

# Fallon Health NaviCare® SCO y NaviCare® HMO SNP

## ***Lista de medicamentos cubiertos para 2024 (Formulario)***

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

Identificación del formulario: 00024364, Versión: 14

### **Introducción**

Este documento se denomina *Lista de medicamentos cubiertos* (también conocido como Lista de medicamentos). Le indica cuáles son los medicamentos con receta que cubre NaviCare. La Lista de medicamentos también le indica si se aplican normas o restricciones especiales a los medicamentos cubiertos por NaviCare.

Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la Lista de medicamentos, aparece en la portada y la contraportada. Los términos clave y sus definiciones aparecen en el último capítulo de la *Evidencia de cobertura*.

Este formulario fue actualizado el 04/25/2024. Para obtener información más reciente, o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros al 1-877-700-6996 (TRS 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana), o visite [fallonhealth.org/navicare](http://fallonhealth.org/navicare).

**Mensaje importante sobre qué paga por las vacunas:** algunas vacunas se consideran beneficios médicos. Otras vacunas se consideran medicamentos de la Parte D. Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo alguno para usted.

H8928\_240002SP\_C Approved 09062023  
23-676-017SP Rev.04 4/24



**Si tiene preguntas**, llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [fallonhealth.org/navicare](http://fallonhealth.org/navicare).

## Índice

A. Descargos de responsabilidad .....	iv
B. Preguntas frecuentes .....	v
B1. ¿Qué medicamentos con receta figuran en la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> ? (Para abreviarla, denominamos a la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> “Lista de medicamentos”).....	v
B2. ¿Se modifica la Lista de medicamentos en algún momento? .....	v
B3. ¿Qué sucede cuándo se introduce una modificación en la Lista de medicamentos? .....	vi
B4. ¿Hay alguna restricción o limitación en la cobertura para medicamentos, o alguna medida que se deba tomar para obtener determinados medicamentos? .....	viii
B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si debo tomar alguna medida para obtener el medicamento? .....	ix
B6. ¿Qué sucede si NaviCare modifica sus normas sobre cómo cubre algunos medicamentos (por ejemplo, autorización previa, límites de cantidad o restricciones de tratamiento escalonado)? .....	ix
B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la Lista de medicamentos? .....	ix
B8. ¿Qué sucede si el medicamento que deseo tomar no figura en la Lista de medicamentos? .....	ix
B9. ¿Qué sucede si soy un miembro nuevo de NaviCare y no puedo encontrar mi medicamento en la Lista de medicamentos, o si tengo algún problema para obtener mi medicamento? .....	x
B10. ¿Puedo solicitar una excepción para que se cubra mi medicamento? .....	xi
B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?.....	xi
B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción? .....	xi
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos? .....	xii
B14. ¿Qué son los medicamentos OTC? .....	xii
B15. ¿Cubre NaviCare productos OTC que no sean medicamentos? .....	xii
B16. ¿Cubre NaviCare suministros a largo plazo de medicamentos con receta? .....	xii



B17. ¿Puedo solicitarle a mi farmacia local que me envíe medicamentos con receta a mi hogar? .....	xii
B18. ¿Cuál es mi copago?.....	xiii
C. Descripción general de la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> .....	xiii
C1. Lista de medicamentos por afección médica .....	xiii
D. Índice de medicamentos cubiertos.....	xvii



---

## A. Descargos de responsabilidad

Esta es una lista de los medicamentos que los miembros pueden obtener en NaviCare.

- ❖ NaviCare es un programa voluntario asociado con MassHealth/EOHHS y los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS).
- ❖ MassOptions es un recurso gratuito que conecta a las personas mayores, las personas con discapacidades y sus cuidadores con información sobre opciones de planes que pueden satisfacer sus necesidades de la mejor manera. Puede llamar a MassOptions al 1-800-243-4636 (TRS 711), de lunes a viernes, de 9:00 a. m. a 5:00 p. m.
- ❖ Puede consultar la *Lista de medicamentos cubiertos* más actualizada de NaviCare en línea en [fallonhealth.org/navicare](http://fallonhealth.org/navicare) o llamando a Servicio para los inscritos al 1-877-700-6996 (TRS 711).
- ❖ Puede obtener este documento de forma gratuita en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame al Servicio para los inscritos al 1-877-700-6996 (TRS 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita.
- ❖ Este documento está disponible en español gratuitamente. Hay otros idiomas disponibles a solicitud.
- ❖ En el formulario de inscripción de cada miembro, el Plan solicita el idioma que el miembro prefiere para las comunicaciones escritas y verbales o la solicitud de la información en un formato alternativo. La preferencia de idioma del miembro se registrará y guardará en el sistema operativo central del plan para todas las comunicaciones con el fin de que el miembro no tenga que realizar una solicitud por separado en cada oportunidad.
- ❖ Los miembros inscritos pueden cambiar su idioma de preferencia o el formato de las comunicaciones informando a un miembro de su equipo de atención o llamando al Servicio para los inscritos de NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS 711).



**Si tiene preguntas**, llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [fallonhealth.org/navicare](http://fallonhealth.org/navicare).

---

## B. Preguntas frecuentes

Aquí encontrará las respuestas a las preguntas que tenga sobre esta *Lista de medicamentos cubiertos*. Para obtener más información o para buscar una pregunta y su respuesta, puede leer todas las preguntas frecuentes.

---

### **B1. ¿Qué medicamentos con receta figuran en la *Lista de medicamentos cubiertos*? (Para abreviarla, denominamos a la *Lista de medicamentos cubiertos* “Lista de medicamentos”).**

Los medicamentos que figuran en la *Lista de medicamentos cubiertos* que comienza en la página {page number} son los medicamentos cubiertos por NaviCare. Los medicamentos están disponibles en las farmacias dentro de nuestra red. Una farmacia se encuentra dentro de nuestra red si tenemos un contrato para que trabaje con nosotros y le proporcione servicios. Nos referimos a estas farmacias como “farmacias de la red”. Los medicamentos con receta que figuran en esta *Lista de medicamentos cubiertos* están cubiertos por NaviCare.

- NaviCare cubrirá todos los medicamentos de la Lista de medicamentos que sean médicamente necesarios si cumple con los siguientes requisitos:
  - su médico u otra persona autorizada a dar recetas afirma que usted necesita los medicamentos para mejorarse o para mantenerse saludable;
  - NaviCare acepta que el medicamento es médicamente necesario para usted y que usted obtiene el medicamento con receta en una farmacia de la red de NaviCare.
- En algunos casos, tiene que hacer algo antes para poder obtener un medicamento. Consulte la pregunta B4 para obtener más información.

También puede encontrar una lista actualizada de los medicamentos que cubrimos en nuestro sitio web [fallonhealth.org/navicare](http://fallonhealth.org/navicare) o llamando al Servicio para los inscritos al 1-877-700-6996 (TRS 711).

---

### **B2. ¿Se modifica la Lista de medicamentos en algún momento?**

Sí, y NaviCare debe seguir las normas de Medicare y MassHealth al realizar modificaciones. Podemos incorporar medicamentos a la Lista de medicamentos o eliminarlos de ella durante el año.

También podemos modificar nuestras normas sobre los medicamentos. Por ejemplo, podríamos realizar lo siguiente:

- Decidir solicitar o no solicitar la autorización previa para un medicamento. (La autorización previa es un permiso de NaviCare antes de que usted pueda obtener un medicamento).

**(Esta sección continúa en la siguiente página).**



**Si tiene preguntas**, llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [fallonhealth.org/navicare](http://fallonhealth.org/navicare).

- Incorporar o modificar la cantidad de medicamento que puede obtener (denominada limitaciones de cantidad).
- Incorporar o modificar restricciones de tratamiento escalonado respecto de un medicamento. (El tratamiento escalonado significa que usted debe probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento).

Para obtener más información sobre estas normas de medicamentos, consulte la pregunta B4.

Si está tomando un medicamento que tenía cobertura **al comienzo** del año, por lo general, no lo eliminamos ni modificamos la cobertura de dicho medicamento **durante el resto del año** a menos que:

- se desarrolle un nuevo medicamento en el mercado que sea más económico y funcione tan bien como el medicamento que actualmente figura en la Lista de medicamentos;
- nos enteremos de que el medicamento no es seguro;
- se retire el medicamento del mercado.

En las preguntas B3 y B6 a continuación, encontrará más información sobre lo que sucede cuando se modifica la Lista de medicamentos.

- Siempre puede verificar la Lista de medicamentos actualizada de NaviCare en línea en [fallonhealth.org/navicare](http://fallonhealth.org/navicare).
- También puede llamar al Servicio para los inscritos al 1-877-700-6996 (TRS 711) para consultar la Lista de medicamentos actual.

---

### **B3. ¿Qué sucede cuándo se introduce una modificación en la Lista de medicamentos?**

- Algunas modificaciones en la Lista de medicamentos entrarán en vigencia **de inmediato**. Por ejemplo:

**Se lanza un nuevo medicamento genérico.** En ocasiones, aparece un nuevo medicamento genérico en el mercado que funciona tan bien como el medicamento de marca que actualmente figura en la Lista de medicamentos. Cuando esto sucede, podríamos eliminar el medicamento de marca y agregar el nuevo medicamento genérico, pero el costo que le corresponde pagar por el nuevo medicamento seguirá siendo \$0. Cuando incorporemos el nuevo medicamento genérico, también podemos decidir mantener el medicamento de marca en la lista, pero cambiar sus normas o límites de cobertura.

**(Esta sección continúa en la siguiente página).**



**Si tiene preguntas**, llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [fallonhealth.org/navicare](http://fallonhealth.org/navicare).

- Podríamos no avisarle por anticipado respecto a esta modificación, pero le enviaremos información sobre el cambio específico una vez que lo realicemos.
- Usted o su proveedor pueden solicitar una excepción de estas modificaciones. Le enviaremos un aviso con los pasos que puede seguir para solicitar una excepción. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.
- **El medicamento se retira del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) indica que el medicamento que usted toma no es seguro o el fabricante del medicamento lo retira del mercado, lo eliminaremos de la Lista de medicamentos. Si usted está tomando el medicamento, se lo informaremos.

Si todavía tiene algún medicamento que no es seguro o que se retiró del mercado, debe devolverlo a la farmacia en la que lo obtuvo. Si recibió dicho medicamento por medio de una farmacia de pedido por correo, debe comunicarse con la farmacia para recibir instrucciones sobre cómo devolverlo. También debe llamar a su médico. Este le recomendará el tratamiento alternativo adecuado para usted si hace falta.

**Podríamos realizar otras modificaciones que afecten a los medicamentos que usted toma.**

Le avisaremos por adelantado sobre estas otras modificaciones en la Lista de medicamentos. Estas modificaciones podrían producirse en los siguientes casos:

- La FDA brinda nuevas pautas o surgen nuevas pautas clínicas sobre un medicamento.
- Incorporamos un medicamento genérico que no es nuevo en el mercado **y**
  - Reemplazamos un medicamento de marca que figura actualmente en la Lista de medicamentos **o**
  - Modificamos las normas o los límites de cobertura para el medicamento de marca.

Cuando se produzcan estas modificaciones:

- Se lo notificaremos al menos 30 días antes de modificar la Lista de medicamentos.
- O bien, se lo informaremos y le daremos un suministro para 30 días del medicamento después de que pida la reposición.

**(Esta sección continúa en la siguiente página).**



**Si tiene preguntas,** llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite [fallonhealth.org/navicare](http://fallonhealth.org/navicare).

Esto le dará tiempo para consultar con su médico o con la persona autorizada a dar recetas. Ellos pueden ayudarle a decidir lo siguiente:

- Si hay un medicamento similar en la Lista de medicamentos que pueda tomar en su lugar.
- Si debe solicitar una excepción de estas modificaciones. Para obtener más información sobre las excepciones, consulte las preguntas B10 a B12.

---

#### **B4. ¿Hay alguna restricción o limitación en la cobertura para medicamentos, o alguna medida que se deba tomar para obtener determinados medicamentos?**

Sí, algunos medicamentos tienen normas de cobertura o limitaciones en la cantidad que puede obtener. En algunos casos, usted, su médico u otra persona autorizada a dar recetas deben hacer algo antes para poder obtener un medicamento. Por ejemplo:

- **Autorización previa:** para algunos medicamentos, usted, su médico u otra persona autorizada a dar recetas deben conseguir la autorización de NaviCare antes de obtener los medicamentos con receta. La autorización previa no es lo mismo que la remisión. Es posible que NaviCare no cubra el medicamento si usted no obtiene una autorización previa.
- **Límites de cantidad:** en ocasiones, NaviCare limita la cantidad que puede obtener de un medicamento.
- **Tratamiento escalonado:** en ocasiones, NaviCare le exige que realice un tratamiento escalonado. Esto significa que usted deberá probar medicamentos en un determinado orden para su afección médica. Es posible que deba probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento. Si su médico considera que el primer medicamento no es adecuado para usted, cubriremos el segundo.

Para averiguar si su medicamento tiene requisitos adicionales o limitaciones, consulte las tablas que empiezan en la página {xiv}. También puede obtener más información en nuestro sitio web en [fallonhealth.org/navicare](http://fallonhealth.org/navicare). Publicamos documentos en línea que explican nuestras restricciones de autorización previa y tratamiento escalonado. También puede solicitarnos que le enviemos una copia.

**Puede solicitar una excepción a estos límites.** Esto le dará tiempo para consultar con su médico o con la persona autorizada a dar recetas. Ellos pueden ayudarle a decidir si hay un medicamento similar en la Lista de medicamentos que pueda tomar en su lugar o si debe pedir una excepción. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.



**Si tiene preguntas,** llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite [fallonhealth.org/navicare](http://fallonhealth.org/navicare).

---

### **B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si debo tomar alguna medida para obtener el medicamento?**

La tabla de la Lista de medicamentos por afección médica de la página {page number} tiene una columna titulada “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso”.

---

### **B6. ¿Qué sucede si NaviCare modifica sus normas sobre cómo cubre algunos medicamentos (por ejemplo, autorización previa, límites de cantidad o restricciones de tratamiento escalonado)?**

En algunos casos, le notificaremos con anticipación si incorporamos o modificamos las autorizaciones previas, los límites de cantidad o las restricciones de tratamiento escalonado respecto de un medicamento. Consulte la pregunta B3 para obtener más información sobre este aviso anticipado y las situaciones en las que podríamos no avisarle con anticipación cuando se modifiquen las normas sobre los medicamentos en la Lista de medicamentos.

---

### **B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la Lista de medicamentos?**

Hay dos formas para encontrar un medicamento:

- puede buscar por orden alfabético; o
- puede buscar por afección médica.

Para buscar **por orden alfabético**, busque su medicamento en el índice de la sección Medicamentos cubiertos. Puede encontrarla a partir de la página 93. El Índice de medicamentos cubiertos es una lista alfabética de todos los medicamentos que están incluidos en la Lista de medicamentos. En el Índice, están los medicamentos de marca y los genéricos.

Para buscar **por afección médica**, busque la sección denominada “Lista de medicamentos por afección médica” de la página {page number}. Los medicamentos de esta sección están agrupados en categorías según el tipo de afección médica para cuyo tratamiento se los emplea. Por ejemplo, si tiene una afección cardíaca, debe buscar en la categoría Agentes cardiovasculares. Allí encontrará los medicamentos que sirven para tratar las afecciones cardíacas.

---

### **B8. ¿Qué sucede si el medicamento que deseo tomar no figura en la Lista de medicamentos?**

Si no encuentra su medicamento en la Lista de medicamentos, llame al Servicio para los inscritos al 1-877-700-6996 (TRS 711) y pregunte. Si le informan que NaviCare no cubrirá el medicamento, usted puede hacer lo siguiente:

- Solicite al Servicio para los inscritos una lista de los medicamentos que sean similares al que desea tomar. Luego, muéstrole la lista a su médico o a otra persona autorizada a dar recetas. Ellos pueden recetarle un medicamento de la Lista de medicamentos que sea similar al que desea tomar. **O bien**

**(Esta sección continúa en la siguiente página).**



**Si tiene preguntas**, llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [fallonhealth.org/navicare](http://fallonhealth.org/navicare).

Si es un miembro actual de NaviCare y se vio afectado por un cambio en el formulario de un año al otro, le proporcionaremos un suministro de transición para 30 días (salvo que la receta se extienda para menos días) durante los primeros 90 días del año del plan. Debe hablar con su médico para decidir si debe cambiarse a un medicamento que cubramos o solicitar una excepción al formulario. Puede obtener una reposición anticipada si entra o sale de un centro de atención a largo plazo. Puede consultar la Evidencia de cobertura o llamar a nuestro equipo del Servicio para los inscritos para obtener más información sobre cómo solicitar una excepción al formulario.

---

### **B10. ¿Puedo solicitar una excepción para que se cubra mi medicamento?**

Sí. Puede solicitar a NaviCare que haga una excepción para cubrir un medicamento que no figure en la Lista de medicamentos.

También puede solicitarnos que cambiemos las normas de su medicamento.

- Por ejemplo, NaviCare puede limitar la cantidad de un medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene una limitación, puede pedirnos que la cambiemos para cubrir una cantidad mayor.
- Otros ejemplos: puede solicitarnos que omitamos las restricciones de tratamiento escalonado o los requisitos de autorización previa.

---

### **B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?**

Para solicitar una excepción, llame a Servicio para los inscritos. Un representante del Servicio para los inscritos trabajará con usted y su proveedor para ayudarlo a solicitar una excepción. También puede leer el Capítulo 8 de la Evidencia de cobertura para obtener más información sobre las excepciones.

---

### **B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?**

Después de recibida la declaración de su proveedor que respalda su solicitud de una excepción, tomaremos una decisión dentro de las 72 horas. Debe enviarla por correo o fax. Envíela por correo a OptumRx, Prior Authorization Department, PO Box 2975, Mission, KS 66201 o por fax al 1-844-403-1028.

Si usted o la persona autorizada a dar recetas consideran que su salud puede perjudicarse si tiene que esperar 72 horas para recibir una decisión, puede solicitar una excepción acelerada. Esta es una decisión más rápida. Si la persona autorizada a dar recetas respalda su solicitud, le informaremos nuestra decisión dentro de las 24 horas después de haber recibido la declaración de apoyo de la persona autorizada a dar recetas.



**Si tiene preguntas**, llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [fallonhealth.org/navicare](http://fallonhealth.org/navicare).

---

**B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?**

Los medicamentos genéricos están compuestos por los mismos ingredientes activos que los medicamentos de marca. Generalmente, son menos costosos que los medicamentos de marca y no tienen nombres conocidos. Los medicamentos genéricos están aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA).

NaviCare cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos.

---

**B14. ¿Qué son los medicamentos OTC?**

OTC significa “de venta libre”. NaviCare cubre algunos medicamentos OTC cuando su proveedor se los receta como un medicamento con receta.

Puede leer la Lista de medicamentos de venta libre de NaviCare SCO y NaviCare HMO SNP para conocer qué medicamentos OTC tienen cobertura.

---

**B15. ¿Cubre NaviCare productos OTC que no sean medicamentos?**

NaviCare cubre algunos productos OTC que no sean medicamentos cuando su proveedor se los receta como un medicamento con receta. Entre los ejemplos de productos OTC que no sean medicamentos, se encuentran el jarabe simple y el óxido de cinc.

Puede leer la Lista de medicamentos de venta libre de NaviCare SCO y NaviCare HMO SNP para conocer qué productos OTC que no sean medicamentos tienen cobertura.

---

**B16. ¿Cubre NaviCare suministros a largo plazo de medicamentos con receta?**

- **Programas de pedidos por correo.** Ofrecemos un programa de pedido por correo que le permite recibir un suministro para hasta 100 días de sus medicamentos con receta directamente en su hogar.
- **Programas de farmacias minoristas para 100 días.** Algunas farmacias minoristas también pueden ofrecer un suministro para hasta 100 días de los medicamentos con receta cubiertos.

---

**B17. ¿Puedo solicitarle a mi farmacia local que me envíe medicamentos con receta a mi hogar?**

Es posible que su farmacia local pueda enviarle su medicamento con receta a su hogar. Puede llamar a su farmacia para averiguar si ofrecen el servicio de envío a domicilio.



**Si tiene preguntas**, llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [fallonhealth.org/navicare](http://fallonhealth.org/navicare).

---

## **B18. ¿Cuál es mi copago?**

Los miembros de NaviCare no deben pagar copagos por medicamentos con receta y medicamentos OTC ni por productos que no sean medicamentos siempre y cuando sigan las normas del plan. Consulte las preguntas B14 y B15 para obtener más información sobre los medicamentos OTC y los productos que no son medicamentos.

Ningún medicamento de la Lista de medicamentos tiene copago.

- Los medicamentos genéricos tienen un copago de \$0.
- Los medicamentos de marca tienen un copago de \$0.

Los medicamentos OTC tienen un copago de \$0.

Si tiene preguntas, llame al Servicio para los inscritos al 1-877-700-6996 (TRS 711).

---

## **C. Descripción general de la *Lista de medicamentos cubiertos***

La *Lista de medicamentos cubiertos* le brinda información sobre los medicamentos cubiertos por NaviCare. Si tiene alguna dificultad para encontrar el medicamento que toma en la lista, consulte el Índice de medicamentos cubiertos que comienza en la página 101. El índice enumera por orden alfabético todos los medicamentos cubiertos por NaviCare.

### **C1. Lista de medicamentos por afección médica**

Los medicamentos de esta sección están agrupados en categorías según el tipo de afección médica para cuyo tratamiento se los emplea. Por ejemplo, si tiene una afección cardíaca, debe buscar en la categoría Agentes cardiovasculares. Allí encontrará los medicamentos que sirven para tratar las afecciones cardíacas.

**(Esta sección continúa en la siguiente página).**



**Si tiene preguntas**, llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [fallonhealth.org/navicare](http://fallonhealth.org/navicare).

Estos son los significados de los códigos utilizados en la columna “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso”:

Abreviatura	Explicación
B/D	Este medicamento con receta tiene un requisito administrativo de autorización previa de la Parte B en comparación con la Parte D. Es posible que este medicamento esté cubierto por la Parte B o la Parte D de Medicare, según las circunstancias. Para tomar la determinación, se deberá enviar información que incluya la descripción del uso y de la situación en que se administra el medicamento. (Esto aplica solamente a NaviCare HMO SNP. Los medicamentos para los miembros de NaviCare SCO están cubiertos por MassHealth).
HI	Infusión en el hogar. Este medicamento con receta está cubierto por nuestro beneficio médico. Para obtener más información, llame a Servicio para los inscritos al 1-877-700-6996 (TRS 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana) o visite <a href="http://fallonhealth.org/navicare">fallonhealth.org/navicare</a> .
LA	Acceso limitado. Estos medicamentos con receta pueden estar disponibles solo en algunas farmacias. Para obtener más información, consulte su Directorio de proveedores y farmacias o llame al Servicio para los inscritos al 1-877-700-6996 (TRS 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana).
MO	Medicamento de pedido por correo. El medicamento con receta se encuentra disponible a través del servicio de pedido por correo.
NEDS	Suministro por día no extendido. El medicamento se limita a un suministro para 30 días cada vez que surte la receta.
PA	Autorización previa. NaviCare exige que su proveedor obtenga una autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que deberá obtener la aprobación de Fallon Health antes de obtener sus medicamentos con receta. Si no consigue la aprobación, es posible que NaviCare no cubra el medicamento.
PA NS	Autorización previa solamente para nuevos comienzos. NaviCare solicita una autorización previa para determinados medicamentos solamente para recetas nuevas. Esto significa que, si acaba de comenzar a tomar este medicamento, debe obtener la aprobación de NaviCare antes de obtener sus medicamentos con receta. Si no consigue la aprobación, es posible que NaviCare no cubra el medicamento. No es necesaria una autorización previa si obtuvo este medicamento anteriormente con NaviCare.
QL	Límite de cantidad. Para determinados medicamentos, NaviCare limita la cantidad del medicamento que cubrirá. Por ejemplo, solamente 30 de LYBALVI cada 30 días. Esto puede sumarse a un suministro estándar para un mes o tres meses.
ST	Tratamiento escalonado. En algunos casos, NaviCare requiere que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si tanto el Medicamento A como el Medicamento B se utilizan para tratar su afección médica, es posible que NaviCare no cubra el Medicamento B, a menos que usted pruebe primero el Medicamento A. Si el Medicamento A no funciona para usted, NaviCare cubrirá el Medicamento B.

**(Esta sección continúa en la siguiente página).**



**Si tiene preguntas**, llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [fallonhealth.org/navicare](http://fallonhealth.org/navicare).

## Table of Contents

Agentes Antidemencia.....	3
Agentes Antiespásticos.....	3
Agentes Antigota.....	3
Agentes Antiinflamatorios.....	4
Agentes Antimiasténicos.....	4
Agentes Antimigraña.....	4
Agentes Antiparkinsonianos.....	5
Agentes Cardiovasculares.....	6
Agentes Dermatológicos.....	12
Agentes Gastrointestinales.....	14
Agentes Genitourinarios.....	16
Agentes Hormonales, Estimulantes/De Reemplazo/Modificadores (Prostaglandinas).....	17
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazos/Modificadores (Glándulas Suprarrenales).....	18
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazos/Modificadores (Hipófisis).....	21
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazos/Modificadores (Modificadores/Hormonas Sexuales).....	21
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazos/Modificadores (Tiroides).....	27
Agentes Hormonales, Supresores (Glándulas Suprarrenales).....	27
Agentes Hormonales, Supresores (Hipófisis).....	28
Agentes Hormonales, Supresores (Tiroides).....	28
Agentes Inmunitarios.....	29
Agentes Oftálmicos.....	37
Agentes Orales Y Dentales.....	40
Agentes Óticos.....	40
Agentes Para El Sistema Nervioso Central.....	41
Agentes Para El Trastorno Bipolar.....	43
Agentes Para La Enfermedad Inflamatoria Intestinal.....	44
Agentes Para Las Osteopatías Metabólicas.....	44
Agentes Para Las Vías Respiratorias/Pulmonares.....	45
Agentes Para Los Trastornos Del Sueño.....	50
Agentes Terapéuticos Varios.....	50
Analgésicos.....	52
Anestésicos.....	54
Ansiolíticos.....	54
Antibacterianos.....	55
Anticonvulsivos.....	62
Antidepresivos.....	65
Antieméticos.....	67
Antimicobacterianos.....	68
Antimicóticos.....	68
Antineoplásicos.....	70
Antiparasitarios.....	77
Antipsicóticos.....	78
Antivirales.....	80
Electrolitos/Minerales/Metales/Vitaminas.....	85
Expansores De Volumen/Modificadores/Productos Sanguíneos.....	87
Fármacos Para El Tratamiento De Adicciones/Abuso De Sustancias.....	89
Miorrelajantes.....	89
Productos Y Modificadores Sanguíneos.....	90
Reguladores De Glucosa En La Sangre.....	90
Suministros Para Medir La Glucosa En La Sangre.....	94



