</i>	35
<i>prochlorperazine edisylate</i>	35
<i>prochlorperazine maleate</i>	35
PROCRIT	45
<i>procto-med hc</i>	58
<i>procto-pak</i>	58
<i>proctosol hc</i>	58
<i>proctozone-hc</i>	58
PROFE	78
PROFERRIN ES	108
<i>progesterone</i>	62
PROGLYCEM	43
PROGRAF	64
PROLASTIN-C	73
PROLEUKIN	29
PROLIA	66
PROMACTA	45
<i>promethazine hcl</i>	23
<i>promethazine vc plain</i>	73
<i>promethegan</i>	23
PROMETRIUM	62
<i>propafenone hcl</i>	48
<i>propranolol hcl</i>	48
<i>propranolol hcl er</i>	48
<i>propranolol/hydrochlorothiazide</i>	48
<i>propylthiouracil</i>	63
PROQUAD	65
<i>prorenal+d</i>	97
<i>prorenal+d/omega-3</i>	97
<i>prosight</i>	97
<i>prosight w/lutein</i>	97
PROSOL	78
<i>prostamen</i>	68
PROTECT CARDIO AF	97

Nombre del medicamento	# de página
PROTEXIN	97
<i>protriptyline hcl</i>	23
PULMOZYME	72
<i>pureway-c</i>	97
PURIXAN	28
<i>pyrazinamide</i>	26
<i>pyridostigmine bromide</i>	26
<i>pyridostigmine bromide er</i>	26
<i>pyridoxine hcl</i>	108
<i>pyridoxine hcl</i>	97
<i>qc childrens chewable complete</i>	97
<i>qc childrens chewable vitamins/extra c</i>	98
<i>qc childrens chewable vitamins/iron</i>	98
QC COD LIVER OIL	98
<i>qc ferrous sulfate</i>	78
<i>qc maximum daily</i>	98
<i>multivitamin/multimineral</i>	
<i>qc mens daily multivitamin</i>	98
<i>qc multi-vite</i>	98
<i>qc multi-vite 50 & over</i>	98
<i>qc womens daily multivitamin</i>	98
QUADRACEL	65
<i>quasense</i>	61
QUDEXY XR	20
<i>quetiapine fumarate</i>	37
QUIN B STRONG	98
<i>quinapril hcl</i>	47
<i>quinapril/hydrochlorothiazide</i>	47
QUINIDINE GLUCONATE	48
<i>quinidine gluconate cr</i>	48
<i>quinidine sulfate</i>	48
<i>quinine sulfate</i>	34
QUINTABS	98
QUINTABS-M	98
<i>ra balanced b-100</i>	98
<i>ra balanced b-50</i>	98
<i>ra b-complex</i>	98
<i>ra b-complex with b-12</i>	98
<i>ra b-complex/vitamin c tr</i>	98
<i>ra beta carotene</i>	98
<i>ra biotin</i>	98
<i>ra central-vite</i>	99
<i>ra central-vite cardio</i>	98
<i>ra central-vite energy</i>	98
<i>ra central-vite performance</i>	98
<i>ra central-vite select</i>	98
<i>ra central-vite select mature</i>	98
<i>ra central-vite senior</i>	98
RA CENTRAL-VITE UNDER 50 MENS	98

