



Lista de medicamentos con receta del Plan de Salud Calificado (Qualified Health Plan, QHP) para el 2024

**Planes Individuales y Familiares
Arizona**

Con vigencia desde el 1 de enero de 2024

Índice

Explicación de su lista de medicamentos con receta	4
Detalles de cobertura	4
Solicitudes de preautorización y excepción	6
Consejos sobre medicamentos	7
Cómo leer su lista de medicamentos con receta	7
¿Tiene preguntas?	8
Analgésicos	9
Anestésicos	10
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias	10
Antibacterianos	10
Antiepilépticos	11
Antidemenciales	12
Antidepresivos	12
Antieméticos	12
Antimicóticos	13
Antigotosos	13
Antimigrañosos	13
Antimiasténicos	13
Antimicobacterianos	13
Antineoplásicos	14
Antiparasitarios	15
Antiparkinsonianos	15
Antipsicóticos	15
Antivirales	15
Ansiolíticos	16
Agentes bipolares	17
Monitoreo de la glucosa en la sangre	17
Reguladores de la glucosa en la sangre	17
Hemoderivados y modificadores	18
Agentes cardiovasculares	18
Agentes para el sistema nervioso central	20
Agentes dentales y bucales	21
Agentes dermatológicos	21
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas	22
Agentes gastrointestinales	23
Trastorno genético o enzimático: reemplazo, modificadores, tratamiento	24
Agentes genitourinarios	24
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)	24
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)	25
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas)	25
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)	25
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)	28
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)	28



Agentes hormonales, supresores (pituitaria)	28
Agentes hormonales, supresores (tiroides)	28
Agentes inmunológicos	28
Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales	30
Agentes para la osteopatía metabólica	30
Agentes terapéuticos varios	30
Agentes oftálmicos	31
Agentes óticos	32
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio	33
Relajantes de músculos esqueléticos	34
Agentes para trastornos del sueño	34
Índice	35

Explicación de su lista de medicamentos con receta

¿Qué es una lista de medicamentos con receta (PDL)?

Una lista de medicamentos con receta (prescription drug list, PDL) o formulario es una lista de los medicamentos con receta o suministros cubiertos elegidos por su seguridad, costo y eficacia. Los medicamentos aparecen según las categorías o clases y se colocan en escalas de costos llamadas niveles. Se incluyen los medicamentos con receta de marca y genéricos.

El Comité de Administración Farmacéutica de Planes Individuales y Familiares asesora a UnitedHealthcare® para crear la lista. Este grupo revisa qué medicamentos estarán cubiertos según qué tan bien surte efecto el medicamento y el valor en general. También se asegura de que estas opciones sean seguras y estén cubiertas.

¿Cómo uso mi lista de medicamentos con receta?

Usted y su proveedor de cuidado de la salud pueden usar la lista de medicamentos con receta para que les ayude a elegir los medicamentos con receta más eficientes en costo. Esta guía le indica si un medicamento es genérico o de marca, así como si se aplican reglas especiales. Puede consultar esta lista cuando vea a su proveedor de cuidado de la salud. Si su medicamento no aparece aquí, visite myuhc.com/exchange o llame al número del Servicio al Cliente que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud.

Acerca de esta lista de medicamentos con receta

Si existen diferencias entre este documento y su plan de beneficios, prevalecen los documentos del plan de beneficios. Es posible que esta no sea una lista completa de los medicamentos que cubre su plan. Para ver todos los detalles, revise su plan de beneficios.

¿Qué son los niveles?

Los niveles son diferentes escalas de costo que paga por un medicamento. A cada nivel se le asigna un costo, y puede encontrar información sobre costos compartidos en los documentos de su plan. Esto determina cuánto pagará cuando surta una receta en una farmacia de la red. Si usa medicamentos de un nivel más bajo, podrá tener menos gastos de su bolsillo. Si se le receta un medicamento en un nivel más alto, debe hablar con su proveedor de cuidado de la salud para determinar si un medicamento en un nivel más bajo puede ser adecuado para su condición. En la tabla a continuación, el valor general se basa en factores como la eficacia, la seguridad y el costo del medicamento, y la disponibilidad de medicamentos alternativos para tratar la misma condición médica o una similar.

Nivel	Costo compartido	Incluye
1	\$0	\$0 de costo compartido Los medicamentos preventivos están disponibles sin costo para usted.
2	\$	Costo compartido más bajo Medicamentos que ofrecen el mayor valor general, que incluye principalmente medicamentos genéricos.
3	\$\$	Costo compartido de rango medio Medicamentos que ofrecen un buen valor general, que incluye medicamentos de marca preferidos.
4	\$\$\$	Costo compartido más alto
5	\$\$\$\$	Medicamentos que ofrecen el valor general más bajo.

Detalles de cobertura

¿Qué son los requisitos o límites de cobertura?

Algunos medicamentos en su lista de medicamentos con receta tienen requisitos adicionales antes de poder cubrirlos. Algunos de los requisitos o límites de cobertura más comunes son preautorización (prior authorization, PA), terapia escalonada (step therapy, ST) y límite de cantidad (quantity limits, QL). Usamos programas como estos para asegurarnos de que el medicamento que usted toma sea seguro y eficaz. Para obtener más información, consulte los documentos de su plan.

En esta lista de medicamentos, algunos medicamentos tienen letras junto a su nombre para ayudarle a determinar cuáles podrían tener requisitos o límites de cobertura. Su plan de beneficios determina cómo se cubrirán estos medicamentos



para usted. Para obtener un medicamento que tenga un requisito o límite de cobertura, consulte la sección “Solicitudes de preautorización y excepción”.

PA	<p>Se requiere preautorización</p> <p>UnitedHealthcare requiere que usted o su proveedor de cuidado de la salud obtengan una preautorización para ciertos medicamentos a fin de asegurarse de que el medicamento sea el más adecuado para su condición. Esto significa que deberá obtener una aprobación de UnitedHealthcare antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que no se cubra el medicamento.</p>
QL	<p>Límite de cantidad</p> <p>Para ciertos medicamentos, UnitedHealthcare limita la cantidad de medicamento que se puede surtir por cada copago o en un cierto período. Actualizamos los límites de cantidad según las pautas médicas y las recomendaciones de la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA). Esto ayuda a reducir el desperdicio y asegura que los medicamentos se usen de manera apropiada.</p>
ST	<p>Terapia escalonada</p> <p>En algunos casos, UnitedHealthcare exige que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su condición médica antes de que cubramos otro medicamento para esa condición. La terapia escalonada garantiza que surta medicamentos médicamente apropiados y económicos.</p>
SP	<p>Medicamento de especialidad</p> <p>Límite de un suministro de 1 mes por cada medicamento con receta. Su plan puede permitir más de un suministro de 1 mes. Consulte los documentos de su plan de beneficios.</p>
MME	<p>Equivalente a miligramos de morfina</p> <p>Es posible que se apliquen límites de cantidad adicionales a todos los medicamentos clasificados como opiáceos que se usan para el tratamiento del dolor. Este límite adicional se llama equivalente a miligramos de morfina (morphine milligram equivalent, MME) acumulativo y está diseñado para controlar los niveles seguros de dosificación de opiáceos para aquellas personas que quizás estén tomando más de 1 medicamento opiáceo para el manejo del dolor. Si su proveedor de cuidado de la salud le receta más de esta cantidad o considera que el límite no es adecuado para su situación, usted o su proveedor de cuidado de la salud le pueden solicitar al plan que cubra la cantidad adicional.</p>
7D	<p>Límite de 7 días si no ha surtido una receta de opiáceo recientemente</p> <p>Si no ha surtido una receta de opiáceo últimamente, es posible que tenga un límite de un suministro para 7 días. Este límite pretende minimizar la duración inicial si no tiene un historial reciente de uso de opiáceos. Para los nuevos miembros del plan con un historial reciente de uso de opiáceos, la farmacia podría anular el límite.</p>

¿Puede cambiar la lista de medicamentos con receta?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos se realizan el 1 de enero, pero durante el año UnitedHealthcare puede agregar o eliminar medicamentos de la lista de medicamentos con receta, pasarlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar o eliminar restricciones.

Si un medicamento cambia de nivel, es posible que deba pagar una cantidad diferente para conseguirlo. Hable con su proveedor de cuidado de la salud para conocer las alternativas.

¿Por qué algunos medicamentos no tienen cobertura?

Un medicamento puede no estar cubierto por su beneficio de farmacia cuando surte el mismo efecto que otro medicamento con receta o medicamento sin receta (over-the-counter, OTC) o de manera similar a estos.

¿Qué medicamentos están cubiertos por mi beneficio médico?

Para obtener información sobre los medicamentos cubiertos por su beneficio médico, visite uhcprovider.com/content/dam/provider/docs/public/resources/pharmacy/IFP-Clinical-Program-Summary-Drug-List.pdf.



¿Qué medicamentos preventivos están cubiertos?

Su plan Individual y Familiar de UnitedHealthcare cubre ciertos medicamentos y suplementos preventivos sin costo para usted cuando los surte en una farmacia de la red.

Según la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (Affordable Care Act, ACA) de 2010, los medicamentos con receta y los suplementos y medicamentos sin receta preventivos incluyen:

- Aspirina para prevenir la preeclampsia durante el embarazo
- Anticonceptivos
- Medicamentos preventivos para el cáncer de seno
- Preparación intestinal para una colonoscopia necesaria para el examen de detección de cáncer de colon
- Fluoruro para prevenir caries dentales
- Ácido fólico para prevenir defectos congénitos
- Medicamentos preventivos para la conjuntivitis gonocócica del recién nacido
- Medicamentos preventivos para la exposición previa a la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH)
- Estatinas para prevenir eventos cardiovasculares
- Medicamentos para dejar de usar tabaco para ayudarle a dejar de fumar
- Vacunas

Seguimos las recomendaciones del Panel de Expertos en Servicios Preventivos de los Estados Unidos, la Administración de Recursos y Servicios de Salud y el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización.

Los medicamentos preventivos aparecen en el Nivel 1 o como medicamentos con \$0 de copago en esta lista de medicamentos. Algunos medicamentos están disponibles sin costo para usted únicamente cuando se cumplen ciertos requisitos. Como se indica en esta lista, es posible que necesitemos que su proveedor de cuidado de la salud proporcione información sobre su condición médica para confirmar que usted cumple los requisitos para obtener medicamentos preventivos sin costo. Siga los pasos en la sección “Solicitudes de preautorización y excepción” a continuación. Si califica, puede recibir estos medicamentos a un costo compartido de \$0. Si no califica, usted es responsable de la cantidad de costo compartido habitual de su plan.

Solicitudes de preautorización y excepción

Algunos medicamentos requieren preautorización o pueden necesitar una excepción. Esto incluye medicamentos que:

- Requieren una preautorización, que incluye medicamentos con receta compuestos
- Requieren terapia escalonada
- Exceden los límites de cantidad
- Exceden las revisiones de seguridad de opiáceos
 - Límite de un suministro de 7 días para los miembros que no han surtido una receta de opiáceo recientemente
 - Uso de opiáceos que excede el nivel de equivalente a miligramos de morfina establecido
- No aparezcan en la lista de medicamentos con receta (también denominados medicamentos excluidos del formulario)
- Pueden estar cubiertos sin costo cuando se cumplen requisitos específicos como los medicamentos preventivos

¿Cómo puede obtener un medicamento que requiere preautorización o una excepción?

Optum Rx, nuestro administrador de beneficios de farmacia, procesa las solicitudes de preautorización y excepción en nombre de los planes Individuales y Familiares de UnitedHealthcare. Para presentar una solicitud, comuníquese con su proveedor de cuidado de la salud. Los proveedores de cuidado de la salud pueden presentar una solicitud:

- Por Internet: professionals.optumrx.com/prior-authorization.html
- Teléfono: **1-800-711-4555**

La solicitud debe incluir el diagnóstico, el historial de medicamentos, la justificación clínica, el registro médico o las pruebas de laboratorio según sea necesario y otra información de respaldo. Si falta información, Optum Rx se comunicará con su proveedor de cuidado de la salud y solicitará información adicional.



Si necesita ayuda, también puede iniciar una solicitud en myuhc.com/exchange o llamando al número de Servicio al Cliente que aparece en su tarjeta de ID, y nosotros podemos comunicarnos con su proveedor de cuidado de la salud para obtener información y ayudar a procesar la solicitud.

Enviaremos una notificación de la decisión por escrito a usted y a su proveedor de cuidado de la salud. Si su proveedor no está de acuerdo con la decisión, en la notificación se brindarán instrucciones sobre cómo solicitar una revisión por colegas o una apelación.

¿Cómo puedo obtener un medicamento que no está cubierto en la lista de medicamentos con receta?

Usted, su representante autorizado o su proveedor de cuidado de la salud pueden pedir una solicitud de cobertura siguiendo las instrucciones indicadas anteriormente. Cuando se reciba la solicitud, se brindará una decisión en un plazo no mayor de 72 horas, a menos que existan circunstancias apremiantes y se solicite una revisión rápida, en este caso se brindará una decisión en un plazo no mayor de 24 horas. Las respuestas pueden tomar menos según las leyes estatales. Si se deniega la solicitud, se brindará información sobre el proceso para apelar dicha decisión y solicitar una revisión externa.

Consejos sobre medicamentos

¿Cuál es la diferencia entre medicamentos de marca y medicamentos genéricos?

Los medicamentos genéricos contienen los mismos ingredientes activos (lo que hace que el medicamento resulte eficaz) que los medicamentos de marca, pero a menudo cuestan menos.

¿Qué sucede si mi proveedor de cuidado de la salud receta un medicamento de marca?

Si su proveedor le receta un medicamento de marca, pregúntele si una opción genérica o de costo más bajo podría ser adecuada para usted. Por lo general, los medicamentos genéricos son su opción de costo más bajo.

¿Qué sucede si estoy tomando un medicamento de especialidad?

Los medicamentos de especialidad son para tratar condiciones raras o complejas y, por lo general, son los medicamentos de mayor costo. Los medicamentos de especialidad se indican como SP en la lista de medicamentos con receta. Tenga en cuenta: no todos los medicamentos de especialidad pueden estar disponibles en una farmacia minorista. Si tiene alguna pregunta sobre cómo acceder a los medicamentos de especialidad cubiertos, llame al número que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud o visite myuhc.com/exchange.

Cómo leer su lista de medicamentos con receta

La lista de medicamentos le da opciones para que usted y su proveedor de cuidado de la salud puedan decidir el mejor tratamiento. En esta lista, los medicamentos de marca se indican en MAYÚSCULA (por ejemplo, BREO ELLIPTA). Los medicamentos genéricos se indican en minúscula (por ejemplo, atorvastatin). Hay dos maneras de buscar su medicamento en la lista de medicamentos con receta:

1. Los medicamentos de este formulario están agrupados en categorías según las condiciones médicas que tratan. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una infección se indican, por lo general, en la categoría Antibacterianos. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría y, luego, busque el medicamento debajo del nombre de la categoría.
2. Lista en orden alfabético – si no sabe en qué categoría buscar, debería buscar su medicamento en el Índice. El Índice proporciona una lista en orden alfabético de todos los medicamentos incluidos en este documento para medicamentos de

Medicamentos sin receta

Es posible que un medicamento sin receta (OTC) sea el tratamiento adecuado para ciertas condiciones.

Hable con su proveedor de cuidado de la salud sobre las opciones disponibles de medicamentos sin receta.

Aunque su beneficio de farmacia puede no cubrir los medicamentos sin receta, pueden costar menos que los medicamentos con receta.



marca y medicamentos genéricos. Revise el Índice para encontrar su medicamento. Al lado de su medicamento, verá el número de página en la que puede encontrar la información de cobertura. Vaya a la página que figura en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Tiene preguntas?



Revise su Póliza para obtener más información sobre el beneficio de farmacia.



Llame al número del Servicio al Cliente que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud.



Regístrese o inicie sesión en su cuenta de Internet en myuhc.com/exchange para:

- Encontrar una lista vigente de los medicamentos cubiertos
- Encontrar una farmacia minorista participante según el código postal
- Obtener información sobre la entrega a domicilio
- Buscar posibles alternativas de medicamentos de menor costo
- Comparar precios y opciones de medicamentos

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
Analgésicos		
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
aspirin 81 oral tablet delayed release	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin adult low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin adult low strength	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin childrens	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin ec low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin ec low strength	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin oral tablet chewable	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin oral tablet delayed release 81 mg	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin regimen	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
celecoxib oral	2	QL
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	2	
diclofenac sodium er	2	
diclofenac sodium external gel 1 %	3	QL
diclofenac sodium oral	2	
diclofenac-misoprostol	3	
diflunisal oral	2	
ec-naproxen	2	
etodolac	2	
etodolac er	3	
fenoprofen calcium oral tablet	4	
flurbiprofen oral tablet 100 mg	2	
goodsense aspirin low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	2	
ibuprofen-famotidine	5	ST; QL
indomethacin er	2	
indomethacin oral	2	QL
ketoprofen er	4	ST
ketoprofen oral	3	ST
ketorolac tromethamine oral	2	
meclofenamate sodium oral	4	
mefenamic acid oral	4	
meloxicam oral tablet	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
mm aspirin	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
nabumetone oral	2	
naproxen dr	2	
naproxen oral suspension	4	PA
naproxen oral tablet	2	
naproxen oral tablet delayed release	2	
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	2	
naproxen-esomeprazole mg	4	ST; QL
oxaprozin	3	
piroxicam oral	2	
salsalate oral	2	
ST JOSEPH LOW DOSE ORAL TABLET CHEWABLE	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
sulindac oral	2	
tolmetin sodium	4	
Analgésicos opiáceos, acción prolongada		
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	3	PA; QL; MME; 7D
hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour	4	PA; QL; MME; 7D
hydromorphone hcl er	4	PA; QL; MME; 7D
levorphanol tartrate oral	4	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl intensol	2	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral concentrate	2	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral solution	2	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral tablet	2	PA; QL; MME; 7D
morphine sulfate er oral tablet extended release	2	PA; QL; MME; 7D
NUCYNTA ER	4	PA; QL; MME; 7D
oxymorphone hcl er	4	PA; QL; MME; 7D
tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour	3	PA; QL; MME; 7D
tramadol hcl er	3	PA; QL; MME; 7D
XTAMPZA ER	4	PA; QL; MME; 7D
Analgésicos opiáceos, acción corta		
acetaminophen-codeine	2	QL; MME; 7D
apap-caff-dihydrocodeine	4	QL; MME; 7D
ascomp-codeine	3	QL; MME; 7D
bac	2	QL
butalbital-acetaminophen oral tablet	3	QL
butalbital-apap-caffeine oral tablet	2	QL
butalbital-asa-caff-codeine	3	QL; MME; 7D
butalbital-aspirin-caffeine	2	QL
butorphanol tartrate nasal	2	QL; MME; 7D
codeine sulfate oral tablet 30 mg, 60 mg	2	QL; MME; 7D
endocet	2	QL; MME; 7D
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle	4	PA; QL
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml	2	QL; MME; 7D