<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>Agentes Antidemencia</b>		
<b>Agentes Antidemencia, Otros</b>		
<i>ergoloid mesylates oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>NAMZARIC ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK</b>	Marca	
<b>NAMZARIC ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Marca	MO
<b>Antagonista Del Receptor De N-Metil-D-Aspartato (Nmda)</b>		
<i>memantine hcl er oral capsule extended release 24 hour</i>	Genérico	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>memantine hcl oral solution 2 mg/ml</i>	Genérico	MO
<i>memantine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Genérico	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>memantine hcl oral tablet 28 x 5 mg &amp; 21 x 10 mg</i>	Genérico	
<b>Inhibidores De La Colinesterasa</b>		
<i>donepezil hcl oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>donepezil hcl oral tablet dispersible</i>	Genérico	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>galantamine hydrobromide oral solution</i>	Genérico	MO
<i>galantamine hydrobromide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>rivastigmine tartrate oral capsule</i>	Genérico	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>rivastigmine transdermal patch 24 hour</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 1 day)
<b>Agentes Antiespásticos</b>		
<b>Agentes Antiespásticos</b>		
<i>baclofen oral tablet</i>	Genérico	
<i>dantrolene sodium oral capsule</i>	Genérico	
<i>tizanidine hcl oral tablet</i>	Genérico	
<b>Agentes Antigota</b>		
<b>Agentes Antigota</b>		
<i>allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	Genérico	MO
<i>colchicine oral capsule</i>	Genérico	
<i>colchicine oral tablet</i>	Genérico	
<i>colchicine-probenecid oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>febuxostat oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>probenecid oral tablet</i>	Genérico	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>Agentes Antiinflamatorios</b>		
<b>Glucocorticoides</b>		
<i>methylprednisolone acetate injection suspension 40 mg/ml</i>	Genérico	
<b>Agentes Antimiasténicos</b>		
<b>Parasimpaticomiméticos</b>		
<i>pyridostigmine bromide er oral tablet extended release</i>	Genérico	
<i>pyridostigmine bromide oral solution</i>	Genérico	
<i>pyridostigmine bromide oral tablet</i>	Genérico	
<b>Agentes Antimigraña</b>		
<b>Agentes Antimigraña</b>		
<b>ZAVZPRET NASAL SOLUTION</b>	Marca	PA; QL (12 EA per 30 days); NEDS
<b>Agonistas De Los Receptores De La Serotonina (5-Ht)</b>		
<i>rizatriptan benzoate oral tablet</i>	Genérico	QL (36 EA per 30 days)
<i>rizatriptan benzoate oral tablet dispersible</i>	Genérico	QL (36 EA per 30 days)
<i>sumatriptan succinate oral tablet</i>	Genérico	QL (9 EA per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5ml</i>	Genérico	QL (8 ML per 30 days)
<b>Alcaloides Del Ergot</b>		
<i>dihydroergotamine mesylate injection solution</i>	Genérico	QL (8 ML per 30 days); NEDS
<i>dihydroergotamine mesylate nasal solution</i>	Genérico	
<b>ERGOMAR SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL</b>	Marca	NEDS
<i>ergotamine-caffeine oral tablet</i>	Genérico	
<b>Profilácticos</b>		
<b>AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Marca	PA; MO; QL (1 ML per 30 days)
<i>divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<b>NURTEC ORAL TABLET DISPERSIBLE</b>	Marca	PA; QL (18 EA per 30 days); NEDS
<i>timolol maleate oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>UBRELVY ORAL TABLET</b>	Marca	PA; QL (16 EA per 30 days); NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>Agentes Antiparkinsonianos</b>		
<b>Agentes Antiparkinsonianos, Otros</b>		
<i>entacapone oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tolcapone oral tablet</i>	Genérico	MO; NEDS
<b>Agonistas De Dopamina</b>		
<i>apomorphine hcl subcutaneous solution cartridge</i>	Genérico	PA; NEDS
<i>bromocriptine mesylate oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>bromocriptine mesylate oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>KYNMOBI SUBLINGUAL FILM</b>	Marca	PA; NEDS
<b>NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR</b>	Marca	MO
<i>pramipexole dihydrochloride oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>ropinirole hcl er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>ropinirole hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Anticolinérgicos</b>		
<i>benztropine mesylate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>trihexyphenidyl hcl oral solution</i>	Genérico	MO
<i>trihexyphenidyl hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Inhibidores De La Monoaminoxidasa B (Mao-B)</b>		
<i>rasagiline mesylate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>selegiline hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>selegiline hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>ZELAPAR ORAL TABLET DISPERSIBLE</b>	Marca	MO; NEDS
<b>Precusores De Dopamina/Inhibidores De Descarboxilasa De L-Aminoácido</b>		
<i>carbidopa oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>carbidopa-levodopa er oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg</i>	Genérico	MO
<i>carbidopa-levodopa oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>carbidopa-levodopa oral tablet dispersible</i>	Genérico	MO
<i>carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet 12.5-50-200 mg, 18.75-75-200 mg, 25-100-200 mg, 31.25-125-200 mg, 37.5-150-200 mg, 50-200-200 mg</i>	Genérico	MO
<b>INBRIJA INHALATION CAPSULE</b>	Marca	PA; MO; QL (10 EA per 1 day); NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>RYTARY ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE</b>	Marca	ST; MO
<b>Agentes Cardiovasculares</b>		
<b>Agentes Bloqueadores De Beta-Adrenérgicos</b>		
<i>acebutolol hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>atenolol oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>atenolol-chlorthalidone oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>betaxolol hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>bisoprolol fumarate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>carvedilol oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>carvedilol phosphate er oral capsule extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>labetalol hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>metoprolol tartrate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	Genérico	MO
<i>pindolol oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>propranolol hcl oral solution</i>	Genérico	MO
<i>propranolol hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Agentes Bloqueadores De Canales De Calcio</b>		
<i>amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>amlodipine besylate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>amlodipine besylate-valsartan oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 1 day)
<i>cartia xt oral capsule extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	Genérico	MO
<i>diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>diltiazem hcl er coated beads oral tablet extended release 24 hour 120 mg</i>	Genérico	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour</i>	Genérico	MO
<i>diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	Genérico	MO
<i>diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>diltiazem hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>dilt-xr oral capsule extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>felodipine er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>isradipine oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>matzim la oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>nicardipine hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>nifedipine er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>nifedipine oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>taztia xt oral capsule extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<b>TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG</b>	Genérico	MO
<i>tiadylt er oral capsule extended release 24 hour 420 mg</i>	Genérico	MO
<i>verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>verapamil hcl er oral tablet extended release</i>	Genérico	MO
<i>verapamil hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Agentes Bloqueantes De Los Receptores Alfa-Adrenérgicos</b>		
<i>phenoxybenzamine hcl oral capsule</i>	Genérico	NEDS
<i>prazosin hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<b>Agentes Cardiovasculares, Otros</b>		
<i>aliskiren fumarate oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>CAMZYOS ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA; QL (30 EA per 30 days); NEDS
<b>CORLANOR ORAL SOLUTION</b>	Marca	PA; MO
<b>CORLANOR ORAL TABLET</b>	Marca	PA; MO
<b>DIGITEK ORAL TABLET</b>	Genérico	MO
<b>DIGOX ORAL TABLET 125 MCG</b>	Genérico	MO
<i>digox oral tablet 250 mcg</i>	Genérico	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>digoxin oral solution</i>	Genérico	MO
<i>digoxin oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>droxidopa oral capsule</i>	Genérico	PA; NEDS
<b>FILSPARI ORAL TABLET</b>	Marca	PA; QL (30 EA per 30 days); NEDS
<i>metirosine oral capsule</i>	Genérico	NEDS
<b>NEXLETOL ORAL TABLET</b>	Marca	PA; MO; QL (1 EA per 1 day)
<b>NEXLIZET ORAL TABLET</b>	Marca	PA; MO; QL (1 EA per 1 day)
<b>ORLADEYO ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA; MO; QL (1 EA per 1 day); NEDS
<i>pentoxifylline er oral tablet extended release</i>	Genérico	MO
<i>ranolazine er oral tablet extended release 12 hour</i>	Genérico	MO
<i>telmisartan-amlodipine oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>VERQUVO ORAL TABLET</b>	Marca	PA; MO; QL (1 EA per 1 day)
<b>Agonistas Alfa-Adrenérgicos</b>		
<i>clonidine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>clonidine transdermal patch weekly</i>	Genérico	MO
<i>guanfacine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>methyldopa oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>midodrine hcl oral tablet</i>	Genérico	
<b>Antagonistas Del Receptor De La Angiotensina Ii</b>		
<i>amlodipine-olmesartan oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>candesartan cilexetil oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>candesartan cilexetil-hctz oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>ENTRESTO ORAL TABLET</b>	Marca	MO
<i>irbesartan oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>losartan potassium oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>losartan potassium-hctz oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 1 day)
<i>olmesartan medoxomil oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>olmesartan medoxomil-hctz oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>telmisartan oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>telmisartan-hctz oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>valsartan oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	Genérico	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>Antiarrítmicos</b>		
<i>amiodarone hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>disopyramide phosphate oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>dofetilide oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>flecainide acetate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>mexiletine hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<b>MULTAQ ORAL TABLET</b>	Marca	MO
<b>NORPACE CR ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 12 HOUR</b>	Marca	MO
<i>propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour</i>	Genérico	MO
<i>propafenone hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>quinidine gluconate er oral tablet extended release</i>	Genérico	MO
<i>quinidine sulfate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>sorine oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>sotalol hcl (af) oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>sotalol hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Dislipidémicos, Derivados De Ácido Fíbrico</b>		
<i>fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg</i>	Genérico	MO
<i>fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg</i>	Genérico	MO
<i>gemfibrozil oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Dislipidémicos, Inhibidores De La Hmg-Coa Reductasa</b>		
<i>atorvastatin calcium oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>fluvastatin sodium er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>fluvastatin sodium oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>lovastatin oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>pitavastatin calcium oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	Genérico	MO; QL (1.5 EA per 1 day)
<i>pravastatin sodium oral tablet 80 mg</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 1 day)
<i>rosuvastatin calcium oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>simvastatin oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (1.5 EA per 1 day)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>Dislipidémicos, Otros</b>		
<i>cholestyramine light oral packet</i>	Genérico	MO
<i>cholestyramine light oral powder</i>	Genérico	MO
<i>cholestyramine oral packet</i>	Genérico	MO
<i>cholestyramine oral powder</i>	Genérico	MO
<i>colesevelam hcl oral packet</i>	Genérico	MO
<i>colesevelam hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>colestipol hcl oral packet</i>	Genérico	MO
<i>colestipol hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>ezetimibe oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>ezetimibe-simvastatin oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>icosapent ethyl oral capsule</i>	Genérico	MO
<b>JUXTAPID ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 5 MG</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<i>niacin (antihyperlipidemic) oral tablet</i>	Genérico	
<i>niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release</i>	Genérico	MO
<b>NIACOR ORAL TABLET</b>	Marca	
<i>omega-3-acid ethyl esters oral capsule</i>	Genérico	MO
<b>PRALUENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Marca	PA; MO
<i>prevalite oral packet</i>	Genérico	MO
<b>REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE</b>	Marca	PA; MO
<b>REPATHA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	PA; MO
<b>REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Marca	PA; MO
<b>Diuréticos, Ahorradores De Potasio</b>		
<i>amiloride hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>eplerenone oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>KERENDIA ORAL TABLET</b>	Marca	PA; MO; QL (1 EA per 1 day)
<i>spironolactone oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>spironolactone-hctz oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>triamterene oral capsule</i>	Genérico	
<i>triamterene-hctz oral capsule 37.5-25 mg</i>	Genérico	MO
<i>triamterene-hctz oral tablet</i>	Genérico	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>Diuréticos, Asa</b>		
<i>bumetanide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>ethacrynic acid oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>furosemide injection solution 10 mg/ml</i>	Genérico	HI
<i>furosemide injection solution 10 mg/ml (4ml syringe)</i>	Genérico	
<i>furosemide oral solution 10 mg/ml, 8 mg/ml</i>	Genérico	MO
<i>furosemide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>toremide oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Diuréticos, Inhibidores De La Anhidrasa Carbónica</b>		
<i>acetazolamide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>methazolamide oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Diuréticos, Tiazida</b>		
<i>chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	Genérico	MO
<i>hydrochlorothiazide oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>hydrochlorothiazide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>indapamide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>metolazone oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Inhibidores De La Enzima Convertidora De Angiotensina (Ace)</b>		
<i>benazepril hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>captopril oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>enalapril maleate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>fosinopril sodium oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>fosinopril sodium-hctz oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>lisinopril oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>moexipril hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>perindopril erbumine oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>quinapril hcl oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (2 EA per 1 day)
<i>quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 1 day)
<i>ramipril oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>trandolapril oral tablet</i>	Genérico	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>trandolapril-verapamil hcl er oral tablet extended release</i>	Genérico	MO
<b>Vasodilatadores, Arteriales De Acción Directa</b>		
<i>hydralazine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>minoxidil oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Vasodilatadores, Arteriales/Venosos De Acción Directa</b>		
<i>isosorbide dinitrate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>isosorbide mononitrate oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT</b>	Marca	MO
<i>nitroglycerin rectal ointment</i>	Genérico	
<i>nitroglycerin sublingual tablet sublingual</i>	Genérico	MO
<i>nitroglycerin transdermal patch 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>nitroglycerin translingual solution</i>	Genérico	MO
<b>RECTIV RECTAL OINTMENT</b>	Marca	
<b>Agentes Dermatológicos</b>		
<b>Agentes Dermatológicos</b>		
<i>acitretin oral capsule</i>	Genérico	
<i>acyclovir external ointment</i>	Genérico	QL (15 GM per 14 days)
<i>adapalene external gel 0.1 %</i>	Genérico	
<i>adapalene external solution</i>	Genérico	NEDS
<b>ADBRY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	PA; QL (4 ML per 28 days); NEDS
<i>ammonium lactate external cream</i>	Genérico	
<i>ammonium lactate external lotion</i>	Genérico	
<i>azelaic acid external gel</i>	Genérico	
<i>calcipotriene external cream</i>	Genérico	QL (120 GM per 30 days)
<i>calcipotriene external ointment</i>	Genérico	QL (120 GM per 30 days)
<i>calcipotriene external solution</i>	Genérico	QL (120 ML per 30 days)
<b>CLARAVIS ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 40 MG</b>	Genérico	
<i>clobetasol prop emollient base external cream</i>	Genérico	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate e external cream</i>	Genérico	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate emulsion external foam</i>	Genérico	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>clobetasol propionate external cream</i>	Genérico	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate external foam</i>	Genérico	
<i>clobetasol propionate external gel</i>	Genérico	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate external lotion</i>	Genérico	
<i>clobetasol propionate external ointment</i>	Genérico	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate external shampoo</i>	Genérico	
<i>clobetasol propionate external solution</i>	Genérico	QL (59 ML per 30 days)
<i>clocortolone pivalate external cream</i>	Genérico	
<b>CLODAN EXTERNAL SHAMPOO</b>	Genérico	
<i>clotrimazole-betamethasone external cream</i>	Genérico	
<i>clotrimazole-betamethasone external lotion</i>	Genérico	
<i>diclofenac sodium external gel 1 %</i>	Genérico	QL (960 GM per 30 days)
<i>diclofenac sodium external gel 3 %</i>	Genérico	QL (200 GM per 30 days)
<i>doxepin hcl external cream</i>	Genérico	QL (90 GM per 30 days)
<i>doxycycline oral capsule delayed release</i>	Genérico	
<b>DUOBRII EXTERNAL LOTION</b>	Marca	PA; NEDS
<i>erythromycin external gel</i>	Genérico	
<i>erythromycin external solution</i>	Genérico	
<i>fluorouracil external cream 0.5 %</i>	Genérico	NEDS
<i>fluorouracil external cream 5 %</i>	Genérico	
<i>fluorouracil external solution</i>	Genérico	
<i>hydrocortisone (perianal) external cream</i>	Genérico	
<i>imiquimod external cream 5 %</i>	Genérico	
<b>LITFULO ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA; QL (30 EA per 30 days); NEDS
<i>methoxsalen rapid oral capsule</i>	Genérico	NEDS
<i>mupirocin calcium external cream</i>	Genérico	
<b>OPZELURA EXTERNAL CREAM</b>	Marca	PA; QL (240 GM per 30 days); NEDS
<i>pimecrolimus external cream</i>	Genérico	
<i>podofilox external gel</i>	Genérico	
<i>podofilox external solution</i>	Genérico	
<b>PROCTO-MED HC EXTERNAL CREAM</b>	Genérico	
<b>PROCTO-PAK EXTERNAL CREAM</b>	Genérico	
<b>PROCTOSOL HC EXTERNAL CREAM</b>	Genérico	
<b>PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM</b>	Genérico	
<b>REGRANEX EXTERNAL GEL</b>	Marca	NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>SANTYL EXTERNAL OINTMENT</b>	Marca	QL (100 GM per 30 days)
<i>selenium sulfide external lotion</i>	Genérico	
<i>sulfacetamide sodium (acne) external lotion</i>	Genérico	
<i>tacrolimus external ointment</i>	Genérico	
<i>tazarotene external cream</i>	Genérico	
<i>tazarotene external gel</i>	Genérico	
<b>TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %</b>	Marca	
<b>TOVET EXTERNAL FOAM</b>	Genérico	
<i>tretinoin external cream</i>	Genérico	
<i>tretinoin external gel</i>	Genérico	
<b>VTAMA EXTERNAL CREAM</b>	Marca	PA; QL (60 GM per 30 days); NEDS
<b>Agentes Gastrointestinales</b>		
<b>Agentes Gastrointestinales, Otros</b>		
<b>BYLVAY (PELLETS) ORAL CAPSULE SPRINKLE</b>	Marca	PA NS; MO; NEDS
<b>BYLVAY ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; MO; NEDS
<b>CLENPIQ ORAL SOLUTION</b>	Marca	
<i>diphenoxylate-atropine oral liquid</i>	Genérico	
<i>diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg</i>	Genérico	
<b>GATTEX SUBCUTANEOUS KIT</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>LIVMARLI ORAL SOLUTION</b>	Marca	PA; QL (90 ML per 30 days); NEDS
<i>loperamide hcl oral capsule</i>	Genérico	
<i>metoclopramide hcl injection solution</i>	Genérico	
<i>metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml</i>	Genérico	
<i>metoclopramide hcl oral tablet</i>	Genérico	
<b>MOTOFEN ORAL TABLET</b>	Marca	
<b>MOVANTIK ORAL TABLET</b>	Marca	
<b>OICALIVA ORAL TABLET</b>	Marca	PA; MO; QL (30 EA per 30 days); NEDS
<b>OSMOPREP ORAL TABLET</b>	Marca	
<b>RELISTOR ORAL TABLET</b>	Marca	NEDS
<b>RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Marca	NEDS
<i>ursodiol oral capsule 300 mg</i>	Genérico	MO
<i>ursodiol oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>VOWST ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA; NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>XERMELO ORAL TABLET</b>	Marca	PA; MO; QL (90 EA per 30 days); NEDS
<b>Agentes Para Tratar El Síndrome Del Intestino Irritable</b>		
<i>alosetron hcl oral tablet 0.5 mg</i>	Genérico	PA; MO; QL (2 EA per 1 day)
<i>alosetron hcl oral tablet 1 mg</i>	Genérico	PA; MO; QL (2 EA per 1 day); NEDS
<b>LINZESS ORAL CAPSULE</b>	Marca	MO
<i>lubiprostone oral capsule</i>	Genérico	MO
<b>Antagonistas Del Receptor De Histamina 2 (H2)</b>		
<i>cimetidine hcl oral solution 300 mg/5ml</i>	Genérico	MO
<i>cimetidine oral tablet 200 mg</i>	Genérico	
<i>cimetidine oral tablet 300 mg, 400 mg, 800 mg</i>	Genérico	MO
<i>famotidine oral suspension reconstituted</i>	Genérico	MO
<i>famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	Genérico	MO
<b>Antiespasmódicos, Gastrointestinales</b>		
<i>dicyclomine hcl oral capsule</i>	Genérico	
<i>dicyclomine hcl oral solution</i>	Genérico	
<i>dicyclomine hcl oral tablet</i>	Genérico	
<i>glycopyrrolate oral solution</i>	Genérico	MO
<i>glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	Genérico	
<i>methscopolamine bromide oral tablet</i>	Genérico	
<b>Inhibidores De La Bomba De Protones</b>		
<i>dexlansoprazole oral capsule delayed release</i>	Genérico	MO
<i>esomeprazole magnesium oral capsule delayed release</i>	Genérico	MO
<i>lansoprazole oral capsule delayed release</i>	Genérico	MO
<i>omeprazole magnesium oral capsule delayed release</i>	Genérico	MO; QL (2 EA per 1 day)
<i>omeprazole oral capsule delayed release 10 mg</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 1 day)
<i>omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg</i>	Genérico	MO; QL (2 EA per 1 day)
<i>pantoprazole sodium oral tablet delayed release</i>	Genérico	MO; QL (2 EA per 1 day)
<b>Laxantes</b>		
<i>constulose oral solution</i>	Genérico	MO
<i>enulose oral solution</i>	Genérico	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	
<i>gavilyte-g oral solution reconstituted</i>	Genérico	
<i>gavilyte-n with flavor pack oral solution reconstituted</i>	Genérico	
<i>generlac oral solution</i>	Genérico	MO
<i>lactulose oral solution 10 gm/15ml</i>	Genérico	MO
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted</i>	Genérico	
<i>peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted</i>	Genérico	
<i>peg-3350/electrolytes/ascorbat oral solution reconstituted</i>	Genérico	
<i>peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c oral solution reconstituted</i>	Genérico	
<b>Protectores</b>		
<i>misoprostol oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>sucralfate oral suspension</i>	Genérico	MO
<i>sucralfate oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Agentes Genitourinarios</b>		
<b>Agentes Genitourinarios, Otros</b>		
<i>bethanechol chloride oral tablet</i>	Genérico	
<b>CUVRIOR ORAL TABLET</b>	Marca	PA; NEDS
<b>ELMIRON ORAL CAPSULE</b>	Marca	NEDS
<b>Agentes Para El Tratamiento De La Hipertrofia Prostática Benigna</b>		
<i>alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 1 day)
<b>CARDURA XL ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Marca	MO
<i>doxazosin mesylate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>dutasteride oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>finasteride oral tablet 5 mg</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 1 day)
<i>silodosin oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	Genérico	PA; MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>tamsulosin hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>terazosin hcl oral capsule</i>	Genérico	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>Antiespasmódicos, Urinarios</b>		
<i>darifenacin hydrobromide er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>flavoxate hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED ER</b>	Marca	MO
<b>MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Marca	MO
<i>oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>oxybutynin chloride oral solution</i>	Genérico	MO
<i>oxybutynin chloride oral tablet 5 mg</i>	Genérico	MO
<i>solifenacin succinate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tolterodine tartrate er oral capsule extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>tolterodine tartrate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>trospium chloride er oral capsule extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>trospium chloride oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Ligadores De Fosfatos</b>		
<b>AURYXIA ORAL TABLET</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<i>calcium acetate (phos binder) oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>calcium acetate oral tablet 667 mg</i>	Genérico	MO
<i>sevelamer carbonate oral packet</i>	Genérico	MO
<i>sevelamer carbonate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>sevelamer hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Agentes Hormonales, Estimulantes/De Reemplazo/Modificadores (Prostaglandinas)</b>		
<b>Agentes Hormonales, Estimulantes/De Reemplazo/Modificadores (Prostaglandinas)</b>		
<i>mifepristone oral tablet 300 mg</i>	Genérico	PA; NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazos/Modificadores (Glándulas Suprarrenales)</b>		
<b>Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazos/Modificadores (Glándulas Suprarrenales)</b>		
<b>ACTHAR INJECTION GEL</b>	Marca	PA; NEDS
<i>ala-cort external cream</i>	Genérico	QL (240 GM per 30 days)
<i>alclometasone dipropionate external cream</i>	Genérico	QL (240 GM per 30 days)
<i>alclometasone dipropionate external ointment</i>	Genérico	QL (240 GM per 30 days)
<i>amcinonide external cream</i>	Genérico	
<i>amcinonide external lotion</i>	Genérico	
<i>amcinonide external ointment</i>	Genérico	
<i>betamethasone dipropionate aug external cream</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate aug external gel</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate aug external lotion</i>	Genérico	QL (180 ML per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate aug external ointment</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate external cream</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate external lotion</i>	Genérico	QL (150 ML per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate external ointment</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<i>betamethasone valerate external cream</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<i>betamethasone valerate external lotion</i>	Genérico	QL (180 ML per 30 days)
<i>betamethasone valerate external ointment</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<b>CAPEX EXTERNAL SHAMPOO</b>	Marca	
<b>CORTROPHIN INJECTION GEL</b>	Marca	PA; NEDS
<i>deflazacort oral tablet</i>	Genérico	PA; NEDS
<i>desonide external cream</i>	Genérico	QL (240 GM per 30 days)
<i>desonide external lotion</i>	Genérico	QL (240 ML per 30 days)
<i>desonide external ointment</i>	Genérico	QL (240 GM per 30 days)
<i>desoximetasone external cream</i>	Genérico	QL (180 GM per 30 days)
<i>desoximetasone external gel</i>	Genérico	QL (180 GM per 30 days)
<i>desoximetasone external ointment</i>	Genérico	QL (180 GM per 30 days)
<b>DEXAMETHASONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE</b>	Marca	
<i>dexamethasone oral elixir</i>	Genérico	
<i>dexamethasone oral solution</i>	Genérico	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>dexamethasone oral tablet</i>	Genérico	
<i>dexamethasone oral tablet therapy pack</i>	Genérico	
<i>dexamethasone sodium phosphate injection solution 120 mg/30ml</i>	Genérico	
<i>diflorasone diacetate external cream</i>	Genérico	QL (180 GM per 30 days)
<i>diflorasone diacetate external ointment</i>	Genérico	QL (180 GM per 30 days); NEDS
<b>EMFLAZA ORAL SUSPENSION</b>	Marca	PA; NEDS
<i>fludrocortisone acetate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>fluocinolone acetonide body external oil</i>	Genérico	
<i>fluocinolone acetonide external cream</i>	Genérico	QL (240 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external ointment</i>	Genérico	QL (240 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external solution</i>	Genérico	QL (90 ML per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide scalp external oil</i>	Genérico	
<i>fluocinonide emulsified base external cream</i>	Genérico	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external cream</i>	Genérico	QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external gel</i>	Genérico	QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external ointment</i>	Genérico	QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external solution</i>	Genérico	QL (60 ML per 30 days)
<i>fluticasone propionate external cream</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<i>fluticasone propionate external lotion</i>	Genérico	QL (240 ML per 30 days)
<i>fluticasone propionate external ointment</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<i>halcinonide external cream</i>	Genérico	
<i>halobetasol propionate external cream</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<i>halobetasol propionate external ointment</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<b>HALOG EXTERNAL OINTMENT</b>	Marca	
<i>hydrocortisone butyrate external cream</i>	Genérico	QL (180 GM per 30 days)
<i>hydrocortisone butyrate external ointment</i>	Genérico	QL (180 GM per 30 days)
<i>hydrocortisone external cream 1 %, 2.5 %</i>	Genérico	QL (240 GM per 30 days)
<i>hydrocortisone external lotion 2.5 %</i>	Genérico	QL (240 ML per 30 days)
<i>hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %</i>	Genérico	QL (240 GM per 30 days)
<i>hydrocortisone max st external cream</i>	Genérico	QL (240 GM per 30 days)
<i>hydrocortisone valerate external cream</i>	Genérico	QL (180 GM per 30 days)
<i>hydrocortisone valerate external ointment</i>	Genérico	QL (180 GM per 30 days)
<b>MEDROL ORAL TABLET 2 MG</b>	Marca	
<i>methylprednisolone oral tablet</i>	Genérico	
<i>methylprednisolone oral tablet therapy pack</i>	Genérico	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>methylprednisolone sodium succ injection solution reconstituted 1000 mg, 125 mg, 40 mg, 500 mg</i>	Genérico	
<i>mometasone furoate external cream</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<i>mometasone furoate external ointment</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<i>mometasone furoate external solution</i>	Genérico	
<i>prednicarbate external ointment</i>	Genérico	QL (180 GM per 30 days)
<i>prednisolone oral solution</i>	Genérico	
<i>prednisolone sodium phosphate oral solution 25 mg/5ml, 6.7 (5 base) mg/5ml</i>	Genérico	
<i>prednisolone sodium phosphate oral tablet dispersible</i>	Genérico	
<b>PREDNISONO INTENSOL ORAL CONCENTRATE</b>	Marca	
<i>prednisone oral solution</i>	Genérico	
<i>prednisone oral tablet</i>	Genérico	
<i>prednisone oral tablet therapy pack</i>	Genérico	
<b>RECORLEV ORAL TABLET</b>	Marca	PA; QL (240 EA per 30 days); NEDS
<b>TAPERDEX 7-DAY ORAL TABLET THERAPY PACK 1.5 MG (27)</b>	Marca	
<b>TARPEYO ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE</b>	Marca	PA; QL (120 EA per 30 days); NEDS
<b>TEXACORT EXTERNAL SOLUTION</b>	Marca	QL (240 ML per 30 days)
<i>triamcinolone acetonide external aerosol solution</i>	Genérico	
<i>triamcinolone acetonide external cream 0.025 %, 0.1 %</i>	Genérico	QL (160 GM per 30 days)
<i>triamcinolone acetonide external cream 0.5 %</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<i>triamcinolone acetonide external lotion</i>	Genérico	QL (180 ML per 30 days)
<i>triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %</i>	Genérico	QL (160 GM per 30 days)
<i>triamcinolone acetonide external ointment 0.5 %</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<b>TRIDERM EXTERNAL CREAM 0.1 %</b>	Genérico	QL (160 GM per 30 days)
<b>TRIDERM EXTERNAL CREAM 0.5 %</b>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazos/Modificadores (Hipófisis)</b>		
<b>Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazos/Modificadores (Hipófisis)</b>		
<i>desmopressin ace spray refrig nasal solution</i>	Genérico	MO
<i>desmopressin acetate injection solution</i>	Genérico	NEDS
<i>desmopressin acetate oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>GENOTROPIN MINIQUICK SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	PA; NEDS
<b>GENOTROPIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE</b>	Marca	PA; NEDS
<b>INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Marca	PA; LA; MO; NEDS
<i>octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 100 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	Genérico	
<i>octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 500 mcg/ml</i>	Genérico	NEDS
<b>STIMATE NASAL SOLUTION</b>	Marca	MO; NEDS
<b>VYNDAMAX ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA; MO; QL (1 EA per 1 day); NEDS
<b>VYNDAQEL ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA; MO; QL (4 EA per 1 day); NEDS
<b>ZORBTIVE SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazos/Modificadores (Modificadores/Hormonas Sexuales)</b>		
<b>Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazos/Modificadores (Modificadores/Hormonas Sexuales)</b>		
<b>VEOZAH ORAL TABLET</b>	Marca	PA; QL (30 EA per 30 days)
<b>Agentes Modificadores Selectivos De Los Receptores De Estrógeno</b>		
<b>OSPHENA ORAL TABLET</b>	Marca	PA; MO
<i>raloxifene hcl oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 1 day)
<b>Andrógenos</b>		
<b>ANDRODERM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR</b>	Marca	PA; MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>danazol oral capsule</i>	Genérico	
<i>testosterone cypionate intramuscular solution 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)</i>	Genérico	MO
<i>testosterone enanthate intramuscular solution</i>	Genérico	MO
<i>testosterone transdermal gel 1.62 %, 10 mg/act (2%), 12.5 mg/act (1%), 20.25 mg/1.25gm (1.62%), 20.25 mg/act (1.62%), 25 mg/2.5gm (1%), 40.5 mg/2.5gm (1.62%), 50 mg/5gm (1%)</i>	Genérico	PA; MO
<b>Esteroides Anabolizantes</b>		
<i>oxandrolone oral tablet</i>	Genérico	PA
<b>Estrógenos</b>		
<b>ALORA TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY</b>	Marca	MO; QL (8 EA per 28 days)
<i>altavera oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>alyacen 1/35 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>amabelz oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>amethia oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>amethyst oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>ANGELIQ ORAL TABLET</b>	Marca	MO
<i>apri oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>aranelle oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>ashlyna oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>aubra eq oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>aviane oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>balziva oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>blisovi 24 fe oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>blisovi fe 1.5/30 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>briellyn oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>caziant oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>CLIMARA PRO TRANSDERMAL PATCH WEEKLY</b>	Marca	MO
<b>COMBIPATCH TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY</b>	Marca	MO
<i>cryselle-28 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>cyred eq oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>dotti transdermal patch twice weekly</i>	Genérico	MO; QL (8 EA per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>drospiren-eth estrad-levomefol oral tablet 3-0.02-0.451 mg</i>	Genérico	MO
<i>drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>eluryng vaginal ring</i>	Genérico	MO
<i>emoquette oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>enilloring vaginal ring</i>	Genérico	MO
<i>enpresse-28 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>enskyce oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	Genérico	MO
<i>estarylla oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>estradiol oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>estradiol transdermal patch twice weekly</i>	Genérico	MO; QL (8 EA per 28 days)
<i>estradiol transdermal patch weekly</i>	Genérico	MO
<i>estradiol vaginal cream</i>	Genérico	MO
<i>estradiol vaginal tablet</i>	Genérico	MO
<i>estradiol-norethindrone acet oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>ESTRING VAGINAL RING 7.5 MCG/24HR</b>	Marca	MO
<i>ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring</i>	Genérico	MO
<i>falmina oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>FEMRING VAGINAL RING</b>	Marca	MO
<i>femynor oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>finzala oral tablet chewable</i>	Genérico	MO
<b>FYAVOLV ORAL TABLET</b>	Genérico	MO
<i>gemmily oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>hailey 24 fe oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>haloette vaginal ring</i>	Genérico	MO
<i>iclevia oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>introvale oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>isibloom oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>jasmiel oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>jinteli oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>juleber oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>junel 1.5/30 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>junel 1/20 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>junel fe 1.5/30 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>junel fe 1/20 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>junel fe 24 oral tablet</i>	Genérico	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>kaitlib fe oral tablet chewable</i>	Genérico	MO
<i>kariva oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>kelnor 1/35 oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>KELNOR 1/50 ORAL TABLET</b>	Genérico	MO
<i>kurvelo oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>larin 1.5/30 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>larin 1/20 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>larin fe 1.5/30 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>larin fe 1/20 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>larissia oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>leena oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>lessina oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>levonest oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>levonorgest-eth est &amp; eth est oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>levonorg-eth estrad triphasic oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	Genérico	MO
<i>levora 0.15/30 (28) oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>loryna oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>low-ogestrel oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>lutera oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>lyllana transdermal patch twice weekly</i>	Genérico	MO; QL (8 EA per 28 days)
<i>marlissa oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>MENEST ORAL TABLET</b>	Marca	MO
<b>MENOSTAR TRANSDERMAL PATCH WEEKLY</b>	Marca	MO
<i>mibelas 24 fe oral tablet chewable</i>	Genérico	MO
<i>microgestin 1.5/30 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>microgestin 1/20 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>microgestin 24 fe oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>microgestin fe 1.5/30 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>microgestin fe 1/20 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>mili oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>mimvey oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>necon 0.5/35 (28) oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>necon 1/35 (28) oral tablet</i>	Genérico	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>nikki oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>norethin ace-eth estrad-fe oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>norethin ace-eth estrad-fe oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	Genérico	MO
<i>norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable</i>	Genérico	MO
<i>norethindrone acet-ethinyl est oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	Genérico	MO
<i>norethindrone-eth estradiol oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>norethindron-ethinyl estrad-fe oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>norethin-eth estradiol-fe oral tablet chewable</i>	Genérico	MO
<i>norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	Genérico	MO
<i>norgestim-eth estrad triphasic oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>nortrel 0.5/35 (28) oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>nortrel 1/35 (21) oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>nortrel 1/35 (28) oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>nortrel 7/7/7 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>nylia 1/35 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>nylia 7/7/7 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>nymyo oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>ocella oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>orsythia oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>pimtrea oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>pirmella 1/35 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>portia-28 oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>PREFEST ORAL TABLET</b>	Marca	MO
<b>PREMARIN ORAL TABLET</b>	Marca	MO
<b>PREMARIN VAGINAL CREAM</b>	Marca	MO
<b>PREMPHASE ORAL TABLET</b>	Marca	MO
<b>PREMPRO ORAL TABLET</b>	Marca	MO
<i>previfem oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>reclipsen oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>setlakin oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>sprintec 28 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>sronyx oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>SYEDA ORAL TABLET</b>	Genérico	MO
<i>tarina 24 fe oral tablet</i>	Genérico	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>tarina fe 1/20 eq oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>taysofy oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>tilia fe oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tri-estarylla oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tri-legest fe oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tri-lo-estarylla oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tri-lo-sprintec oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tri-mili oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>trinessa (28) oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tri-nymyo oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tri-sprintec oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>trivora (28) oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tri-vylibra lo oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>TRI-VYLIBRA ORAL TABLET</b>	Genérico	MO
<i>turqoz oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tyblume oral tablet chewable</i>	Genérico	MO
<i>tydemy oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>velivet oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>vienva oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>vyfemla oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>VYLIBRA ORAL TABLET</b>	Genérico	MO
<i>wymzya fe oral tablet chewable</i>	Genérico	MO
<i>yuvafem vaginal tablet</i>	Genérico	MO
<i>zovia 1/35 (28) oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Progestinas</b>		
<i>camila oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>CRINONE VAGINAL GEL</b>	Marca	PA
<i>deblitane oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	QL (0.65 ML per 90 days)
<i>errin oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>HEATHER ORAL TABLET</b>	Marca	
<i>hydroxyprogesterone caproate intramuscular solution</i>	Genérico	NEDS
<i>incassia oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>lyleq oral tablet</i>	Genérico	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>lyza oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension</i>	Genérico	QL (1 ML per 90 days)
<i>medroxyprogesterone acetate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml</i>	Genérico	
<i>megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml</i>	Genérico	MO
<i>megestrol acetate oral tablet</i>	Genérico	
<i>nora-be oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>norethindrone acetate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>norethindrone oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>sharobel oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazos/Modificadores (Tiroides)</b>		
<b>Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazos/Modificadores (Tiroides)</b>		
<i>euthyrox oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>LEVO-T ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG</b>	Genérico	MO
<i>levo-t oral tablet 125 mcg</i>	Genérico	MO
<i>levothyroxine sodium oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>LEVOXYL ORAL TABLET</b>	Genérico	MO
<i>liothyronine sodium oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>SYNTHROID ORAL TABLET</b>	Marca	MO
<b>UNITHROID ORAL TABLET</b>	Genérico	MO
<b>Agentes Hormonales, Supresores (Glándulas Suprarrenales)</b>		
<b>Agentes Hormonales, Supresores (Glándulas Suprarrenales)</b>		
<b>ISTURISA ORAL TABLET</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>LYSODREN ORAL TABLET</b>	Marca	NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>Agentes Hormonales, Supresores (Hipófisis)</b>		
<b>Agentes Hormonales, Supresores (Hipófisis)</b>		
<i>cabergoline oral tablet</i>	Genérico	
<b>ELIGARD SUBCUTANEOUS KIT</b>	Marca	
<b>FIRMAGON (240 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	PA NS; QL (4 EA per 365 days); NEDS
<b>FIRMAGON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 80 MG</b>	Marca	PA NS; QL (1 EA per 28 days)
<i>lanreotide acetate subcutaneous solution</i>	Genérico	PA NS; NEDS
<b>LEUPROLIDE ACETATE (3 MONTH) INTRAMUSCULAR INJECTABLE</b>	Genérico	
<i>leuprolide acetate injection kit</i>	Genérico	NEDS
<b>LUPRON DEPOT (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT</b>	Marca	NEDS
<b>LUPRON DEPOT (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT</b>	Marca	NEDS
<b>LUPRON DEPOT (4-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT</b>	Marca	NEDS
<i>octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	Genérico	MO
<i>octreotide acetate injection solution 1000 mcg/ml, 500 mcg/ml</i>	Genérico	MO; NEDS
<b>SIGNIFOR LAR INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 20 MG, 40 MG, 60 MG</b>	Marca	MO; NEDS
<b>SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>SOMAVERT SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	LA; MO; NEDS
<b>SYNAREL NASAL SOLUTION</b>	Marca	NEDS
<b>Agentes Hormonales, Supresores (Tiroides)</b>		
<b>Agentes Antitiroideos</b>		
<i>methimazole oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>propylthiouracil oral tablet</i>	Genérico	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>Agentes Inmunitarios</b>		
<b>Agentes Antiangiogénicos</b>		
<b>EMPAVELI SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Marca	PA; QL (200 ML per 28 days); NEDS
<b>Agentes Inmunitarios, Otros</b>		
<b>ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Marca	PA NS; LA; MO; NEDS
<b>ARCALYST SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>BESREMI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>CIBINQO ORAL TABLET</b>	Marca	PA; QL (30 EA per 30 days); NEDS
<b>COSENTYX (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	PA; MO; QL (10 ML per 28 days); NEDS
<b>COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Marca	PA; MO; QL (10 ML per 28 days); NEDS
<b>COSENTYX SENSOREADY PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Marca	PA; MO; QL (10 ML per 28 days); NEDS
<b>COSENTYX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	PA; MO; QL (10 ML per 28 days); NEDS
<b>COSENTYX UNOREADY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Marca	PA; QL (10 ML per 28 days); NEDS
<b>DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 200 MG/1.14ML</b>	Marca	PA; MO; QL (4.56 ML per 28 days); NEDS
<b>DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 MG/2ML</b>	Marca	PA; MO; QL (8 ML per 28 days); NEDS
<b>DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/0.67ML</b>	Marca	PA; QL (1.34 ML per 28 days); NEDS
<b>DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/1.14ML</b>	Marca	PA; MO; QL (4.56 ML per 28 days); NEDS
<b>DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML</b>	Marca	PA; MO; QL (8 ML per 28 days); NEDS
<b>LAGEVRIO ORAL CAPSULE</b>	Marca	QL (40 EA per 5 days)
<i>leflunomide oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>OLUMIANT ORAL TABLET 1 MG, 2 MG</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>OLUMIANT ORAL TABLET 4 MG</b>	Marca	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>ORENCIA CLICKJECT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Marca	PA; MO; QL (4 ML per 28 days); NEDS
<b>ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 125 MG/ML</b>	Marca	PA; MO; QL (4 ML per 28 days); NEDS
<b>ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 50 MG/0.4ML</b>	Marca	PA; MO; QL (1.6 ML per 28 days); NEDS
<b>ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 87.5 MG/0.7ML</b>	Marca	PA; MO; QL (2.8 ML per 28 days); NEDS
<b>PAXLOVID (150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	QL (20 EA per 5 days)
<b>PAXLOVID (300/100) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	QL (30 EA per 5 days)
<b>RIDAURA ORAL CAPSULE</b>	Marca	MO; NEDS
<b>RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 15 MG</b>	Marca	PA; MO; QL (1 EA per 1 day); NEDS
<b>RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 30 MG, 45 MG</b>	Marca	PA; QL (1 EA per 1 day); NEDS
<b>SILIQ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>SKYRIZI (150 MG DOSE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT</b>	Marca	PA; MO; QL (2 EA per 28 days); NEDS
<b>SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Marca	PA; QL (10 ML per 28 days); NEDS
<b>SKYRIZI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Marca	PA; MO; QL (1 ML per 28 days); NEDS
<b>SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 180 MG/1.2ML</b>	Marca	PA; QL (1.2 ML per 28 days); NEDS
<b>SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 360 MG/2.4ML</b>	Marca	PA; QL (2.4 ML per 28 days); NEDS
<b>SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	PA; MO; QL (1 ML per 28 days); NEDS
<b>SOTYKTU ORAL TABLET</b>	Marca	PA; NEDS
<b>STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5ML</b>	Marca	PA; MO; QL (0.5 ML per 28 days); NEDS
<b>STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 45 MG/0.5ML</b>	Marca	PA; MO; QL (0.5 ML per 28 days); NEDS
<b>STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 90 MG/ML</b>	Marca	PA; MO; QL (1 ML per 28 days); NEDS
<b>TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Marca	PA; MO; QL (3 ML per 28 days); NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	PA; MO; QL (3 ML per 28 days); NEDS
<b>TREMFYA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>TREMFYA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>XELJANZ ORAL SOLUTION</b>	Marca	PA; MO; QL (300 ML per 30 days); NEDS
<b>XELJANZ ORAL TABLET</b>	Marca	PA; MO; QL (60 EA per 30 days); NEDS
<b>XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Marca	PA; MO; QL (30 EA per 30 days); NEDS
<b>XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Marca	PA; NEDS
<b>XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	PA; NEDS
<b>XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	PA; NEDS
<b>Agentes Para El Angioedema</b>		
<b>BERINERT INTRAVENOUS KIT</b>	Marca	PA; HI
<b>CINRYZE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	PA; HI
<b>HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	PA; NEDS
<i>icatibant acetate subcutaneous solution prefilled syringe</i>	Genérico	PA; NEDS
<b>RUCONEST INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	HI
<i>sajazir subcutaneous solution prefilled syringe</i>	Genérico	PA; NEDS
<b>TAKHZYRO SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Marca	PA; MO; QL (4 ML per 28 days); NEDS
<b>TAKHZYRO SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	PA; QL (4 ML per 28 days); NEDS
<b>Inmunoglobulinas</b>		
<b>BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 5 GM/50ML</b>	Marca	PA; NEDS
<b>FLEBOGAMMA DIF INTRAVENOUS SOLUTION 5 GM/50ML</b>	Marca	PA; NEDS
<b>GAMMAGARD INJECTION SOLUTION 2.5 GM/25ML</b>	Marca	PA; NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>GAMMAGARD S/D LESS IGA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	PA; NEDS
<b>GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML</b>	Marca	PA; NEDS
<b>GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 20 GM/200ML, 5 GM/50ML</b>	Marca	PA; NEDS
<b>GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML</b>	Marca	PA; NEDS
<b>OCTAGAM INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/20ML, 2 GM/20ML</b>	Marca	PA; NEDS
<b>PANZYGA INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Marca	PA; NEDS
<b>PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION 20 GM/200ML</b>	Marca	PA; NEDS
<b>Inmunomoduladores</b>		
<b>ILARIS SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Marca	PA; QL (2 ML per 28 days); NEDS
<b>SYNAGIS INTRAMUSCULAR SOLUTION</b>	Marca	PA; NEDS
<b>Inmunosupresores</b>		
<b>ACTEMRA ACTPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>ACTEMRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>ASTAGRAF XL ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Marca	B/D
<i>azathioprine oral tablet</i>	Genérico	B/D; MO
<i>azathioprine sodium injection solution reconstituted</i>	Genérico	B/D; NEDS
<b>BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>CIMZIA STARTER KIT SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT</b>	Marca	PA; NEDS
<b>CIMZIA SUBCUTANEOUS KIT 2 X 200 MG</b>	Marca	PA; NEDS
<b>CIMZIA SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT</b>	Marca	PA; NEDS
<i>cyclosporine modified oral capsule</i>	Genérico	B/D; MO
<i>cyclosporine modified oral solution</i>	Genérico	B/D; MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>cyclosporine oral capsule</i>	Genérico	B/D; MO
<b>ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE</b>	Marca	PA; MO; QL (8 ML per 28 days); NEDS
<b>ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5ML</b>	Marca	PA; MO; QL (8 ML per 28 days); NEDS
<b>ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	PA; MO; QL (8 ML per 28 days); NEDS
<b>ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	PA; MO; QL (8 EA per 28 days); NEDS
<b>ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Marca	PA; MO; QL (8 ML per 28 days); NEDS
<b>ENSPRYNG SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	PA; MO; QL (3 ML per 30 days); NEDS
<b>ENVARBUS XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 0.75 MG, 1 MG</b>	Marca	B/D
<b>ENVARBUS XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 4 MG</b>	Marca	B/D; NEDS
<i>everolimus oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg</i>	Genérico	B/D; MO; NEDS
<i>gengraf oral capsule 100 mg, 25 mg</i>	Genérico	B/D; MO
<i>gengraf oral solution</i>	Genérico	B/D; MO
<b>HUMIRA (2 PEN) SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.4ML</b>	Marca	PA; MO; QL (6 EA per 28 days); NEDS
<b>HUMIRA (2 PEN) SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML</b>	Marca	PA; MO; QL (2 EA per 28 days); NEDS
<b>HUMIRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 10 MG/0.1ML, 20 MG/0.2ML</b>	Marca	PA; MO; QL (2 EA per 28 days); NEDS
<b>HUMIRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.4ML</b>	Marca	PA; MO; QL (6 EA per 28 days); NEDS
<b>HUMIRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.8ML</b>	Marca	PA; MO; QL (4 EA per 28 days); NEDS
<b>HUMIRA-CD/UC/HS STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.8ML</b>	Marca	PA; MO; QL (6 EA per 28 days); NEDS
<b>HUMIRA-CD/UC/HS STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML</b>	Marca	PA; MO; QL (3 EA per 28 days); NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>HUMIRA-PED&lt;40KG CROHNS STARTER SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT</b>	Marca	PA; MO; QL (2 EA per 28 days); NEDS
<b>HUMIRA-PED&gt;/=40KG CROHNS START SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT</b>	Marca	PA; MO; QL (3 EA per 28 days); NEDS
<b>HUMIRA-PED&gt;/=40KG UC STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT</b>	Marca	PA; MO; QL (4 EA per 28 days); NEDS
<b>HUMIRA-PS/UV/ADOL HS STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT</b>	Marca	PA; MO; QL (4 EA per 28 days); NEDS
<b>HUMIRA-PSORIASIS/UEVIT STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT</b>	Marca	PA; MO; QL (3 EA per 28 days); NEDS
<b>KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>KINERET SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>LUPKYNIS ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA; MO; QL (6 EA per 1 day); NEDS
<i>methotrexate oral tablet</i>	Genérico	
<i>methotrexate sodium (pf) injection solution 1 gm/40ml, 250 mg/10ml, 50 mg/2ml</i>	Genérico	
<i>methotrexate sodium injection solution 250 mg/10ml, 50 mg/2ml</i>	Genérico	
<i>methotrexate sodium injection solution reconstituted</i>	Genérico	
<i>methotrexate sodium oral tablet</i>	Genérico	
<i>mycophenolate mofetil oral capsule</i>	Genérico	B/D; MO
<i>mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted</i>	Genérico	B/D; MO; NEDS
<i>mycophenolate mofetil oral tablet</i>	Genérico	B/D; MO
<i>mycophenolate sodium oral tablet delayed release</i>	Genérico	B/D; MO
<b>OTEZLA ORAL TABLET</b>	Marca	PA; MO; QL (60 EA per 30 days); NEDS
<b>OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	PA; QL (110 EA per 365 days); NEDS
<b>PROGRAF ORAL PACKET</b>	Marca	B/D; MO
<b>REZUROCK ORAL TABLET</b>	Marca	PA; QL (60 EA per 30 days); NEDS
<b>SANDIMMUNE ORAL SOLUTION</b>	Marca	B/D; MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<i>sirolimus oral solution</i>	Genérico	B/D; MO
<i>sirolimus oral tablet</i>	Genérico	B/D; MO
<i>tacrolimus oral capsule</i>	Genérico	B/D; MO
<b>TAVNEOS ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA; QL (180 EA per 30 days); NEDS
<b>TREXALL ORAL TABLET</b>	Marca	
<b>XATMEP ORAL SOLUTION</b>	Marca	
<b>Vacunas</b>		
<b>ABRYSVO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	
<b>ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	
<b>ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Marca	
<b>AREXVY INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Marca	
<b>BCG VACCINE INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	
<b>BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	
<b>BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5</b>	Marca	
<b>BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	
<b>DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 23-15-5</b>	Marca	
<i>diphtheria-tetanus toxoids dt intramuscular suspension</i>	Genérico	
<b>ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION 20 MCG/ML</b>	Marca	B/D
<b>ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	B/D
<b>GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Marca	
<b>GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	
<b>HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Marca	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Genérico	B/D
<b>HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	
<b>IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Marca	
<b>INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Marca	
<b>IPOL INJECTION INJECTABLE</b>	Marca	
<b>IXCHIQ INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	
<b>IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Marca	
<b>JYNNEOS SUBCUTANEOUS SUSPENSION</b>	Marca	
<b>KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	
<b>MENACTRA INTRAMUSCULAR SOLUTION</b>	Marca	
<b>MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION</b>	Marca	
<b>MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	
<b>M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	
<b>PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	
<b>PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Marca	
<b>PENBRAYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Marca	
<b>PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Marca	
<b>PREHEVBRIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Marca	B/D
<b>PRIORIX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Marca	
<b>PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Marca	
<b>QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Marca	
<b>QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>RABAERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Marca	
<b>RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION</b>	Marca	B/D
<b>RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	B/D
<b>ROTARIX ORAL SUSPENSION</b>	Marca	
<b>ROTARIX ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Marca	
<b>ROTATEQ ORAL SOLUTION</b>	Marca	
<b>SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MCG/0.5ML</b>	Marca	QL (2 EA per 999 days)
<b>STAMARIL INJECTION SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Marca	
<b>TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Marca	
<b>TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE</b>	Marca	
<b>TICOVAC INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	
<b>TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	
<b>TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	
<b>TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION</b>	Marca	
<b>TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	
<b>VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Marca	
<b>VARIVAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE</b>	Marca	
<b>VARIZIG INTRAMUSCULAR SOLUTION</b>	Marca	
<b>YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE</b>	Marca	
<b>Agentes Oftálmicos</b>		
<b>Agentes Oftálmicos Antialérgicos</b>		
<b>ALOCRILO OPTHALMIC SOLUTION</b>	Marca	
<i>azelastine hcl ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>cromolyn sodium ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>epinastine hcl ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %</i>	Genérico	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>Agentes Oftálmicos Antiglaucoma</b>		
<i>acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour</i>	Genérico	MO
<i>apraclonidine hcl ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>betaxolol hcl ophthalmic solution</i>	Genérico	MO
<b>BETOPTIC-S OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Marca	MO
<i>brimonidine tartrate ophthalmic solution</i>	Genérico	MO
<i>brinzolamide ophthalmic suspension</i>	Genérico	MO
<i>carteolol hcl ophthalmic solution</i>	Genérico	MO
<i>dorzolamide hcl ophthalmic solution</i>	Genérico	MO
<i>dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution</i>	Genérico	MO
<i>dorzolamide hcl-timolol mal pf ophthalmic solution 2-0.5 %</i>	Genérico	MO
<b>IOPIDINE OPHTHALMIC SOLUTION 1 %</b>	Marca	
<i>levobunolol hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	Genérico	MO
<i>pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %</i>	Genérico	MO
<b>SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Marca	MO
<i>timolol maleate (once-daily) ophthalmic solution</i>	Genérico	MO
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming solution</i>	Genérico	MO
<i>timolol maleate ophthalmic solution</i>	Genérico	MO
<i>timolol maleate pf ophthalmic solution 0.5 %</i>	Genérico	MO
<b>Agentes Oftálmicos, Otros</b>		
<i>ak-poly-bac ophthalmic ointment</i>	Genérico	
<i>atropine sulfate ophthalmic ointment</i>	Genérico	MO
<i>atropine sulfate ophthalmic solution 1 %</i>	Genérico	MO
<i>bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm</i>	Genérico	
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment</i>	Genérico	
<i>cyclopentolate hcl ophthalmic solution 1 %</i>	Genérico	MO
<b>CYSTADROPS OPHTHALMIC SOLUTION</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>CYSTARAN OPHTHALMIC SOLUTION</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>MIEBO OPHTHALMIC SOLUTION</b>	Marca	PA; QL (12 ML per 30 days); NEDS
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment 5-400-10000</i>	Genérico	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution 1.75-10000-.025</i>	Genérico	
<i>neo-polycin hc ophthalmic ointment</i>	Genérico	
<i>neo-polycin ophthalmic ointment</i>	Genérico	
<i>polycin ophthalmic ointment</i>	Genérico	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>proparacaine hcl ophthalmic solution</i>	Genérico	
<b>RESTASIS MULTIDOSE OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %</b>	Marca	MO
<b>RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION</b>	Marca	MO
<b>ROCKLATAN OPHTHALMIC SOLUTION</b>	Marca	MO
<b>Análogos De La Prostanida Y Prostaglandina De Uso Oftálmico</b>		
<i>brimonidine tartrate-timolol ophthalmic solution</i>	Genérico	MO
<i>latanoprost ophthalmic solution</i>	Genérico	MO
<b>LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01 %</b>	Marca	MO
<b>RHOPRESSA OPHTHALMIC SOLUTION</b>	Marca	MO
<i>travoprost (bak free) ophthalmic solution</i>	Genérico	MO
<b>Antiinflamatorios Oftálmicos</b>		
<b>ALOMIDE OPHTHALMIC SOLUTION</b>	Marca	
<b>ALREX OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Marca	
<b>BLEPHAMIDE S.O.P. OPHTHALMIC OINTMENT</b>	Marca	
<i>bromfenac sodium (once-daily) ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>bromfenac sodium ophthalmic solution 0.07 %</i>	Genérico	
<i>dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>diclofenac sodium ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>difluprednate ophthalmic emulsion</i>	Genérico	
<b>EYSUVIS OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Marca	QL (16.6 ML per 30 days)
<i>fluorometholone ophthalmic suspension</i>	Genérico	
<i>flurbiprofen sodium ophthalmic solution</i>	Genérico	
<b>FML FORTE OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Marca	
<b>FML OPHTHALMIC OINTMENT</b>	Marca	
<b>INVELTYS OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Marca	
<i>ketorolac tromethamine ophthalmic solution</i>	Genérico	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>loteprednol etabonate ophthalmic suspension</i>	Genérico	
<b>MAXIDEX OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Marca	
<i>neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment</i>	Genérico	
<i>neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1</i>	Genérico	
<b>NEVANAC OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Marca	
<b>PRED MILD OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Marca	
<b>PRED-G OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Marca	
<b>PRED-G S.O.P. OPHTHALMIC OINTMENT</b>	Marca	
<i>prednisolone acetate ophthalmic suspension</i>	Genérico	
<i>prednisolone sodium phosphate ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution</i>	Genérico	
<b>TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT</b>	Marca	
<i>tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension</i>	Genérico	
<b>Agentes Orales Y Dentales</b>		
<b>Agentes Orales Y Dentales</b>		
<i>cevimeline hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>chlorhexidine gluconate mouth/throat solution</i>	Genérico	
<i>kourzeq mouth/throat paste</i>	Genérico	
<b>PERIOGARD MOUTH/THROAT SOLUTION</b>	Genérico	
<i>pilocarpine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>triamcinolone acetonide mouth/throat paste</i>	Genérico	
<b>Agentes Óticos</b>		
<b>Agentes Óticos</b>		
<i>acetazol hc otic solution</i>	Genérico	
<i>acetic acid otic solution</i>	Genérico	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension</i>	Genérico	
<b>FLAC OTIC OIL</b>	Genérico	
<i>fluocinolone acetonide otic oil</i>	Genérico	
<i>hydrocortisone-acetic acid otic solution</i>	Genérico	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic solution 1 %</i>	Genérico	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic suspension</i>	Genérico	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>Agentes Para El Sistema Nervioso Central</b>		
<b>Agentes Para El Trastorno Por Déficit De Atención Con Hiperactividad, Anfetaminas</b>		
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 5 mg</i>	Genérico	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral capsule extended release 24 hour 20 mg, 25 mg, 30 mg</i>	Genérico	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate oral capsule extended release 24 hour</i>	Genérico	MO; QL (120 EA per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate oral solution</i>	Genérico	MO; QL (1800 ML per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Genérico	MO; QL (180 EA per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate oral tablet 15 mg, 20 mg</i>	Genérico	MO; QL (90 EA per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate oral tablet 30 mg</i>	Genérico	MO; QL (60 EA per 30 days)
<b>Agentes Para El Trastorno Por Déficit De Atención Con Hiperactividad, No Anfetaminas</b>		
<i>atomoxetine hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>dexmethylphenidate hcl oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg</i>	Genérico	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl oral capsule extended release 24 hour 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg</i>	Genérico	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>guanfacine hcl oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>methylphenidate hcl oral capsule extended release 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	Genérico	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral capsule extended release 50 mg, 60 mg</i>	Genérico	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 20 mg, 30 mg</i>	Genérico	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral capsule extended release 24 hour 40 mg, 60 mg</i>	Genérico	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 54 mg, 72 mg</i>	Genérico	MO; QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 36 mg</i>	Genérico	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er oral tablet extended release</i>	Genérico	MO; QL (90 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er oral tablet extended release 24 hour 18 mg, 27 mg, 54 mg</i>	Genérico	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er oral tablet extended release 24 hour 36 mg</i>	Genérico	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral solution</i>	Genérico	MO
<i>methylphenidate hcl oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (90 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral tablet chewable 10 mg</i>	Genérico	MO; QL (180 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral tablet chewable 2.5 mg, 5 mg</i>	Genérico	MO; QL (90 EA per 30 days)
<b>Agentes Para La Esclerosis Múltiple</b>		
<b>AVONEX PEN INTRAMUSCULAR AUTO-INJECTOR KIT</b>	Marca	MO; NEDS
<b>AVONEX PREFILLED INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE KIT</b>	Marca	MO; NEDS
<b>BETASERON SUBCUTANEOUS KIT</b>	Marca	MO; NEDS
<i>dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour</i>	Genérico	PA; MO
<i>dimethyl fumarate oral capsule delayed release</i>	Genérico	PA; MO
<i>dimethyl fumarate starter pack oral capsule delayed release therapy pack</i>	Genérico	PA; NEDS
<i>fingolimod hcl oral capsule</i>	Genérico	PA; NEDS
<i>glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe</i>	Genérico	MO; NEDS
<i>glatopa subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml</i>	Genérico	MO; NEDS
<b>GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/ML</b>	Genérico	MO; NEDS
<b>KESIMPTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Marca	PA; MO; QL (1.6 ML per 30 days); NEDS
<i>teriflunomide oral tablet</i>	Genérico	PA
<b>ZEPOSIA 7-DAY STARTER PACK ORAL CAPSULE THERAPY PACK</b>	Marca	PA; QL (14 EA per 365 days); NEDS
<b>ZEPOSIA ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA; MO; QL (30 EA per 30 days); NEDS
<b>ZEPOSIA STARTER KIT ORAL CAPSULE THERAPY PACK 0.23MG &amp; 0.46MG &amp; 0.92MG</b>	Marca	PA; QL (74 EA per 365 days); NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>ZEPOSIA STARTER KIT ORAL CAPSULE THERAPY PACK 0.23MG &amp;0.46MG 0.92MG(21)</b>	Marca	PA; QL (56 EA per 365 days); NEDS
<b>Agentes Para La Fibromialgia</b>		
<i>pregabalin oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>pregabalin oral solution</i>	Genérico	MO
<b>SAVELLA ORAL TABLET</b>	Marca	MO; QL (60 EA per 30 days)
<b>SAVELLA TITRATION PACK ORAL</b>	Marca	
<b>Sistema Nervioso Central, Otros</b>		
<b>AUSTEDO ORAL TABLET</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Marca	PA; NEDS
<b>AUSTEDO XR PATIENT TITRATION ORAL TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK</b>	Marca	PA; NEDS
<b>EVRYSDI ORAL SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>EXSERVAN ORAL FILM</b>	Marca	MO; QL (2 EA per 1 day); NEDS
<b>FIRDAPSE ORAL TABLET</b>	Marca	PA; NEDS
<b>HETLIOZ LQ ORAL SUSPENSION</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>INGREZZA ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>INGREZZA ORAL CAPSULE THERAPY PACK</b>	Marca	PA; NEDS
<b>NUEDEXTA ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>RELYVRIO ORAL PACKET</b>	Marca	PA; QL (60 EA per 30 days); NEDS
<i>riluzole oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (2 EA per 1 day)
<b>SKYCLARYS ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA; QL (90 EA per 30 days); NEDS
<i>tasimelteon oral capsule</i>	Genérico	PA; MO; NEDS
<b>TEGLUTIK ORAL SUSPENSION</b>	Marca	MO; QL (20 ML per 1 day); NEDS
<i>tetrabenazine oral tablet</i>	Genérico	PA; MO
<b>Agentes Para El Trastorno Bipolar</b>		
<b>Agentes Para El Trastorno Bipolar, Otros</b>		
<i>olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>ziprasidone hcl oral capsule</i>	Genérico	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>Estabilizadores Del Estado De Ánimo</b>		
<i>divalproex sodium oral tablet delayed release</i>	Genérico	MO
<i>lamotrigine oral tablet chewable</i>	Genérico	MO
<i>lithium carbonate er oral tablet extended release</i>	Genérico	MO
<i>lithium carbonate oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>lithium carbonate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>lithium oral solution</i>	Genérico	MO
<b>Agentes Para La Enfermedad Inflamatoria Intestinal</b>		
<b>Aminosalicilatos</b>		
<i>balsalazide disodium oral capsule</i>	Genérico	
<b>DIPENTUM ORAL CAPSULE</b>	Marca	MO; NEDS
<i>mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm</i>	Genérico	MO
<i>mesalamine oral tablet delayed release 800 mg</i>	Genérico	
<i>mesalamine rectal enema</i>	Genérico	
<i>mesalamine rectal suppository</i>	Genérico	
<i>mesalamine-cleanser rectal kit</i>	Genérico	
<i>sulfasalazine oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>sulfasalazine oral tablet delayed release</i>	Genérico	MO
<b>Glucocorticoides</b>		
<i>budesonide er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	NEDS
<i>budesonide oral capsule delayed release particles</i>	Genérico	
<i>hydrocortisone oral tablet</i>	Genérico	
<i>hydrocortisone rectal enema</i>	Genérico	
<b>Agentes Para Las Osteopatías Metabólicas</b>		
<b>Agentes Para Las Osteopatías Metabólicas</b>		
<i>alendronate sodium oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 1 day)
<i>alendronate sodium oral tablet 35 mg, 70 mg</i>	Genérico	MO; QL (4 EA per 28 days)
<i>calcitonin (salmon) injection solution</i>	Genérico	NEDS
<i>calcitonin (salmon) nasal solution</i>	Genérico	MO
<i>calcitriol oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>calcitriol oral solution</i>	Genérico	MO
<i>cinacalcet hcl oral tablet</i>	Genérico	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>FORTEO SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 600 MCG/2.4ML</b>	Marca	PA; NEDS
<b>FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET</b>	Marca	MO
<i>ibandronate sodium oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 28 days)
<i>paricalcitol oral capsule</i>	Genérico	PA; MO
<b>PROLIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	PA
<i>risedronate sodium oral tablet 150 mg</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 28 days)
<i>risedronate sodium oral tablet 30 mg</i>	Genérico	QL (1 EA per 1 day)
<i>risedronate sodium oral tablet 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack)</i>	Genérico	MO; QL (4 EA per 28 days)
<i>risedronate sodium oral tablet 5 mg</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 1 day)
<i>teriparatide (recombinant) subcutaneous solution pen-injector 600 mcg/2.4ml</i>	Genérico	PA; NEDS
<i>teriparatide (recombinant) subcutaneous solution pen-injector 620 mcg/2.48ml</i>	Genérico	PA; MO; NEDS
<i>teriparatide subcutaneous solution pen-injector</i>	Genérico	PA; NEDS
<b>XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Marca	PA; NEDS
<b>Agentes Para Las Vías Respiratorias/Pulmonares</b>		
<b>Agentes Para La Fibrosis Pulmonar</b>		
<b>OFEV ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<i>pirfenidone oral capsule</i>	Genérico	PA; MO; NEDS
<i>pirfenidone oral tablet</i>	Genérico	PA; MO; NEDS
<b>Agentes Para La Fibrosis Quística</b>		
<b>BRONCHITOL INHALATION CAPSULE</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	PA; NEDS
<b>KALYDECO ORAL PACKET 13.4 MG, 5.8 MG</b>	Marca	PA; NEDS
<b>KALYDECO ORAL PACKET 25 MG, 50 MG, 75 MG</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>KALYDECO ORAL TABLET</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>ORKAMBI ORAL PACKET</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>ORKAMBI ORAL TABLET</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>PULMOZYME INHALATION SOLUTION 2.5 MG/2.5ML</b>	Marca	B/D; MO; NEDS
<b>SYMDEKO ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	PA; MO; QL (2 EA per 1 day); NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>TOBI PODHALER INHALATION CAPSULE</b>	Marca	MO; NEDS
<i>tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml</i>	Genérico	B/D; MO; NEDS
<b>TRIKAFTA ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	PA; MO; QL (3 EA per 1 day); NEDS
<b>TRIKAFTA ORAL THERAPY PACK</b>	Marca	PA; QL (56 EA per 28 days); NEDS
<b>Agentes Para Las Vías Respiratorias, Otros</b>		
<i>acetylcysteine inhalation solution</i>	Genérico	B/D
<b>ANORO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5-25 MCG/ACT</b>	Marca	MO
<b>BEVESPI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL</b>	Marca	MO
<b>STIOLTO RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION</b>	Marca	MO
<b>SYMBICORT INHALATION AEROSOL</b>	Marca	MO
<b>Agentes Para Las Vías Respiratorias/Pulmonares</b>		
<b>ADVAIR DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-50 MCG/ACT, 250-50 MCG/ACT, 500-50 MCG/ACT</b>	Marca	MO
<b>ADVAIR HFA INHALATION AEROSOL</b>	Marca	MO
<b>BREZTRI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL</b>	Marca	MO
<b>FASENRA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<i>mometasone furoate nasal suspension</i>	Genérico	
<b>NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Marca	PA; MO; QL (3 ML per 28 days); NEDS
<b>NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML</b>	Marca	PA; MO; QL (3 ML per 28 days); NEDS
<b>NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML</b>	Marca	PA; QL (0.4 ML per 28 days); NEDS
<b>NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	PA; MO; QL (3 EA per 28 days); NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-62.5-25 MCG/ACT, 200-62.5-25 MCG/ACT</b>	Marca	MO
<b>Antihipertensores Pulmonares</b>		
<b>ADEMPAS ORAL TABLET</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>ALYQ ORAL TABLET</b>	Genérico	PA; MO
<i>ambrisentan oral tablet</i>	Genérico	PA; MO; NEDS
<i>bosentan oral tablet</i>	Genérico	PA; MO; NEDS
<b>LIQREV ORAL SUSPENSION</b>	Marca	PA; NEDS
<b>OPSUMIT ORAL TABLET</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>ORENITRAM MONTH 1 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK</b>	Marca	PA; NEDS
<b>ORENITRAM MONTH 2 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK</b>	Marca	PA; NEDS
<b>ORENITRAM MONTH 3 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK</b>	Marca	PA; NEDS
<b>ORENITRAM ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 0.125 MG</b>	Marca	PA; MO
<b>ORENITRAM ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 0.25 MG, 1 MG, 2.5 MG, 5 MG</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<i>sildenafil citrate oral suspension reconstituted</i>	Genérico	PA; MO
<i>sildenafil citrate oral tablet 20 mg</i>	Genérico	PA; MO
<i>tadalafil (pah) oral tablet</i>	Genérico	PA; MO
<b>TRACLEER ORAL TABLET SOLUBLE</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>UPTRAVI ORAL TABLET</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>UPTRAVI TITRATION ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	PA; NEDS
<b>VENTAVIS INHALATION SOLUTION</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>Antihistamínicos</b>		
<i>azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 0.15 %</i>	Genérico	
<i>cyproheptadine hcl oral tablet</i>	Genérico	
<i>diphenhydramine hcl injection solution</i>	Genérico	
<i>hydroxyzine pamoate oral capsule</i>	Genérico	
<i>levocetirizine dihydrochloride oral tablet</i>	Genérico	QL (1 EA per 1 day)
<i>olopatadine hcl nasal solution</i>	Genérico	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>Antiinflamatorios, Corticosteroides Inhalados</b>		
<b>ARNUITY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Marca	MO
<b>BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT</b>	Marca	MO
<i>budesonide inhalation suspension</i>	Genérico	B/D; MO
<b>FLOVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 250 MCG/ACT, 50 MCG/ACT</b>	Marca	MO
<b>FLOVENT HFA INHALATION AEROSOL</b>	Marca	MO
<i>flunisolide nasal solution 25 mcg/act (0.025%)</i>	Genérico	
<i>fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 100 mcg/act</i>	Genérico	
<i>fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 250 mcg/act, 50 mcg/act</i>	Genérico	MO
<i>fluticasone propionate hfa inhalation aerosol</i>	Genérico	MO
<i>fluticasone propionate nasal suspension</i>	Genérico	
<b>PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Marca	MO
<b>Antileucotrienos</b>		
<i>montelukast sodium oral packet</i>	Genérico	MO
<i>montelukast sodium oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>montelukast sodium oral tablet chewable</i>	Genérico	MO
<i>zafirlukast oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (2 EA per 1 day)
<i>zileuton er oral tablet extended release 12 hour</i>	Genérico	MO; QL (4 EA per 1 day); NEDS
<b>Broncodilatadores, Anticolinérgicos</b>		
<b>ATROVENT HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION</b>	Marca	MO
<b>COMBIVENT RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION</b>	Marca	MO
<b>INCRUSE ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5 MCG/ACT</b>	Marca	MO
<i>ipratropium bromide inhalation solution</i>	Genérico	B/D; MO
<i>ipratropium bromide nasal solution</i>	Genérico	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>ipratropium-albuterol inhalation solution</i>	Genérico	B/D; MO
<b>SPIRIVA HANDHALER INHALATION CAPSULE</b>	Marca	MO
<b>SPIRIVA RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION</b>	Marca	MO
<i>tiotropium bromide monohydrate inhalation capsule</i>	Genérico	
<b>Broncodilatadores, Simpaticomiméticos</b>		
<i>albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution</i>	Genérico	MO
<i>albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml</i>	Genérico	B/D; MO
<i>albuterol sulfate oral syrup</i>	Genérico	MO
<i>albuterol sulfate oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50-25 MCG/INH</b>	Marca	MO
<i>epinephrine injection solution 0.3 mg/0.3ml</i>	Genérico	
<i>epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml, 0.3 mg/0.3ml</i>	Genérico	
<i>levalbuterol hcl inhalation nebulization solution</i>	Genérico	B/D; MO
<i>levalbuterol tartrate inhalation aerosol</i>	Genérico	MO
<b>PROAIR RESPICLICK INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Marca	MO
<b>SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/ACT</b>	Marca	MO
<b>SYMJEPI INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	QL (2 EA per 1 day)
<i>terbutaline sulfate oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Estabilizadores De Mastocitos</b>		
<i>cromolyn sodium inhalation nebulization solution</i>	Genérico	B/D; MO; NEDS
<i>cromolyn sodium oral concentrate</i>	Genérico	MO
<b>Inhibidores De La Fosfodiesterasa, Enfermedad De Las Vías Respiratorias</b>		
<b>ELIXOPHYLLIN ORAL ELIXIR</b>	Marca	MO
<i>roflumilast oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (30 EA per 30 days)
<b>THEO-24 ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Marca	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>theophylline er oral tablet extended release 12 hour 300 mg, 450 mg</i>	Genérico	MO
<i>theophylline er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>theophylline oral elixir</i>	Marca	
<b>Agentes Para Los Trastornos Del Sueño</b>		
<b>Agentes Para Promover El Sueño</b>		
<b>BELSOMRA ORAL TABLET</b>	Marca	QL (30 EA per 30 days)
<b>Moduladores Del Receptor Gaba</b>		
<i>eszopiclone oral tablet</i>	Genérico	QL (30 EA per 30 days)
<i>flurazepam hcl oral capsule</i>	Genérico	QL (30 EA per 30 days)
<i>temazepam oral capsule</i>	Genérico	QL (30 EA per 30 days)
<i>zaleplon oral capsule</i>	Genérico	QL (1 EA per 1 day)
<i>zolpidem tartrate er oral tablet extended release</i>	Genérico	QL (30 EA per 30 days)
<i>zolpidem tartrate oral tablet</i>	Genérico	QL (30 EA per 30 days)
<i>zolpidem tartrate sublingual tablet sublingual</i>	Genérico	
<b>Trastornos Del Sueño, Otros</b>		
<i>doxepin hcl oral tablet</i>	Genérico	QL (30 EA per 30 days)
<b>LUMRYZ ORAL PACKET</b>	Marca	PA; NEDS
<i>modafinil oral tablet</i>	Genérico	PA; MO; QL (1 EA per 1 day)
<i>ramelteon oral tablet</i>	Genérico	QL (30 EA per 30 days)
<i>sodium oxybate oral solution</i>	Genérico	PA; LA; NEDS
<i>triazolam oral tablet</i>	Genérico	QL (60 EA per 30 days)
<b>XYREM ORAL SOLUTION</b>	Marca	PA; LA; NEDS
<b>XYWAV ORAL SOLUTION</b>	Marca	PA; NEDS
<b>Agentes Terapéuticos Varios</b>		
<b>Agentes Terapéuticos Varios</b>		
<b>1ST TIER UNIFINE PENTIPS 31G X 6 MM</b>	Marca	
<b>1ST TIER UNIFINE PENTIPS PLUS 31G X 6 MM</b>	Marca	
<b>ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLES 29G X 12.7MM</b>	Marca	
<b>BD DISP NEEDLES 25G X 7/8" , 30G X 1/2"</b>	Marca	
<b>BD PEN</b>	Marca	
<b>BD PEN MINI</b>	Marca	
<b>BD PEN NEEDLE MICRO U/F</b>	Marca	
<b>BD PEN NEEDLE MINI U/F</b>	Marca	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>BD PEN NEEDLE NANO 2ND GEN</b>	Marca	
<b>BD PEN NEEDLE NANO U/F</b>	Marca	
<b>BD PEN NEEDLE ORIGINAL U/F</b>	Marca	
<b>BD PEN NEEDLE SHORT U/F</b>	Marca	
<b>BD SYRINGE LUER-LOK 1 ML</b>	Marca	
<b>COMFORT EZ PEN NEEDLES 32G X 8 MM</b>	Marca	
<b>CRYSVITA SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<i>dichlorphenamide oral tablet</i>	Genérico	PA; NEDS
<b>DROPLET PEN NEEDLES 32G X 8 MM</b>	Marca	
<b>EASY TOUCH HYPODERMIC NEEDLE 26G X 3/8" , 26G X 5/8"</b>	Marca	
<b>EXEL COMFORT POINT PEN NEEDLE 29G X 12MM</b>	Marca	
<b>HYPODERMIC NEEDLE 25G X 3/4" , 26G X 3/8" , 26G X 5/8"</b>	Marca	
<b>INSUPEN SENSITIVE 32G X 8 MM</b>	Marca	
<i>levocarnitine oral solution</i>	Genérico	MO
<i>levocarnitine oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>LITETOUCH PEN NEEDLES 29G X 12.7MM</b>	Marca	
<i>methylergonovine maleate oral tablet</i>	Genérico	NEDS
<b>MONOJECT HYPODERMIC NEEDLE 18G X 1-1/2" , 20G X 1" , 21G X 1" , 22G X 1" , 23G X 1" , 23G X 3/4" , 25G X 1" , 25G X 1-1/4" , 25G X 5/8" , 26G X 1/2" , 27G X 1/2" , 30G X 3/4"</b>	Marca	
<b>MONOJECT INSULIN SYRINGE U-100 1 ML</b>	Marca	
<b>NATPARA SUBCUTANEOUS CARTRIDGE</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>PEN NEEDLES 30G X 8 MM</b>	Marca	
<b>PURE COMFORT PEN NEEDLE 32G X 8 MM</b>	Marca	
<b>SURE COMFORT PEN NEEDLES 29G X 12.7MM</b>	Marca	
<b>TECHLITE PEN NEEDLES 32G X 8 MM</b>	Marca	
<b>TRUEPLUS 5-BEVEL PEN NEEDLES 29G X 12.7MM</b>	Marca	
<b>ULTICARE PEN NEEDLES 29G X 12.7MM</b>	Marca	
<b>ULTILET PEN NEEDLE 29G X 12.7MM</b>	Marca	
<b>ULTRA-THIN II PEN NEEDLES</b>	Marca	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>Analgésicos</b>		
<b>Analgésicos Opioides, Acción Prolongada</b>		
<b>BELBUCA BUCCAL FILM</b>	Marca	QL (60 EA per 30 days); NEDS
<i>buprenorphine transdermal patch weekly</i>	Genérico	NEDS
<i>fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr</i>	Genérico	NEDS
<i>levorphanol tartrate oral tablet</i>	Genérico	NEDS
<i>methadone hcl injection solution</i>	Genérico	NEDS
<i>methadone hcl oral solution</i>	Genérico	NEDS
<i>methadone hcl oral tablet</i>	Genérico	NEDS
<i>morphine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 100 mg, 20 mg, 30 mg, 50 mg, 60 mg, 80 mg</i>	Genérico	NEDS
<i>morphine sulfate er oral tablet extended release</i>	Genérico	NEDS
<i>oxycodone hcl er oral tablet er 12 hour abuse-deterrent 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	Genérico	QL (2 EA per 1 day); NEDS
<b>Analgésicos Opioides, Acción Rápida</b>		
<i>acetaminophen-codeine oral solution</i>	Genérico	NEDS
<i>acetaminophen-codeine oral tablet</i>	Genérico	NEDS
<i>butorphanol tartrate nasal solution</i>	Genérico	NEDS
<i>codeine sulfate oral tablet 15 mg, 60 mg</i>	Genérico	NEDS
<i>codeine sulfate oral tablet 30 mg</i>	Genérico	
<i>duramorph injection solution 1 mg/ml</i>	Genérico	NEDS
<b>ENDOCET ORAL TABLET 10-325 MG, 7.5-325 MG</b>	Genérico	NEDS
<i>endocet oral tablet 2.5-325 mg</i>	Genérico	
<i>endocet oral tablet 5-325 mg</i>	Genérico	NEDS
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle</i>	Genérico	PA; QL (4 EA per 1 day); NEDS
<i>hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml</i>	Genérico	NEDS
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-300 mg, 10-325 mg, 5-300 mg, 5-325 mg, 7.5-300 mg, 7.5-325 mg</i>	Genérico	NEDS
<i>hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg</i>	Genérico	NEDS
<i>hydromorphone hcl oral liquid</i>	Genérico	NEDS
<i>hydromorphone hcl oral tablet</i>	Genérico	NEDS
<i>meperidine hcl injection solution 100 mg/ml, 25 mg/ml, 50 mg/ml</i>	Genérico	PA; NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>meperidine hcl oral solution</i>	Genérico	NEDS
<i>meperidine hcl oral tablet 50 mg</i>	Genérico	NEDS
<i>morphine sulfate (concentrate) oral solution 20 mg/ml</i>	Genérico	NEDS
<i>morphine sulfate (pf) injection solution 0.5 mg/ml, 1 mg/ml</i>	Genérico	NEDS
<i>morphine sulfate oral solution</i>	Genérico	NEDS
<i>morphine sulfate oral tablet</i>	Genérico	NEDS
<i>oxycodone hcl oral capsule</i>	Genérico	NEDS
<i>oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5ml</i>	Genérico	NEDS
<i>oxycodone hcl oral solution</i>	Genérico	NEDS
<i>oxycodone hcl oral tablet</i>	Genérico	NEDS
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	Genérico	NEDS
<i>tramadol hcl oral tablet 50 mg</i>	Genérico	NEDS
<i>tramadol-acetaminophen oral tablet</i>	Genérico	NEDS
<b>Antiinflamatorios No Esteroideos</b>		
<i>celecoxib oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>diclofenac potassium oral tablet 25 mg</i>	Genérico	NEDS
<i>diclofenac potassium oral tablet 50 mg</i>	Genérico	MO
<i>diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>diclofenac sodium oral tablet delayed release</i>	Genérico	MO
<i>diclofenac-misoprostol oral tablet delayed release</i>	Genérico	MO
<i>diflunisal oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>ec-naproxen oral tablet delayed release 500 mg</i>	Genérico	MO
<i>etodolac er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>etodolac oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>etodolac oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>fenopropfen calcium oral capsule 400 mg</i>	Genérico	MO
<i>fenopropfen calcium oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>flurbiprofen oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>IBU ORAL TABLET 600 MG, 800 MG</b>	Genérico	MO
<i>ibuprofen oral suspension</i>	Genérico	
<i>ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg</i>	Genérico	MO
<i>indomethacin er oral capsule extended release</i>	Genérico	MO
<i>indomethacin oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	Genérico	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>ketoprofen er oral capsule extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>ketoprofen oral capsule 25 mg</i>	Genérico	MO
<i>ketoprofen oral capsule 50 mg</i>	Genérico	
<i>ketorolac tromethamine oral tablet</i>	Genérico	
<i>meclofenamate sodium oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>meloxicam oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>nabumetone oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>naproxen oral suspension</i>	Genérico	MO; NEDS
<i>naproxen oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>naproxen oral tablet delayed release 375 mg</i>	Genérico	MO
<i>naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg</i>	Genérico	MO
<i>oxaprozin oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>piroxicam oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>salsalate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>sulindac oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Anestésicos</b>		
<b>Anestésicos Locales</b>		
<i>lidocaine external ointment 5 %</i>	Genérico	QL (200 GM per 30 days)
<i>lidocaine external patch 5 %</i>	Genérico	PA
<i>lidocaine hcl (pf) injection solution 1 %</i>	Genérico	
<i>lidocaine hcl external solution</i>	Genérico	
<i>lidocaine hcl injection solution 1 %, 2 %</i>	Genérico	
<i>lidocaine hcl urethral/mucosal external gel</i>	Genérico	
<i>lidocaine viscous hcl mouth/throat solution</i>	Genérico	
<i>lidocaine-prilocaine external cream</i>	Genérico	QL (200 GM per 30 days)
<b>Ansiolíticos</b>		
<b>Ansiolíticos, Otros</b>		
<i>bupirone hcl oral tablet</i>	Genérico	
<i>doxepin hcl oral tablet</i>	Genérico	QL (30 EA per 30 days)
<i>hydroxyzine hcl oral syrup</i>	Genérico	
<i>hydroxyzine hcl oral tablet</i>	Genérico	
<b>Benzodiazepinas</b>		
<i>alprazolam er oral tablet extended release 24 hour 0.5 mg</i>	Genérico	
<i>alprazolam oral tablet</i>	Genérico	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>alprazolam xr oral tablet extended release 24 hour 0.5 mg</i>	Genérico	
<i>chlordiazepoxide hcl oral capsule</i>	Genérico	
<i>clorazepate dipotassium oral tablet</i>	Genérico	
<b>DIAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE</b>	Genérico	QL (240 ML per 30 days)
<i>diazepam oral solution 5 mg/5ml</i>	Genérico	QL (1200 ML per 30 days)
<i>diazepam oral tablet 10 mg</i>	Genérico	QL (120 EA per 30 days)
<i>diazepam oral tablet 2 mg, 5 mg</i>	Genérico	QL (90 EA per 30 days)
<i>estazolam oral tablet</i>	Genérico	QL (1 EA per 1 day)
<i>lorazepam injection solution</i>	Genérico	
<i>lorazepam intensol oral concentrate</i>	Genérico	QL (150 ML per 30 days)
<i>lorazepam oral concentrate</i>	Genérico	QL (150 ML per 30 days)
<i>lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	Genérico	QL (90 EA per 30 days)
<i>lorazepam oral tablet 2 mg</i>	Genérico	QL (150 EA per 30 days)
<i>oxazepam oral capsule</i>	Genérico	
<b>Inhibidores Selectivos De Recaptación De Serotonina/Inhibidores De La Recaptación De Serotonina Y Norepinefrina (Ssri/Snri)</b>		
<i>paroxetine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>venlafaxine besylate er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	
<i>venlafaxine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Antibacterianos</b>		
<b>Aminoglucósidos</b>		
<i>amikacin sulfate injection solution 500 mg/2ml</i>	Genérico	HI
<b>GENTAK OPHTHALMIC OINTMENT</b>	Marca	
<i>gentamicin in saline intravenous solution 0.8-0.9 mg/ml-%, 1-0.9 mg/ml-%, 1.2-0.9 mg/ml-%, 1.6-0.9 mg/ml-%</i>	Genérico	HI
<i>gentamicin sulfate external cream</i>	Genérico	
<i>gentamicin sulfate external ointment</i>	Genérico	
<i>gentamicin sulfate injection solution</i>	Genérico	HI
<i>gentamicin sulfate ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>neomycin sulfate oral tablet</i>	Genérico	
<i>paromomycin sulfate oral capsule</i>	Genérico	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>streptomycin sulfate intramuscular solution reconstituted</i>	Genérico	NEDS
<i>tobramycin ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>tobramycin sulfate injection solution 10 mg/ml, 80 mg/2ml</i>	Genérico	HI
<b>ZEMDRI INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Marca	HI
<b>Antibióticos, Otros</b>		
<i>bacitracin ophthalmic ointment</i>	Genérico	
<b>CLEOCIN VAGINAL SUPPOSITORY</b>	Marca	
<i>clindamycin hcl oral capsule</i>	Genérico	
<i>clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted</i>	Genérico	
<i>clindamycin phosphate external gel</i>	Genérico	QL (75 GM per 30 days)
<i>clindamycin phosphate external lotion</i>	Genérico	QL (75 ML per 30 days)
<i>clindamycin phosphate external solution</i>	Genérico	QL (60 ML per 30 days)
<i>clindamycin phosphate in d5w intravenous solution</i>	Genérico	HI
<i>clindamycin phosphate injection solution 300 mg/2ml</i>	Genérico	
<i>clindamycin phosphate injection solution 600 mg/4ml, 900 mg/6ml</i>	Genérico	HI
<i>clindamycin phosphate vaginal cream</i>	Genérico	
<i>colistimethate sodium (cba) injection solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<b>DALVANCE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	HI
<i>daptomycin intravenous solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<b>FIRVANQ ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 25 MG/ML</b>	Marca	
<i>fosfomicin tromethamine oral packet</i>	Genérico	
<b>GLOBAL ALCOHOL PREP EASE PAD</b>	Marca	
<i>linezolid intravenous solution 600 mg/300ml</i>	Genérico	HI
<i>linezolid oral suspension reconstituted</i>	Genérico	NEDS
<i>linezolid oral tablet</i>	Genérico	
<i>methenamine hippurate oral tablet</i>	Genérico	
<i>metronidazole external cream</i>	Genérico	
<i>metronidazole external gel</i>	Genérico	
<i>metronidazole external lotion</i>	Genérico	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>metronidazole intravenous solution 500 mg/100ml</i>	Genérico	HI
<i>metronidazole oral tablet</i>	Genérico	
<i>metronidazole vaginal gel</i>	Genérico	
<i>mupirocin external ointment</i>	Genérico	QL (220 GM per 30 days)
<i>neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension 3.5-10000-1</i>	Genérico	
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg</i>	Genérico	
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	Genérico	QL (56 EA per 14 days)
<i>nitrofurantoin monohyd macro oral capsule</i>	Genérico	
<i>nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml</i>	Genérico	NEDS
<i>polymyxin b sulfate injection solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<b>ROSADAN EXTERNAL CREAM</b>	Genérico	
<b>ROSADAN EXTERNAL GEL</b>	Genérico	
<i>silver sulfadiazine external cream</i>	Genérico	
<b>SIVEXTRO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	HI
<b>SOLOSEC ORAL PACKET</b>	Marca	
<i>ssd external cream</i>	Genérico	
<i>tigecycline intravenous solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>tinidazole oral tablet</i>	Genérico	
<i>trimethoprim oral tablet</i>	Genérico	
<b>VABOMERE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	HI
<i>vancomycin hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 500 mg, 750 mg</i>	Genérico	HI
<i>vancomycin hcl oral capsule 125 mg</i>	Genérico	QL (120 EA per 30 days)
<i>vancomycin hcl oral capsule 250 mg</i>	Genérico	QL (240 EA per 30 days)
<i>vancomycin hcl oral solution reconstituted 25 mg/ml, 250 mg/5ml</i>	Genérico	
<b>VANAZOLE VAGINAL GEL</b>	Genérico	
<b>XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG</b>	Marca	MO; QL (3 EA per 1 day); NEDS
<b>Betalactámicos, Cefalosporinas</b>		
<b>AVYCAZ INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	HI
<i>cefaclor er oral tablet extended release 12 hour</i>	Genérico	
<i>cefaclor oral capsule</i>	Genérico	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>cefadroxil oral capsule</i>	Genérico	
<i>cefadroxil oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
<i>cefadroxil oral tablet</i>	Genérico	
<i>cefazolin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 500 mg</i>	Genérico	HI
<i>cefdinir oral capsule</i>	Genérico	
<i>cefdinir oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
<i>cefepime hcl injection solution reconstituted 1 gm</i>	Genérico	HI
<i>cefepime hcl intravenous solution reconstituted 2 gm</i>	Genérico	HI
<i>cefixime oral capsule</i>	Genérico	
<i>cefixime oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
<i>cefotaxime sodium injection solution reconstituted 1 gm</i>	Genérico	
<i>cefotetan disodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	Genérico	HI
<i>cefoxitin sodium intravenous solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
<i>cefpodoxime proxetil oral tablet</i>	Genérico	
<i>cefprozil oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
<i>cefprozil oral tablet</i>	Genérico	
<i>ceftazidime injection solution reconstituted 1 gm, 6 gm</i>	Genérico	HI
<i>ceftazidime intravenous solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>ceftriaxone sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 250 mg, 500 mg</i>	Genérico	HI
<i>ceftriaxone sodium intravenous solution reconstituted 10 gm</i>	Genérico	HI
<i>cefuroxime axetil oral tablet</i>	Genérico	
<i>cefuroxime sodium injection solution reconstituted 750 mg</i>	Genérico	HI
<i>cefuroxime sodium intravenous solution reconstituted 1.5 gm</i>	Genérico	HI
<i>cephalexin oral capsule</i>	Genérico	
<i>cephalexin oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
<b>SUPRAX ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 500 MG/5ML</b>	Marca	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>TAZICEF INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 1 GM</b>	Genérico	HI
<b>TAZICEF INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 2 GM, 6 GM</b>	Genérico	HI
<b>TEFLARO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	HI
<b>ZERBAXA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	HI
<b>Betalactámicos, Otros</b>		
<i>aztreonam injection solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>ertapenem sodium injection solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>imipenem-cilastatin intravenous solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>meropenem intravenous solution reconstituted 1 gm, 500 mg</i>	Genérico	HI
<b>Betalactámicos, Penicilinas</b>		
<i>amoxicillin oral capsule</i>	Genérico	
<i>amoxicillin oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
<i>amoxicillin oral tablet</i>	Genérico	
<i>amoxicillin oral tablet chewable 125 mg, 250 mg</i>	Genérico	
<i>amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour</i>	Genérico	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet</i>	Genérico	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet chewable</i>	Genérico	
<i>ampicillin oral capsule 500 mg</i>	Genérico	
<i>ampicillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 125 mg</i>	Genérico	HI
<i>ampicillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm</i>	Genérico	HI
<i>ampicillin-sulbactam sodium injection solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 3 (2-1) gm</i>	Genérico	HI
<i>ampicillin-sulbactam sodium intravenous solution reconstituted 15 (10-5) gm</i>	Genérico	HI
<b>AUGMENTIN ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 125-31.25 MG/5ML</b>	Marca	
<b>BICILLIN C-R 900/300 INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Marca	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>BICILLIN C-R INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Marca	
<i>dicloxacillin sodium oral capsule</i>	Genérico	
<i>nafcillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	Genérico	HI
<i>nafcillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm</i>	Genérico	HI
<i>oxacillin sodium in dextrose intravenous solution</i>	Genérico	HI
<i>oxacillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	Genérico	HI
<i>oxacillin sodium intravenous solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>penicillin g pot in dextrose intravenous solution 40000 unit/ml, 60000 unit/ml</i>	Genérico	HI
<i>penicillin g potassium injection solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>penicillin g sodium injection solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>penicillin v potassium oral solution reconstituted</i>	Genérico	
<i>penicillin v potassium oral tablet</i>	Genérico	
<i>piperacillin sod-tazobactam so intravenous solution reconstituted 2.25 (2-0.25) gm, 3.375 (3-0.375) gm, 4.5 (4-0.5) gm, 40.5 (36-4.5) gm</i>	Genérico	HI
<b>ZOSYN INTRAVENOUS SOLUTION 2-0.25 GM/50ML</b>	Marca	
<b>ZOSYN INTRAVENOUS SOLUTION 3-0.375 GM/50ML</b>	Marca	HI
<b>Macrólidos</b>		
<b>AZASITE OPHTHALMIC SOLUTION</b>	Marca	
<i>azithromycin intravenous solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>azithromycin oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
<i>azithromycin oral tablet</i>	Genérico	
<i>clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	
<i>clarithromycin oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
<i>clarithromycin oral tablet</i>	Genérico	
<b>DIFICID ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Marca	QL (136 ML per 10 days); NEDS
<b>DIFICID ORAL TABLET</b>	Marca	QL (20 EA per 10 days); NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>erythromycin base oral capsule delayed release particles</i>	Genérico	
<i>erythromycin base oral tablet</i>	Genérico	
<i>erythromycin base oral tablet delayed release 333 mg, 500 mg</i>	Genérico	
<i>erythromycin ethylsuccinate oral suspension reconstituted 200 mg/5ml</i>	Genérico	
<i>erythromycin ethylsuccinate oral suspension reconstituted 400 mg/5ml</i>	Genérico	NEDS
<i>erythromycin ethylsuccinate oral tablet</i>	Genérico	
<i>erythromycin ophthalmic ointment</i>	Genérico	
<i>erythromycin oral tablet delayed release</i>	Genérico	
<i>erythromycin stearate oral tablet 250 mg</i>	Genérico	
<b>Quinolonas</b>		
<b>BAXDELA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	HI
<b>CILOXAN OPHTHALMIC OINTMENT</b>	Marca	
<i>ciprofloxacin hcl ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet</i>	Genérico	
<i>ciprofloxacin in d5w intravenous solution 200 mg/100ml</i>	Genérico	HI
<i>gatifloxacin ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>levofloxacin in d5w intravenous solution 500 mg/100ml, 750 mg/150ml</i>	Genérico	HI
<i>levofloxacin intravenous solution</i>	Genérico	
<i>levofloxacin ophthalmic solution 0.5 %</i>	Genérico	
<i>levofloxacin oral solution</i>	Genérico	
<i>levofloxacin oral tablet</i>	Genérico	
<i>moxifloxacin hcl in nacl intravenous solution</i>	Genérico	HI
<i>moxifloxacin hcl ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>moxifloxacin hcl oral tablet</i>	Genérico	
<i>ofloxacin ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>ofloxacin oral tablet 300 mg, 400 mg</i>	Genérico	
<i>ofloxacin otic solution</i>	Genérico	
<b>Sulfonamidas</b>		
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic ointment</i>	Genérico	
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>sulfadiazine oral tablet</i>	Genérico	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml</i>	Genérico	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet</i>	Genérico	
<b>Tetraciclinas</b>		
<i>doxy 100 intravenous solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>doxycycline hyclate oral capsule</i>	Genérico	
<i>doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg</i>	Genérico	
<i>doxycycline monohydrate oral capsule</i>	Genérico	
<i>doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
<i>doxycycline monohydrate oral tablet</i>	Genérico	
<i>minocycline hcl oral capsule</i>	Genérico	
<i>minocycline hcl oral tablet</i>	Genérico	
<b>MONDOXYNE NL ORAL CAPSULE 100 MG</b>	Genérico	
<b>NUZYRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	HI
<i>tetracycline hcl oral capsule</i>	Genérico	
<b>Anticonvulsivos</b>		
<b>Agentes Aumentadores Del Ácido Gamma-Aminobutírico (Gaba)</b>		
<i>clobazam oral suspension</i>	Genérico	PA NS; MO
<i>clobazam oral tablet</i>	Genérico	PA NS; MO
<i>clonazepam oral tablet</i>	Genérico	
<i>clonazepam oral tablet dispersible</i>	Genérico	
<i>diazepam rectal gel</i>	Genérico	
<i>divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle</i>	Genérico	MO
<b>EPIDIOLEX ORAL SOLUTION</b>	Marca	PA NS; MO; NEDS
<i>gabapentin oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>gabapentin oral solution 250 mg/5ml</i>	Genérico	MO
<i>gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg</i>	Genérico	MO
<b>NAYZILAM NASAL SOLUTION</b>	Marca	QL (10 EA per 30 days); NEDS
<i>phenobarbital oral elixir</i>	Genérico	MO
<i>phenobarbital oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>primidone oral tablet 125 mg</i>	Genérico	
<i>primidone oral tablet 250 mg, 50 mg</i>	Genérico	MO
<b>SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG</b>	Marca	PA NS; MO; NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG</b>	Marca	PA NS; MO
<i>tiagabine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>valproic acid oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>valproic acid oral solution</i>	Genérico	MO
<b>VALTOCO 10 MG DOSE NASAL LIQUID</b>	Marca	QL (10 EA per 30 days); NEDS
<b>VALTOCO 15 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK</b>	Marca	QL (10 EA per 30 days); NEDS
<b>VALTOCO 20 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK</b>	Marca	QL (10 EA per 30 days); NEDS
<b>VALTOCO 5 MG DOSE NASAL LIQUID</b>	Marca	QL (10 EA per 30 days); NEDS
<i>vigabatrin oral packet</i>	Genérico	PA NS; MO; NEDS
<i>vigabatrin oral tablet</i>	Genérico	PA NS; MO; NEDS
<i>vigadrone oral packet</i>	Genérico	PA NS; MO; NEDS
<b>VIGADRONE ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<i>vigpoder oral packet</i>	Genérico	PA NS; NEDS
<b>ZTALMY ORAL SUSPENSION</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>Agentes De Los Canales De Sodio</b>		
<b>APTIOM ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; MO; NEDS
<i>carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour</i>	Genérico	MO
<i>carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour</i>	Genérico	MO
<i>carbamazepine oral suspension</i>	Genérico	MO
<i>carbamazepine oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>carbamazepine oral tablet chewable</i>	Genérico	MO
<b>DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG</b>	Marca	MO
<i>epitol oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>EQUETRO ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 12 HOUR</b>	Marca	MO
<i>fosphenytoin sodium injection solution 100 mg pe/2ml</i>	Genérico	
<i>lacosamide oral solution</i>	Genérico	MO
<i>lacosamide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>oxcarbazepine oral suspension</i>	Genérico	MO
<i>oxcarbazepine oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>phenytek oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>phenytoin oral suspension 125 mg/5ml</i>	Genérico	MO
<i>phenytoin oral tablet chewable</i>	Genérico	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>phenytoin sodium extended oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>rufinamide oral suspension</i>	Genérico	PA NS; MO; NEDS
<i>rufinamide oral tablet 200 mg</i>	Genérico	PA NS; MO
<i>rufinamide oral tablet 400 mg</i>	Genérico	PA NS; MO; NEDS
<b>Agentes Modificadores De Canales De Calcio</b>		
<i>ethosuximide oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>ethosuximide oral solution</i>	Genérico	MO
<i>methsuximide oral capsule</i>	Genérico	
<b>ZONISADE ORAL SUSPENSION</b>	Marca	ST
<i>zonisamide oral capsule</i>	Genérico	MO
<b>Agentes Reductores Del Glutamato</b>		
<b>EPRONTIA ORAL SOLUTION</b>	Marca	
<i>felbamate oral suspension</i>	Genérico	MO; NEDS
<i>felbamate oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>FYCOMPA ORAL SUSPENSION</b>	Marca	PA NS; MO; NEDS
<b>FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG</b>	Marca	PA NS; MO; NEDS
<b>FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG</b>	Marca	PA NS; MO
<i>topiramate er oral capsule er 24 hour sprinkle</i>	Genérico	MO
<i>topiramate oral capsule sprinkle</i>	Genérico	MO
<i>topiramate oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Anticonvulsivos, Otros</b>		
<b>BRIVIACT ORAL SOLUTION</b>	Marca	PA NS; MO; NEDS
<b>BRIVIACT ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; MO; NEDS
<b>DIACOMIT ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; MO; NEDS
<b>DIACOMIT ORAL PACKET</b>	Marca	PA NS; MO; NEDS
<b>FINTEPLA ORAL SOLUTION</b>	Marca	PA NS; MO; NEDS
<i>lamotrigine oral kit 21 x 25 mg &amp; 7 x 50 mg, 25 &amp; 50 &amp; 100 mg, 42 x 50 mg &amp; 14x100 mg</i>	Genérico	
<i>lamotrigine oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>lamotrigine starter kit-blue oral kit</i>	Genérico	
<i>lamotrigine starter kit-green oral kit</i>	Genérico	NEDS
<i>lamotrigine starter kit-orange oral kit</i>	Genérico	
<i>levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>levetiracetam oral solution</i>	Genérico	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>levetiracetam oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>roweepra oral tablet 500 mg</i>	Genérico	MO
<b>SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE</b>	Marca	MO
<i>subvenite oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>subvenite starter kit-blue oral kit</i>	Genérico	
<i>subvenite starter kit-green oral kit</i>	Genérico	NEDS
<i>subvenite starter kit-orange oral kit</i>	Genérico	
<b>XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 100 &amp; 150 MG</b>	Marca	MO; QL (56 EA per 28 days); NEDS
<b>XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	MO; QL (56 EA per 28 days); NEDS
<b>XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG</b>	Marca	MO; QL (60 EA per 30 days); NEDS
<b>XCOPRI ORAL TABLET 50 MG</b>	Marca	MO; QL (90 EA per 30 days); NEDS
<b>XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 12.5 MG &amp; 14 X 25 MG</b>	Marca	QL (28 EA per 28 days)
<b>XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 150 MG &amp; 14 X 200 MG, 14 X 50 MG &amp; 14 X 100 MG</b>	Marca	QL (28 EA per 28 days); NEDS
<b>Antidepresivos</b>		
<b>Antidepresivos, Otros</b>		
<b>AUVELITY ORAL TABLET EXTENDED RELEASE</b>	Marca	ST; QL (60 EA per 30 days)
<i>bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour</i>	Genérico	MO
<i>bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>bupropion hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>mirtazapine oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>mirtazapine oral tablet dispersible</i>	Genérico	MO; QL (30 EA per 30 days)
<b>TRINTELLIX ORAL TABLET</b>	Marca	MO; QL (30 EA per 30 days)
<b>ZURZUVAE ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG</b>	Marca	PA NS; QL (28 EA per 14 days); NEDS
<b>ZURZUVAE ORAL CAPSULE 30 MG</b>	Marca	PA NS; QL (14 EA per 14 days); NEDS
<b>Inhibidores De La Monoaminoxidasa</b>		
<b>EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR</b>	Marca	PA NS; MO; QL (30 EA per 30 days); NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>MARPLAN ORAL TABLET</b>	Marca	MO
<i>phenelzine sulfate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tranylcypromine sulfate oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Inhibidores Selectivos De Recaptación De Serotonina/Inhibidores De La Recaptación De Serotonina Y Norepinefrina (Ssri/Snri)</b>		
<i>citalopram hydrobromide oral solution</i>	Genérico	MO
<i>citalopram hydrobromide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>desvenlafaxine er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 1 day)
<i>desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<b>DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 20 MG, 60 MG</b>	Marca	MO; QL (60 EA per 30 days)
<b>DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 30 MG, 40 MG</b>	Marca	MO; QL (90 EA per 30 days)
<i>duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg</i>	Genérico	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 40 mg</i>	Genérico	MO; QL (90 EA per 30 days)
<i>escitalopram oxalate oral solution</i>	Genérico	MO
<i>escitalopram oxalate oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Marca	PA NS; MO; QL (30 EA per 30 days)
<b>FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; QL (56 EA per 365 days)
<i>fluoxetine hcl (pmd) oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>fluoxetine hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>fluoxetine hcl oral capsule delayed release</i>	Genérico	MO; QL (4 EA per 28 days)
<i>fluoxetine hcl oral solution</i>	Genérico	MO
<i>fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	Genérico	MO
<i>fluoxetine hcl oral tablet 60 mg</i>	Genérico	
<i>fluvoxamine maleate er oral capsule extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>fluvoxamine maleate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>nefazodone hcl oral tablet</i>	Genérico	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>paroxetine hcl oral suspension</i>	Genérico	MO
<i>sertraline hcl oral capsule</i>	Genérico	ST
<i>sertraline hcl oral concentrate</i>	Genérico	MO
<i>sertraline hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>trazodone hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<b>VIIBRYD STARTER PACK ORAL KIT</b>	Marca	PA NS
<i>vilazodone hcl oral tablet</i>	Genérico	PA NS; MO
<b>Tricíclicos</b>		
<i>amitriptyline hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>amoxapine oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>chlordiazepoxide-amitriptyline oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>clomipramine hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>desipramine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>doxepin hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>doxepin hcl oral concentrate</i>	Genérico	MO
<i>imipramine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>nortriptyline hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>nortriptyline hcl oral solution</i>	Genérico	MO
<i>perphenazine-amitriptyline oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>protriptyline hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>trimipramine maleate oral capsule</i>	Genérico	MO
<b>Antieméticos</b>		
<b>Antieméticos, Otros</b>		
<i>doxylamine-pyridoxine oral tablet delayed release</i>	Genérico	
<i>meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	Genérico	
<i>promethazine hcl injection solution</i>	Genérico	
<i>promethazine hcl oral syrup</i>	Genérico	
<i>promethazine hcl oral tablet</i>	Genérico	
<i>promethazine hcl rectal suppository 12.5 mg, 25 mg</i>	Genérico	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>PROMETHEGAN RECTAL SUPPOSITORY 25 MG</b>	Genérico	
<b>PROMETHEGAN RECTAL SUPPOSITORY 50 MG</b>	Marca	
<i>scopolamine transdermal patch 72 hour</i>	Genérico	
<b>Complementos De Terapia Emetogénica</b>		
<i>aprepitant oral capsule</i>	Genérico	PA
<i>dronabinol oral capsule</i>	Genérico	B/D
<b>EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Marca	PA
<i>granisetron hcl oral tablet</i>	Genérico	B/D
<i>ondansetron hcl injection solution 4 mg/2ml</i>	Genérico	
<i>ondansetron hcl oral solution</i>	Genérico	B/D
<i>ondansetron hcl oral tablet</i>	Genérico	B/D
<i>ondansetron oral tablet dispersible</i>	Genérico	B/D
<b>SYNDROS ORAL SOLUTION</b>	Marca	B/D; NEDS
<b>Antimicobacterianos</b>		
<b>Antimicobacterianos, Otros</b>		
<i>dapsone oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>rifabutin oral capsule</i>	Genérico	
<b>Antituberculosos</b>		
<i>ethambutol hcl oral tablet</i>	Genérico	
<i>isoniazid oral syrup</i>	Genérico	MO
<i>isoniazid oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>PASER ORAL PACKET</b>	Marca	
<i>pretomanid oral tablet</i>	Genérico	
<b>PRIFTIN ORAL TABLET</b>	Marca	
<i>pyrazinamide oral tablet</i>	Genérico	
<i>rifampin intravenous solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>rifampin oral capsule</i>	Genérico	
<b>SIRTURO ORAL TABLET</b>	Marca	PA; NEDS
<b>TRECATOR ORAL TABLET</b>	Marca	
<b>Antimicóticos</b>		
<b>Antimicóticos</b>		
<b>ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION</b>	Marca	B/D; HI
<b>AMPHOTERICIN B INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Genérico	B/D; HI

