



Lista de Medicamentos de Venta con Receta Essential Plus 2023

Florida

Fecha de vigencia: enero 1, 2023

Índice

Agentes bipolares	15
Agentes bucodentales	19
Agentes cardiovasculares	16
Agentes dermatológicos.	19
Agentes gastrointestinales.	21
Agentes genitourinarios	22
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (modificadores/hormonas sexuales).	23
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitarios) . . .	23
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas).	23
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales).	22
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)	25
Agentes hormonales, supresores (pituitarios)	26
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales).	26
Agentes hormonales, supresores (tiroides)	26
Agentes inmunológicos	26
Agentes óticos.	29
Agentes para el sistema nervioso central.	18
Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales	27
Agentes para la osteopatía metabólica.	27
Agentes para los trastornos del sueño	31
Agentes pulmonares/del aparato respiratorio	29
Agentes terapéuticos varios.	27
Analgésicos	7
Anestésicos	8
Ansiolíticos.	14
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias	8
Antibacterianos	8
Anticonvulsivos	9
Antidemenciales	10
Antidepresivos.	10
Antieméticos	10
Antigotosos	11
Antimiasténicos.	11
Antimicobacterianos.	11
Antimicóticos.	11
Antimigrañosos	11
Antineoplásicos.	12
Antiparasitarios	12
Antiparkinsonianos	13
Antipsicóticos	13
Antivirales.	13
Cómo leer su Lista de Medicamentos de Venta con Receta	6



Consejos sobre los medicamentos	5
Control de la glucosa en la sangre	15
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas	20
Explicación de su Lista de Medicamentos de Venta con Receta	4
Hemoderivados y modificadores.	16
Medicamentos oftálmicos	28
Preguntas	6
Reguladores de la glucosa en la sangre.	15
Relajantes musculoesqueléticos	31
Trastorno genético o enzimático: de reemplazo, modificadores, tratamiento	22
Índice Alfabético.	32



Explicación de su Lista de Medicamentos de Venta con Receta

¿Qué es una Lista de Medicamentos de Venta con Receta (PDL)?

Una Lista de Medicamentos de Venta con Receta (Prescription Drug List, PDL) es una lista de los medicamentos recetados u otros suministros o productos para el cuidado de la salud que se obtienen en una farmacia y que fueron elegidos porque son seguros, económicos y eficaces. Los medicamentos están ordenados por categorías o clases y están asignados a niveles de costo. Incluye medicamentos de venta con receta, tanto genéricos como de marca registrada.

Para crear la lista, UnitedHealthcare® se guía por el Comité de Administración de Farmacias del Plan Individual y Familiar. Este grupo revisa los medicamentos que estarán cubiertos, en función de la eficacia de los medicamentos y su valor general. También se aseguran de que haya opciones seguras y cubiertas.

¿Cómo uso mi Lista de Medicamentos de Venta con Receta?

Usted y su proveedor pueden usar la Lista de Medicamentos de Venta con Receta para elegir los medicamentos de venta con receta más eficientes en costo. Esta guía indica si un medicamento es genérico o de marca registrada, y si se aplican reglas especiales. Usted puede consultar esta lista cuando visite a su proveedor. Si su medicamento no aparece aquí, visite myuhc.com/exchange o llame al número del Departamento de Servicios a los Miembros que se encuentra en su tarjeta de identificación del plan de salud.

Algunos medicamentos de su Lista de Medicamentos de Venta con Receta tienen requisitos adicionales antes de que puedan estar cubiertos. Algunos de los programas de cobertura más comunes son autorización previa (prior authorization, PA), terapia escalonada (step therapy, ST), límites de cantidad (quantity limits, QL), equivalente en miligramos de morfina (morphine milligram equivalent, MME) y límite de 7 días (7D). Usamos programas como estos para ayudar a asegurarnos de que el medicamento que usted toma sea seguro y eficaz. Consulte los documentos de su plan para obtener más información. Si desea saber si un medicamento está en uno de estos programas, visite myuhc.com/exchange o llame al número del Departamento de Servicios a los Miembros que se encuentra en su tarjeta de identificación del plan de salud.

- **Autorización previa (PA):** UnitedHealthcare exige que usted o su médico obtengan una autorización previa para ciertos medicamentos para asegurarse de que el medicamento sea el más apropiado para la condición. Esto significa que necesitará obtener la aprobación de UnitedHealthcare antes de que usted surta sus recetas. Si no obtiene aprobación, es posible que no se cubra el medicamento.
- **Terapia escalonada (ST):** En algunos casos, UnitedHealthcare le exige que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su condición médica antes de que cubramos otro medicamento para esa condición. La Terapia Escalonada se asegura de que usted esté surtiendo medicamentos médicamente apropiados y asequibles.
- **Límites de cantidad (QL):** Para ciertos medicamentos, UnitedHealthcare limita la cantidad de medicamento que se surte por copago o durante un cierto período. Actualizamos los límites de cantidad de acuerdo con las pautas médicas y las recomendaciones de la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA). Esto contribuye a reducir el desperdicio y garantiza que los medicamentos se usen de forma apropiada.
- **Equivalente en miligramos de morfina (MME):** Se pueden aplicar límites de cantidad adicionales a todos los medicamentos de la clase de los opiáceos que se usan para el tratamiento del dolor. Este límite adicional se llama equivalente a miligramos de morfina (MME) acumulativo y está diseñado para controlar los niveles seguros de dosificación de opiáceos para las personas que podrían estar tomando más de 1 medicamento opiáceo para el control del dolor. Si su médico le receta más que esa cantidad o considera que el límite no es adecuado para su situación, usted o su médico pueden pedir al plan que cubra la cantidad adicional.
- **Límite de 7 días (7D):** Si no ha surtido una receta de opiáceos recientemente, puede estar limitado a un suministro de 7 días. Este límite pretende minimizar el consumo de opiáceos a largo plazo. En el caso de los miembros que son nuevos en el plan y tienen antecedentes recientes de consumo de opiáceos, la farmacia puede anular el límite.

¿Qué son los niveles?

Los niveles son las diferentes categorías de costos que usted paga por un medicamento. Cada nivel tiene asignado un costo, determinado por UnitedHealthcare. Esto determina la cantidad que usted deberá pagar cuando surta una receta en una farmacia de la red.

Acerca de esta Lista de Medicamentos de Venta con Receta

En caso de que haya diferencias entre este documento y su plan de beneficios, regirán los documentos del plan de beneficios. Es posible que esta no sea una lista completa de los medicamentos que están cubiertos por su plan. Revise su plan de beneficios para ver los detalles completos.



¿Puede cambiar la Lista de Medicamentos de Venta 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 quitar medicamentos de la Lista de Medicamentos de Venta con Receta, pasarlos a diferentes niveles de costo compartido, o agregar o quitar restricciones.

Cuando un medicamento cambia de nivel, es posible que usted deba pagar una cantidad diferente por ese medicamento. Hable con su proveedor sobre alternativas.

¿Por qué algunos medicamentos no están cubiertos?

Un medicamento podría no estar cubierto por su beneficio farmacéutico cuando actúa de manera igual o similar a la de otro medicamento de venta con receta o medicamento sin receta (over-the-counter, OTC).

¿Cómo puedo conseguir que se cubra un medicamento que no aparece en la Lista de Medicamentos de Venta con Receta?

Para solicitar la cobertura, usted, su representante autorizado o su proveedor pueden llamar al número de teléfono que se encuentra en su tarjeta de identificación del plan de salud. Una vez recibida la solicitud, se comunicará una decisión dentro de las 72 horas, a menos que haya circunstancias apremiantes y se solicite una revisión rápida, en cuyo caso se comunicará una decisión en 24 horas. Estas respuestas pueden ser más breves en función de las leyes estatales. Si se deniega la solicitud, se proporcionará información que describirá el proceso para apelar esa decisión y solicitar una revisión externa.

Consejos sobre los medicamentos

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

Los medicamentos genéricos contienen los mismos ingredientes activos (lo que hace que el medicamento actúe) que los medicamentos de marca registrada, pero suelen costar menos.

¿Qué hago si mi médico me receta un medicamento de marca registrada?

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

¿Y si estoy tomando un medicamento especializado?

Los medicamentos especializados son para condiciones raras o complejas, y habitualmente son medicamentos más costosos. Los medicamentos especializados se indican con SP en toda la Lista de Medicamentos de Venta con Receta.

Tenga en cuenta que no todos los medicamentos especializados podrían estar disponibles en una farmacia de venta al por menor. Si tiene alguna pregunta sobre cómo acceder a los medicamentos especializados cubiertos, llame al número que se encuentra en su tarjeta de identificación del plan de salud o visite myuhc.com/exchange.

Medicamentos sin receta

Posiblemente un medicamento sin receta (OTC) sea el tratamiento correcto para algunas condiciones. Hable con su proveedor sobre las opciones disponibles de medicamentos sin receta. Aunque los medicamentos de venta sin receta tal vez no estén cubiertos por su beneficio farmacéutico, pueden costar menos que un medicamento de venta con receta.

Cómo leer su Lista de Medicamentos de Venta con Receta

La Lista de Medicamentos de Venta con Receta le ofrece alternativas para que usted y su proveedor puedan decidir cuál es el mejor tratamiento para usted. En esta Lista de Medicamentos de Venta con Receta, los medicamentos de marca registrada aparecen en MAYÚSCULA (por ejemplo, BREO ELLIPTA). Los medicamentos genéricos aparecen en minúscula (por ejemplo, atorvastatin). Hay dos maneras de buscar su medicamento en la Lista de Medicamentos de Venta con Receta:

1. En este Formulario, los medicamentos se agrupan en categorías según las condiciones médicas que tratan. Por ejemplo, los medicamentos usados para tratar una infección generalmente aparecen en la categoría Antibacterianos. Si sabe para qué se usa su medicamento, busque el nombre de la categoría, luego busque en el nombre de la categoría de su medicamento.
2. Lista Alfabética – si no sabe en qué categoría buscar, debería buscar su medicamento en el Índice Alfabético. El Índice Alfabético proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento, tanto para medicamentos de marca registrada como para medicamentos genéricos. Busque su medicamento en el Índice Alfabético. Al lado del medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información sobre la cobertura. Vaya a la página que se indica en el Índice Alfabético y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

Información sobre los niveles

Si usa medicamentos preferidos o de un nivel inferior, podrá pagar el costo más bajo de desembolso personal. Consulte los documentos de su plan para conocer los costos compartidos de los Niveles específicos.

Nivel	Costo Compartido	Consejos Útiles
Nivel 1	\$	
Nivel 2	\$\$	Los medicamentos en niveles inferiores tendrán costos compartidos más bajos. Si le recetan un medicamento de un nivel superior, debería preguntarle a su proveedor si un medicamento de un nivel inferior podría ser apropiado para su condición.
Nivel 3	\$\$\$	
Nivel 4	\$\$\$\$	
Nivel 5	\$\$\$\$\$	
Copago de \$0 según HCR	\$0	Los productos preventivos que se indican en el Nivel de Copago de \$0 según HCR están disponibles a un costo de cero.

Información sobre la Lista de Medicamentos

En esta lista de medicamentos, algunos medicamentos están marcados con letras para que usted pueda identificar aquellos que tienen límites o requisitos de cobertura. Su plan de beneficios determina de qué manera estos medicamentos están cubiertos para usted.

PA	Se requiere autorización previa
QL	Límite de cantidad
ST	Terapia escalonada
Copago de \$0 según HCR	Copago de \$0 según HCR: Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos.
SP	Medicamento especializado: se limita a un suministro de 1 mes por receta*.
MME	Equivalente en miligramos de morfina
7D	Límite de 7 días si no ha surtido una receta de opiáceos recientemente

* Su plan podría permitir un suministro de más de 1 mes. Consulte los Documentos de su Plan de Beneficios.

Preguntas

Para ver la lista más actualizada de medicamentos cubiertos, información sobre farmacias de la red o envío a domicilio:



Llame al número del Departamento de Servicios a los Miembros que se encuentra en su tarjeta de identificación del plan de salud.



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

- Encontrar una farmacia de venta al por menor participante por código postal
- Buscar posibles alternativas de medicamentos de menor costo
- Comparar precios y opciones de medicamentos



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
Analgésicos		
Antiinflamatorios no esteroideos		
aspirin, para adultos	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 12 a 79 años.
aspirin, de dosis baja para adultos	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 12 a 79 años.
aspirin, baja concentración para adultos	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 12 a 79 años.
aspirin, para niños	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 12 a 79 años.
aspirin ec de dosis baja	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 12 a 79 años.
aspirin ec de baja concentración	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 12 a 79 años.
aspirin de dosis baja	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 12 a 79 años.
aspirin comprimidos orales de liberación retardada 81 mg	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 12 a 79 años.
BAYER ASPIRIN EC DE DOSIS BAJA	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 12 a 79 años.
celecoxib oral	2	QL
diclofenac potassium comprimidos orales 50 mg	2	
diclofenac sodium er	2	
diclofenac sodium gel para uso externo 1%	3	QL
diclofenac sodium oral	2	
diclofenac-misoprostol	3	
diflunisal oral	2	
ec-naproxen	2	
etodolac	2	
etodolac er	3	
fenoprofen calcium comprimidos orales	4	
flurbiprofen oral	2	
goodsense aspirin de dosis baja	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 12 a 79 años.
ibuprofen comprimidos orales 400 mg, 600 mg, 800 mg	1	
INDOCIN RECTAL	4	
indomethacin er	2	
indomethacin cápsulas orales 25 mg, 50 mg	1	QL
ketoprofen er	4	ST
ketoprofen oral	3	ST
ketorolac tromethamine oral	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
meclofenamate sodium oral	4	
mefenamic acid oral	4	
meloxicam comprimidos orales	1	
nabumetone oral	2	
naproxen suspensión oral	4	PA
naproxen comprimidos orales	1	
naproxen comprimidos orales de liberación retardada	2	
naproxen sodium comprimidos orales 275 mg, 550 mg	2	
oxaprozin	3	
piroxicam oral	2	
salsalate oral	1	
ST JOSEPH DE DOSIS BAJA, COMPRIMIDOS ORALES MASTICABLES	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 12 a 79 años.
sulindac oral	2	
Analgésicos opiáceos de acción prolongada		
fentanyl parche transdérmico 72 horas 100 mcg/h, 12 mcg/h, 25 mcg/h, 50 mcg/h, 75 mcg/h	3	PA; QL; MME; 7D
hydromorphone hcl er	4	PA; QL; MME; 7D
levorphanol tartrate comprimidos orales 2 mg	4	QL; MME; 7D
methadone hcl intensol	2	QL; MME; 7D
methadone hcl concentrado oral	2	QL; MME; 7D
methadone hcl solución oral	2	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl comprimidos orales	2	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl comprimidos orales solubles	2	PA; QL; MME; 7D
methadose concentrado oral 10 mg/ml	2	QL; MME; 7D
methadose comprimidos orales solubles	2	PA; QL; MME; 7D
methadose sin azúcar	2	QL; MME; 7D
morphine sulfate er comprimidos orales de liberación prolongada	4	PA; QL; MME; 7D
NUCYNIA ER	3	PA; QL; MME; 7D
oxymorphone hcl er	4	PA; QL; MME; 7D
tramadol hcl er comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas	3	QL; MME; 7D
XTAMPZA ER	3	PA; QL; MME; 7D
Analgésicos opiáceos de acción corta		
acetaminophen-codeine	2	QL; MME; 7D
acetaminophen-codeine #2	2	QL; MME; 7D
acetaminophen-codeine #3	2	QL; MME; 7D
acetaminophen-codeine #4	2	QL; MME; 7D
apap-caff-dihydrocodeine	4	QL; MME; 7D
ascomp-codeine	3	QL; MME; 7D
bac	2	QL
butalbital-acetaminophen comprimidos orales	3	QL
butalbital-apap-caff-cod cápsulas orales 50-325-40-30 mg	3	QL; MME; 7D
butalbital-apap-caffeine cápsulas orales	3	QL
butalbital-apap-caffeine comprimidos orales	2	QL
butalbital-asa-caff-codeine	3	QL; MME; 7D
butalbital-aspirin-caffeine	2	QL