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	2	QL; MME; 7D
hydrocodone-ibuprofen	4	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl oral liquid	3	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl oral tablet	2	QL; MME; 7D
morphine sulfate (concentrate)	3	QL; MME; 7D
morphine sulfate oral solution	3	QL; MME; 7D
morphine sulfate oral tablet	2	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral capsule	2	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5ml	4	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral solution	2	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral tablet	2	QL; MME; 7D
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	2	QL; MME; 7D
oxymorphone hcl	3	QL; MME; 7D
pentazocine-naloxone hcl	3	QL; MME; 7D
TENCON	3	QL
tramadol hcl oral tablet 50 mg	2	QL; MME; 7D
tramadol-acetaminophen	2	QL; MME; 7D
Anestésicos		
Anestésicos locales		
glydo	2	
lidocaine external ointment 5 %	2	QL
lidocaine external patch 5 %	3	PA; QL
lidocaine hcl external solution	3	
lidocaine hcl mouth/throat	3	
lidocaine hcl urethral/mucosal	2	
lidocaine viscous hcl	2	
lidocaine-prilocaine external cream	2	
premium lidocaine	2	QL
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
Ansiolíticos/disuasivos del alcohol		
acamprosate calcium	3	
disulfiram oral	2	
naltrexone hcl oral	2	
Tratamientos para la dependencia de los opiáceos		
buprenorphine hcl sublingual	2	
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film	4	
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	2	
ZUBSOLV	3	
Agentes para reversión de opiáceos		
naloxone hcl injection	2	
naloxone hcl nasal	2	\$0 de copago
NARCAN	2	\$0 de copago
Agentes para dejar de fumar		
bupropion hcl er (smoking det)	1	QL
goodsense nicotine mouth/throat lozenge 4 mg	1	QL
habitrol	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG	1	QL
NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE 4 MG	1	QL
nicotine mini	1	QL
nicotine polacrilex mini	1	QL
nicotine polacrilex mouth/throat	1	QL
nicotine step 1	1	QL
nicotine step 2	1	QL
nicotine step 3	1	QL
nicotine transdermal kit	1	QL
nicotine transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr	1	QL
NICOTROL	1	PA; QL
NICOTROL NS	1	PA; QL
varenicline tartrate	1	PA; QL
varenicline tartrate (starter)	1	PA; QL
Antibacterianos		
Aminoglucósidos		
gentamicin sulfate external	3	
neomycin sulfate oral	2	
Antibacterianos, otros		
ALTABAX	4	QL
clindamycin hcl oral	2	
clindamycin palmitate hcl	3	
clindamycin phosphate vaginal	2	
FIRVANQ	3	
fosfomicin tromethamine	4	
linezolid oral suspension reconstituted	4	QL
linezolid oral tablet	3	QL
mafénide acetate external	4	
methenamine hippurate	2	
metronidazole oral tablet	2	
metronidazole vaginal	2	
mupirocin calcium	4	QL
mupirocin external	2	QL
NEO-SYNALAR	4	QL
nitrofurantoin macrocrystal	3	
nitrofurantoin monohydrate macrocrystals	2	
nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml	4	
silver sulfadiazine external	2	
ssd	2	
SULFAMYLON EXTERNAL CREAM	4	
tinidazole oral	2	
trimethoprim oral	2	
vancomycin hcl oral capsule	2	QL
vancomycin hcl oral solution reconstituted	3	
VANDAZOLE	2	
XEPI	4	QL
XIFAXAN	5	PA; QL
Betalactámicos, cefalosporinas		
cefaclor er	3	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
cefactor oral capsule	2	
cefadroxil oral capsule	2	
cefadroxil oral suspension reconstituted	2	
cefadroxil oral tablet	3	
cefdinir	2	
cefixime oral capsule	3	
cefixime oral suspension reconstituted	4	
cefepodoxime proxetil	3	
cefprozil	2	
cefuroxime axetil	2	
cephalexin oral capsule	2	
cephalexin oral suspension reconstituted	2	
Betalactámicos, penicilinas		
amoxicillin	2	
amoxicillin-potassium clavulanate oral suspension reconstituted 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml	2	
amoxicillin-potassium clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg	2	
amoxicillin-potassium clavulanate oral tablet chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg	2	
ampicillin	2	
dicloxacillin sodium	2	
penicillin v potassium	2	
Macrólidos		
azithromycin oral	2	
clarithromycin er	3	
clarithromycin oral suspension reconstituted	4	
clarithromycin oral tablet	2	
DIFICID	4	QL
ERYTHROCIN STEARATE	4	
erythromycin base oral capsule delayed release particles	4	
erythromycin base oral tablet	3	
erythromycin base oral tablet delayed release	3	
erythromycin ethylsuccinate oral	4	
erythromycin oral	3	
Quinolonas		
BAXDELA ORAL	4	
ciprofloxacin hcl oral	2	
levofloxacin oral solution	4	
levofloxacin oral tablet	2	
moxifloxacin hcl oral	2	
ofloxacin oral	3	
Sulfonamidas		
sulfadiazine oral	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension	2	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
sulfatrim pediatric	2	
Tetraciclinas		
avidoxy	2	
demeclocycline hcl	4	
doxycycline hyclate oral capsule	2	
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	2	
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	2	
doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	3	
doxycycline monohydrate oral tablet	2	
minocycline hcl oral capsule	2	
mondoxine nl	2	
NUZYRA ORAL	5	QL
tetracycline hcl oral	2	
Antiepiléticos		
Antiepiléticos, otros		
levetiracetam er	2	
levetiracetam oral	2	
roweepra	2	
Modificadores del canal de calcio		
CELONTIN	3	
ethosuximide oral	3	
methsuximide	3	
zonisamide oral	2	
Intensificadores del ácido gamma-aminobutírico (GABA)		
clobazam	4	PA; QL
DIACOMIT	5	PA; QL; SP
diazepam rectal	4	QL
gabapentin oral capsule	2	
gabapentin oral solution 250 mg/5ml	2	
gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg	2	
phenobarbital oral	2	
primidone oral	2	
tiagabine hcl	4	
valproic acid oral	2	
vigabatrin	5	PA; QL; SP
vigadrone	5	PA; QL; SP
Reductores del glutamato		
felbamate	4	
FYCOMPA ORAL SUSPENSION	4	PA; QL
lamotrigine oral kit	4	PA
lamotrigine oral tablet	2	
lamotrigine oral tablet chewable	2	
lamotrigine oral tablet dispersible	4	PA
lamotrigine starter kit-blue	4	
lamotrigine starter kit-green	4	
lamotrigine starter kit-orange	4	
subvenite	2	
subvenite starter kit-blue	4	
subvenite starter kit-green	4	
subvenite starter kit-orange	4	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
topiramate oral capsule sprinkle	3	
topiramate oral tablet	2	
Agentes del canal de sodio		
APTIOM	4	PA; QL
carbamazepine er	3	
carbamazepine oral suspension	3	
carbamazepine oral tablet	2	
carbamazepine oral tablet chewable	2	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	4	
epitol	2	
lacosamide oral	4	PA; QL
oxcarbazepine oral suspension	4	
oxcarbazepine oral tablet	2	
phenytoin infatabs	2	
phenytoin oral suspension 125 mg/5ml	2	
phenytoin oral tablet chewable	2	
phenytoin sodium extended	2	
rufinamide	4	PA
Antidemenciales		
Inhibidores de la colinesterasa		
donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	2	QL
donepezil hcl oral tablet dispersible	2	QL
galantamine hydrobromide er	3	QL
galantamine hydrobromide oral solution	4	QL
galantamine hydrobromide oral tablet	3	QL
rivastigmine	4	QL
rivastigmine tartrate	2	QL
Antagonistas de los receptores de N-Metil-D-Aspartato (NMDA)		
memantine hcl oral solution	4	QL
memantine hcl oral tablet	2	QL
Antidepresivos		
Antidepresivos, otros		
bupropion hcl er (sr)	2	
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	2	QL
bupropion hcl oral	2	
chlordiazepoxide-amitriptyline	2	
mirtazapine oral tablet	2	
mirtazapine oral tablet dispersible	2	
olanzapine-fluoxetine hcl	4	QL
perphenazine-amitriptyline	2	
Inhibidores de la monoaminoxidasa		
MARPLAN	4	
phenelzine sulfate oral	2	
tranylcypromine sulfate	4	
Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (SSRI)/inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina (SNRI)		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
citalopram hydrobromide oral solution	3	
citalopram hydrobromide oral tablet	2	
desvenlafaxine succinate er	2	QL
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 60 mg	2	QL
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 30 mg	2	QL
escitalopram oxalate oral solution	3	
escitalopram oxalate oral tablet	2	
FETZIMA	4	ST; QL
fluoxetine hcl (pmdd)	3	QL
fluoxetine hcl oral capsule	2	
fluoxetine hcl oral capsule delayed release	3	QL
fluoxetine hcl oral solution	2	
fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	3	QL
fluvoxamine maleate	2	
fluvoxamine maleate er	4	QL
nefazodone hcl	3	
paroxetine hcl er	3	QL
paroxetine hcl oral suspension	4	
paroxetine hcl oral tablet	2	
sertraline hcl oral concentrate	2	
sertraline hcl oral tablet	2	
trazodone hcl oral	2	
venlafaxine hcl	2	
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	2	
VIIBRYD STARTER PACK	4	QL
vilazodone hcl	4	QL
Tricíclicos		
amitriptyline hcl oral	2	
amoxapine	2	
clomipramine hcl oral	4	
desipramine hcl oral	3	
doxepin hcl oral capsule	2	
doxepin hcl oral concentrate	2	
imipramine hcl oral	2	
imipramine pamoate	4	
nortriptyline hcl oral capsule	2	
nortriptyline hcl oral solution	3	
protriptyline hcl	3	
trimipramine maleate oral	4	
Antieméticos		
Antieméticos, otros		
compro	3	
doxylamine-pyridoxine	4	
meclizine hcl oral tablet 25 mg	2	
metoclopramide hcl oral solution	2	
metoclopramide hcl oral tablet	2	
perphenazine oral	2	
prochlorperazine	3	
prochlorperazine maleate oral	2	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
promethazine hcl oral	2	
promethazine hcl rectal	3	QL
promethegan	3	QL
scopolamine	3	
trimethobenzamide hcl oral	2	
Medicamentos complementarios para la terapia emetogénica		
aprepitant	4	QL
dronabinol	4	
EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	3	QL
granisetron hcl oral	3	QL
ondansetron hcl oral solution	2	
ondansetron hcl oral tablet	2	
ondansetron odt	2	
VARUBI (180 MG DOSE)	3	QL
Antimicóticos		
ciclodan	2	
ciclopirox external	2	
ciclopirox olamine external	2	
clotrimazole mouth/throat	2	
clotrimazole-betamethasone external cream	2	QL
clotrimazole-betamethasone external lotion	3	
econazole nitrate external	3	QL
EXELDERM	4	
fluconazole oral suspension reconstituted	2	
fluconazole oral tablet	2	
flucytosine oral	4	
griseofulvin microsize oral	3	
griseofulvin ultramicrosized	3	
GYNAZOLE-1	4	
itraconazole oral	4	QL
ketoconazole external cream	2	QL
ketoconazole external shampoo	2	
ketoconazole oral	2	
LULICONAZOLE	4	QL
miconazole 3	2	
naftifine hcl external cream	4	
nyamyc	2	QL
nystatin external cream	2	
nystatin external ointment	2	
nystatin external powder	2	QL
nystatin mouth/throat	2	
nystatin oral	2	
nystatin-triamcinolone	3	
nystop	2	QL
oxiconazole nitrate	4	QL
posaconazole oral tablet delayed release	3	QL
SULCONAZOLE NITRATE	4	
tavaborole	3	QL
terbinafine hcl oral	2	QL
terconazole vaginal cream	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
terconazole vaginal suppository	3	
voriconazole oral suspension reconstituted	4	
voriconazole oral tablet	4	QL
Antigotosos		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	2	
COLCHICINE ORAL CAPSULE	2	QL
colchicine-probenecid	2	
febuxostat	3	ST; QL
MITIGARE	3	QL
probenecid	2	
Antimigrañosos		
Antagonista del receptor del péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP)		
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	3	QL
Alcaloides de ergotamina		
dihydroergotamine mesylate injection	4	QL
ergotamine-caffeine	4	
MIGERGOT	4	
Agonistas de los receptores de serotonina (5-HT)		
almotriptan malate	3	QL
eletriptan hydrobromide	3	QL
frovatriptan succinate	4	QL
naratriptan hcl	2	QL
rizatriptan benzoate	2	QL
sumatriptan nasal	4	QL
sumatriptan succinate oral	2	QL
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge	4	QL
sumatriptan succinate subcutaneous	4	QL
sumatriptan-naproxen sodium	4	QL
zolmitriptan nasal	4	ST; QL
zolmitriptan oral	3	QL
Antimiasténicos		
Parasimpaticomiméticos		
pyridostigmine bromide er	4	
pyridostigmine bromide oral solution	4	
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	2	
Antimicobacterianos		
Antimicobacterianos, otros		
dapsone oral	2	
rifabutin	4	
Antituberculosos		
cycloserine oral	4	
ethambutol hcl oral	2	
isoniazid oral syrup	4	
isoniazid oral tablet	2	
PRIFTIN	3	
pyrazinamide oral	3	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
rifampin oral	2	
SIRTURO	5	PA
TRECTOR	3	
Antineoplásicos		
Alquilantes		
cyclophosphamide oral capsule	4	
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET	4	
GLEOSTINE	5	SP
LEUKERAN	4	
MATULANE	5	SP
melphalan	4	
MYLERAN	4	
temozolomide	5	PA; SP
VALCHLOR	5	PA; QL; SP
Antiandrógenos		
abiraterone acetate	5	PA; QL; SP
bicalutamide	2	
ERLEADA	5	PA; QL; SP
nilutamide	5	SP
NUBEQA	5	PA; QL; SP
Antiangiogénicos		
lenalidomide	5	PA; QL; SP
POMALYST	5	PA; QL; SP
REVLIMID	5	PA; QL; SP
THALOMID	5	PA; QL; SP
Antiestrógenos/modificadores		
EMCYT	4	
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg	2	
tamoxifen citrate oral tablet 20 mg	2	\$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.
toremifene citrate	4	
Antimetabólicos		
capecitabine	5	SP
DROXIA	4	
hydroxyurea oral	2	
mercaptopurine oral	2	
TABLOID	5	SP
Antineoplásicos, otros		
FLUOROURACIL EXTERNAL CREAM 0.5 %	4	QL
fluorouracil external cream 5 %	2	QL
fluorouracil external solution	2	
leucovorin calcium oral	2	
PIQRAY	5	PA; QL; SP
ROZLYTREK	5	PA; QL; SP
SYNRIBO	5	PA; QL; SP
VERZENIO	5	PA; QL; SP
ZOLINZA	5	QL; SP

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
Inhibidores de la aromataza, 3.ª generación		
anastrozole oral	2	\$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.
exemestane	4	\$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.
letrozole oral	2	\$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.
Inhibidores de enzimas		
etoposide oral	5	SP
HYCANTIN ORAL	5	PA; QL; SP
TALZENNA	5	PA; QL; SP
Inhibidores de la diana molecular		
ALECENSA	5	PA; QL; SP
BOSULIF	5	PA; QL; SP
CAPRELSA	5	PA; QL; SP
COMETRIQ	5	PA; QL; SP
COTELLIC	5	PA; QL; SP
erlotinib hcl	5	PA; QL; SP
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	5	PA; QL; SP
gefitinib	5	PA; QL; SP
imatinib mesylate	5	PA; QL; SP
IMBRUVICA	5	PA; QL; SP
IRESSA	5	PA; QL; SP
JAKAFI	5	PA; QL; SP
LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG & 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG, 4 MG	5	PA; QL; SP
LORBRENA	5	PA; QL; SP
sorafenib tosylate	5	PA; QL; SP
SPRYCEL	5	PA; QL; SP
STIVARGA	5	PA; QL; SP
sunitinib malate	5	PA; QL; SP
TURALIO	5	PA; QL; SP
VENCLEXTA	5	PA; QL; SP
VENCLEXTA STARTING PACK	5	PA; QL; SP



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
VITRAKVI	5	PA; QL; SP
XOSPATA	5	PA; QL; SP
ZELBORAF	5	PA; QL; SP
ZYKADIA	5	PA; QL; SP
Retinoides		
bexarotene external	5	QL; SP
bexarotene oral	5	SP
tretinoin oral	5	QL; SP
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
albendazole oral	4	PA; QL
EGATEN	4	PA
ivermectin oral	2	PA; QL
praziquantel oral	4	
Antiprotozoarios		
ALINIA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	3	QL
atovaquone	4	
atovaquone-proguanil hcl	3	
BENZNIDAZOLE	3	PA; QL
chloroquine phosphate oral	2	QL
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	2	QL
mefloquine hcl	2	
nitazoxanide oral	3	QL
pentamidine isethionate inhalation	3	QL
primaquine phosphate	2	
pyrimethamine oral	5	PA; SP
quinine sulfate	3	
Pediculicidas/escabicidas		
CROTAN	4	
malathion	4	
permethrin external	2	
spinosad	4	
Antiparkinsonianos		
Anticolinérgicos		
benztropine mesylate oral	2	
trihexyphenidyl hcl	2	
Antiparkinsonianos, otros		
amantadine hcl oral	2	
carbidopa-levodopa-entacapone	4	
entacapone	3	
tolcapone	4	QL
Agonistas dopaminérgicos		
apomorphine hcl subcutaneous	5	QL; SP
bromocriptine mesylate oral capsule	4	
bromocriptine mesylate oral tablet	3	
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 2 MG/24HR	4	
pramipexole dihydrochloride	2	
ropinirole hcl	2	
Precusores de la dopamina/inhibidores de la descarboxilasa de L-aminoácidos		
carbidopa oral	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
carbidopa-levodopa er	2	
carbidopa-levodopa oral tablet	2	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	3	
DUOPA	4	PA
Inhibidores de la Monoaminoxidasa B (MAO-B)		
rasagiline mesylate oral	4	ST
selegiline hcl oral	3	
Antipsicóticos		
1.ª generación/típicos		
ADASUVE	4	
chlorpromazine hcl oral tablet	2	
fluphenazine hcl oral concentrate	3	
fluphenazine hcl oral elixir	3	
fluphenazine hcl oral tablet	2	
haloperidol lactate oral	2	
haloperidol oral	2	
loxapine succinate	2	
molindone hcl	4	
pimozide	3	
thioridazine hcl oral	2	
thiothixene	2	
trifluoperazine hcl	2	
2.ª generación/atípicos		
aripiprazole oral solution	4	QL
aripiprazole oral tablet	2	QL
asenapine maleate	4	ST; QL
lurasidone hcl	2	QL
olanzapine oral tablet	2	QL
olanzapine oral tablet dispersible	2	QL
paliperidone er	4	QL
quetiapine fumarate	2	QL
quetiapine fumarate er	2	QL
risperidone oral solution	2	
risperidone oral tablet	2	
risperidone oral tablet dispersible	3	
VRAYLAR	4	QL
ziprasidone hcl	2	QL
Resistentes al tratamiento		
clozapine oral tablet	2	
clozapine oral tablet dispersible	4	QL
Antivirales		
LAGEVRIO	4	QL
PAXLOVID (150/100)	4	QL
PAXLOVID (300/100)	4	QL
Anticitomegalovirus (CMV)		
valganciclovir hcl	4	QL
Antihepatitis B (HBV)		
adefovir dipivoxil	5	SP
BARACLUDE ORAL SOLUTION	5	SP
entecavir	3	SP
lamivudine oral tablet 100 mg	3	
Antihepatitis C (HCV)		
EPCLUSA	4	PA; QL; SP
HARVONI	4	PA; QL; SP