Nombre del medicamento	# de página
RA CENTRAL-VITE UNDER 50 WOMENS	98
<i>ra central-vite womens mature</i>	98
<i>ra central-vite/antioxidants</i>	98
RA COD LIVER OIL	99
RA ESSENCE-C	99
<i>ra folic acid</i>	99
<i>ra gummy vitamins & minerals childrens</i>	99
<i>ra high potency iron</i>	78
<i>ra iron</i>	78
<i>ra natural vitamin e</i>	99
<i>ra niacin</i>	108
<i>ra niacin</i>	52
<i>ra one daily energy formula</i>	99
<i>ra one daily essential</i>	99
<i>ra one daily gummy vites</i>	99
<i>ra one daily maximum</i>	99
<i>ra one daily mens 50+ with vitamin d-3</i>	99
<i>ra one daily mens/vitamin d-3</i>	99
<i>ra one daily multi-vitamin</i>	99
<i>ra one daily multi-vitamin plus iron</i>	99
<i>ra one daily womens/vitamin d-3</i>	99
<i>ra slow release iron</i>	108
<i>ra slow release iron</i>	78
<i>ra stress formula advanced</i>	99
<i>ra stress formula energy</i>	99
<i>ra therapeutic m plus beta carotene</i>	99
<i>ra vitamin a</i>	99
<i>ra vitamin b-1</i>	99
<i>ra vitamin b12</i>	99
<i>ra vitamin b-12</i>	108
RA VITAMIN B-12	99
<i>ra vitamin b-12 tr</i>	108
<i>ra vitamin b-12 tr</i>	99
<i>ra vitamin b-6</i>	108
<i>ra vitamin b-6</i>	99
<i>ra vitamin c</i>	108
<i>ra vitamin c</i>	99
<i>ra vitamin c drops</i>	99
<i>ra vitamin c tr</i>	99
<i>ra vitamin c/acerola</i>	99
<i>ra vitamin c/rose hips</i>	99
<i>ra vitamin c/rose hips tr</i>	99
<i>ra vitamin d-3</i>	99
<i>ra vitamin e</i>	100
RABAVERT	65
<i>raloxifene hydrochloride</i>	62
<i>ramipril</i>	47
RANEXA	50
<i>ranitidine hcl</i>	56

Nombre del medicamento	# de página
RAPAMUNE	64
RAPID B-12 ENERGY	100
<i>rasagiline mesylate</i>	35
RAVICTI	55
REBETOL	38
REBIF	53
REBIF REBIDOSE	53
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK	53
REBIF TITRATION PACK	54
RECOMBIVAX HB	65
RELENZA DISKHALER	40
RELISTOR	55
REMICADE	64
<i>rena-vite</i>	100
REVELA	57
<i>repaglinide</i>	43
REPATHA	50
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	50
REPATHA SURECLICK	50
REPLESTA	100
REPLESTA CHILDRENS	100
REPLESTA NX	100
RESCRIPTOR	39
<i>reserpine</i>	46
RESTASIS	68
RETROVIR IV INFUSION	39
REVLIMID	27
REXULTI	37
REYATAZ	40
<i>ribasphere</i>	38
<i>ribasphere ribapak</i>	38
<i>ribavirin</i>	38
<i>rifabutin</i>	26
<i>rifampin</i>	26
RIFATER	26
<i>riluzole</i>	53
<i>rimantadine hcl</i>	40
<i>ringers injection</i>	78
<i>ringers irrigation</i>	68
<i>risanoid plus</i>	100
<i>risedronate sodium</i>	67
<i>risedronate sodium dr</i>	66
RISPERDAL CONSTA	37
<i>risperidone</i>	37
<i>risperidone odt</i>	37
RITUXAN	33
<i>rivastigmine tartrate</i>	21
<i>rivastigmine transdermal system</i>	21
<i>rizatriptan benzoate</i>	25
<i>rizatriptan benzoate odt</i>	25

