



Lista de Medicamentos de Venta con Receta del Plan de Salud Calificado (QHP) 2023

Florida

Fecha de vigencia: enero 1, 2023

Índice

Agentes bipolares	15
Agentes bucodentales	18
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	13
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	19
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.

Nivel	Costo Compartido	Consejos Útiles
Nivel 1	\$	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 2	\$\$	
Nivel 3	\$\$\$	
Nivel 4	\$\$\$\$	
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	1	QL
diclofenac potassium comprimidos orales 50 mg	1	
diclofenac sodium er	1	
diclofenac sodium gel para uso externo 1%	2	QL
diclofenac sodium oral	1	
diclofenac-misoprostol	2	
diflunisal oral	1	
ec-naproxen	1	
etodolac	1	
etodolac er	2	
fenoprofen calcium comprimidos orales	3	
flurbiprofen oral	1	
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	3	
indomethacin er	1	
indomethacin cápsulas orales 25 mg, 50 mg	1	QL
ketoprofen er	3	ST
ketoprofen oral	2	ST
ketorolac tromethamine oral	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
meclofenamate sodium oral	3	
mefenamic acid oral	3	
meloxicam comprimidos orales	1	
nabumetone oral	1	
naproxen suspensión oral	3	PA
naproxen comprimidos orales	1	
naproxen comprimidos orales de liberación retardada	1	
naproxen sodium comprimidos orales 275 mg, 550 mg	1	
oxaprozin	2	
piroxicam oral	1	
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	1	
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	2	PA; QL; MME; 7D
hydromorphone hcl er	3	PA; QL; MME; 7D
levorphanol tartrate comprimidos orales 2 mg	3	QL; MME; 7D
methadone hcl intensol	1	QL; MME; 7D
methadone hcl concentrado oral	1	QL; MME; 7D
methadone hcl solución oral	1	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl comprimidos orales	1	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl comprimidos orales solubles	1	PA; QL; MME; 7D
methadose concentrado oral 10 mg/ml	1	QL; MME; 7D
methadose comprimidos orales solubles	1	PA; QL; MME; 7D
methadose sin azúcar	1	QL; MME; 7D
morphine sulfate er comprimidos orales de liberación prolongada	3	PA; QL; MME; 7D
NUCYNTA ER	2	PA; QL; MME; 7D
oxymorphone hcl er	3	PA; QL; MME; 7D
tramadol hcl er comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas	2	QL; MME; 7D
XTAMPZA ER	2	PA; QL; MME; 7D
Analgésicos opiáceos de acción corta		
acetaminophen-codeine	1	QL; MME; 7D
acetaminophen-codeine #2	1	QL; MME; 7D
acetaminophen-codeine #3	1	QL; MME; 7D
acetaminophen-codeine #4	1	QL; MME; 7D
apap-caff-dihydrocodeine	3	QL; MME; 7D
ascomp-codeine	2	QL; MME; 7D
bac	1	QL
butalbital-acetaminophen comprimidos orales	2	QL
butalbital-apap-caff-cod cápsulas orales 50-325-40-30 mg	2	QL; MME; 7D
butalbital-apap-caffeine cápsulas orales	2	QL
butalbital-apap-caffeine comprimidos orales	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
butalbital-asa-caff-codeine	2	QL; MME; 7D
butalbital-aspirin-caffeine	1	QL
codeine sulfate comprimidos orales 30 mg, 60 mg	1	QL; MME; 7D
endocet	1	QL; MME; 7D
fentanyl citrate pastilla para chupar con aplicador bucal	3	PA; QL
hydrocodone-acetaminophen solución oral 7.5-325 mg/15 ml	1	QL; MME; 7D
hydrocodone-acetaminophen comprimidos orales 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	1	QL; MME; 7D