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	4	PA; QL; SP
PEGASYS	5	PA; QL; SP
ribavirin oral	3	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	4	PA; QL; SP
Antiherpéticos		
acyclovir external ointment	3	QL
acyclovir oral capsule	2	
acyclovir oral suspension	4	
acyclovir oral tablet	2	
famciclovir oral	2	QL
penciclovir	4	QL
valacyclovir hcl oral	2	QL
Antirretrovirales, inhibidores de la integrasa (INSTI)		
BIKTARVY	4	QL
DOVATO	4	QL
GENVOYA	4	QL
ISENTRESS ORAL PACKET	4	QL
ISENTRESS ORAL TABLET	4	QL
JULUCA	4	QL
STRIBILD	4	QL
Antirretrovirales, inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa inversa (NNRTI)		
COMPLERA	4	QL
EDURANT	4	QL
efavirenz	4	QL
etravirine	4	QL
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	4	QL
nevirapine oral suspension	2	QL
nevirapine oral tablet	2	QL
Antirretrovirales, inhibidores nucleósidos y nucleótidos de la transcriptasa inversa (NRTI)		
abacavir sulfate oral solution	4	QL
abacavir sulfate oral tablet	2	QL
abacavir sulfate-lamivudine	3	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	4	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prevenir el VIH como profilaxis previa a la exposición (PrEP) en personas con alto riesgo de infección por VIH.
lamivudine oral solution	2	QL
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	2	QL
lamivudine-zidovudine	3	QL
ODEFSEY	4	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
tenofovir disoproxil fumarate	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prevenir el VIH como profilaxis previa a la exposición (PrEP) en personas con alto riesgo de infección por VIH.
TRIUMEQ	4	QL
zidovudine oral capsule	3	QL
zidovudine oral syrup	3	QL
zidovudine oral tablet	2	QL
Antirretrovirales, otros		
FUZEON	5	QL
maraviroc	4	QL
SELZENTRY ORAL SOLUTION	4	QL
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG, 75 MG	4	QL
Antirretrovirales, inhibidores de la proteasa		
APTIVUS	4	QL
atazanavir sulfate	4	QL
darunavir	4	QL
fosamprenavir calcium	4	QL
LEXIVA ORAL SUSPENSION	4	QL
lopinavir-ritonavir	4	QL
NORVIR ORAL PACKET	4	QL
PREZISTA ORAL SUSPENSION	4	QL
REYATAZ ORAL PACKET	4	QL
ritonavir	4	QL
VIRACEPT	4	QL
Antigripales		
oseltamivir phosphate oral	3	QL
RELENZA DISKHALER	4	QL
rimantadine hcl	2	
Ansiolíticos		
Ansiolíticos, otros		
bupirone hcl oral	2	
hydroxyzine hcl oral	2	
hydroxyzine pamoate oral	2	
meprobamate	4	
Benzodiazepinas		
alprazolam er	2	QL
alprazolam intensol	3	QL
alprazolam oral tablet	2	QL
alprazolam oral tablet dispersible	3	QL
alprazolam xr	2	QL
chlordiazepoxide hcl	2	
clonazepam oral tablet	2	QL
clonazepam oral tablet dispersible	2	QL
clorazepate dipotassium	3	QL
diazepam intensol	2	QL
diazepam oral concentrate	2	QL
diazepam oral solution	2	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
diazepam oral tablet	2	QL
estazolam	2	QL
lorazepam intensol	2	QL
lorazepam oral concentrate 2 mg/ml	2	QL
lorazepam oral tablet	2	QL
oxazepam	2	
quazepam	4	
Agentes bipolares		
Estabilizadores del estado de ánimo		
divalproex sodium er	2	
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle	2	
divalproex sodium oral tablet delayed release	2	
EQUETRO	4	
lithium	2	
lithium carbonate er	2	
lithium carbonate oral	2	
Monitoreo de la glucosa en la sangre		
ACCU-CHEK AVIVA DEVICE	3	QL
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST STRIPS	3	QL
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	3	QL
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS	3	QL
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL	3	QL
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/ DEVICE	3	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL	3	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST STRIPS	3	QL
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEVICE KIT	3	QL
AUTOLET LANCING DEVICE	3	QL
CARETOUCH CONTROL SOL LEVEL 2	3	QL
CARETOUCH LANCING/EJECTOR	3	QL
CHEMSTRIP K	3	
CHEMSTRIP MICRAL	3	
CHEMSTRIP UGK	3	
CLEVER CHOICE COMFORT EZ	3	
CONTOUR CONTROL SOLUTION	3	QL
CONTOUR NEXT CONTROL SOLUTION	3	QL
CVS KETONE CARE	3	
EASYMAX 15 LEVEL 2-3 CONTROL	3	QL
EASYMAX CONTROL	3	QL
GLUCOSE CONTROL SOLUTIONS	3	QL
FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON	3	
FORTISCARE CONTROL	3	QL
KETO-DIASTIX	3	
KETONE TEST	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
KETOSTIX	3	
LANCETS	3	
MICROLET NEXT LANCING DEVICE	3	QL
NOVOPEN ECHO	3	
ONETOUCH DELICA PLUS LANCING	3	QL
ONETOUCH DELICA SAFETY LANCING	3	QL
ONETOUCH ULTRA TEST STRIPS	3	QL
ONETOUCH ULTRA 2 KIT W/ DEVICE	3	QL
ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT	3	QL
ONETOUCH VERIO IN VITRO SOLUTION HIGH	3	QL
ONETOUCH VERIO TEST STRIPS	3	QL
ONETOUCH VERIO REFLECT KIT W/ DEVICE	3	QL
PIP GLUCOSE CONTROL SOLUTION	3	QL
TRUE METRIX LEVEL 1	3	QL
TRUE METRIX LEVEL 2	3	QL
TRUE METRIX LEVEL 3	3	QL
UNISTRIP CONTROL IN VITRO SOLUTION LOW	3	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G	3	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G	3	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G	3	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G	3	
Reguladores de la glucosa en la sangre		
Antidiabéticos		
acarbose oral	2	QL
BYDUREON BCISE AUTOINJECTOR	3	PA; QL
FARXIGA	3	QL
glimepiride	2	QL
glipizide er	2	QL
glipizide ir	2	QL
glipizide xl	2	QL
glipizide-metformin hcl	2	QL
glyburide micronized	2	QL
glyburide oral	2	QL
glyburide-metformin	2	QL
JARDIANCE	3	QL
JENTADUETO	3	QL
JENTADUETO XR	3	QL
metformin hcl er	2	QL
metformin hcl oral solution	4	QL
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg	2	QL
migliitol	3	QL
MOUNJARO	3	PA; QL
nateglinide	3	QL



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
OZEMPIC	3	PA; QL
pioglitazone hcl	2	QL
pioglitazone hcl-glimepiride	3	QL
pioglitazone hcl-metformin hcl	3	QL
repaglinide	2	QL
RYBELSUS	3	PA; QL
saxagliptin hcl	3	QL
saxagliptin-metformin er	3	QL
SOLIQUA	3	QL
SYNJARDY	3	QL
SYNJARDY XR	3	QL
TRADJENTA	3	QL
TRULICITY	3	PA; QL
VICTOZA	3	PA; QL
XIGDUO XR	3	QL
Glucemia		
BAQSIMI ONE PACK	2	QL; \$0 de copago
BAQSIMI TWO PACK	2	QL; \$0 de copago
diazoxide oral	4	
glucagon emergency kit 1 mg injection	2	QL; \$0 de copago
GLUCAGON EMERGENCY KIT 1 MG INJECTION	2	QL; \$0 de copago
GLUCAGON EMERGENCY KIT	2	QL; \$0 de copago
GLUCO TO GO	3	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK	2	QL; \$0 de copago
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	2	QL; \$0 de copago
GVOKE KIT	2	QL; \$0 de copago
GVOKE PFS	2	QL; \$0 de copago
ZEGALOGUE	2	QL; \$0 de copago
Insulina		
BASAGLAR KWIKPEN	3	QL
HUMALOG	3	QL
HUMALOG KWIKPEN	3	QL
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	3	QL
HUMALOG MIX 50/50 VIAL	3	QL
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	3	QL
HUMALOG MIX 75/25 VIAL	3	QL
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	3	QL
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	3	QL
HUMULIN 70/30 VIAL	3	QL
HUMULIN N KWIKPEN	3	QL
HUMULIN N VIAL	3	QL
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	3	QL
HUMULIN R U-500 VIAL	3	QL
HUMULIN R VIAL	3	QL
INSULIN ASPART PROT & ASPART	3	QL
INSULIN DEGLUDEC	3	QL
INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH	3	QL
INSULIN LISPRO	3	QL
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)	3	QL
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	3	QL
LEVEMIR FLEXPEN	3	QL
LEVEMIR U-100 VIAL	3	QL
REZVOGLAR KWIKPEN	3	QL
TRESIBA	3	QL
TRESIBA FLEXTOUCH	3	QL
Hemoderivados y modificadores		
Anticoagulantes		
ELIQUIS	3	QL
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK	3	QL
enoxaparin sodium	3	QL
fondaparinux sodium	4	QL
heparin sodium (porcine)	2	
heparin sodium (porcine) pf	2	
jantoven	2	
warfarin sodium oral	2	
XARELTO	3	QL
XARELTO STARTER PACK	3	QL
Modificadores hematopoyéticos		
anagrelide hcl	4	
ARANESP (ALBUMIN FREE)	5	QL; SP
LEUKINE	5	SP
NEULASTA	5	SP
NEULASTA ONPRO	5	SP
PROMACTA	5	PA; QL; SP
RETACRIT	5	QL; SP
ZARXIO	5	SP
Hemostasis		
aminocaproic acid oral	4	
RECOTHROM	4	
RECOTHROM SPRAY KIT	4	
THROMBIN-JMI EPISTAXIS	4	
THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT	4	
tranexamic acid oral	3	QL
Modificadores de plaquetas		
aspirin-dipyridamole er	4	QL
BRILINTA	4	QL
cilostazol	2	
clopidogrel bisulfate oral	2	QL
dipyridamole oral	2	
prasugrel hcl	2	QL
YOSPRALA	3	QL
Agentes cardiovasculares		
Agonistas alfaadrenérgicos		
clonidine	3	
clonidine hcl oral	2	
guanfacine hcl	2	QL
METHYLDOPA	2	
midodrine hcl	2	
Bloqueantes alfaadrenérgicos		
doxazosin mesylate oral	2	
phenoxybenzamine hcl oral	4	
prazosin hcl oral	2	
Antagonistas de los receptores de la angiotensina II		



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
candesartan cilexetil	2	QL
EDARBI	4	QL
irbesartan	2	QL
losartan potassium oral	2	QL
olmesartan medoxomil oral	2	QL
telmisartan	2	QL
valsartan oral tablet	2	QL
Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA)		
benazepril hcl oral	2	QL
captopril oral	2	QL
enalapril maleate oral tablet	2	QL
fosinopril sodium	2	QL
lisinopril oral	2	QL
moexipril hcl	2	QL
perindopril erbumine	2	QL
quinapril hcl	2	QL
ramipril	2	QL
trandolapril	2	QL
Antiarrítmicos		
amiodarone hcl oral	2	
disopyramide phosphate	3	
dofetilide	4	QL
flecainide acetate	2	
mexiletine hcl oral	3	
MULTAQ	4	PA; QL
NORPACE CR	3	
propafenone hcl	2	
propafenone hcl er	4	
quinidine gluconate er	2	
quinidine sulfate	2	
sotalol hcl (af)	2	
sotalol hcl oral	2	
SOTYLIZE	4	PA
Bloqueantes betaadrenérgicos		
acebutolol hcl oral	2	
atenolol oral	2	
betaxolol hcl oral	2	
bisoprolol fumarate oral	2	
carvedilol	2	
labetalol hcl oral	2	
metoprolol succinate er	2	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	2	
nadolol oral	2	
pindolol	2	
propranolol hcl er	2	
propranolol hcl oral solution	2	
propranolol hcl oral tablet	2	
timolol maleate oral	2	
Antagonistas del calcio		
amlodipine besylate oral	2	
cartia xt	2	
diltiazem hcl er	2	
diltiazem hcl er beads	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
diltiazem hcl er coated beads	2	
diltiazem hcl oral	2	
dilt-xr	2	
felodipine er	2	
isradipine	2	
matzim la	2	
nicardipine hcl oral	3	
nifedipine er	2	QL
nifedipine er osmotic release	2	QL
nifedipine oral	2	
nimodipine oral	4	
nisoldipine er	3	
NYMALIZE	3	
taztia xt	2	
tiadyt er	2	
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour	3	
verapamil hcl er oral tablet extended release	2	
verapamil hcl oral	2	
Agentes cardiovasculares, otros		
amiloride-hydrochlorothiazide	2	
amlodipine besylate-benazepril hcl	2	QL
amlodipine besylate-valsartan	2	QL
atenolol-chlorthalidone	2	
benazepril-hydrochlorothiazide	2	QL
bisoprolol-hydrochlorothiazide	2	QL
candesartan cilexetil-hctz	3	QL
captopril-hydrochlorothiazide	3	QL
CORLANOR	4	PA; QL
digoxin oral solution	3	
digoxin oral tablet 125 mcg	2	
digoxin oral tablet 250 mcg	2	
digoxin oral tablet 62.5 mcg	4	
EDARBYCLOR	4	QL
enalapril-hydrochlorothiazide	2	QL
ENTRESTO	4	PA; QL
fosinopril sodium-hctz	2	QL
irbesartan-hydrochlorothiazide	2	QL
isosorb dinitrate-hydralazine	3	QL
lisinopril-hydrochlorothiazide	2	QL
losartan potassium-hctz	2	QL
metoprolol-hydrochlorothiazide	2	
pentoxifylline er	2	
quinapril-hydrochlorothiazide	2	QL
ranolazine er	4	QL
spironolactone-hctz	2	
telmisartan-hctz	3	QL
triamterene-hctz	2	
valsartan-hydrochlorothiazide	2	QL
VECAMYL	4	PA
Diuréticos, inhibidores de carbonato deshidratasa		
acetazolamide er	3	
acetazolamide oral	3	
methazolamide oral	4	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
Diuréticos de asa		
bumetanide oral	2	
ethacrynic acid	4	
furosemide oral	2	
toremide	2	
Diuréticos ahorradores de potasio		
amiloride hcl oral	2	
eplerenone	3	
spironolactone oral	2	
triamterene oral	3	
Diuréticos tiazidas		
chlorthalidone	2	
hydrochlorothiazide oral	2	
indapamide	2	
metolazone	2	
Dislipidémicos, derivados del ácido fibríco		
fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	4	
gemfibrozil oral	2	
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años.
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg, 80 mg	2	QL
fluvastatin sodium	3	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el riesgo de enfermedad cardiovascular.
lovastatin oral	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años.
pravastatin sodium	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el riesgo de enfermedad cardiovascular.
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el riesgo de enfermedad cardiovascular.
rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años.
simvastatin oral tablet 80 mg	2	QL
Dislipidémicos, otros		
cholestyramine light	3	
cholestyramine oral	3	
colesevelam hcl	3	
colestipol hcl oral granules	3	
colestipol hcl oral packet	3	
colestipol hcl oral tablet	2	
ezetimibe	2	QL
ezetimibe-simvastatin	3	QL
icosapent ethyl	4	PA
niacin (antihyperlipidemic)	3	
niacin er (antihyperlipidemic)	3	
niacor	3	
prevalite	3	
REPATHA	4	PA; QL
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	4	PA; QL
REPATHA SURECLICK	4	PA; QL
VASCEPA	4	PA
Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa		
isosorbide dinitrate	2	
isosorbide mononitrate	2	
isosorbide mononitrate er	2	
NITRO-BID	3	
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	4	
nitroglycerin sublingual	2	
nitroglycerin transdermal	2	
RECTIV	4	QL
Vasodilatadores arteriales de acción directa		
hydralazine hcl oral	2	
minoxidil oral	2	
Agentes para el sistema nervioso central		
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas		
amphetamine sulfate	4	PA
amphetamine-dextroamphetamine	2	PA; QL
amphetamine-dextroamphetamine er	3	PA; QL
dextroamphetamine sulfate er	3	PA; QL
dextroamphetamine sulfate oral solution	3	PA
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg	2	PA; QL
methamphetamine hcl	4	PA
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, que no son anfetaminas		
atomoxetine hcl	3	QL
clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour	3	
dexmethylphenidate hcl	2	PA; QL



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
dexmethylphenidate hcl er	3	PA; QL
guanfacine hcl er	2	QL
methylphenidate hcl er (cd)	3	PA; QL
methylphenidate hcl er (la)	3	PA; QL
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg	3	PA; QL
methylphenidate hcl oral solution	3	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet	2	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet chewable	3	PA; QL
Sistema nervioso central, otros		
AUSTEDO	5	PA; QL; SP
caffeine citrate oral	2	
INGREZZA	5	PA; QL; SP
riluzole	4	SP
tetrabenazine	5	PA; QL; SP
TIGLUTIK	5	PA; SP
Agentes para la fibromialgia		
pregabalin oral capsule	2	QL
SAVELLA	4	QL
SAVELLA TITRATION PACK	4	QL
Agentes para la esclerosis múltiple		
AVONEX PEN	5	PA; QL; SP
AVONEX PREFILLED	5	PA; QL; SP
BETASERON	5	PA; QL; SP
dalfampridine er	4	PA; QL; SP
dimethyl fumarate oral	4	PA; QL; SP
dimethyl fumarate starter pack	4	PA; QL; SP
fingolimod hcl	5	PA; QL; SP
glatiramer acetate	4	PA; QL; SP
glatopa	4	PA; QL; SP
Agentes dentales y bucales		
cevimeline hcl	4	
chlorhexidine gluconate mouth/throat	2	
kourzeq	2	
oralone	2	
periogard	2	
pilocarpine hcl oral	3	
triamcinolone acetonide mouth/throat	2	
Agentes dermatológicos		
acutane	4	
acitretin	4	
adapalene external cream	4	PA; QL
adapalene external gel	4	PA; QL
ammonium lactate external cream	2	
amnesteem	4	
AVAR CLEANSER	2	
azelaic acid external	4	QL
benzoyl peroxide-erythromycin	3	QL
bp 10-1	2	
calcipotriene external cream	4	QL
calcipotriene external ointment	4	QL
calcipotriene external solution	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
calcipotriene-betameth diprop	4	QL
calcitriol external	4	QL
claravis	4	
clindacin etz external swab	2	QL
clindacin-p	2	QL
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %	4	QL
clindamycin phosphate external lotion	3	QL
clindamycin phosphate external solution	2	QL
clindamycin phosphate external swab	2	QL
CONDYLOX	4	
doxepin hcl external	4	PA; QL
DUOBRII	4	QL
DUPIXENT	4	PA; QL; SP
EPIFOAM	3	
ery	2	
erythromycin external	3	
ESKATA	4	
HYDRO 40	4	
imiquimod external cream 5 %	2	QL
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	4	
methoxsalen rapid	4	
metronidazole external cream	3	
metronidazole external gel 0.75 %	3	
metronidazole external lotion	3	
pimecrolimus	4	ST; QL
podofilox external	2	
PRAMOSONE EXTERNAL LOTION	3	
REGANEX	3	PA; QL
RHOFADE	4	PA; QL
SANTYL	4	QL
selenium sulfide external lotion	2	
selenium sulfide external shampoo 2.25 %	2	
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	4	PA; QL; SP
sodium sulfacetamide wash	3	
SODIUM SULFACETAMIDE-BAKUCHIOL	3	
sss 10-5 external cream	2	
STELARA SUBCUTANEOUS	4	PA; QL; SP
sulfacetamide sodium (acne)	2	
sulfacetamide sodium (cleans)	3	
sulfacetamide sodium external	3	
sulfacetamide sodium-sulfur external cream 10-2 %, 10-5 %	2	
sulfacetamide sodium-sulfur external liquid 10-5 %, 9-4 %	2	
sulfacetamide sodium-sulfur external lotion 10-5 %	2	
sulfacetamide sodium-sulfur external pad 10-4 %	2	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
sulfacetamide sodium-sulfur external suspension 10-5 %	2	
sulfacetamide sod-sulfur wash external liquid 9-4 %	2	
sulfacetamide-sulfur in urea	2	
sulfamez wash	2	
tacrolimus external	4	ST; QL
tazarotene external cream	4	PA; QL
tazarotene external gel	4	PA; QL
TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %	4	PA; QL
tretinoin external cream	3	PA; QL
VEREGEN	4	QL
zenatane	4	
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
Reemplazos de electrolitos/minerales		
carglumic acid	5	PA; SP
EFFER-K ORAL TABLET EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ	3	
effer-k oral tablet effervescent 25 meq	2	
GALZIN	4	
klor-con 10	2	
klor-con m10	2	
klor-con m15	2	
klor-con m20	2	
klor-con oral packet	4	
klor-con oral tablet extended release	2	
klor-con/ef	2	
k-prime	2	
levocarnitine oral solution	3	
levocarnitine sf	3	
potassium chloride crys er	2	
potassium chloride er	2	
potassium chloride oral packet	4	
potassium chloride oral solution	2	
potassium citrate er	3	
sodium fluoride oral	1	\$0 de copago para los miembros de 0 a 16 años.
Modificadores de electrolitos/minerales/metales		
CHEMET	3	
deferasirox	5	PA; SP
deferasirox granules	5	PA; SP
LOKELMA	4	PA; QL
sodium polystyrene sulfonate	2	
sps	2	
trientine hcl	5	PA; QL; SP
VELTASSA	4	PA; QL
Aglutinantes de fosfato		
AURYXIA	4	
calcium acetate (phos binder)	2	
calcium acetate oral tablet 667 mg	2	
FOSRENOL ORAL PACKET	4	
lanthanum carbonate	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
sevelamer carbonate	4	
sevelamer hcl	4	
VELPHORO	3	
Vitaminas		
ATABEX OB	3	
CITRANATAL BLOOM	3	
CITRANATAL MEDLEY	3	
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	2	
DODEX	3	
ELITE-OB	3	
ENBRACE HR	3	
ergocalciferol oral capsule	2	
folic acid oral tablet 1 mg	2	
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	1	
M-NATAL PLUS	3	
NEONATAL COMPLETE	3	
NEONATAL PLUS	3	
NESTABS	3	
ONE VITE WOMENS PLUS	3	
phytonadione oral	4	QL
pnv prenatal plus multivit+dha	2	
PREMESISRX	3	
PRENAISSANCE	3	
prenatal oral tablet 27-0.8 mg, 27-1 mg	2	
prenatal plus vitamin/mineral	2	
PRENATE	3	
PRENATE DHA	3	
PRENATE ELITE	3	
PRENATE ENHANCE	3	
PRENATE ESSENTIAL	3	
PRENATE MINI	3	
PRENATE PIXIE	3	
PRENATE RESTORE	3	
PRIMACARE	3	
RELNATE DHA	3	
SELECT-OB ORAL TABLET CHEWABLE 29-1 MG	3	
TRINATE	3	
TRISTART DHA	3	
VINATE ONE	3	
VITAFOL FE+	3	
VITAFOL STRIPS	3	
VITAFOL-NANO	3	
VITAFOL-OB+DHA	3	
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	2	
VITATHELY WITH GINGER	3	
WESCAP-C DHA	4	
WESCAP-PN DHA	4	
WESNATAL DHA COMPLETE	3	
WESNATE DHA	3	
WESTAB PLUS	3	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
WESTGEL DHA	3	
Agentes gastrointestinales		
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
dicyclomine hcl oral capsule	2	
dicyclomine hcl oral solution	3	
dicyclomine hcl oral tablet	2	
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	2	
methscopolamine bromide oral	3	
Agentes gastrointestinales, otros		
alvimopan	4	
amoxicill-clarithro-lansopraz	4	QL
cromolyn sodium oral	4	
diphenoxylate-atropine oral liquid	3	
diphenoxylate-atropine oral tablet	2	
loperamide hcl oral capsule	2	
MOTOFEN	5	PA
MYTESI	5	PA; QL
opium	4	QL
RELISTOR SUBCUTANEOUS	4	PA; QL
SYMPROIC	3	PA; QL
ursodiol oral capsule 300 mg	4	
ursodiol oral tablet	3	
XERMELO	5	PA; QL; SP
Antagonistas de los receptores de la histamina2 (H2)		
cimetidine oral	2	
famotidine oral suspension reconstituted	3	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	2	
Agentes para el síndrome del colon irritable		
alosetron hcl	4	PA; QL
LINZESS	3	PA; QL
lubiprostone	4	QL
VIBERZI	4	PA; QL
Laxantes		
bisacodyl ec	1	QL
bisacodyl oral	1	QL
citroma	1	QL
clearlax	1	QL
CLENPIQ	4	\$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
constulose	2	
enulose	2	
ft clearlax	1	QL
ft laxative	1	QL
ft magnesium citrate	1	QL
gavilax oral powder	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
gavilyte-c	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
gavilyte-g	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
generlac	2	
gentle laxative oral	1	QL
gentlelax	1	QL
glycolax	1	QL
KRISTALOSE	4	
lactulose encephalopathy	2	
lactulose oral packet	4	
lactulose oral solution	2	
magnesium citrate oral solution	1	QL
mm clearlax	1	QL
na sulfate-k sulfate-mg sulf	4	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
ONELAX MAGNESIUM CITRATE	1	QL
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-3350/electrolytes	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-3350/electrolytes/ascorbat	4	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	4	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
PLENVU	4	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
polyethylene glycol 3350 oral powder	1	QL
qc magnesium citrate	1	QL
Protectores		
misoprostol oral	2	
sucralfate oral suspension	4	PA
sucralfate oral tablet	2	
Medicamentos inhibidores de la bomba de protones		
dexlansoprazole	4	QL
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release	2	QL
lansoprazole oral capsule delayed release	3	QL
omeprazole oral capsule delayed release 10 mg	2	QL
omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg	2	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release	2	QL
rabeprazole sodium oral tablet delayed release	2	QL
sm lansoprazole	3	QL
Trastorno genético o enzimático: reemplazo, modificadores, tratamiento		
CREON	3	
CYSTAGON	5	SP
MYALEPT	5	PA; QL; SP
ZENPEP	3	
Agentes genitourinarios		
Antiespasmódicos, urinarios		
darifenacin hydrobromide er	4	ST; QL
fesoterodine fumarate er	4	QL
flavoxate hcl	2	
MYRBETRIQ	4	
oxybutynin chloride er	2	QL
oxybutynin chloride oral solution	2	
oxybutynin chloride oral syrup	2	
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	2	
solifenacin succinate	4	ST; QL
tolterodine tartrate	2	ST
tropium chloride	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
tropium chloride er	3	
Agentes para la hipertrofia prostática benigna		
alfuzosin hcl er	2	
CARDURA XL	4	QL
dutasteride oral	2	QL
dutasteride-tamsulosin hcl	4	
finasteride oral tablet 5 mg	2	
silodosin	3	QL
tamsulosin hcl	2	
terazosin hcl	2	
Agentes genitourinarios, otros		
bethanechol chloride oral	2	
ELMIRON	3	
ENCARE	1	QL
LITHOSTAT	4	
OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE	1	
penicillamine oral	5	SP
phenazo oral tablet 200 mg	2	
phenazopyridine hcl oral	2	
PYRIDIUM	4	
tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg	4	QL
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FILM	1	
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FOAM	1	
vcf vaginal contraceptive vaginal gel	1	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
ALA SCALP	4	
alclometasone dipropionate	2	
amcinonide	4	
APEXICON E	3	QL
betamethasone dipropionate aug	3	
betamethasone dipropionate external	3	
betamethasone valerate external cream	2	
betamethasone valerate external lotion	2	
betamethasone valerate external ointment	2	
CAPEX	3	
clobetasol prop emollient base	4	QL
clobetasol propionate e	4	QL
clobetasol propionate external cream	3	QL
clobetasol propionate external gel	3	QL
clobetasol propionate external ointment	3	QL
clobetasol propionate external solution	2	QL
clocortolone pivalate	4	ST; QL
CORDRAN EXTERNAL TAPE	4	QL
desonide external cream	2	QL
desonide external lotion	3	QL