Nombre del medicamento	# de página
<i>ropinirole hcl</i>	35
<i>rosuvastatin calcium</i>	51
ROTARIX	65
ROTATEQ	65
ROZEREM	73
RUBRACA	29
RX SUPPORT HEARTBURN/ACID	108
REFLUX WITH ALOE	
RYDAPT	29
RYMED	108
RYMED	70
<i>s.s.s. tonic</i>	100
SABRIL	19
SAIZEN	59
SAIZEN CLICK.EASY	59
SANTYL	54
SAPHRIS	37
SAVELLA	53
SAVELLA TITRATION PACK	53
<i>sb vitamin c</i>	108
SCOOBY-DOO ONE A DÍA	100
<i>selegiline hcl</i>	35
<i>selenium sulfide</i>	54
SELZENTRY	40
SENSIPAR	63
SENTRY	100
<i>sentry senior</i>	100
SEREVENT DISKUS	71
SEROSTIM	59
<i>sertraline hcl</i>	23
<i>sevelamer carbonate</i>	57
<i>sharobel</i>	62
SIGNIFOR	63
<i>sildenafil</i>	72
<i>silver sulfadiazine</i>	16
SIMULECT	65
<i>simvastatin</i>	51
<i>sirolimus</i>	64
SIRTURO	26
<i>slo-niacin</i>	100
<i>slow release iron</i>	78
<i>sm animal shapes complete</i>	100
<i>sm antioxidant vitamins</i>	100
<i>sm balanced b-50</i>	100
<i>sm ballanced b-100</i>	100
<i>sm b-complex</i>	108
<i>sm chewable c</i>	100
<i>sm chewable vitamin c</i>	100
<i>sm cod liver oil</i>	100
<i>sm complete</i>	100

Nombre del medicamento	# de página
<i>sm complete 50+</i>	100
<i>sm complete 50+ ultimate mens</i>	100
<i>sm complete 50+ ultimate womens</i>	100
<i>sm complete advanced formula</i>	100
<i>sm complete senior formula</i>	100
<i>sm folic acid</i>	100
<i>sm hair/skin/nails</i>	100
<i>sm iron</i>	78
<i>sm iron slow release</i>	74
<i>sm iron slow release</i>	78
<i>sm multiple vitamins essential</i>	100
<i>sm multiple vitamins/iron</i>	100
<i>sm niacin cr</i>	100
SM ONE DAILY ESSENTIAL	108
SM ONE DAILY MENS	100
SM ONE DAILY WOMENS	100
<i>sm opti-vitamins</i>	100
SM SLOW RELEASE IRON	78
<i>sm super b complex-vitamin c</i>	100
<i>sm vit c/rose hips</i>	100
<i>sm vitamin b1</i>	101
<i>sm vitamin b100 complex</i>	108
<i>sm vitamin b12</i>	108
<i>sm vitamin b-12</i>	101
<i>sm vitamin b12 tr</i>	108
<i>sm vitamin b6</i>	108
<i>sm vitamin b-6</i>	101
<i>sm vitamin c</i>	109
<i>sm vitamin c</i>	101
<i>sm vitamin c tr</i>	108
<i>sm vitamin c/rose hips</i>	101
<i>sm vitamin d</i>	101
<i>sm vitamin d3</i>	101
SM VITAMIN D3 MAXIMUM	101
STRENGTH	
<i>sm vitamin e</i>	101
<i>sm vitamin e blended</i>	101
<i>sodium chloride</i>	78
<i>sodium chloride 0.45%</i>	78
<i>sodium chloride 0.9%</i>	78
<i>sodium ferric gluconate complex/sucrose</i>	78
<i>sodium fluoride</i>	78
SODIUM LACTATE	74
<i>sodium phenylbutyrate</i>	55
<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	74
<i>sodium sulfacetamide</i>	18
SOLO	101
SOLTAMOX	27
SOLU-CORTEF	58
SOLU-MEDROL	58