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
codeine sulfate comprimidos orales 30 mg, 60 mg	2	QL; MME; 7D
endocet	2	QL; MME; 7D
fentanyl citrate pastilla para chupar con aplicador bucal	4	PA; QL
hydrocodone-acetaminophen solución oral 7.5-325 mg/15 ml	2	QL; MME; 7D
hydrocodone-acetaminophen comprimidos orales 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	2	QL; MME; 7D
hydrocodone-ibuprofen	4	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl líquido oral	3	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl comprimidos orales	2	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl rectal	3	MME; 7D
LORTAB	4	QL; MME; 7D
morphine sulfate (concentrado)	3	QL; MME; 7D
morphine sulfate solución oral	3	QL; MME; 7D
morphine sulfate comprimidos orales	2	QL; MME; 7D
morphine sulfate rectal	3	MME; 7D
oxycodone hcl cápsulas orales	2	QL; MME; 7D
oxycodone hcl concentrado oral 100 mg/5 ml	4	QL; MME; 7D
oxycodone hcl solución oral	2	QL; MME; 7D
oxycodone hcl comprimidos orales	2	QL; MME; 7D
oxycodone-acetaminophen comprimidos orales 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 comprimidos orales 50 mg	2	QL; MME; 7D
tramadol-acetaminophen	2	QL; MME; 7D
VTOL LQ	3	PA; QL
Anestésicos		
Anestésicos locales		
glydo	1	
lidocaine ungüento para uso externo 5%	2	QL
lidocaine parche para uso externo 5%	3	PA; QL
lidocaine hcl solución para uso externo	3	
lidocaine hcl para la boca/garganta	3	
lidocaine hcl uretral/mucosa	1	
lidocaine viscous hcl	1	
lidocaine-prilocaine crema para uso externo	2	
premium lidocaine	2	QL
Antidiéticos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
Disuasivos/supresores de las ansias del alcohol		
acamprosate calcium	3	
disulfiram oral	2	
naltrexone hcl oral	\$0	
Tratamientos para la dependencia de opiáceos		
buprenorphine hcl sublingual	\$0	
buprenorphine hcl-naloxone hcl lámina sublingual	4	
buprenorphine hcl-naloxone hcl comprimidos sublinguales	\$0	
ZUBSOLV	3	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
Agentes para revertir la sobredosis de opiáceos		
naloxone hcl inyección	2	
naloxone hcl nasal	3	
NARCAN	3	
Agentes para dejar de fumar		
bupropion hcl er (disuasivo del tabaquismo)	\$0	QL
goodsense nicotine pastilla para chupar, para la boca/garganta 4 mg	\$0	QL
habitrol	\$0	QL
NICORETTE CHICLE PARA LA BOCA/GARGANTA 2 MG	\$0	QL
NICORETTE PASTILLA PARA CHUPAR, PARA LA BOCA/GARGANTA 4 MG	\$0	QL
nicotine polacrilex mini	\$0	QL
nicotine polacrilex para la boca/garganta	\$0	QL
nicotine paso 1	\$0	QL
nicotine paso 2	\$0	QL
nicotine paso 3	\$0	QL
nicotine kit transdérmico	\$0	QL
NICOTROL	\$0	PA; QL
NICOTROL NS	\$0	PA; QL
varenicline tartrate oral 0.5 mg x 11 y 1 mg x 42	\$0	PA; QL
varenicline tartrate comprimidos orales	\$0	PA; QL
Antibacterianos		
Aminoglucósidos		
gentamicin sulfate para uso externo	3	
neomycin sulfate oral	1	
paromomycin sulfate oral	4	
Antibacterianos, otros		
ALTABAX	4	QL
clindamycin hcl oral	1	
clindamycin palmitate hcl	3	
clindamycin phosphate vaginal	2	
CLINDESSE	3	
FIRVANQ	3	
fosfomicin tromethamine	4	
linezolid suspensión oral reconstituida	4	QL
linezolid comprimidos orales	3	QL
mafenide acetate para uso externo	4	
methenamine hippurate	2	
methenamine mandelate oral	2	
metronidazole comprimidos orales	1	
metronidazole vaginal	2	
mupirocin calcium	4	QL
mupirocin para uso externo	1	QL
NEO-SYNALAR	4	QL
nitrofurantoin	4	
nitrofurantoin macrocristales	3	
nitrofurantoin monohydrate macrocristales	2	
silver nitrate para uso externo	1	
silver sulfadiazine para uso externo	1	
ssd	1	
SULFAMYLON CREMA PARA USO EXTERNO	4	
tinidazole oral	2	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
trimethoprim oral	1	
vancomycin hcl cápsulas orales	1	QL
vancomycin hcl solución oral reconstituida	3	
vandazole	2	
XEPI	4	QL
XIFAXAN	5	PA; QL
Betalactámicos, cefalosporinas		
cefaclor er	3	
cefaclor cápsulas orales	2	
cefadroxil cápsulas orales	1	
cefadroxil suspensión oral reconstituida	2	
cefadroxil comprimidos orales	3	
cefdinir	2	
cefixime cápsulas orales	3	
cefixime suspensión oral reconstituida	4	
cefepodoxime proxetil	3	
cefprozil	2	
cefuroxime axetil	1	
cephalexin cápsulas orales	1	
cephalexin suspensión oral reconstituida	1	
Betalactámicos, penicilinas		
amoxicillin	1	
amoxicillin-potassium clavulanate suspensión oral reconstituida 200-28.5 mg/5 ml, 250-62.5 mg/5 ml, 400-57 mg/5 ml, 600-42.9 mg/5 ml	2	
amoxicillin-potassium clavulanate comprimidos orales 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg	1	
amoxicillin-potassium clavulanate comprimidos orales masticables 200-28.5 mg, 400-57 mg	2	
ampicillin	1	
dicloxacillin sodium	2	
penicillin v potassium	1	
Macrólidos		
azithromycin oral	1	
clarithromycin er	3	
clarithromycin suspensión oral reconstituida	4	
clarithromycin comprimidos orales	1	
DIFICID	4	QL
E.E.S. GRÁNULOS	4	
ERYPED 200	4	
ERYTHROCIN STEARATE	4	
erythromycin base cápsulas orales con partículas de liberación retardada	4	
erythromycin base comprimidos orales	4	
erythromycin base comprimidos orales de liberación retardada	3	
erythromycin ethylsuccinate oral	4	
erythromycin oral	3	
Quinolonas		
BAXDELA ORAL	4	
CIPRO SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA 250 MG/5 ML (5%)	4	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
ciprofloxacin hcl oral	1	
levofloxacin solución oral	4	
levofloxacin comprimidos orales	1	
moxifloxacin hcl oral	2	
ofloxacin oral	3	
Sulfonamidas		
sulfadiazine oral	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim suspensión oral	2	
sulfamethoxazole-trimethoprim comprimidos orales	1	
sulfatrim pediátrico	2	
Tetraciclinas		
avidoxy	2	
demeclocycline hcl	4	
doxycycline hyclate cápsulas orales	2	
doxycycline hyclate comprimidos orales 100 mg, 20 mg	2	
doxycycline monohydrate cápsulas orales 100 mg, 50 mg	1	
doxycycline monohydrate suspensión oral reconstituida	3	
doxycycline monohydrate comprimidos orales	2	
minocycline hcl cápsulas orales	2	
mondoxylene nl	1	
tetracycline hcl oral	4	
VIBRAMYCIN JARABE ORAL	4	
Anticonvulsivos		
Anticonvulsivos, otros		
levetiracetam er	2	
levetiracetam oral	1	
roweepra	1	
Agentes modificadores de los canales de calcio		
CELONTIN	3	
ethosuximide oral	3	
zonisamide oral	2	
Intensificadores del ácido gammaaminobutírico (GABA)		
clobazam	4	PA; QL
DIACOMIT	5	PA; QL; SP
diazepam rectal	4	QL
gabapentin cápsulas orales	1	
gabapentin solución oral 250 mg/5 ml	2	
gabapentin comprimidos orales 600 mg, 800 mg	1	
phenobarbital oral	2	
primidone oral	1	
tiagabine hcl	4	
valproic acid oral	2	
vigabatrin	5	PA; QL; SP
vigadrone	5	PA; QL; SP
Agentes reductores del glutamato		
felbamate	4	
FYCOMPA SUSPENSIÓN ORAL	4	PA; QL
LAMICTAL ODT KIT ORAL 21 X 25 MG Y 7 X 50 MG, 42 X 50 MG Y 14X100 MG	4	PA
lamotrigine kit oral	4	PA
lamotrigine comprimidos orales	1	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
lamotrigine comprimidos orales masticables	2	
lamotrigine comprimidos orales dispersables	4	PA
lamotrigine kit de inicio, azul	4	
lamotrigine kit de inicio, verde	4	
lamotrigine kit de inicio, anaranjado	4	
subvenite	1	
subvenite kit de inicio, azul	4	
subvenite kit de inicio, verde	4	
subvenite kit de inicio, anaranjado	4	
topiramate cápsulas orales con microgránulos dispersables	3	
topiramate comprimidos orales	1	
Agentes para los canales del sodio		
APTIOM	4	PA; QL
BANZEL COMPRIMIDOS ORALES	4	PA
carbamazepine er	3	
carbamazepine suspensión oral	3	
carbamazepine comprimidos orales	2	
carbamazepine comprimidos orales masticables	2	
DILANTIN CÁPSULAS ORALES 30 MG	4	
epitol	2	
lacosamide solución oral	4	PA; QL
oxcarbazepine suspensión oral	4	
oxcarbazepine comprimidos orales	2	
phenytoin infatabs	2	
phenytoin suspensión oral 125 mg/5 ml	2	
phenytoin comprimidos orales masticables	2	
phenytoin sodium de liberación prolongada	2	
rufinamide suspensión oral	4	
rufinamide comprimidos orales	4	PA
VIMPAT SOLUCIÓN ORAL	4	PA; QL
Antidemenciales		
Inhibidores de la colinesterasa		
donepezil hcl comprimidos orales 10 mg, 5 mg	1	QL
donepezil hcl comprimidos orales dispersables	1	QL
galantamine hydrobromide er	3	QL
galantamine hydrobromide solución oral	4	QL
galantamine hydrobromide comprimidos orales	3	QL
rivastigmine	4	QL
rivastigmine tartrate	2	QL
Antagonista de los receptores de N-metil-D-aspartato (NMDA)		
memantine hcl solución oral 2 mg/ml	4	QL
memantine hcl comprimidos orales	2	QL
Antidepresivos		
Antidepresivos, otros		
bupropion hcl er (sr)	1	
bupropion hcl er (xl) comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas 150 mg, 300 mg	2	QL
bupropion hcl oral	1	
chlordiazepoxide-amitriptyline	2	
mirtazapine comprimidos orales	1	
mirtazapine comprimidos orales dispersables	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
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 (ISRS)/Inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina (IRSN)		
citalopram hydrobromide solución oral	3	
citalopram hydrobromide comprimidos orales	1	
desvenlafaxine succinate er	2	QL
duloxetine hcl cápsulas orales con partículas de liberación retardada 20 mg, 60 mg	1	QL
duloxetine hcl cápsulas orales con partículas de liberación retardada 30 mg	2	QL
escitalopram oxalate solución oral	3	
escitalopram oxalate comprimidos orales	1	
FETZIMA	4	ST; QL
fluoxetine hcl (trastorno disfórico premenstrual)	3	QL
fluoxetine hcl cápsulas orales	1	
fluoxetine hcl cápsulas orales de liberación retardada	3	QL
fluoxetine hcl solución oral	1	
fluoxetine hcl comprimidos orales 10 mg, 20 mg	3	QL
fluvoxamine maleate	2	
fluvoxamine maleate er	4	QL
nefazodone hcl	3	
paroxetine hcl er	3	QL
paroxetine hcl suspensión oral	4	
paroxetine hcl comprimidos orales	1	
PAXIL SUSPENSIÓN ORAL	4	
sertraline hcl concentrado oral	2	
sertraline hcl comprimidos orales	1	
trazodone hcl oral	1	
venlafaxine hcl	2	
venlafaxine hcl er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas	2	
VIIBRYD	4	QL
VIIBRYD PAQUETE DE INICIO	4	QL
vilazodone hcl	4	QL
Tricíclicos		
amitriptyline hcl oral	1	
amoxapine	2	
clomipramine hcl oral	4	
desipramine hcl oral	3	
doxepin hcl cápsulas orales	2	
doxepin hcl concentrado oral	2	
imipramine hcl oral	2	
imipramine pamoate	4	
nortriptyline hcl cápsulas orales	2	
nortriptyline hcl solución oral	3	
protriptyline hcl	3	
trimipramine maleate oral	4	
Antieméticos		
Antieméticos, otros		
compro	3	
meclizine hcl comprimidos orales 25 mg	2	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
metoclopramide hcl solución oral	1	
metoclopramide hcl comprimidos orales	1	
perphenazine oral	2	
prochlorperazine	3	
prochlorperazine maleate oral	1	
scopolamine	3	
trimethobenzamide hcl oral	1	
Agentes complementarios de la terapia antiemética		
aprepitant	4	QL
dronabinol	4	
EMEND SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA	3	QL
granisetron hcl oral	3	QL
ondansetron hcl solución oral	2	
ondansetron hcl comprimidos orales	1	
ondansetron comprimidos de disolución oral	1	
VARUBI (DOSIS DE 180 MG)	3	QL
Antimicóticos		
ciclodan	2	
ciclopirox para uso externo	2	
ciclopirox olamine para uso externo	2	
ciclopirox tratamiento	2	
clotrimazole para la boca/garganta	2	
clotrimazole-betamethasone crema para uso externo	2	QL
clotrimazole-betamethasone loción para uso externo	3	
econazole nitrate para uso externo	3	QL
EXELDERM	4	
fluconazole suspensión oral reconstituida	2	
fluconazole comprimidos orales	1	
flucytosine oral	4	
griseofulvin microsize oral	3	
griseofulvin ultramicrosized	3	
GYNAZOLE-1	4	
hydrocortisone-iodoquinol	2	
itraconazole oral	4	QL
ketoconazole crema para uso externo	2	QL
ketoconazole champú para uso externo	1	
ketoconazole oral	2	
LULICONAZOLE	4	QL
MENTAX	4	
miconazole 3	2	
naftifine hcl crema para uso externo 1%	4	
nyamyc	2	QL
nystatin crema para uso externo	1	
nystatin ungüento para uso externo	1	
nystatin polvo para uso externo	2	QL
nystatin para la boca/garganta	2	
nystatin oral	2	
nystop	2	QL
oxiconazole nitrate	4	PA; QL
posaconazole	3	QL
SULCONAZOLE NITRATE	4	
terbinafine hcl oral	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
terconazole crema vaginal	2	
terconazole supositorio vaginal	3	
voriconazole suspensión oral reconstituida	4	
voriconazole comprimidos orales	4	QL
Antigotosos		
allopurinol oral	1	
COLCHICINE CÁPSULAS ORALES	1	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 AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 140 MG/ML, 70 MG/ML	3	QL
Alcaloides del cornezuelo de centeno		
dihydroergotamine mesylate inyección	4	QL
ergotamine-caffeine	4	
MIGERGOT	4	
Agonistas de los receptores de la serotonina (5-HT)		
almotriptan malate	3	QL
eletriptan hydrobromide	3	QL
naratriptan hcl	2	QL
rizatriptan benzoate	2	QL
sumatriptan nasal	4	QL
sumatriptan succinate oral	1	QL
sumatriptan succinate cartucho de recarga de solución para inyección subcutánea	4	QL
sumatriptan succinate para inyección subcutánea	4	QL
sumatriptan-naproxen sodium	4	QL
ZOLMITRIPTAN SOLUCIÓN NASAL 2.5 MG	4	ST; QL
zolmitriptan solución nasal 5 mg	4	ST; QL
zolmitriptan oral	3	QL
Antimiasténicos		
Parasimpaticomiméticos		
pyridostigmine bromide er	4	
pyridostigmine bromide solución oral	4	
pyridostigmine bromide comprimidos orales 60 mg	1	
Antimicobacterianos		
Antimicobacterianos, otros		
dapsone oral	2	
rifabutin	4	
Antituberculosos		
cycloserine oral	4	
ethambutol hcl oral	2	
isoniazid jarabe oral	4	
isoniazid comprimidos orales	1	
PASER	4	
PRIFTIN	3	
pyrazinamide oral	3	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
rifampin oral	2	
TRECTOR	3	
Antineoplásicos		
Agentes alquilantes		
cyclophosphamide cápsulas orales	4	
CYCLOPHOSPHAMIDE COMPRIMIDOS ORALES	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	1	
flutamide	3	
nilutamide	5	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 comprimidos orales 10 mg	1	
tamoxifen citrate comprimidos orales 20 mg	1	Copago de \$0 según HCR después de la autorización previa para miembros mayores de 35 años que cumplen con los criterios de prevención del cáncer de seno.
toremifene citrate	4	
Antimetabolitos		
capecitabine	5	SP
DROXIA	4	
hydroxyurea oral	2	
mercaptopurine oral	2	
TABLOID	5	SP
Antineoplásicos, otros		
FLUOROURACIL CREMA PARA USO EXTERNO 0.5%	4	QL
fluorouracil crema para uso externo 5%	2	QL
fluorouracil solución para uso externo	2	
leucovorin calcium oral	1	
PIQRAY	5	PA; QL; SP
ROZLYTREK	5	PA; QL; SP
SYNRIBO	5	PA; QL; SP
ZOLINZA	5	QL; SP

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
Inhibidores de la aromataza, 3.ª generación		
anastrozole oral	1	Copago de \$0 según HCR después de la autorización previa para miembros mayores de 35 años que cumplen con los criterios de prevención del cáncer de seno.
exemestane	4	
letrozole oral	1	Copago de \$0 según HCR después de la autorización previa para miembros mayores de 35 años que cumplen con los criterios de prevención del cáncer de seno.
Inhibidores de enzimas		
etoposide oral	5	SP
HYCAMTIN ORAL	5	PA; QL; SP
TALZENNA	5	PA; QL; SP
Inhibidores de blancos moleculares		
AFINITOR COMPRIMIDOS ORALES 10 MG	5	PA; QL; SP
BOSULIF	5	PA; QL; SP
CAPRELSA	5	PA; QL; SP
COMETRIQ	5	PA; QL; SP
erlotinib hcl	5	PA; QL; SP
everolimus comprimidos orales 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	5	PA; QL; SP
imatinib mesylate	5	PA; QL; SP
IMBRUVICA	5	PA; QL; SP
JAKAFI	5	PA; QL; SP
LENVIMA CÁPSULAS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO 10 Y 4 MG, 10 MG, 4 MG	5	PA; QL; SP
LENVIMA CÁPSULAS ORALES PAQUETE DE TRATAMIENTO 10 MG Y 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG Y 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG	4	PA; QL; SP
LORBRENA	5	PA; QL; SP
NEXAVAR	5	PA; QL; SP
sorafenib tosylate	5	PA; QL; SP
STIVARGA	5	PA; QL; SP
sunitinib malate	5	PA; QL; SP
SUTENT	5	PA; QL; SP
VITRAKVI	5	PA; QL; SP
XOSPATA	5	PA; QL; SP
ZELBORAF	5	PA; QL; SP
ZYKADIA	5	PA; QL; SP
Retinoides		
bexarotene para uso externo	5	QL; SP
bexarotene oral	5	SP
TARGRETIN PARA USO EXTERNO	5	QL; SP
tretinoin oral	5	QL; SP
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
albendazole oral	4	PA; QL
ivermectin oral	2	PA; QL

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
praziquantel oral	4	
Antiprotozoarios		
ALINIA ORAL SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA	3	QL
atovaquone	4	
atovaquone-proguanil hcl	3	
BENZNIDAZOLE	3	PA; QL
chloroquine phosphate oral	2	QL
hydroxychloroquine sulfate comprimidos orales 200 mg	2	QL
mefloquine hcl	1	
nitazoxanide oral	3	QL
pentamidine isethionate para inhalación	3	QL
primaquine phosphate	2	
pyrimethamine oral	5	PA; SP
quinine sulfate oral	3	
Pediculicidas/escabicidas		
crotan	4	
lindane	3	QL
malathion	4	
permethrin para uso externo	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 de la dopamina		
APOKYN	5	QL; SP
apomorphine hcl para inyección subcutánea	5	QL; SP
bromocriptine mesylate cápsulas orales	4	
bromocriptine mesylate comprimidos orales	3	
NEUPRO PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS 2 MG/24 H	4	
pramipexole dihydrochloride	1	
ropinirole hcl	1	
Precusores de la dopamina/Inhibidores de la L-aminoácido descarboxilasa		
carbidopa oral	4	
carbidopa-levodopa er	2	
carbidopa-levodopa comprimidos orales	2	
carbidopa-levodopa comprimidos orales dispersables	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 comprimidos orales	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
fluphenazine hcl concentrado oral	3	
fluphenazine hcl tónico oral	3	
fluphenazine hcl comprimidos orales	2	
haloperidol lactate oral	2	
haloperidol oral	2	
loxapine succinate	1	
molindone hcl	4	
pimozide	3	
thioridazine hcl oral	2	
thiothixene	2	
trifluoperazine hcl	2	
2.ª generación/atípicos		
aripiprazole solución oral	4	QL
aripiprazole comprimidos orales	2	QL
asenapine maleate	4	ST; QL
FANAPT	4	QL
FANAPT PAQUETE PARA AJUSTE DE DOSIS	4	QL
LATUDA	4	ST; QL
olanzapine comprimidos orales	1	QL
olanzapine comprimidos orales dispersables	2	QL
paliperidone er	4	QL
quetiapine fumarate	1	QL
quetiapine fumarate er	2	QL
risperidone solución oral	2	
risperidone comprimidos orales	1	
risperidone comprimidos orales dispersables	3	
ziprasidone hcl	2	QL
Resistentes al tratamiento		
clozapine comprimidos orales	2	
clozapine comprimidos orales dispersables	4	QL
Antivirales		
Agentes anticitomegalovirus (CMV)		
valganciclovir hcl	4	QL
Agentes antihepatitis B (HBV)		
adefovir dipivoxil	5	SP
BARACLUDE SOLUCIÓN ORAL	5	SP
entecavir	3	SP
EPIVIR HBV SOLUCIÓN ORAL	5	
lamivudine comprimidos orales 100 mg	3	
Agentes antihepatitis C (HCV)		
EPCLUSA	5	PA; QL; SP
HARVONI	5	PA; QL; SP
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	5	PA; QL; SP
PEGASYS	5	PA; QL; SP
ribavirin oral	3	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	5	PA; QL; SP
Agentes antihepatitis C (HCV), otros		
INTRON A	5	PA; SP
Agentes anti-VIH, inhibidores de la integrasa (INSTI)		
BIKTARVY	3	QL
DOVATO	3	QL
GENVOYA	3	QL
ISENTRESS	3	QL
ISENTRESS HD	3	QL

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
JULUCA	3	QL
STRIBILD	3	QL
TIVICAY	3	QL
TIVICAY PD	3	QL
TYBOST	3	QL
Agentes anti-VIH, inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa inversa (NNRTI)		
COMPLERA	3	QL
DELSTRIGO	3	QL
EDURANT	3	QL
efavirenz	2	QL
efavirenz-emtricitab-tenofovir	2	QL
efavirenz-lamivudine-tenofovir	2	QL
etravirine	2	QL
INTELENCE	3	QL
nevirapine er	2	QL
nevirapine suspensión oral	1	QL
nevirapine comprimidos orales	2	QL
PIFELTRO	3	QL
SUSTIVA CÁPSULAS ORALES	3	QL
SYMFI	3	QL
SYMFI LO	3	QL
Agentes anti-VIH, inhibidores nucleosídicos y nucleotídicos de la transcriptasa inversa (NRTI)		
abacavir sulfate	2	QL
abacavir sulfate-lamivudine	2	QL
CIMDUO	3	QL
COMBIVIR	3	QL
DESCOVY	3	QL
emtricitabine	2	QL
emtricitabine-tenofovir df comprimidos orales 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	2	QL
emtricitabine-tenofovir df comprimidos orales 200-300 mg	2	QL; Copago de \$0 según HCR después de autorización previa para prevenir infecciones por VIH (virus de inmunodeficiencia humana) en personas que están en alto riesgo de contraer VIH.
EMTRIVA	3	QL
EPIVIR	3	QL
EPZICOM	3	QL
lamivudine solución oral	2	QL
lamivudine comprimidos orales 150 mg, 300 mg	2	QL
lamivudine-zidovudine	2	QL
ODEFSEY	3	QL
RETROVIR ORAL	2	QL
stavudine	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
tenofovir disoproxil fumarate	2	QL; Copago de \$0 según HCR después de autorización previa para prevenir infecciones por VIH (virus de inmunodeficiencia humana) en personas que están en alto riesgo de contraer VIH.
TRIUMEQ	3	QL
TRIUMEQ PD	3	QL
TRIZIVIR	3	QL
TRUVADA	3	QL
VIREAD	3	QL
ZIAGEN	3	QL
zidovudine	2	QL
Agentes anti-VIH, otros		
FUZEON	3	QL
maraviroc	3	QL
RUKOBIA	3	QL
SELZENTRY	3	QL
Agentes anti-VIH, inhibidores de la proteasa		
APTIVUS	3	QL
atazanavir sulfate	2	QL
EVOTAZ	3	QL
fosamprenavir calcium	2	QL
KALETRA	3	QL
LEXIVA	3	QL
lopinavir-ritonavir	2	QL
NORVIR	3	QL
PREZCOBIX	3	QL
PREZISTA	3	QL
REYATAZ	3	QL
ritonavir	2	QL
SYMTUZA	3	QL
VIRACEPT	3	QL
Antigripales		
oseltamivir phosphate oral	3	QL
RELENZA DISKHALER POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 5 MG/BLÍSTER	4	QL
rimantadine hcl	1	
Antiherpéticos		
acyclovir cápsulas orales	1	
acyclovir suspensión oral	4	
acyclovir comprimidos orales	1	
DENAVIR	4	QL
famciclovir oral	2	QL
valacyclovir hcl oral	2	QL
LAGEVIRIO	3	QL
PAXLOVID (150/100)	3	QL
PAXLOVID (300/100)	3	QL
Ansiofíticos		
Ansiofíticos, otros		
bupirone hcl oral	2	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit):
Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent):
Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication):
Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization):
Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy):
Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
hydroxyzine hcl oral	2	
hydroxyzine pamoate oral	1	
meprobamate	4	
Benzodicepinas		
alprazolam er	2	QL
alprazolam intensol	3	QL
alprazolam comprimidos orales	1	QL
alprazolam comprimidos orales dispersables	3	QL
alprazolam xr	2	QL
chlordiazepoxide hcl	1	
clonazepam comprimidos orales	1	QL
clonazepam comprimidos orales dispersables	2	QL
clorazepate dipotassium	3	QL
diazepam intensol	1	QL
diazepam concentrado oral	1	QL
diazepam solución oral	2	
diazepam comprimidos orales	1	QL
estazolam	2	QL
lorazepam intensol	1	QL
lorazepam concentrado oral 2 mg/ml	1	QL
lorazepam comprimidos orales	1	QL
oxazepam	2	
quazepam	4	
Agentes bipolares		
Estabilizadores del estado de ánimo		
divalproex sodium er	2	
divalproex sodium cápsulas orales con microgránulos dispersables de liberación retardada	2	
divalproex sodium comprimidos orales de liberación retardada	1	
EQUETRO	4	
lithium carbonate er	1	
lithium carbonate oral	1	
Control de la glucosa en la sangre		
ACCU-CHEK AVIVA DISPOSITIVO	3	QL
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TIRAS REACTIVAS	3	QL
ACCU-CHEK FASTCLIX KIT DE LANCETAS	3	QL
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCETAS	3	
ACCU-CHEK GUIDE SOLUCIÓN DE CONTROL	3	QL
ACCU-CHEK GUIDE TIRAS REACTIVAS	3	QL
ACCU-CHEK SAFE-T PRO LANCETAS	3	
ACCU-CHEK SMARTVIEW SOLUCIÓN DE CONTROL	3	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW TIRAS REACTIVAS	3	QL
ACCU-CHEK SOFTCLIX KIT CON LANCETERO	3	QL
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCETAS	3	
AUTOLET LANCETERO	3	QL
CARETOUCH SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 2	3	QL
CARETOUCH LANCETERO CON EYECTOR	3	QL
CARETOUCH TWIST MC LANCETAS 30 G	3	
CHEMSTRIP K	3	
CHEMSTRIP MICRAL	3	
CHEMSTRIP UGK	3	
CONTOUR SOLUCIÓN DE CONTROL	3	QL
CONTOUR NEXT SOLUCIÓN DE CONTROL	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
CVS KETONE CARE	3	
EASYMAX 15 SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 2-3	3	QL
EASYMAX SOLUCIÓN DE CONTROL	3	QL
FORTISCARE SOLUCIÓN DE CONTROL	3	QL
SOLUCIONES DE CONTROL DE LA GLUCOSA	3	QL
KETO-DIASTIX	3	
KETOSTIX	3	
LANCETAS	3	
MICROLET NEXT LANCETERO	3	QL
NOVOPEN ECHO	3	
ONETOUCH CLUB LANCETAS DE PUNTA FINA	3	
ONETOUCH DELICA LANCETAS 30 G	3	
ONETOUCH DELICA LANCETAS 33 G	3	
ONETOUCH DELICA LANCETERO	3	QL
ONETOUCH DELICA PLUS LANCETAS 30 G	3	
ONETOUCH DELICA PLUS LANCETAS 33 G	3	
ONETOUCH DELICA PLUS LANCETERO	3	QL
ONETOUCH FINEPOINT LANCETAS	3	
ONETOUCH ULTRA 2 KIT CON DISPOSITIVO	3	QL
ONETOUCH ULTRA MINI CON DISPOSITIVO	3	QL
ONETOUCH ULTRA TIRAS REACTIVAS	3	QL
ONETOUCH ULTRASOFT LANCETAS	3	
ONETOUCH VERIO FLEX SISTEMA	3	QL
ONETOUCH VERIO HIGH, SOLUCIÓN DE CONTROL IN VITRO	3	QL
ONETOUCH VERIO IQ SISTEMA	3	QL
ONETOUCH VERIO KIT CON DISPOSITIVO	3	QL
ONETOUCH VERIO REFLECT KIT CON DISPOSITIVO	3	QL
ONETOUCH VERIO TIRAS REACTIVAS	3	QL
SURESTEP PRO HIGH, SOLUCIÓN DE CONTROL DE LA GLUCOSA	3	QL
TIRAS REACTIVAS PARA MEDIR CETONAS	3	
SURESTEP PRO LOW, SOLUCIÓN DE CONTROL DE LA GLUCOSA	3	QL
SURESTEP PRO NORMAL SOLUCIÓN DE CONTROL DE LA GLUCOSA	3	QL
TRUE METRIX SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 1	3	QL
TRUE METRIX SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 2	3	QL
TRUE METRIX SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 3	3	QL
UNISTRIP LOW, SOLUCIÓN DE CONTROL IN VITRO	3	QL
Reguladores de la glucosa en la sangre		
Antidiabéticos		
acarbose oral	2	QL
BYDUREON BCISE AUTOINYECTABLE	3	QL
FARXIGA	3	QL
glimepiride	1	QL
glipizide er	1	QL
glipizide ir	1	QL
glipizide xl	1	QL
glipizide-metformin hcl	2	QL
glyburide cápsulas micronizadas	1	QL
glyburide oral	1	QL