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
desonide external ointment	2	QL
desoximetasone external	3	QL
dexamethasone intensol	2	
dexamethasone oral elixir	2	
dexamethasone oral solution	2	
dexamethasone oral tablet	2	
dexamethasone oral tablet therapy pack	2	
diflorasone diacetate external cream	4	QL
EMFLAZA	5	PA; SP
fludrocortisone acetate oral	2	
fluocinolone acetonide body	3	QL
fluocinolone acetonide external cream	2	QL
fluocinolone acetonide external ointment	2	QL
fluocinolone acetonide external solution	3	QL
fluocinolone acetonide scalp	3	QL
fluocinonide emulsified base	3	QL
fluocinonide external cream 0.05 %	3	QL
fluocinonide external gel	3	QL
fluocinonide external ointment	3	QL
fluocinonide external solution	3	QL
flurandrenolide external lotion	4	ST; QL
fluticasone propionate external cream	2	
fluticasone propionate external ointment	2	
halobetasol propionate external cream	3	QL
halobetasol propionate external ointment	3	QL
hydrocortisone butyrate external cream	4	QL
hydrocortisone butyrate external ointment	4	
hydrocortisone butyrate external solution	4	
hydrocortisone external cream 2.5 %	2	
hydrocortisone external lotion 2.5 %	2	
hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %	2	
hydrocortisone oral	2	
hydrocortisone valerate	3	QL
methylprednisolone oral	2	
mometasone furoate external	2	
PANDEL	4	
prednisolone oral solution	2	
prednisolone oral tablet	3	
prednisolone sodium phosphate oral solution	2	
prednisolone sodium phosphate oral tablet dispersible	4	
prednisone intensol	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
prednisone oral solution	3	
prednisone oral tablet	2	
prednisone oral tablet therapy pack	2	
TEXACORT	3	
triamcinolone acetonide external cream	2	QL
triamcinolone acetonide external lotion	2	
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	2	
triderm	2	QL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
cabergoline	3	
desmopressin ace spray refrig	3	
desmopressin acetate injection	4	
desmopressin acetate oral	2	
desmopressin acetate pf	4	
desmopressin acetate spray	3	
INCRELEX	5	PA; QL; SP
NOCDURNA	4	PA; QL
NUTROPIN AQ NUSPIN 10	5	PA; QL; SP
NUTROPIN AQ NUSPIN 20	5	PA; QL; SP
NUTROPIN AQ NUSPIN 5	5	PA; QL; SP
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno		
CLOMID	3	PA
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas)		
PREPIDIL	4	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)		
Andrógenos		
ANDRODERM	3	PA; QL
danazol oral	3	
INTRAROSA	4	
METHITEST	3	
methyltestosterone oral	4	
testosterone cypionate intramuscular	2	
testosterone enanthate intramuscular	2	
testosterone transdermal gel 50 mg/5gm (1%)	3	PA; QL
Estrógenos		
afirmelle	1	
altavera	1	
alyacen 1/35	1	
alyacen 7/7/7	1	
amabelz	3	
amethia	1	
amethyst	1	
ANGELIQ	4	
ANNOVERA	1	QL
apri	1	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
aranelle	1	
ashlyna	1	
aubra eq	1	
aurovela 1.5/30	1	
aurovela 1/20	1	
aurovela 24 fe	1	
aurovela fe 1.5/30	1	
aurovela fe 1/20	1	
aviane	1	
ayuna	1	
azurette	1	
BALCOLTRA	1	
balziva	1	
blisovi 24 fe	1	
blisovi fe 1.5/30	1	
blisovi fe 1/20	1	
briellyn	1	
camrese	1	
camrese lo	1	
charlotte 24 fe	1	
chateal eq	1	
CLIMARA PRO	4	QL
COMBIPATCH	4	QL
cryselle-28	1	
cyred eq	1	
dasetta 1/35	1	
dasetta 7/7/7	1	
daysee	1	
DELESTROGEN INTRAMUSCULAR OIL 10 MG/ ML	4	
delyla	1	
DEPO-ESTRADIOL	4	
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	1	
dolishale	1	
dotti	3	QL
drospiren-eth estrad-levomefol	1	
drospirenone-ethinyl estradiol	1	
DUAVEE	4	QL
elinest	1	
eluryng	1	
enilloring	1	
enpresse-28	1	
enskyce	1	
estarylla	1	
estradiol oral	2	
estradiol transdermal patch twice weekly	3	QL
estradiol transdermal patch weekly	2	QL
estradiol vaginal cream	3	
estradiol vaginal tablet	3	QL
estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml	4	
estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
estradiol-norethindrone acet	3	
ESTRING	3	QL
ethynodiol diac-eth estradiol	1	
etonogestrel-ethinyl estradiol	1	
falmina	1	
FEMRING	4	QL
finzala	1	
fyavolv	3	
gemmily	1	
hailey 1.5/30	1	
hailey 24 fe	1	
hailey fe 1.5/30	1	
hailey fe 1/20	1	
haloette	1	
iclevia	1	
introvale	1	
isibloom	1	
jaimiess	1	
jasmiel	1	
jinteli	3	
jolessa	1	
joyeaux	1	
juleber	1	
junel 1.5/30	1	
junel 1/20	1	
junel fe 1.5/30	1	
junel fe 1/20	1	
junel fe 24	1	
kaitlib fe	1	
kalliga	1	
kariva	1	
kelnor 1/35	1	
kelnor 1/50	1	
kurvelo	1	
larin 1.5/30	1	
larin 1/20	1	
larin 24 fe	1	
larin fe 1.5/30	1	
larin fe 1/20	1	
layolis fe	1	
leena	1	
lessina	1	
levonest	1	
levonorgest-eth est & eth est	1	
levonorgest-eth estrad 91-day	1	
levonorgest-eth estradiol-iron	1	
levonorgestrel-ethinyl estrad	1	
levonorg-eth estrad triphasic	1	
levora 0.15/30 (28)	1	
LO LOESTRIN FE	1	
lojaimiess	1	
loryna	1	
low-ogestrel	1	
lo-zumandimine	1	
lutera	1	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
lyllana	3	QL
marlissa	1	
merzee	1	
mibelas 24 fe	1	
microgestin 1.5/30	1	
microgestin 1/20	1	
microgestin 24 fe	1	
microgestin fe 1.5/30	1	
microgestin fe 1/20	1	
mili	1	
mimvey	3	
mono-linyah	1	
NATAZIA	1	
necon 0.5/35 (28)	1	
NEXTSTELLIS	1	
nikki	1	
norethin ace-eth estrad-fe	1	
norethindrone acet-ethinyl est	1	
norethindrone-eth estradiol	3	
norethindron-ethinyl estrad-fe	1	
norethin-eth estradiol-fe	1	
norgestimate-eth estradiol	1	
norgestimate-ethinyl estradiol triphasic	1	
nortrel 0.5/35 (28)	1	
nortrel 1/35 (21)	1	
nortrel 1/35 (28)	1	
nortrel 7/7/7	1	
nylia 1/35	1	
nylia 7/7/7	1	
nymyo	1	
ocella	1	
philith	1	
pimtrea	1	
portia-28	1	
PREMARIN VAGINAL	4	
PREMPHASE	4	QL
reclipsen	1	
rivelsa	1	
setlakin	1	
simliya	1	
simpesse	1	
sprintec 28	1	
sronyx	1	
syeda	1	
tarina 24 fe	1	
tarina fe 1/20 eq	1	
taysofy	1	
tilia fe	1	
tri-estarylla	1	
tri-legest fe	1	
tri-linyah	1	
tri-lo-estarylla	1	
tri-lo-marzia	1	
tri-lo-mili	1	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
tri-lo-sprintec	1	
tri-mili	1	
tri-nymyo	1	
tri-sprintec	1	
trivora (28)	1	
tri-vylibra	1	
tri-vylibra lo	1	
TWIRLA	1	
tyblume	1	
tydemy	1	
velivet	1	
vestura	1	
vienva	1	
violele	1	
volnea	1	
vyfemla	1	
vylibra	1	
wera	1	
wymzya fe	1	
xulane	1	
yuvafem	3	QL
zafemy	1	
zovia 1/35 (28)	1	
zumandimine	1	
Progestinas		
aftera	1	
camila	1	
curae	1	
deblitane	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	1	QL
econtra one-step	1	
ELLA	1	QL
errin	1	
heather	1	
her style	1	
incassia	1	
jencycla	1	
KYLEENA	1	
levonorgestrel	1	
LILETTA (52 MG)	1	
lyleq	1	
lyza	1	
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	1	QL
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	1	
medroxyprogesterone acetate oral	2	
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	2	
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	4	
megestrol acetate oral tablet	2	
MIRENA (52 MG)	1	
my choice	1	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
my way	1	
new day	1	
NEXPLANON	1	QL
nora-be	1	
norethindrone acetate oral	2	
norethindrone oral	1	
norlyroc	1	
opcicon one-step	1	
option 2	1	
PLAN B ONE-STEP	1	
progesterone intramuscular	2	
progesterone oral	2	
react	1	
sharobel	1	
SKYLA	1	
SLYND	1	
take action	1	
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno		
OSPHEA	4	PA; QL
raloxifene hcl	2	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
ARMOUR THYROID	4	
euthyrox	2	
levo-t	2	
levothyroxine sodium oral tablet	2	
levoxyl	2	
liothyronine sodium oral	2	
NIVA THYROID	4	
np thyroid	4	
SYNTHROID	3	
THYQUIDITY	4	PA
thyroid oral	4	
TIROSINT-SOL	4	PA
unithroid	2	
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)		
LYSODREN	4	
Agentes hormonales, supresores (pituitaria)		
ELIGARD	5	PA; SP
leuprolide acetate injection	5	PA; SP
octreotide acetate	4	PA; SP
ORLISSA	4	PA; QL
SIGNIFOR	5	PA; QL; SP
SOMAVERT	5	PA; QL; SP
SYNAREL	3	
Agentes hormonales, supresores (tiroides)		
Agentes antitiroideos		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
methimazole oral	2	
propylthiouracil oral	2	
Agentes inmunológicos		
Agentes para el angioedema		
HAEGARDA	5	PA; QL; SP
icatibant acetate	4	PA; QL; SP
sajazir	4	PA; QL; SP
Supresores inmunológicos		
ADALIMUMAB-ADAZ	4	PA; QL; SP
AMJEVITA	4	PA; QL; SP
azathioprine oral tablet 50 mg	2	
CIMZIA	4	PA; QL; SP
CIMZIA STARTER KIT	4	PA; QL; SP
cyclosporine modified	4	
cyclosporine oral	4	
gengraf	4	
HADLIMA	4	PA; QL; SP
HADLIMA PUSH TOUCH	4	PA; QL; SP
HUMIRA	4	PA; QL; SP
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START	4	PA; QL; SP
HUMIRA PEN	4	PA; QL; SP
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER	4	PA; SP
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START	4	PA; SP
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START	4	PA; SP
HUMIRA PEN-PSOR/UEVIT STARTER	4	PA; QL; SP
methotrexate sodium	2	
methotrexate sodium (pf)	2	
mycophenolate mofetil oral capsule	3	
mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted	4	
mycophenolate mofetil oral tablet	3	
mycophenolate sodium	4	
OLUMIANT	4	PA; QL; SP
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION	5	
SIMPONI	4	PA; QL; SP
sirolimus oral solution	5	
sirolimus oral tablet	4	
SKYRIZI PEN	4	PA; QL; SP
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	4	PA; QL; SP
tacrolimus oral	2	
XELJANZ	4	PA; QL; SP
XELJANZ XR	4	PA; QL; SP
Inmunomoduladores		
ACTEMRA ACTPEN	4	PA; QL; SP
ACTEMRA SUBCUTANEOUS	4	PA; QL; SP
ACTIMMUNE	5	PA; QL; SP
ALFERON N	5	SP



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
BEYFORTUS	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 2 años.
leflunomide oral	4	
OTEZLA	4	PA; QL; SP
RINVOQ	4	PA; QL; SP
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	4	PA; QL; SP
Vacunas		
ABRYSVO	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 60 años.
ACTHIB	1	QL
ADACEL	1	QL
AFLURIA QUADRIVALENT	1	QL
AREXVY	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 60 años.
BEXSERO	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 10 años.
BOOSTRIX	1	QL
COMIRNATY	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 12 años.
DAPTACEL	1	QL
DENGVAXIA	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 9 y 16 años.
ENGERIX-B	1	QL
FLUAD QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 65 años.
FLUARIX QUADRIVALENT	1	QL
FLUBLOK QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 18 años.
FLUCELVAX QUADRIVALENT	1	QL
FLULAVAL QUADRIVALENT	1	QL
FLUMIST QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 2 y 49 años.
FLUZONE HIGH-DOSE QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 65 años.
FLUZONE QUADRIVALENT	1	QL
GARDASIL 9	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 9 y 45 años.
HAVRIX	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
HEPLISAV-B	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 18 años.
HIBERIX	1	QL
INFANRIX	1	QL
IPOL	1	QL
MENACTRA	1	QL
MENQUADFI	1	QL
MENVEO	1	QL
M-M-R II	1	QL
MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y	1	QL
NOVAVAX COVID-19 VACCINE	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 12 años.
PEDIARIX	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 6 años.
PEDVAX HIB	1	QL
PENTACEL	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 4 años.
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 5 y 11 años.
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 6M-4Y	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 4 años.
PNEUMOVAX 23	1	QL
PREHEVBRIO	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 18 años.
PREVNAR 13	1	QL
PREVNAR 20	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 19 años.
PRIORIX	1	QL
PROQUAD	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 1 y 12 años.
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	QL
RECOMBIVAX HB	1	QL
ROTARIX ORAL SUSPENSION	1	QL
ROTATEQ	1	QL



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
SHINGRIX	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 50 años. \$0 de copago para los miembros de entre 19 y 49 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para un esquema de vacunación recomendado por el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP).
SPIKEVAX	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 12 años.
TDVAX	1	QL
TENIVAC	1	QL
TETANUS-DIPHTHERIA TOXOIDS TD	1	QL
TRUMENBA	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 10 años.
TWINRIX	1	QL
VAQTA	1	QL
VARIVAX	1	QL
VAXELIS	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 4 años.
VAXNEUVANCE	1	QL
Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales		
Aminosalicilatos		
balsalazide disodium	3	
DIPENTUM	4	
mesalamine er	3	QL
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	3	QL
mesalamine rectal	4	QL
mesalamine-cleanser	4	QL
Glucocorticoides		
ANALPRAM-HC EXTERNAL LOTION	4	
budesonide oral	4	
budesonide rectal	3	
CORTIFOAM	3	
hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %	2	
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	3	
hydrocortisone rectal	3	
PROCTOFOAM HC	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
procto-med hc	2	
proctosol hc	2	
proctozone-hc	2	
UCERIS RECTAL	3	
Sulfonamidas		
sulfasalazine oral tablet	2	
sulfasalazine oral tablet delayed release	2	
Agentes para la osteopatía metabólica		
alendronate sodium oral solution	3	
alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg	2	QL
calcitonin (salmon) injection	4	
calcitonin (salmon) nasal	2	QL
calcitriol oral capsule	2	
calcitriol oral solution	3	
cinacalcet hcl	4	PA; QL
doxercalciferol oral	4	
ibandronate sodium oral	2	QL
paricalcitol oral	3	
risedronate sodium oral tablet	2	QL
Agentes terapéuticos varios		
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU	3	
ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 %	3	
AQ INSULIN SYRINGE	3	
AQINJECT PEN NEEDLE	3	
ARTISS	4	
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE	3	
AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE	3	
AUM PEN NEEDLE	3	
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE	3	
AUM SAFETY PEN NEEDLE	3	
BD SHARPS COLLECTOR	3	
BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	3	
BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES	3	
BINAXNOW COVID-19 AG HOME TEST	3	
BREATHE COMFORT CHAMBER/ADULT	3	
BREATHE COMFORT CHAMBER/CHILD	3	
CARESTART COVID-19 HOME TEST	3	
CAYA	1	
CLEARDETECT COVID-19 AG HOME	3	
CLINITEST RAPID COVID-19 TEST	3	
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	3	
CONDOMS	1	QL