hydrocodone-ibuprofen	3	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl líquido oral	2	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl comprimidos orales	1	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl rectal	2	MME; 7D
LORTAB	3	QL; MME; 7D
morphine sulfate (concentrado)	2	QL; MME; 7D
morphine sulfate solución oral	2	QL; MME; 7D
morphine sulfate comprimidos orales	1	QL; MME; 7D
morphine sulfate rectal	2	MME; 7D
oxycodone hcl cápsulas orales	1	QL; MME; 7D
oxycodone hcl concentrado oral 100 mg/5 ml	3	QL; MME; 7D
oxycodone hcl solución oral	1	QL; MME; 7D
oxycodone hcl comprimidos orales	1	QL; MME; 7D
oxycodone-acetaminophen comprimidos orales 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	1	QL; MME; 7D
oxymorphone hcl	2	QL; MME; 7D
pentazocine-naloxone hcl	2	QL; MME; 7D
TENCON	2	QL
tramadol hcl comprimidos orales 50 mg	1	QL; MME; 7D
tramadol-acetaminophen	1	QL; MME; 7D
VTOL LQ	2	PA; QL
Anestésicos		
Anestésicos locales		
glydo	1	
lidocaine unguento para uso externo 5%	1	QL
lidocaine parche para uso externo 5%	2	PA; QL
lidocaine hcl solución para uso externo	2	
lidocaine hcl para la boca/garganta	2	
lidocaine hcl uretral/mucosa	1	
lidocaine viscous hcl	1	
lidocaine-prilocaine crema para uso externo	1	
premium lidocaine	1	QL
Antidiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
Disuasivos/supresores de las ansias del alcohol		
acamprosate calcium	2	
disulfiram oral	1	
naltrexone hcl oral	\$0	
Tratamientos para la dependencia de opiáceos		
buprenorphine hcl sublingual	\$0	
buprenorphine hcl-naloxone hcl lámina sublingual	3	
buprenorphine hcl-naloxone hcl comprimidos sublinguales	\$0	
ZUBSOLV	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
Agentes para revertir la sobredosis de opiáceos		
naloxone hcl inyección	1	
naloxone hcl nasal	2	
NARCAN	2	
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	2	
neomycin sulfate oral	1	
paromomycin sulfate oral	3	
Antibacterianos, otros		
ALTABAX	3	QL
clindamycin hcl oral	1	
clindamycin palmitate hcl	2	
clindamycin phosphate vaginal	1	
CLINDESSE	2	
FIRVANQ	2	
fosfomicin tromethamine	3	
linezolid suspensión oral reconstituida	3	QL
linezolid comprimidos orales	2	QL
mafenide acetate para uso externo	3	
methenamine hippurate	1	
methenamine mandelate oral	1	
metronidazole comprimidos orales	1	
metronidazole vaginal	1	
mupirocin calcium	3	QL
mupirocin para uso externo	1	QL
NEO-SYNALAR	3	QL
nitrofurantoin	3	
nitrofurantoin macrocristales	2	
nitrofurantoin monohydrate macrocristales	1	
silver nitrate para uso externo	1	
silver sulfadiazine para uso externo	1	
ssd	1	
SULFAMYLON CREMA PARA USO EXTERNO	3	
tinidazole oral	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
trimethoprim oral	1	
vancomycin hcl cápsulas orales	1	QL
vancomycin hcl solución oral reconstituida	2	
vandazole	1	
XEPI	3	QL
XIFAXAN	4	PA; QL
Betalactámicos, cefalosporinas		
ceftazidim er	2	
cefaclor cápsulas orales	1	
cefadroxil cápsulas orales	1	
cefadroxil suspensión oral reconstituida	1	
cefadroxil comprimidos orales	2	
cefdinir	1	
cefixime cápsulas orales	2	
cefixime suspensión oral reconstituida	3	
cefepodoxime proxetil	2	
cefprozil	1	
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	1	