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
glyburide-metformin	1	QL
JARDIANCE	3	QL
metformin hcl er	1	QL
metformin hcl solución oral	4	QL
metformin hcl comprimidos orales 1000 mg, 500 mg, 850 mg	1	QL
migliitol	3	QL
nateglinide	3	QL
ONGLYZA	3	QL
pioglitazone hcl	1	QL
pioglitazone hcl-glimepiride	3	QL
pioglitazone hcl-metformin hcl	3	QL
repaglinide	2	QL
SOLQUA	3	QL
SYNJARDY	3	QL
SYNJARDY XR	3	QL
TRADJENTA	3	QL
TRULICITY	3	QL
XIGDUO XR	3	QL
Agentes glucémicos		
diazoxide oral	4	
GLUCAGEN HYPOKIT	3	QL
GLUCAGON KIT DE EMERGENCIA	3	QL
glucagon kit de emergencia 1 mg, inyección 1 mg	3	QL
GLUCAGON KIT DE EMERGENCIA 1 MG, INYECCIÓN 1 MG	3	QL
Insulinas		
BASAGLAR KWIKPEN	3	QL
HUMALOG	3	QL
HUMALOG KWIKPEN	3	QL
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	3	QL
HUMALOG MIX 50/50 AMPOLLETA	3	QL
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	3	QL
HUMALOG MIX 75/25 AMPOLLETA	3	QL
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	3	QL
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	3	QL
HUMULIN 70/30 AMPOLLETA	3	QL
HUMULIN N KWIKPEN	3	QL
HUMULIN N AMPOLLETA	3	QL
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	3	QL
HUMULIN R U-500 AMPOLLETA	3	QL
HUMULIN R AMPOLLETA	3	QL
INSULIN ASPART PROT & ASPART	3	QL
INSULIN DEGLUDEC	3	QL
INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH	3	QL
INSULIN LISPRO	3	QL
INSULIN LISPRO (MARCA 1 UNIDAD POR VEZ)	3	QL
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	3	QL
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	3	QL
LEVEMIR U-100 FLEXTOUCH	3	QL
LEVEMIR U-100 AMPOLLETA	3	QL
TRESIBA	3	QL
TRESIBA FLEXTOUCH	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
Hemoderivados y modificadores		
Anticoagulantes		
dabigatran etexilate mesylate	3	QL
ELIQUIS	3	QL
ELIQUIS PAQUETE DE INICIO PARA LA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA/ EMBOLIA PULMONAR	3	QL
enoxaparin sodium	3	QL
fondaparinux sodium	4	QL
heparin sodium (porcina)	2	
heparin sodium (porcina) pf	2	
jantoven	1	
PRADAXA	3	QL
warfarin sodium oral	1	
XARELTO	3	QL
XARELTO PAQUETE DE INICIO	3	QL
Modificadores de la formación de sangre		
anagrelide hcl	4	
ARANESP (SIN ALBÚMINA)	5	QL; SP
LEUKINE	5	SP
MOZOBIL	5	SP
NEULASTA	5	SP
NEULASTA ONPRO	5	SP
RETACRIT	5	QL; SP
ZARXIO	5	SP
Agentes hemostáticos		
aminocaproic acid oral	4	
RECOTHROM	4	
RECOTHROM KIT CON ATOMIZADOR	4	
THROMBIN-JMI EPISTAXIS	4	
THROMBIN-JMI KIT PARA USO EXTERNO	4	
THROMBOGEN	4	
tranexamic acid oral	3	QL
Agentes modificadores de plaquetas		
aspirin-dipyridamole er	4	QL
BRILINTA	4	QL
cilostazol	1	
clopidogrel bisulfate oral	1	QL
dipyridamole oral	2	
prasugrel hcl	2	QL
YOSPRALA	3	QL
Agentes cardiovasculares		
Agonistas adrenérgicos alfa		
clonidine	3	
clonidine hcl oral	1	
guanfacine hcl	1	QL
midodrine hcl	1	
Antiadrenérgicos alfa		
doxazosin mesylate oral	1	
phenoxybenzamine hcl oral	4	
prazosin hcl oral	2	
Antagonistas de los receptores de la angiotensina II		
candesartan cilexetil	2	QL
EDARBI	4	QL
irbesartan	1	QL
losartan potassium oral	1	QL

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
olmesartan medoxomil oral	1	QL
telmisartan	2	QL
valsartan comprimidos orales	1	QL
Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA)		
benazepril hcl oral	1	QL
captopril oral	2	QL
enalapril maleate comprimidos orales	1	QL
fosinopril sodium	1	QL
lisinopril oral	1	QL
moexipril hcl	2	QL
perindopril erbumine	2	QL
quinapril hcl	1	QL
ramipril	1	QL
trandolapril	2	QL
Antiarrítmicos		
amiodarone hcl oral	1	
disopyramide phosphate	3	
dofetilide	4	QL
flecainide acetate	2	
mexiletine hcl oral	3	
MULTAQ	4	PA; QL
NORPACE CR	3	
PACERONE COMPRIMIDOS ORALES 200 MG	1	
propafenone hcl	2	
propafenone hcl er	4	
quinidine gluconate er	1	
quinidine sulfate	1	
sotalol hcl (af)	2	
sotalol hcl oral	2	
SOTYLIZE	4	PA
Antiadrenérgicos beta		
acebutolol hcl oral	2	
atenolol oral	1	
betaxolol hcl oral	2	
bisoprolol fumarate oral	2	
carvedilol	1	
labetalol hcl oral	1	
metoprolol succinate er	1	
metoprolol tartrate comprimidos orales 100 mg, 25 mg, 50 mg	1	
nadolol oral	2	
pindolol	2	
propranolol hcl er	2	
propranolol hcl solución oral	2	
propranolol hcl comprimidos orales	1	
timolol maleate oral	2	
Antagonistas del calcio		
amlodipine besylate oral	1	
cartia xt	2	
dilt-xr	2	
diltiazem hcl er	2	
diltiazem hcl er perlas	2	
diltiazem hcl er perlas recubiertas	2	
diltiazem hcl oral	2	
felodipine er	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
isradipine	2	
matzim la	2	
nicardipine hcl oral	3	
nifedipine er	2	QL
nifedipine er de liberación osmótica	2	QL
nifedipine oral	2	
nimodipine oral	4	
nisoldipine er	3	
NYMALIZE	3	
taztia xt	2	
tiadylt er	2	
verapamil hcl er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas	3	
verapamil hcl er comprimidos orales de liberación prolongada	1	
verapamil hcl oral	1	
Agentes cardiovasculares, otros		
amiloride-hydrochlorothiazide	1	
amlodipine besylate-benazepril hcl	1	QL
amlodipine besylate-valsartan	2	QL
atenolol-chlorthalidone	2	
benazepril-hydrochlorothiazide	2	QL
BIDIL	3	QL
bisoprolol-hydrochlorothiazide	1	QL
candesartan cilexetil-hctz	3	QL
CORLANOR	4	PA; QL
digitek comprimidos orales 125 mcg	1	
digitek comprimidos orales 250 mcg	2	
digoxin solución oral	3	
digoxin comprimidos orales 125 mcg	1	
digoxin comprimidos orales 250 mcg	2	
digoxin comprimidos orales 62.5 mcg	4	
EDARBYCLOR	4	QL
enalapril-hydrochlorothiazide	1	QL
ENTRESTO	4	PA; QL
fosinopril sodium-hctz	2	QL
irbesartan-hydrochlorothiazide	1	QL
isosorb dinitrate-hydralazine	3	QL
LANOXIN COMPRIMIDOS ORALES 62.5 MCG	4	
lisinopril-hydrochlorothiazide	1	QL
losartan potassium-hctz	1	QL
metoprolol-hydrochlorothiazide	2	
pentoxifylline er	2	
quinapril-hydrochlorothiazide	2	QL
ranolazine er	4	QL
spironolactone-hctz	2	
telmisartan-hctz	3	QL
triamterene-hctz	1	
valsartan-hydrochlorothiazide	1	QL
VECAMYL	4	PA
VYNDAQEL	5	PA; QL; SP
Diuréticos, inhibidores de la anhidrasa carbónica		
acetazolamide er	3	
acetazolamide oral	3	
methazolamide oral	4	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
Diuréticos de asa		
bumetanide oral	2	
ethacrynic acid	4	
furosemide oral	1	
torsemide	1	
Diuréticos ahorradores del potasio		
amiloride hcl oral	1	
CAROSPIR	4	PA
eplerenone	3	
spironolactone oral	1	
triamterene oral	3	
Diuréticos tiazídicos		
chlorthalidone	1	
hydrochlorothiazide oral	1	
indapamide	1	
metolazone	2	
Dislipidémicos, derivados del ácido fibrico		
fenofibrate comprimidos orales 160 mg, 54 mg	4	
gemfibrozil oral	1	
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
atorvastatin calcium comprimidos orales 10 mg, 20 mg	1	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros de 40 a 75 años.
atorvastatin calcium comprimidos orales 40 mg, 80 mg	1	QL
fluvastatin sodium	3	QL
lovastatin oral	1	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros de 40 a 75 años.
pravastatin sodium	1	QL
rosuvastatin calcium	1	QL
simvastatin comprimidos orales 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	1	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros de 40 a 75 años.
simvastatin comprimidos orales 80 mg	1	QL
Dislipidémicos, otros		
cholestyramine light	3	
cholestyramine oral	3	
colesevelam hcl	3	
colestipol hcl gránulos orales	3	
colestipol hcl paquete oral	3	
colestipol hcl comprimidos orales	2	
ezetimibe	1	QL
ezetimibe-simvastatin	3	QL
icosapent ethyl	4	PA
niacin (antihiperlipidémico)	3	
niacin er (antihiperlipidémico)	3	
niacor	3	
prevalite	3	
REPATHA	4	PA; QL
REPATHA PUSHTRONEX SISTEMA	4	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
REPATHA SURECLICK	4	PA; QL
VASCEPA	4	PA
Vasodilatadores arteriales de acción directa		
hydralazine hcl oral	1	
minoxidil oral	1	
Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa		
isosorbide dinitrate	2	
isosorbide mononitrate	1	
isosorbide mononitrate er	1	
NITRO-BID	3	
NITRO-DUR PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS 0.3 MG/H, 0.8 MG/H	4	
NITRO-TIME	1	
nitroglycerin sublingual	1	
nitroglycerin transdérmica	2	
NITROMIST	4	QL
RECTIV	4	QL
Agentes para el sistema nervioso central		
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetamínicos		
amphetamine sulfate	4	PA
amphetamine-dextroamphetamine	2	PA; QL
amphetamine-dextroamphetamine er	3	PA; QL
dextroamphetamine sulfate er	3	PA; QL
dextroamphetamine sulfate solución oral	3	PA
dextroamphetamine sulfate comprimidos orales 10 mg, 5 mg	2	PA; QL
methamphetamine hcl	4	PA
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, no anfetamínicos		
atomoxetine hcl	3	QL
clonidine hcl er comprimidos orales de liberación prolongada 12 horas	3	
dexmethylphenidate hcl	2	PA; QL
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) comprimidos orales de liberación prolongada 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg	3	PA; QL
methylphenidate hcl solución oral	3	PA; QL
methylphenidate hcl comprimidos orales	2	PA; QL
methylphenidate hcl comprimidos orales masticables	3	PA; QL
Sistema nervioso central, otros		
AUSTEDO	5	PA; QL; SP
caffeine citrate oral	1	
INGREZZA	5	PA; QL; SP
tetrabenazine	5	PA; QL; SP
Agentes para la fibromialgia		
pregabalin cápsulas orales	2	QL
SAVELLA	4	QL
SAVELLA PAQUETE PARA AJUSTE DE DOSIS	4	QL

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
Agentes para la esclerosis múltiple		
AVONEX PEN	5	PA; QL; SP
AVONEX JERINGA PRECARGADA	5	PA; QL; SP
BETASERON	5	PA; QL; SP
dalfampridine er	5	PA; QL; SP
dimethyl fumarate oral	5	PA; QL; SP
dimethyl fumarate paquete de inicio	5	PA; QL; SP
glatiramer acetate	5	PA; QL; SP
glatopa	5	PA; QL; SP
MAYZENT	5	PA; QL; SP
PLEGRIDY	5	PA; QL; SP
PLEGRIDY PAQUETE DE INICIO	5	PA; QL; SP
Agentes bucodentales		
cevimeline hcl	4	
chlorhexidine gluconate para la boca/ garganta	1	
DEBACTEROL	3	
oralone	2	
periogard	1	
pilocarpine hcl oral	3	
triamcinolone acetonide para la boca/ garganta	2	
Agentes dermatológicos		
acutane	4	
acitretin	4	
ammonium lactate crema para uso externo	2	
amnestem	4	
ARZOL SILVER NIT APLICADORES	1	
AVAR LIMPIADOR	1	
azelaic ácido para uso externo	4	QL
benzoyl peroxide-erythromycin	3	QL
bp 10-1	1	
bp cleansing wash	1	
calcipotriene crema para uso externo	4	QL
calcipotriene ungüento para uso externo	4	QL
calcipotriene solución para uso externo	3	QL
calcipotriene-betameth diprop	4	QL
calcitriol para uso externo	4	QL
cerovel	2	
claravis	4	
clindacin etz hisopos para uso externo	2	QL
clindacin-p	2	QL
clindamycin phos-benzoyl perox gel para uso externo 1.2-5%	4	QL
clindamycin phosphate loción para uso externo	3	QL
clindamycin phosphate solución para uso externo	2	QL
clindamycin phosphate hisopos para uso externo	2	QL
coal tar para uso externo	4	
CONDYLOX	4	
doxepin hcl para uso externo	4	PA; QL
EPIFOAM	3	
ery	2	
erythromycin para uso externo	3	
ESKATA	4	
GORDOFILM	3	
HYDRO 40	4	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
hydrocortisone ace-pramoxine crema para uso externo 2.5-1%	3	
imiquimod crema para uso externo 5%	2	QL
INOVA 4/1 TRATAMIENTO PARA EL CONTROL DEL ACNÉ	4	
INOVA 8/2 TRATAMIENTO PARA EL CONTROL DEL ACNÉ	4	
isotretinoin cápsulas orales 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	4	
methoxsalen rapid	4	
metronidazole crema para uso externo	3	
metronidazole gel para uso externo 0.75%	3	
metronidazole loción para uso externo	3	
myorisan	4	
pimecrolimus	4	ST; QL
podocon-25	2	
podofilox para uso externo	2	
PRAMOSONE CREMA PARA USO EXTERNO 1-2.5%	4	
PRAMOSONE LOCIÓN PARA USO EXTERNO	3	
PRAMOSONE UNGÜENTO PARA USO EXTERNO 1-1%	3	
pramox	1	
PYROGALLIC ACID	3	
RHOFADE	4	PA; QL
rosadan crema para uso externo	3	
rosadan gel para uso externo	3	
salicylic acid solución para uso externo	1	
SCALACORT DK	4	
selenium sulfide loción para uso externo	1	
selenium sulfide champú para uso externo 2.25%	1	
SKYRIZI CARTUCHO DE SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	5	PA; QL; SP
sodium sulfacetamide wash	3	
SODIUM SULFACETAMIDE-BAKUCHIOL	3	
sss 10-5	1	
STELARA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	5	PA; QL; SP
sulfacetamide sod-sulfur wash, líquido para uso externo 9-4%	1	
sulfacetamide sodium (acné)	1	
sulfacetamide sodium (limpiadores)	3	
sulfacetamide sodium para uso externo	3	
sulfacetamide sodium-sulfur crema para uso externo 10-2%, 10-5%	1	
sulfacetamide sodium-sulfur líquido para uso externo 10-5%, 9-4%	1	
sulfacetamide sodium-sulfur loción para uso externo 10-5%	1	
sulfacetamide sodium-sulfur apósito para uso externo 10-4%	1	
sulfacetamide sodium-sulfur suspensión para uso externo 10-5%	1	
sulfacetamide-sulfur in urea	1	
sulfamez wash	1	
tacrolimus para uso externo	4	ST; QL
tazarotene crema para uso externo	4	PA; QL
tazarotene gel para uso externo	4	PA; QL
TAZORAC CREMA PARA USO EXTERNO 0.05%	4	PA; QL

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit):
Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent):
Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication):
Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization):
Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy):
Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
TAZORAC GEL PARA USO EXTERNO	4	PA; QL
tretinoin crema para uso externo	3	PA; QL
urea crema para uso externo 40%, 45%	2	
urea loción para uso externo	2	
urea nail	2	
UREMEZ-40	2	
zenatane	4	
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
Reemplazos de electrolitos/minerales		
CARBAGLU	5	PA; SP
carglumic acid	5	PA; SP
cytra k crystals	1	
EFFER-K COMPRIMIDOS ORALES EFERVESCENTES 10 MEQ, 20 MEQ	3	
effer-k comprimidos orales efervescentes 25 meq	1	
FLORIVA LÍQUIDO ORAL	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 0 a 16 años.
fluoritab	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 0 a 16 años.
GALZIN	4	
hematinic/folic acid	1	
hemocyte-f	1	
K-PHOS	3	
K-PHOS NO 2	3	
K-PHOS-NEUTRAL	3	
k-prime	1	
klor-con 10	1	
klor-con m10	1	
klor-con m15	1	
klor-con m20	1	
klor-con paquete oral	4	
klor-con comprimidos orales de liberación prolongada	1	
klor-con/ef	1	
levocarnitine solución oral	3	
levocarnitine comprimidos orales	2	
levocarnitine sf	3	
nafrinse	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 0 a 16 años.
nafrinse gotas	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 0 a 16 años.
ORACIT	3	
PHOSPHA 250 NEUTRAL	1	
phospho-trin 250 neutral	1	
PHOSPHO-TRIN K500	3	
phosphorous	1	
pot y sod cit-cit ac	1	
potassium chloride crys er	1	
potassium chloride er	1	
potassium chloride paquete oral	4	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
potassium chloride solución oral 20 meq/15 ml (10%), 40 meq/15 ml (20%)	1	
potassium citrate er	3	
potassium citrate-citric acid	1	
sod citrate-citric acid	1	
sodium fluoride solución oral 1.1 (0.5 f) mg/ml	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 0 a 16 años.
sodium fluoride comprimidos orales	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 0 a 16 años.
sodium fluoride comprimidos orales masticables	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 0 a 16 años.
tricitrates	1	
WILZIN	4	
Modificadores de electrolitos/minerales/metales		
CHEMET	3	
deferasirox	5	PA; SP
deferasirox gránulos	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 (aglutinante de fosfato)	2	
calcium acetate comprimidos orales 667 mg	2	
FOSRENOL PAQUETE ORAL	4	
lanthanum carbonate	4	
PHOSLYRA	4	
sevelamer carbonate	4	
sevelamer hcl	4	
VELPHORO	3	
Vitaminas		
ATABEX OB	3	
CITRANATAL BLOOM	3	
ELITE-OB	3	
ENBRACE HR	3	
ergocalciferol cápsulas orales	1	
folic acid comprimidos orales 1 mg	1	
folic acid comprimidos orales 400 mcg, 800 mcg	\$0	
M-NATAL PLUS	3	
NEONATAL COMPLETE	3	
NEONATAL PLUS	3	
NESTABS	3	
ONE VITE WOMENS PLUS	3	
phytonadione oral	4	QL
PREMESISRX	3	
PRENAISSANCE	3	
prenatal comprimidos orales 27-1 mg	1	
prenatal plus vitamin/mineral	1	
prenatal vitamin plus low iron	1	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
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	
TRINATE	3	
TRISTART DHA	3	
TRISTART ONE	3	
VINATE ONE	3	
VITAFOL FE+	3	
VITAFOL STRIPS	3	
VITAFOL-NANO	3	
VITAFOL-OB+DHA	3	
vitamin d (ergocalciferol) cápsulas orales 1.25 mg (50000 unidades), 50000 unidades	1	
VITATHELY WITH GINGER	3	
WESCAP-C DHA	4	
WESCAP-PN DHA	4	
WESNATE DHA	3	
WESTAB PLUS	3	
WESTGEL DHA	3	
Agentes gastrointestinales		
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
belladonna alkaloids-opium	1	MME; 7D
dicyclomine hcl cápsulas orales	1	
dicyclomine hcl solución oral	3	
dicyclomine hcl comprimidos orales	1	
ED-SPAZ	1	
glycopyrrolate comprimidos orales 1 mg, 2 mg	2	
hyoscyamine sulfate er	1	
hyoscyamine sulfate oral	1	
hyoscyamine sulfate sl	1	
hyoscyamine sulfate sublingual	1	
hyosyne	1	
methscopolamine bromide oral	3	
OSCIMIN SUBLINGUAL	1	
Agentes gastrointestinales, otros		
alvimopan	4	
cromolyn sodium oral	4	
diphenoxylate-atropine líquido oral	3	
diphenoxylate-atropine comprimidos orales	2	
loperamide hcl cápsulas orales	1	
opium	4	QL
RELISTOR PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	4	PA; QL
SYMPROIC	3	PA; QL
ursodiol cápsulas orales 300 mg	4	
ursodiol comprimidos orales	3	
Agonistas de los receptores de histamina 2 (H2)		
cimetidine hcl	2	
cimetidine oral	2	
famotidine suspensión oral reconstituida	3	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
famotidine comprimidos orales 20 mg, 40 mg	2	
Agentes para el síndrome del colon irritable		
alosetron hcl	4	PA; QL
LINZESS	3	PA; QL
LUBIPROSTONE	4	PA; QL
VIBERZI	4	PA; QL
Laxantes		
bisacodyl ec	\$0	QL
citroma	\$0	QL
clearlax	\$0	QL
CLENPIQ	4	
constulose	2	
enulose	2	
gavilax polvo oral	\$0	QL
gavilyte-c	1	QL; Copago de \$0 según HCR después de la autorización previa si se toma para prepararse para una colonoscopia preventiva.
gavilyte-g	1	QL; Copago de \$0 según HCR después de la autorización previa si se toma para prepararse para una colonoscopia preventiva.
generlac	2	
gentle laxative oral	\$0	QL
gentlelax	\$0	QL
glycolax	\$0	QL
KRISTALOSE	4	
lactulose para encefalopatía	2	
lactulose paquete oral	4	
lactulose solución oral	2	
magnesium citrate solución oral	\$0	QL
mm clearlax	\$0	QL
na sulfate-k sulfate-mg sulf	4	QL
OSMOPREP	4	
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	1	QL; Copago de \$0 según HCR después de la autorización previa si se toma para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-3350/electrolytes	1	QL; Copago de \$0 según HCR después de la autorización previa si se toma para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-3350/electrolytes/ascorbat	4	QL
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	4	QL
peg-prep	1	Copago de \$0 según HCR después de la autorización previa si se toma para prepararse para una colonoscopia preventiva.
PLENVU	4	QL