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>amphotericin b liposome intravenous suspension reconstituted</i>	Genérico	B/D; HI
<b>BREXAFEMME ORAL TABLET</b>	Marca	PA; QL (4 EA per 1 day); NEDS
<i>caspofungin acetate intravenous solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<b>CICLODAN EXTERNAL SOLUTION</b>	Genérico	
<i>ciclopirox external gel</i>	Genérico	QL (100 GM per 30 days)
<i>ciclopirox external shampoo</i>	Genérico	
<i>ciclopirox external solution</i>	Genérico	
<i>ciclopirox olamine external cream</i>	Genérico	QL (90 GM per 30 days)
<i>ciclopirox olamine external suspension</i>	Genérico	QL (60 ML per 30 days)
<i>clotrimazole external cream</i>	Genérico	
<i>clotrimazole external solution</i>	Genérico	QL (30 ML per 30 days)
<i>clotrimazole mouth/throat troche</i>	Genérico	
<i>econazole nitrate external cream</i>	Genérico	QL (85 GM per 30 days)
<b>ERAXIS INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	HI
<b>EXELDERM EXTERNAL CREAM</b>	Marca	
<i>fluconazole in sodium chloride intravenous solution 200-0.9 mg/100ml-%, 400-0.9 mg/200ml-%</i>	Genérico	HI
<i>fluconazole oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
<i>fluconazole oral tablet</i>	Genérico	
<i>flucytosine oral capsule</i>	Genérico	NEDS
<i>griseofulvin microsize oral suspension</i>	Genérico	
<i>griseofulvin microsize oral tablet</i>	Genérico	
<i>griseofulvin ultramicrosize oral tablet</i>	Genérico	
<i>itraconazole oral capsule</i>	Genérico	
<i>itraconazole oral solution</i>	Genérico	NEDS
<i>ketoconazole external cream</i>	Genérico	QL (60 GM per 30 days)
<i>ketoconazole external shampoo 2 %</i>	Genérico	
<i>ketoconazole oral tablet</i>	Genérico	
<i>micalfungin sodium intravenous solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>miconazole 3 vaginal suppository</i>	Genérico	
<b>NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Marca	
<b>NYAMYC EXTERNAL POWDER</b>	Genérico	QL (60 GM per 30 days)
<i>nystatin external cream</i>	Genérico	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>nystatin external ointment</i>	Genérico	
<i>nystatin external powder</i>	Genérico	QL (60 GM per 30 days)
<i>nystatin mouth/throat suspension</i>	Genérico	
<i>nystatin oral tablet</i>	Genérico	
<i>nystatin-triamcinolone external cream</i>	Genérico	
<i>nystatin-triamcinolone external ointment</i>	Genérico	
<b>NYSTOP EXTERNAL POWDER</b>	Genérico	QL (60 GM per 30 days)
<i>posaconazole oral suspension</i>	Genérico	PA; NEDS
<i>posaconazole oral tablet delayed release</i>	Genérico	PA; MO; NEDS
<i>terbinafine hcl oral tablet</i>	Genérico	QL (84 EA per 180 days)
<i>terconazole vaginal cream</i>	Genérico	
<i>terconazole vaginal suppository</i>	Genérico	
<b>VIVJOA ORAL CAPSULE THERAPY PACK</b>	Marca	PA; QL (18 EA per 90 days)
<i>voriconazole intravenous solution reconstituted</i>	Genérico	PA; HI
<i>voriconazole oral suspension reconstituted</i>	Genérico	PA; NEDS
<i>voriconazole oral tablet</i>	Genérico	PA
<b>Antineoplásicos</b>		
<b>Agentes Alquilantes</b>		
<i>cyclophosphamide oral capsule</i>	Genérico	B/D
<i>cyclophosphamide oral tablet</i>	Genérico	B/D
<b>GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG, 40 MG</b>	Marca	
<b>GLEOSTINE ORAL CAPSULE 100 MG</b>	Marca	NEDS
<b>LEUKERAN ORAL TABLET</b>	Marca	NEDS
<b>MATULANE ORAL CAPSULE</b>	Marca	NEDS
<i>thiotepa injection solution reconstituted 15 mg</i>	Genérico	NEDS
<b>VALCHLOR EXTERNAL GEL</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>Agentes Antiangiogénicos</b>		
<i>lenalidomide oral capsule</i>	Genérico	PA NS; LA; NEDS
<b>POMALYST ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>THALOMID ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; MO; NEDS
<b>Antiandrógenos</b>		
<i>abiraterone acetate oral tablet 250 mg</i>	Genérico	PA NS
<i>abiraterone acetate oral tablet 500 mg</i>	Genérico	PA NS; NEDS
<i>bicalutamide oral tablet</i>	Genérico	
<b>ERLEADA ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>flutamide oral capsule</i>	Genérico	
<i>nilutamide oral tablet</i>	Genérico	NEDS
<b>NUBEQA ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>XTANDI ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>XTANDI ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>YONSA ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>Antiestrógenos/Modificadores</b>		
<b>EMCYT ORAL CAPSULE</b>	Marca	NEDS
<i>fulvestrant intramuscular solution</i>	Genérico	NEDS
<i>fulvestrant intramuscular solution prefilled syringe</i>	Genérico	NEDS
<b>ORSERDU ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>SOLTAMOX ORAL SOLUTION</b>	Marca	MO; NEDS
<i>tamoxifen citrate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>toremifene citrate oral tablet</i>	Genérico	MO; NEDS
<b>Antimetabolitos</b>		
<i>hydroxyurea oral capsule</i>	Genérico	
<b>INQOVI ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; QL (5 EA per 28 days); NEDS
<b>LONSURF ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<i>mercaptopurine oral tablet</i>	Genérico	
<b>ONUREG ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>PURIXAN ORAL SUSPENSION</b>	Marca	NEDS
<b>SIKLOS ORAL TABLET 1000 MG</b>	Marca	NEDS
<b>TABLOID ORAL TABLET</b>	Marca	
<b>Antineoplásicos, Otros</b>		
<i>azacitidine injection suspension reconstituted</i>	Genérico	PA NS; NEDS
<i>bleomycin sulfate injection solution reconstituted</i>	Genérico	B/D
<b>BORTEZOMIB INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 3.5 MG</b>	Marca	NEDS
<b>COTELLIC ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>GAVRETO ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>GILOTRIF ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; QL (30 EA per 30 days); NEDS
<b>IBRANCE ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>IBRANCE ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>IWILFIN ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>KISQALI FEMARA (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>KRAZATI ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<i>leucovorin calcium injection solution reconstituted 100 mg, 350 mg</i>	Genérico	
<b>LUMAKRAS ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; QL (8 EA per 1 day); NEDS
<b>NINLARO ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>ODOMZO ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>OJJAARA ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>ONCASPAR INJECTION SOLUTION</b>	Marca	NEDS
<b>ORGOVYX ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>RETEVMO ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>SYNRIBO SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>TAGRISSO ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; QL (30 EA per 30 days); NEDS
<b>TUKYSA ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG</b>	Marca	PA NS
<b>VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>WELIREG ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 50 MG</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 60 MG</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG</b>	Marca	PA NS; NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>ZOLINZA ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>Inhibidores De Dianas Moleculares</b>		
<b>AKEEGA ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>ALECENSA ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG</b>	Marca	PA NS; QL (30 EA per 30 days); NEDS
<b>ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG</b>	Marca	PA NS; QL (120 EA per 30 days); NEDS
<b>ALUNBRIG ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; QL (60 EA per 365 days); NEDS
<b>AUGTYRO ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>AYVAKIT ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; QL (1 EA per 1 day); NEDS
<b>BALVERSA ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>BOSULIF ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>BOSULIF ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>BRUKINSA ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>CABOMETYX ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>CALQUENCE ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>CALQUENCE ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>CAPRELSA ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 80 &amp; 20 MG</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 3 X 20 MG &amp; 80 MG</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>DAURISMO ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>ERIVEDGE ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<i>erlotinib hcl oral tablet 100 mg, 25 mg</i>	Genérico	PA NS
<i>erlotinib hcl oral tablet 150 mg</i>	Genérico	PA NS; NEDS
<i>everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	Genérico	PA NS; NEDS
<i>everolimus oral tablet soluble</i>	Genérico	PA NS; NEDS
<b>EXKIVITY ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>FARYDAK ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>FOTIVDA ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>FRUZAQLA ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<i>gefitinib oral tablet</i>	Genérico	PA NS; NEDS
<b>ICLUSIG ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; QL (30 EA per 30 days); NEDS
<i>imatinib mesylate oral tablet</i>	Genérico	
<b>IMBRUVICA ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>IMBRUVICA ORAL SUSPENSION</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>IMBRUVICA ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>INLYTA ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>INREBIC ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>JAKAFI ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; QL (60 EA per 30 days); NEDS
<b>JAYPIRCA ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>KISQALI (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>KISQALI (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>KISQALI (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>KOSELUGO ORAL CAPSULE 10 MG</b>	Marca	PA NS; QL (8 EA per 1 day); NEDS
<b>KOSELUGO ORAL CAPSULE 25 MG</b>	Marca	PA NS; QL (4 EA per 1 day); NEDS
<i>lapatinib ditosylate oral tablet</i>	Genérico	PA NS; LA; NEDS
<b>LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>LORBRENA ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>LYNPARZA ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>MEKINIST ORAL SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>MEKINIST ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>MEKTOVI ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>NERLYNX ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<i>pazopanib hcl oral tablet</i>	Genérico	PA NS; NEDS
<b>PEMAZYRE ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>QINLOCK ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>ROZLYTREK ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>ROZLYTREK ORAL PACKET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>RUBRACA ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>RYDAPT ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG</b>	Marca	PA NS; QL (60 EA per 30 days); NEDS
<b>SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG</b>	Marca	PA NS; NEDS
<i>sorafenib tosylate oral tablet</i>	Genérico	PA NS; NEDS
<b>SPRYCEL ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>STIVARGA ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<i>sunitinib malate oral capsule</i>	Genérico	PA NS; NEDS
<b>TABRECTA ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; QL (120 EA per 30 days); NEDS
<b>TAFINLAR ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>TAFINLAR ORAL TABLET SOLUBLE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>TALZENNA ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>TASIGNA ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>TAZVERIK ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; QL (8 EA per 1 day); NEDS
<b>TEPMETKO ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>TRUQAP ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; QL (21 EA per 28 days); NEDS
<b>TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; QL (42 EA per 28 days); NEDS
<b>TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; QL (42 EA per 28 days); NEDS
<b>TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; QL (63 EA per 28 days); NEDS
<b>TURALIO ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>UKONIQ ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>VANFLYTA ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>VIZIMPRO ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>VONJO ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; QL (4 EA per 1 day); NEDS
<b>VOTRIENT ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>XALKORI ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>XALKORI ORAL CAPSULE SPRINKLE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>ZEJULA ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>ZEJULA ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>ZELBORAF ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>ZYKADIA ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>Inhibidores De La Aromatasa, 3.ºgeneración</b>		
<i>anastrozole oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>exemestane oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>letrozole oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Inhibidores Enzimáticos</b>		
<b>COPIKTRA ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>IDHIFA ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; QL (30 EA per 30 days); NEDS
<b>OGSIVEO ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>REZLIDHIA ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>TIBSOVO ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>VERZENIO ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>VITRAKVI ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>VITRAKVI ORAL SOLUTION</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>XOSPATA ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>ZYDELIG ORAL TABLET</b>	Marca	PA NS; NEDS
<b>Retinoides</b>		
<i>bexarotene external gel</i>	Genérico	PA NS; NEDS
<i>bexarotene oral capsule</i>	Genérico	NEDS
<b>PANRETIN EXTERNAL GEL</b>	Marca	NEDS
<i>tretinoin oral capsule</i>	Genérico	NEDS
<b>Tratamientos Complementarios</b>		
<i>leucovorin calcium injection solution</i>	Genérico	
<i>leucovorin calcium oral tablet</i>	Genérico	
<b>MESNEX ORAL TABLET</b>	Marca	NEDS
<b>Antiparasitarios</b>		
<b>Antihelmínticos</b>		
<i>albendazole oral tablet</i>	Genérico	NEDS
<i>ivermectin oral tablet</i>	Genérico	PA
<i>praziquantel oral tablet</i>	Genérico	
<b>Antiprotozoarios</b>		
<b>ALINIA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Marca	NEDS
<i>atovaquone oral suspension</i>	Genérico	
<i>atovaquone-proguanil hcl oral tablet</i>	Genérico	
<i>chloroquine phosphate oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>COARTEM ORAL TABLET</b>	Marca	
<i>hydroxychloroquine sulfate oral tablet 100 mg, 300 mg, 400 mg</i>	Genérico	
<i>hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg</i>	Genérico	MO
<b>IMPAVIDO ORAL CAPSULE</b>	Marca	NEDS
<b>KRINTAFEL ORAL TABLET</b>	Marca	
<i>mefloquine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>nitazoxanide oral tablet</i>	Genérico	NEDS
<i>pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted</i>	Genérico	B/D
<i>pentamidine isethionate injection solution reconstituted</i>	Genérico	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>primaquine phosphate oral tablet 26.3 (15 base) mg</i>	Genérico	
<i>pyrimethamine oral tablet</i>	Genérico	NEDS
<i>quinine sulfate oral capsule</i>	Genérico	PA
<b>Pediculicidas/Escabicidas</b>		
<i>lindane external shampoo</i>	Genérico	
<i>malathion external lotion</i>	Genérico	
<i>permethrin external cream</i>	Genérico	
<b>Antipsicóticos</b>		
<b>1.º Generación/Típicos</b>		
<i>chlorpromazine hcl injection solution 50 mg/2ml</i>	Genérico	
<i>chlorpromazine hcl oral concentrate</i>	Genérico	MO
<i>chlorpromazine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>fluphenazine decanoate injection solution</i>	Genérico	
<i>fluphenazine hcl injection solution</i>	Genérico	
<i>fluphenazine hcl oral concentrate</i>	Genérico	MO
<i>fluphenazine hcl oral elixir</i>	Genérico	MO
<i>fluphenazine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution</i>	Genérico	
<i>haloperidol lactate injection solution</i>	Genérico	
<i>haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml</i>	Genérico	MO
<i>haloperidol oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>loxapine succinate oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>molindone hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>perphenazine oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>pimozide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>prochlorperazine maleate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>prochlorperazine rectal suppository</i>	Genérico	
<i>thioridazine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>thiothixene oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>trifluoperazine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>2.º Generación/Atípicos</b>		
<b>ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	MO; NEDS
<b>ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER</b>	Marca	MO; NEDS
<i>aripiprazole oral solution</i>	Genérico	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>aripiprazole oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>aripiprazole oral tablet dispersible</i>	Genérico	MO; NEDS
<i>asenapine maleate sublingual tablet sublingual</i>	Genérico	MO
<b>CAPLYTA ORAL CAPSULE</b>	Marca	ST; MO; QL (30 EA per 30 days); NEDS
<b>FANAPT ORAL TABLET</b>	Marca	ST; NEDS
<b>FANAPT TITRATION PACK ORAL TABLET</b>	Marca	ST
<b>INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	NEDS
<b>INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 117 MG/0.75ML, 156 MG/ML, 234 MG/1.5ML, 78 MG/0.5ML</b>	Marca	NEDS
<b>INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 39 MG/0.25ML</b>	Marca	
<b>INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 273 MG/0.88ML, 410 MG/1.32ML, 546 MG/1.75ML</b>	Marca	NEDS
<b>INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 819 MG/2.63ML</b>	Marca	MO; NEDS
<i>lurasidone hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>LYBALVI ORAL TABLET</b>	Marca	ST; QL (30 EA per 30 days); NEDS
<b>NUPLAZID ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA NS; MO; QL (60 EA per 30 days); NEDS
<b>NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG</b>	Marca	PA NS; MO; QL (60 EA per 30 days); NEDS
<i>olanzapine intramuscular solution reconstituted</i>	Genérico	
<i>olanzapine oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>olanzapine oral tablet dispersible</i>	Genérico	MO
<i>paliperidone er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<b>PERSERIS SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	MO; NEDS
<i>quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	Genérico	MO
<i>quetiapine fumarate oral tablet 150 mg</i>	Genérico	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>REXULTI ORAL TABLET</b>	Marca	MO; QL (30 EA per 30 days); NEDS
<b>RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 12.5 MG</b>	Marca	
<b>RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 25 MG, 37.5 MG, 50 MG</b>	Marca	NEDS
<i>risperidone microspheres er intramuscular suspension reconstituted er 12.5 mg</i>	Genérico	
<i>risperidone microspheres er intramuscular suspension reconstituted er 25 mg, 37.5 mg, 50 mg</i>	Genérico	NEDS
<i>risperidone oral solution</i>	Genérico	MO; QL (8 ML per 1 day)
<i>risperidone oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (2 EA per 1 day)
<i>risperidone oral tablet dispersible</i>	Genérico	MO; QL (2 EA per 1 day)
<b>SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR</b>	Marca	ST; MO; QL (30 EA per 30 days); NEDS
<b>VRAYLAR ORAL CAPSULE</b>	Marca	ST; MO; QL (1 EA per 1 day); NEDS
<b>VRAYLAR ORAL CAPSULE THERAPY PACK</b>	Marca	ST
<i>ziprasidone mesylate intramuscular solution reconstituted</i>	Genérico	
<b>ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 210 MG</b>	Marca	
<b>Resistentes Al Tratamiento</b>		
<i>clozapine oral tablet</i>	Genérico	
<i>clozapine oral tablet dispersible 100 mg, 12.5 mg, 150 mg, 25 mg</i>	Genérico	
<i>clozapine oral tablet dispersible 200 mg</i>	Genérico	NEDS
<b>VERSACLOZ ORAL SUSPENSION</b>	Marca	NEDS
<b>Antivirales</b>		
<b>Agentes Anticitomegalovirus (Cmv)</b>		
<b>LIVTENCITY ORAL TABLET</b>	Marca	NEDS
<b>PREVYMIS ORAL TABLET</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<i>valganciclovir hcl oral solution reconstituted</i>	Genérico	MO; NEDS
<i>valganciclovir hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>ZIRGAN OPHTHALMIC GEL</b>	Marca	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>Agentes Antigripales</b>		
<i>amantadine hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>amantadine hcl oral solution</i>	Genérico	
<i>amantadine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>oseltamivir phosphate oral capsule 30 mg</i>	Genérico	QL (4 EA per 1 day)
<i>oseltamivir phosphate oral capsule 45 mg, 75 mg</i>	Genérico	QL (2 EA per 1 day)
<i>oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
<b>RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 5 MG/ACT</b>	Marca	
<i>rimantadine hcl oral tablet</i>	Genérico	
<b>XOFLUZA (40 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	
<b>XOFLUZA (80 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	
<b>Agentes Antihepatitis B (Hbv)</b>		
<i>adefovir dipivoxil oral tablet</i>	Genérico	PA; MO
<b>BARACLUDE ORAL SOLUTION</b>	Marca	MO
<i>entecavir oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>EPIVIR HBV ORAL SOLUTION</b>	Marca	MO
<b>INTRON A INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	MO; NEDS
<i>lamivudine oral tablet 100 mg</i>	Genérico	MO
<b>Agentes Antihepatitis C (Hcv)</b>		
<b>EPCLUSA ORAL PACKET</b>	Marca	PA; NEDS
<b>EPCLUSA ORAL TABLET</b>	Marca	PA; NEDS
<b>HARVONI ORAL PACKET</b>	Marca	PA; NEDS
<b>HARVONI ORAL TABLET 90-400 MG</b>	Marca	PA; NEDS
<i>ledipasvir-sofosbuvir oral tablet</i>	Genérico	PA; NEDS
<i>sofosbuvir-velpatasvir oral tablet</i>	Genérico	PA; NEDS
<b>Agentes Antihepatitis C (Hcv), De Acción Directa</b>		
<b>MAVYRET ORAL PACKET</b>	Marca	PA; NEDS
<b>MAVYRET ORAL TABLET</b>	Marca	PA; NEDS
<b>VOSEVI ORAL TABLET</b>	Marca	PA; NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>Agentes Antihepatitis C (Hcv), Otros</b>		
<b>PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML</b>	Marca	NEDS
<b>PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	NEDS
<i>ribavirin inhalation solution reconstituted</i>	Genérico	NEDS
<i>ribavirin oral capsule</i>	Genérico	
<i>ribavirin oral tablet 200 mg</i>	Genérico	
<b>Agentes Antiherpéticos</b>		
<i>acyclovir oral capsule</i>	Genérico	
<i>acyclovir oral suspension</i>	Genérico	
<i>acyclovir oral tablet</i>	Genérico	
<i>acyclovir sodium intravenous solution</i>	Genérico	B/D; HI
<i>famciclovir oral tablet</i>	Genérico	
<b>SITAVIG BUCCAL TABLET</b>	Marca	NEDS
<i>trifluridine ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>valacyclovir hcl oral tablet</i>	Genérico	
<b>Agentes Anti-Vih, Inhibidores De La Integrasa (Insti)</b>		
<b>BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG</b>	Marca	NEDS
<b>BIKTARVY ORAL TABLET 50-200-25 MG</b>	Marca	MO; NEDS
<b>GENVOYA ORAL TABLET</b>	Marca	MO; NEDS
<b>ISENTRESS HD ORAL TABLET</b>	Marca	MO; NEDS
<b>ISENTRESS ORAL PACKET</b>	Marca	MO; NEDS
<b>ISENTRESS ORAL TABLET</b>	Marca	MO; NEDS
<b>ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG</b>	Marca	MO; NEDS
<b>ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 25 MG</b>	Marca	MO
<b>STRIBILD ORAL TABLET</b>	Marca	MO; NEDS
<b>SYMTUZA ORAL TABLET</b>	Marca	MO; NEDS
<b>TIVICAY ORAL TABLET 10 MG</b>	Marca	MO
<b>TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG</b>	Marca	MO; NEDS
<b>TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE</b>	Marca	MO; NEDS
<b>Agentes Anti-Vih, Inhibidores De La Proteasa</b>		
<b>APTIVUS ORAL CAPSULE</b>	Marca	MO; NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>atazanavir sulfate oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>darunavir oral tablet</i>	Genérico	NEDS
<b>EVOTAZ ORAL TABLET</b>	Marca	MO; NEDS
<i>fosamprenavir calcium oral tablet</i>	Genérico	MO; NEDS
<b>LEXIVA ORAL SUSPENSION</b>	Marca	MO
<i>lopinavir-ritonavir oral solution</i>	Genérico	MO
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>NORVIR ORAL PACKET</b>	Marca	MO
<b>NORVIR ORAL SOLUTION</b>	Marca	MO
<b>PREZCOBIX ORAL TABLET</b>	Marca	MO; NEDS
<b>PREZISTA ORAL SUSPENSION</b>	Marca	NEDS
<b>PREZISTA ORAL TABLET 150 MG</b>	Marca	NEDS
<b>PREZISTA ORAL TABLET 75 MG</b>	Marca	
<b>REYATAZ ORAL PACKET</b>	Marca	MO; NEDS
<i>ritonavir oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>VIRACEPT ORAL TABLET</b>	Marca	MO; NEDS
<b>Agentes Anti-Vih, Inhibidores No Nucleosídicos De La Retrotranscriptasa (Nnrti)</b>		
<b>COMPLERA ORAL TABLET</b>	Marca	MO; NEDS
<b>EDURANT ORAL TABLET</b>	Marca	MO; NEDS
<i>efavirenz oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>efavirenz oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>etravirine oral tablet</i>	Genérico	MO; NEDS
<b>INTELENCE ORAL TABLET 25 MG</b>	Marca	MO
<i>nevirapine er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>nevirapine oral suspension</i>	Genérico	MO
<i>nevirapine oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>ODEFSEY ORAL TABLET</b>	Marca	MO; NEDS
<b>PIFELTRO ORAL TABLET</b>	Marca	MO; NEDS
<b>Agentes Anti-Vih, Inhibidores Nucleosídicos Y Nucleotídicos De La Retrotranscriptasa (Nrti)</b>		
<i>abacavir sulfate oral solution</i>	Genérico	MO
<i>abacavir sulfate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>abacavir sulfate-lamivudine oral tablet</i>	Genérico	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>CIMDUO ORAL TABLET</b>	Marca	MO; NEDS
<b>DELSTRIGO ORAL TABLET</b>	Marca	MO; NEDS
<b>DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG</b>	Marca	NEDS
<b>DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG</b>	Marca	MO; NEDS
<b>DOVATO ORAL TABLET</b>	Marca	MO; NEDS
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet</i>	Genérico	MO; NEDS
<i>emtricitabine oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 200-300 mg</i>	Genérico	MO
<i>emtricitabine-tenofovir df oral tablet 133-200 mg, 167-250 mg</i>	Genérico	MO; NEDS
<b>EMTRIVA ORAL SOLUTION</b>	Marca	MO
<b>JULUCA ORAL TABLET</b>	Marca	MO; NEDS
<i>lamivudine oral solution</i>	Genérico	MO
<i>lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	Genérico	MO
<i>lamivudine-zidovudine oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>stavudine oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>tenofovir disoproxil fumarate oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>TRIUMEQ ORAL TABLET</b>	Marca	MO; NEDS
<b>TRIUMEQ PD ORAL TABLET SOLUBLE</b>	Marca	
<b>TRIZIVIR ORAL TABLET</b>	Marca	MO; NEDS
<b>VIREAD ORAL POWDER</b>	Marca	MO; NEDS
<b>VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG</b>	Marca	MO; NEDS
<i>zidovudine oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>zidovudine oral syrup</i>	Genérico	MO
<i>zidovudine oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Agentes Anti-Vih, Otros</b>		
<b>FUZEON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	MO; NEDS
<i>maraviroc oral tablet</i>	Genérico	MO; NEDS
<b>RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR</b>	Marca	MO; QL (2 EA per 1 day); NEDS
<b>SELZENTRY ORAL SOLUTION</b>	Marca	MO; NEDS
<b>SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG</b>	Marca	MO
<b>SELZENTRY ORAL TABLET 75 MG</b>	Marca	MO; NEDS
<b>SUNLENCA ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>TYBOST ORAL TABLET</b>	Marca	MO
<b>Electrolitos/Minerales/Metales/Vitaminas</b>		
<b>Electrolitos/Minerales/Metales/Vitaminas</b>		
<b>CLINIMIX E/DEXTROSE (2.75/5) INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Marca	B/D; HI
<b>CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/10) INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Marca	B/D; HI
<b>CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/5) INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Marca	B/D; HI
<b>CLINIMIX E/DEXTROSE (5/15) INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Marca	B/D; HI
<b>CLINIMIX E/DEXTROSE (5/20) INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Marca	B/D; HI
<b>CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Marca	B/D; HI
<b>CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Marca	B/D; HI
<b>CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Marca	B/D; HI
<b>CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Marca	B/D; HI
<i>dextrose intravenous solution 10 %, 5 %</i>	Genérico	HI
<i>dextrose-nacl intravenous solution 10-0.2 %, 10-0.45 %, 5-0.2 %, 5-0.45 %, 5-0.9 %</i>	Genérico	HI
<b>INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION</b>	Marca	B/D; HI
<b>ISOLYTE-P IN D5W INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Marca	HI
<b>NUTRILIPID INTRAVENOUS EMULSION</b>	Marca	B/D; HI
<b>PROCALAMINE INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Marca	B/D
<b>TPN ELECTROLYTES INTRAVENOUS CONCENTRATE</b>	Marca	HI
<b>Modificadores De Electrolitos/Minerales/Metales</b>		
<i>deferasirox oral tablet soluble 125 mg</i>	Genérico	MO
<i>deferasirox oral tablet soluble 250 mg, 500 mg</i>	Genérico	MO; NEDS
<i>deferiprone oral tablet</i>	Genérico	PA; MO; NEDS
<b>DOJOLVI ORAL LIQUID</b>	Marca	PA; MO; NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>JYNARQUE ORAL TABLET</b>	Marca	PA; NEDS
<b>JYNARQUE ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	PA; NEDS
<i>penicillamine oral tablet</i>	Genérico	NEDS
<i>sodium polystyrene sulfonate oral powder</i>	Genérico	
<i>sps oral suspension</i>	Genérico	
<i>tolvaptan oral tablet</i>	Genérico	PA; NEDS
<i>trientine hcl oral capsule 250 mg</i>	Genérico	NEDS
<b>VELTASSA ORAL PACKET</b>	Marca	MO
<b>Reemplazo De Electrolitos/Minerales</b>		
<b>AMINOSYN II INTRAVENOUS SOLUTION 15 %</b>	Marca	B/D
<i>carglumic acid oral tablet soluble</i>	Genérico	PA; NEDS
<b>CLINISOL SF INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Genérico	B/D; HI
<b>ISOLYTE-S PH 7.4 INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Marca	HI
<i>kcl in dextrose-nacl intravenous solution 10-5-0.45 meq/l-%-%, 20-5-0.2 meq/l-%-%, 20-5-0.45 meq/l-%-%, 20-5-0.9 meq/l-%-%, 30-5-0.45 meq/l-%-%, 40-5-0.45 meq/l-%-%, 40-5-0.9 meq/l-%-%</i>	Genérico	HI
<i>kcl-lactated ringers-d5w intravenous solution</i>	Genérico	HI
<i>klor-con 10 oral tablet extended release</i>	Genérico	MO
<i>klor-con m10 oral tablet extended release</i>	Genérico	MO
<b>KLOR-CON M15 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE</b>	Genérico	MO
<i>klor-con m20 oral tablet extended release</i>	Genérico	MO
<i>klor-con oral packet 20 meq</i>	Genérico	MO
<i>klor-con oral tablet extended release</i>	Genérico	MO
<b>K-PHOS NO 2 ORAL TABLET</b>	Marca	
<i>magnesium sulfate injection solution 50 %, 50 % (10ml syringe)</i>	Genérico	HI
<i>multiple electro type 1 ph 5.5 intravenous solution</i>	Genérico	HI
<i>na sulfate-k sulfate-mg sulf oral solution</i>	Genérico	
<b>ORACIT ORAL SOLUTION</b>	Marca	
<b>PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Marca	HI
<b>PLENAMINE INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Genérico	B/D; HI