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
COVID-19 AT HOME ANTIGEN TEST	3	
COVID-19 AT-HOME TEST	3	
DIATRUST COVID-19 HOME TEST	3	
DROPSAFE ALCOHOL PREP	3	
DROPSAFE SAFETY SYRINGE/ NEEDLE 29G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	3	
DUREX EXTRA SENSITIVE THIN	1	QL
EASIVENT	3	
ELLUME COVID-19 HOME TEST	3	
EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 8 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM	3	
ergoloid mesylates oral	4	
FASTEP COVID-19 ANTIGEN TEST	3	
FC2 FEMALE CONDOM	1	QL
FEMCAP	1	
FLEXICHAMBER	3	
FLEXICHAMBER ADULT MASK/ SMALL	3	
FLEXICHAMBER CHILD MASK/ LARGE	3	
FLEXICHAMBER CHILD MASK/ SMALL	3	
FLOWFLEX COVID-19 AG HOME TEST	3	
IHEALTH COVID-19 RAPID TEST	3	
INDICAID COVID-19 RAPID TEST	3	
INSPIREASE RESERVOIR BAGS	3	
INSULIN PEN NEEDLES	3	
INSULIN SYRINGES 27G X 1/2" 0.5 ML, 27G X 1/2" 1 ML, 28G X 1/2" 0.5 ML, 28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	3	
INTELISWAB COVID-19 RAPID TEST	3	
methergine	4	QL
methylergonovine maleate oral	4	QL
NOVOFINE AUTOCOVER PEN NEEDLE	3	
NOVOFINE PEN NEEDLE	3	
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	3	
ON/GO COVID-19 ANTIGEN TEST	3	
ON/GO ONE COVID-19 HOME TEST	3	
PARAGARD INTRAUTERINE COPPER	1	
PARI VORTEX ADULT MASK	3	
PHEXXI	1	QL
PILOT COVID-19 AT-HOME TEST	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE	3	
QUICKVUE AT-HOME COVID-19 TEST	3	
RADIOGARDASE	5	
RAYA SURE PEN NEEDLE	3	
SAFETY PEN NEEDLES 30G X 8 MM	3	
SHARPS COLLECTOR	3	
SHARPS CONTAINER	3	
SPEEDY SWAB COVID-19 ANTIGEN	3	
TISSEEL EXTERNAL KIT	4	
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE	3	
VERIFINE INSULIN SYRINGE	3	
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	3	
VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER	3	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95	1	
Agentes oftálmicos		
Aminoglucósidos		
gentamicin sulfate ophthalmic	2	
neomycin-polymyxin-gramicidin	2	
TOBRADEX	4	
tobramycin ophthalmic	2	
tobramycin-dexamethasone	3	
TOBREX	4	
Antibacterianos, otros		
bacitracin ophthalmic	3	
bacitracin-polymyxin b ophthalmic	2	
bacitra-neomycin-polymyxin-hc	3	
BETADINE OPHTHALMIC PREP	4	
neomycin-bacitracin zn-polymyx	2	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	2	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	2	
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic	3	
neo-polycin	2	
neo-polycin hc	3	
polycin	2	
polymyxin b-trimethoprim	2	
POVIDONE-IODINE OPHTHALMIC	4	
Anticitomegalovirus (CMV)		
ZIRGAN	4	
Antimicóticos		
NATACYN	4	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
Antiherpéticos		
trifluridine	3	
Macrólidos		
AZASITE	4	
erythromycin ophthalmic	2	\$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prevenir la conjuntivitis gonocócica del recién nacido.
KLARITY-A	4	
Agentes oftálmicos, otros		
AKTEN	4	
ALTACAINE	2	
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %	2	
cyclopentolate hcl ophthalmic	2	
cyclosporine ophthalmic	4	PA; QL
CYSTARAN	5	PA; QL; SP
ISOPTO ATROPINE	4	
MITOSOL	4	
proparacaine hcl ophthalmic	2	
sulfacetamide-prednisolone	2	
tetracaine hcl ophthalmic	2	
ZYLET	4	
Agentes antialérgicos oftálmicos		
ALOCRIAL	4	
ALOMIDE	4	
altafrin	2	
azelastine hcl ophthalmic	2	
bepotastine besilate	4	QL
cromolyn sodium ophthalmic	2	
CYCLOMYDRIL	4	
epinastine hcl	2	ST; QL
olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %	2	QL
phenylephrine hcl ophthalmic	2	
Agentes antiglaucoma oftálmicos		
apraclonidine hcl	2	
betaxolol hcl ophthalmic	2	
BETIMOL	3	QL
BETOPTIC-S	4	
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	3	QL
brimonidine tartrate-timolol	3	QL
brinzolamide	3	QL
carteolol hcl	2	
dorzolamide hcl ophthalmic	2	
dorzolamide hcl-timolol mal	2	QL
dorzolamide hcl-timolol mal pf	3	QL
levobunolol hcl	2	
PHOSPHOLINE IODIDE	3	
pilocarpine hcl ophthalmic	2	
SIMBRINZA	4	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
timolol maleate (once-daily)	2	
timolol maleate ophthalmic gel forming solution	3	
timolol maleate ophthalmic solution	2	
timolol maleate pf	3	
Antiinflamatorios oftálmicos		
ALREX	4	QL
bromfenac sodium (once-daily)	3	QL
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic	2	
DEXTENZA	5	SP
diclofenac sodium ophthalmic	2	
difluprednate	4	
FLAREX	3	
fluorometholone	2	
flurbiprofen sodium	2	
FML FORTE	4	
INVELTYS	4	QL
ketorolac tromethamine ophthalmic	2	
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT	4	
LOTEMAX SM	4	QL
loteprednol etabonate ophthalmic suspension	4	QL
MAXIDEX	3	
NEVANAC	4	
PRED MILD	4	
prednisolone acetate ophthalmic	2	
prednisolone sodium phosphate ophthalmic	2	
Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas		
latanoprost ophthalmic	2	
LUMIGAN	3	QL
tafluprost (pf)	4	ST; QL
travoprost (bak free)	3	QL
XELPROS	4	QL
Quinolonas		
BESIVANCE	4	
CILOXAN	4	
ciprofloxacin hcl ophthalmic	2	
gatifloxacin ophthalmic	3	
levofloxacin ophthalmic	2	
moxifloxacin hcl (2x day)	2	
moxifloxacin hcl ophthalmic	2	
ofloxacin ophthalmic	2	
Sulfonamidas		
sulfacetamide sodium ophthalmic ointment	2	
sulfacetamide sodium ophthalmic solution	2	
Agentes óticos		
acetic acid otic	2	
ciprofloxacin hcl otic	3	
ciprofloxacin-dexamethasone	4	ST



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF	4	
CORTISPORIN-TC	4	
flac	3	
fluocinolone acetone otic	3	
hydrocortisone-acetic acid	3	
neomycin-polymyxin-hc otic	2	
ofloxacin otic	2	
OTOVEL	4	
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
Antihistamínicos		
azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 137 mcg/spray	2	QL
carbinoxamine maleate oral solution	2	
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	2	
clemastine fumarate oral tablet 2.68 mg	2	
cyproheptadine hcl oral	2	
desloratadine oral tablet	2	
diphenhydramine hcl oral elixir	2	
levocetirizine dihydrochloride oral solution	3	
levocetirizine dihydrochloride oral tablet	2	QL
olopatadine hcl nasal	3	QL
promethazine vc	2	
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
ALVESCO	4	QL
ARNUIITY ELLIPTA	3	QL
ASMANEX (120 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX (14 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX (30 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX (60 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX HFA	3	QL
BEVESPI AEROSPHERE	3	QL
BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT	4	QL
breyna	4	QL
budesonide inhalation	3	QL
budesonide-formoterol fumarate	4	QL
FLOVENT DISKUS	3	QL
FLOVENT HFA	3	QL
flunisolide nasal	2	
FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL	4	QL
fluticasone propionate nasal	2	QL
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ ACT, 232-14 MCG/ ACT, 55-14 MCG/ ACT	3	QL
PULMICORT FLEXHALER	3	QL
QVAR REDHALER	3	QL
wixela inhub	3	QL
Antileucotrienos		
montelukast sodium oral packet	2	QL
montelukast sodium oral tablet	2	QL
montelukast sodium oral tablet chewable	2	QL
zafirlukast	3	QL
zileuton er	4	ST
Broncodilatadores, anticolinérgicos		
ATROVENT HFA	4	QL
INCRUSE ELLIPTA	3	QL
ipratropium bromide inhalation	2	
ipratropium bromide nasal	2	
SPIRIVA HANDIHALER	3	QL
SPIRIVA RESPIMAT	3	QL
tiotropium bromide monohydrate	3	QL
YUPELRI	4	PA; QL
Broncodilatadores, simpaticomiméticos		
albuterol sulfate hfa aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation	2	QL; \$0 de copago
ALBUTEROL SULFATE HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION	2	QL; \$0 de copago
albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml	2	\$0 de copago
albuterol sulfate oral	3	
arformoterol tartrate	4	QL
epinephrine injection solution auto-injector	2	QL; \$0 de copago
formoterol fumarate inhalation	4	QL
levalbuterol hcl inhalation	3	QL
SEREVENT DISKUS	4	QL
STRIVERDI RESPIMAT	3	QL
SYMJEPI	2	QL; \$0 de copago
terbutaline sulfate oral	4	
VENTOLIN HFA	2	QL; \$0 de copago
Agentes para la fibrosis quística		
ORKAMBI	5	PA; QL; SP
PULMOZYME	5	PA; QL; SP
tobramycin nebulization solution 300 mg/5ml inhalation	5	PA; QL; SP
Estabilizadores de mastocitos		
cromolyn sodium inhalation	3	
Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias		
elixophyllin	3	
roflumilast	4	PA; QL
THEO-24	4	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
theophylline	3	
theophylline er	2	
Antihipertensivos pulmonares		
ADEMPAS	5	PA; QL; SP
alyq	5	PA; QL; SP
ambrisentan	5	PA; QL; SP
bosentan	5	PA; QL; SP
OPSUMIT	5	PA; QL; SP
ORENITRAM	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 1	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 2	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 3	5	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral suspension reconstituted	3	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	3	PA; QL; SP
tadalafil (pah)	5	PA; QL; SP
TYVASO	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI TITRATION KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO REFILL	5	PA; QL; SP
TYVASO STARTER	5	PA; QL; SP
VENTAVIS	5	PA; QL; SP
Agentes para la fibrosis pulmonar		
pirfenidone	4	PA; QL; SP
Agentes del tracto respiratorio, otros		
acetylcysteine inhalation	2	
azelastine-fluticasone	4	QL
benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	2	
GILPHEX TR ORAL TABLET 10-388 MG	4	
guaifenesin ac	2	PA; QL
guaifenesin-codeine	2	PA; QL
hydrocod poli-chlorphe poli er	4	PA; QL
hydrocodone bit-homatrop mbr	2	PA; QL
hydromet	2	PA; QL
HYPERSAL	3	
ipratropium-albuterol	2	
maxi-tuss ac	2	PA; QL
mometasone furoate nasal	3	QL
nebusal inhalation nebulization solution 3 %	2	
NEBUSAL INHALATION NEBULIZATION SOLUTION 6 %	4	
promethazine vc/codeine	2	PA; QL
promethazine-codeine	2	PA; QL
promethazine-dm	2	
pseudoephedrine-bromphen-dm	2	
pulmosal	2	
sodium chloride inhalation	2	
TRELEGY ELLIPTA	4	QL
TUXARIN ER	4	PA; QL
Relajantes de músculos esqueléticos		
baclofen oral tablet	2	
carisoprodol oral tablet 350 mg	2	QL
chlorzoxazone oral tablet 500 mg	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
cyclobenzaprine hcl oral	2	
dantrolene sodium oral	3	
metaxalone	3	
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	2	
orphenadrine citrate er	2	
orphenadrine-aspirin-caffeine	5	
tizanidine hcl oral capsule	3	
tizanidine hcl oral tablet	2	
Agentes para trastornos del sueño		
Moduladores receptores de GABA		
eszopiclone	2	QL
flurazepam hcl	2	QL
temazepam	2	QL
triazolam	2	QL
zaleplon	2	QL
zolpidem tartrate oral tablet	2	QL
Trastornos del sueño, otros		
BELSOMRA	4	ST; QL
doxepin hcl oral tablet	2	QL
ramelteon	4	ST; QL
tasimelteon	5	PA; QL; SP
Promotores del estado de vigilia		
armodafinil	3	PA; QL
modafinil	2	PA; QL
SODIUM OXYBATE	5	PA; QL; SP
XYREM	5	PA; QL; SP



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Índice

abacavir sulfate-lamivudine	16	AFLURIA QUADRIVALENT	29	alyq	34
abacavir sulfate oral solution	16	aftera	27	amabelz	25
abacavir sulfate oral tablet	16	AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ ML	13	amantadine hcl oral	15
abiraterone acetate	14	AKTEN	32	ambrisentan	34
ABRYSVO	29	ALA SCALP	24	amcinonide	24
acamprosate calcium	10	albendazole oral	15	amethia	25
acarbose oral	17	albuterol sulfate hfa aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation	33	amethyst	25
ACCU-CHEK AVIVA DEVICE	17	ALBUTEROL SULFATE HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION	33	amiloride hcl oral	20
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST STRIPS	17	albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml	33	amiloride-hydrochlorothiazide	19
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	17	albuterol sulfate oral	33	aminocaproic acid oral	18
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL	17	alclometasone dipropionate	24	amiodarone hcl oral	19
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/DEVICE	17	ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 %	30	amitriptyline hcl oral	12
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS	17	ALECENSA	14	AMJEVITA	28
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL	17	alendronate sodium oral solution	30	amlodipine besylate-benazepril hcl	19
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST STRIPS	17	alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg	30	amlodipine besylate oral	19
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEVICE KIT	17	ALFERON N	28	amlodipine besylate-valsartan	19
accutane	21	alfuzosin hcl er	24	ammonium lactate external cream	21
acebutolol hcl oral	19	ALINIA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	15	amnesteam	21
acetaminophen-codeine	9	allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	13	amoxapine	12
acetazolamide er	19	almotriptan malate	13	amoxicill-clarithro-lansopraz	23
acetazolamide oral	19	ALOCRI	32	amoxicillin	11
acetic acid otic	32	ALOMIDE	32	amoxicillin-potassium clavulanate oral suspension reconstituted 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml	11
acetylcysteine inhalation	34	alosectron hcl	23	amoxicillin-potassium clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg	11
acitretin	21	alprazolam er	16	amoxicillin-potassium clavulanate oral tablet chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg	11
ACTEMRA ACTPEN	28	alprazolam intensol	16	amphetammine-dextroamphetammine	20
ACTEMRA SUBCUTANEOUS	28	alprazolam oral tablet	16	er	20
ACTHIB	29	alprazolam oral tablet dispersible	16	amphetammine sulfate	20
ACTIMMUNE	28	alprazolam xr	16	ampicillin	11
acyclovir external ointment	16	ALREX	32	anagrelide hcl	18
acyclovir oral capsule	16	ALTABAX	10	ANALPRAM-HC EXTERNAL LOTION	30
acyclovir oral suspension	16	ALTACAINE	32	anastrozole oral	14
acyclovir oral tablet	16	altafrin	32	ANDRODERM	25
ADACEL	29	altavera	25	ANGELIQ	25
ADALIMUMAB-ADAZ	28	ALVESCO	33	ANNOVERA	25
adapalene external cream	21	alvimopan	23	Antiparkinsonianos, otros	15
adapalene external gel	21	alyacen 1/35	25	apap-caff-dihydrocodeine	9
ADASUVE	15	alyacen 7/7/7	25	APEXICON E	24
adefovir dipivoxil	15			apomorphine hcl subcutaneous	15
ADEMPAS	34			apraclonidine hcl	32
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU	30				
afirmelle	25				



aprepitant	13	aubra eq	26	ML	30
apri	25	AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE	30	BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES	30
APTIOM	12	AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE	30	BELSOMRA	34
APTIVUS	16	AUM PEN NEEDLE	30	benazepril hcl oral	19
AQINJECT PEN NEEDLE	30	AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE	30	benazepril-hydrochlorothiazide	19
AQ INSULIN SYRINGE	30	AUM SAFETY PEN NEEDLE	30	BENZNIDAZOLE	15
aranella	26	aurovela 1.5/30	26	benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	34
ARANESP (ALBUMIN FREE)	18	aurovela 1/20	26	benzoyl peroxide-erythromycin	21
AREXVY	29	aurovela 24 fe	26	benztropine mesylate oral	15
arformoterol tartrate	33	aurovela fe 1.5/30	26	bepotastine besilate	32
aripiprazole oral solution	15	aurovela fe 1/20	26	BESIVANCE	32
aripiprazole oral tablet	15	AURYXIA	22	BETADINE OPHTHALMIC PREP	31
armodafinil	34	AUSTEDO	21	betamethasone dipropionate aug.	24
ARMOUR THYROID	28	AUTOLET LANCING DEVICE	17	betamethasone dipropionate external	24
ARNUITY ELLIPTA	33	AVAR CLEANSER	21	betamethasone valerate external cream	24
ARTISS	30	aviane	26	betamethasone valerate external lotion	24
ascomp-codeine	9	avidoxy	11	betamethasone valerate external ointment	24
asenapine maleate	15	AVONEX PEN	21	BETASERON	21
ashlyna	26	AVONEX PREFILLED	21	betaxolol hcl ophthalmic	32
ASMANEX (14 METERED DOSES)	33	ayuna	26	betaxolol hcl oral	19
ASMANEX (30 METERED DOSES)	33	AZASITE	32	bethanechol chloride oral	24
ASMANEX (60 METERED DOSES)	33	azathioprine oral tablet 50 mg	28	BETIMOL	32
ASMANEX (120 METERED DOSES)	33	azelaic acid external	21	BETOPTIC-S	32
ASMANEX HFA	33	azelastine-fluticasone	34	BEVESPI AEROSPHERE	33
aspirin 81 oral tablet delayed release	9	azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 137 mcg/spray	33	bexarotene external	15
aspirin adult low dose	9	azelastine hcl ophthalmic	32	bexarotene oral	15
aspirin adult low strength	9	azithromycin oral	11	BEXSERO	29
aspirin childrens	9	azurette	26	BEYFORTUS	29
aspirin-dipyridamole er	18	bac	9	bicalutamide	14
aspirin ec low dose	9	bacitracin ophthalmic	31	BIKTARVY	16
aspirin ec low strength	9	bacitracin-polymyxin b ophthalmic	31	BINAXNOW COVID-19 AG HOME TEST	30
aspirin low dose	9	bacitra-neomycin-polymyxin-hc	31	bisacodyl ec	23
aspirin oral tablet chewable	9	baclofen oral tablet	34	bisacodyl oral	23
aspirin oral tablet delayed release 81 mg	9	BALCOLTRA	26	bisoprolol fumarate oral	19
aspirin regimen	9	balsalazide disodium	30	bisoprolol-hydrochlorothiazide	19
ATABEX OB	22	balziva	26	blisovi 24 fe	26
atazanavir sulfate	16	BAQSIMI ONE PACK	18	blisovi fe 1.5/30	26
atenolol-chlorthalidone	19	BAQSIMI TWO PACK	18	blisovi fe 1/20	26
atenolol oral	19	BARACLUDGE ORAL SOLUTION	15	BOOSTRIX	29
atomoxetine hcl	20	BASAGLAR KWIKPEN	18	bosentan	34
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	20	BAXDELA ORAL	11	BOSULIF	14
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg, 80 mg	20	BD SHARPS COLLECTOR	30	bp 10-1	21
atovaquone	15	BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1		BREATHE COMFORT CHAMBER/ ADULT	30
atovaquone-proguanil hcl	15				
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %	32				
ATROVENT HFA	33				