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
polyethylene glycol 3350 polvo oral	\$0	QL
qc magnesium citrate	\$0	QL
SUPREP KIT DE PREPARACIÓN INTESTINAL	4	QL
Protectores		
misoprostol oral	2	
sucalfate suspensión oral	4	
sucalfate comprimidos orales	2	
Inhibidores de la bomba de protones		
DEXILANT	4	QL
DEXLANSOPRAZOLE	4	QL
lansoprazole cápsulas orales de liberación retardada	3	QL
omeprazole cápsulas orales de liberación retardada 10 mg	1	QL
omeprazole cápsulas orales de liberación retardada 20 mg, 40 mg	1	
pantoprazole sodium comprimidos orales de liberación retardada	1	QL
rabeprazole sodium comprimidos orales de liberación retardada	2	QL
sm lansoprazole	3	QL
Trastorno genético o enzimático: de reemplazo, modificadores, tratamiento		
CHOLBAM	5	PA; QL; SP
CREON	3	
CYSTAGON	5	SP
MYALEPT	5	PA; QL; SP
PERTZYE	4	ST
sodium phenylbutyrate polvo oral	5	PA; SP
ZENPEP	3	
Agentes genitourinarios		
Antiespasmódicos, urinarios		
darifenacin hydrobromide er	4	ST; QL
fesoterodine fumarate er	4	QL
flavoxate hcl	2	
HYOPHEN	1	
MYRBETRIQ	4	
oxybutynin chloride er	2	QL
oxybutynin chloride oral	1	
solifenacin succinate	4	ST; QL
tolterodine tartrate	2	ST
TOVIAZ	4	QL
tropium chloride	2	
tropium chloride er	3	
URIMAR-T	3	
urin ds	1	
URO-MP	1	
USTELL	1	
Agentes para la hipertrofia prostática benigna		
alfuzosin hcl er	1	
CARDURA XL	4	QL
dutasteride oral	2	QL
dutasteride-tamsulosin hcl	4	
finasteride comprimidos orales 5 mg	1	
silodosin	3	QL
tamsulosin hcl	1	
terazosin hcl	1	
Agentes genitourinarios, otros		
bethanechol chloride oral	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
ELMIRON	3	
ENCARE	\$0	QL
LITHOSTAT	4	
OPTIONS GYNOL II ANTICONCEPTIVO	\$0	
penicillamine oral	5	SP
phenazo comprimidos orales 200 mg	1	
phenazopyridine hcl comprimidos orales 100 mg, 200 mg	1	
PYRIDIUM	4	
tadalafil comprimidos orales 2.5 mg, 5 mg	4	QL
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE LÁMINA VAGINAL	\$0	
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE ESPUMA VAGINAL	\$0	
vcf vaginal contraceptive gel vaginal	\$0	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
ALA SCALP	4	
ala-cort crema para uso externo 2.5%	2	
alclometasone dipropionate	2	
amcinonide	4	
APEXICON E	3	QL
betamethasone dipropionate aug	3	
betamethasone dipropionate para uso externo	3	
betamethasone valerate crema para uso externo	2	
betamethasone valerate loción para uso externo	2	
betamethasone valerate ungüento para uso externo	2	
CAPEX	3	
clobetasol prop base emoliente	4	QL
clobetasol propionate e	4	QL
clobetasol propionate crema para uso externo	3	QL
clobetasol propionate gel para uso externo	3	QL
clobetasol propionate ungüento para uso externo	3	QL
clobetasol propionate solución para uso externo	2	QL
clocortolone pivalate	4	ST; QL
CORDRAN CINTA PARA USO EXTERNO	4	QL
desonide crema para uso externo	2	QL
desonide loción para uso externo	3	QL
desonide ungüento para uso externo	2	QL
desoximetasone crema para uso externo	3	QL
desoximetasone gel para uso externo	4	QL
desoximetasone ungüento para uso externo	3	QL
dexamethasone intensol	2	
dexamethasone tónico oral	2	
dexamethasone solución oral	2	
dexamethasone comprimidos orales	1	
dexamethasone comprimidos orales, paquete de tratamiento	2	
diflorasone diacetate crema para uso externo	4	QL
fludrocortisone acetate oral	1	
fluocinolone acetate para el cuerpo	3	QL
fluocinolone acetate crema para uso externo	2	QL

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
fluocinolone acetate unguento para uso externo	2	QL
fluocinolone acetate solución para uso externo	3	QL
fluocinolone acetate para el cuero cabelludo	3	QL
fluocinonide base emulsificada	3	QL
fluocinonide crema para uso externo 0.05%	3	QL
fluocinonide gel para uso externo	3	QL
fluocinonide unguento para uso externo	3	QL
fluocinonide solución para uso externo	3	QL
flurandrenolide loción para uso externo	4	ST; QL
fluticasone propionate crema para uso externo	2	
fluticasone propionate unguento para uso externo	2	
halobetasol propionate crema para uso externo	3	QL
halobetasol propionate unguento para uso externo	3	QL
hydrocortisone butyrate crema para uso externo	4	QL
hydrocortisone butyrate unguento para uso externo	4	
hydrocortisone butyrate solución para uso externo	4	
hydrocortisone crema para uso externo 2.5%	2	
hydrocortisone loción para uso externo 2.5%	2	
hydrocortisone unguento para uso externo 1%, 2.5%	2	
hydrocortisone oral	2	
hydrocortisone valerate	3	QL
methylprednisolone oral	1	
MILLIPRED	3	
mometasone furoate para uso externo	2	
NUCORT	4	
PANDEL	4	
prednicarbate	3	
prednisolone oral	2	
prednisolone sodium phosphate solución oral	2	
prednisolone sodium phosphate comprimidos orales dispersables	4	
prednisone intensol	3	
prednisone solución oral	3	
prednisone comprimidos orales	1	
prednisone comprimidos orales, paquete de tratamiento	1	
TEXACORT	3	
triamcinolone acetate crema para uso externo	1	QL
triamcinolone acetate loción para uso externo	2	
triamcinolone acetate unguento para uso externo 0.025%, 0.1%, 0.5%	1	
triderm	1	QL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitarios)		
cabergoline	3	
desmopressin ace atomizador para refrigerador	3	
desmopressin acetate inyección	4	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
desmopressin acetate oral	2	
desmopressin acetate pf	4	
desmopressin acetate atomizador	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 hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas)		
PREPIDIL	4	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (modificadores/hormonas sexuales)		
Andrógenos		
ANDRODERM	3	PA; QL
danazol oral	3	
METHITEST	3	
methyltestosterone oral	4	
oxandrolone oral	4	QL
testosterone cypionate para inyección intramuscular	2	
testosterone enanthate para inyección intramuscular	2	
testosterone gel transdérmico 50 mg/5 g (1%)	3	PA; QL
Estrógenos		
afirmelle	\$0	
altavera	\$0	
alyacen 1/35	\$0	
alyacen 7/7/7	\$0	
amabelz	3	
amethia	\$0	
amethyst	\$0	
ANGELIQ	4	
ANNOVERA	\$0	QL
apri	\$0	
aranelle	\$0	
ashlyna	\$0	
aubra	\$0	
aubra eq	\$0	
aurovela 1.5/30	\$0	
aurovela 1/20	\$0	
aurovela 24 fe	\$0	
aurovela fe 1.5/30	\$0	
aurovela fe 1/20	\$0	
aviane	\$0	
ayuna	\$0	
azurette	\$0	
balziva	\$0	
blisovi 24 fe	\$0	
blisovi fe 1.5/30	\$0	
blisovi fe 1/20	\$0	
briellyn	\$0	
camrese	\$0	
camrese lo	\$0	
chateal	\$0	
chateal eq	\$0	
CLIMARA PRO	4	QL
COMBIPATCH	4	QL
COVARYX	1	
COVARYX HS	1	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit):
 Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent):
 Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication):
 Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization):
 Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy):
 Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
cryselle-28	\$0	
cyred	\$0	
cyred eq	\$0	
dasetta 1/35	\$0	
dasetta 7/7/7	\$0	
daysee	\$0	
DELESTROGEN ACEITE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR 10 MG/ML	4	
delyla	\$0	
DEPO-ESTRADIOL	4	
desogestrel-ethinyl estradiol	\$0	
dolishale	\$0	
dotti	3	QL
drospiren-eth estrad-levomefol	\$0	
drospirenone-ethinyl estradiol	\$0	
EEMT	1	
EEMT HS	1	
elinest	\$0	
eluryng	\$0	
enpresse-28	\$0	
enskyce	\$0	
est estrogens-methyltest	1	
est estrogens-methyltest ds	1	
est estrogens-methyltest hs	1	
estarylla	\$0	
estradiol oral	1	
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana	3	QL
estradiol parche transdérmico semanal	2	QL
estradiol crema vaginal	3	
estradiol comprimidos vaginales	3	QL
estradiol valerate para inyección intramuscular	2	
estradiol-norethindrone acet	3	
ESTRING	3	QL
ethynodiol diac-eth estradiol	\$0	
etonogestrel-ethinyl estradiol	\$0	
EVAMIST	3	
falmina	\$0	
FEMRING	4	QL
femynor	\$0	
fyavolv	3	
hailey 1.5/30	\$0	
hailey 24 fe	\$0	
hailey fe 1.5/30	\$0	
hailey fe 1/20	\$0	
iclevia	\$0	
introvale	\$0	
isibloom	\$0	
jaimiess	\$0	
jasmiel	\$0	
jinteli	3	
jolessa	\$0	
juleber	\$0	
junel 1.5/30	\$0	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
junel 1/20	\$0	
junel fe 1.5/30	\$0	
junel fe 1/20	\$0	
junel fe 24	\$0	
kalliga	\$0	
kariva	\$0	
kelnor 1/35	\$0	
kelnor 1/50	\$0	
kurvelo	\$0	
larin 1.5/30	\$0	
larin 1/20	\$0	
larin 24 fe	\$0	
larin fe 1.5/30	\$0	
larin fe 1/20	\$0	
leena	\$0	
lessina	\$0	
levonest	\$0	
levonorg-eth estrad trifásico	\$0	
levonorgest-eth estrad 91 días	\$0	
levonorgestrel-ethinyl estrad	\$0	
levora 0.15/30 (28)	\$0	
lo-zumandimine	\$0	
lojaimiess	\$0	
loryna	\$0	
low-ogestrel	\$0	
lutera	\$0	
lyllana	3	QL
marlissa	\$0	
microgestin 1.5/30	\$0	
microgestin 1/20	\$0	
microgestin 24 fe	\$0	
microgestin fe 1.5/30	\$0	
microgestin fe 1/20	\$0	
mili	\$0	
mimvey	3	
mono-linyah	\$0	
NATAZIA	\$0	
necon 0.5/35 (28)	\$0	
nikki	\$0	
norethin ace-eth estrad-fe comprimidos orales	\$0	
norethin-eth estradiol-fe comprimidos orales masticables 0.4-35 mg-mcg	\$0	
norethindron-ethinyl estrad-fe	\$0	
norethindrone acet-ethinyl est	\$0	
norethindrone-eth estradiol	3	
norgestimate-eth estradiol	\$0	
norgestimate-ethinyl estradiol trifásico	\$0	
nortrel 0.5/35 (28)	\$0	
nortrel 1/35 (21)	\$0	
nortrel 1/35 (28)	\$0	
nortrel 7/7/7	\$0	
nylia 1/35	\$0	
nylia 7/7/7	\$0	
nymyo	\$0	
ocella	\$0	
philith	\$0	
pimtrea	\$0	
pirmella 1/35	\$0	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit):
Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent):
Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication):
Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization):
Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy):
Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
pirmella 7/7/7	\$0	
portia-28	\$0	
PREFEST	3	
PREMARIN VAGINAL	4	
PREMPHASE	4	QL
reclipsen	\$0	
setlakin	\$0	
simliya	\$0	
simpesse	\$0	
sprintec 28	\$0	
sronyx	\$0	
syeda	\$0	
tarina 24 fe	\$0	
tarina fe 1/20	\$0	
tarina fe 1/20 eq	\$0	
tilia fe	\$0	
tri femynor	\$0	
tri-estarylla	\$0	
tri-legest fe	\$0	
tri-linyah	\$0	
tri-lo-estarylla	\$0	
tri-lo-marzia	\$0	
tri-lo-mili	\$0	
tri-lo-sprintec	\$0	
tri-mili	\$0	
tri-nymyo	\$0	
tri-sprintec	\$0	
tri-vylibra	\$0	
tri-vylibra lo	\$0	
trivora (28)	\$0	
TWIRLA	\$0	
tyblume	\$0	
tydemy	\$0	
velivet	\$0	
vestura	\$0	
vienva	\$0	
viorele	\$0	
volnea	\$0	
vyfemla	\$0	
vylibra	\$0	
wera	\$0	
wymzya fe	\$0	
xulane	\$0	
yuvafem	3	QL
zafemy	\$0	
zovia 1/35 (28)	\$0	
zumandimine	\$0	
Progestinas		
aftera	\$0	
camila	\$0	
deblitane	\$0	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	\$0	QL
econtra ez	\$0	
econtra one-step	\$0	
ELLA	\$0	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
errin	\$0	
heather	\$0	
incassia	\$0	
jencycla	\$0	
KYLEENA	\$0	
levonorgestrel	\$0	
lyleq	\$0	
lyza	\$0	
medroxyprogesterone acetate suspensión para inyección intramuscular	\$0	QL
medroxyprogesterone acetate jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular	\$0	
medroxyprogesterone acetate oral	1	
megestrol acetate suspensión oral 40 mg/ml	2	
megestrol acetate suspensión oral 625 mg/5 ml	4	
megestrol acetate comprimidos orales	2	
my choice	\$0	
my way	\$0	
new day	\$0	
NEXPLANON	\$0	QL
nora-be	\$0	
norethindrone acetate oral	2	
norethindrone oral	\$0	
norlyroc	\$0	
opcicon one-step	\$0	
option 2	\$0	
PLAN B ONE-STEP	\$0	
progesterone para inyección intramuscular	2	
progesterone oral	2	
react	\$0	
sharobel	\$0	
SLYND	\$0	
take action	\$0	
Moduladores selectivos de los receptores de estrógenos		
OSPHENA	4	PA; QL
raloxifene hcl	2	QL; Copago de \$0 según HCR después de la autorización previa para miembros mayores de 35 años que cumplen con los criterios de prevención del cáncer de seno.
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
ARMOUR THYROID	4	
euthyrox	1	
levo-t	1	
levothyroxine sodium comprimidos orales	1	
levoxyl	1	
liothyronine sodium oral	2	
np thyroid	1	
SYNTHROID	3	
THYQUIDITY	4	PA

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
TIROSINT-SOL	4	PA
unithroid	1	
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)		
LYSODREN	4	
Agentes hormonales, supresores (pituitarios)		
ELIGARD	5	PA; SP
leuprolide acetate inyección	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		
methimazole oral	1	
propylthiouracil oral	2	
Agentes inmunológicos		
Agentes para el angioedema		
BERINERT	5	PA; QL; SP
icatibant acetate	5	PA; QL; SP
RUCONEST	5	PA; QL; SP
sajazir	5	PA; QL; SP
Inmunodepresores		
azathioprine comprimidos orales 50 mg	2	
CIMZIA	5	PA; QL; SP
CIMZIA KIT DE JERINGAS PRECARGADAS	5	PA; QL; SP
CIMZIA KIT DE INICIO	5	PA; QL; SP
cyclosporine modified	4	
cyclosporine oral	4	
gengraf	4	
HUMIRA	5	PA; QL; SP
HUMIRA PEDIÁTRICO, ENFERMEDAD DE CROHN, KIT DE INICIO	5	PA; QL; SP
HUMIRA PLUMA	5	PA; QL; SP
HUMIRA PLUMA, ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO	5	PA; QL; SP
HUMIRA PLUMA PEDIÁTRICA, COLITIS ULCEROSA, PAQUETE DE INICIO	5	PA; QL; SP
HUMIRA PLUMA, PSORIASIS EN PLACAS/UEVÍTIS/HIDRADENITIS SUPURATIVA EN ADOLESCENTES, PAQUETE DE INICIO	5	PA; QL; SP
HUMIRA PLUMA, PSORIASIS/UEVÍTIS, PAQUETE DE INICIO	5	PA; QL; SP
methotrexate oral	2	
methotrexate sodium	2	
methotrexate sodium (pf)	2	
mycophenolate mofetil cápsulas orales	3	
mycophenolate mofetil suspensión oral reconstituída	4	
mycophenolate mofetil comprimidos orales	3	
mycophenolate sodium	4	
OLUMIANT	5	PA; QL; SP
SANDIMMUNE SOLUCIÓN ORAL	5	
SIMPONI	5	PA; QL; SP
sirolimus solución oral	5	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
sirolimus comprimidos orales	4	
SKYRIZI (DOSIS DE 150 MG)	5	PA; QL; SP
SKYRIZI PLUMA	5	PA; QL; SP
SKYRIZI JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	5	PA; QL; SP
tacrolimus oral	2	
XELJANZ	5	PA; QL; SP
XELJANZ XR	5	PA; QL; SP
Inmunomoduladores		
ACTEMRA ACTPEN	5	PA; QL; SP
ACTEMRA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	5	PA; QL; SP
ACTIMMUNE	5	PA; QL; SP
leflunomide oral	4	
OTEZLA	5	PA; QL; SP
RINVOQ	5	PA; QL; SP
Vacunas		
ACTHIB	\$0	QL
ADACEL	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros mayores de 7 años.
AFLURIA QUADRIVALENT	\$0	QL
BEXSERO	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros mayores de 9 años.
BOOSTRIX	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros mayores de 7 años.
COMIRNATY	\$0	QL
ENGERIX-B SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN	\$0	QL
FLUAD QUADRIVALENT	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros mayores de 65 años.
FLUARIX QUADRIVALENT	\$0	QL
FLUBLOK QUADRIVALENT	\$0	QL
FLUCELVAX QUADRIVALENT SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros de 2 a 49 años.
FLUCELVAX QUADRIVALENT JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR	\$0	QL
FLULAVAL QUADRIVALENT	\$0	QL
FLUMIST QUADRIVALENT	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros de 2 a 49 años.
FLUZONE HIGH-DOSE QUADRIVALENT	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros mayores de 65 años.
FLUZONE QUADRIVALENT	\$0	QL
GARDASIL 9	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros de 9 a 45 años.
HAVRIX	\$0	QL

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
HEPLISAV-B	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros mayores de 18 años.
HIBERIX	\$0	QL
IPOL	\$0	QL
JANSSEN VACUNA CONTRA LA COVID-19	\$0	QL
M-M-R II	\$0	QL
MENACTRA	\$0	QL
MENQUADFI	\$0	QL
MENVEO	\$0	QL
MODERNA VACUNA CONTRA LA COVID-19 PARA NIÑOS DE 6 MESES A 5 AÑOS	\$0	QL
MODERNA VACUNA CONTRA LA COVID-19	\$0	QL
NOVAVAX VACUNA CONTRA LA COVID-19	\$0	QL
PEDVAX HIB	\$0	QL
PFIZER VACUNA BIVALENTE CONTRA LA COVID-19	\$0	QL
PFIZER VACUNA CON TRIS CONTRA LA COVID-19 PARA NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS	\$0	QL
PFIZER VACUNA CON TRIS CONTRA LA COVID-19 PARA NIÑOS DE 6 MESES A 4 AÑOS	\$0	QL
PFIZER-BIONT VACUNA CON TRIS CONTRA LA COVID-19	\$0	QL
PFIZER-BIONTECH VACUNA CONTRA LA COVID-19	\$0	QL
PNEUMOVAX 23	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros mayores de 2 años.
PREHEVBRIO	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros mayores de 18 años.
PREVNAR 13	\$0	QL
PREVNAR 20	\$0	QL
RECOMBIVAX HB SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN	\$0	QL
SHINGRIX	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros mayores de 50 años.
SPIKEVAX VACUNA CONTRA LA COVID-19	\$0	QL
TENIVAC	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros mayores de 7 años.
TRUMENBA	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros mayores de 9 años.
TWINRIX	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros mayores de 18 años.
VAQTA	\$0	QL
VARIVAX	\$0	QL
VAXNEUVANCE	\$0	QL
Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales		
Aminosalicilatos		
balsalazide disodium	3	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
DIPENTUM	4	
mesalamine er cápsulas orales 0.375 g	3	QL
mesalamine supositorio rectal	4	QL
Glucocorticoides		
ANALPRAM-HC LOCIÓN PARA USO EXTERNO	4	
anucort-hc	2	
budesonide oral	4	
CORTIFOAM	3	
HEMMOREX-HC SUPOSITORIO RECTAL 25 MG	2	
hydrocort-pramoxine (perianal)	3	
hydrocortisone (perianal) crema para uso externo 2.5%	2	
hydrocortisone ace-pramoxine crema para uso externo 1-1%	3	
hydrocortisone acetate rectal	2	
hydrocortisone rectal	3	
procto-med hc	2	
PROCTOFOAM HC	3	
proctosol hc	2	
proctozone-hc	2	
UCERIS RECTAL	3	
Sulfonamidas		
sulfasalazine comprimidos orales	1	
sulfasalazine comprimidos orales de liberación retardada	2	
Agentes para la osteopatía metabólica		
alendronate sodium solución oral	3	
alendronate sodium comprimidos orales	1	QL
calcitonin (salmón) inyección	4	
calcitonin (salmón) nasal	2	QL
calcitriol cápsulas orales	1	
calcitriol solución oral	3	
cinacalcet hcl	4	PA; QL
doxercalciferol oral	4	
ibandronate sodium oral	2	QL
MIACALCIN	4	
NATPARA	5	PA; QL; SP
paricalcitol oral	3	
risedronate sodium comprimidos orales	2	QL
Agentes terapéuticos varios		
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU	3	
AGUJAS PARA PLUMAS DE INSULINA 29 G X 12.7 MM, 29 G X 12 MM, 29 G X 5 MM, 29 G X 8 MM, 31 G X 4 MM, 31 G X 5 MM, 31 G X 6 MM, 31 G X 8 MM, 32 G X 4 MM, 32 G X 5 MM, 32 G X 6 MM, 32 G X 8 MM, 33 G X 4 MM, 33 G X 5 MM, 33 G X 6 MM	3	
ALCOHOL PRE PADS, APÓSITOS, 70%	3	
ARTISS	4	
ASTRINGYN	4	
AUM MINI AGUJAS PARA PLUMA DE INSULINA	3	
AUM READYGARD DUO AGUJAS PARA PLUMA	3	
AUM AGUJAS CON MECANISMO DE SEGURIDAD PARA PLUMA	3	
BINAXNOW COVID-19 AG PRUEBA CASERA	3	
BREATHE COMFORT CÁMARA PARA ADULTOS	3	
BREATHE COMFORT CÁMARA PARA NIÑOS	3	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
CARESTART PRUEBA CASERA DE COVID-19	3	
CAYA	\$0	
CLEARDETECT PRUEBA CASERA DE COVID-19	3	
CLINITEST PRUEBA RÁPIDA DE COVID-19	3	
PRESERVATIVOS COVID-19, PRUEBA CASERA	\$0	QL
COVID-19 KIT DE PRUEBA CASERA RÁPIDA	3	
DIATRUST PRUEBA CASERA DE COVID-19	3	
DROPSAFE TOALLITA IMPREGNADA EN ALCOHOL	3	
EASIVENT	3	
ELLUME PRUEBA CASERA DE COVID-19	3	
ergoloid mesylates oral	4	
FC2 PRESERVATIVO FEMENINO	\$0	QL
FEMCAP	\$0	
FLEXICHAMBER	3	
FLEXICHAMBER MASCARILLA PARA ADULTO/PEQUEÑA	3	
FLEXICHAMBER MASCARILLA PARA NIÑO/GRANDE	3	
FLEXICHAMBER MASCARILLA PARA NIÑO/PEQUEÑA	3	
FLOWFLEX PRUEBA CASERA DE COVID-19	3	
IHEALTH PRUEBA RÁPIDA DE COVID-19	3	
INDICAID PRUEBA RÁPIDA DE COVID-19	3	
INSPIREASE BOLSAS DE RESERVORIO	3	
INTELISWAB PRUEBA RÁPIDA DE COVID-19	3	
JERINGAS PARA INSULINA 27 G X 1/2" 0.5 ML, 27 G X 1/2" 1 ML, 28 G X 1/2" 0.5 ML, 28 G X 1/2" 1 ML, 29 G X 1/2" 1 ML, 30 G X 1/2" 0.3 ML, 30 G X 1/2" 0.5 ML, 30 G X 1/2" 1 ML, 30 G X 5/16" 0.3 ML, 30 G X 5/16" 0.5 ML, 30 G X 5/16" 1 ML, 31 G X 15/64" 0.3 ML, 31 G X 15/64" 0.5 ML, 31 G X 5/16" 0.3 ML, 31 G X 5/16" 0.5 ML, 31 G X 5/16" 1 ML	3	
methergine	4	QL
methylergonovine maleate oral	4	QL
NOVOFINE AUTOCOVER AGUJA PARA PLUMA	3	
NOVOFINE AGUJA PARA PLUMA	3	
NOVOFINE PLUS AGUJA PARA PLUMA	3	
ON/GO PRUEBA DE ANTÍGENOS DE COVID-19	3	
ON/GO ONE PRUEBA CASERA DE COVID-19	3	
PARAGARD DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE COBRE	\$0	
PHEXXI	\$0	QL
PILOT PRUEBA CASERA DE COVID-19	3	
PREMIUM PRESERVATIVOS LUBRICADOS	\$0	QL
QUICKVUE PRUEBA CASERA DE COVID-19	3	
RADIOGARDASE	5	
SAFETY AGUJA PARA PLUMA 30 G X 8 MM	3	
RECIPIENTE PARA OBJETOS PUNZOCORTANTES	3	
TISSEEL KIT PARA USO EXTERNO	4	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
VORTEX CÁMARA DE RETENCIÓN CON VÁLVULA	3	
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 60	\$0	
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 65	\$0	
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 70	\$0	
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 75	\$0	
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 80	\$0	
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 85	\$0	
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 90	\$0	
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 95	\$0	
Medicamentos oftálmicos		
Aminoglucósidos		
gentak	1	
gentamicin sulfate para uso oftálmico	1	
neomycin-polymyxin-gramicidin	2	
TOBRADEX UNGÜENTO OFTÁLMICO	4	
tobramycin para uso oftálmico	1	
tobramycin-dexamethasone	3	
TOBREX	4	
Agentes anticitomegalovirus (CMV)		
ZIRGAN	4	
Antibacterianos, otros		
ak-poly-bac	1	
bacitra-neomycin-polymyxin-hc	3	
bacitracin para uso oftálmico	3	
bacitracin-polymyxin b para uso oftálmico	1	
BETADINE PREPARACIÓN OFTÁLMICA	4	
neo-polycin	2	
neo-polycin hc	3	
neomycin-bacitracin zn-polymyx	2	
neomycin-polymyxin-dexameth unguento oftálmico	1	
neomycin-polymyxin-dexameth suspensión oftálmica 3.5-10000-0.1	1	
neomycin-polymyxin-hc para uso oftálmico	3	
polycin	1	
polymyxin b-trimethoprim	1	
POVIDONE-IODINE PARA USO OFTÁLMICO	4	
Antimicóticos		
NATACYN	4	
Antiherpéticos		
trifluridine	3	
Macrólidos		
AZASITE	4	
erythromycin para uso oftálmico	1	
KLARITY-A	4	
Agentes oftálmicos, otros		
AKTEN	4	
ALTACAINE	2	
atropine sulfate unguento oftálmico	2	
atropine sulfate solución oftálmica 1%	2	
BLEPHAMIDE S.O.P.	3	
cyclopentolate hcl para uso oftálmico	1	
homatropaire	1	
ISOPTO ATROPINE	4	
LACRISERT	3	
MITOSOL	4	
PRED-G	4	
PRED-G S.O.P.	4	
proparacaine hcl para uso oftálmico	2	
sulfacetamide-prednisolone	1	
tetracaine hcl para uso oftálmico	2	
ZYLET	4	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
Agentes antialérgicos oftálmicos		
ALOCRIIL	4	
ALOMIDE	4	
altafrin	1	
azelastine hcl para uso oftálmico	1	
bepotastine besilate	4	QL
BEPREVE	4	QL
cromolyn sodium para uso oftálmico	1	
CYCLOMYDRIL	4	
epinastine hcl	2	ST; QL
olopatadine hcl solución oftálmica 0.1%	2	QL
phenylephrine hcl para uso oftálmico	1	
Antiinflamatorios oftálmicos		
ALREX	4	QL
bromfenac sodium (una vez al día)	3	QL
dexamethasone sodium phosphate para uso oftálmico	2	
DEXTENZA	5	SP
diclofenac sodium para uso oftálmico	1	
difluprednate	4	
FLAREX	3	
fluorometholone	2	
flurbiprofen sodium	1	
FML	4	
FML FORTE	4	
INVELTYS	4	QL
ketorolac tromethamine para uso oftálmico	2	
LOTEMAX UNGÜENTO OFTÁLMICO	4	
LOTEMAX SM	4	QL
loteprednol etabonate suspensión oftálmica	4	QL
MAXIDEX	3	
NEVANAC	4	
PRED MILD	4	
prednisolone acetate para uso oftálmico	2	
prednisolone acetate p-f	2	
prednisolone sodium phosphate para uso oftálmico	2	
Agentes oftálmicos antiglaucoma		
ALPHAGAN P SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.1%	3	QL
apraclonidine hcl	2	
AZOPT	3	QL
betaxolol hcl para uso oftálmico	2	
BETIMOL	3	QL
BETOPTIC-S	4	
brimonidine tartrate para uso oftálmico	3	QL
brimonidine tartrate-timolol	3	QL
brinzolamide	3	QL
carteolol hcl	1	
COMBIGAN	3	QL
dorzolamide hcl para uso oftálmico	1	
dorzolamide hcl-timolol mal	2	QL
dorzolamide hcl-timolol mal pf	3	QL
levobunolol hcl	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
PHOSPHOLINE IODIDE	3	
pilocarpine hcl para uso oftálmico	1	
SIMBRINZA	4	QL
timolol maleate (una vez al día)	1	
timolol maleate ocudose	3	
timolol maleate solución oftálmica gelificante	3	
timolol maleate solución oftálmica	1	
timolol maleate pf	3	
TIMOPTIC OCUDOSE SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.25%	3	
Análogos de la prostaglandina y prostamida oftálmica		
latanoprost para uso oftálmico	1	
LUMIGAN	3	QL
travoprost (sin bak)	3	QL
XELPROS	4	QL
ZIOPTAN	4	ST; QL
Quinolonas		
BESIVANCE	4	
CILOXAN	4	
ciprofloxacin hcl para uso oftálmico	1	
gatifloxacin para uso oftálmico	3	
levofloxacin solución oftálmica 0.5%	2	
moxifloxacin hcl (2 veces al día)	2	
moxifloxacin hcl solución oftálmica	2	
ofloxacin para uso oftálmico	1	
Sulfonamidas		
sulfacetamide sodium ungüento oftálmico	2	
sulfacetamide sodium solución oftálmica	1	
Agentes óticos		
acetic acid para uso ótico	1	
ciprofloxacin hcl para uso ótico	3	
ciprofloxacin-dexamethasone	4	ST
CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF	4	
cortic-nd	2	
CORTISPORIN-TC	4	
flac	3	
fluocinolone acetate para uso ótico	3	
hydrocortisone-acetic acid	3	
neomycin-polymyxin-hc para uso ótico	2	
ofloxacin para uso ótico	2	
OTOVEL	4	
Agentes pulmonares/del aparato respiratorio		
Antiinflamatorios, corticosteroides inhalados		
ALVESCO	4	QL
ARNUIITY ELLIPTA	3	QL
ASMANEX (120 DOSIS MEDIDAS) POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 220 MCG/INHALACIÓN	3	QL
ASMANEX (14 DOSIS MEDIDAS) POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 220 MCG/INHALACIÓN	3	QL