133

Nombre del medicamento	# de página
SOMATULINE DEPOT	63
SOMAVERT	63
SORIATANE	54
<i>sorine</i>	48
<i>sotalol hcl</i>	48
<i>sotalol hcl (af)</i>	48
SOVALDI	38
SPIRIVA HANDIHALER	71
SPIRIVA RESPIMAT	71
<i>spironolactone</i>	50
<i>spironolactone/hydrochlorothiazide</i>	50
SPORANOX	25
<i>sprintec 28</i>	61
SPRITAM	19
SPRYCEL	32
<i>sps</i>	74
<i>sronyx</i>	61
<i>ssd</i>	16
STAHIST AD	109
STALEVO 100	35
STALEVO 125	35
STALEVO 150	35
STALEVO 200	35
STALEVO 50	35
STALEVO 75	35
<i>stavudine</i>	39
<i>sterile water irrigation</i>	68
STIMATE	59
STIVARGA	32
STRATTERA	53
<i>streptomycin sulfate</i>	15
<i>stress 500 b-complex</i>	101
<i>stress 500 b-complex/zinc</i>	101
<i>stress b/zinc</i>	101
<i>stress b-complex/vitamin c/zinc</i>	101
<i>stress formula</i>	101
<i>stress formula w/iron</i>	101
<i>stress formula/iron</i>	101
<i>stress formula/zinc</i>	101
<i>stress plus zinc</i>	101
STRIBILD	39
SUBOXONE	14
SUCRAID	55
<i>sucralfate</i>	56
<i>sulfacetamide sodium</i>	18
<i>sulfacetamide sodium/prednisolone sodium</i>	68
<i>phosphate</i>	
<i>sulfadiazine</i>	18
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim</i>	18
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim ds</i>	18

Nombre del medicamento	# de página
<i>sulfasalazine</i>	66
<i>sulindac</i>	12
<i>sumatriptan succinate</i>	25
<i>sumatriptan succinate refill</i>	25
<i>sunvite advanced</i>	101
<i>super b with c</i>	101
<i>super b-complex/vitamin c</i>	101
<i>super b-complex/vitamin c& folic acid</i>	101
<i>super biotin</i>	101
<i>super multiple</i>	101
<i>super quints b-50</i>	101
<i>super thera vite m</i>	101
<i>superplex-t</i>	101
SUPRAX	16
<i>sure-fine pen needles 31gx3/16" 5mm</i>	68
<i>sure-fine pen needles 31gx5/16" 8mm</i>	68
SUSTIVA	39
SUTENT	32
SYLATRON	29
SYLVANT	34
SYMBICORT	70
SYMLINPEN 120	43
SYMLINPEN 60	43
SYNAGIS	65
SYNAREL	63
SYNERCID	16
SYNRIBO	29
SYNTHROID	62
SYPRINE	74
<i>tab-a-vite</i>	102
<i>tab-a-vite maximum</i>	101
<i>tab-a-vite w/beta carotene</i>	101
<i>tab-a-vite/iron</i>	102
TABLOID	28
<i>tacrolimus</i>	54
<i>tacrolimus</i>	64
TAFINLAR	32
TAGRISSO	30
TALWIN	14
TAMIFLU	40
<i>tamoxifen citrate</i>	27
<i>tamsulosin hcl</i>	57
TANDEM	78
TARCEVA	33
TARGRETIN	34
TASIGNA	33
<i>tazarotene</i>	54
TAZORAC	54
<i>taztia xt</i>	49
TECENTRIQ	34

Nombre del medicamento	# de página
TECFIDERA	54
TECFIDERA STARTER PACK	54
TEFLARO	16
TEGRETOL	21
TEGRETOL-XR	21
TEKTURNA	50
TEKTURNA HCT	50
<i>telmisartan</i>	47
<i>telmisartan/amlodipine</i>	47
<i>telmisartan/hydrochlorothiazide</i>	47
<i>temazepam</i>	73
<i>tencon</i>	12
TENIVAC	65
<i>terazosin hcl</i>	57
<i>terbinafine hcl</i>	25
<i>terbutaline sulfate</i>	71
<i>terconazole</i>	25
<i>testosterone cypionate</i>	60
<i>testosterone enanthate</i>	60
TETANUS/DIPHThERIA	65
TOXOIDS-ADSORBED	
<i>tetrabenazine</i>	53
<i>th b 100 complex</i>	102
<i>th b complex/iron/vitamin c/vitamin e</i>	102
<i>th childrens chewable multi vitamins</i>	102
<i>th cod liver oil</i>	102
<i>th complete multi</i>	102
<i>th complete multi 50+</i>	102
<i>th daily multiple vitamins</i>	102
<i>th daily multiple vitamins/iron</i>	102
<i>th iron</i>	78
<i>th niacin flush free</i>	52
<i>th premium daily multiple</i>	102
<i>th theradex-m</i>	102
<i>th vision vitamins/lutein</i>	102
<i>th vitamin b 50/b-complex</i>	102
<i>th vitamin b1</i>	102
<i>th vitamin b12</i>	102
<i>th vitamin b-12</i>	102
<i>th vitamin b12 er</i>	102
<i>th vitamin b-6</i>	102
<i>th vitamin c</i>	102
<i>th vitamin c/rose hips/bioflavonoids</i>	102
<i>th vitamin d3</i>	102
<i>th vitamin e</i>	102
<i>th vitamin e/d-alpha</i>	102
<i>th womens daily</i>	102
THALOMID	27
THEO-24	72
<i>theophylline</i>	72