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	1	
ampicillin	1	
dicloxacillin sodium	1	
penicillin v potassium	1	
Macrólidos		
azithromycin oral	1	
clarithromycin er	2	
clarithromycin suspensión oral reconstituida	3	
clarithromycin comprimidos orales	1	
DIFICID	3	QL
E.E.S. GRÁNULOS	3	
ERYPED 200	3	
ERYTHROCIN STEARATE	3	
erythromycin base cápsulas orales con partículas de liberación retardada	3	
erythromycin base comprimidos orales	3	
erythromycin base comprimidos orales de liberación retardada	2	
erythromycin ethylsuccinate oral	3	
erythromycin oral	2	
Quinolonas		
BAXDELA ORAL	3	
CIPRO SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA 250 MG/5 ML (5%)	3	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
ciprofloxacin hcl oral	1	
levofloxacin solución oral	3	
levofloxacin comprimidos orales	1	
moxifloxacin hcl oral	1	
ofloxacin oral	2	
Sulfonamidas		
sulfadiazine oral	3	
sulfamethoxazole-trimethoprim suspensión oral	1	
sulfamethoxazole-trimethoprim comprimidos orales	1	
sulfatrim pediátrico	1	
Tetraciclinas		
avidoxy	1	
demeclocycline hcl	3	
doxycycline hyclate cápsulas orales	1	
doxycycline hyclate comprimidos orales 100 mg, 20 mg	1	
doxycycline monohydrate cápsulas orales 100 mg, 50 mg	1	
doxycycline monohydrate suspensión oral reconstituida	2	
doxycycline monohydrate comprimidos orales	1	
minocycline hcl cápsulas orales	1	
mondoxylene nl	1	
tetracycline hcl oral	3	
VIBRAMYCIN JARABE ORAL	3	
Anticonvulsivos		
Anticonvulsivos, otros		
levetiracetam er	1	
levetiracetam oral	1	
roweepra	1	
Agentes modificadores de los canales de calcio		
CELONTIN	2	
ethosuximide oral	2	
zonisamide oral	1	
Intensificadores del ácido gammaaminobutírico (GABA)		
clobazam	3	PA; QL
DIACOMIT	4	PA; QL; SP
diazepam rectal	3	QL
gabapentin cápsulas orales	1	
gabapentin solución oral 250 mg/5 ml	1	
gabapentin comprimidos orales 600 mg, 800 mg	1	
phenobarbital oral	1	
primidone oral	1	
tiagabine hcl	3	
valproic acid oral	1	
vigabatrin	4	PA; QL; SP
vigadrone	4	PA; QL; SP
Agentes reductores del glutamato		
felbamate	3	
FYCOMPA SUSPENSIÓN ORAL	3	PA; QL
LAMICTAL ODT KIT ORAL 21 X 25 MG Y 7 X 50 MG, 42 X 50 MG Y 14X100 MG	3	PA
lamotrigine kit oral	3	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	1	
lamotrigine comprimidos orales dispersables	3	PA
lamotrigine kit de inicio, azul	3	
lamotrigine kit de inicio, verde	3	
lamotrigine kit de inicio, anaranjado	3	
subvenite	1	
subvenite kit de inicio, azul	3	
subvenite kit de inicio, verde	3	
subvenite kit de inicio, anaranjado	3	
topiramate cápsulas orales con microgránulos dispersables	2	
topiramate comprimidos orales	1	
Agentes para los canales del sodio		
APTIOM	3	PA; QL
BANZEL COMPRIMIDOS ORALES	3	PA
carbamazepine er	2	
carbamazepine suspensión oral	2	
carbamazepine comprimidos orales	1	
carbamazepine comprimidos orales masticables	1	
DILANTIN CÁPSULAS ORALES 30 MG	3	
epitol	1	
lacosamide solución oral	3	PA; QL
oxcarbazepine suspensión oral	3	
oxcarbazepine comprimidos orales	1	
phenytoin infatabs	1	
phenytoin suspensión oral 125 mg/5 ml	1	
phenytoin comprimidos orales masticables	1	
phenytoin sodium de liberación prolongada	1	
rufinamide suspensión oral	3	
rufinamide comprimidos orales	3	PA