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>potassium chloride crys er oral tablet extended release</i>	Genérico	MO
<i>potassium chloride er oral capsule extended release</i>	Genérico	MO
<i>potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq</i>	Genérico	MO
<i>potassium chloride intravenous solution 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml)</i>	Genérico	HI
<i>potassium chloride oral packet</i>	Genérico	MO
<i>potassium chloride oral solution 20 meq/15ml (10%), 40 meq/15ml (20%)</i>	Genérico	MO
<i>potassium citrate er oral tablet extended release</i>	Genérico	
<i>potassium cl in dextrose 5% intravenous solution 20 meq/l</i>	Genérico	HI
<b>PREMASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %</b>	Marca	B/D; HI
<b>PROSOL INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Marca	B/D; HI
<i>sodium chloride intravenous solution 0.45 %, 0.9 %, 3 %, 5 %</i>	Genérico	HI
<i>sodium chloride irrigation solution 0.9 %</i>	Genérico	
<i>sodium fluoride oral tablet 2.2 (1 f) mg</i>	Genérico	MO
<b>TRAVASOL INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Marca	B/D; HI
<b>TROPHAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 10 %</b>	Marca	B/D; HI
<b>Vitaminas</b>		
<i>doxercalciferol oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>pnv-dha oral capsule</i>	Genérico	
<i>prenatal oral tablet 27-1 mg</i>	Genérico	
<b>VP-PNV-DHA ORAL CAPSULE</b>	Marca	
<b>Expansores De Volumen/Modificadores/Productos Sanguíneos</b>		
<b>Agentes De Modificación Plaquetaria</b>		
<i>aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour</i>	Genérico	MO
<b>BRILINTA ORAL TABLET</b>	Marca	MO
<i>cilostazol oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>clopidogrel bisulfate oral tablet 300 mg</i>	Genérico	QL (1 EA per 30 days)
<i>clopidogrel bisulfate oral tablet 75 mg</i>	Genérico	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>dipyridamole oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Agentes Hemostáticos</b>		
<i>tranexamic acid oral tablet</i>	Genérico	
<b>Anticoagulantes</b>		
<i>fondaparinux sodium subcutaneous solution 10 mg/0.8ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml</i>	Genérico	NEDS
<i>fondaparinux sodium subcutaneous solution 2.5 mg/0.5ml</i>	Genérico	
<b>FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 95000 UNIT/3.8ML</b>	Marca	NEDS
<i>heparin sodium (porcine) injection solution 1000 unit/ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml, 5000 unit/ml</i>	Genérico	
<i>heparin sodium (porcine) pf injection solution</i>	Genérico	
<b>JANTOVEN ORAL TABLET</b>	Genérico	MO
<i>warfarin sodium oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Modificadores De La Hematopoyesis</b>		
<i>anagrelide hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<b>CABLIVI INJECTION KIT</b>	Marca	PA; NEDS
<b>LEUKINE INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	NEDS
<b>MOZOBIL SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Marca	PA; NEDS
<b>MULPLETA ORAL TABLET</b>	Marca	PA; NEDS
<b>OXBRYTA ORAL TABLET 300 MG</b>	Marca	PA; QL (8 EA per 1 day); NEDS
<b>OXBRYTA ORAL TABLET 500 MG</b>	Marca	PA; MO; QL (5 EA per 1 day); NEDS
<b>OXBRYTA ORAL TABLET SOLUBLE</b>	Marca	PA; QL (8 EA per 1 day); NEDS
<i>plerixafor subcutaneous solution</i>	Genérico	PA; NEDS
<b>PROMACTA ORAL PACKET</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>PROMACTA ORAL TABLET</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>RETACRIT INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 10000 UNIT/ML(1ML), 2000 UNIT/ML, 20000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML</b>	Marca	PA
<b>RETACRIT INJECTION SOLUTION 40000 UNIT/ML</b>	Marca	PA; NEDS
<b>ZARXIO INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>Fármacos Para El Tratamiento De Adicciones/Abuso De Sustancias</b>		
<b>Agentes Antagonistas Opioides</b>		
<b>KLOXXADO NASAL LIQUID</b>	Marca	
<i>naloxone hcl injection solution 0.4 mg/ml</i>	Genérico	
<i>naloxone hcl injection solution cartridge</i>	Genérico	
<i>naloxone hcl injection solution prefilled syringe</i>	Genérico	
<i>naloxone hcl nasal liquid</i>	Genérico	
<b>Agentes Para Dejar De Fumar</b>		
<i>bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour</i>	Genérico	
<b>NICOTROL INHALATION INHALER</b>	Marca	
<i>varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack</i>	Genérico	QL (53 EA per 28 days)
<i>varenicline tartrate oral tablet</i>	Genérico	QL (56 EA per 28 days)
<b>Disuasivos Del Alcohol Y Del Deseo De Beber</b>		
<i>acamprosate calcium oral tablet delayed release</i>	Genérico	MO
<i>disulfiram oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Tratamientos Para La Dependencia De Opioides</b>		
<i>buprenorphine hcl injection solution</i>	Genérico	
<i>buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual</i>	Genérico	
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film</i>	Genérico	
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual</i>	Genérico	
<b>LUCEMYRA ORAL TABLET</b>	Marca	NEDS
<i>naltrexone hcl oral tablet</i>	Genérico	
<b>VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Marca	NEDS
<b>Miorrelajantes</b>		
<b>Miorrelajantes</b>		
<i>carisoprodol oral tablet</i>	Genérico	PA
<i>cyclobenzaprine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Genérico	
<i>methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg</i>	Genérico	
<i>orphenadrine citrate er oral tablet extended release 12 hour</i>	Genérico	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>Productos Y Modificadores Sanguíneos</b>		
<b>Agentes De Modificación Plaquetaria</b>		
<b>DOPTELET ORAL TABLET</b>	Marca	PA; NEDS
<i>prasugrel hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>TAVALISSE ORAL TABLET</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>Anticoagulantes</b>		
<b>ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	
<b>ELIQUIS ORAL TABLET</b>	Marca	MO
<i>enoxaparin sodium injection solution 300 mg/3ml</i>	Genérico	
<i>enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe</i>	Genérico	
<b>XARELTO ORAL TABLET</b>	Marca	MO
<b>XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	
<b>Productos Y Modificadores Sanguíneos, Otros</b>		
<b>PYRUKYND ORAL TABLET 20 MG, 5 MG</b>	Marca	PA; QL (60 EA per 30 days); NEDS
<b>PYRUKYND ORAL TABLET 50 MG</b>	Marca	PA; QL (120 EA per 30 days); NEDS
<b>PYRUKYND TAPER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Marca	PA; QL (30 EA per 30 days); NEDS
<b>Reguladores De Glucosa En La Sangre</b>		
<b>Agentes Antidiabéticos</b>		
<i>acarbose oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (3 EA per 1 day)
<i>alogliptin benzoate oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>BYDUREON BCISE SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR</b>	Marca	PA; MO; QL (3.4 ML per 28 days)
<b>CYCLOSET ORAL TABLET</b>	Marca	MO
<b>FARXIGA ORAL TABLET</b>	Marca	MO
<i>glimepiride oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>glipizide er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>glipizide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>glyburide micronized oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>glyburide oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>GLYXAMBI ORAL TABLET</b>	Marca	MO
<b>JANUVIA ORAL TABLET</b>	Marca	MO; QL (1 EA per 1 day)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>JARDIANCE ORAL TABLET</b>	Marca	MO
<i>metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>metformin hcl oral solution</i>	Genérico	MO
<i>metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg</i>	Genérico	MO
<i>miglitol oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>MOUNJARO SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Marca	PA; QL (2 ML per 28 days)
<i>nateglinide oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/1.5ML</b>	Marca	MO; QL (1.5 ML per 28 days)
<b>OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/1.5ML</b>	Marca	PA; MO; QL (1.5 ML per 28 days)
<b>OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/3ML</b>	Marca	PA; QL (3 ML per 28 days)
<b>OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/1.5ML</b>	Marca	PA; QL (3 ML per 28 days)
<b>OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 4 MG/3ML</b>	Marca	PA; MO; QL (3 ML per 28 days)
<b>OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Marca	PA; MO; QL (3 ML per 28 days)
<i>pioglitazone hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	Genérico	MO; QL (4 EA per 1 day)
<i>repaglinide oral tablet 2 mg</i>	Genérico	MO; QL (8 EA per 1 day)
<b>SYMLINPEN 120 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>SYMLINPEN 60 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>SYNJARDY ORAL TABLET</b>	Marca	MO
<b>SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Marca	MO
<b>TRADJENTA ORAL TABLET</b>	Marca	MO; QL (1 EA per 1 day)
<b>TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Marca	MO
<b>TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Marca	PA; MO; QL (2 ML per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>VICTOZA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Marca	PA; MO; QL (9 ML per 30 days)
<b>XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Marca	MO
<b>Agentes Glucemiantes</b>		
<i>diazoxide oral suspension</i>	Genérico	MO; NEDS
<b>GLUCAGEN HYPOKIT INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	
<i>glucagon emergency injection kit</i>	Genérico	
<b>Insulinas</b>		
<b>ASSURE ID INSULIN SAFETY SYR 29G X 1/2" 1 ML</b>	Marca	
<b>BD INSULIN SYR ULTRAFINE II 31G X 5/16" 0.3 ML</b>	Marca	
<b>BD INSULIN SYRINGE HALF-UNIT</b>	Marca	
<b>BD INSULIN SYRINGE U/F 1/2UNIT</b>	Marca	
<b>BD INSULIN SYRINGE U/F 31G X 5/16" 0.3 ML</b>	Marca	
<b>BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE 31G X 15/64" 1 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML</b>	Marca	
<b>BD VEO INSULIN SYRINGE U/F 31G X 15/64" 1 ML</b>	Marca	
<b>COMFORT ASSIST INSULIN SYRINGE 29G X 1/2" 1 ML</b>	Marca	
<b>CVS GAUZE STERILE PAD 2"X2"</b>	Marca	
<b>DROPLET INSULIN SYRINGE 31G X 15/64" 1 ML</b>	Marca	
<b>HUMALOG INJECTION SOLUTION</b>	Marca	MO
<b>HUMALOG JUNIOR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Marca	MO
<b>HUMALOG KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Marca	MO
<b>HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR</b>	Marca	MO
<b>HUMALOG MIX 50/50 SUBCUTANEOUS SUSPENSION</b>	Marca	MO
<b>HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR</b>	Marca	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>HUMALOG MIX 75/25 SUBCUTANEOUS SUSPENSION</b>	Marca	MO
<b>HUMALOG SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE</b>	Marca	MO
<b>HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR</b>	Marca	MO
<b>HUMULIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION</b>	Marca	MO
<b>HUMULIN N KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR</b>	Marca	MO
<b>HUMULIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION</b>	Marca	MO
<b>HUMULIN R INJECTION SOLUTION</b>	Marca	MO
<b>HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Marca	MO
<b>HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Marca	MO
<i>insulin lispro (1 unit dial) subcutaneous solution pen-injector</i>	Genérico	MO
<i>insulin lispro injection solution</i>	Genérico	MO
<i>insulin lispro junior kwikpen subcutaneous solution pen-injector</i>	Genérico	MO
<i>insulin lispro prot &amp; lispro subcutaneous suspension pen-injector</i>	Genérico	MO
<b>LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Marca	MO
<b>LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Marca	MO
<b>MONOJECT INSULIN SYRINGE 28G X 1/2" 0.5 ML, 28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.3 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML</b>	Marca	
<b>PREFERRED PLUS INSULIN SYRINGE 28G X 1/2" 0.5 ML</b>	Marca	
<b>RELI-ON INSULIN SYRINGE 29G 0.3 ML</b>	Marca	
<b>RELION INSULIN SYRINGE 31G X 15/64" 1 ML</b>	Marca	
<b>TECHLITE INSULIN SYRINGE 31G X 15/64" 1 ML</b>	Marca	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>TOUJEO MAX SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN- INJECTOR</b>	Marca	MO
<b>TOUJEO SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Marca	MO
<b>Reguladores De Glucosa En La Sangre</b>		
<i>glipizide-metformin hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>glyburide-metformin oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (4 EA per 1 day)
<b>GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO- INJECTOR 0.5 MG/0.1ML</b>	Marca	QL (0.4 ML per 1 day)
<b>GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO- INJECTOR 1 MG/0.2ML</b>	Marca	QL (0.8 ML per 1 day)
<b>GVOKE KIT SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Marca	QL (0.8 ML per 1 day)
<b>GVOKE PFS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 0.5 MG/0.1ML</b>	Marca	QL (0.4 ML per 1 day)
<b>GVOKE PFS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 1 MG/0.2ML</b>	Marca	QL (0.8 ML per 1 day)
<b>JANUMET ORAL TABLET</b>	Marca	MO; QL (2 EA per 1 day)
<b>JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Marca	MO; QL (2 EA per 1 day)
<b>JENTADUETO ORAL TABLET</b>	Marca	MO; QL (2 EA per 1 day)
<b>JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Marca	MO; QL (2 EA per 1 day)
<i>pioglitazone hcl-glimepiride oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<b>Suministros Para Medir La Glucosa En La Sangre</b>		
<b>Suministros De Prueba Para El Control De La Glucosa</b>		
<b>ACCU-CHEK AVIVA PLUS IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>ACCU-CHEK GUIDE IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>ACCU-CHEK SMARTVIEW IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>ACCUTREND GLUCOSE IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>ADVANCE INTUITION TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>ADVANCE MICRO-DRAW TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>ADVOCATE REDI-CODE IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>ADVOCATE REDI-CODE+ TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>ADVOCATE TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>AGAMATRIX AMP TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>AGAMATRIX JAZZ TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>AGAMATRIX KEYNOTE TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>AGAMATRIX PRESTO TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>ASSURE 3 TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>ASSURE 4 TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>ASSURE II CHECK IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>ASSURE II IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>ASSURE PLATINUM IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA
<b>ASSURE PRISM MULTI TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>ASSURE PRO TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>BIOSCANNER GLUCOSE TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<i>blood glucose test in vitro strip</i>	Genérico	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>CAREONE BLOOD GLUCOSE TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>CARESENS N GLUCOSE TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>CARETOUCH TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>CLEVER CHEK AUTO-CODE TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>CLEVER CHEK AUTO-CODE VOICE IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>CLEVER CHEK TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>CLEVER CHOICE AUTO-CODE TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>CLEVER CHOICE MICRO TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>CLEVER CHOICE NO CODING IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>CLEVER CHOICE TALK SYSTEM IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>CONTOUR NEXT TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>CONTOUR TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>DEXCOM G6 RECEIVER DEVICE</b>	Marca	PA
<b>DEXCOM G6 SENSOR</b>	Marca	PA
<b>DEXCOM G6 TRANSMITTER</b>	Marca	PA
<b>DEXCOM G7 RECEIVER DEVICE</b>	Marca	PA
<b>DEXCOM G7 SENSOR</b>	Marca	PA
<b>EASY PLUS II GLUCOSE TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>EASY STEP TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>EASY TALK BLOOD GLUCOSE TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>EASY TOUCH TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>EASY TRAK BLOOD GLUCOSE TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>EASYGLUCO IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>EASYMAX 15 TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>ENLITE GLUCOSE SENSOR</b>	Marca	PA
<b>EVERSENSE E3 SENSOR/HOLDER</b>	Marca	PA
<b>EVERSENSE E3 SMART TRANSMITTER</b>	Marca	PA
<b>EVERSENSE SENSOR/HOLDER</b>	Marca	PA
<b>EVERSENSE SMART TRANSMITTER</b>	Marca	PA
<b>FREESTYLE INSULINX TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>FREESTYLE LIBRE 14 DAY READER DEVICE</b>	Marca	PA
<b>FREESTYLE LIBRE 14 DAY SENSOR</b>	Marca	PA
<b>FREESTYLE LIBRE 2 READER DEVICE</b>	Marca	PA
<b>FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR</b>	Marca	PA
<b>FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR</b>	Marca	PA
<b>FREESTYLE LIBRE READER DEVICE</b>	Marca	PA
<b>FREESTYLE LITE TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>FREESTYLE PRECISION NEO TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>FREESTYLE TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>GUARDIAN LINK 3 TRANSMITTER</b>	Marca	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>GUARDIAN REAL-TIME REPLACE PED DEVICE</b>	Marca	PA
<b>GUARDIAN SENSOR (3)</b>	Marca	PA
<b>ONETOUCH ULTRA 2 KIT</b>	Marca	QL (1 EA per 365 days)
<b>ONETOUCH ULTRA MINI KIT</b>	Marca	QL (1 EA per 365 days)
<b>ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT</b>	Marca	QL (1 EA per 365 days)
<b>ONETOUCH VERIO IN VITRO STRIP</b>	Marca	QL (5 EA per 1 day)
<b>ONETOUCH VERIO IQ SYSTEM KIT</b>	Marca	QL (1 EA per 365 days)
<b>ONETOUCH VERIO KIT</b>	Marca	QL (1 EA per 365 days)
<b>OPTIUMEZ TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>PRECISION XTRA BLOOD GLUCOSE IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>PRODIGY NO CODING BLOOD GLUC IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>PTS PANELS GLUCOSE TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>QUICKTEK TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>RELION BLOOD GLUCOSE TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>RELION CONFIRM/MICRO TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>RELION PRIME TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>RELION ULTIMA TEST IN VITRO STRIP</b>	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
<b>Trastorno Genético O Enzimático Reemplazo, Modificadores, Tratamiento</b>		
<b>Trastorno Genético O Enzimático Reemplazo, Modificadores, Tratamiento</b>		
<b>ARALAST NP INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG</b>	Marca	PA; HI; LA
<i>betaine oral powder</i>	Genérico	MO; NEDS
<b>CERDELGA ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>CREON ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES</b>	Marca	MO
<b>CYSTAGON ORAL CAPSULE</b>	Marca	MO
<b>DAYBUE ORAL SOLUTION</b>	Marca	PA; QL (3600 ML per 30 days); NEDS
<b>ENDARI ORAL PACKET</b>	Marca	PA; NEDS
<b>GALAFOLD ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>GLASSIA INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Marca	PA; HI