BREATHE COMFORT CHAMBER/ CHILD	30	calcitriol oral solution	30	cefpodoxime proxetil	11
BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT	33	calcium acetate oral tablet 667 mg	22	cefprozil	11
breyana	33	calcium acetate (phos binder).	22	cefuroxime axetil	11
briellyn	26	camila	27	celecoxib oral	9
BRILINTA	18	camrese	26	CELONTIN	11
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	32	camrese lo	26	cephalexin oral capsule	11
brimonidine tartrate-timolol	32	candesartan cilexetil	19	cephalexin oral suspension reconstituted	11
brinzolamide	32	candesartan cilexetil-hctz	19	cevimeline hcl	21
bromfenac sodium (once-daily)	32	capecitabine	14	charlotte 24 fe	26
bromocriptine mesylate oral capsule	15	CAPEX	24	chateal eq	26
bromocriptine mesylate oral tablet	15	CAPRELSA	14	CHEMET	22
budesonide-formoterol fumarate	33	captopril-hydrochlorothiazide	19	CHEMSTRIP K	17
budesonide inhalation	33	captopril oral	19	CHEMSTRIP MICRAL	17
budesonide oral	30	carbamazepine er	12	CHEMSTRIP UGK	17
budesonide rectal	30	carbamazepine oral suspension	12	chlordiazepoxide-amitriptyline	12
bumetanide oral	20	carbamazepine oral tablet	12	chlordiazepoxide hcl	16
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film	10	carbamazepine oral tablet chewable	12	chlorhexidine gluconate mouth/throat	21
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	10	carbidopa-levodopa-entacapone	15	chloroquine phosphate oral	15
buprenorphine hcl sublingual	10	carbidopa-levodopa er	15	chlorpromazine hcl oral tablet	15
bupropion hcl er (smoking det).	10	carbidopa-levodopa oral tablet	15	chlorthalidone	20
bupropion hcl er (sr).	12	carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	15	chlorzoxazone oral tablet 500 mg	34
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	12	carbidopa oral	15	cholestyramine light	20
bupropion hcl oral	12	carbinoxamine maleate oral solution	33	cholestyramine oral	20
buspirone hcl oral	16	carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	33	ciclodan	13
butalbital-acetaminophen oral tablet	9	CARDURA XL	24	ciclopirox external	13
butalbital-apap-caffeine oral tablet	9	CARESTART COVID-19 HOME TEST	30	ciclopirox olamine external	13
butalbital-asa-caff-codeine	9	CARETOUCH CONTROL SOL LEVEL 2	17	cilostazol	18
butalbital-aspirin-caffeine	9	CARETOUCH LANCING/EJECTOR	17	CILOXAN	32
butorphanol tartrate nasal	9	carglumic acid	22	cimetidine oral	23
BYDUREON BCISE AUTOINJECTOR	17	carisoprodol oral tablet 350 mg	34	CIMZIA	28
cabergoline	25	carteolol hcl	32	CIMZIA STARTER KIT	28
caffeine citrate oral	21	cartia xt	19	cinacalcet hcl	30
calcipotriene-betameth diprop	21	carvedilol	19	ciprofloxacin-dexamethasone	32
calcipotriene external cream	21	CAYA	30	CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF	33
calcipotriene external ointment	21	cefaclor er	10	ciprofloxacin hcl ophthalmic	32
calcipotriene external solution	21	cefaclor oral capsule	11	ciprofloxacin hcl oral	11
calcitonin (salmon) injection	30	cefadroxil oral capsule	11	ciprofloxacin hcl otic	32
calcitonin (salmon) nasal	30	cefadroxil oral suspension reconstituted	11	citalopram hydrobromide oral solution	12
calcitriol external	21	cefadroxil oral tablet	11	citalopram hydrobromide oral tablet	12
calcitriol oral capsule	30	cefdinir	11	CITRANATAL BLOOM	22
		cefixime oral capsule	11	CITRANATAL MEDLEY	22
		cefixime oral suspension reconstituted	11	citroma	23
				claravis	21
				clarithromycin er	11
				clarithromycin oral suspension	



reconstituted.	11	clozapine oral tablet dispersible.	15	cyred eq.	26
clarithromycin oral tablet.	11	codeine sulfate oral tablet 30 mg, 60 mg	9	CYSTAGON.	24
CLEARDETECT COVID-19 AG HOME	30	COLCHICINE ORAL CAPSULE	13	CYSTARAN	32
clearlax	23	colchicine-probenecid.	13	dalfampridine er	21
clemastine fumarate oral tablet 2.68 mg	33	colesevelam hcl	20	danazol oral.	25
CLENPIQ.	23	colestipol hcl oral granules	20	dantrolene sodium oral	34
CLEVER CHOICE COMFORT EZ.	17	colestipol hcl oral packet.	20	dapsone oral.	13
CLIMARA PRO	26	colestipol hcl oral tablet.	20	DAPTACEL	29
clindacin etz external swab.	21	COMBIPATCH.	26	darifenacin hydrobromide er.	24
clindacin-p.	21	COMETRIQ.	14	darunavir	16
clindamycin hcl oral	10	COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES.	30	dasetta 1/35	26
clindamycin palmitate hcl	10	COMIRNATY.	29	dasetta 7/7/7.	26
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %	21	COMPLERA	16	daysee	26
clindamycin phosphate external lotion	21	compro	12	deblitane	27
clindamycin phosphate external solution	21	CONDOMS	30	deferasirox	22
clindamycin phosphate external swab	21	CONDYLOX.	21	deferasirox granules.	22
clindamycin phosphate vaginal.	10	constulose.	23	DELESTROGEN INTRAMUSCULAR OIL 10 MG/ML	26
CLINITEST RAPID COVID-19 TEST	30	CONTOUR CONTROL SOLUTION.	17	delyla	26
clobazam.	11	CONTOUR NEXT CONTROL SOLUTION	17	demeclocycline hcl.	11
clobetasol prop emollient base.	24	CORDRAN EXTERNAL TAPE.	24	DENG VAXIA	29
clobetasol propionate e.	24	CORLANOR	19	DEPO-ESTRADIOL.	26
clobetasol propionate external cream.	24	CORTIFOAM.	30	DEPO-SUBQ PROVERA 104.	27
clobetasol propionate external gel.	24	CORTISPORIN-TC	33	desipramine hcl oral.	12
clobetasol propionate external ointment	24	COTELIC	14	desloratadine oral tablet	33
clobetasol propionate external solution	24	COVID-19 AT HOME ANTIGEN TEST	31	desmopressin ace spray refrig	25
clocortolone pivalate	24	COVID-19 AT-HOME TEST.	31	desmopressin acetate injection	25
CLOMID.	25	CREON	24	desmopressin acetate oral	25
clomipramine hcl oral.	12	cromolyn sodium inhalation	33	desmopressin acetate pf	25
clonazepam oral tablet	16	cromolyn sodium ophthalmic	32	desmopressin acetate spray.	25
clonazepam oral tablet dispersible.	16	cromolyn sodium oral	23	desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	26
clonidine	18	CROTAN	15	desonide external cream.	24
clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour.	20	cryselle-28.	26	desonide external lotion	24
clonidine hcl oral	18	curae	27	desonide external ointment.	25
clopidogrel bisulfate oral.	18	CVS KETONE CARE	17	desoximetasone external	25
clorazepate dipotassium	16	cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	22	desvenlafaxine succinate er	12
clotrimazole-betamethasone external cream.	13	cyclobenzaprine hcl oral	34	dexamethasone intensol	25
clotrimazole-betamethasone external lotion	13	CYCLOMYDRIL	32	dexamethasone oral elixir	25
clotrimazole mouth/throat.	13	cyclopentolate hcl ophthalmic	32	dexamethasone oral solution	25
clozapine oral tablet.	15	cyclophosphamide oral capsule.	14	dexamethasone oral tablet	25
		CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET	14	dexamethasone oral tablet therapy pack	25
		cycloserine oral.	13	dexamethasone sodium phosphate ophthalmic	32
		cyclosporine modified	28	dexlansoprazole	24
		cyclosporine ophthalmic	32	dexmethylphenidate hcl.	20
		cyclosporine oral	28	dexmethylphenidate hcl er	21
		cyproheptadine hcl oral.	33	DEXTENZA	32
				dextroamphetamine sulfate er	20



dextroamphetamine sulfate oral solution	20	divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle	17	dutasteride-tamsulosin hcl	24
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg	20	divalproex sodium oral tablet delayed release	17	EASIVENT	31
DIACOMIT	11	DODEX	22	EASYMAX 15 LEVEL 2-3 CONTROL	17
DIATRUST COVID-19 HOME TEST	31	dofetilide	19	EASYMAX CONTROL	17
diazepam intensol	16	dolishale	26	ec-naproxen	9
diazepam oral concentrate	16	donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	12	econazole nitrate external	13
diazepam oral solution	16	donepezil hcl oral tablet dispersible	12	econtra one-step	27
diazepam rectal	11	dorzolamide hcl ophthalmic	32	EDARBI	19
diazoxide oral	18	dorzolamide hcl-timolol mal	32	EDARBYCLOL	19
diclofenac-misoprostol	9	dorzolamide hcl-timolol mal pf	32	EDURANT	16
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	9	dotti	26	efavirenz	16
diclofenac sodium er	9	DOVATO	16	EFFER-K ORAL TABLET EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ	22
diclofenac sodium external gel 1 %	9	doxazosin mesylate oral	18	effer-k oral tablet effervescent 25 meq	22
diclofenac sodium ophthalmic	32	doxepin hcl external	21	EGATEN	15
diclofenac sodium oral	9	doxepin hcl oral capsule	12	eletriptan hydrobromide	13
dicloxacillin sodium	11	doxepin hcl oral concentrate	12	ELIGARD	28
dicyclomine hcl oral capsule	23	doxepin hcl oral tablet	34	elinest	26
dicyclomine hcl oral solution	23	doxercalciferol oral	30	ELIQUIS	18
dicyclomine hcl oral tablet	23	doxycycline hyclate oral capsule	11	ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK	18
DIFICID	11	doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	11	ELITE-OB	22
diflorasone diacetate external cream	25	doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	11	elixophyllin	33
diflunisal oral	9	doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	11	ELLA	27
difluprednate	32	doxycycline monohydrate oral tablet	11	ELLUME COVID-19 HOME TEST	31
digoxin oral solution	19	doxylamine-pyridoxine	12	ELMIRON	24
digoxin oral tablet 62.5 mcg	19	dronabinol	13	eluryng	26
digoxin oral tablet 125 mcg	19	DROPSAFE ALCOHOL PREP	31	EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 8 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM	31
digoxin oral tablet 250 mcg	19	DROPSAFE SAFETY SYRINGE/NEEDLE 29G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	31	EMCYT	14
dihydroergotamine mesylate injection	13	drospiren-eth estrad-levomefol	26	EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	13
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	12	drospirenone-ethinyl estradiol	26	EMFLAZA	25
diltiazem hcl er	19	DROXIA	14	emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	16
diltiazem hcl er beads	19	DUAVEE	26	emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	16
diltiazem hcl er coated beads	19	duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 60 mg	12	enalapril-hydrochlorothiazide	19
diltiazem hcl oral	19	duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 30 mg	12	enalapril maleate oral tablet	19
dilt-xr	19	DUOBRII	21	ENBRACE HR	22
dimethyl fumarate oral	21	DUOPA	15	ENCARE	24
dimethyl fumarate starter pack	21	DUPIXENT	21	endocet	9
DIPENTUM	30	DUREX EXTRA SENSITIVE THIN	31	ENGERIX-B	29
diphenhydramine hcl oral elixir	33	dutasteride oral	24	enilloring	26
diphenoxylate-atropine oral liquid	23			enoxaparin sodium	18
diphenoxylate-atropine oral tablet	23			enpresse-28	26
dipyridamole oral	18			enskyce	26
disopyramide phosphate	19				
disulfiram oral	10				
divalproex sodium er	17				



entacapone	15	ethambutol hcl oral	13	LARGE	31
entecavir	15	ethosuximide oral	11	FLEXICHAMBER CHILD MASK/ SMALL	31
ENTRESTO	19	ethynodiol diac-eth estradiol	26	FLOVENT DISKUS	33
enulose	23	etodolac	9	FLOVENT HFA	33
EPCLUSA	15	etodolac er	9	FLOWFLEX COVID-19 AG HOME TEST	31
EPIFOAM	21	etonogestrel-ethinyl estradiol	26	FLUAD QUADRIVALENT	29
epinastine hcl	32	etoposide oral	14	FLUARIX QUADRIVALENT	29
epinephrine injection solution auto- injector	33	etravirine	16	FLUBLOK QUADRIVALENT	29
epitol	12	euthyrox	28	FLUCELVAX QUADRIVALENT	29
eplerenone	20	everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	14	fluconazole oral suspension reconstituted	13
EQUETRO	17	EXELDERM	13	fluconazole oral tablet	13
ergocalciferol oral capsule	22	exemestane	14	flucytosine oral	13
ergoloid mesylates oral	31	ezetimibe	20	fludrocortisone acetate oral	25
ergotamine-caffeine	13	ezetimibe-simvastatin	20	FLULAVAL QUADRIVALENT	29
ERLEADA	14	falmina	26	FLUMIST QUADRIVALENT	29
erlotinib hcl	14	famciclovir oral	16	flunisolide nasal	33
errin	27	famotidine oral suspension reconstituted	23	fluocinolone acetonide body	25
ery	21	famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg .	23	fluocinolone acetonide external cream	25
ERYTHROCIN STEARATE	11	FARXIGA	17	fluocinolone acetonide external ointment	25
erythromycin base oral capsule delayed release particles	11	FASTEP COVID-19 ANTIGEN TEST .	31	fluocinolone acetonide external solution	25
erythromycin base oral tablet	11	FC2 FEMALE CONDOM	31	fluocinolone acetonide otic	33
erythromycin base oral tablet delayed release	11	febuxostat	13	fluocinolone acetonide scalp	25
erythromycin ethylsuccinate oral	11	felbamate	11	fluocinonide emulsified base	25
erythromycin external	21	felodipine er	19	fluocinonide external cream 0.05 % .	25
erythromycin ophthalmic	32	FEMCAP	31	fluocinonide external gel	25
erythromycin oral	11	FEMRING	26	fluocinonide external ointment	25
escitalopram oxalate oral solution . . .	12	fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	20	fluocinonide external solution	25
escitalopram oxalate oral tablet	12	fenopropfen calcium oral tablet	9	fluorometholone	32
ESKATA	21	fentanyl citrate buccal lozenge on a handle	9	FLUOROURACIL EXTERNAL CREAM 0.5 %	14
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release	24	fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/ hr, 75 mcg/hr	9	fluorouracil external cream 5 %	14
estarylla	26	fesoterodine fumarate er	24	fluorouracil external solution	14
estazolam	17	FETZIMA	12	fluoxetine hcl oral capsule	12
estradiol-norethindrone acet.	26	finasteride oral tablet 5 mg	24	fluoxetine hcl oral capsule delayed release	12
estradiol oral	26	finbolimod hcl	21	fluoxetine hcl oral solution	12
estradiol transdermal patch twice weekly	26	finzala	26	fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	12
estradiol transdermal patch weekly .	26	FIRVANQ	10	fluoxetine hcl (pmdd)	12
estradiol vaginal cream	26	flac	33	fluphenazine hcl oral concentrate . . .	15
estradiol vaginal tablet	26	FLAREX	32	fluphenazine hcl oral elixir	15
estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml	26	flavoxate hcl	24	fluphenazine hcl oral tablet	15
estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml	26	flecainide acetate	19	flurandrenolide external lotion	25
ESTRING	26	FLEXICHAMBER	31	flurazepam hcl	34
eszopiclone	34	FLEXICHAMBER ADULT MASK/ SMALL	31		
ethacrynic acid	20	FLEXICHAMBER CHILD MASK/ SMALL	31		



flurbiprofen oral tablet 100 mg	9	galantamine hydrobromide er	12	griseofulvin ultramicrosize	13
flurbiprofen sodium	32	galantamine hydrobromide oral solution	12	guaifenesin ac.	34
FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL	33	galantamine hydrobromide oral tablet	12	guaifenesin-codeine	34
fluticasone propionate external cream	25	GALZIN	22	guanfacine hcl	18
fluticasone propionate external ointment	25	GARDASIL 9	29	guanfacine hcl er	21
fluticasone propionate nasal	33	gatifloxacin ophthalmic	32	GVOKE HYPOPEN 1-PACK	18
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	33	gavilax oral powder	23	GVOKE HYPOPEN 2-PACK	18
FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ACT, 232-14 MCG/ACT, 55-14 MCG/ACT	33	gavilyte-c	23	GVOKE KIT	18
fluvastatin sodium	20	gavilyte-g	23	GVOKE PFS	18
fluvoxamine maleate	12	gefitinib	14	GYNAZOLE-1	13
fluvoxamine maleate er	12	gemfibrozil oral	20	habitrol	10
FLUZONE HIGH-DOSE QUADRIVALENT	29	gemmily	26	HADLIMA	28
FLUZONE QUADRIVALENT	29	generlac	23	HADLIMA PUSH TOUCH	28
FML FORTE	32	gengraf	28	HAEGARDA	28
folic acid oral tablet 1 mg	22	gentamicin sulfate external	10	hailey 1.5/30	26
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	22	gentamicin sulfate ophthalmic	31	hailey 24 fe	26
fondaparinux sodium	18	gentlelax	23	hailey fe 1.5/30	26
FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON	17	gentle laxative oral	23	hailey fe 1/20	26
formoterol fumarate inhalation	33	GENVOYA	16	halobetasol propionate external cream	25
FORTISCARE CONTROL	17	GILPHEX TR ORAL TABLET 10-388 MG	34	halobetasol propionate external ointment	25
fosamprenavir calcium	16	glatiramer acetate	21	haloette	26
fosfomycin tromethamine	10	glatopa	21	haloperidol lactate oral	15
fosinopril sodium	19	GLEOSTINE	14	haloperidol oral	15
fosinopril sodium-hctz	19	glimepiride	17	HARVONI	15
FOSRENOL ORAL PACKET	22	glipizide er	17	HAVRIX	29
frovatriptan succinate	13	glipizide ir	17	heather	27
ft clearlax	23	glipizide-metformin hcl	17	heparin sodium (porcine)	18
ft laxative	23	glipizide xl	17	heparin sodium (porcine) pf	18
ft magnesium citrate	23	GLUCAGON EMERGENCY KIT	18	HEPLISAV-B	29
furosemide oral	20	glucagon emergency kit 1 mg injection	18	her style	27
FUZEON	16	GLUCAGON EMERGENCY KIT 1 MG INJECTION	18	HIBERIX	29
fyavolv	26	GLUCOSE CONTROL SOLUTIONS	17	HUMALOG	18
FYCOMPA ORAL SUSPENSION	11	GLUCO TO GO	18	HUMALOG KWIKPEN	18
gabapentin oral capsule	11	glyburide-metformin	17	HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	18
gabapentin oral solution 250 mg/5ml	11	glyburide micronized	17	HUMALOG MIX 50/50 VIAL	18
gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg	11	glyburide oral	17	HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	18
		glycolax	23	HUMALOG MIX 75/25 VIAL	18
		glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	23	HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	18
		glydo	10	HUMIRA	28
		goodsense aspirin low dose	9	HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START	28
		goodsense nicotine mouth/throat lozenge 4 mg	10	HUMIRA PEN	28
		granisetron hcl oral	13	HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER	28
		griseofulvin microsize oral	13	HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START	28
				HUMIRA PEN-PSOR/UEIT STARTER	28