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
ASMANEX (30 DOSIS MEDIDAS) POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 110 MCG/ INHALACIÓN, 220 MCG/INHALACIÓN	3	QL
ASMANEX (60 DOSIS MEDIDAS) POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 220 MCG/INHALACIÓN	3	QL
ASMANEX HFA	3	QL
BECONASE AQ	4	QL
BEVESPI AEROSPHERE	3	QL
BREO ELLIPTA POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 100-25 MCG/ INHALACIÓN, 200-25 MCG/ INHALACIÓN	4	QL
budesonide para inhalación	3	QL
BUDESONIDE-FORMOTEROL FUMARATE	4	QL
FLOVENT DISKUS POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 100 MCG/BLÍSTER, 250 MCG/BLÍSTER, 50 MCG/BLÍSTER	3	QL
FLOVENT HFA	3	QL
flunisolide nasal	2	
FLUTICASONA FUROATE-VILANTEROL POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 100-25 MCG/ INHALACIÓN, 200-25 MCG/INHALACIÓN	4	QL
FLUTICASONA PROPIONATE HFA	3	QL
fluticasone propionate nasal	1	QL
fluticasone-salmeterol polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración 100-50 mcg/aplicación, 250-50 mcg/aplicación, 500-50 mcg/aplicación	3	QL
FLUTICASONA-SALMETEROL POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 113-14 MCG/APLICACIÓN, 232-14 MCG/APLICACIÓN, 55-14 MCG/APLICACIÓN	3	QL
PULMICORT FLEXHALER	3	QL
QVAR REDHALER	4	QL
SYMBICORT	4	QL
wixela inhub	3	QL
XHANCE	4	QL
ZETONNA	4	QL
Antihistamínicos		
azelastine hcl solución nasal 0.1%, 137 mcg/atomización	2	QL
carbinoxamine maleate solución oral	2	
carbinoxamine maleate comprimidos orales 4 mg	2	
clemastine fumarate comprimidos orales 2.68 mg	2	
cyproheptadine hcl oral	1	
desloratadine comprimidos orales	2	
diphenhydramine hcl tónico oral	2	
levocetirizine dihydrochloride solución oral	3	
levocetirizine dihydrochloride comprimidos orales	1	QL
olopatadine hcl nasal	3	QL
promethazine hcl oral	1	
promethazine hcl rectal	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
promethazine vc	2	
promethazine-phenylephrine	2	
promethegan	3	QL
Antileucotrienos		
montelukast sodium paquete oral	2	QL
montelukast sodium comprimidos orales	1	QL
montelukast sodium comprimidos orales masticables	1	QL
zafirlukast	3	QL
zileuton er	4	ST
Broncodilatadores, anticolinérgicos		
ATROVENT HFA	4	QL
INCRUSE ELLIPTA POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 62.5 MCG/INHALACIÓN	3	QL
ipratropium bromide para inhalación	1	
ipratropium bromide nasal	2	
SPIRIVA HANDIHALER	3	QL
SPIRIVA RESPIMAT	3	QL
Broncodilatadores, simpaticomiméticos		
albuterol sulfate hfa solución en aerosol para inhalación 108 (90 base) mcg/aplicación	3	QL
ALBUTEROL SULFATE HFA SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN 108 (90 BASE) MCG/APLICACIÓN	3	QL
albuterol sulfate para inhalación	1	
albuterol sulfate oral	3	
arformoterol tartrate	4	QL
BROVANA	4	QL
epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml	4	QL
formoterol fumarate para inhalación	4	QL
levalbuterol hcl para inhalación	3	QL
PERFOROMIST	4	QL
PROAIR RESPICLICK	4	QL
STRIVERDI RESPIMAT	3	QL
SYMJEPI	3	QL
terbutaline sulfate oral	4	
VENTOLIN HFA	3	QL
Agentes para la fibrosis quística		
ORKAMBI	5	PA; QL; SP
PULMOZYME	5	PA; QL; SP
tobramycin solución para nebulizador para inhalación 300 mg/5 ml	5	PA; QL; SP
Estabilizadores de mastocitos		
cromolyn sodium para inhalación	3	
Inhibidores de la fosfodiesterasas, enfermedades de las vías respiratorias		
DALIRESP	4	PA; QL
elixophyllin	3	
THEO-24	4	
theophylline er	2	
theophylline solución oral	3	
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

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
sildenafil citrate suspensión oral reconstituída	3	PA; QL; SP
sildenafil citrate comprimidos orales 20 mg	3	PA; QL; SP
tadalafil (hipertensión arterial pulmonar)	5	PA; QL; SP
TRACLEER 32 MG	5	PA; QL; SP
TYVASO	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI KIT DE MANTENIMIENTO	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI KIT PARA AJUSTE DE DOSIS	5	PA; QL; SP
TYVASO RECARGA	5	PA; QL; SP
TYVASO KIT DE INICIO	5	PA; QL; SP
VENTAVIS	5	PA; QL; SP
Agentes para la fibrosis pulmonar		
ESBRIET	5	PA; QL; SP
pirfenidone	5	PA; QL; SP
Agentes para el aparato respiratorio, otros		
acetylcysteine para inhalación	2	
ADRENALIN NASAL	3	
benzonatate cápsulas orales 100 mg, 200 mg	1	
DUAKLIR PRESSAIR	4	QL
GILPHEX TR	4	
guaifenesin ac	1	QL
guaifenesin ac	1	QL
guaifenesin-codeine	1	QL
hydrocodone bit-homatrop mbr	1	PA; QL
hydrocodone polst-chlorphen polst er suspensión	4	PA; QL
hydromet	1	PA; QL
HYPERSAL	3	
ipratropium-albuterol	2	
maxi-tuss ac	1	QL
mometasone furoate nasal	3	QL
NEBUSAL	4	
potassium iodide oral	4	
promethazine vc/codeine	2	PA; QL
promethazine-codeine	2	PA; QL
promethazine-dm	1	
promethazine-phenyleph-codeine	2	PA; QL
pseudoephedrine-bromphen-dm	1	
sodium chloride para inhalación	2	
SSKI	4	
TRELEGY ELLIPTA POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 100-62.5-25 MCG/INHALACIÓN, 200-62.5-25 MCG/INHALACIÓN	4	QL
TUXARIN ER	4	PA; QL
TUZISTRA XR	4	PA; QL
Relajantes musculoesqueléticos		
baclofen comprimidos orales	1	
carisoprodol comprimidos orales 350 mg	2	QL
chlorzoxazone comprimidos orales 500 mg	3	
cyclobenzaprine hcl oral	1	
dantrolene sodium oral	3	
metaxalone	3	
methocarbamol comprimidos orales 500 mg, 750 mg	1	
orphenadrine citrate er	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
tizanidine hcl cápsulas orales	3	
tizanidine hcl comprimidos orales	1	
Agentes para los trastornos del sueño		
Moduladores de los receptores del GABA		
eszopiclone	2	QL
flurazepam hcl	1	QL
temazepam	1	QL
triazolam	2	QL
zaleplon	2	QL
zolpidem tartrate oral	1	QL
Trastornos del sueño, otros		
BELSOMRA	4	ST; QL
doxepin hcl comprimidos orales	1	QL
HETLIOZ	5	PA; QL; SP
HETLIOZ LQ	5	PA; QL; SP
ramelteon	4	ST; QL
Agentes promotores de la vigilia		
armodafinil	2	PA; QL
modafinil	3	PA; QL
XYREM	5	PA; QL; SP

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit):
 Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent):
 Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication):
 Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization):
 Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy):
 Terapia Escalonada



Índice Alfabético

abacavir sulfate	14	AFLURIA QUADRIVALENT	26	amabelz	23
abacavir sulfate-lamivudine	14	aftera	25	amantadine hcl oral	13
abiraterone acetate	12	AGUJAS PARA PLUMAS DE INSULINA	27	ambrisentan	30
acamprosate calcium	8	AIMOVIG AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 140 MG/ML, 70 MG/ML	11	amcinonide	22
acarbose oral	15	ak-poly-bac	28	amethia	23
ACCU-CHEK AVIVA DISPOSITIVO REACTIVAS	15	AKTEN	28	amethyst	23
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TIRAS REACTIVAS	15	ala-cort crema para uso externo 2.5%	22	amiloride hcl oral	18
ACCU-CHEK FASTCLIX KIT DE LANCETAS	15	ALA SCALP	22	amiloride-hydrochlorothiazide	17
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCETAS	15	albendazole oral	12	aminocaproic acid oral	16
ACCU-CHEK GUIDE SOLUCIÓN DE CONTROL	15	albuterol sulfate hfa solución en aerosol para inhalación 108 (90 base) mcg/aplicación	30	amiodarone hcl oral	17
ACCU-CHEK GUIDE TIRAS REACTIVAS	15	ALBUTEROL SULFATE HFA SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN 108 (90 BASE) MCG/APLICACIÓN	30	amitriptyline hcl oral	10
ACCU-CHEK SMARTVIEW SOLUCIÓN DE CONTROL	15	albuterol sulfate oral	30	amlodipine besylate-benazepril hcl	17
ACCU-CHEK SMARTVIEW TIRAS REACTIVAS	15	albuterol sulfate para inhalación	30	amlodipine besylate oral	17
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCETAS	15	alclometasone dipropionate	22	amlodipine besylate-valsartan	17
ACCU-CHEK SOFTCLIX KIT CON LANCETERO	15	ALCOHOL PRE PADS, APÓSITOS, 70%	27	ammonium lactate crema para uso externo	19
accutane	19	alendronate sodium comprimidos orales	27	amnestem	19
acebutolol hcl oral	17	alendronate sodium solución oral	27	amoxapine	10
acetaminophen-codeine	7	alfuzosin hcl er	22	amoxicillin	9
acetaminophen-codeine #2	7	ALINIA ORAL SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA	13	amoxicillin-potassium clavulanate comprimidos orales 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg	9
acetaminophen-codeine #3	7	allopurinol oral	11	amoxicillin-potassium clavulanate comprimidos orales masticables 200-28.5 mg, 400-57 mg	9
acetaminophen-codeine #4	7	alotriptan malate	11	amoxicillin-potassium clavulanate suspensión oral reconstituida 200-28.5 mg/5 ml, 250-62.5 mg/5 ml, 400-57 mg/5 ml, 600-42.9 mg/5 ml	9
acetazolamide er	17	ALOCRI	29	amphetamine-dextroamphetamine	18
acetazolamide oral	17	ALOMIDE	29	amphetamine-dextroamphetamine er	18
acetic acid para uso ótico	29	alosetron hcl	21	amphetamine sulfate	18
acetylcysteine para inhalación	31	ALPHAGAN P SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.1%	29	ampicillin	9
acitretin	19	alprazolam comprimidos orales	15	anagrelide hcl	16
ACTEMRA ACTPEN	26	alprazolam comprimidos orales dispersables	15	ANALPRAM-HC LOCIÓN PARA USO EXTERNO	27
ACTEMRA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	26	alprazolam er	15	anastrozole oral	12
ACTHIB	26	alprazolam intensol	15	ANDRODERM	23
ACTIMMUNE	26	alprazolam xr	15	ANGELIQ	23
acyclovir cápsulas orales	14	ALREX	29	ANNOVERA	23
acyclovir comprimidos orales	14	ALTABAX	8	anucort-hc	27
acyclovir suspensión oral	14	ALTACAINE	28	apap-caff-dihydrocodeine	7
ADAGEL	26	altafrin	29	APEXICON E	22
ADASUVE	13	altavera	23	APOKYN	13
adefovir dipivoxil	13	ALVESCO	29	apomorphine hcl para inyección subcutánea	13
ADEMPAS	30	alvimopan	21	apraclonidine hcl	29
ADRENALIN NASAL	31	alyacen 1/35	23	aprepitant	11
aspirin, para adultos	7	alyacen 7/7/7	23	apri	23
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU	27	alyq	30	APTOM	10
AFINITOR COMPRIMIDOS ORALES 10 MG	12				
afirmelle	23				



APTIVUS	14	atropine sulfate solución oftálmica 1%	28	BENZNIDAZOLE	13
aranelle	23	atropine sulfate ungüento oftálmico ..	28	benzonatate cápsulas orales 100 mg, 200 mg	31
ARANESP (SIN ALBÚMINA)	16	ATROVENT HFA	30	benzoyl peroxide-erythromycin	19
arformoterol tartrate	30	aubra	23	benztropine mesylate oral	13
aripiprazole comprimidos orales	13	aubra eq.	23	bepotastine besilate	29
aripiprazole solución oral	13	AUM AGUJAS CON MECANISMO DE SEGURIDAD PARA PLUMA	27	BEPREVE	29
armodafinil	31	AUM MINI AGUJAS PARA PLUMA DE INSULINA	27	BERINERT	26
ARMOUR THYROID	25	AUM READYGARD DUO AGUJAS PARA PLUMA	27	BESIVANCE	29
ARNUITY ELLIPTA	29	aurovela 1.5/30	23	BETADINE PREPARACIÓN OFTÁLMICA	28
ARTISS	27	aurovela 1/20	23	betamethasone dipropionate aug	22
ARZOL SILVER NIT APLICADORES ..	19	aurovela 24 fe	23	betamethasone dipropionate para uso externo	22
ascomp-codeine	7	aurovela fe 1.5/30	23	betamethasone valerate crema para uso externo	22
asenapine maleate	13	aurovela fe 1/20	23	betamethasone valerate loción para uso externo	22
ashlyna	23	AURYXIA	20	betamethasone valerate ungüento para uso externo	22
ASMANEX (14 DOSIS MEDIDAS) POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 220 MCG/ INHALACIÓN	29	AUSTEDO	18	BETASERON	19
ASMANEX (30 DOSIS MEDIDAS) POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 110 MCG/ INHALACIÓN, 220 MCG/ INHALACIÓN	30	AUTOLET LANCETERO	15	betaxolol hcl oral	17
ASMANEX (60 DOSIS MEDIDAS) POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 220 MCG/ INHALACIÓN	30	AVAR LIMPIADOR	19	betaxolol hcl para uso oftálmico	29
ASMANEX HFA	30	aviane	23	bethanechol chloride oral	22
aspirín, baja concentración para adultos	7	avidoxy	9	BETIMOL	29
aspirín comprimidos orales de liberación retardada 81 mg	7	AVONEX JERINGA PRECARGADA ..	19	BETOPTIC-S	29
aspirín de dosis baja	7	AVONEX PEN	19	BEVESPI AEROSPHERE	30
aspirín, de dosis baja para adultos	7	ayuna	23	bexarotene oral	12
aspirín-dipyridamole er	16	AZASITE	28	bexarotene para uso externo	12
aspirín ec de baja concentración	7	azathioprine comprimidos orales 50 mg	26	BEXSERO	26
aspirín ec de dosis baja	7	azelaic ácido para uso externo	19	bicalutamide	12
aspirín, para niños	7	azelastine hcl para uso oftálmico	29	BIDIL	17
ASTRINGYN	27	azelastine hcl solución nasal 0.1%, 137 mcg/atomización	30	BIKTARVY	13
ATABEX OB	20	azithromycin oral	9	BINAXNOW COVID-19 AG PRUEBA CASERA	27
atazanavir sulfate	14	AZOPT	29	bisacodyl ec	21
atenolol-chlorthalidone	17	azurette	23	bisoprolol fumarate oral	17
atenolol oral	17	bac	7	bisoprolol-hydrochlorothiazide	17
atomoxetine hcl	18	bacitracin para uso oftálmico	28	BLEPHAMIDE S.O.P.	28
atorvastatin calcium comprimidos orales 10 mg, 20 mg	18	bacitracin-polymyxin b para uso oftálmico	28	blisovi 24 fe	23
atorvastatin calcium comprimidos orales 40 mg, 80 mg	18	bacitra-neomycin-polymyxin-hc	28	blisovi fe 1.5/30	23
atovaquone	13	baclofen comprimidos orales	31	blisovi fe 1/20	23
atovaquone-proguanil hcl	13	balsalazide disodium	27	BOOSTRIX	26
		balziva	23	bosentan	30
		BANZEL COMPRIMIDOS ORALES ..	10	BOSULIF	12
		BARACLUDGE SOLUCIÓN ORAL	13	bp 10-1	19
		BASAGLAR KWIKPEN	16	bp cleansing wash	19
		BAXDELA ORAL	9	BREATHE COMFORT CÁMARA PARA ADULTOS	27
		BAYER ASPIRIN EC DE DOSIS BAJA ..	7	BREATHE COMFORT CÁMARA PARA NIÑOS	27
		BECONASE AQ	30		
		belladonna alkaloids-opium	21		
		BELSOMRA	31		
		benazepril hcl oral	17		
		benazepril-hydrochlorothiazide	17		