Nombre del medicamento	# de página
<i>theophylline cr</i>	72
<i>theophylline er</i>	72
<i>thera</i>	103
THERA M PLUS	102
THERA/BETA-CAROTENE	103
<i>thera-d 2000</i>	102
THERA-D 4000	102
<i>thera-d rapid repletion</i>	102
THERAGRAN-M PREMIER 50 PLUS	103
THERA-M	102
THERANATAL LACTATION SUPPORT	103
THERAPEUTIC LIQUID	103
<i>therapeutic m</i>	103
<i>therapeutic-m/lutein</i>	103
<i>thera-tabs</i>	102
THERA-TABS M	103
<i>theratrum complete</i>	103
<i>theratrum complete 50 plus</i>	103
<i>therems</i>	103
THEREMS-H	103
THEREMS-M	103
<i>thiamine hcl</i>	103
<i>thioridazine hcl</i>	35
THIOTEPA	27
<i>thiothixene</i>	35
THYMOGLOBULIN	64
THYROLAR-1	62
THYROLAR-1/2	62
THYROLAR-1/4	62
THYROLAR-2	62
THYROLAR-3	62
THYROSAFE	68
THYROSHIELD	68
<i>tiagabine hydrochloride</i>	19
<i>tigecycline</i>	16
<i>timolol maleate</i>	48
<i>timolol maleate</i>	69
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming</i>	69
<i>tinidazole</i>	34
TIVICAY	39
<i>tizanidine hcl</i>	38
TOBI PODHALER	72
TOBRADEX	68
<i>tobramycin</i>	72
<i>tobramycin sulfate</i>	15
<i>tobramycin/dexamethasone</i>	68
<i>tolbutamide</i>	43
<i>tolcapone</i>	34
<i>tolmetin sodium</i>	13
<i>tolterodine tartrate</i>	57

Nombre del medicamento	# de página
<i>tolterodine tartrate er</i>	57
<i>topiramate</i>	20
<i>topiramate er</i>	20
<i>toposar</i>	30
<i>topotecan hcl</i>	30
TORISEL	64
<i>torsemid</i>	50
<i>total b/c</i>	103
<i>totalday multiple</i>	103
<i>tpn electrolytes</i>	78
TRACLEER	72
TRADJENTA	43
<i>tramadol hcl</i>	14
<i>tramadol hydrochloride/acetaminophen</i>	14
<i>trandolapril</i>	47
<i>tranexamic acid</i>	45
TRANSDERM-SCOP	23
<i>tranylcypromine sulfate</i>	22
TRAVASOL	78
<i>trazodone hcl</i>	22
TREANDA	27
TRECATOR	26
TRELSTAR MIXJECT	63
<i>tretinoin</i>	34
<i>tretinoin</i>	54
<i>triamcinolone acetonide</i>	58
<i>triamcinolone acetonide</i>	70
<i>triamcinolone acetonide dental paste</i>	54
<i>triamterene/hydrochlorothiazide</i>	50
<i>triazolam</i>	41
<i>triderm</i>	59
<i>trifluoperazine hcl</i>	35
<i>trifluridine</i>	40
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	34
<i>tri-lo-estarylla</i>	61
<i>tri-lo-sprintec</i>	61
<i>trilyte</i>	56
<i>trimethobenzamide hcl</i>	24
<i>trimethoprim</i>	16
<i>trimipramine maleate</i>	23
<i>trinessa</i>	61
TRINTELLIX	22
<i>tri-previfem</i>	61
TRISENOX	30
<i>tri-sprintec</i>	61
TRIUMEQ	39
TRI-VI-SOL	103
<i>tri-vita</i>	103
<i>tri-vitamin</i>	103
<i>trivora-28</i>	61