.....	28	hydroxyzine hcl oral	16	INVELTYS	32
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START	28	hydroxyzine pamoate oral	16	IPOL	29
.....	28	HYPERSAL	34	ipratropium-albuterol	34
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	18	ibandronate sodium oral	30	ipratropium bromide inhalation	33
HUMULIN 70/30 VIAL	18	ibuprofen-famotidine	9	ipratropium bromide nasal	33
HUMULIN N KWIKPEN	18	ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg,	9	irbesartan	19
HUMULIN N VIAL	18	800 mg	9	irbesartan-hydrochlorothiazide	19
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	18	icatibant acetate	28	IRESSA	14
HUMULIN R U-500 VIAL	18	iclevia	26	ISENTRESS ORAL PACKET	16
HUMULIN R VIAL	18	icosapent ethyl	20	ISENTRESS ORAL TABLET	16
HYCANTIN ORAL	14	IHEALTH COVID-19 RAPID TEST	31	isibloom	26
hydralazine hcl oral	20	imatinib mesylate	14	isoniazid oral syrup	13
HYDRO 40	21	IMBRUVICA	14	isoniazid oral tablet	13
hydrochlorothiazide oral	20	imipramine hcl oral	12	ISOPTO ATROPINE	32
hydrocodone-acetaminophen oral	9	imipramine pamoate	12	isosorb dinitrate-hydralazine	19
solution 7.5-325 mg/15ml	9	imiqimod external cream 5 %	21	isosorbide dinitrate	20
hydrocodone-acetaminophen oral	10	incassia	27	isosorbide mononitrate	20
tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	10	INCRELEX	25	isosorbide mononitrate er	20
hydrocodone bitartrate er oral capsule	9	INCRUSE ELLIPTA	33	isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg,	21
extended release 12 hour	9	indapamide	20	30 mg, 40 mg	21
hydrocodone bit-homatrop mbr	34	INDICAID COVID-19 RAPID TEST	31	isradipine	19
hydrocodone-ibuprofen	10	indomethacin er	9	itraconazole oral	13
hydrocod poli-chlorophe poli er	34	indomethacin oral	9	ivermectin oral	15
hydrocortisone ace-pramoxine external	30	INFANRIX	29	jaimiess	26
cream 1-1 %	30	INGREZZA	21	JAKAFI	14
hydrocortisone-acetic acid	33	INSPIREASE RESERVOIR BAGS	31	jantoven	18
hydrocortisone butyrate external cream	25	INSULIN ASPART PROT &	18	JARDIANCE	17
.....	25	ASPART	18	jasmiel	26
hydrocortisone butyrate external	25	INSULIN DEGLUDEC	18	jencycla	27
ointment	25	INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH	18	JENTADUETO	17
hydrocortisone butyrate external	25	INSULIN LISPRO	18	JENTADUETO XR	17
solution	25	INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)	18	jinteli	26
hydrocortisone external cream	25	INSULIN LISPRO JUNIOR	18	jolessa	26
2.5 %	25	KWIKPEN	18	joyeaux	26
hydrocortisone external lotion	25	INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	18	juleber	26
2.5 %	25	INSULIN PEN NEEDLES	31	JULUCA	16
hydrocortisone external ointment 1 %,	25	INSULIN SYRINGES 27G X 1/2" 0.5 ML,	31	junel 1.5/30	26
2.5 %	25	27G X 1/2" 1 ML, 28G X 1/2" 0.5 ML,	31	junel 1/20	26
hydrocortisone oral	25	28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML,	31	junel fe 1.5/30	26
hydrocortisone (perianal) external	30	29G X 1/2" 1 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML,	31	junel fe 1/20	26
cream 2.5 %	30	30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML,	31	junel fe 24	26
hydrocortisone rectal	30	30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 0.5	31	kaitlib fe	26
hydrocortisone valerate	25	ML, 31G X 15/64"	31	kalliga	26
hydromet	34	0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X	31	kariva	26
hydromorphone hcl er	9	5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G	31	kelnor 1/35	26
hydromorphone hcl oral liquid	10	X 5/16" 1 ML	31	kelnor 1/50	26
hydromorphone hcl oral tablet	10	INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	16	ketoconazole external cream	13
hydroxychloroquine sulfate oral tablet	15	TEST	31	ketoconazole external shampoo	13
200 mg	15	INTRAROSA	25	ketoconazole oral	13
hydroxyurea oral	14	introvale	26		



KETO-DIASTIX	17	layolis fe	26	LILETTA (52 MG)	27
KETONE TEST	17	LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	16	linezolid oral suspension reconstituted	10
ketoprofen er	9	leena	26	linezolid oral tablet	10
ketoprofen oral	9	leflunomide oral	29	LINZESS	23
ketorolac tromethamine ophthalmic	32	lenalidomide	14	liothyronine sodium oral	28
ketorolac tromethamine oral	9	LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG & 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG, 4 MG	14	lisinopril-hydrochlorothiazide	19
KETOSTIX	17	lessina	26	lisinopril oral	19
KLARITY-A	32	letrozole oral	14	lithium	17
klor-con 10	22	leucovorin calcium oral	14	lithium carbonate er	17
klor-con/ef	22	LEUKERAN	14	lithium carbonate oral	17
klor-con m10	22	LEUKINE	18	LITHOSTAT	24
klor-con m15	22	leuprolide acetate injection	28	lojaimiess	26
klor-con m20	22	levabuterol hcl inhalation	33	LOKELMA	22
klor-con oral packet	22	LEVEMIR FLEXPEN	18	LO LOESTRIN FE	26
klor-con oral tablet extended release	22	LEVEMIR U-100 VIAL	18	loperamide hcl oral capsule	23
kourzeq	21	levetiracetam er	11	lopinavir-ritonavir	16
k-prime	22	levetiracetam oral	11	lorazepam intensol	17
KRISTALOSE	23	levobunolol hcl	32	lorazepam oral concentrate 2 mg/ml	17
kurvelo	26	levocarnitine oral solution	22	lorazepam oral tablet	17
KYLEENA	27	levocarnitine sf	22	LORBRENA	14
labetalol hcl oral	19	levocetirizine dihydrochloride oral solution	33	loryna	26
lacosamide oral	12	levocetirizine dihydrochloride oral tablet	33	losartan potassium-hctz	19
lactulose encephalopathy	23	levofloxacin ophthalmic	32	losartan potassium oral	19
lactulose oral packet	23	levofloxacin oral solution	11	LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT	32
lactulose oral solution	23	levofloxacin oral tablet	11	LOTEMAX SM	32
LAGEVRIO	15	levonest	26	loteprednol etabonate ophthalmic suspension	32
lamivudine oral solution	16	levonorgest-eth est & eth est	26	lovastatin oral	20
lamivudine oral tablet 100 mg	15	levonorgest-eth estrad 91-day	26	low-ogestrel	26
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	16	levonorgest-eth estradiol-iron	26	loxapine succinate	15
lamivudine-zidovudine	16	levonorgestrel	27	lo-zumandimine	26
lamotrigine oral kit	11	levonorgestrel-ethinyl estrad	26	lubiprostone	23
lamotrigine oral tablet	11	levonorg-eth estrad triphasic	26	LULICONAZOLE	13
lamotrigine oral tablet chewable	11	levora 0.15/30 (28)	26	LUMIGAN	32
lamotrigine oral tablet dispersible	11	levorphanol tartrate oral	9	lurasidone hcl	15
lamotrigine starter kit-blue	11	levo-t	28	lutera	26
lamotrigine starter kit-green	11	levothyroxine sodium oral tablet	28	lyleq	27
lamotrigine starter kit-orange	11	levoxyl	28	lyllana	27
LANCETS	17	LEXIVA ORAL SUSPENSION	16	LYSODREN	28
lansoprazole oral capsule delayed release	24	lidocaine external ointment 5 %	10	lyza	27
lanthanum carbonate	22	lidocaine external patch 5 %	10	mafenide acetate external	10
larin 1.5/30	26	lidocaine hcl external solution	10	magnesium citrate oral solution	23
larin 1/20	26	lidocaine hcl mouth/throat	10	malathion	15
larin 24 fe	26	lidocaine hcl urethral/mucosal	10	maraviroc	16
larin fe 1.5/30	26	lidocaine-prilocaine external cream	10	marlissa	27
larin fe 1/20	26	lidocaine viscous hcl	10	MARPLAN	12
latanoprost ophthalmic	32			MATULANE	14



matzim la	19	methotrexate sodium	28	misoprostol oral	24
MAXIDEX	32	methotrexate sodium (pf)	28	MITIGARE	13
maxi-tuss ac	34	methoxsalen rapid	21	MITOSOL	32
meclizine hcl oral tablet 25 mg	12	methscopolamine bromide oral	23	mm aspirin	9
meclofenamate sodium oral	9	methsuximide	11	mm clearlax	23
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	27	METHYLDOPA	18	M-M-R II	29
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	27	methylergonovine maleate oral	31	M-NATAL PLUS	22
medroxyprogesterone acetate oral	27	methylphenidate hcl er (cd)	21	modafinil	34
mefenamic acid oral	9	methylphenidate hcl er (la)	21	MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y	29
mefloquine hcl	15	methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg	21	moexipril hcl	19
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	27	methylphenidate hcl oral solution	21	molindone hcl	15
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	27	methylphenidate hcl oral tablet	21	mometasone furoate external	25
megestrol acetate oral tablet	27	methylphenidate hcl oral tablet chewable	21	mometasone furoate nasal	34
meloxicam oral tablet	9	methylprednisolone oral	25	mondoxyne nl	11
melphalan	14	methyltestosterone oral	25	mono-lynyah	27
memantine hcl oral solution	12	metoclopramide hcl oral solution	12	montelukast sodium oral packet	33
memantine hcl oral tablet	12	metoclopramide hcl oral tablet	12	montelukast sodium oral tablet	33
MENACTRA	29	metolazone	20	montelukast sodium oral tablet chewable	33
MENQUADFI	29	metoprolol-hydrochlorothiazide	19	morphine sulfate (concentrate)	10
MENVEO	29	metoprolol succinate er	19	morphine sulfate er oral tablet extended release	9
meprobamate	16	metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	19	morphine sulfate oral solution	10
mercaptopurine oral	14	metronidazole external cream	21	morphine sulfate oral tablet	10
merzee	27	metronidazole external gel 0.75 %	21	MOTOFEN	23
mesalamine-cleanser	30	metronidazole external lotion	21	MOUNJARO	17
mesalamine er	30	metronidazole oral tablet	10	moxifloxacin hcl (2x day)	32
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	30	metronidazole vaginal	10	moxifloxacin hcl ophthalmic	32
mesalamine rectal	30	mexiletine hcl oral	19	moxifloxacin hcl oral	11
metaxalone	34	mibelas 24 fe	27	MULTAQ	19
metformin hcl er	17	miconazole 3	13	mupirocin calcium	10
metformin hcl oral solution	17	microgestin 1.5/30	27	mupirocin external	10
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg	17	microgestin 1/20	27	MYALEPT	24
methadone hcl intensol	9	microgestin 24 fe	27	my choice	27
methadone hcl oral concentrate	9	microgestin fe 1.5/30	27	mycophenolate mofetil oral capsule	28
methadone hcl oral solution	9	microgestin fe 1/20	27	mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted	28
methadone hcl oral tablet	9	MICROLET NEXT LANCING DEVICE	17	mycophenolate mofetil oral tablet	28
methamphetamine hcl	20	midodrine hcl	18	mycophenolate sodium	28
methazolamide oral	19	MIGERGOT	13	MYLERAN	14
methenamine hippurate	10	miglitol	17	MYRBETRIQ	24
methergine	31	mili	27	MYTESI	23
methimazole oral	28	mimvey	27	my way	28
METHITEST	25	minocycline hcl oral capsule	11	nabumetone oral	9
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	34	minoxidil oral	20	nadolol oral	19
		MIRENA (52 MG)	27	naftifine hcl external cream	13
		mirtazapine oral tablet	12	naloxone hcl injection	10
		mirtazapine oral tablet dispersible	12	naloxone hcl nasal	10
				naltrexone hcl oral	10



naproxen dr.	9	MG	10	nortrel 7/7/7	27
naproxen-esomeprazole mg	9	NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE 4 MG	10	nortriptyline hcl oral capsule.	12
naproxen oral suspension	9	nicotine mini	10	nortriptyline hcl oral solution.	12
naproxen oral tablet	9	nicotine polacrilex mini	10	NORVIR ORAL PACKET	16
naproxen oral tablet delayed release	9	nicotine polacrilex mouth/throat.	10	NOVAVAX COVID-19 VACCINE.	29
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg.	9	nicotine step 1	10	NOVOFINE AUTOCOVER PEN NEEDLE	31
naratriptan hcl.	13	nicotine step 2	10	NOVOFINE PEN NEEDLE	31
NARCAN	10	nicotine step 3	10	NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	31
na sulfate-k sulfate-mg sulf	23	nicotine transdermal kit	10	NOVOPEN ECHO	17
NATACYN	31	nicotine transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr.	10	np thyroid	28
NATAZIA	27	NICOTROL	10	NUBEQA	14
nateglinide.	17	NICOTROL NS	10	NUCYNTA ER	9
nebusal inhalation nebulization solution 3 %	34	nifedipine er	19	NUTROPIN AQ NUSPIN 5	25
NEBUSAL INHALATION NEBULIZATION SOLUTION 6 %	34	nifedipine er osmotic release	19	NUTROPIN AQ NUSPIN 10	25
necon 0.5/35 (28)	27	nifedipine oral	19	NUTROPIN AQ NUSPIN 20	25
nefazodone hcl	12	nikki	27	NUZYRA ORAL	11
neomycin-bacitracin zn-polymyx	31	nilutamide	14	nyamyc	13
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	31	nimodipine oral	19	nylia 1/35	27
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	31	nisoldipine er.	19	nylia 7/7/7	27
neomycin-polymyxin-gramicidin	31	nitazoxanide oral	15	NYMALIZE.	19
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic.	31	NITRO-BID	20	nymyo	27
neomycin-polymyxin-hc otic	33	NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR.	20	nystatin external cream	13
neomycin sulfate oral	10	nitrofurantoin macrocrystal	10	nystatin external ointment	13
NEONATAL COMPLETE	22	nitrofurantoin monohydrate macrocrystals	10	nystatin external powder	13
NEONATAL PLUS.	22	nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml	10	nystatin mouth/throat.	13
neo-polycin	31	nitroglycerin sublingual	20	nystatin oral.	13
neo-polycin hc	31	nitroglycerin transdermal.	20	nystatin-triamcinolone	13
NEO-SYNALAR	10	NIVA THYROID	28	nystop	13
NESTABS	22	NOCDURNA	25	ocella	27
NEULASTA	18	nora-be	28	octreotide acetate	28
NEULASTA ONPRO.	18	norethin ace-eth estrad-fe	27	ODEFSEY	16
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 2 MG/24HR.	15	norethindrone acetate oral	28	ofloxacin ophthalmic	32
NEVANAC	32	norethindrone acet-ethinyl est	27	ofloxacin oral.	11
nevirapine oral suspension	16	norethindrone-eth estradiol.	27	ofloxacin otic.	33
nevirapine oral tablet	16	norethindrone oral	28	olanzapine-fluoxetine hcl.	12
new day	28	norethindrone-ethinyl estrad-fe.	27	olanzapine oral tablet.	15
NEXPLANON	28	norethin-eth estradiol-fe.	27	olanzapine oral tablet dispersible.	15
NEXTSTELLIS.	27	norgestimate-eth estradiol.	27	olmesartan medoxomil oral.	19
niacin (antihyperlipidemic).	20	norgestimate-ethinyl estradiol triphasic	27	olopatadine hcl nasal.	33
niacin er (antihyperlipidemic)	20	norlyroc	28	olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %	32
niacor.	20	NORPACE CR.	19	OLUMIANT	28
nicardipine hcl oral.	19	nortrel 0.5/35 (28).	27	omeprazole oral capsule delayed release 10 mg	24
NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG	10	nortrel 1/35 (21)	27	omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg	24
		nortrel 1/35 (28)	27	ondansetron hcl oral solution	13
				ondansetron hcl oral tablet	13
				ondansetron odt	13



ONELAX MAGNESIUM CITRATE	23	oxycodone hcl oral capsule	10	phenytoin oral suspension 125 mg/5ml	12
ONETOUCH DELICA PLUS LANCING	17	oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5ml	10	phenytoin oral tablet chewable	12
ONETOUCH DELICA SAFETY LANCING	17	oxycodone hcl oral solution	10	phenytoin sodium extended	12
ONETOUCH ULTRA 2 KIT W/DEVICE	17	oxycodone hcl oral tablet	10	PHEXXI	31
ONETOUCH ULTRA TEST STRIPS	17	oxymorphone hcl	10	philith	27
ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT	17	oxymorphone hcl er	9	PHOSPHOLINE IODIDE	32
ONETOUCH VERIO IN VITRO SOLUTION HIGH	17	OZEMPIC	18	phytonadione oral	22
ONETOUCH VERIO REFLECT KIT W/DEVICE	17	paliperidone er	15	pilocarpine hcl ophthalmic	32
ONETOUCH VERIO TEST STRIPS	17	PANDEL	25	pilocarpine hcl oral	21
ONE VITE WOMENS PLUS	22	pantoprazole sodium oral tablet delayed release	24	PILOT COVID-19 AT-HOME TEST	31
ON/GO COVID-19 ANTIGEN TEST	31	PARAGARD INTRAUTERINE COPPER	31	pimecrolimus	21
ON/GO ONE COVID-19 HOME TEST	31	paricalcitol oral	30	pimozide	15
opcicon one-step	28	PARI VORTEX ADULT MASK	31	pimtrea	27
opium	23	paroxetine hcl er	12	pindolol	19
OPSUMIT	34	paroxetine hcl oral suspension	12	pioglitazone hcl	18
option 2	28	paroxetine hcl oral tablet	12	pioglitazone hcl-glimepiride	18
OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE	24	PAXLOVID (150/100)	15	pioglitazone hcl-metformin hcl	18
oralone	21	PAXLOVID (300/100)	15	PIP GLUCOSE CONTROL SOLUTION	17
ORENITRAM	34	PEDIARIX	29	PIQRAY	14
ORENITRAM MONTH 1	34	PEDVAX HIB	29	pirfenidone	34
ORENITRAM MONTH 2	34	peg-3350/electrolytes	23	piroxicam oral	9
ORENITRAM MONTH 3	34	peg-3350/electrolytes/ascorbat	23	PLAN B ONE-STEP	28
ORLISSA	28	peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	23	PLENVU	24
ORKAMBI	33	PEGASYS	16	PNEUMOVAX 23	29
orphenadrine-aspirin-caffeine	34	peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	24	pnv prenatal plus multivit+dha	22
orphenadrine citrate er	34	penciclovir	16	podofilox external	21
oseltamivir phosphate oral	16	penicillamine oral	24	polycin	31
OSPHERA	28	penicillin v potassium	11	polyethylene glycol 3350 oral powder	24
OTEZLA	29	PENTACEL	29	polymyxin b-trimethoprim	31
OTOVEL	33	pentamidine isethionate inhalation	15	POMALYST	14
oxaprozin	9	pentazocine-naloxone hcl	10	portia-28	27
oxazepam	17	pentoxifylline er	19	posaconazole oral tablet delayed release	13
oxcarbazepine oral suspension	12	perindopril erbumine	19	potassium chloride crys er	22
oxcarbazepine oral tablet	12	periogard	21	potassium chloride er	22
oxiconazole nitrate	13	permethrin external	15	potassium chloride oral packet	22
oxybutynin chloride er	24	perphenazine-amitriptyline	12	potassium chloride oral solution	22
oxybutynin chloride oral solution	24	perphenazine oral	12	potassium citrate er	22
oxybutynin chloride oral syrup	24	PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y	29	POVIDONE-IODINE OPHTHALMIC	31
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	24	PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 6M-4Y	29	pramipexole dihydrochloride	15
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	10	phenazo oral tablet 200 mg	24	PRAMOSONE EXTERNAL LOTION	21
		phenazopyridine hcl oral	24	prasugrel hcl	18
		phenelzine sulfate oral	12	pravastatin sodium	20
		phenobarbital oral	11	praziquantel oral	15
		phenoxybenzamine hcl oral	18	prazosin hcl oral	18
		phenylephrine hcl ophthalmic	32	PRED MILD	32
		phenytoin infatabs	12	prednisolone acetate ophthalmic	32



prednisolone oral solution	25	promethazine-codeine	34	ranolazine er	19
prednisolone oral tablet	25	promethazine-dm	34	rasagiline mesylate oral	15
prednisolone sodium phosphate ophthalmic	32	promethazine hcl oral	13	RAYA SURE PEN NEEDLE	31
prednisolone sodium phosphate oral solution	25	promethazine hcl rectal	13	react	28
prednisolone sodium phosphate oral tablet dispersible	25	promethazine vc	33	reclipsen	27
prednisone intensol	25	promethazine vc/codeine	34	RECOMBIVAX HB	29
prednisone oral solution	25	promethegan	13	RECOTHROM	18
prednisone oral tablet	25	propafenone hcl	19	RECOTHROM SPRAY KIT	18
prednisone oral tablet therapy pack .	25	propafenone hcl er	19	RECTIV	20
pregabalin oral capsule	21	proparacaine hcl ophthalmic	32	REGRANEX	21
PREHEVBRIO	29	propranolol hcl er	19	RELENZA DISKHALER	16
PREMARIN VAGINAL	27	propranolol hcl oral solution	19	RELISTOR SUBCUTANEOUS	23
PREMESISRX	22	propranolol hcl oral tablet	19	RELNATE DHA	22
premium lidocaine	10	propylthiouracil oral	28	repaglinide	18
PREMPHASE	27	PROQUAD	29	REPATHA	20
PRENAISSANCE	22	protriptyline hcl	12	REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM . .	20
prenatal oral tablet 27-0.8 mg, 27-1 mg	22	pseudoephedrine-bromphen-dm	34	REPATHA SURECLICK	20
prenatal plus vitamin/mineral	22	PULMICORT FLEXHALER	33	RETACRIT	18
PRENATE	22	pulmosal	34	REVLIMID	14
PRENATE DHA	22	PULMOZYME	33	REYATAZ ORAL PACKET	16
PRENATE ELITE	22	PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE	31	REZVOGLAR KWIKPEN	18
PRENATE ENHANCE	22	pyrazinamide oral	13	RHOFADE	21
PRENATE ESSENTIAL	22	PYRIDIDIUM	24	ribavirin oral	16
PRENATE MINI	22	pyridostigmine bromide er	13	rifabutin	13
PRENATE PIXIE	22	pyridostigmine bromide oral solution	13	rifampin oral	14
PRENATE RESTORE	22	pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	13	riluzole	21
PREPIDIL	25	pyrimethamine oral	15	rimantadine hcl	16
prevalite	20	qc magnesium citrate	24	RINVOQ	29
PREVNAR 13	29	QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	29	risedronate sodium oral tablet	30
PREVNAR 20	29	quazepam	17	risperidone oral solution	15
PREZISTA ORAL SUSPENSION	16	quetiapine fumarate	15	risperidone oral tablet	15
PRIFTIN	13	quetiapine fumarate er	15	risperidone oral tablet dispersible . .	15
PRIMACARE	22	QUICKVUE AT-HOME COVID-19 TEST	31	ritonavir	16
primaquine phosphate	15	quinapril hcl	19	rivastigmine	12
primidone oral	11	quinapril-hydrochlorothiazide	19	rivastigmine tartrate	12
PRIORIX	29	quinidine gluconate er	19	rivelsa	27
probenecid	13	quinidine sulfate	19	rizatriptan benzoate	13
prochlorperazine	12	quinine sulfate	15	roflumilast	33
prochlorperazine maleate oral	12	QVAR REDIHALER	33	ropinirole hcl	15
PROCTOFOAM HC	30	rabeprazole sodium oral tablet delayed release	24	rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	20
procto-med hc	30	RADIOGARDASE	31	rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg	20
proctosol hc	30	raloxifene hcl	28	ROTARIX ORAL SUSPENSION	29
proctozone-hc	30	ramelteon	34	ROTATEQ	29
progesterone intramuscular	28	ramipril	19	roweepra	11
progesterone oral	28			ROZLYTREK	14
PROMACTA	18			rufinamide	12
				RYBELSUS	18