BREO ELLIPTA POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 100-25 MCG/ INHALACIÓN, 200-25 MCG/ INHALACIÓN	30	calcium acetate (aglutinante de fosfato)	20	cefuroxime axetil	9
brillyn	23	camila	25	celecoxib oral	7
BRILINTA	16	camrese	23	CELONTIN	9
brimonidine tartrate para uso oftálmico	29	camrese lo	23	cephalexin cápsulas orales	9
brimonidine tartrate-timolol	29	candesartan cilexetil	16	cephalexin suspensión oral reconstituida	9
brinzolamide	29	candesartan cilexetil-hctz	17	cerovel	19
bromfenac sodium (una vez al día)	29	capecitabine	12	cevimeline hcl	19
bromocriptine mesylate cápsulas orales	13	CAPEX	22	chateal	23
bromocriptine mesylate comprimidos orales	13	CAPRELSA	12	chateal eq	23
BROVANA	30	captopril oral	17	CHEMET	20
BUDESONIDE-FORMOTEROL FUMARATE	30	CARBAGLU	20	CHEMSTRIP K	15
budesonide oral	27	carbamazepine comprimidos orales	10	CHEMSTRIP MICRAL	15
budesonide para inhalación	30	carbamazepine comprimidos orales masticables	10	CHEMSTRIP UGK	15
bumetanide oral	18	carbamazepine er	10	chlordiazepoxide-amitriptyline	10
buprenorphine hcl-naloxone hcl comprimidos sublinguales	8	carbamazepine suspensión oral	10	chlordiazepoxide hcl	15
buprenorphine hcl-naloxone hcl lámina sublingual	8	carbidopa-levodopa comprimidos orales	13	chlorhexidine gluconate para la boca/garganta	19
buprenorphine hcl sublingual	8	carbidopa-levodopa comprimidos orales dispersables	13	chloroquine phosphate oral	13
bupropion hcl er (disuasivo del tabaquismo)	8	carbidopa-levodopa-entacapone	13	chlorpromazine hcl comprimidos orales	13
bupropion hcl er (sr)	10	carbidopa-levodopa er	13	chlorthalidone	18
bupropion hcl er (xl) comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas 150 mg, 300 mg	10	carbidopa oral	13	chlorzoxazone comprimidos orales 500 mg	31
bupropion hcl oral	10	carbinoxamine maleate comprimidos orales 4 mg	30	CHOLBAM	22
bupirone hcl oral	14	carbinoxamine maleate solución oral	30	cholestyramine light	18
butalbital-acetaminophen comprimidos orales	7	CARDURA XL	22	cholestyramine oral	18
butalbital-apap-caff-cod cápsulas orales 50-325-40-30 mg	7	CARESTART PRUEBA CASERA DE COVID-19	28	ciclodan	11
butalbital-apap-caffeine cápsulas orales 7	7	CARETOUCH LANCETERO CON EYECTOR	15	ciclopirox olamine para uso externo	11
butalbital-apap-caffeine comprimidos orales	7	CARETOUCH SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 2	15	ciclopirox para uso externo	11
butalbital-asa-caff-codeine	7	CARETOUCH TWIST MC LANCETAS 30 G	15	ciclopirox tratamiento	11
butalbital-aspirin-caffeine	7	carglumic acid	20	cilostazol	16
BYDUREON BCISE AUTOINYECTABLE	15	carisoprodol comprimidos orales 350 mg	31	CILOXAN	29
cabergoline	23	CAROSPIR	18	CIMDUO	14
caffeine citrate oral	18	carteolol hcl	29	cimetidine hcl	21
calcipotriene-betameth diprop	19	cartia xt	17	cimetidine oral	21
calcipotriene crema para uso externo	19	carvedilol	17	CIMZIA	26
calcipotriene solución para uso externo	19	CAYA	28	CIMZIA KIT DE INICIO	26
calcipotriene ungüento para uso externo	19	cefaclor cápsulas orales	9	CIMZIA KIT DE JERINGAS PRECARGADAS	26
calcitonin (salmón) inyección	27	cefaclor er	9	cinacalcet hcl	27
calcitonin (salmón) nasal	27	cefadroxil cápsulas orales	9	ciprofloxacina-dexamethasone	29
calcitriol cápsulas orales	27	cefadroxil comprimidos orales	9	CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF	29
calcitriol para uso externo	19	cefadroxil suspensión oral reconstituida	9	ciprofloxacina hcl oral	9
calcitriol solución oral	27	cefdinir	9	ciprofloxacina hcl para uso oftálmico	29
calcium acetate comprimidos orales 667 mg	20	cefixime cápsulas orales	9	ciprofloxacina hcl para uso ótico	29
		cefixime suspensión oral reconstituida	9	CIPRO SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA 250 MG/5 ML (5%)	9
		cefepodoxime proxetil	9	citalopram hydrobromide comprimidos orales	10
		cefprozil	9	citalopram hydrobromide solución oral	10



CITRANATAL BLOOM	20	clotrimazole-betamethasone loción para uso externo	11	cycloserine oral	11
citroma	21	clotrimazole para la boca/garganta	11	cyclosporine modified	26
claravis	19	clozapine comprimidos orales	13	cyclosporine oral	26
clarithromycin comprimidos orales	9	clozapine comprimidos orales dispersables	13	cyproheptadine hcl oral	30
clarithromycin er	9	coal tar para uso externo	19	cyred	24
clarithromycin suspensión oral reconstituida	9	codeine sulfate comprimidos orales 30 mg, 60 mg	8	cyred eq	24
CLEARDETECT PRUEBA CASERA DE COVID-19	28	COLCHICINE CÁPSULAS ORALES	11	CYSTAGON	22
clearlax	21	colchicine-probenecid	11	cytra k crystals	20
clemastine fumarate comprimidos orales 2.68 mg	30	colesevelam hcl	18	dabigatran etexilate mesylate	16
CLENPIQ	21	colestipol hcl comprimidos orales	18	dalfampridine er	19
CLIMARA PRO	23	colestipol hcl gránulos orales	18	DALIRESP	30
clindacin etz hisopos para uso externo	19	colestipol hcl paquete oral	18	danazol oral	23
clindacin-p	19	COMBIGAN	29	dantrolene sodium oral	31
clindamycin hcl oral	8	COMBIPATCH	23	dapsone oral	11
clindamycin palmitate hcl	8	COMBIVIR	14	darifenacin hydrobromide er	22
clindamycin phos-benzoyl perox gel para uso externo 1.2-5%	19	COMETRIQ	12	dasetta 1/35	24
clindamycin phosphate hisopos para uso externo	19	COMIRNATY	26	dasetta 7/7/7	24
clindamycin phosphate loción para uso externo	19	COMPLERA	14	daysee	24
clindamycin phosphate solución para uso externo	19	compro	10	DEBACTEROL	19
clindamycin phosphate vaginal	8	CONDYLOX	19	deblitane	25
CLINDESSE	8	constulose	21	deferasirox	20
CLINITEST PRUEBA RÁPIDA DE COVID-19	28	CONTOUR NEXT SOLUCIÓN DE CONTROL	15	deferasirox gránulos	20
clobazam	9	CONTOUR SOLUCIÓN DE CONTROL	15	DELESTROGEN ACEITE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR 10 MG/ML	24
clobetasol prop base emoliente	22	CORDRAN CINTA PARA USO EXTERNO	22	DELSTRIGO	14
clobetasol propionate crema para uso externo	22	CORLANOR	17	delyla	24
clobetasol propionate e	22	cortic-nd	29	demeclocycline hcl	9
clobetasol propionate gel para uso externo	22	CORTIFOAM	27	DENAVIR	14
clobetasol propionate solución para uso externo	22	CORTISPORIN-TC	29	DEPO-ESTRADIOL	24
clobetasol propionate ungüento para uso externo	22	COVARYX	23	DEPO-SUBQ PROVERA 104	25
clocortolone pivalate	22	COVARYX HS	23	DESCOVY	14
clomipramine hcl oral	10	COVID-19 KIT DE PRUEBA CASERA RÁPIDA	28	desipramine hcl oral	10
clonazepam comprimidos orales	15	COVID-19, PRUEBA CASERA	28	desloratadine comprimidos orales	30
clonazepam comprimidos orales dispersables	15	CREON	22	desmopressin ace atomizador para refrigerador	23
clonidine	16	cromolyn sodium oral	21	desmopressin acetate atomizador	23
clonidine hcl er comprimidos orales de liberación prolongada 12 horas	18	cromolyn sodium para inhalación	30	desmopressin acetate inyección	23
clonidine hcl oral	16	cromolyn sodium para uso oftálmico	29	desmopressin acetate pf	23
clopidogrel bisulfate oral	16	crotan	13	desogestrel-ethinyl estradiol	24
clorazepate dipotassium	15	cryselle-28	24	desonide crema para uso externo	22
clotrimazole-betamethasone crema para uso externo	11	CVS KETONE CARE	15	desonide loción para uso externo	22
		cyclobenzaprine hcl oral	31	desonide ungüento para uso externo	22
		CYCLOMYDRIL	29	desoximetasone crema para uso externo	22
		cyclopentolate hcl para uso oftálmico	28	desoximetasone gel para uso externo	22
		cyclophosphamide cápsulas orales	12	desoximetasone ungüento para uso externo	22
		CYCLOPHOSPHAMIDE COMPRIMIDOS ORALES	12	desvenlafaxine succinate er	10
				dexamethasone comprimidos orales	22
				dexamethasone comprimidos orales, paquete de tratamiento	22

dexamethasone intensol	22	diltiazem hcl er perlas recubiertas	17	duloxetine hcl cápsulas orales con partículas de liberación retardada 30 mg	10
dexamethasone solución oral	22	diltiazem hcl oral	17	DUOPA	13
dexamethasone tónico oral	22	dilt-xr	17	dutasteride oral	22
dexamethasone sodium phosphate para uso oftálmico	29	dimethyl fumarate oral	19	dutasteride-tamsulosin hcl	22
DEXILANT	22	dimethyl fumarate paquete de inicio	19	EASIVENT	28
DEXLANSOPRAZOLE	22	DIPENTUM	27	EASYMAX 15 SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 2-3	15
dexmethylphenidate hcl	18	diphenhydramine hcl tónico oral	30	EASYMAX SOLUCIÓN DE CONTROL	15
dexmethylphenidate hcl er	18	diphenoxylate-atropine comprimidos orales	21	ec-naproxen	7
DEXTENZA	29	diphenoxylate-atropine líquido oral	21	econazole nitrate para uso externo	11
dextroamphetamine sulfate comprimidos orales 10 mg, 5 mg	18	dipyridamole oral	16	econtra ez	25
dextroamphetamine sulfate er	18	disopyramide phosphate	17	econtra one-step	25
dextroamphetamine sulfate solución oral	18	disulfiram oral	8	EDARBI	16
DIACOMIT	9	divalproex sodium cápsulas orales con microgránulos dispersables de liberación retardada	15	EDARBYCLOR	17
DIATRUST PRUEBA CASERA DE COVID-19	28	divalproex sodium comprimidos orales de liberación retardada	15	ED-SPAZ	21
diazepam comprimidos orales	15	divalproex sodium er	15	EDURANT	14
diazepam concentrado oral	15	dofetilide	17	EEMT	24
diazepam intensol	15	dolishale	24	EEMT HS	24
diazepam rectal	9	donepezil hcl comprimidos orales 10 mg, 5 mg	10	E.E.S. GRÁNULOS	9
diazepam solución oral	15	donepezil hcl comprimidos orales dispersables	10	efavirenz	14
diazoxide oral	16	dorzolamide hcl para uso oftálmico	29	efavirenz-emtricitab-tenofovir	14
diclofenac-misoprostol	7	dorzolamide hcl-timolol mal	29	efavirenz-lamivudine-tenofovir	14
diclofenac potassium comprimidos orales 50 mg	7	dorzolamide hcl-timolol mal pf	29	EFFER-K COMPRIMIDOS ORALES EFERVESCENTES 10 MEQ, 20 MEQ	20
diclofenac sodium er	7	dotti	24	effer-k comprimidos orales efervescentes 25 meq	20
diclofenac sodium gel para uso externo 1%	7	DOVATO	13	eletriptan hydrobromide	11
diclofenac sodium oral	7	doxazosin mesylate oral	16	ELIGARD	26
diclofenac sodium para uso oftálmico	29	doxepin hcl cápsulas orales	10	elinest	24
dicloxacillin sodium	9	doxepin hcl comprimidos orales	31	ELIQUIS	16
dicyclomine hcl cápsulas orales	21	doxepin hcl concentrado oral	10	ELIQUIS PAQUETE DE INICIO PARA LA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA/EMBOLIA PULMONAR	16
dicyclomine hcl comprimidos orales	21	doxepin hcl para uso externo	19	ELITE-OB	20
dicyclomine hcl solución oral	21	doxercalciferol oral	27	elixophyllin	30
DIFICID	9	doxycycline hyclate cápsulas orales	9	ELLA	25
diflorasone diacetate crema para uso externo	22	doxycycline hyclate comprimidos orales 100 mg, 20 mg	9	ELLUME PRUEBA CASERA DE COVID-19	28
diflunisal oral	7	doxycycline monohydrate cápsulas orales 100 mg, 50 mg	9	ELMIRON	22
difluprednate	29	doxycycline monohydrate comprimidos orales	9	eluryng	24
digitek comprimidos orales 125 mcg	17	doxycycline monohydrate suspensión oral reconstituida	9	EMCYT	12
digitek comprimidos orales 250 mcg	17	dronabinol	11	EMEND SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA	11
digoxin comprimidos orales 62.5 mcg	17	DROPSAFE TOALLITA IMPREGNADA EN ALCOHOL	28	emtricitabine	14
digoxin comprimidos orales 125 mcg	17	drospiren-eth estrad-levomefol	24	emtricitabine-tenofovir df comprimidos orales 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	14
digoxin comprimidos orales 250 mcg	17	drospirenone-ethinyl estradiol	24	emtricitabine-tenofovir df comprimidos orales 200-300 mg	14
digoxin solución oral	17	DROXIA	12	EMTRIVA	14
dihydroergotamine mesylate inyección	11	DUAKLIR PRESSAIR	31	enalapril-hydrochlorothiazide	17
DILANTIN CÁPSULAS ORALES 30 MG	10	duloxetine hcl cápsulas orales con partículas de liberación retardada 20 mg, 60 mg	10	enalapril maleate comprimidos orales	17



ENBRACE HR.	20	estradiol comprimidos vaginales	24	fentanyl parche transdérmico	
ENCARE	22	estradiol crema vaginal	24	72 horas 100 mcg/h, 12 mcg/h,	
endocet	8	estradiol-norethindrone acet.	24	25 mcg/h, 50 mcg/h, 75 mcg/h.	7
ENGERIX-B SUSPENSIÓN PARA		estradiol oral	24	fesoterodine fumarate er	22
INYECCIÓN	26	estradiol parche transdérmico dos		FETZIMA	10
enoxaparin sodium.	16	veces a la semana	24	finasteride comprimidos orales 5 mg .	22
enpresse-28.	24	estradiol parche transdérmico		FIRVANQ	8
enskyce	24	semanal	24	flac	29
entacapone	13	estradiol valerate para inyección		FLAREX	29
entecavir.	13	intramuscular	24	flavoxate hcl.	22
ENTRESTO	17	ESTRING	24	flecainide acetate	17
enulose.	21	eszopiclone	31	FLEXICHAMBER	28
EPCLUSA	13	ethacrynic acid	18	FLEXICHAMBER MASCARILLA	
EPIFOAM	19	ethambutol hcl oral.	11	PARA ADULTO/PEQUEÑA.	28
epinastine hcl	29	ethosuximide oral	9	FLEXICHAMBER MASCARILLA	
epinephrine autoinyectable, solución		ethynodiol diac-eth estradiol.	24	PARA NIÑO/GRANDE.	28
para inyección 0.15 mg/0.3 ml,		etodolac	7	FLEXICHAMBER MASCARILLA	
0.3 mg/0.3 ml	30	etodolac er.	7	PARA NIÑO/PEQUEÑA.	28
epitol.	10	etonogestrel-ethinyl estradiol	24	FLORIVA LÍQUIDO ORAL	20
EPIVIR	14	etoposide oral	12	FLOVENT DISKUS POLVO EN	
EPIVIR HBV SOLUCIÓN ORAL	13	etravirine	14	AEROSOL PARA INHALACIÓN	
eplerenone	18	euthyrox	25	ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN	
EPZICOM.	14	EVAMIST	24	100 MCG/BLÍSTER, 250 MCG/	
EQUETRO	15	everolimus comprimidos orales		BLÍSTER, 50 MCG/BLÍSTER	30
ergocalciferol cápsulas orales	20	10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	12	FLOVENT HFA	30
ergoloid mesylates oral	28	EVOTAZ	14	FLOWFLEX PRUEBA CASERA DE	
ergotamine-caffeine	11	EXELDERM	11	COVID-19.	28
erlotinib hcl	12	exemestane.	12	FLUAD QUADRIVALENT.	26
errin.	25	ezetimibe	18	FLUARIX QUADRIVALENT	26
ery.	19	ezetimibe-simvastatin.	18	FLUBLOK QUADRIVALENT	26
ERYPED 200	9	falmina	24	FLUCELVAX QUADRIVALENT	
ERYTHROCIN STEARATE	9	famciclovir oral	14	JERINGA PRECARGADA CON	
erythromycin base cápsulas orales		famotidine comprimidos orales		SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN	
con partículas de liberación retardada ..	9	20 mg, 40 mg	21	INTRAMUSCULAR	26
erythromycin base comprimidos		famotidine suspensión oral		FLUCELVAX QUADRIVALENT	
orales	9	reconstituída	21	SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN	
erythromycin base comprimidos		FANAPT	13	INTRAMUSCULAR	26
orales de liberación retardada	9	FANAPT PAQUETE PARA AJUSTE		fluconazole comprimidos orales	11
erythromycin ethylsuccinate oral	9	DE DOSIS	13	fluconazole suspensión oral	
erythromycin oral	9	FARXIGA	15	reconstituída	11
erythromycin para uso externo.	19	FC2 PRESERVATIVO FEMENINO	28	flucytosine oral	11
erythromycin para uso oftálmico	28	febuxostat	11	fludrocortisone acetate oral	22
ESBRIET	31	felbamate	9	FLULAVAL QUADRIVALENT	26
escitalopram oxalate comprimidos		felodipine er.	17	FLUMIST QUADRIVALENT.	26
orales	10	FEMCAP	28	flunisolide nasal	30
escitalopram oxalate solución oral.	10	FEMRING.	24	fluocinolone acetonide crema para	
ESKATA	19	femynor	24	uso externo	22
estarylla	24	fenofibrate comprimidos orales		fluocinolone acetonide para el cuero	
estazolam.	15	160 mg, 54 mg	18	cabelludo.	23
est estrogens-methyltest	24	fenoprofen calcium comprimidos		fluocinolone acetonide para el	
est estrogens-methyltest ds	24	orales	7	cuerpo.	22
est estrogens-methyltest hs	24	fentanyl citrate pastilla para chupar		fluocinolone acetonide solución para	
		con aplicador bucal	8	uso externo	23
				fluocinolone acetonide para uso ótico	29
				fluocinolone acetonide ungüento	
				para uso externo.	23

fluocinonide base emulsificada	23	FLUZONE QUADRIVALENT	26	glipizide xl	15
fluocinonide crema para uso externo 0.05%	23	FML	29	GLUCAGEN HYPOKIT	16
fluocinonide gel para uso externo	23	FML FORTE	29	GLUCAGON KIT DE EMERGENCIA	16
fluocinonide solución para uso externo	23	folic acid comprimidos orales 1 mg.	20	glucagon kit de emergencia 1 mg, inyección 1 mg	16
fluocinonide ungüento para uso externo	23	folic acid comprimidos orales 400 mcg, 800 mcg	20	GLUCAGON KIT DE EMERGENCIA 1 MG, INYECCIÓN 1 MG.	16
fluoritab	20	fondaparinux sodium	16	glyburide cápsulas micronizadas.	15
fluorometholone	29	formoterol fumarate para inhalación	30	glyburide-metformin	16
FLUOROURACIL CREMA PARA USO EXTERNO 0.5%	12	FORTISCARE SOLUCIÓN DE CONTROL	15	glyburide oral	15
fluorouracil crema para uso externo 5%	12	fosamprenavir calcium	14	glycolax	21
fluorouracil solución para uso externo.	12	fosfomycin tromethamine	8	glycopyrrolate comprimidos orales 1 mg, 2 mg.	21
fluoxetine hcl cápsulas orales.	10	fosinopril sodium	17	glydo.	8
fluoxetine hcl cápsulas orales de liberación retardada	10	fosinopril sodium-hctz	17	goodsense aspirin de dosis baja	7
fluoxetine hcl comprimidos orales 10 mg, 20 mg	10	FOSRENOL PAQUETE ORAL	20	goodsense nicotine pastilla para chupar, para la boca/garganta 4 mg	8
fluoxetine hcl solución oral	10	furosemide oral	18	GORDOFILM.	19
fluoxetine hcl (trastorno disfórico premenstrual)	10	FUZEON.	14	granisetron hcl oral.	11
fluphenazine hcl comprimidos orales	13	fyavolv.	24	griseofulvin microsize oral.	11
fluphenazine hcl concentrado oral.	13	FYCOMPA SUSPENSIÓN ORAL	9	griseofulvin ultramicrosize	11
fluphenazine hcl tónico oral	13	gabapentin cápsulas orales	9	guaiaatussin ac.	31
flurandrenolide loción para uso externo	23	gabapentin comprimidos orales 600 mg, 800 mg	9	guaifenesin ac.	31
flurazepam hcl.	31	gabapentin solución oral 250 mg/5 ml	9	guaifenesin-codeine	31
flurbiprofen oral.	7	galantamine hydrobromide comprimidos orales	10	guanfacine hcl.	16
flurbiprofen sodium	29	galantamine hydrobromide er	10	guanfacine hcl er	18
flutamide	12	galantamine hydrobromide solución oral	10	GYNAZOLE-1	11
FLUTICASONE FUROATE- VILANTEROL POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 100-25 MCG/ INHALACIÓN, 200-25 MCG/ INHALACIÓN	30	GALZIN	20	habitrol	8
fluticasone propionate crema para uso externo	23	GARDASIL 9	26	hailey 1.5/30	24
FLUTICASONE PROPIONATE HFA.	30	gatifloxacin para uso oftálmico.	29	hailey 24 fe.	24
fluticasone propionate nasal.	30	gavilax polvo oral	21	hailey fe 1.5/30	24
fluticasone propionate ungüento para uso externo	23	gavilyte-c	21	hailey fe 1/20.	24
fluticasone-salmeterol polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración 100-50 mcg/aplicación, 250-50 mcg/aplicación, 500-50 mcg/ aplicación	30	gavilyte-g	21	halobetasol propionate crema para uso externo	23
FLUTICASONE-SALMETEROL POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 113-14 MCG/ APLICACIÓN, 232-14 MCG/ APLICACIÓN, 55-14 MCG/ APLICACIÓN	30	gemfibrozil oral	18	halobetasol propionate ungüento para uso externo.	23
fluvastatin sodium.	18	generlac	21	haloperidol lactate oral	13
flvoxamine maleate	10	gengraf.	26	haloperidol oral	13
flvoxamine maleate er	10	gentak	28	HARVONI.	13
FLUZONE HIGH-DOSE QUADRIVALENT.	26	gentamicin sulfate para uso externo	8	HAVRIX	26
		gentamicin sulfate para uso oftálmico	28	heather.	25
		gentlelax.	21	hematinic/folic acid	20
		gentle laxative oral	21	HEMMOREX-HC SUPOSITORIO RECTAL 25 MG.	27
		GENVOYA	13	hemocyte-f.	20
		GILPHEX TR	31	heparin sodium (porcina)	16
		glatiramer acetate	19	heparin sodium (porcina) pf	16
		glatopa	19	HEPLISAV-B	27
		GLEOSTINE.	12	HETLIOZ	31
		glimepiride.	15		
		glipizide er	15		
		glipizide ir.	15		
		glipizide-metformin hcl.	15		