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>Drug</b>	<b>Status</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>miglustat oral capsule</i>	Genérico	PA; MO; NEDS
<i>nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	Genérico	PA; MO; NEDS
<i>nitisinone oral capsule 20 mg</i>	Genérico	PA; NEDS
<b>OLPRUVA (2 GM DOSE) ORAL THERAPY PACK</b>	Marca	PA; NEDS
<b>OLPRUVA (3 GM DOSE) ORAL THERAPY PACK</b>	Marca	PA; NEDS
<b>OLPRUVA (4 GM DOSE) ORAL THERAPY PACK</b>	Marca	PA; NEDS
<b>OLPRUVA (5 GM DOSE) ORAL THERAPY PACK</b>	Marca	PA; NEDS
<b>OLPRUVA (6 GM DOSE) ORAL THERAPY PACK</b>	Marca	PA; NEDS
<b>OLPRUVA (6.67 GM DOSE) ORAL THERAPY PACK</b>	Marca	PA; NEDS
<b>ORFADIN ORAL SUSPENSION</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Marca	PA; HI
<b>RAVICTI ORAL LIQUID</b>	Marca	MO; NEDS
<b>RUZURGI ORAL TABLET</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<i>sapropterin dihydrochloride oral packet</i>	Genérico	PA; MO; NEDS
<i>sodium phenylbutyrate oral tablet</i>	Genérico	MO; NEDS
<b>TEGSEDI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Marca	PA; MO; NEDS
<b>VIJOICE ORAL TABLET THERAPY PACK 125 MG, 50 MG</b>	Marca	PA; QL (28 EA per 28 days); NEDS
<b>VIJOICE ORAL TABLET THERAPY PACK 200 &amp; 50 MG</b>	Marca	PA; QL (56 EA per 28 days); NEDS
<b>ZEMAIRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG</b>	Marca	PA; HI
<b>ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 10000-32000 UNIT, 15000-47000 UNIT, 20000-63000 UNIT, 25000-79000 UNIT, 3000-10000 UNIT, 40000-126000 UNIT, 5000-24000 UNIT, 60000-189600 UNIT</b>	Marca	MO
<b>ZOKINVY ORAL CAPSULE</b>	Marca	PA; QL (120 EA per 30 days); NEDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