Nombre del medicamento	# de página
TROKENDI XR	20
TROPHAMINE	78
<i>trueplus diabetic multivitamin</i>	103
TRUMENBA	65
TRUVADA	39
TWINRIX	65
TYBOST	40
TYGACIL	16
TYKERB	33
TYPHIM VI	65
TYR COOLER	79
TYSABRI	54
TYVASO	72
TYZEKA	38
UCERIS	59
<i>ulticare short pen needles 31gx8mm</i>	68
<i>ulticare short pen needles ultra-fine iv</i>	68
<i>ultra freedra</i>	103
<i>ultra freedra/iron</i>	103
UNICOMPLEX-M	103
<i>unithroid</i>	63
UPTRAVI	72
UROCIT-K 10	79
UROCIT-K 15	79
UROCIT-K 5	79
<i>ursodiol</i>	56
UVADEX	55
<i>valacyclovir hcl</i>	40
VALCHLOR	27
VALCYTE	38
<i>valganciclovir</i>	38
<i>valganciclovir hydrochloride</i>	38
<i>valproate sodium</i>	19
<i>valproic acid</i>	19
<i>valsartan</i>	47
<i>valsartan/hydrochlorothiazide</i>	47
<i>vancomycin hcl</i>	16
<i>vandazole</i>	16
VAQTA	65
VARIVAX	65
VARIZIG	66
VASOFLEX D1	109
VECTIBIX	34
VELCADE	30
<i>velivet</i>	62
VENALIV	68
VENCLEXTA	30
VENCLEXTA STARTING PACK	30
<i>venlafaxine hcl</i>	23
<i>venlafaxine hcl er</i>	23

Nombre del medicamento	# de página
VENOFER	79
VENTOLIN HFA	71
<i>verapamil hcl</i>	49
<i>verapamil hcl er</i>	49
<i>verapamil hcl sr</i>	49
VEREGEN	55
VERSACLOZ	37
VICTOZA	43
VIDEX PEDIATRIC	39
<i>vienva</i>	62
<i>vigabatrin</i>	19
VIIBRYD	23
VIIBRYD STARTER PACK	23
VIMPAT	21
VINBLASTINE SULFATE	30
<i>vincristine sulfate</i>	30
<i>vinorelbine tartrate</i>	30
VIRACEPT	40
VIRAZOLE	38
VIREAD	39
<i>vision formula/lutein</i>	103
<i>vision vitamins</i>	103
VITA-C	104
<i>vitalee</i>	104
VITALETS	104
VITALETS CHILDRENS	104
<i>vitamelts energy vitamin b-12</i>	104
<i>vitamin a</i>	104
<i>vitamin a & d</i>	104
VITAMIN A PALMITATE	104
VITAMIN A/BETA CAROTENE	104
VITAMIN B 12	104
<i>vitamin b 6</i>	104
<i>vitamin b complex</i>	104
<i>vitamin b complex-c</i>	104
<i>vitamin b1</i>	109
<i>vitamin b1</i>	104
<i>vitamin b-1</i>	109
<i>vitamin b-1</i>	104
<i>vitamin b12</i>	109
<i>vitamin b12</i>	104
<i>vitamin b-12</i>	104
<i>vitamin b-12 cr</i>	104
<i>vitamin b-12 natural</i>	104
<i>vitamin b12 tr</i>	104
<i>vitamin b-12 tr</i>	104
VITAMIN B12/FOLIC ACID	104
<i>vitamin b-2</i>	104
<i>vitamin b6</i>	104
<i>vitamin b-6</i>	109