VIMPAT SOLUCIÓN ORAL	3	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	2	QL
galantamine hydrobromide solución oral	3	QL
galantamine hydrobromide comprimidos orales	2	QL
rivastigmine	3	QL
rivastigmine tartrate	1	QL
Antagonista de los receptores de N-metil-D-aspartato (NMDA)		
memantine hcl solución oral 2 mg/ml	3	QL
memantine hcl comprimidos orales	1	QL
Antidepresivos		
Antidepresivos, otros		
bupropion hcl er (sr)	1	
bupropion hcl er (xl) comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas 150 mg, 300 mg	1	QL
bupropion hcl oral	1	
chlordiazepoxide-amitriptyline	1	
mirtazapine comprimidos orales	1	
mirtazapine comprimidos orales dispersables	1	
olanzapine-fluoxetine hcl	3	QL
perphenazine-amitriptyline	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
Inhibidores de la monoaminoxidasa		
MARPLAN	3	
phenelzine sulfate oral	1	
tranylcypromine sulfate	3	
Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS)/Inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina (IRSN)		
citalopram hydrobromide solución oral	2	
citalopram hydrobromide comprimidos orales	1	
desvenlafaxine succinate er	1	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	1	QL
escitalopram oxalate solución oral	2	
escitalopram oxalate comprimidos orales	1	
FETZIMA	3	ST; QL
fluoxetine hcl (trastorno disfórico premenstrual)	2	QL
fluoxetine hcl cápsulas orales	1	
fluoxetine hcl cápsulas orales de liberación retardada	2	QL
fluoxetine hcl solución oral	1	
fluoxetine hcl comprimidos orales 10 mg, 20 mg	2	QL
fluvoxamine maleate	1	
fluvoxamine maleate er	3	QL
nefazodone hcl	2	
paroxetine hcl er	2	QL
paroxetine hcl suspensión oral	3	
paroxetine hcl comprimidos orales	1	
PAXIL SUSPENSIÓN ORAL	3	
sertraline hcl concentrado oral	1	
sertraline hcl comprimidos orales	1	
trazodone hcl oral	1	
venlafaxine hcl	1	
venlafaxine hcl er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas	1	
VIIBRYD	3	QL
VIIBRYD PAQUETE DE INICIO	3	QL
vilazodone hcl	3	QL
Tricíclicos		
amitriptyline hcl oral	1	
amoxapine	1	
clomipramine hcl oral	3	
desipramine hcl oral	2	
doxepin hcl cápsulas orales	1	
doxepin hcl concentrado oral	1	
imipramine hcl oral	1	
imipramine pamoate	3	
nortriptyline hcl cápsulas orales	1	
nortriptyline hcl solución oral	2	
protriptyline hcl	2	
trimipramine maleate oral	3	
Antieméticos		
Antieméticos, otros		
compro	2	
meclizine hcl comprimidos orales 25 mg	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
metoclopramide hcl solución oral	1	
metoclopramide hcl comprimidos orales	1	
perphenazine oral	1	
prochlorperazine	2	
prochlorperazine maleate oral	1	
scopolamine	2	
trimethobenzamide hcl oral	1	
Agentes complementarios de la terapia antiemética		
aprepitant	3	QL
dronabinol	3	
EMEND SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA	2	QL
granisetron hcl oral	2	QL
ondansetron hcl solución oral	1	
ondansetron hcl comprimidos orales	1	
ondansetron comprimidos de disolución oral	1	
VARUBI (DOSIS DE 180 MG)	2	QL
Antimicóticos		
ciclodan	1	
ciclopirox para uso externo	1	
ciclopirox olamine para uso externo	1	
ciclopirox tratamiento	1	
clotrimazole para la boca/garganta	1	
clotrimazole-betamethasone crema para uso externo	1	QL
clotrimazole-betamethasone loción para uso externo	2	