---

## D. Índice de medicamentos cubiertos

En esta sección, puede encontrar un medicamento buscándolo por su nombre en orden alfabético. Le indicará el número de página donde puede encontrar información adicional sobre la cobertura de su medicamento.



**Si tiene preguntas**, llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [fallonhealth.org/navicare](http://fallonhealth.org/navicare).

## Index

<b>1ST TIER UNIFINE PENTIPS</b> .....	50	<b>AGAMATRIX JAZZ TEST</b> ....	95	<i>amoxapine</i> .....	67
<b>1ST TIER UNIFINE PENTIPS PLUS</b> .....	50	<b>AGAMATRIX KEYNOTE TEST</b> .....	95	<i>amoxicillin</i> .....	59
<i>abacavir sulfate</i> .....	83	<b>AGAMATRIX PRESTO TEST</b> .....	95	<i>amoxicillin-pot clavulanate</i> .....	59
<i>abacavir sulfate-lamivudine</i> .....	83	<b>AIMOVIG</b> .....	4	<i>amoxicillin-pot clavulanate er</i> ....	59
<b>ABELCET</b> .....	68	<b>AKEEGA</b> .....	73	<i>amphetamine-dextroamphet er</i> ... 41	
<b>ABILIFY MAINTENA</b> .....	78	<i>ak-poly-bac</i> .....	38	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> .....	41
<i>abiraterone acetate</i> .....	70	<i>ala-cort</i> .....	18	<b>AMPHOTERICIN B</b> .....	68
<b>ABRYSVO</b> .....	35	<i>albendazole</i> .....	77	<i>amphotericin b liposome</i> .....	69
<i>acamprosate calcium</i> .....	89	<i>albuterol sulfate</i> .....	49	<i>ampicillin</i> .....	59
<i>acarbose</i> .....	90	<i>albuterol sulfate hfa</i> .....	49	<i>ampicillin sodium</i> .....	59
<b>ACCU-CHEK AVIVA PLUS</b> ..	94	<i>alclometasone dipropionate</i> .....	18	<i>ampicillin-sulbactam sodium</i> .....	59
<b>ACCU-CHEK GUIDE</b> .....	94	<b>ALECENSA</b> .....	73	<i>anagrelide hcl</i> .....	88
<b>ACCU-CHEK SMARTVIEW</b> ..	94	<i>alendronate sodium</i> .....	44	<i>anastrozole</i> .....	76
<b>ACCUTREND GLUCOSE</b> .....	94	<i>alfuzosin hcl er</i> .....	16	<b>ANDRODERM</b> .....	21
<i>acebutolol hcl</i> .....	6	<b>ALINIA</b> .....	77	<b>ANGELIQ</b> .....	22
<i>acetaminophen-codeine</i> .....	52	<i>aliskiren fumarate</i> .....	7	<b>ANORO ELLIPTA</b> .....	46
<i>acetazolamide</i> .....	11	<i>allopurinol</i> .....	3	<i>apomorphine hcl</i> .....	5
<i>acetazolamide er</i> .....	38	<b>ALOCRI</b> .....	37	<i>apraclonidine hcl</i> .....	38
<i>acetic acid</i> .....	40	<i>alogliptin benzoate</i> .....	90	<i>aprepitant</i> .....	68
<i>acetylcysteine</i> .....	46	<b>ALOMIDE</b> .....	39	<i>apri</i> .....	22
<i>acitretin</i> .....	12	<b>ALORA</b> .....	22	<b>APTIOM</b> .....	63
<b>ACTEMRA</b> .....	32	<i>alosetron hcl</i> .....	15	<b>APTIVUS</b> .....	82
<b>ACTEMRA ACTPEN</b> .....	32	<i>alprazolam</i> .....	54	<b>ARALAST NP</b> .....	97
<b>ACTHAR</b> .....	18	<i>alprazolam er</i> .....	54	<i>aranella</i> .....	22
<b>ACTHIB</b> .....	35	<i>alprazolam xr</i> .....	55	<b>ARCALYST</b> .....	29
<b>ACTIMMUNE</b> .....	29	<b>ALREX</b> .....	39	<b>AREXVY</b> .....	35
<i>acyclovir</i> .....	12, 82	<i>altavera</i> .....	22	<i>aripiprazole</i> .....	78, 79
<i>acyclovir sodium</i> .....	82	<b>ALUNBRIG</b> .....	73	<b>ARNUITY ELLIPTA</b> .....	48
<b>ADACEL</b> .....	35	<i>alyacen 1/35</i> .....	22	<i>asenapine maleate</i> .....	79
<i>adapalene</i> .....	12	<b>ALYQ</b> .....	47	<i>ashlyna</i> .....	22
<b>ADBRY</b> .....	12	<i>amabelz</i> .....	22	<i>aspirin-dipyridamole er</i> .....	87
<i>adefovir dipivoxil</i> .....	81	<i>amantadine hcl</i> .....	81	<b>ASSURE 3 TEST</b> .....	95
<b>ADEMPAS</b> .....	47	<i>ambrisentan</i> .....	47	<b>ASSURE 4 TEST</b> .....	95
<b>ADVAIR DISKUS</b> .....	46	<i>amcinonide</i> .....	18	<b>ASSURE ID INSULIN SAFETY SYR</b> .....	92
<b>ADVAIR HFA</b> .....	46	<i>amethia</i> .....	22	<b>ASSURE II</b> .....	95
<b>ADVANCE INTUITION TEST</b> .....	94	<i>amethyst</i> .....	22	<b>ASSURE II CHECK</b> .....	95
<b>ADVANCE MICRO-DRAW TEST</b> .....	95	<i>amikacin sulfate</i> .....	55	<b>ASSURE PLATINUM</b> .....	95
<b>ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLES</b> .....	50	<i>amiloride hcl</i> .....	10	<b>ASSURE PRISM MULTI TEST</b> .....	95
<b>ADVOCATE REDI-CODE</b> .....	95	<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i> ... 10		<b>ASSURE PRO TEST</b> .....	95
<b>ADVOCATE REDI-CODE+ TEST</b> .....	95	<b>AMINOSYN II</b> .....	86	<b>ASTAGRAF XL</b> .....	32
<b>ADVOCATE TEST</b> .....	95	<i>amiodarone hcl</i> .....	9	<i>atazanavir sulfate</i> .....	83
<b>AGAMATRIX AMP TEST</b> ....	95	<i>amitriptyline hcl</i> .....	67	<i>atenolol</i> .....	6
		<i>amlodipine besy-benazepril hcl</i> .... 6		<i>atenolol-chlorthalidone</i> .....	6
		<i>amlodipine besylate</i> .....	6	<i>atomoxetine hcl</i> .....	41
		<i>amlodipine besylate-valsartan</i> ..... 6		<i>atorvastatin calcium</i> .....	9
		<i>amlodipine-olmesartan</i> .....	8	<i>atovaquone</i> .....	77
		<i>ammonium lactate</i> .....	12		

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<i>atovaquone-proguanil hcl</i> .....	77	<b>BD PEN NEEDLE NANO</b>		<b>BREO ELLIPTA</b> .....	48, 49
<i>atropine sulfate</i> .....	38	<b>U/F</b> .....	51	<b>BREXAFEMME</b> .....	69
<b>ATROVENT HFA</b> .....	48	<b>BD PEN NEEDLE</b>		<b>BREZTRI AEROSPHERE</b> .....	46
<i>aubra eq</i> .....	22	<b>ORIGINAL U/F</b> .....	51	<i>briellyn</i> .....	22
<b>AUGMENTIN</b> .....	59	<b>BD PEN NEEDLE SHORT</b>		<b>BRILINTA</b> .....	87
<b>AUGTYRO</b> .....	73	<b>U/F</b> .....	51	<i>brimonidine tartrate</i> .....	38
<b>AURYXIA</b> .....	17	<b>BD SAFETYGLIDE</b>		<i>brimonidine tartrate-timolol</i> .....	39
<b>AUSTEDO</b> .....	43	<b>INSULIN SYRINGE</b> .....	92	<i>brinzolamide</i> .....	38
<b>AUSTEDO XR</b> .....	43	<b>BD SYRINGE LUER-LOK</b> .....	51	<b>BRIVIACT</b> .....	64
<b>AUSTEDO XR PATIENT</b>		<b>BD VEO INSULIN SYRINGE</b>		<i>bromfenac sodium</i> .....	39
<b>TITRATION</b> .....	43	<b>U/F</b> .....	92	<i>bromfenac sodium (once-daily)</i> ..	39
<b>AUVELITY</b> .....	65	<b>BELBUCA</b> .....	52	<i>bromocriptine mesylate</i> .....	5
<i>aviane</i> .....	22	<b>BELSOMRA</b> .....	50	<b>BRONCHITOL</b> .....	45
<b>AVONEX PEN</b> .....	42	<i>benazepril hcl</i> .....	11	<b>BRUKINSA</b> .....	73
<b>AVONEX PREFILLED</b> .....	42	<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i> ..	11	<i>budesonide</i> .....	44, 48
<b>AVYCAZ</b> .....	57	<b>BENLYSTA</b> .....	32	<i>budesonide er</i> .....	44
<b>AYVAKIT</b> .....	73	<i>benztropine mesylate</i> .....	5	<i>bumetanide</i> .....	11
<i>azacitidine</i> .....	71	<b>BERINERT</b> .....	31	<i>buprenorphine</i> .....	52
<b>AZASITE</b> .....	60	<b>BESREMI</b> .....	29	<i>buprenorphine hcl</i> .....	89
<i>azathioprine</i> .....	32	<i>betaine</i> .....	97	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl</i> ..	89
<i>azathioprine sodium</i> .....	32	<i>betamethasone dipropionate</i> .....	18	<i>bupropion hcl</i> .....	65
<i>azelaic acid</i> .....	12	<i>betamethasone dipropionate</i>		<i>bupropion hcl er (smoking det)</i> ..	89
<i>azelastine hcl</i> .....	37, 47	<i>aug</i> .....	18	<i>bupropion hcl er (sr)</i> .....	65
<i>azithromycin</i> .....	60	<i>betamethasone valerate</i> .....	18	<i>bupropion hcl er (xl)</i> .....	65
<i>aztreonam</i> .....	59	<b>BETASERON</b> .....	42	<i>bupirone hcl</i> .....	54
<i>bacitracin</i> .....	56	<i>betaxolol hcl</i> .....	6, 38	<i>butorphanol tartrate</i> .....	52
<i>bacitracin-polymyxin b</i> .....	38	<i>bethanechol chloride</i> .....	16	<b>BYDUREON BCISE</b> .....	90
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc</i> ..	38	<b>BETOPTIC-S</b> .....	38	<b>BYLVAY</b> .....	14
<i>baclofen</i> .....	3	<b>BEVESPI AEROSPHERE</b> .....	46	<b>BYLVAY (PELLETS)</b> .....	14
<i>balsalazide disodium</i> .....	44	<i>bexarotene</i> .....	77	<i>cabergoline</i> .....	28
<b>BALVERSA</b> .....	73	<b>BEXSERO</b> .....	35	<b>CABLIVI</b> .....	88
<i>balziva</i> .....	22	<i>bicalutamide</i> .....	70	<b>CABOMETYX</b> .....	73
<b>BARACLUDGE</b> .....	81	<b>BICILLIN C-R</b> .....	60	<i>calcipotriene</i> .....	12
<b>BAXDELA</b> .....	61	<b>BICILLIN C-R 900/300</b> .....	59	<i>calcitonin (salmon)</i> .....	44
<b>BCG VACCINE</b> .....	35	<b>BIKTARVY</b> .....	82	<i>calcitriol</i> .....	44
<b>BD DISP NEEDLES</b> .....	50	<b>BIOSCANNER GLUCOSE</b>		<i>calcium acetate</i> .....	17
<b>BD INSULIN SYR</b>		<b>TEST</b> .....	95	<i>calcium acetate (phos binder)</i> ....	17
<b>ULTRAFINE II</b> .....	92	<i>bisoprolol fumarate</i> .....	6	<b>CALQUENCE</b> .....	73
<b>BD INSULIN SYRINGE</b>		<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i> ....	6	<i>camila</i> .....	26
<b>HALF-UNIT</b> .....	92	<b>BIVIGAM</b> .....	31	<b>CAMZYOS</b> .....	7
<b>BD INSULIN SYRINGE U/F</b> ..	92	<i>bleomycin sulfate</i> .....	71	<i>candesartan cilexetil</i> .....	8
<b>BD INSULIN SYRINGE U/F</b>		<b>BLEPHAMIDE S.O.P.</b> .....	39	<i>candesartan cilexetil-hctz</i> .....	8
<b>1/2UNIT</b> .....	92	<i>blisovi 24 fe</i> .....	22	<b>CAPEX</b> .....	18
<b>BD PEN</b> .....	50	<i>blisovi fe 1.5/30</i> .....	22	<b>CAPLYTA</b> .....	79
<b>BD PEN MINI</b> .....	50	<i>blood glucose test</i> .....	95	<b>CAPRELSA</b> .....	73
<b>BD PEN NEEDLE MICRO</b>		<b>BOOSTRIX</b> .....	35	<i>captopril</i> .....	11
<b>U/F</b> .....	50	<b>BORTEZOMIB</b> .....	71	<i>carbamazepine</i> .....	63
<b>BD PEN NEEDLE MINI U/F</b> ..	50	<i>bosentan</i> .....	47	<i>carbamazepine er</i> .....	63
<b>BD PEN NEEDLE NANO</b>		<b>BOSULIF</b> .....	73	<i>carbidopa</i> .....	5
<b>2ND GEN</b> .....	51	<b>BRAFTOVI</b> .....	73	<i>carbidopa-levodopa</i> .....	5

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<i>carbidopa-levodopa er</i> .....	5	<b>CILOXAN</b> .....	61	<b>CLINIMIX/DEXTROSE</b>	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone</i> ..	5	<b>CIMDUO</b> .....	84	<b>(5/15)</b> .....	85
<b>CARDURA XL</b> .....	16	<i>cimetidine</i> .....	15	<b>CLINIMIX/DEXTROSE</b>	
<b>CAREONE BLOOD</b>		<i>cimetidine hcl</i> .....	15	<b>(5/20)</b> .....	85
<b>GLUCOSE TEST</b> .....	95	<b>CIMZIA</b> .....	32	<b>CLINISOL SF</b> .....	86
<b>CARESENS N GLUCOSE</b>		<b>CIMZIA STARTER KIT</b> .....	32	<i>clobazam</i> .....	62
<b>TEST</b> .....	95	<i>cinacalcet hcl</i> .....	44	<i>clobetasol prop emollient base</i> ..	12
<b>CARETOUCH TEST</b> .....	95	<b>CINRYZE</b> .....	31	<i>clobetasol propionate</i> .....	13
<i>carglumic acid</i> .....	86	<i>ciprofloxacin hcl</i> .....	61	<i>clobetasol propionate e</i> .....	12
<i>carisoprodol</i> .....	89	<i>ciprofloxacin in d5w</i> .....	61	<i>clobetasol propionate emulsion</i> ..	12
<i>carteolol hcl</i> .....	38	<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i> ....	40	<i>clocortolone pivalate</i> .....	13
<i>cartia xt</i> .....	6	<i>citalopram hydrobromide</i> .....	66	<b>CLODAN</b> .....	13
<i>carvedilol</i> .....	6	<b>CLARAVIS</b> .....	12	<i>clomipramine hcl</i> .....	67
<i>carvedilol phosphate er</i> .....	6	<i>clarithromycin</i> .....	60	<i>clonazepam</i> .....	62
<i>casprofungin acetate</i> .....	69	<i>clarithromycin er</i> .....	60	<i>clonidine</i> .....	8
<b>CAYSTON</b> .....	45	<b>CLENPIQ</b> .....	14	<i>clonidine hcl</i> .....	8
<i>caziant</i> .....	22	<b>CLEOCIN</b> .....	56	<i>clopidogrel bisulfate</i> .....	87
<i>cefaclor</i> .....	57	<b>CLEVER CHEK AUTO-</b>		<i>clorazepate dipotassium</i> .....	55
<i>cefaclor er</i> .....	57	<b>CODE TEST</b> .....	95	<i>clotrimazole</i> .....	69
<i>cefadroxil</i> .....	58	<b>CLEVER CHEK AUTO-</b>		<i>clotrimazole-betamethasone</i> .....	13
<i>cefazolin sodium</i> .....	58	<b>CODE VOICE</b> .....	95	<i>clozapine</i> .....	80
<i>cefdinir</i> .....	58	<b>CLEVER CHEK TEST</b> .....	95	<b>COARTEM</b> .....	77
<i>cefepime hcl</i> .....	58	<b>CLEVER CHOICE AUTO-</b>		<i>codeine sulfate</i> .....	52
<i>cefixime</i> .....	58	<b>CODE TEST</b> .....	95	<i>colchicine</i> .....	3
<i>cefotaxime sodium</i> .....	58	<b>CLEVER CHOICE MICRO</b>		<i>colchicine-probenecid</i> .....	3
<i>cefotetan disodium</i> .....	58	<b>TEST</b> .....	95	<i>colesevelam hcl</i> .....	10
<i>cefoxitin sodium</i> .....	58	<b>CLEVER CHOICE NO</b>		<i>colestipol hcl</i> .....	10
<i>cefpodoxime proxetil</i> .....	58	<b>CODING</b> .....	95	<i>colistimethate sodium (cba)</i> .....	56
<i>cefprozil</i> .....	58	<b>CLEVER CHOICE TALK</b>		<b>COMBIPATCH</b> .....	22
<i>ceftazidime</i> .....	58	<b>SYSTEM</b> .....	96	<b>COMBIVENT RESPIMAT</b> ....	48
<i>ceftriaxone sodium</i> .....	58	<b>CLIMARA PRO</b> .....	22	<b>COMETRIQ (100 MG</b>	
<i>cefuroxime axetil</i> .....	58	<i>clindamycin hcl</i> .....	56	<b>DAILY DOSE)</b> .....	73
<i>cefuroxime sodium</i> .....	58	<i>clindamycin palmitate hcl</i> .....	56	<b>COMETRIQ (140 MG</b>	
<i>celecoxib</i> .....	53	<i>clindamycin phosphate</i> .....	56	<b>DAILY DOSE)</b> .....	73
<i>cephalexin</i> .....	58	<i>clindamycin phosphate in d5w</i> ...56		<b>COMETRIQ (60 MG DAILY</b>	
<b>CERDELGA</b> .....	97	<b>CLINIMIX E/DEXTROSE</b>		<b>DOSE)</b> .....	73
<i>cevimeline hcl</i> .....	40	<b>(2.75/5)</b> .....	85	<b>COMFORT ASSIST</b>	
<i>chlordiazepoxide hcl</i> .....	55	<b>CLINIMIX E/DEXTROSE</b>		<b>INSULIN SYRINGE</b> .....	92
<i>chlordiazepoxide-amitriptyline</i> ...67		<b>(4.25/10)</b> .....	85	<b>COMFORT EZ PEN</b>	
<i>chlorhexidine gluconate</i> .....	40	<b>CLINIMIX E/DEXTROSE</b>		<b>NEEDLES</b> .....	51
<i>chloroquine phosphate</i> .....	77	<b>(4.25/5)</b> .....	85	<b>COMPLERA</b> .....	83
<i>chlorpromazine hcl</i> .....	78	<b>CLINIMIX E/DEXTROSE</b>		<i>constulose</i> .....	15
<i>chlorthalidone</i> .....	11	<b>(5/15)</b> .....	85	<b>CONTOUR NEXT TEST</b> .....	96
<i>cholestyramine</i> .....	10	<b>CLINIMIX E/DEXTROSE</b>		<b>CONTOUR TEST</b> .....	96
<i>cholestyramine light</i> .....	10	<b>(5/20)</b> .....	85	<b>COPIKTRA</b> .....	76
<b>CIBINQO</b> .....	29	<b>CLINIMIX/DEXTROSE</b>		<b>CORLANOR</b> .....	7
<b>CICLODAN</b> .....	69	<b>(4.25/10)</b> .....	85	<b>CORTROPHIN</b> .....	18
<i>ciclopirox</i> .....	69	<b>CLINIMIX/DEXTROSE</b>		<b>COSENTYX</b> .....	29
<i>ciclopirox olamine</i> .....	69	<b>(4.25/5)</b> .....	85	<b>COSENTYX (300 MG DOSE)</b> .29	
<i>cilostazol</i> .....	87				