Nombre del medicamento	# de página
<i>vitamin b-6</i>	104
<i>vitamin b-complex</i>	104
VITAMIN C	109
VITAMIN C	105
<i>vitamin c drops</i>	109
<i>vitamin c drops</i>	104
<i>vitamin c sr</i>	104
<i>vitamin c tr</i>	104
<i>vitamin c tr/rose hips</i>	104
<i>vitamin c/acerola</i>	104
<i>vitamin c/rose hips</i>	109
<i>vitamin c/rose hips</i>	104
<i>vitamin c/rose hips tr</i>	109
<i>vitamin c/rose hips tr</i>	104
<i>vitamin c/rose hips/acerola</i>	104
<i>vitamin d</i>	105
<i>vitamin d-1000</i>	105
<i>vitamin d-1000 maximum strength</i>	105
VITAMIN D2	105
<i>vitamin d3</i>	105
<i>vitamin d-3</i>	109
<i>vitamin d-3</i>	105
<i>vitamin d3 400</i>	105
<i>vitamin d3 maximum strength</i>	105
<i>vitamin d3 super strength</i>	105
<i>vitamin d-400</i>	105
<i>vitamin e</i>	105
<i>vitamin e blend</i>	105
<i>vitamin e mixed</i>	105
<i>vitamin e water dispersible</i>	105
<i>vitamin e water soluble</i>	105
<i>vitamin e/d-alpha</i>	105
<i>vitamin e/d-alpha natural</i>	105
<i>vitamin e/selenium</i>	105
<i>vitamin e-400</i>	105
<i>vitamin k</i>	105
VITAMIN K1	105
<i>vitamins & minerals</i>	105
<i>vitamins a & d</i>	105
<i>vitamins a-d-e/selenium</i>	105
<i>vitamins for hair</i>	105
<i>vita-plus e</i>	104
<i>vitatrum</i>	105
VITEKTA	39
VITRON-C	109
VITRUM 50+ SENIOR MULTI	106
<i>vitrum senior</i>	106
VOLTAREN	55
<i>voriconazole</i>	25
VOTRIENT	33

Nombre del medicamento	# de página
VP-PNV-DHA	106
VPRIV	55
V-R FATIGUE RELIEF COMPLEX	109
VRAYLAR	37
VYXEOS	28
<i>wal-zyr all día allergy childrens</i>	70
<i>warfarin sodium</i>	45
<i>wee care</i>	109
WELCHOL	52
<i>womens 50+ advanced</i>	106
WOMENS BIOMULTIPLE	106
<i>womens daily formula/folic acid/calcium/iron</i>	106
<i>womens multi</i>	106
<i>womens one daily</i>	106
XALKORI	33
XARELTO	45
XARELTO STARTER PACK	45
XATMEP	64
XGEVA	67
XIFAXAN	16
XOLAIR	73
XOPENEX	71
XOPENEX HFA	71
XTANDI	27
<i>xulane</i>	62
XYREM	73
YELETS TEENAGE FORMULA	106
YERVOY	34
YF-VAX	66
YONDELIS	27
<i>zafirlukast</i>	70
<i>zaleplon</i>	73
ZALTRAP	30
ZANOSAR	27
ZANTAC	56
ZAVESCA	55
ZEJULA	30
ZELAPAR	35
ZELBORAF	33
ZEMAIRA	73
ZENPEP	55
ZERIT	39
ZETIA	52
ZIAGEN	39
<i>zidovudine</i>	40
<i>zileuton er</i>	70
ZINC	106
ZINC & C LOZENGES	109
ZINC W/A&C	73