HETLIOZ LQ	31	hydrocortisone butyrate ungüento para uso externo.....	23	INDOCIN RECTAL	7
HIBERIX	27	hydrocortisone crema para uso externo 2.5%	23	indomethacin cápsulas orales 25 mg, 50 mg	7
homatropaire	28	hydrocortisone-iodoquinol	11	indomethacin er	7
HUMALOG	16	hydrocortisone loción para uso externo 2.5%	23	INGREZZA	18
HUMALOG KWIKPEN	16	hydrocortisone oral	23	INOVA 4/1 TRATAMIENTO PARA EL CONTROL DEL ACNÉ.....	19
HUMALOG MIX 50/50 AMPOLLETA ..	16	hydrocortisone (perianal) crema para uso externo 2.5%	27	INOVA 8/2 TRATAMIENTO PARA EL CONTROL DEL ACNÉ.....	19
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	16	hydrocortisone rectal	27	INSPIREASE BOLSAS DE RESERVORIO	28
HUMALOG MIX 75/25 AMPOLLETA ..	16	hydrocortisone ungüento para uso externo 1%, 2.5%	23	INSULIN ASPART PROT & ASPART ...	16
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	16	hydrocortisone valerate	23	INSULIN DEGLUDEC.....	16
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN..	16	hydrocort-pramoxine (perianal)	27	INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH....	16
HUMIRA.....	26	hydromet	31	INSULIN LISPRO	16
HUMIRA PEDIÁTRICO, ENFERMEDAD DE CROHN, KIT DE INICIO.....	26	hydromorphone hcl comprimidos orales	8	INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN ..	16
HUMIRA PLUMA	26	hydromorphone hcl er	7	INSULIN LISPRO (MARCA 1 UNIDAD POR VEZ)	16
HUMIRA PLUMA, ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO	26	hydromorphone hcl líquido oral.....	8	INTELENCE.....	14
HUMIRA PLUMA PEDIÁTRICA, COLITIS ULCEROSA, PAQUETE DE INICIO.....	26	hydromorphone hcl rectal.....	8	INTELISWAB PRUEBA RÁPIDA DE COVID-19.....	28
HUMIRA PLUMA, PSORIASIS EN PLACAS/UEVÍTIS/HIDRADENITIS SUPURATIVA EN ADOLESCENTES, PAQUETE DE INICIO	26	hydroxychloroquine sulfate comprimidos orales 200 mg.....	13	INTRON A	13
HUMIRA PLUMA, PSORIASIS/UEVÍTIS, PAQUETE DE INICIO.....	26	hydroxyurea oral	12	introvale	24
HUMULIN 70/30 AMPOLLETA	16	hydroxyzine hcl oral	15	INVELTYS	29
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	16	hydroxyzine pamoate oral.....	15	IPOL	27
HUMULIN N AMPOLLETA	16	HYOPHEN	22	ipratropium-albuterol	31
HUMULIN N KWIKPEN	16	hyoscyamine sulfate er	21	ipratropium bromide nasal	30
HUMULIN R AMPOLLETA	16	hyoscyamine sulfate oral	21	ipratropium bromide para inhalación... 30	
HUMULIN R U-500 AMPOLLETA.....	16	hyoscyamine sulfate sl	21	irbesartan.....	16
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	16	hyoscyamine sulfate sublingual	21	irbesartan-hydrochlorothiazide.....	17
HYCAMTIN ORAL	12	hyosyne	21	ISENTRESS.....	13
hydralazine hcl oral.....	18	HYPERSAL	31	ISENTRESS HD	13
HYDRO 40.....	19	ibandronate sodium oral	27	isibloom	24
hydrochlorothiazide oral	18	ibuprofen comprimidos orales 400 mg, 600 mg, 800 mg	7	isoniazid comprimidos orales.....	11
hydrocodone-acetaminophen comprimidos orales 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	8	icatibant acetate	26	isoniazid jarabe oral	11
hydrocodone-acetaminophen solución oral 7.5-325 mg/15 ml	8	iclevia	24	ISOPTO ATROPINE	28
hydrocodone bit-homatrop mbr.....	31	icosapent ethyl	18	isosorb dinitrate-hydralazine.....	17
hydrocodone-ibuprofen.....	8	IHEALTH PRUEBA RÁPIDA DE COVID-19.....	28	isosorbide dinitrate.....	18
hydrocodone polst-chlorphen polst er suspensión	31	imatinib mesylate	12	isosorbide mononitrate	18
hydrocortisone ace-pramoxine crema para uso externo 1-1%.....	27	IMBRUVICA.....	12	isosorbide mononitrate er	18
hydrocortisone ace-pramoxine crema para uso externo 2.5-1%	19	imipramine hcl oral.....	10	isotretinoin cápsulas orales 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg.....	19
hydrocortisone acetate rectal	27	imipramine pamoate	10	isradipine.....	17
hydrocortisone-acetic acid	29	imiquimod crema para uso externo 5%.....	19	itraconazole oral	11
hydrocortisone butyrate crema para uso externo	23	incassia	25	ivermectin oral.....	12
hydrocortisone butyrate solución para uso externo.....	23	INCRELEX.....	23	jaimiess	24
		INCRUSE ELLIPTA POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 62.5 MCG/INHALACIÓN.....	30	JAKAFI.....	12
		indapamide	18	JANSSEN VACUNA CONTRA LA COVID-19.....	27
		INDICAID PRUEBA RÁPIDA DE COVID-19.....	28	jantoven	16



JARDIANCE	16	LAGEVRIO	14	levobunolol hcl	29
jasmiel	24	LAMICTAL ODT KIT ORAL 21 X 25 MG Y 7 X 50 MG, 42 X 50 MG Y 14X100 MG	9	levocarnitine comprimidos orales	20
jencycla	25	lamivudine comprimidos orales 100 mg	13	levocarnitine sf	20
JERINGAS PARA INSULINA	28	lamivudine comprimidos orales 150 mg, 300 mg	14	levocarnitine solución oral	20
jinteli	24	lamivudine solución oral	14	levocetirizine dihydrochloride comprimidos orales	30
jolessa	24	lamivudine-zidovudine	14	levocetirizine dihydrochloride solución oral	30
juleber	24	lamotrigine comprimidos orales	9	levofloxacin comprimidos orales	9
JULUCA	14	lamotrigine comprimidos orales dispersables	10	levofloxacin solución oftálmica 0.5%	29
junel 1.5/30	24	lamotrigine comprimidos orales masticables	10	levofloxacin solución oral	9
junel 1/20	24	lamotrigine kit de inicio, anaranjado	10	levonest	24
junel fe 1.5/30	24	lamotrigine kit de inicio, azul	10	levonorgest-eth estrad 91 días	24
junel fe 1/20	24	lamotrigine kit de inicio, verde	10	levonorgestrel	25
junel fe 24	24	lamotrigine kit oral	9	levonorgestrel-ethinyl estrad	24
KALETRA	14	LANCETAS	15	levonorg-eth estrad trifásico	24
kalliga	24	LANOXIN COMPRIMIDOS ORALES 62.5 MCG	17	levora 0.15/30 (28)	24
kariva	24	lansoprazole cápsulas orales de liberación retardada	22	levorphanol tartrate comprimidos orales 2 mg	7
kelnor 1/35	24	lanthanum carbonate	20	levo-t	25
kelnor 1/50	24	larin 1.5/30	24	levothyroxine sodium comprimidos orales	25
ketoconazole champú para uso externo	11	larin 1/20	24	levoxyli	25
ketoconazole crema para uso externo	11	larin 24 fe	24	LEXIVA	14
ketoconazole oral	11	larin fe 1.5/30	24	lidocaine hcl para la boca/garganta	8
KETO-DIASTIX	15	larin fe 1/20	24	lidocaine hcl solución para uso externo	8
ketoprofen er	7	latanoprost para uso oftálmico	29	lidocaine hcl uretral/mucosa	8
ketoprofen oral	7	LATUDA	13	lidocaine parche para uso externo 5%	8
ketorolac tromethamine oral	7	LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	13	lidocaine-prilocaine crema para uso externo	8
ketorolac tromethamine para uso oftálmico	29	leena	24	lidocaine ungüento para uso externo 5%	8
KETOSTIX	15	leflunomide oral	26	lidocaine viscous hcl	8
KLARITY-A	28	lenalidomide	12	lindane	13
klor-con 10	20	LENVIMA CÁPSULAS ORALES PAQUETE DE TRATAMIENTO 10 MG Y 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG Y 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG	12	linezolid comprimidos orales	8
klor-con comprimidos orales de liberación prolongada	20	LENVIMA CÁPSULAS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO 10 Y 4 MG, 10 MG, 4 MG	12	linezolid suspensión oral reconstituida	8
klor-con/ef	20	lessina	24	LINZESS	21
klor-con m10	20	letrozole oral	12	liothyronine sodium oral	25
klor-con m15	20	LEUKERAN	12	lisinopril-hydrochlorothiazide	17
klor-con m20	20	LEUKINE	16	lisinopril oral	17
klor-con paquete oral	20	leuprolide acetate inyección	26	lithium carbonate er	15
K-PHOS	20	levabuterol hcl para inhalación	30	lithium carbonate oral	15
K-PHOS-NEUTRAL	20	LEVEMIR U-100 AMPOLLETA	16	LITHOSTAT	22
K-PHOS NO 2	20	LEVEMIR U-100 FLEXTOUCH	16	lojaimiess	24
k-prime	20	levetiracetam er	9	LOKELMA	20
KRISTALOSE	21	levetiracetam oral	9	loperamide hcl cápsulas orales	21
kurvelo	24			lopinavir-ritonavir	14
KYLEENA	25			lorazepam comprimidos orales	15
labetalol hcl oral	17			lorazepam concentrado oral 2 mg/ml	15
lacosamide solución oral	10			lorazepam intensol	15
LACRISERT	28			LORBRENA	12
lactulose paquete oral	21			LORTAB	8
lactulose para encefalopatía	21				
lactulose solución oral	21				



loryna	24	MENACTRA	27	metoclopramide hcl solución oral	11
losartan potassium-hctz	17	MENQUADFI	27	metolazone	18
losartan potassium oral	16	MENTAX	11	metoprolol-hydrochlorothiazide	17
LOTEMAX SM.	29	MENVEO	27	metoprolol succinate er	17
LOTEMAX UNGÜENTO OFTÁLMICO	29	meprobamate	15	metoprolol tartrate comprimidos orales 100 mg, 25 mg, 50 mg.	17
loteprednol etabonate suspensión oftálmica	29	mercaptapurine oral.	12	metronidazole comprimidos orales	8
lovastatin oral	18	mesalamine er cápsulas orales 0.375 g	27	metronidazole crema para uso externo	19
low-ogestrel	24	mesalamine supositorio rectal	27	metronidazole gel para uso externo 0.75%	19
loxapine succinate	13	metaxalone	31	metronidazole loción para uso externo	19
lo-zumandimine.	24	metformin hcl comprimidos orales 1000 mg, 500 mg, 850 mg	16	metronidazole vaginal	8
LUBIPROSTONE	21	metformin hcl er	16	mexiletine hcl oral.	17
LULICONAZOLE.	11	metformin hcl solución oral.	16	MIACALCIN	27
LUMIGAN	29	methadone hcl comprimidos orales	7	miconazole 3	11
lutura.	24	methadone hcl comprimidos orales solubles	7	microgestin 1.5/30.	24
lyleq	25	methadone hcl concentrado oral.	7	microgestin 1/20	24
lyllana	24	methadone hcl intensol	7	microgestin 24 fe	24
LYSODREN	26	methadone hcl solución oral.	7	microgestin fe 1.5/30.	24
lyza	25	methadose comprimidos orales solubles	7	microgestin fe 1/20	24
mafenide acetate para uso externo	8	methadose concentrado oral 10 mg/ml	7	MICROLET NEXT LANCETERO	15
magnesium citrate solución oral	21	methadose sin azúcar	7	midodrine hcl	16
malathion.	13	methamphetamine hcl.	18	MIGERGOT	11
maraviroc.	14	methazolamide oral	17	miglitol	16
marlissa	24	methenamine hippurate	8	mili	24
MARPLAN	10	methenamine mandelate oral.	8	MILLIPRED	23
MATULANE	12	methergine	28	mimvey.	24
matzim la	17	methimazole oral	26	minocycline hcl cápsulas orales.	9
MAXIDEX.	29	METHITEST.	23	minoxidil oral	18
maxi-tuss ac	31	methocarbamol comprimidos orales 500 mg, 750 mg	31	mirtazapine comprimidos orales	10
MAYZENT	19	methotrexate oral	26	mirtazapine comprimidos orales dispersables	10
meclizine hcl comprimidos orales 25 mg	10	methotrexate sodium	26	misoprostol oral	22
meclofenamate sodium oral	7	methotrexate sodium (pf)	26	MITIGARE	11
medroxyprogesterone acetate jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular.	25	methotrexate sodium (pf)	26	MITOSOL.	28
medroxyprogesterone acetate oral	25	methoxsalen rapid	19	mm clearlax.	21
medroxyprogesterone acetate suspensión para inyección intramuscular	25	methscopolamine bromide oral.	21	M-M-R II	27
mefenamic acid oral.	7	methylergonovine maleate oral	28	M-NATAL PLUS.	20
mefloquine hcl	13	methylphenidate hcl comprimidos orales	18	modafinil	31
megestrol acetate comprimidos orales	25	methylphenidate hcl comprimidos orales masticables	18	MODERNA VACUNA CONTRA LA COVID-19.	27
megestrol acetate suspensión oral 40 mg/ml.	25	methylphenidate hcl er (cd)	18	MODERNA VACUNA CONTRA LA COVID-19 PARA NIÑOS DE 6 MESES A 5 AÑOS	27
megestrol acetate suspensión oral 625 mg/5 ml	25	methylphenidate hcl er (la)	18	moexipril hcl	17
meloxicam comprimidos orales.	7	methylphenidate hcl er (osm) comprimidos orales de liberación prolongada 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg	18	molindone hcl	13
melphalan	12	methylphenidate hcl solución oral	18	mometasone furoate nasal	31
memantine hcl comprimidos orales	10	methylprednisolone oral	23	mometasone furoate para uso externo	23
memantine hcl solución oral 2 mg/ml	10	methyltestosterone oral	23	mondoxylene nl	9
		metoclopramide hcl comprimidos orales	11	mono-lynyah	24
				montelukast sodium comprimidos orales	30
				montelukast sodium comprimidos orales masticables	30



montelukast sodium paquete oral	30	neomycin-bacitracin zn-polymyx.	28	nitazoxanide oral.	13
morphine sulfate comprimidos orales.	8	neomycin-polymyxin-dexameth suspensión oftálmica 3.5-10000-0.1	28	NITRO-BID.	18
morphine sulfate (concentrado).	8	neomycin-polymyxin-dexameth ungüento oftálmico	28	NITRO-DUR PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS 0.3 MG/H, 0.8 MG/H.	18
morphine sulfate er comprimidos orales de liberación prolongada.	7	neomycin-polymyxin-gramicidin.	28	nitrofurantoin.	8
morphine sulfate rectal	8	neomycin-polymyxin-hc para uso oftálmico	28	nitrofurantoin macrocristales	8
morphine sulfate solución oral	8	neomycin-polymyxin-hc para uso ótico	29	nitrofurantoin monohydrate macrocristales.	8
moxifloxacin hcl (2 veces al día).	29	neomycin sulfate oral.	8	nitroglycerin sublingual	18
moxifloxacin hcl oral.	9	NEONATAL COMPLETE.	20	nitroglycerin transdérmica.	18
moxifloxacin hcl solución oftálmica	29	NEONATAL PLUS.	20	NITROMIST.	18
MOZOBIL.	16	neo-polycin	28	NITRO-TIME	18
MULTAQ.	17	neo-polycin hc.	28	NOCDURNA.	23
mupirocin calcium	8	NEO-SYNALAR	8	nora-be.	25
mupirocin para uso externo	8	NESTABS.	20	norethin ace-eth estrad-fe comprimidos orales	24
MYALEPT.	22	NEULASTA	16	norethindrone acetate oral	25
my choice	25	NEULASTA ONPRO.	16	norethindrone acet-ethinyl est	24
mycophenolate mofetil cápsulas orales	26	NEUPRO PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS 2 MG/24 H	13	norethindrone-eth estradiol.	24
mycophenolate mofetil comprimidos orales	26	NEVANAC	29	norethindrone oral	25
mycophenolate mofetil suspensión oral reconstituida	26	nevirapine comprimidos orales	14	norethindron-ethinyl estrad-fe.	24
mycophenolate sodium.	26	nevirapine er	14	norethin-eth estradiol-fe comprimidos orales masticables 0.4-35 mg-mcg	24
MYLERAN	12	nevirapine suspensión oral	14	norgestimate-eth estradiol.	24
myorisan.	19	new day	25	norgestimate-ethinyl estradiol trifásico	24
MYRBETRIQ	22	NEXAVAR	12	norlyroc	25
my way	25	NEXPLANON	25	NORPACE CR.	17
nabumetone oral	7	niacin (antihiperlipidémico).	18	nortrel 0.5/35 (28).	24
nadolol oral	17	niacin er (antihiperlipidémico).	18	nortrel 1/35 (21)	24
nafrinse	20	niacor	18	nortrel 1/35 (28)	24
nafrinse gotas	20	nicardipine hcl oral.	17	nortrel 7/7/7	24
naftifine hcl crema para uso externo 1%	11	NICORETTE CHICLE PARA LA BOCA/GARGANTA 2 MG.	8	nortriptyline hcl cápsulas orales.	10
naloxone hcl inyección.	8	NICORETTE PASTILLA PARA CHUPAR, PARA LA BOCA/ GARGANTA 4 MG	8	nortriptyline hcl solución oral	10
naloxone hcl nasal	8	nicotine kit transdérmico.	8	NORVIR	14
naltrexone hcl oral	8	nicotine paso 1	8	NOVAVAX VACUNA CONTRA LA COVID-19.	27
naproxen comprimidos orales	7	nicotine paso 2	8	NOVOFINE AGUJA PARA PLUMA	28
naproxen comprimidos orales de liberación retardada.	7	nicotine paso 3	8	NOVOFINE AUTOCOVER AGUJA PARA PLUMA.	28
naproxen sodium comprimidos orales 275 mg, 550 mg	7	nicotine polacrilex mini	8	NOVOFINE PLUS AGUJA PARA PLUMA.	28
naproxen suspensión oral	7	nicotine polacrilex para la boca/ garganta.	8	NOVOPEN ECHO.	15
naratriptan hcl.	11	NICOTROL	8	np thyroid.	25
NARCAN	8	NICOTROL NS	8	NUCORT	23
na sulfate-k sulfate-mg sulf	21	nifedipine er.	17	NUCYNTA ER	7
NATACYN.	28	nifedipine er de liberación osmótica	17	NUTROPIN AQ NUSPIN 5.	23
NATAZIA	24	nifedipine oral	17	NUTROPIN AQ NUSPIN 10	23
nateglinide.	16	nikki	24	NUTROPIN AQ NUSPIN 20	23
NATPARA	27	nilutamide	12	nyamyc.	11
NEBUSAL	31	nimodipine oral.	17	nylia 1/35.	24
necon 0.5/35 (28).	24	nisoldipine er.	17		
nefazodone hcl	10				



nylia 7/7/7	24	ONETOUCH VERIO IQ SISTEMA	15	pantoprazole sodium comprimidos orales de liberación retardada	22
NYMALIZE	17	ONETOUCH VERIO KIT CON DISPOSITIVO	15	PARAGARD DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE COBRE	28
nymyo	24	ONETOUCH VERIO REFLECT KIT CON DISPOSITIVO	15	paricalcitol oral	27
nystatin crema para uso externo	11	ONETOUCH VERIO TIRAS REACTIVAS	15	paromomycin sulfate oral	8
nystatin oral	11	ONE VITE WOMENS PLUS	20	paroxetine hcl comprimidos orales ...	10
nystatin para la boca/garganta	11	ONGLYZA	16	paroxetine hcl er	10
nystatin polvo para uso externo	11	ON/GO ONE PRUEBA CASERA DE COVID-19	28	paroxetine hcl suspensión oral	10
nystatin ungüento para uso externo ..	11	ON/GO PRUEBA DE ANTÍGENOS DE COVID-19	28	PASER	11
nystop	11	opcicon one-step	25	PAXIL SUSPENSIÓN ORAL	10
ocella	24	opium	21	PAXLOVID (150/100)	14
octreotide acetate	26	OPSUMIT	30	PAXLOVID (300/100)	14
ODEFSEY	14	option 2	25	PEDVAX HIB	27
ofloxacin oral	9	OPTIONS GYNOL II ANTICONCEPTIVO	22	peg-3350/electrolytes	21
ofloxacin para uso oftálmico	29	ORACIT	20	peg-3350/electrolytes/ascorbat.	21
ofloxacin para uso ótico	29	oralone	19	peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	21
olanzapine comprimidos orales	13	ORENITRAM	30	PEGASYS	13
olanzapine comprimidos orales dispersables	13	ORILISSA	26	peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	21
olanzapine-fluoxetine hcl	10	ORKAMBI	30	peg-prep	21
olmesartan medoxomil oral	17	orphenadrine citrate er	31	penicillamine oral	22
olopatadine hcl nasal	30	OSCIMIN SUBLINGUAL	21	penicillin v potassium	9
olopatadine hcl solución oftálmica 0.1%	29	oseltamivir phosphate oral	14	pentamidine isethionate para inhalación	13
OLUMIANT	26	OSMOPREP	21	pentazocine-naloxone hcl	8
omeprazole cápsulas orales de liberación retardada 10 mg	22	OSPHENA	25	pentoxifylline er	17
omeprazole cápsulas orales de liberación retardada 20 mg, 40 mg ...	22	OTEZLA	26	PERFOROMIST	30
ondansetron comprimidos de disolución oral	11	OTOVEL	29	perindopril erbumine	17
ondansetron hcl comprimidos orales ..	11	oxandrolone oral	23	perigard	19
ondansetron hcl solución oral	11	oxaprozín	7	permethrin para uso externo	13
ONETOUCH CLUB LANCETAS DE PUNTA FINA	15	oxazepam	15	perphenazine-amitriptyline	10
ONETOUCH DELICA LANCETAS 30 G	15	oxcarbazepine comprimidos orales ..	10	perphenazine oral	11
ONETOUCH DELICA LANCETAS 33 G	15	oxcarbazepine suspensión oral	10	PERTZYE	22
ONETOUCH DELICA LANCETERO ..	15	oxiconazole nitrate	11	PFIZER-BIONTECH VACUNA CONTRA LA COVID-19	27
ONETOUCH DELICA PLUS LANCETAS 30 G	15	oxybutynin chloride er	22	PFIZER-BIONT VACUNA CON TRIS CONTRA LA COVID-19	27
ONETOUCH DELICA PLUS LANCETAS 33 G	15	oxybutynin chloride oral	22	PFIZER VACUNA BIVALENTE CONTRA LA COVID-19	27
ONETOUCH DELICA PLUS LANCETERO	15	oxycodone-acetaminophen comprimidos orales 10-325 mg, 2.5- 325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg.	8	PFIZER VACUNA CON TRIS CONTRA LA COVID-19 PARA NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS	27
ONETOUCH FINEPOINT LANCETAS ..	15	oxycodone hcl cápsulas orales	8	PFIZER VACUNA CON TRIS CONTRA LA COVID-19 PARA NIÑOS DE 6 MESES A 4 AÑOS	27
ONETOUCH ULTRA 2 KIT CON DISPOSITIVO	15	oxycodone hcl comprimidos orales ...	8	phenazo comprimidos orales 200 mg.	22
ONETOUCH ULTRA MINI CON DISPOSITIVO	15	oxycodone hcl concentrado oral 100 mg/5 ml	8	phenazopyridine hcl comprimidos orales 100 mg, 200 mg	22
ONETOUCH ULTRASOFT LANCETAS	15	oxycodone hcl solución oral	8	phenelzine sulfate oral	10
ONETOUCH ULTRA TIRAS REACTIVAS	15	oxymorphone hcl	8	phenobarbital oral	9
ONETOUCH VERIO FLEX SISTEMA ..	15	oxymorphone hcl er	7	phenoxybenzamine hcl oral	16
ONETOUCH VERIO HIGH, SOLUCIÓN DE CONTROL IN VITRO ..	15	PACERONE COMPRIMIDOS ORALES 200 MG	17	phenylephrine hcl para uso oftálmico .	29
		paliperidone er	13	phenytoin comprimidos orales masticables	10
		PANDEL	23	phenytoin suspensión oral 125 mg/5 ml	10
				phenytoin infatabs	10
				phenytoin sodium de liberación prolongada	10