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>COSENTYX SENSOREADY (300 MG)</b> .....	29	<i>dexamethasone</i> .....	18, 19	<i>dipyridamole</i> .....	88
<b>COSENTYX SENSOREADY PEN</b> .....	29	<b>DEXAMETHASONE INTENSOL</b> .....	18	<i>disopyramide phosphate</i> .....	9
<b>COSENTYX UNOREADY</b> .....	29	<i>dexamethasone sodium phosphate</i> .....	19, 39	<i>disulfiram</i> .....	89
<b>COTELLIC</b> .....	71	<b>DEXCOM G6 RECEIVER</b> .....	96	<i>divalproex sodium</i> .....	44, 62
<b>CREON</b> .....	97	<b>DEXCOM G6 SENSOR</b> .....	96	<i>divalproex sodium er</i> .....	4
<b>CRINONE</b> .....	26	<b>DEXCOM G6 TRANSMITTER</b> .....	96	<i>dofetilide</i> .....	9
<i>cromolyn sodium</i> .....	37, 49	<b>DEXCOM G7 RECEIVER</b> .....	96	<b>DOJOLVI</b> .....	85
<i>cryselle-28</i> .....	22	<b>DEXCOM G7 SENSOR</b> .....	96	<i>donepezil hcl</i> .....	3
<b>CRYSVITA</b> .....	51	<i>dexlansoprazole</i> .....	15	<b>DOPTLET</b> .....	90
<b>CUVRIOR</b> .....	16	<i>dexmethylphenidate hcl</i> .....	41	<i>dorzolamide hcl</i> .....	38
<b>CVS GAUZE STERILE</b> .....	92	<i>dexmethylphenidate hcl er</i> .....	41	<i>dorzolamide hcl-timolol mal</i> .....	38
<i>cyclobenzaprine hcl</i> .....	89	<i>dextroamphetamine sulfate</i> .....	41	<i>dorzolamide hcl-timolol mal pf</i> .....	38
<i>cyclopentolate hcl</i> .....	38	<i>dextroamphetamine sulfate er</i> .....	41	<i>dotti</i> .....	22
<i>cyclophosphamide</i> .....	70	<i>dextrose</i> .....	85	<b>DOVATO</b> .....	84
<b>CYCLOSET</b> .....	90	<i>dextrose-nacl</i> .....	85	<i>doxazosin mesylate</i> .....	16
<i>cyclosporine</i> .....	33	<b>DIACOMIT</b> .....	64	<i>doxepin hcl</i> .....	13, 50, 54, 67
<i>cyclosporine modified</i> .....	32	<i>diazepam</i> .....	55, 62	<i>doxercalciferol</i> .....	87
<i>cyproheptadine hcl</i> .....	47	<b>DIAZEPAM INTENSOL</b> .....	55	<i>doxy 100</i> .....	62
<i>cyred eq</i> .....	22	<i>diazoxide</i> .....	92	<i>doxycycline</i> .....	13
<b>CYSTADROPS</b> .....	38	<i>dichlorphenamide</i> .....	51	<i>doxycycline hyclate</i> .....	62
<b>CYSTAGON</b> .....	97	<i>diclofenac potassium</i> .....	53	<i>doxycycline monohydrate</i> .....	62
<b>CYSTARAN</b> .....	38	<i>diclofenac sodium</i> .....	13, 39, 53	<i>doxylamine-pyridoxine</i> .....	67
<i>dalfampridine er</i> .....	42	<i>diclofenac sodium er</i> .....	53	<b>DRIZALMA SPRINKLE</b> .....	66
<b>DALVANCE</b> .....	56	<i>diclofenac-misoprostol</i> .....	53	<i>dronabinol</i> .....	68
<i>danazol</i> .....	22	<i>dicloxacillin sodium</i> .....	60	<b>DROPLET INSULIN SYRINGE</b> .....	92
<i>dantrolene sodium</i> .....	3	<i>dicyclomine hcl</i> .....	15	<b>DROPLET PEN NEEDLES</b> ....	51
<i>dapsone</i> .....	68	<b>DIFICID</b> .....	60	<i>drospiren-eth estrad-levomefol</i> ...23	
<b>DAPTACEL</b> .....	35	<i>diflorasone diacetate</i> .....	19	<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i> ...23	
<i>daptomycin</i> .....	56	<i>diflunisal</i> .....	53	<i>droxidopa</i> .....	8
<i>darifenacin hydrobromide er</i> .....	17	<i>difluprednate</i> .....	39	<i>duloxetine hcl</i> .....	66
<i>darunavir</i> .....	83	<b>DIGITEK</b> .....	7	<b>DUOBRII</b> .....	13
<b>DAURISMO</b> .....	73	<b>DIGOX</b> .....	7	<b>DUPIXENT</b> .....	29
<b>DAYBUE</b> .....	97	<i>digox</i> .....	7	<i>duramorph</i> .....	52
<i>deblitane</i> .....	26	<i>digoxin</i> .....	8	<i>dutasteride</i> .....	16
<i>deferasirox</i> .....	85	<i>dihydroergotamine mesylate</i> .....	4	<i>dutasteride-tamsulosin hcl</i> .....	16
<i>deferiprone</i> .....	85	<b>DILANTIN</b> .....	63	<b>EASY PLUS II GLUCOSE TEST</b> .....	96
<i>deflazacort</i> .....	18	<i>diltiazem hcl</i> .....	7	<b>EASY STEP TEST</b> .....	96
<b>DELSTRIGO</b> .....	84	<i>diltiazem hcl er</i> .....	7	<b>EASY TALK BLOOD GLUCOSE TEST</b> .....	96
<b>DEPO-SUBQ PROVERA 104</b> .....	26	<i>diltiazem hcl er beads</i> .....	6	<b>EASY TOUCH HYPODERMIC NEEDLE</b> .....	51
<b>DESCOVY</b> .....	84	<i>diltiazem hcl er coated beads</i> .....	6	<b>EASY TOUCH TEST</b> .....	96
<i>desipramine hcl</i> .....	67	<i>dilt-xr</i> .....	7	<b>EASY TRAK BLOOD GLUCOSE TEST</b> .....	96
<i>desmopressin ace spray refrig</i> ....	21	<i>dimethyl fumarate</i> .....	42	<b>EASYGLUCO</b> .....	96
<i>desmopressin acetate</i> .....	21	<i>dimethyl fumarate starter pack</i> ...42		<b>EASYMAX 15 TEST</b> .....	96
<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i> .....	22	<b>DIPENTUM</b> .....	44	<i>ec-naproxen</i> .....	53
<i>desonide</i> .....	18	<i>diphenhydramine hcl</i> .....	47	<i>econazole nitrate</i> .....	69
<i>desoximetasone</i> .....	18	<i>diphenoxylate-atropine</i> .....	14		
<i>desvenlafaxine er</i> .....	66	<i>diphtheria-tetanus toxoids dt</i> .....	35		
<i>desvenlafaxine succinate er</i> .....	66				

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>EDURANT</b> .....	83	<b>ERAXIS</b> .....	69	<i>falmina</i> .....	23
<i>efavirenz</i> .....	83	<i>ergoloid mesylates</i> .....	3	<i>famciclovir</i> .....	82
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df</i> .....	83	<b>ERGOMAR</b> .....	4	<i>famotidine</i> .....	15
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir</i> ...	84	<i>ergotamine-caffeine</i> .....	4	<b>FANAPT</b> .....	79
<b>ELIGARD</b> .....	28	<b>ERIVEDGE</b> .....	73	<b>FANAPT TITRATION</b>	
<b>ELIQUIS</b> .....	90	<b>ERLEADA</b> .....	70	<b>PACK</b> .....	79
<b>ELIQUIS DVT/PE</b>		<i>erlotinib hcl</i> .....	73	<b>FARXIGA</b> .....	90
<b>STARTER PACK</b> .....	90	<i>errin</i> .....	26	<b>FARYDAK</b> .....	73
<b>ELIXOPHYLLIN</b> .....	49	<i>ertapenem sodium</i> .....	59	<b>FASENRA</b> .....	46
<b>ELMIRON</b> .....	16	<i>erythromycin</i> .....	13, 61	<b>FASENRA PEN</b> .....	46
<i>eluryng</i> .....	23	<i>erythromycin base</i> .....	61	<i>febuxostat</i> .....	3
<b>EMCYT</b> .....	71	<i>erythromycin ethylsuccinate</i> .....	61	<i>felbamate</i> .....	64
<b>EMEND</b> .....	68	<i>erythromycin stearate</i> .....	61	<i>felodipine er</i> .....	7
<b>EMFLAZA</b> .....	19	<i>escitalopram oxalate</i> .....	66	<b>FEMRING</b> .....	23
<i>emoquette</i> .....	23	<i>esomeprazole magnesium</i> .....	15	<i>femynor</i> .....	23
<b>EMPAVELI</b> .....	29	<i>estarylla</i> .....	23	<i>fenofibrate</i> .....	9
<b>EMSAM</b> .....	65	<i>estazolam</i> .....	55	<i>fenofibrate micronized</i> .....	9
<i>emtricitabine</i> .....	84	<i>estradiol</i> .....	23	<i>fenoprofen calcium</i> .....	53
<i>emtricitabine-tenofovir df</i> .....	84	<i>estradiol-norethindrone acet</i> .....	23	<i>fentanyl</i> .....	52
<b>EMTRIVA</b> .....	84	<b>ESTRING</b> .....	23	<i>fentanyl citrate</i> .....	52
<i>enalapril maleate</i> .....	11	<i>eszopiclone</i> .....	50	<b>FETZIMA</b> .....	66
<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i> ...	11	<i>ethacrynic acid</i> .....	11	<b>FETZIMA TITRATION</b> .....	66
<b>ENBREL</b> .....	33	<i>ethambutol hcl</i> .....	68	<b>FILSPARI</b> .....	8
<b>ENBREL MINI</b> .....	33	<i>ethosuximide</i> .....	64	<i>finasteride</i> .....	16
<b>ENBREL SURECLICK</b> .....	33	<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i> .....	23	<i> fingolimod hcl</i> .....	42
<b>ENDARI</b> .....	97	<i>etodolac</i> .....	53	<b>FINTEPLA</b> .....	64
<b>ENDOCET</b> .....	52	<i>etodolac er</i> .....	53	<i>finzala</i> .....	23
<i>endocet</i> .....	52	<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i> ....	23	<b>FIRDAPSE</b> .....	43
<b>ENGERIX-B</b> .....	35	<i>etravirine</i> .....	83	<b>FIRMAGON</b> .....	28
<i>enilloring</i> .....	23	<i>euthyrox</i> .....	27	<b>FIRMAGON (240 MG DOSE)</b>	28
<b>ENLITE GLUCOSE</b>		<i>everolimus</i> .....	33, 73	<b>FIRVANQ</b> .....	56
<b>SENSOR</b> .....	96	<b>EVERSENSE E3</b>		<b>FLAC</b> .....	40
<i>enoxaparin sodium</i> .....	90	<b>SENSOR/HOLDER</b> .....	96	<i>flavoxate hcl</i> .....	17
<i>enpresse-28</i> .....	23	<b>EVERSENSE E3 SMART</b>		<b>FLEBOGAMMA DIF</b> .....	31
<i>enskyce</i> .....	23	<b>TRANSMITTER</b> .....	96	<i>flecainide acetate</i> .....	9
<b>ENSPRYNG</b> .....	33	<b>EVERSENSE</b>		<b>FLOVENT DISKUS</b> .....	48
<i>entacapone</i> .....	5	<b>SENSOR/HOLDER</b> .....	96	<b>FLOVENT HFA</b> .....	48
<i>entecavir</i> .....	81	<b>EVERSENSE SMART</b>		<i>fluconazole</i> .....	69
<b>ENTRESTO</b> .....	8	<b>TRANSMITTER</b> .....	96	<i>fluconazole in sodium chloride</i> ...	69
<i>enulose</i> .....	15	<b>EVOTAZ</b> .....	83	<i>flucytosine</i> .....	69
<b>ENVARUSUS XR</b> .....	33	<b>EVRYSDI</b> .....	43	<i>fludrocortisone acetate</i> .....	19
<b>EPCLUSA</b> .....	81	<b>EXEL COMFORT POINT</b>		<i>flunisolide</i> .....	48
<b>EPIDIOLEX</b> .....	62	<b>PEN NEEDLE</b> .....	51	<i>fluocinolone acetonide</i> .....	19, 40
<i>epinastine hcl</i> .....	37	<b>EXELDERM</b> .....	69	<i>fluocinolone acetonide body</i> .....	19
<i>epinephrine</i> .....	49	<i>exemestane</i> .....	76	<i>fluocinolone acetonide scalp</i> .....	19
<i>epitol</i> .....	63	<b>EXKIVITY</b> .....	73	<i>fluocinonide</i> .....	19
<b>EPIVIR HBV</b> .....	81	<b>EXSERVAN</b> .....	43	<i>fluocinonide emulsified base</i> .....	19
<i>eplerenone</i> .....	10	<b>EYSUVIS</b> .....	39	<i>fluorometholone</i> .....	39
<b>EPRONTIA</b> .....	64	<i>ezetimibe</i> .....	10	<i>fluorouracil</i> .....	13
<b>EQUETRO</b> .....	63	<i>ezetimibe-simvastatin</i> .....	10	<i>fluoxetine hcl</i> .....	66

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<i>fluoxetine hcl (pmd)</i> .....	66	<i>gabapentin</i> .....	62	<i>guanfacine hcl</i> .....	8
<i>fluphenazine decanoate</i> .....	78	<b>GALAFOLD</b> .....	97	<i>guanfacine hcl er</i> .....	41
<i>fluphenazine hcl</i> .....	78	<i>galantamine hydrobromide</i> .....	3	<b>GUARDIAN LINK 3</b>	
<i>flurazepam hcl</i> .....	50	<i>galantamine hydrobromide er</i> .....	3	<b>TRANSMITTER</b> .....	96
<i>flurbiprofen</i> .....	53	<b>GAMMAGARD</b> .....	31	<b>GUARDIAN REAL-TIME</b>	
<i>flurbiprofen sodium</i> .....	39	<b>GAMMAGARD S/D LESS</b>		<b>REPLACE PED</b> .....	97
<i>flutamide</i> .....	71	<b>IGA</b> .....	32	<b>GUARDIAN SENSOR (3)</b> .....	97
<i>fluticasone propionate</i> .....	19, 48	<b>GAMMAKED</b> .....	32	<b>GVOKE HYPOPEN 2-PACK</b>	94
<i>fluticasone propionate diskus</i> .....	48	<b>GAMMAPLEX</b> .....	32	<b>GVOKE KIT</b> .....	94
<i>fluticasone propionate hfa</i> .....	48	<b>GAMUNEX-C</b> .....	32	<b>GVOKE PFS</b> .....	94
<i>fluvastatin sodium</i> .....	9	<b>GARDASIL 9</b> .....	35	<b>HAEGARDA</b> .....	31
<i>fluvastatin sodium er</i> .....	9	<i>gatifloxacin</i> .....	61	<i>hailey 24 fe</i> .....	23
<i>fluvoxamine maleate</i> .....	66	<b>GATTEX</b> .....	14	<i>halcinonide</i> .....	19
<i>fluvoxamine maleate er</i> .....	66	<b>GAVILYTE-C</b> .....	16	<i>halobetasol propionate</i> .....	19
<b>FML</b> .....	39	<i>gavilyte-g</i> .....	16	<i>haloette</i> .....	23
<b>FML FORTE</b> .....	39	<i>gavilyte-n with flavor pack</i> .....	16	<b>HALOG</b> .....	19
<i>fondaparinux sodium</i> .....	88	<b>GAVRETO</b> .....	71	<i>haloperidol</i> .....	78
<b>FORTEO</b> .....	45	<i>gefitinib</i> .....	74	<i>haloperidol decanoate</i> .....	78
<b>FOSAMAX PLUS D</b> .....	45	<i>gemfibrozil</i> .....	9	<i>haloperidol lactate</i> .....	78
<i>fosamprenavir calcium</i> .....	83	<i>gemmily</i> .....	23	<b>HARVONI</b> .....	81
<i>fosfomycin tromethamine</i> .....	56	<i>generlac</i> .....	16	<b>HAVRIX</b> .....	35
<i>fosinopril sodium</i> .....	11	<i>gengraf</i> .....	33	<b>HEATHER</b> .....	26
<i>fosinopril sodium-hctz</i> .....	11	<b>GENOTROPIN</b> .....	21	<i>heparin sodium (porcine)</i> .....	88
<i>fosphenytoin sodium</i> .....	63	<b>GENOTROPIN MINIQUICK</b>	21	<i>heparin sodium (porcine) pf</i> .....	88
<b>FOTIVDA</b> .....	74	<b>GENTAK</b> .....	55	<b>HEPLISAV-B</b> .....	36
<b>FRAGMIN</b> .....	88	<i>gentamicin in saline</i> .....	55	<b>HETLIOZ LQ</b> .....	43
<b>FREESTYLE INSULINX</b>		<i>gentamicin sulfate</i> .....	55	<b>HIBERIX</b> .....	36
<b>TEST</b> .....	96	<b>GENVOYA</b> .....	82	<b>HUMALOG</b> .....	92, 93
<b>FREESTYLE LIBRE 14 DAY</b>		<b>GILOTRIF</b> .....	71	<b>HUMALOG JUNIOR</b>	
<b>READER</b> .....	96	<b>GLASSIA</b> .....	97	<b>KWIKPEN</b> .....	92
<b>FREESTYLE LIBRE 14 DAY</b>		<i>glatiramer acetate</i> .....	42	<b>HUMALOG KWIKPEN</b> .....	92
<b>SENSOR</b> .....	96	<i>glatopa</i> .....	42	<b>HUMALOG MIX 50/50</b> .....	92
<b>FREESTYLE LIBRE 2</b>		<b>GLATOPA</b> .....	42	<b>HUMALOG MIX 50/50</b>	
<b>READER</b> .....	96	<b>GLEOSTINE</b> .....	70	<b>KWIKPEN</b> .....	92
<b>FREESTYLE LIBRE 2</b>		<i>glimepiride</i> .....	90	<b>HUMALOG MIX 75/25</b> .....	93
<b>SENSOR</b> .....	96	<i>glipizide</i> .....	90	<b>HUMALOG MIX 75/25</b>	
<b>FREESTYLE LIBRE 3</b>		<i>glipizide er</i> .....	90	<b>KWIKPEN</b> .....	92
<b>SENSOR</b> .....	96	<i>glipizide-metformin hcl</i> .....	94	<b>HUMIRA (2 PEN)</b> .....	33
<b>FREESTYLE LIBRE</b>		<b>GLOBAL ALCOHOL PREP</b>		<b>HUMIRA (2 SYRINGE)</b> .....	33
<b>READER</b> .....	96	<b>EASE</b> .....	56	<b>HUMIRA-CD/UC/HS</b>	
<b>FREESTYLE LITE TEST</b> .....	96	<b>GLUCAGEN HYPOKIT</b> .....	92	<b>STARTER</b> .....	33
<b>FREESTYLE PRECISION</b>		<i>glucagon emergency</i> .....	92	<b>HUMIRA-PED</b> .....	34
<b>NEO TEST</b> .....	96	<i>glyburide</i> .....	90	<b>HUMIRA-PED&gt;/=40KG</b>	
<b>FREESTYLE TEST</b> .....	96	<i>glyburide micronized</i> .....	90	<b>CROHNS START</b> .....	34
<b>FRUZAQLA</b> .....	74	<i>glyburide-metformin</i> .....	94	<b>HUMIRA-PED&gt;/=40KG UC</b>	
<i>fulvestrant</i> .....	71	<i>glycopyrrolate</i> .....	15	<b>STARTER</b> .....	34
<i>furosemide</i> .....	11	<b>GLYXAMBI</b> .....	90	<b>HUMIRA-PS/UV/ADOL HS</b>	
<b>FUZEON</b> .....	84	<i>granisetron hcl</i> .....	68	<b>STARTER</b> .....	34
<b>FYAVOLV</b> .....	23	<i>griseofulvin microsize</i> .....	69		
<b>FYCOMPA</b> .....	64	<i>griseofulvin ultramicrosize</i> .....	69		

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>HUMIRA- PSORIASIS/UEVEIT STARTER</b> .....	34	<i>indapamide</i> .....	11	<b>JAYPIRCA</b> .....	74
<b>HUMULIN 70/30</b> .....	93	<i>indomethacin</i> .....	53	<b>JENTADUETO</b> .....	94
<b>HUMULIN 70/30 KWIKPEN</b> .....	93	<i>indomethacin er</i> .....	53	<b>JENTADUETO XR</b> .....	94
<b>HUMULIN N</b> .....	93	<b>INFANRIX</b> .....	36	<i>jinteli</i> .....	23
<b>HUMULIN N KWIKPEN</b> .....	93	<b>INGREZZA</b> .....	43	<i>juleber</i> .....	23
<b>HUMULIN R</b> .....	93	<b>INLYTA</b> .....	74	<b>JULUCA</b> .....	84
<b>HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED)</b> .....	93	<b>INQOVI</b> .....	71	<i>junel 1.5/30</i> .....	23
<b>HUMULIN R U-500 KWIKPEN</b> .....	93	<b>INREBIC</b> .....	74	<i>junel 1/20</i> .....	23
<i>hydralazine hcl</i> .....	12	<i>insulin lispro</i> .....	93	<i>junel fe 1.5/30</i> .....	23
<i>hydrochlorothiazide</i> .....	11	<i>insulin lispro (1 unit dial)</i> .....	93	<i>junel fe 1/20</i> .....	23
<i>hydrocodone-acetaminophen</i> .....	52	<i>insulin lispro junior kwikpen</i> .....	93	<i>junel fe 24</i> .....	23
<i>hydrocodone-ibuprofen</i> .....	52	<i>insulin lispro prot &amp; lispro</i> .....	93	<b>JUXTAPID</b> .....	10
<i>hydrocortisone</i> .....	19, 44	<b>INSUPEN SENSITIVE</b> .....	51	<b>JYNARQUE</b> .....	86
<i>hydrocortisone (perianal)</i> .....	13	<b>INTELENCE</b> .....	83	<b>JYNNEOS</b> .....	36
<i>hydrocortisone butyrate</i> .....	19	<b>INTRALIPID</b> .....	85	<i>kaitlib fe</i> .....	24
<i>hydrocortisone max st</i> .....	19	<b>INTRON A</b> .....	81	<b>KALYDECO</b> .....	45
<i>hydrocortisone valerate</i> .....	19	<i>introvale</i> .....	23	<i>kariva</i> .....	24
<i>hydrocortisone-acetic acid</i> .....	40	<b>INVEGA HAFYERA</b> .....	79	<i>kcl in dextrose-nacl</i> .....	86
<i>hydromorphone hcl</i> .....	52	<b>INVEGA SUSTENNA</b> .....	79	<i>kcl-lactated ringers-d5w</i> .....	86
<i>hydroxychloroquine sulfate</i> .....	77	<b>INVEGA TRINZA</b> .....	79	<i>kelnor 1/35</i> .....	24
<i>hydroxyprogesterone caproate</i> .....	26	<b>INVELTYS</b> .....	39	<b>KELNOR 1/50</b> .....	24
<i>hydroxyurea</i> .....	71	<b>IOPIDINE</b> .....	38	<b>KERENDIA</b> .....	10
<i>hydroxyzine hcl</i> .....	54	<b>IPOL</b> .....	36	<b>KESIMPTA</b> .....	42
<i>hydroxyzine pamoate</i> .....	47	<i>ipratropium bromide</i> .....	48	<i>ketoconazole</i> .....	69
<b>HYPODERMIC NEEDLE</b> .....	51	<i>ipratropium-albuterol</i> .....	49	<i>ketoprofen</i> .....	54
<i>ibandronate sodium</i> .....	45	<i>irbesartan</i> .....	8	<i>ketoprofen er</i> .....	54
<b>IBRANCE</b> .....	71	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i> .....	8	<i>ketorolac tromethamine</i> .....	39, 54
<b>IBU</b> .....	53	<b>ISENTRESS</b> .....	82	<b>KEVZARA</b> .....	34
<i>ibuprofen</i> .....	53	<b>ISENTRESS HD</b> .....	82	<b>KINERET</b> .....	34
<i>icatibant acetate</i> .....	31	<i>isibloom</i> .....	23	<b>KINRIX</b> .....	36
<i>iclevia</i> .....	23	<b>ISOLYTE-P IN D5W</b> .....	85	<b>KISQALI (200 MG DOSE)</b> .....	74
<b>ICLUSIG</b> .....	74	<b>ISOLYTE-S PH 7.4</b> .....	86	<b>KISQALI (400 MG DOSE)</b> .....	74
<i>icosapent ethyl</i> .....	10	<i>isoniazid</i> .....	68	<b>KISQALI (600 MG DOSE)</b> .....	74
<b>IDHIFA</b> .....	76	<i>isosorbide dinitrate</i> .....	12	<b>KISQALI FEMARA (200 MG DOSE)</b> .....	72
<b>ILARIS</b> .....	32	<i>isosorbide mononitrate</i> .....	12	<b>KISQALI FEMARA (400 MG DOSE)</b> .....	72
<i>imatinib mesylate</i> .....	74	<i>isosorbide mononitrate er</i> .....	12	<b>KISQALI FEMARA (600 MG DOSE)</b> .....	72
<b>IMBRUVICA</b> .....	74	<i>isradipine</i> .....	7	<b>KISQALI FEMARA (600 MG DOSE)</b> .....	72
<i>imipenem-cilastatin</i> .....	59	<b>ISTURISA</b> .....	27	<i>klor-con</i> .....	86
<i>imipramine hcl</i> .....	67	<i>itraconazole</i> .....	69	<i>klor-con 10</i> .....	86
<i>imiquimod</i> .....	13	<i>ivermectin</i> .....	77	<i>klor-con m10</i> .....	86
<b>IMOVAX RABIES</b> .....	36	<b>IWILFIN</b> .....	71	<b>KLOR-CON M15</b> .....	86
<b>IMPAVIDO</b> .....	77	<b>IXCHIQ</b> .....	36	<i>klor-con m20</i> .....	86
<b>INBRIJA</b> .....	5	<b>IXIARO</b> .....	36	<b>KLOXXADO</b> .....	89
<i>incassia</i> .....	26	<b>JAKAFI</b> .....	74	<b>KOSELUGO</b> .....	74
<b>INCRELEX</b> .....	21	<b>JANTOVEN</b> .....	88	<i>kourzeq</i> .....	40
<b>INCRUSE ELLIPTA</b> .....	48	<b>JANUMET</b> .....	94	<b>K-PHOS NO 2</b> .....	86
		<b>JANUMET XR</b> .....	94	<b>KRAZATI</b> .....	72
		<b>JANUVIA</b> .....	90	<b>KRINTAFEL</b> .....	77
		<b>JARDIANCE</b> .....	91		
		<i>jasmiel</i> .....	23		

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<i>kurvelo</i> .....	24	<b>LEUPROLIDE ACETATE (3 MONTH)</b> .....	28	<i>loryna</i> .....	24
<b>KYNMOBI</b> .....	5	<i>levallbuterol hcl</i> .....	49	<i>losartan potassium</i> .....	8
<i>labetalol hcl</i> .....	6	<i>levallbuterol tartrate</i> .....	49	<i>losartan potassium-hctz</i> .....	8
<i>lacosamide</i> .....	63	<i>levetiracetam</i> .....	64, 65	<i>loteprednol etabonate</i> .....	40
<i>lactulose</i> .....	16	<i>levetiracetam er</i> .....	64	<i>lovastatin</i> .....	9
<b>LAGEVRIO</b> .....	29	<i>levobunolol hcl</i> .....	38	<i>low-ogestrel</i> .....	24
<i>lamivudine</i> .....	81, 84	<i>levocarnitine</i> .....	51	<i>loxapine succinate</i> .....	78
<i>lamivudine-zidovudine</i> .....	84	<i>levocetirizine dihydrochloride</i> ....	47	<i>lubiprostone</i> .....	15
<i>lamotrigine</i> .....	44, 64	<i>levofloxacin</i> .....	61	<b>LUCEMYRA</b> .....	89
<i>lamotrigine starter kit-blue</i> .....	64	<i>levofloxacin in d5w</i> .....	61	<b>LUMAKRAS</b> .....	72
<i>lamotrigine starter kit-green</i> .....	64	<i>levonest</i> .....	24	<b>LUMIGAN</b> .....	39
<i>lamotrigine starter kit-orange</i> ....	64	<i>levonorgest-eth est &amp; eth est</i> .....	24	<b>LUMRYZ</b> .....	50
<i>lanreotide acetate</i> .....	28	<i>levonorgest-eth estrad 91-day</i> ....	24	<b>LUPKYNIS</b> .....	34
<i>lansoprazole</i> .....	15	<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i> .....	24	<b>LUPRON DEPOT (1-MONTH)</b> .....	28
<b>LANTUS</b> .....	93	<i>levonorg-eth estrad triphasic</i> .....	24	<b>LUPRON DEPOT (3-MONTH)</b> .....	28
<b>LANTUS SOLOSTAR</b> .....	93	<i>levora 0.15/30 (28)</i> .....	24	<b>LUPRON DEPOT (4-MONTH)</b> .....	28
<i>lapatinib ditosylate</i> .....	74	<i>levorphanol tartrate</i> .....	52	<i>lurasidone hcl</i> .....	79
<i>larin 1.5/30</i> .....	24	<b>LEVO-T</b> .....	27	<i>luteru</i> .....	24
<i>larin 1/20</i> .....	24	<i>levo-t</i> .....	27	<b>LYBALVI</b> .....	79
<i>larin fe 1.5/30</i> .....	24	<i>levothyroxine sodium</i> .....	27	<i>lyleq</i> .....	26
<i>larin fe 1/20</i> .....	24	<b>LEVOXYL</b> .....	27	<i>lyllana</i> .....	24
<i>larissia</i> .....	24	<b>LEXIVA</b> .....	83	<b>LYNPARZA</b> .....	75
<i>latanoprost</i> .....	39	<i>lidocaine</i> .....	54	<b>LYSODREN</b> .....	27
<i>ledipasvir-sofosbuvir</i> .....	81	<i>lidocaine hcl</i> .....	54	<b>LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)</b> .....	75
<i>leena</i> .....	24	<i>lidocaine hcl (pf)</i> .....	54	<b>LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)</b> .....	75
<i>leflunomide</i> .....	29	<i>lidocaine hcl urethral/mucosal</i> ...	54	<b>LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)</b> .....	75
<i>lenalidomide</i> .....	70	<i>lidocaine viscous hcl</i> .....	54	<i>lyza</i> .....	27
<b>LENVIMA (10 MG DAILY DOSE)</b> .....	74	<i>lidocaine-prilocaine</i> .....	54	<i>magnesium sulfate</i> .....	86
<b>LENVIMA (12 MG DAILY DOSE)</b> .....	74	<i>lindane</i> .....	78	<i>malathion</i> .....	78
<b>LENVIMA (14 MG DAILY DOSE)</b> .....	74	<i>linezolid</i> .....	56	<i>maraviroc</i> .....	84
<b>LENVIMA (18 MG DAILY DOSE)</b> .....	74	<b>LINZESS</b> .....	15	<i>marlissa</i> .....	24
<b>LENVIMA (20 MG DAILY DOSE)</b> .....	74	<i>liothyronine sodium</i> .....	27	<b>MARPLAN</b> .....	66
<b>LENVIMA (24 MG DAILY DOSE)</b> .....	74	<b>LIQREV</b> .....	47	<b>MATULANE</b> .....	70
<b>LENVIMA (4 MG DAILY DOSE)</b> .....	74	<i>lisinopril</i> .....	11	<i>matzim la</i> .....	7
<b>LENVIMA (8 MG DAILY DOSE)</b> .....	75	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i> ....	11	<b>MAVYRET</b> .....	81
<i>lessina</i> .....	24	<b>LITETOUCH PEN NEEDLES</b> .....	51	<b>MAXIDEX</b> .....	40
<i>letrozole</i> .....	76	<b>LITFULO</b> .....	13	<i>meclizine hcl</i> .....	67
<i>leucovorin calcium</i> .....	72, 77	<i>lithium</i> .....	44	<i>meclofenamate sodium</i> .....	54
<b>LEUKERAN</b> .....	70	<i>lithium carbonate</i> .....	44	<b>MEDROL</b> .....	19
<b>LEUKINE</b> .....	88	<i>lithium carbonate er</i> .....	44	<i>medroxyprogesterone acetate</i> ....	27
<i>leuprolide acetate</i> .....	28	<b>LIVMARLI</b> .....	14	<i>mefloquine hcl</i> .....	77
		<b>LIVTENCITY</b> .....	80	<i>megestrol acetate</i> .....	27
		<b>LONSURF</b> .....	71	<b>MEKINIST</b> .....	75
		<i>loperamide hcl</i> .....	14	<b>MEKTOVI</b> .....	75
		<i>lopinavir-ritonavir</i> .....	83		
		<i>lorazepam</i> .....	55		
		<i>lorazepam intensol</i> .....	55		
		<b>LORBRENA</b> .....	75		

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<i>meloxicam</i> .....	54	<i>microgestin 24 fe</i> .....	24	<i>naproxen</i> .....	54
<i>memantine hcl</i> .....	3	<i>microgestin fe 1.5/30</i> .....	24	<i>naproxen sodium</i> .....	54
<i>memantine hcl er</i> .....	3	<i>microgestin fe 1/20</i> .....	24	<b>NATACYN</b> .....	69
<b>MENACTRA</b> .....	36	<i>midodrine hcl</i> .....	8	<i>nateglinide</i> .....	91
<b>MENEST</b> .....	24	<b>MIEBO</b> .....	38	<b>NATPARA</b> .....	51
<b>MENOSTAR</b> .....	24	<i>mifepristone</i> .....	17	<b>NAYZILAM</b> .....	62
<b>MENQUADFI</b> .....	36	<i>miglitol</i> .....	91	<i>necon 0.5/35 (28)</i> .....	24
<b>MENVEO</b> .....	36	<i>miglustat</i> .....	98	<i>necon 1/35 (28)</i> .....	24
<i>meperidine hcl</i> .....	52, 53	<i>mili</i> .....	24	<i>nefazodone hcl</i> .....	66
<i>mercaptapurine</i> .....	71	<i>mimvey</i> .....	24	<i>neomycin sulfate</i> .....	55
<i>meropenem</i> .....	59	<i>minocycline hcl</i> .....	62	<i>neomycin-bacitracin zn-</i>	
<i>mesalamine</i> .....	44	<i>minoxidil</i> .....	12	<i>polymyx</i> .....	38
<i>mesalamine-cleanser</i> .....	44	<i>mirtazapine</i> .....	65	<i>neomycin-polymyxin-dexameth</i> ...40	
<b>MESNEX</b> .....	77	<i>misoprostol</i> .....	16	<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i> 39	
<i>metformin hcl</i> .....	91	<b>M-M-R II</b> .....	36	<i>neomycin-polymyxin-hc</i> ..... 40, 57	
<i>metformin hcl er</i> .....	91	<i>modafinil</i> .....	50	<i>neo-polycin</i> .....	39
<i>methadone hcl</i> .....	52	<i>moexipril hcl</i> .....	11	<i>neo-polycin hc</i> .....	39
<i>methazolamide</i> .....	11	<i>molindone hcl</i> .....	78	<b>NERLYNX</b> .....	75
<i>methenamine hippurate</i> .....	56	<i>mometasone furoate</i> ..... 20, 46		<b>NEUPRO</b> .....	5
<i>methimazole</i> .....	28	<b>MONDOXYNE NL</b> .....	62	<b>NEVANAC</b> .....	40
<i>methocarbamol</i> .....	89	<b>MONOJECT</b>		<i>nevirapine</i> .....	83
<i>methotrexate</i> .....	34	<b>HYPODERMIC NEEDLE</b> .....	51	<i>nevirapine er</i> .....	83
<i>methotrexate sodium</i> .....	34	<b>MONOJECT INSULIN</b>		<b>NEXLETOL</b> .....	8
<i>methotrexate sodium (pf)</i> .....	34	<b>SYRINGE</b> .....	51, 93	<b>NEXLIZET</b> .....	8
<i>methoxsalen rapid</i> .....	13	<i>montelukast sodium</i> .....	48	<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> .....	10
<i>methscopolamine bromide</i> .....	15	<i>morphine sulfate</i> .....	53	<i>niacin er (antihyperlipidemic)</i> ....	10
<i>methsuximide</i> .....	64	<i>morphine sulfate (concentrate)</i> ...53		<b>NIACOR</b> .....	10
<i>methyl dopa</i> .....	8	<i>morphine sulfate (pf)</i> .....	53	<i>nicardipine hcl</i> .....	7
<i>methylergonovine maleate</i> .....	51	<i>morphine sulfate er</i> .....	52	<b>NICOTROL</b> .....	89
<i>methylphenidate hcl</i> .....	42	<b>MOTOFEN</b> .....	14	<i>nifedipine</i> .....	7
<i>methylphenidate hcl er</i> .....	42	<b>MOUNJARO</b> .....	91	<i>nifedipine er</i> .....	7
<i>methylphenidate hcl er (cd)</i> .....	41	<b>MOVANTIK</b> .....	14	<i>nifedipine er osmotic release</i> .....	7
<i>methylphenidate hcl er (la)</i> .....	41	<i>moxifloxacin hcl</i> .....	61	<i>nikki</i> .....	25
<i>methylphenidate hcl er (osm)</i> 41, 42		<i>moxifloxacin hcl in nacl</i> .....	61	<i>nilutamide</i> .....	71
<i>methylprednisolone</i> .....	19	<b>MOZOBIL</b> .....	88	<b>NINLARO</b> .....	72
<i>methylprednisolone acetate</i> .....	4	<b>MULPLETA</b> .....	88	<i>nitazoxanide</i> .....	77
<i>methylprednisolone sodium succ</i> 20		<b>MULTAQ</b> .....	9	<i>nitisinone</i> .....	98
<i>metoclopramide hcl</i> .....	14	<i>multiple electro type 1 ph 5.5</i> .....	86	<b>NITRO-BID</b> .....	12
<i>metolazone</i> .....	11	<i>mupirocin</i> .....	57	<i>nitrofurantoin</i> .....	57
<i>metoprolol succinate er</i> .....	6	<i>mupirocin calcium</i> .....	13	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> .....	57
<i>metoprolol tartrate</i> .....	6	<i>mycophenolate mofetil</i> .....	34	<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> ...57	
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i> ... 6		<i>mycophenolate sodium</i> .....	34	<i>nitroglycerin</i> .....	12
<i>metronidazole</i> .....	56, 57	<b>MYRBETRIQ</b> .....	17	<i>nora-be</i> .....	27
<i>metyrosine</i> .....	8	<i>na sulfate-k sulfate-mg sulf</i> .....	86	<i>norethin ace-eth estrad-fe</i> .....	25
<i>mexiletine hcl</i> .....	9	<i>nabumetone</i> .....	54	<i>norethindrone</i> .....	27
<i>mibelas 24 fe</i> .....	24	<i>nadolol</i> .....	6	<i>norethindrone acetate</i> .....	27
<i>micafungin sodium</i> .....	69	<i>nafcillin sodium</i> .....	60	<i>norethindrone acet-ethinyl est</i> ... 25	
<i>miconazole 3</i> .....	69	<i>naloxone hcl</i> .....	89	<i>norethindrone-eth estradiol</i> .....	25
<i>microgestin 1.5/30</i> .....	24	<i>naltrexone hcl</i> .....	89	<i>norethindron-ethinyl estrad-fe</i> ... 25	
<i>microgestin 1/20</i> .....	24	<b>NAMZARIC</b> .....	3	<i>norethin-eth estradiol-fe</i> .....	25