Nombre del medicamento	# de página
ZINECARD	30
<i>ziprasidone hcl</i>	37
ZIRGAN	38
ZMAX	18
<i>zoledronic acid</i>	67
ZOLINZA	30
<i>zolpidem tartrate</i>	73
<i>zolpidem tartrate er</i>	73
ZOMETA	67
ZONALON	55
<i>zonisamide</i>	19
<i>zoo friends</i>	106
ZOO FRIENDS COMPLETE	106
<i>zoo friends gummies</i>	109
<i>zoo friends plus extra c</i>	106
<i>zoo friends plus iron</i>	106
ZORBTIVE	59
ZORTRESS	64
ZOSTAVAX	66
ZOSYN	17
<i>zovia 1/35e</i>	62
<i>zovia 1/50e</i>	62
ZOVIRAX	40
ZUBSOLV	14
ZYDELIG	30
ZYFLO CR	70
ZYKADIA	30
ZYPREXA RELPREVV	37
ZYTIGA	27

Multi-language Interpreter Services

English: ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-735-4398 (TTY: 711).

Spanish: ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-735-4398 (TTY: 711).

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。請電 1-855-735-4398 (TTY: 711)。

Vietnamese: CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-735-4398 (TTY: 711).

Korean: 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-735-4398 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

French: ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-855-735-4398 (ATS : 711).

Tagalog: PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-735-4398 (TTY: 711).

Russian: ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-735-4398 (TTY: 711).

German: ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-855-735-4398 (TTY: 711).

Gujarati: સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો 1-855-735-4398 (TTY: 711).

Arabic:

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-855-735-4398 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).

Portuguese: ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-855-735-4398 (TTY: 711).

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。1-855-735-4398 (TTY: 711) まで、お電話にてご連絡ください。

Ukrainian: УВАГА! Якщо ви розмовляєте українською мовою, ви можете звернутися до безкоштовної служби мовної підтримки. Телефонуйте за номером 1-855-735-4398 (телетайп: 711).

Hindi: ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता `वाएं उपलब्ध हैं। 1-855-735-4398 (TTY: 711) पर कॉल करें।

Cambodian: ប្រយ័ត្ន៖ បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតល្មើស គឺអាចមានសំរាប់អ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ 1-855-735-4398 (TTY: 711)។

Absolute Total Care cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Absolute Total Care no excluye a ninguna persona ni la trata de manera diferente por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Absolute Total Care:

- Brinda asistencia y servicios gratis a las personas con discapacidades para que puedan comunicarse de manera eficaz con nosotros como, por ejemplo, intérpretes de lenguaje de señas calificados e información escrita en otros formatos (letra grande, formatos electrónicos accesibles y otros formatos).
- Brinda servicios lingüísticos gratis a aquellas personas cuya lengua materna no es el inglés, como intérpretes calificados e información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, póngase en contacto con Servicios para afiliados de Absolute Total Care al 1-855-735-4398 (los usuarios de TTY deben llamar al 711).

Si usted considera que Absolute Total Care no le ha brindado estos servicios o lo ha discriminado de alguna otra manera debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo llamando al número que aparece arriba e informando que necesita ayuda para presentar el reclamo; el Departamento de Servicios para afiliados de Absolute Total Care está disponible para ayudarlo.

También puede presentar una queja sobre derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Sociales de los EE. UU. de manera electrónica a través del Office for Civil Rights Complaint Portal (Portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles) disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o bien, por correo electrónico o a los teléfonos que figuran a continuación: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, 1-800-368-1019, (TDD: 1-800-537-7697).

Los formularios de quejas se encuentran disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.



1441 Main Street
Suite 900
Columbia, SC 29201

1-855-735-4398
TTY: 711

<http://mmp.absolutetotalcare.com>

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN,

póngase en contacto con Servicios para afiliados al 1-855-735-4398, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. de lunes a viernes. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil.

<http://mmp.absolutetotalcare.com>

00017411, Número de versión 16
Actualizado 11/01/2017