PHEXXI.....	28	PRADAXA.....	16	PREPIDIL.....	23
philitr.....	24	pramipexole dihydrochloride.....	13	PRESERVATIVOS.....	28
PHOSLYRA.....	20	PRAMOSONE CREMA PARA USO		prevalite.....	18
PHOSPHA 250 NEUTRAL.....	20	EXTERNO 1-2.5%.....	19	PREVNAR 13.....	27
PHOSPHOLINE IODIDE.....	29	PRAMOSONE LOCIÓN PARA USO		PREVNAR 20.....	27
phosphorous.....	20	EXTERNO.....	19	PREZCOBIX.....	14
phospho-trin 250 neutral.....	20	PRAMOSONE UNGÜENTO PARA		PREZISTA.....	14
PHOSPHO-TRIN K500.....	20	USO EXTERNO 1-1%.....	19	PRIFTIN.....	11
phytonadione oral.....	20	pramox.....	19	PRIMACARE.....	21
PIFELTRO.....	14	prasugrel hcl.....	16	primaquine phosphate.....	13
pilocarpine hcl oral.....	19	pravastatin sodium.....	18	primidone oral.....	9
pilocarpine hcl para uso oftálmico.....	29	praziquantel oral.....	13	PROAIR RESPICLICK.....	30
PILOT PRUEBA CASERA DE		prazosin hcl oral.....	16	probenecid.....	11
COVID-19.....	28	PRED-G.....	28	prochlorperazine.....	11
pimecrolimus.....	19	PRED-G S.O.P.....	28	prochlorperazine maleate oral.....	11
pimozide.....	13	PRED MILD.....	29	PROCTOFOAM HC.....	27
pimtrea.....	24	prednicarbate.....	23	procto-med hc.....	27
pindolol.....	17	prednisolone acetate para uso		proctosol hc.....	27
pioglitazone hcl.....	16	oftálmico.....	29	proctozone-hc.....	27
pioglitazone hcl-glimepiride.....	16	prednisolone acetate p-f.....	29	progesterone oral.....	25
pioglitazone hcl-metformin hcl.....	16	prednisolone oral.....	23	progesterone para inyección	
PIQRAY.....	12	prednisolone sodium phosphate		intramuscular.....	25
pirfenidone.....	31	comprimidos orales dispersables.....	23	promethazine-codeine.....	31
pirmella 1/35.....	24	prednisolone sodium phosphate para		promethazine-dm.....	31
pirmella 7/7/7.....	25	uso oftálmico.....	29	promethazine hcl oral.....	30
piroxicam oral.....	7	prednisolone sodium phosphate		promethazine hcl rectal.....	30
PLAN B ONE-STEP.....	25	solución oral.....	23	promethazine-phenyleph-codeine.....	31
PLEGRIDY.....	19	prednisone comprimidos orales.....	23	promethazine-phenylephrine.....	30
PLEGRIDY PAQUETE DE INICIO.....	19	prednisone comprimidos orales,		promethazine vc.....	30
PLENVU.....	21	paquete de tratamiento.....	23	promethazine vc/codeine.....	31
PNEUMOVAX 23.....	27	prednisone intensol.....	23	promethegan.....	30
podocon-25.....	19	prednisone solución oral.....	23	propafenone hcl.....	17
podofilox para uso externo.....	19	PREFEST.....	25	propafenone hcl er.....	17
polycin.....	28	pregabalin cápsulas orales.....	18	proparacaine hcl para uso oftálmico.....	28
polyethylene glycol 3350 polvo oral.....	22	PREHEVBRIO.....	27	propranolol hcl comprimidos orales.....	17
polymyxin b-trimethoprim.....	28	PREMARIN VAGINAL.....	25	propranolol hcl er.....	17
POMALYST.....	12	PREMESISRX.....	20	propranolol hcl solución oral.....	17
portia-28.....	25	premium lidocaine.....	8	propylthiouracil oral.....	26
posaconazole.....	11	PREMIUM PRESERVATIVOS		protriptyline hcl.....	10
potassium chloride crys er.....	20	LUBRICADOS.....	28	pseudoephedrine-bromphen-dm.....	31
potassium chloride er.....	20	PREMPHASE.....	25	PULMICORT FLEXHALER.....	30
potassium chloride paquete oral.....	20	PRENAISSANCE.....	20	PULMOZYME.....	30
potassium chloride solución oral		prenatal comprimidos orales 27-1 mg.....	20	pyrazinamide oral.....	11
20 meq/15 ml (10%), 40 meq/15 ml		prenatal plus vitamin/mineral.....	20	PYRIDIDIUM.....	22
(20%).....	20	prenatal vitamin plus low iron.....	20	pyridostigmine bromide comprimidos	
potassium citrate-citric acid.....	20	PRENATE.....	21	orales 60 mg.....	11
potassium citrate er.....	20	PRENATE DHA.....	21	pyridostigmine bromide er.....	11
potassium iodide oral.....	31	PRENATE ELITE.....	21	pyridostigmine bromide solución oral.....	11
pot y sod cit-cit ac.....	20	PRENATE ENHANCE.....	21	pyrimethamine oral.....	13
POVIDONE-IODINE PARA USO		PRENATE ESSENTIAL.....	21	PYROGALLIC ACID.....	19
OFTÁLMICO.....	28	PRENATE MINI.....	21		
		PRENATE PIXIE.....	21		
		PRENATE RESTORE.....	21		



qc magnesium citrate	22	risperidone solución oral	13	simvastatin comprimidos orales 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	18
quazepam	15	ritonavir	14	simvastatin comprimidos orales 80 mg	18
quetiapine fumarate	13	rivastigmine	10	sirolimus comprimidos orales	26
quetiapine fumarate er	13	rivastigmine tartrate	10	sirolimus solución oral	26
QUICKVUE PRUEBA CASERA DE COVID-19	28	rizatriptan benzoate	11	SKYRIZI CARTUCHO DE SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	19
quinapril hcl	17	ropinirole hcl	13	SKYRIZI (DOSIS DE 150 MG)	26
quinapril-hydrochlorothiazide	17	rosadan crema para uso externo	19	SKYRIZI JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	26
quinidine gluconate er	17	rosadan gel para uso externo	19	SKYRIZI PLUMA	26
quinidine sulfate	17	rosuvastatin calcium	18	SLYND	25
quinine sulfate oral	13	roweepra	9	sm lansoprazole	22
QVAR REDIHALER	30	ROZLYTREK	12	sod citrate-citric acid	20
rabeprazole sodium comprimidos orales de liberación retardada	22	RUCONEST	26	sodium chloride para inhalación	31
RADIOGARDASE	28	rufinamide comprimidos orales	10	sodium fluoride comprimidos orales	20
raloxifene hcl	25	rufinamide suspensión oral	10	sodium fluoride comprimidos orales masticables	20
ramelteon	31	RUKOBIA	14	sodium fluoride solución oral 1.1 (0.5 f) mg/ml	20
ramipril	17	SAFETY AGUJA PARA PLUMA 30 G X 8 MM	28	sodium phenylbutyrate polvo oral	22
ranolazine er	17	sajazir	26	sodium polystyrene sulfonate	20
rasagiline mesylate oral	13	salicylic acid solución para uso externo	19	SODIUM SULFACETAMIDE- BAKUCHIOL	19
react	25	salsalate oral	7	sodium sulfacetamide wash	19
RECIPIENTE PARA OBJETOS PUNZOCORTANTES	28	SANDIMMUNE SOLUCIÓN ORAL	26	SOFOBUIR-VELPATASVIR	13
reclipsen	25	SAVELLA	18	solifenacin succinate	22
RECOMBIVAX HB SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN	27	SAVELLA PAQUETE PARA AJUSTE DE DOSIS	18	SOLIQUA	16
RECOTHROM	16	SCALACORT DK	19	SOLUCIONES DE CONTROL DE LA GLUCOSA	15
RECOTHROM KIT CON ATOMIZADOR	16	scopolamine	11	SOMAVERT	26
RECTIV	18	selegiline hcl oral	13	sorafenib tosylate	12
RELENZA DISKHALER POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 5 MG/BLÍSTER	14	selenium sulfide champú para uso externo 2.25%	19	sotalol hcl (af)	17
RELISTOR PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	21	selenium sulfide loción para uso externo	19	sotalol hcl oral	17
RELNATE DHA	21	SELZENTRY	14	SOTYLIZE	17
repaglinide	16	sertraline hcl comprimidos orales	10	SPIKEVAX VACUNA CONTRA LA COVID-19	27
REPATHA	18	sertraline hcl concentrado oral	10	spinosad	13
REPATHA PUSHTRONEX SISTEMA	18	setlakin	25	SPIRIVA HANDIHALER	30
REPATHA SURECLICK	18	sevelamer carbonate	20	SPIRIVA RESPIMAT	30
RETACRIT	16	sevelamer hcl	20	spironolactone-hctz	17
RETROVIR ORAL	14	sharobel	25	spironolactone oral	18
REVLIMID	12	SHINGRIX	27	sprintec 28	25
REYATAZ	14	SIGNIFOR	26	sps	20
RHOFADE	19	sildenafil citrate comprimidos orales 20 mg	31	sronyx	25
ribavirin oral	13	sildenafil citrate suspensión oral reconstituída	31	ssd	8
rifabutin	11	silodosin	22	SSKI	31
rifampin oral	12	silver nitrate para uso externo	8	sss 10-5	19
rimantadine hcl	14	silver sulfadiazine para uso externo	8	stavudine	14
RINVOQ	26	SIMBRINZA	29	STELARA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	19
risedronate sodium comprimidos orales	27	simliya	25	STIVARGA	12
risperidone comprimidos orales	13	simpesse	25	ST JOSEPH DE DOSIS BAJA, COMPRIMIDOS ORALES MASTICABLES	7
risperidone comprimidos orales dispersables	13	SIMPONI	26		



STRIBILD.....	14	SURESTEP PRO HIGH, SOLUCIÓN DE CONTROL DE LA GLUCOSA	15	terconazole crema vaginal	11
STRIVERDI RESPIMAT	30	SURESTEP PRO LOW, SOLUCIÓN DE CONTROL DE LA GLUCOSA	15	terconazole supositorio vaginal	11
subvenite	10	SURESTEP PRO NORMAL SOLUCIÓN DE CONTROL DE LA GLUCOSA	15	testosterone cypionate para inyección intramuscular	23
subvenite kit de inicio, anaranjado....	10	SUSTIVA CÁPSULAS ORALES	14	testosterone enanthate para inyección intramuscular.....	23
subvenite kit de inicio, azul	10	SUTENT	12	testosterone gel transdérmico 50 mg/5 g (1%).....	23
subvenite kit de inicio, verde.....	10	syeda	25	tetrabenazine.....	18
sucralfate comprimidos orales	22	SYMBICORT	30	tetracaine hcl para uso oftálmico.....	28
sucralfate suspensión oral.....	22	SYMFI.....	14	tetracycline hcl oral.....	9
SULCONAZOLE NITRATE	11	SYMFI LO.....	14	TEXACORT	23
sulfacetamide-prednisolone	28	SYMJEPI	30	THALOMID	12
sulfacetamide sodium (acné).....	19	SYMPROIC	21	THEO-24	30
sulfacetamide sodium (limpiadores) ..	19	SYMTUZA	14	theophylline er.....	30
sulfacetamide sodium para uso externo	19	SYNAREL.....	26	theophylline solución oral	30
sulfacetamide sodium solución oftálmica	29	SYNJARDY	16	thioridazine hcl oral	13
sulfacetamide sodium-sulfur apósito para uso externo 10-4%.....	19	SYNJARDY XR	16	thiothixene	13
sulfacetamide sodium-sulfur crema para uso externo 10-2%, 10-5%	19	SYNRIBO	12	THROMBIN-JMI EPISTAXIS	16
sulfacetamide sodium-sulfur líquido para uso externo 10-5%, 9-4%	19	SYNTHROID	25	THROMBIN-JMI KIT PARA USO EXTERNO	16
sulfacetamide sodium-sulfur loción para uso externo 10-5%.....	19	TABLOID	12	THROMBOGEN	16
sulfacetamide sodium-sulfur suspensión para uso externo 10-5% ..	19	tacrolimus oral.....	26	THYQUIDITY.....	25
sulfacetamide sodium-sulfur ungüento oftálmico	29	tacrolimus para uso externo	19	tiadylt er	17
sulfacetamide sod-sulfur wash, líquido para uso externo 9-4%	19	tadalafil comprimidos orales 2.5 mg, 5 mg	22	tiagabine hcl	9
sulfacetamide-sulfur in urea	19	tadalafil (hipertensión arterial pulmonar)	31	tilia fe	25
sulfadiazine oral	9	take action	25	timolol maleate ocudose	29
sulfamethoxazole-trimethoprim comprimidos orales	9	TALZENNA	12	timolol maleate oral	17
sulfamethoxazole-trimethoprim suspensión oral.....	9	tamoxifen citrate comprimidos orales 10 mg	12	timolol maleate pf.....	29
sulfamez wash.....	19	tamoxifen citrate comprimidos orales 20 mg	12	timolol maleate solución oftálmica gelificante.....	29
SULFAMYLON CREMA PARA USO EXTERNO	8	tamsulosin hcl.....	22	timolol maleate (una vez al día).....	29
sulfasalazine comprimidos orales	27	TARGRETIN PARA USO EXTERNO ..	12	TIMOPTIC OCUDOSE SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.25%	29
sulfasalazine comprimidos orales de liberación retardada.....	27	tarina 24 fe.....	25	tinidazole oral	8
sulfatrim pediátrico.....	9	tarina fe 1/20.....	25	TIRAS REACTIVAS PARA MEDIR CETONAS	15
sulindac oral	7	tarina fe 1/20 eq.....	25	TIROSINT-SOL	26
sumatriptan-naproxen sodium	11	tazarotene crema para uso externo....	19	TISSEEL KIT PARA USO EXTERNO ..	28
sumatriptan nasal	11	tazarotene gel para uso externo.....	19	TIVICAY	14
sumatriptan succinate cartucho de recarga de solución para inyección subcutánea	11	TAZORAC CREMA PARA USO EXTERNO 0.05%	19	TIVICAY PD	14
sumatriptan succinate oral	11	TAZORAC GEL PARA USO EXTERNO.....	20	tizanidine hcl cápsulas orales.....	31
sumatriptan succinate para inyección subcutánea	11	taztia xt.....	17	tizanidine hcl comprimidos orales....	31
sunitinib malate.....	12	telmisartan.....	17	TOBRADEX UNGÜENTO OFTÁLMICO.....	28
SUPREP KIT DE PREPARACIÓN INTESTINAL	22	telmisartan-hctz.....	17	tobramycin-dexamethasone	28
		temazepam	31	tobramycin para uso oftálmico.....	28
		temozolomide	12	tobramycin solución para nebulizador para inhalación 300 mg/5 ml	30
		TENCON	8	TOBREX.....	28
		TENIVAC	27	tolcapone.....	13
		tenofovir disoproxil fumarate.....	14	tolterodine tartrate	22
		terazosin hcl	22	topiramate cápsulas orales con microgránulos dispersables	10
		terbinafine hcl oral	11		
		terbutaline sulfate oral	30		

topiramate comprimidos orales	10	tri-mili	25	valacyclovir hcl oral.	14
toremifene citrate	12	trimipramine maleate oral	10	VALCHLOR	12
toremide.	18	TRINATE	21	valganciclovir hcl.	13
TOVIAZ.	22	tri-nymyo.	25	valproic acid oral.	9
TRACLEER 32 MG.	31	tri-sprintec	25	valsartan comprimidos orales	17
TRADJENTA	16	TRISTART DHA.	21	valsartan-hydrochlorothiazide.	17
tramadol-acetaminophen	8	TRISTART ONE.	21	vancomycin hcl cápsulas orales.	9
tramadol hcl comprimidos orales 50 mg	8	TRIUMEQ.	14	vancomycin hcl solución oral reconstituida	9
tramadol hcl er comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas	7	TRIUMEQ PD	14	vandazole.	9
trandolapril.	17	trivora (28)	25	VAQTA	27
tranexamic acid oral.	16	tri-vylibra.	25	varenicline tartrate comprimidos orales	8
tranylcypromine sulfate	10	tri-vylibra lo.	25	varenicline tartrate oral 0.5 mg x 11 y 1 mg x 42.	8
travoprost (sin bak).	29	TRIZIVIR.	14	VARIVAX	27
trazodone hcl oral.	10	tropium chloride	22	VARUBI (DOSIS DE 180 MG)	11
TRECATOR	12	tropium chloride er.	22	VASCEPA.	18
TRELEGY ELLIPTA POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 100-62.5-25 MCG/INHALACIÓN, 200- 62.5-25 MCG/INHALACIÓN	31	TRUE METRIX SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 1	15	VAXNEUVANCE	27
TRESIBA	16	TRUE METRIX SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 2	15	VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE ESPUMA VAGINAL	22
TRESIBA FLEXTOUCH	16	TRUE METRIX SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 3	15	vcf vaginal contraceptive gel vaginal	22
tretinoin crema para uso externo	20	TRULICITY.	16	VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE LÁMINA VAGINAL	22
tretinoin oral.	12	TRUMENBA	27	VECAMYL	17
triamcinolone acetonide crema para uso externo	23	TRUVADA	14	velivet	25
triamcinolone acetonide loción para uso externo	23	TUXARIN ER.	31	VELPHORO	20
triamcinolone acetonide para la boca/garganta	19	TUZISTRA XR	31	VELTASSA	20
triamcinolone acetonide ungüento para uso externo 0.025%, 0.1%, 0.5%	23	TWINRIX	27	venlafaxine hcl.	10
triamterene-hctz	17	TWIRLA	25	venlafaxine hcl er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas	10
triamterene oral.	18	tyblume	25	VENTAVIS	31
triazolam.	31	TYBOST.	14	VENTOLIN HFA.	30
tricitrates	20	tydemy	25	verapamil hcl er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas	17
triderm	23	TYVASO.	31	verapamil hcl er comprimidos orales de liberación prolongada	17
trientine hcl	20	TYVASO DPI KIT DE MANTENIMIENTO	31	verapamil hcl oral	17
tri-estarylla	25	TYVASO DPI KIT PARA AJUSTE DE DOSIS.	31	vestura	25
tri femynor	25	TYVASO KIT DE INICIO.	31	VIBERZI	21
trifluoperazine hcl.	13	TYVASO RECARGA.	31	VIBRAMYCIN JARABE ORAL	9
trifluridine.	28	UCERIS RECTAL	27	vienva	25
trihexyphenidyl hcl	13	UNISTRIP LOW, SOLUCIÓN DE CONTROL IN VITRO	15	vigabatrin.	9
tri-legest fe	25	unithroid	26	vigadrone.	9
tri-linyah	25	urea crema para uso externo 40%, 45%.	20	VIIBRYD	10
tri-lo-estarylla	25	urea loción para uso externo	20	VIIBRYD PAQUETE DE INICIO	10
tri-lo-marzia	25	urea nail	20	vilazodone hcl	10
tri-lo-mili	25	UREMEZ-40.	20	VIMPAT SOLUCIÓN ORAL	10
tri-lo-sprintec	25	URIMAR-T	22	VINATE ONE	21
trimethobenzamide hcl oral	11	urin ds	22	viorele.	25
trimethoprim oral	9	URO-MP.	22		
		ursodiol cápsulas orales 300 mg	21		
		ursodiol comprimidos orales	21		
		USTELL	22		



VIRACEPT	14	xulane	25
VIREAD	14	XYREM	31
VITAFOL FE+	21	YOSPRALA	16
VITAFOL-NANO	21	yuvafem	25
VITAFOL-OB+DHA	21	zafemy	25
VITAFOL STRIPS	21	zafirlukast	30
vitamin d (ergocalciferol) cápsulas orales 1.25 mg (50000 unidades), 50000 unidades	21	zaleplon	31
VITATHELY WITH GINGER	21	ZARXIO	16
VITRAKVI	12	ZELBORAF	12
volnea	25	zenatane	20
voriconazole comprimidos orales	11	ZENPEP	22
voriconazole suspensión oral reconstituida	11	ZETONNA	30
VORTEX CÁMARA DE RETENCIÓN CON VÁLVULA	28	ZIAGEN	14
VTOL LQ	8	zidovudine	14
vyfemla	25	zileuton er	30
vylibra	25	ZIOPTAN	29
VYNDAQEL	17	ziprasidone hcl	13
warfarin sodium oral	16	ZIRGAN	28
wera	25	ZOLINZA	12
WESCAP-C DHA	21	zolmitriptan oral	11
WESCAP-PN DHA	21	ZOLMITRIPTAN SOLUCIÓN NASAL 2.5 MG	11
WESNATE DHA	21	zolmitriptan solución nasal 5 mg	11
WESTAB PLUS	21	zolpidem tartrate oral	31
WESTGEL DHA	21	zonisamide oral	9
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 60	28	zovia 1/35 (28)	25
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 65	28	ZUBSOLV	8
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 70	28	zumandimine	25
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 75	28	ZYKADIA	12
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 80	28	ZYLET	28
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 85	28		
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 90	28		
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 95	28		
WILZIN	20		
wixela inhub	30		
wymzya fe	25		
XARELTO	16		
XARELTO PAQUETE DE INICIO	16		
XELJANZ	26		
XELJANZ XR	26		
XELPROS	29		
XEPI	9		
XHANCE	30		
XIFAXAN	9		
XIGDUO XR	16		
XOSPATA	12		
XTAMPZA ER	7		



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.
አንገሊዝኛ
በሌላ ቋንቋ እርዳታ የሚፈልጉ ከሆነ ወይም በሌላ ፎርማት የተዘጋጀ ካስፈለግዎት፣ ለምሳሌ በትልቅ የተጻፈ፣ አባክዎን በአንገራንስ ካርድዎ ላይ ባለው የአባል አገልግሎት መስጫ ስልክ ቁጥር ይደውሉ፣ መስማት ለተሳናቸው (TTY/RTT) በ 711። የጽሑፍ ትርጉም አገልግሎት እንዲሁም የቃል አስተርጓሚዎች ምንም ሳይከፍሉ መጠቀም ይቻላል።

Diné
<p>łá' nááná saad bee shika'a'doowot nínízingo doodago t'áá łahgo át'éego anályaago, nitsaago bee bik'e'ashchíígo da, t'áá shoǫdí nits'íís nánel'ííh naaltsoos bee ha'dít'éhígíí bił ninaaltsoos nit'ízí bee nééhizinígíí béesh bee hane'í biká'ígíí bee hodílnih, TTY / RTT 711. T'áá ni nizaad bee ha'dilyaago dóó atah hane'ígíí t'áá jiik'eh bee ná'agot'í.</p>
فارسی
<p>اگر به زبان دیگری به کمک نیاز دارید یا به فرمت متفاوتی از قبیل چاپ درشت نیاز دارید، لطفاً با شماره مرفوم 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 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>



La cobertura del plan médico es ofrecida por: UnitedHealthcare of Arizona, Inc.; UnitedHealthcare of Florida, Inc.; UnitedHealthcare of Georgia, Inc.; UnitedHealthcare of Illinois, Inc.; UnitedHealthcare Insurance Company en AL, KS, LA, MO y TN; Optimum Choice, Inc. en MD y VA; Rocky Mountain Health Maintenance Organization, Incorporated en CO; UnitedHealthcare Community Plan, Inc. en MI; UnitedHealthcare of Mississippi, Inc.; UnitedHealthcare of North Carolina, Inc.; UnitedHealthcare of Ohio, Inc.; UnitedHealthcare of Oklahoma, Inc.; UnitedHealthcare of Texas, Inc.; y UnitedHealthcare of Oregon, Inc. en WA. Los Servicios Administrativos son prestados por United HealthCare Services, Inc. o sus afiliadas.

11/22 © 2022 United HealthCare Services, Inc. Todos los Derechos Reservados. WF7611521-FL
ORX_EHB Base Formulary Booklet_FL
EXFL23HM0040386_000

CST34804