econazole nitrate para uso externo	2	QL
EXELDERM	3	
fluconazole suspensión oral reconstituida	1	
fluconazole comprimidos orales	1	
flucytosine oral	3	
griseofulvin microsize oral	2	
griseofulvin ultramicrosized	2	
GYNAZOLE-1	3	
hydrocortisone-iodoquinol	1	
itraconazole oral	3	QL
ketoconazole crema para uso externo	1	QL
ketoconazole champú para uso externo	1	
ketoconazole oral	1	
LULICONAZOLE	3	QL
MENTAX	3	
miconazole 3	1	
naftifine hcl crema para uso externo 1%	3	
nyamyc	1	QL
nystatin crema para uso externo	1	
nystatin ungüento para uso externo	1	
nystatin polvo para uso externo	1	QL
nystatin para la boca/garganta	1	
nystatin oral	1	
nystop	1	QL
oxiconazole nitrate	3	PA; QL
posaconazole	2	QL
SULCONAZOLE NITRATE	3	
terbinafine hcl oral	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
terconazole crema vaginal	1	
terconazole supositorio vaginal	2	
voriconazole suspensión oral reconstituida	3	
voriconazole comprimidos orales	3	QL
Antigotosos		
allopurinol oral	1	
COLCHICINE CÁPSULAS ORALES	1	QL
colchicine-probenecid	1	
febuxostat	2	ST; QL
MITIGARE	2	QL
probenecid	1	
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	2	QL
Alcaloides del cornezuelo de centeno		
dihydroergotamine mesylate inyección	3	QL
ergotamine-caffeine	3	
MIGERGOT	3	
Agonistas de los receptores de la serotonina (5-HT)		
almotriptan malate	2	QL
eletriptan hydrobromide	2	QL
naratriptan hcl	1	QL
rizatriptan benzoate	1	QL
sumatriptan nasal	3	QL
sumatriptan succinate oral	1	QL
sumatriptan succinate cartucho de recarga de solución para inyección subcutánea	3	QL
sumatriptan succinate para inyección subcutánea	3	QL
sumatriptan-naproxen sodium	3	QL
ZOLMITRIPTAN SOLUCIÓN NASAL 2.5 MG	3	ST; QL
zolmitriptan solución nasal 5 mg	3	ST; QL
zolmitriptan oral	2	QL
Antimiasténicos		
Parasimpaticomiméticos		
pyridostigmine bromide er	3	
pyridostigmine bromide solución oral	3	
pyridostigmine bromide comprimidos orales 60 mg	1	
Antimicobacterianos		
Antimicobacterianos, otros		
dapsone oral	1	
rifabutin	3	
Antituberculosos		
cycloserine oral	3	
ethambutol hcl oral	1	
isoniazid jarabe oral	3	
isoniazid comprimidos orales	1	
PASER	3	
PRIFTIN	2	
pyrazinamide 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
rifampin oral	1	
TRECTOR	2	
Antineoplásicos		
Agentes alquilantes		
cyclophosphamide cápsulas orales	3	
CYCLOPHOSPHAMIDE COMPRIMIDOS ORALES	3	
GLEOSTINE	4	SP
LEUKERAN	3	
MATULANE	4	SP
melphalan	3	
MYLERAN	3	
temozolomide	4	PA; SP
VALCHLOR	4	PA; QL; SP
Antiandrógenos		
abiraterone acetate	4	PA; QL; SP
bicalutamide	1	
flutamide	2	
nilutamide	4	SP
Antiangiogénicos		
lenalidomide	4	PA; QL; SP
POMALYST	4	PA; QL; SP
REVLIMID	4	PA; QL; SP
THALOMID	4	PA; QL; SP
Antiestrógenos/modificadores		
EMCYT	3	
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	3	
Antimetabolitos		
capecitabine	4	SP
DROXIA	3	
hydroxyurea oral	1	
mercaptopurine oral	1	
TABLOID	4	SP
Antineoplásicos, otros		
FLUOROURACIL CREMA PARA USO EXTERNO 0.5%	3	QL
fluorouracil crema para uso externo 5%	1	QL
fluorouracil solución para uso externo	1	
leucovorin calcium oral	1	
PIQRAY	4	PA; QL; SP
ROZLYTREK	4	PA; QL; SP
SYNRIBO	4	PA; QL; SP
ZOLINZA	4	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	3	
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	4	SP