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<i>norgestimate-eth estradiol</i> .....	25	<i>ondansetron hcl</i> .....	68	<i>paricalcitol</i> .....	45
<i>norgestim-eth estrad triphasic</i> ....	25	<b>ONETOUCH ULTRA 2</b> .....	97	<i>paromomycin sulfate</i> .....	55
<b>NORPACE CR</b> .....	9	<b>ONETOUCH ULTRA MINI</b> ...	97	<i>paroxetine hcl</i> .....	55, 67
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i> .....	25	<b>ONETOUCH VERIO</b> .....	97	<i>paroxetine hcl er</i> .....	67
<i>nortrel 1/35 (21)</i> .....	25	<b>ONETOUCH VERIO FLEX</b>		<b>PASER</b> .....	68
<i>nortrel 1/35 (28)</i> .....	25	<b>SYSTEM</b> .....	97	<b>PAXLOVID (150/100)</b> .....	30
<i>nortrel 7/7/7</i> .....	25	<b>ONETOUCH VERIO IQ</b>		<b>PAXLOVID (300/100)</b> .....	30
<i>nortriptyline hcl</i> .....	67	<b>SYSTEM</b> .....	97	<i>pazopanib hcl</i> .....	75
<b>NORVIR</b> .....	83	<b>ONUREG</b> .....	71	<b>PEDIARIX</b> .....	36
<b>NUBEQA</b> .....	71	<b>OPSUMIT</b> .....	47	<b>PEDVAX HIB</b> .....	36
<b>NUCALA</b> .....	46	<b>OPTIUMEZ TEST</b> .....	97	<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl</i> .....	16
<b>NUDEXTA</b> .....	43	<b>OPZELURA</b> .....	13	<i>peg-3350/electrolytes</i> .....	16
<b>NUPLAZID</b> .....	79	<b>ORACIT</b> .....	86	<i>peg-3350/electrolytes/ascorbat</i> ...16	
<b>NURTEC</b> .....	4	<b>ORENCIA</b> .....	30	<b>PEGASYS</b> .....	82
<b>NUTRILIPID</b> .....	85	<b>ORENCIA CLICKJECT</b> .....	30	<i>peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c</i> .....	16
<b>NUZYRA</b> .....	62	<b>ORENITRAM</b> .....	47	<b>PEMAZYRE</b> .....	75
<b>NYAMYC</b> .....	69	<b>ORENITRAM MONTH 1</b> .....	47	<b>PEN NEEDLES</b> .....	51
<i>nylia 1/35</i> .....	25	<b>ORENITRAM MONTH 2</b> .....	47	<b>PENBRAYA</b> .....	36
<i>nylia 7/7/7</i> .....	25	<b>ORENITRAM MONTH 3</b> .....	47	<i>penicillamine</i> .....	86
<i>nymyo</i> .....	25	<b>ORFADIN</b> .....	98	<i>penicillin g pot in dextrose</i> .....	60
<i>nystatin</i> .....	69, 70	<b>ORGOVYX</b> .....	72	<i>penicillin g potassium</i> .....	60
<i>nystatin-triamcinolone</i> .....	70	<b>ORKAMBI</b> .....	45	<i>penicillin g sodium</i> .....	60
<b>NYSTOP</b> .....	70	<b>ORLADEYO</b> .....	8	<i>penicillin v potassium</i> .....	60
<b>OCALIVA</b> .....	14	<i>orphenadrine citrate er</i> .....	89	<b>PENTACEL</b> .....	36
<i>ocella</i> .....	25	<b>ORSERDU</b> .....	71	<i>pentamidine isethionate</i> .....	77
<b>OCTAGAM</b> .....	32	<i>orsythia</i> .....	25	<i>pentoxifylline er</i> .....	8
<i>octreotide acetate</i> .....	21, 28	<i>oseltamivir phosphate</i> .....	81	<i>perindopril erbumine</i> .....	11
<b>ODEFSEY</b> .....	83	<b>OSMOPREP</b> .....	14	<b>PERIOGARD</b> .....	40
<b>ODOMZO</b> .....	72	<b>OSPHENA</b> .....	21	<i>permethrin</i> .....	78
<b>OFEV</b> .....	45	<b>OTEZLA</b> .....	34	<i>perphenazine</i> .....	78
<i>ofloxacin</i> .....	61	<i>oxacillin sodium</i> .....	60	<i>perphenazine-amitriptyline</i> .....	67
<b>OGSIVEO</b> .....	76	<i>oxacillin sodium in dextrose</i> .....	60	<b>PERSERIS</b> .....	79
<b>OJJAARA</b> .....	72	<i>oxandrolone</i> .....	22	<i>phenelzine sulfate</i> .....	66
<i>olanzapine</i> .....	79	<i>oxaprozin</i> .....	54	<i>phenobarbital</i> .....	62
<i>olanzapine-fluoxetine hcl</i> .....	43	<i>oxazepam</i> .....	55	<i>phenoxybenzamine hcl</i> .....	7
<i>olmesartan medoxomil</i> .....	8	<b>OXBRYTA</b> .....	88	<i>phenytek</i> .....	63
<i>olmesartan medoxomil-hctz</i> .....	8	<i>oxcarbazepine</i> .....	63	<i>phenytoin</i> .....	63
<i>olopatadine hcl</i> .....	37, 47	<i>oxybutynin chloride</i> .....	17	<i>phenytoin sodium extended</i> .....	64
<b>OLPRUVA (2 GM DOSE)</b> .....	98	<i>oxybutynin chloride er</i> .....	17	<b>PIFELTRO</b> .....	83
<b>OLPRUVA (3 GM DOSE)</b> .....	98	<i>oxycodone hcl</i> .....	53	<i>pilocarpine hcl</i> .....	38, 40
<b>OLPRUVA (4 GM DOSE)</b> .....	98	<i>oxycodone hcl er</i> .....	52	<i>pimecrolimus</i> .....	13
<b>OLPRUVA (5 GM DOSE)</b> .....	98	<i>oxycodone-acetaminophen</i> .....	53	<i>pimozide</i> .....	78
<b>OLPRUVA (6 GM DOSE)</b> .....	98	<b>OZEMPIC (0.25 OR 0.5</b>		<i>pimtreea</i> .....	25
<b>OLPRUVA (6.67 GM DOSE)</b> ..	98	<b>MG/DOSE)</b> .....	91	<i>pindolol</i> .....	6
<b>OLUMIANT</b> .....	29	<b>OZEMPIC (1 MG/DOSE)</b> .....	91	<i>pioglitazone hcl</i> .....	91
<i>omega-3-acid ethyl esters</i> .....	10	<b>OZEMPIC (2 MG/DOSE)</b> .....	91	<i>pioglitazone hcl-glimepiride</i> .....	94
<i>omeprazole</i> .....	15	<i>paliperidone er</i> .....	79	<i>pioglitazone hcl-metformin hcl</i> ...	94
<i>omeprazole magnesium</i> .....	15	<b>PANRETIN</b> .....	77	<i>piperacillin sod-tazobactam so</i> ...	60
<b>ONCASPAR</b> .....	72	<i>pantoprazole sodium</i> .....	15	<b>PIQRAY (200 MG DAILY</b>	
<i>ondansetron</i> .....	68	<b>PANZYGA</b> .....	32	<b>DOSE)</b> .....	76

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>PIQRAY (250 MG DAILY DOSE)</b> .....	76	<b>PREMPRO</b> .....	25	<b>PYRUKYND</b> .....	90
<b>PIQRAY (300 MG DAILY DOSE)</b> .....	76	<i>prenatal</i> .....	87	<b>PYRUKYND TAPER PACK</b> ...	90
<i>pirfenidone</i> .....	45	<i>pretomanid</i> .....	68	<b>QINLOCK</b> .....	75
<i>pirmella 1/35</i> .....	25	<i>prevalite</i> .....	10	<b>QUADRACEL</b> .....	36
<i>piroxicam</i> .....	54	<i>previfem</i> .....	25	<i>quetiapine fumarate</i> .....	79
<i>pitavastatin calcium</i> .....	9	<b>PREVYMIS</b> .....	80	<b>QUICKTEK TEST</b> .....	97
<b>PLASMA-LYTE A</b> .....	86	<b>PREZCOBIX</b> .....	83	<i>quinapril hcl</i> .....	11
<b>PLENAMINE</b> .....	86	<b>PREZISTA</b> .....	83	<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i> ....	11
<i>plerixafor</i> .....	88	<b>PRIFTIN</b> .....	68	<i>quinidine gluconate er</i> .....	9
<i>pnv-dha</i> .....	87	<i>primaquine phosphate</i> .....	78	<i>quinidine sulfate</i> .....	9
<i>podofilox</i> .....	13	<i>primidone</i> .....	62	<i>quinine sulfate</i> .....	78
<i>polycin</i> .....	39	<b>PRIORIX</b> .....	36	<b>RABAVERT</b> .....	37
<i>polymyxin b sulfate</i> .....	57	<b>PRIVIGEN</b> .....	32	<i>raloxifene hcl</i> .....	21
<i>polymyxin b-trimethoprim</i> .....	39	<b>PROAIR RESPICLICK</b> .....	49	<i>ramelteon</i> .....	50
<b>POMALYST</b> .....	70	<i>probenecid</i> .....	3	<i>ramipril</i> .....	11
<i>portia-28</i> .....	25	<b>PROCALAMINE</b> .....	85	<i>ranolazine er</i> .....	8
<i>posaconazole</i> .....	70	<i>prochlorperazine</i> .....	78	<i>rasagiline mesylate</i> .....	5
<i>potassium chloride</i> .....	87	<i>prochlorperazine maleate</i> .....	78	<b>RAVICTI</b> .....	98
<i>potassium chloride crys er</i> .....	87	<b>PROCTO-MED HC</b> .....	13	<i>reclipsen</i> .....	25
<i>potassium chloride er</i> .....	87	<b>PROCTO-PAK</b> .....	13	<b>RECOMBIVAX HB</b> .....	37
<i>potassium citrate er</i> .....	87	<b>PROCTOSOL HC</b> .....	13	<b>RECORLEV</b> .....	20
<i>potassium cl in dextrose 5%</i> .....	87	<b>PROCTOZONE-HC</b> .....	13	<b>RECTIV</b> .....	12
<b>PRALUENT</b> .....	10	<b>PRODIGY NO CODING BLOOD GLUC</b> .....	97	<b>REGRANEX</b> .....	13
<i>pramipexole dihydrochloride</i> .....	5	<b>PROGRAF</b> .....	34	<b>RELENZA DISKHALER</b> .....	81
<i>prasugrel hcl</i> .....	90	<b>PROLASTIN-C</b> .....	98	<b>RELION BLOOD GLUCOSE TEST</b> .....	97
<i>pravastatin sodium</i> .....	9	<b>PROLIA</b> .....	45	<b>RELION CONFIRM/MICRO TEST</b> .....	97
<i>praziquantel</i> .....	77	<b>PROMACTA</b> .....	88	<b>RELION INSULIN SYRINGE</b> .....	93
<i>prazosin hcl</i> .....	7	<i>promethazine hcl</i> .....	67	<b>RELI-ON INSULIN SYRINGE</b> .....	93
<b>PRECISION XTRA BLOOD GLUCOSE</b> .....	97	<b>PROMETHEGAN</b> .....	68	<b>RELION PRIME TEST</b> .....	97
<b>PRED MILD</b> .....	40	<i>propafenone hcl</i> .....	9	<b>RELION ULTIMA TEST</b> .....	97
<b>PRED-G</b> .....	40	<i>propafenone hcl er</i> .....	9	<b>RELISTOR</b> .....	14
<b>PRED-G S.O.P.</b> .....	40	<i>proparacaine hcl</i> .....	39	<b>RELYVRIO</b> .....	43
<i>prednicarbate</i> .....	20	<i>propranolol hcl</i> .....	6	<i>repaglinide</i> .....	91
<i>prednisolone</i> .....	20	<i>propranolol hcl er</i> .....	6	<b>REPATHA</b> .....	10
<i>prednisolone acetate</i> .....	40	<i>propylthiouracil</i> .....	28	<b>REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM</b> .....	10
<i>prednisolone sodium phosphate</i> .....	20, 40	<b>PROQUAD</b> .....	36	<b>REPATHA SURECLICK</b> .....	10
<i>prednisone</i> .....	20	<b>PROSOL</b> .....	87	<b>RESTASIS</b> .....	39
<b>PREDNISONE INTENSOL</b> ....	20	<i>protriptyline hcl</i> .....	67	<b>RESTASIS MULTIDOSE</b> .....	39
<b>PREFERRED PLUS INSULIN SYRINGE</b> .....	93	<b>PTS PANELS GLUCOSE TEST</b> .....	97	<b>RETACRIT</b> .....	88
<b>PREFEST</b> .....	25	<b>PULMICORT FLEXHALER</b> ..	48	<b>RETEVMO</b> .....	72
<i>pregabalin</i> .....	43	<b>PULMOZYME</b> .....	45	<b>REXULTI</b> .....	80
<b>PREHEVBRIO</b> .....	36	<b>PURE COMFORT PEN NEEDLE</b> .....	51	<b>REYATAZ</b> .....	83
<b>PREMARIN</b> .....	25	<b>PURIXAN</b> .....	71	<b>REZLIDHIA</b> .....	76
<b>PREMASOL</b> .....	87	<i>pyrazinamide</i> .....	68	<b>REZUROCK</b> .....	34
<b>PREMPHASE</b> .....	25	<i>pyridostigmine bromide</i> .....	4	<b>RHOPRESSA</b> .....	39
		<i>pyridostigmine bromide er</i> .....	4		
		<i>pyrimethamine</i> .....	78		

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<i>ribavirin</i> .....	82	<i>sevelamer hcl</i> .....	17	<b>STIMATE</b> .....	21
<b>RIDAURA</b> .....	30	<i>sharobel</i> .....	27	<b>STIOLTO RESPIMAT</b> .....	46
<i>rifabutin</i> .....	68	<b>SHINGRIX</b> .....	37	<b>STIVARGA</b> .....	75
<i>rifampin</i> .....	68	<b>SIGNIFOR</b> .....	28	<i>streptomycin sulfate</i> .....	56
<i>riluzole</i> .....	43	<b>SIGNIFOR LAR</b> .....	28	<b>STRIBILD</b> .....	82
<i>rimantadine hcl</i> .....	81	<b>SIKLOS</b> .....	71	<i>subvenite</i> .....	65
<b>RINVOQ</b> .....	30	<i>sildenafil citrate</i> .....	47	<i>subvenite starter kit-blue</i> .....	65
<i>risedronate sodium</i> .....	45	<b>SILIQ</b> .....	30	<i>subvenite starter kit-green</i> .....	65
<b>RISPERDAL CONSTA</b> .....	80	<i>silodosin</i> .....	16	<i>subvenite starter kit-orange</i> .....	65
<i>risperidone</i> .....	80	<i>silver sulfadiazine</i> .....	57	<i>sucralfate</i> .....	16
<i>risperidone microspheres er</i> .....	80	<b>SIMBRINZA</b> .....	38	<i>sulfacetamide sodium</i> .....	61
<i>ritonavir</i> .....	83	<b>SIMPONI</b> .....	35	<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> .....	14
<i>rivastigmine</i> .....	3	<i>simvastatin</i> .....	9	<i>sulfacetamide-prednisolone</i> .....	40
<i>rivastigmine tartrate</i> .....	3	<i>sirolimus</i> .....	35	<i>sulfadiazine</i> .....	61
<i>rizatriptan benzoate</i> .....	4	<b>SIRTURO</b> .....	68	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i> ..	62
<b>ROCKLATAN</b> .....	39	<b>SITAVIG</b> .....	82	<i>sulfasalazine</i> .....	44
<i>roflumilast</i> .....	49	<b>SIVEXTRO</b> .....	57	<i>sulindac</i> .....	54
<i>ropinirole hcl</i> .....	5	<b>SKYCLARYS</b> .....	43	<i>sumatriptan succinate</i> .....	4
<i>ropinirole hcl er</i> .....	5	<b>SKYRIZI</b> .....	30	<i>sunitinib malate</i> .....	75
<b>ROSADAN</b> .....	57	<b>SKYRIZI (150 MG DOSE)</b> .....	30	<b>SUNLENCA</b> .....	84
<i>rosuvastatin calcium</i> .....	9	<b>SKYRIZI PEN</b> .....	30	<b>SUPRAX</b> .....	58
<b>ROTARIX</b> .....	37	<i>sodium chloride</i> .....	87	<b>SURE COMFORT PEN</b>	
<b>ROTATEQ</b> .....	37	<i>sodium fluoride</i> .....	87	<b>NEEDLES</b> .....	51
<i>roweepra</i> .....	65	<i>sodium oxybate</i> .....	50	<b>SYEDA</b> .....	25
<b>ROZLYTREK</b> .....	75	<i>sodium phenylbutyrate</i> .....	98	<b>SYMBICORT</b> .....	46
<b>RUBRACA</b> .....	75	<i>sodium polystyrene sulfonate</i> .....	86	<b>SYMDEKO</b> .....	45
<b>RUCONEST</b> .....	31	<i>sofosbuvir-velpatasvir</i> .....	81	<b>SYMJEPI</b> .....	49
<i>rufinamide</i> .....	64	<i>solifenacin succinate</i> .....	17	<b>SYMLINPEN 120</b> .....	91
<b>RUKOBIA</b> .....	84	<b>SOLOSEC</b> .....	57	<b>SYMLINPEN 60</b> .....	91
<b>RUZURGI</b> .....	98	<b>SOLTAMOX</b> .....	71	<b>SYMPAZAN</b> .....	62, 63
<b>RYDAPT</b> .....	75	<b>SOMATULINE DEPOT</b> .....	28	<b>SYMTUZA</b> .....	82
<b>RYTARY</b> .....	6	<b>SOMAVERT</b> .....	28	<b>SYNAGIS</b> .....	32
<i>sajazir</i> .....	31	<i>sorafenib tosylate</i> .....	75	<b>SYNAREL</b> .....	28
<i>salsalate</i> .....	54	<i>sorine</i> .....	9	<b>SYNDROS</b> .....	68
<b>SANDIMMUNE</b> .....	34	<i>sotalol hcl</i> .....	9	<b>SYNJARDY</b> .....	91
<b>SANTYL</b> .....	14	<i>sotalol hcl (af)</i> .....	9	<b>SYNJARDY XR</b> .....	91
<i>sapropterin dihydrochloride</i> .....	98	<b>SOTYKTU</b> .....	30	<b>SYNRIBO</b> .....	72
<b>SAVELLA</b> .....	43	<b>SPIRIVA HANDIHALER</b> .....	49	<b>SYNTHROID</b> .....	27
<b>SAVELLA TITRATION</b>		<b>SPIRIVA RESPIMAT</b> .....	49	<b>TABLOID</b> .....	71
<b>PACK</b> .....	43	<i>spironolactone</i> .....	10	<b>TABRECTA</b> .....	75
<b>SCSEMBLIX</b> .....	75	<i>spironolactone-hctz</i> .....	10	<i>tacrolimus</i> .....	14, 35
<i>scopolamine</i> .....	68	<i>sprintec 28</i> .....	25	<i>tadalafil</i> .....	16
<b>SECUADO</b> .....	80	<b>SPRITAM</b> .....	65	<i>tadalafil (pah)</i> .....	47
<i>selegiline hcl</i> .....	5	<b>SPRYCEL</b> .....	75	<b>TAFINLAR</b> .....	75
<i>selenium sulfide</i> .....	14	<i>sps</i> .....	86	<b>TAGRISO</b> .....	72
<b>SELZENTRY</b> .....	84	<i>sronyx</i> .....	25	<b>TAKHZYRO</b> .....	31
<b>SEREVENT DISKUS</b> .....	49	<i>ssd</i> .....	57	<b>TALTZ</b> .....	30, 31
<i>sertraline hcl</i> .....	67	<b>STAMARIL</b> .....	37	<b>TALZENNA</b> .....	75
<i>setlakin</i> .....	25	<i>stavudine</i> .....	84	<i>tamoxifen citrate</i> .....	71
<i>sevelamer carbonate</i> .....	17	<b>STELARA</b> .....	30	<i>tamsulosin hcl</i> .....	16

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>TAPERDEX 7-DAY</b> .....	20	<i>tiagabine hcl</i> .....	63	<i>triazolam</i> .....	50
<i>tarina 24 fe</i> .....	25	<b>TIBSOVO</b> .....	76	<b>TRIDERM</b> .....	20
<i>tarina fe 1/20 eq</i> .....	26	<b>TICOVAC</b> .....	37	<i>trientine hcl</i> .....	86
<b>TARPEYO</b> .....	20	<i>tigecycline</i> .....	57	<i>tri-estarylla</i> .....	26
<b>TASIGNA</b> .....	75	<i>tilia fe</i> .....	26	<i>trifluoperazine hcl</i> .....	78
<i>tasimelteon</i> .....	43	<i>timolol maleate</i> .....	4, 38	<i>trifluridine</i> .....	82
<b>TAVALISSE</b> .....	90	<i>timolol maleate (once-daily)</i> .....	38	<i>trihexyphenidyl hcl</i> .....	5
<b>TAVNEOS</b> .....	35	<i>timolol maleate pf</i> .....	38	<b>TRIJARDY XR</b> .....	91
<i>taysofy</i> .....	26	<i>tinidazole</i> .....	57	<b>TRIKAFTA</b> .....	46
<i>tazarotene</i> .....	14	<i>tiotropium bromide</i>		<i>tri-legest fe</i> .....	26
<b>TAZICEF</b> .....	59	<i>monohydrate</i> .....	49	<i>tri-lo-estarylla</i> .....	26
<b>TAZORAC</b> .....	14	<b>TIVICAY</b> .....	82	<i>tri-lo-sprintec</i> .....	26
<i>taztia xt</i> .....	7	<b>TIVICAY PD</b> .....	82	<i>trimethoprim</i> .....	57
<b>TAZVERIK</b> .....	75	<i>tizanidine hcl</i> .....	3	<i>tri-mili</i> .....	26
<b>TDVAX</b> .....	37	<b>TOBI PODHALER</b> .....	46	<i>trimipramine maleate</i> .....	67
<b>TECHLITE INSULIN</b>		<b>TOBRADEX</b> .....	40	<i>trinessa (28)</i> .....	26
<b>SYRINGE</b> .....	93	<i>tobramycin</i> .....	46, 56	<b>TRINTELLIX</b> .....	65
<b>TECHLITE PEN NEEDLES</b> ...	51	<i>tobramycin sulfate</i> .....	56	<i>tri-nymyo</i> .....	26
<b>TEFLARO</b> .....	59	<i>tobramycin-dexamethasone</i> .....	40	<i>tri-sprintec</i> .....	26
<b>TEGLUTIK</b> .....	43	<i>tolcapone</i> .....	5	<b>TRIUMEQ</b> .....	84
<b>TEGSEDI</b> .....	98	<i>tolterodine tartrate</i> .....	17	<b>TRIUMEQ PD</b> .....	84
<i>telmisartan</i> .....	8	<i>tolterodine tartrate er</i> .....	17	<i>trivora (28)</i> .....	26
<i>telmisartan-amlodipine</i> .....	8	<i>tolvaptan</i> .....	86	<b>TRI-VYLIBRA</b> .....	26
<i>telmisartan-hctz</i> .....	8	<i>topiramate</i> .....	64	<i>tri-vylibra lo</i> .....	26
<i>temazepam</i> .....	50	<i>topiramate er</i> .....	64	<b>TRIZIVIR</b> .....	84
<b>TENIVAC</b> .....	37	<i>toremifene citrate</i> .....	71	<b>TROPHAMINE</b> .....	87
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> .....	84	<i>torse mide</i> .....	11	<i>trospium chloride</i> .....	17
<b>TEPMETKO</b> .....	75	<b>TOUJEO MAX SOLOSTAR</b> ...94		<i>trospium chloride er</i> .....	17
<i>terazosin hcl</i> .....	16	<b>TOUJEO SOLOSTAR</b> .....	94	<b>TRUEPLUS 5-BEVEL PEN</b>	
<i>terbinafine hcl</i> .....	70	<b>TOVET</b> .....	14	<b>NEEDLES</b> .....	51
<i>terbutaline sulfate</i> .....	49	<b>TPN ELECTROLYTES</b> .....	85	<b>TRULICITY</b> .....	91
<i>terconazole</i> .....	70	<b>TRACLEER</b> .....	47	<b>TRUMENBA</b> .....	37
<i>teriflunomide</i> .....	42	<b>TRADJENTA</b> .....	91	<b>TRUQAP</b> .....	75
<i>teriparatide</i> .....	45	<i>tramadol hcl</i> .....	53	<b>TRUSELTIQ (100MG</b>	
<i>teriparatide (recombinant)</i> .....	45	<i>tramadol-acetaminophen</i> .....	53	<b>DAILY DOSE)</b> .....	76
<i>testosterone</i> .....	22	<i>trandolapril</i> .....	11	<b>TRUSELTIQ (125MG</b>	
<i>testosterone cypionate</i> .....	22	<i>trandolapril-verapamil hcl er</i> .....	12	<b>DAILY DOSE)</b> .....	76
<i>testosterone enanthate</i> .....	22	<i>tranexamic acid</i> .....	88	<b>TRUSELTIQ (50MG DAILY</b>	
<i>tetrabenazine</i> .....	43	<i>tranylcypromine sulfate</i> .....	66	<b>DOSE)</b> .....	76
<i>tetracycline hcl</i> .....	62	<b>TRAVASOL</b> .....	87	<b>TRUSELTIQ (75MG DAILY</b>	
<b>TEXACORT</b> .....	20	<i>travoprost (bak free)</i> .....	39	<b>DOSE)</b> .....	76
<b>THALOMID</b> .....	70	<i>trazodone hcl</i> .....	67	<b>TUKYSA</b> .....	72
<b>THEO-24</b> .....	49	<b>TRECATOR</b> .....	68	<b>TURALIO</b> .....	76
<i>theophylline</i> .....	50	<b>TRELEGY ELLIPTA</b> .....	47	<i>turqoz</i> .....	26
<i>theophylline er</i> .....	50	<b>TREMFYA</b> .....	31	<b>TWINRIX</b> .....	37
<i>thioridazine hcl</i> .....	78	<i>tretinoin</i> .....	14, 77	<i>tyblume</i> .....	26
<i>thiotepa</i> .....	70	<b>TREXALL</b> .....	35	<b>TYBOST</b> .....	85
<i>thiothixene</i> .....	78	<i>triamcinolone acetonide</i> .....	20, 40	<i>tydemy</i> .....	26
<b>TIADYLT ER</b> .....	7	<i>triamterene</i> .....	10	<b>TYPHIM VI</b> .....	37
<i>tiadylt er</i> .....	7	<i>triamterene-hctz</i> .....	10	<b>UBRELVY</b> .....	4

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.

<b>UKONIQ</b> .....	76	<b>VIJOICE</b> .....	98	<b>XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY)</b> .....	72
<b>ULTICARE PEN NEEDLES</b> ...	51	<i>vilazodone hcl</i> .....	67	<b>XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY)</b> .....	72
<b>ULTILET PEN NEEDLE</b> .....	51	<b>VIRACEPT</b> .....	83	<b>XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY)</b> .....	73
<b>ULTRA-THIN II PEN NEEDLES</b> .....	51	<b>VIREAD</b> .....	84	<b>XTANDI</b> .....	71
<b>UNITHROID</b> .....	27	<b>VITRAKVI</b> .....	77	<b>XYREM</b> .....	50
<b>UPTRAVI</b> .....	47	<b>VIVITROL</b> .....	89	<b>XYWAV</b> .....	50
<b>UPTRAVI TITRATION</b> .....	47	<b>VIVJOA</b> .....	70	<b>YF-VAX</b> .....	37
<i>ursodiol</i> .....	14	<b>VIZIMPRO</b> .....	76	<b>YONSA</b> .....	71
<b>VABOMERE</b> .....	57	<b>VONJO</b> .....	76	<i>yuvafem</i> .....	26
<i>valacyclovir hcl</i> .....	82	<i>voriconazole</i> .....	70	<i>zafirlukast</i> .....	48
<b>VALCHLOR</b> .....	70	<b>VOSEVI</b> .....	81	<i>zaleplon</i> .....	50
<i>valganciclovir hcl</i> .....	80	<b>VOTRIENT</b> .....	76	<b>ZARXIO</b> .....	88
<i>valproic acid</i> .....	63	<b>VOWST</b> .....	14	<b>ZAVZPRET</b> .....	4
<i>valsartan</i> .....	8	<b>VP-PNV-DHA</b> .....	87	<b>ZEJULA</b> .....	76
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i> .....	8	<b>VRAYLAR</b> .....	80	<b>ZELAPAR</b> .....	5
<b>VALTOCO 10 MG DOSE</b> .....	63	<b>VTAMA</b> .....	14	<b>ZELBORAF</b> .....	76
<b>VALTOCO 15 MG DOSE</b> .....	63	<i>vyfemla</i> .....	26	<b>ZEMAIRA</b> .....	98
<b>VALTOCO 20 MG DOSE</b> .....	63	<b>VYLIBRA</b> .....	26	<b>ZEMDRI</b> .....	56
<b>VALTOCO 5 MG DOSE</b> .....	63	<b>VYNDAMAX</b> .....	21	<b>ZENPEP</b> .....	98
<i>vancomycin hcl</i> .....	57	<b>VYNDAQEL</b> .....	21	<b>ZEPOSIA</b> .....	42
<b>VANDAZOLE</b> .....	57	<i>warfarin sodium</i> .....	88	<b>ZEPOSIA 7-DAY STARTER PACK</b> .....	42
<b>VANFLYTA</b> .....	76	<b>WELIREG</b> .....	72	<b>ZEPOSIA STARTER KIT</b> .....	42, 43
<b>VAQTA</b> .....	37	<i>wymzya fe</i> .....	26	<b>ZERBAXA</b> .....	59
<i>varenicline tartrate</i> .....	89	<b>XALKORI</b> .....	76	<i>zidovudine</i> .....	84
<i>varenicline tartrate (starter)</i> .....	89	<b>XARELTO</b> .....	90	<i>zileuton er</i> .....	48
<b>VARIVAX</b> .....	37	<b>XARELTO STARTER PACK</b> .....	90	<i>ziprasidone hcl</i> .....	43
<b>VARIZIG</b> .....	37	<b>XATMEP</b> .....	35	<i>ziprasidone mesylate</i> .....	80
<i>velivet</i> .....	26	<b>XCOPRI</b> .....	65	<b>ZIRGAN</b> .....	80
<b>VELTASSA</b> .....	86	<b>XCOPRI (250 MG DAILY DOSE)</b> .....	65	<b>ZOKINVY</b> .....	98
<b>VENCLEXTA</b> .....	72	<b>XCOPRI (350 MG DAILY DOSE)</b> .....	65	<b>ZOLINZA</b> .....	73
<b>VENCLEXTA STARTING PACK</b> .....	72	<b>XELJANZ</b> .....	31	<i>zolpidem tartrate</i> .....	50
<i>venlafaxine besylate er</i> .....	55	<b>XELJANZ XR</b> .....	31	<i>zolpidem tartrate er</i> .....	50
<i>venlafaxine hcl</i> .....	55	<b>XERMELO</b> .....	15	<b>ZONISADE</b> .....	64
<i>venlafaxine hcl er</i> .....	67	<b>XGEVA</b> .....	45	<i>zonisamide</i> .....	64
<b>VENTAVIS</b> .....	47	<b>XIFAXAN</b> .....	57	<b>ZORBTIVE</b> .....	21
<b>VEOZAH</b> .....	21	<b>XIGDUO XR</b> .....	92	<b>ZOSYN</b> .....	60
<i>verapamil hcl</i> .....	7	<b>XOFLUZA (40 MG DOSE)</b> .....	81	<i>zovia 1/35 (28)</i> .....	26
<i>verapamil hcl er</i> .....	7	<b>XOFLUZA (80 MG DOSE)</b> .....	81	<b>ZTALMY</b> .....	63
<b>VERQUVO</b> .....	8	<b>XOLAIR</b> .....	31	<b>ZURZUVAE</b> .....	65
<b>VERSACLOZ</b> .....	80	<b>XOSPATA</b> .....	77	<b>ZYDELIG</b> .....	77
<b>VERZENIO</b> .....	77	<b>XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY)</b> .....	72	<b>ZYKADIA</b> .....	76
<b>VICTOZA</b> .....	92	<b>XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY)</b> .....	72	<b>ZYPREXA RELPREVV</b> .....	80
<i>vienva</i> .....	26	<b>XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY)</b> .....	72		
<i>vigabatrin</i> .....	63	<b>XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY)</b> .....	72		
<i>vigadrone</i> .....	63				
<b>VIGADRONE</b> .....	63				
<i>vigpoder</i> .....	63				
<b>VIIBRYD STARTER PACK</b> ...	67				

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas utilizados en esta tabla en la página xiv.



[fallonhealth.org/navicare](https://fallonhealth.org/navicare)

Este formulario fue actualizado el 04/25/2024. Para obtener información más reciente, o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros al 1-877-700-6996 (TRS 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana), o visite [fallonhealth.org/navicare](https://fallonhealth.org/navicare).

**Mensaje importante sobre qué paga por las vacunas:** algunas vacunas se consideran beneficios médicos. Otras vacunas se consideran medicamentos de la Parte D. Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo alguno para usted.



---

**Si tiene preguntas**, llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [fallonhealth.org/navicare](https://fallonhealth.org/navicare).