SAFETY PEN NEEDLES 30G X 8 MM	31	SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	28	sulfacetamide sodium ophthalmic ointment	32
sajazir.	28	SLYND	28	sulfacetamide sodium ophthalmic solution	32
salsalate oral	9	sm lansoprazole	24	sulfacetamide sodium-sulfur external cream 10-2 %, 10-5 %	21
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION	28	sodium chloride inhalation	34	sulfacetamide sodium-sulfur external liquid 10-5 %, 9-4 %	21
SANTYL.	21	sodium fluoride oral	22	sulfacetamide sodium-sulfur external lotion 10-5 %	21
SAVELLA	21	SODIUM OXYBATE	34	sulfacetamide sodium-sulfur external pad 10-4 %	21
SAVELLA TITRATION PACK	21	sodium polystyrene sulfonate	22	sulfacetamide sodium-sulfur external suspension 10-5 %	22
saxagliptin hcl	18	SODIUM SULFACETAMIDE- BAKUCHIOL	21	sulfacetamide sod-sulfur wash external liquid 9-4 %	22
saxagliptin-metformin er	18	sodium sulfacetamide wash	21	sulfacetamide-sulfur in urea	22
scopolamine	13	SOFOBUVIR-VELPATASVIR	16	sulfadiazine oral	11
SELECT-OB ORAL TABLET CHEWABLE 29-1 MG	22	solifenacin succinate	24	sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension	11
selegiline hcl oral	15	SOLIQUA	18	sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	11
selenium sulfide external lotion	21	SOMAVERT	28	sulfamez wash	22
selenium sulfide external shampoo 2.25 %	21	sorafenib tosylate	14	SULFAMYLON EXTERNAL CREAM.	10
SELZENTRY ORAL SOLUTION	16	sotalol hcl (af)	19	sulfasalazine oral tablet	30
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG, 75 MG	16	sotalol hcl oral	19	sulfasalazine oral tablet delayed release	30
SEREVENT DISKUS	33	SOTYLIZE	19	sulfatrim pediatric	11
sertraline hcl oral concentrate	12	SPEEDY SWAB COVID-19 ANTIGEN	31	sulindac oral	9
sertraline hcl oral tablet	12	SPIKEVAX	30	sumatriptan-naproxen sodium	13
setlakin	27	spinosad	15	sumatriptan nasal	13
sevelamer carbonate	22	SPIRIVA HANDIHALER	33	sumatriptan succinate oral	13
sevelamer hcl	22	SPIRIVA RESPIMAT	33	sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge	13
sharobel	28	spironolactone-hctz	19	sumatriptan succinate subcutaneous	13
SHARPS COLLECTOR	31	spironolactone oral	20	sunitinib malate	14
SHARPS CONTAINER	31	sprintec 28	27	syeda	27
SHINGRIX	30	SPRYCEL	14	SYMJEPI	33
SIGNIFOR	28	sps	22	SYMPROIC	23
sildenafil citrate oral suspension reconstituted	34	sronyx	27	SYNAREL	28
sildenafil citrate oral tablet 20 mg.	34	ssd	10	SYNJARDY	18
silodosin	24	sss 10-5 external cream	21	SYNJARDY XR	18
silver sulfadiazine external	10	STELARA SUBCUTANEOUS	21	SYNRIBO	14
SIMBRINZA	32	STIVARGA	14	SYNTHROID	28
simliya	27	ST JOSEPH LOW DOSE ORAL TABLET CHEWABLE	9	TABLOID	14
simpesse	27	STRIBILD	16	tacrolimus external	22
SIMPONI	28	STRIVERDI RESPIMAT	33	tacrolimus oral	28
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	20	subvenite	11	tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg	24
simvastatin oral tablet 80 mg	20	subvenite starter kit-blue	11	tadalafil (pah)	34
sirolimus oral solution	28	subvenite starter kit-green	11	tafluprost (pf)	32
sirolimus oral tablet	28	subvenite starter kit-orange	11		
SIRTURO	14	sucralfate oral suspension	24		
SKYLA	28	sucralfate oral tablet	24		
SKYRIZI PEN	28	SULCONAZOLE NITRATE	13		
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	21	sulfacetamide-prednisolone	32		
		sulfacetamide sodium (acne)	21		
		sulfacetamide sodium (cleans)	21		
		sulfacetamide sodium external	21		



take action	28	tiadylt er	19	triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	25
TALZENNA	14	tiagabine hcl	11	triamcinolone acetonide mouth/throat	21
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg	14	TIGLUTIK	21	triamterene-hctz	19
tamoxifen citrate oral tablet 20 mg	14	tilia fe	27	triamterene oral	20
tamsulosin hcl	24	timolol maleate (once-daily)	32	triazolam	34
tarina 24 fe	27	timolol maleate ophthalmic gel forming solution	32	triderm	25
tarina fe 1/20 eq	27	timolol maleate ophthalmic solution	32	trientine hcl	22
tasimelteon	34	timolol maleate oral	19	tri-estarylla	27
tavaborole	13	timolol maleate pf	32	trifluoperazine hcl	15
taysofy	27	tinidazole oral	10	trifluridine	32
tazarotene external cream	22	tiotropium bromide monohydrate	33	trihexyphenidyl hcl	15
tazarotene external gel	22	TIROSINT-SOL	28	tri-legest fe	27
TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %	22	TISSEEL EXTERNAL KIT	31	tri-linyah	27
taztia xt	19	tizanidine hcl oral capsule	34	tri-lo-estarylla	27
TDVAX	30	tizanidine hcl oral tablet	34	tri-lo-marzia	27
telmisartan	19	TOBRADEX	31	tri-lo-mili	27
telmisartan-hctz	19	tobramycin-dexamethasone	31	tri-lo-sprintec	27
temazepam	34	tobramycin nebulization solution 300 mg/5ml inhalation	33	trimethobenzamide hcl oral	13
temozolomide	14	tobramycin ophthalmic	31	trimethoprim oral	10
TENCON	10	TOBREX	31	tri-mili	27
TENIVAC	30	tolcapone	15	trimipramine maleate oral	12
tenofovir disoproxil fumarate	16	tolmetin sodium	9	TRINATE	22
terazosin hcl	24	tolterodine tartrate	24	tri-nymyo	27
terbinafine hcl oral	13	topiramate oral capsule sprinkle	12	tri-sprintec	27
terbutaline sulfate oral	33	topiramate oral tablet	12	TRISTART DHA	22
terconazole vaginal cream	13	toremifene citrate	14	TRIUMEQ	16
terconazole vaginal suppository	13	torsemide	20	trivora (28)	27
testosterone cypionate intramuscular	25	TRADJENTA	18	tri-vylibra	27
testosterone enanthate intramuscular	25	tramadol-acetaminophen	10	tri-vylibra lo	27
testosterone transdermal gel 50 mg/5gm (1%)	25	tramadol hcl er	9	tropium chloride	24
TETANUS-DIPHTHERIA TOXOIDS TD	30	tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour	9	tropium chloride er	24
tetrabenazine	21	tramadol hcl oral tablet 50 mg	10	TRUE METRIX LEVEL 1	17
tetracaine hcl ophthalmic	32	trandolapril	19	TRUE METRIX LEVEL 2	17
tetracycline hcl oral	11	tranexamic acid oral	18	TRUE METRIX LEVEL 3	17
TEXACORT	25	tranylcypromine sulfate	12	TRULICITY	18
THALOMID	14	travoprost (bak free)	32	TRUMENBA	30
THEO-24	33	trazodone hcl oral	12	TURALIO	14
theophylline	34	TRECATOR	14	TUXARIN ER	34
theophylline er	34	TRELEGY ELLIPTA	34	TWINRIX	30
thioridazine hcl oral	15	TRESIBA	18	TWIRLA	27
thiothixene	15	TRESIBA FLEXTOUCH	18	tyblume	27
THROMBIN-JMI EPISTAXIS	18	tretinoin external cream	22	tydemy	27
THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT	18	tretinoin oral	15	TYVASO	34
THYQUIDITY	28	triamcinolone acetonide external cream	25	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT	34
thyroid oral	28	triamcinolone acetonide external lotion	25	TYVASO DPI TITRATION KIT	34
				TYVASO REFILL	34
				TYVASO STARTER	34



UCERIS RECTAL	30	VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G.	17	wixela inhub	33
UNISTRIP CONTROL IN VITRO SOLUTION LOW	17	VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G.	17	wymzya fe	27
unithroid	28	VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G.	17	XARELTO	18
ursodiol oral capsule 300 mg	23	VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G.	17	XARELTO STARTER PACK	18
ursodiol oral tablet	23	VERZENIO	14	XELJANZ	28
valacyclovir hcl oral	16	vestura	27	XELJANZ XR	28
VALCHLOR	14	VIBERZI	23	XELPROS	32
valganciclovir hcl	15	VICTOZA	18	XEPI	10
valproic acid oral	11	vienva	27	XERMELO	23
valsartan-hydrochlorothiazide	19	vigabatrin	11	XIFAXAN	10
valsartan oral tablet	19	vigadrone	11	XIGDUO XR	18
vancomycin hcl oral capsule	10	VIIBRYD STARTER PACK	12	XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	29
vancomycin hcl oral solution reconstituted	10	vilazodone hcl	12	XOSPATA	15
VANDAZOLE	10	VINATE ONE	22	XTAMPZA ER	9
VAQTA	30	viorele	27	xulane	27
varenicline tartrate	10	VIRACEPT	16	XYREM	34
varenicline tartrate (starter)	10	VITAFOL FE+	22	YOSPRALA	18
VARIVAX	30	VITAFOL-NANO	22	YUPELRI	33
VARUBI (180 MG DOSE)	13	VITAFOL-OB+DHA	22	yuvafem	27
VASCEPA	20	VITAFOL STRIPS	22	zafemy	27
VAXELIS	30	vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	22	zafirlukast	33
VAXNEUVANCE	30	VITATHELY WITH GINGER	22	zaleplon	34
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FILM	24	VITRAKVI	15	ZARXIO	18
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FOAM	24	volnea	27	ZEGALOGUE	18
vcf vaginal contraceptive vaginal gel	24	voriconazole oral suspension reconstituted	13	ZELBORAF	15
VECAMYL	19	voriconazole oral tablet	13	zenatane	22
velivet	27	VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER	31	ZENPEP	24
VELPHORO	22	VRAYLAR	15	zidovudine oral capsule	16
VELTASSA	22	vyfemla	27	zidovudine oral syrup	16
VENCLEXTA	14	vylibra	27	zidovudine oral tablet	16
VENCLEXTA STARTING PACK	14	warfarin sodium oral	18	zileuton er	33
venlafaxine hcl	12	wera	27	ziprasidone hcl	15
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	12	WESCAP-C DHA	22	ZIRGAN	31
VENTAVIS	34	WESCAP-PN DHA	22	ZOLINZA	14
VENTOLIN HFA	33	WESNATAL DHA COMPLETE	22	zolmitriptan nasal	13
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour	19	WESNATE DHA	22	zolmitriptan oral	13
verapamil hcl er oral tablet extended release	19	WESTAB PLUS	22	zolpidem tartrate oral tablet	34
verapamil hcl oral	19	WESTGEL DHA	23	zonisamide oral	11
VEREGEN	22	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60	31	zovia 1/35 (28)	27
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE	31	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65	31	ZUBSOLV	10
VERIFINE INSULIN SYRINGE	31	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70	31	zumandimine	27
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	31	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75	31	ZYKADIA	15
		WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80	31	ZYLET	32
		WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85	31		
		WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90	31		
		WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95	31		



Servicios de asistencia en otros idiomas

English
If you need help in another language or you need another format, like large print, please call the member number on your health plan ID card, TTY / RTT 711. Translation services and interpreters are available at no cost to you.
Español
Si necesita ayuda en otro idioma o en otro formato, como letra grande, llame al número para miembros en su tarjeta de ID del plan de salud, TTY/RTT 711. Los servicios de traducción y de interpretación están disponibles sin costo para usted.
中文
如果您需要以其他語言提供的協助，或您需要其他形式版本，例如大字體，請撥健保計劃會員卡上的會員電話，聽力語言殘障服務專線 / 即時訊息 (TTY / RTT) 711。可免費向您提供翻譯服務和口譯員服務。
Tiếng Việt
Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ khác hoặc quý vị cần định dạng khác, như bản in cỡ lớn, vui lòng gọi đến số điện thoại dành cho hội viên trên thẻ ID chương trình hiểm y tế của quý vị, TTY/RTT 711. Có sẵn các dịch vụ dịch thuật và thông dịch viên miễn phí cho quý vị.
한국어
귀하가 다른 언어로 도움이 필요하거나 큰 활자와 같은 다른 형식으로 필요한 경우 귀하의 건강보험 ID 카드에 기재된 회원 번호, TTY / RTT 711 번으로 전화하십시오. 귀하는 번역 서비스 및 통역사를 무료로 이용하실 수 있습니다.
Tagalog
Kung kailangan ninyo ng tulong sa ibang wika o kailangan ninyo ng ibang format, tulad ng malalaking titik, pakitawagan ang numero para sa miyembro na makikita sa inyong ID card sa planong pangkalusugan, para sa gumagamit ng TTY / RTT, tumawag sa 711. Available para sa inyo ang mga serbisyo sa pagsasalin at interpreter nang wala kayong babayaran.
Русский
Если Вам нужна помощь на другом языке или Вы хотели бы получить этот документ в другом формате (например, крупным шрифтом), позвоните по телефону, указанному на Вашей идентификационной карте участника плана медицинского страхования, линия TTY/RTT: 711. Услуги устного и письменного перевода предоставляются бесплатно.
اللغة العربية
إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغة أخرى أو تحتاج إلى تنسيق آخر مثل الطباعة بأحرف كبيرة، فيرجى الاتصال برقم هاتف الأعضاء المُدرج على بطاقة معرف العضوية الخاص بخطتك الصحية، TTY/RTT 711. تتوفر خدمات الترجمة التحريرية والمترجمين الفوريين دون أن تتحمل أي تكلفة.
Français
Si vous avez besoin d'aide dans une autre langue ou souhaitez un autre format, par exemple en gros caractères, veuillez appeler le numéro d'assuré figurant sur votre carte d'assurance, ATS / RTT (texte en temps réel) 711. Des services de traduction et des interprètes sont disponibles gratuitement.
አንግሊዝኛ
በሌላ ቋንቋ እርዳታ የሚፈልጉ ከሆነ ወይም በሌላ ፎርማት የተዘጋጀ ካስፈለግዎት፣ ለምሳሌ በትልቅ የተጻፈ፣ እባክዎን በኢንቨርትስ ካርድዎ ላይ ባለው የአባል አገልግሎት መስጫ ስልክ ቁጥር ይደውሉ፣ መስማት ለተሳናቸው (TTY/RTT) በ 711። የጽሑፍ ትርጉም አገልግሎት እንዲሁም የቃል አስተርጓሚዎች ምንም ሳይከፍሉ መጠቀም ይችላሉ።

Diné
<p>łá' nááná saad bee shika'a'doowot nínízingo doodago t'áá łahgo át'éego anályaago, nitsaago bee bik'e'ashchijígo da, t'áá shoǫdí nits'íís nánel'íjłh naaltsoos bee ha'dít'éhígíí bit ninaaltsoos nit'izí bee nééhizinígíí béésh bee hane'í biká'ígíí bee hodíilnih, TTY / RTT 711. T'áá ni nizaad bee ha'dilyaago dóó atah hane'ígíí t'áá jiiik'eh bee ná'agot'i.</p>
فارسی
<p>اگر به زبان دیگری به کمک نیاز دارید یا به فرمت متفاوتی از قبیل چاپ درشت نیاز دارید، لطفاً با شماره مرقوم شده بر روی کارت شناسایی برنامه درمانی خود، TTY / RTT 711 تماس بگیرید. خدمات ترجمه و مترجمین شفاهی بدون اخذ هزینه در اختیار شما می باشند.</p>
اردو
<p>اگر آپ کو کسی دوسری زبان میں معاونت کی ضرورت ہے یا آپ کو کسی اور فارمیٹ کی ضرورت ہے جیسے بڑے پرنٹ کی، تو براہ کرم اپنے ہیلتھ پلان ID کارڈ پر دئے گئے ممبر نمبر پر کال کریں، TTY / RTT 711۔ آپ کے لئے ترجمہ خدمات اور ترجمان بغیر کسی معاوضہ کے دستیاب ہیں۔</p>
Deutsch
<p>Wenn Sie Hilfe in einer anderen Sprache oder ein anderes Format benötigen, z. B. Großdruck, rufen Sie bitte die Telefonnummer für Mitglieder an, die auf Ihrer Versicherungskarte angegeben ist, TTY / RTT 711. Übersetzer- und Dolmetscherdienste stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung.</p>
日本語
<p>他の言語でのお手伝いや他の形式（大きな文字など）が必要な場合は、医療保険プラン ID カードに記載されている電話番号（TTY/RTT は 711）にお電話ください。翻訳サービスと通訳は無料でご利用いただけます。</p>
ភាសាខ្មែរ
<p>បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ជាភាសាមួយទៀត ឬអ្នកត្រូវការទម្រង់មួយទៀត ដូចជាអក្សរពុម្ពធំៗ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខសមាជិក មាននៅលើប័ណ្ណ ID គំរោងសុខភាពរបស់អ្នក, TTY / RTT 711។ សេវាការបកប្រែ និងអ្នកបកប្រែ គឺមានផ្តល់ជូនដោយ ឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នក។</p>



Cobertura del plan médico de los planes Individuales y Familiares de UnitedHealthcare ofrecida por: UnitedHealthcare of Arizona, Inc.; Rocky Mountain Health Maintenance Organization Incorporated en CO; UnitedHealthcare of Florida, Inc.; UnitedHealthcare of Georgia, Inc; UnitedHealthcare of Illinois, Inc.; UnitedHealthcare Insurance Company en AL, KS, LA, MO, NJ, y TN; Optimum Choice, Inc. en MD y VA; UnitedHealthcare Community Plan, Inc. en MI; UnitedHealthcare of Mississippi, Inc.; UnitedHealthcare of New Mexico, Inc.; UnitedHealthcare of North Carolina, Inc.; UnitedHealthcare of Ohio, Inc.; UnitedHealthcare of Oklahoma, Inc.; UnitedHealthcare of South Carolina, Inc.; UnitedHealthcare of Texas, Inc.; UnitedHealthcare of Oregon, Inc. en WA; y UnitedHealthcare of Wisconsin, Inc. Los servicios administrativos son prestados por United HealthCare Services, Inc. o sus compañías afiliadas.

11/23 © 2023 United HealthCare Services, Inc. Todos los derechos reservados. WF7611521-AZ-QHP
ORX_EHB Base Formulary Booklet_AZ-QHP

CST34804