HYCAMTIN ORAL	4	PA; QL; SP
TALZENNA	4	PA; QL; SP
Inhibidores de blancos moleculares		
AFINITOR COMPRIMIDOS ORALES 10 MG	4	PA; QL; SP
BOSULIF	4	PA; QL; SP
CAPRELSA	4	PA; QL; SP
COMETRIQ	4	PA; QL; SP
erlotinib hcl	4	PA; QL; SP
everolimus comprimidos orales 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	4	PA; QL; SP
imatinib mesylate	4	PA; QL; SP
IMBRUVICA	4	PA; QL; SP
JAKAFI	4	PA; QL; SP
LENVIMA CÁPSULAS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO 10 Y 4 MG, 10 MG, 4 MG	4	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	3	PA; QL; SP
LORBRENA	4	PA; QL; SP
NEXAVAR	4	PA; QL; SP
sorafenib tosylate	4	PA; QL; SP
STIVARGA	4	PA; QL; SP
sunitinib malate	4	PA; QL; SP
SUTENT	4	PA; QL; SP
VITRAKVI	4	PA; QL; SP
XOSPATA	4	PA; QL; SP
ZELBORAF	4	PA; QL; SP
ZYKADIA	4	PA; QL; SP
Retinoides		
bexarotene para uso externo	4	QL; SP
bexarotene oral	4	SP
TARGRETIN PARA USO EXTERNO	4	QL; SP
tretinoin oral	4	QL; SP
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
albendazole oral	3	PA; QL
ivermectin oral	1	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	3	
Antiprotozoarios		
ALINIA ORAL SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA	2	QL
atovaquone	3	
atovaquone-proguanil hcl	2	
BENZNIDAZOLE	2	PA; QL
chloroquine phosphate oral	1	QL
hydroxychloroquine sulfate comprimidos orales 200 mg	1	QL
mefloquine hcl	1	
nitazoxanide oral	2	QL
pentamidine isethionate para inhalación	2	QL
primaquine phosphate	1	
pyrimethamine oral	4	PA; SP
quinine sulfate oral	2	
Pediculicidas/escabicidas		
crotan	3	
lindane	2	QL
malathion	3	
permethrin para uso externo	1	
spinosad	3	
Antiparkinsonianos		
Anticolinérgicos		
benztropine mesylate oral	1	
trihexyphenidyl hcl	1	
Antiparkinsonianos, otros		
amantadine hcl oral	1	
carbidopa-levodopa-entacapone	3	
entacapone	2	
tolcapone	3	QL
Agonistas de la dopamina		
APOKYN	4	QL; SP
apomorphine hcl para inyección subcutánea	4	QL; SP
bromocriptine mesylate cápsulas orales	3	
bromocriptine mesylate comprimidos orales	2	
NEUPRO PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS 2 MG/24 H	3	
pramipexole dihydrochloride	1	
ropinirole hcl	1	
Precusores de la dopamina/Inhibidores de la L-aminoácido descarboxilasa		
carbidopa oral	3	
carbidopa-levodopa er	1	
carbidopa-levodopa comprimidos orales	1	
carbidopa-levodopa comprimidos orales dispersables	2	
DUOPA	3	PA
Inhibidores de la monoaminoxidasa B (MAO-B)		
rasagiline mesylate oral	3	ST
selegiline hcl oral	2	
Antipsicóticos		
1.ª generación/típicos		
ADASUVE	3	
chlorpromazine hcl comprimidos orales	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
fluphenazine hcl concentrado oral	2	
fluphenazine hcl tónico oral	2	
fluphenazine hcl comprimidos orales	1	
haloperidol lactate oral	1	
haloperidol oral	1	
loxapine succinate	1	
molindone hcl	3	
pimozide	2	
thioridazine hcl oral	1	
thiothixene	1	
trifluoperazine hcl	1	
2.ª generación/atípicos		
aripiprazole solución oral	3	QL
aripiprazole comprimidos orales	1	QL
asenapine maleate	3	ST; QL
FANAPT	3	QL
FANAPT PAQUETE PARA AJUSTE DE DOSIS	3	QL
LATUDA	3	ST; QL
olanzapine comprimidos orales	1	QL
olanzapine comprimidos orales dispersables	1	QL
paliperidone er	3	QL
quetiapine fumarate	1	QL
quetiapine fumarate er	1	QL
risperidone solución oral	1	
risperidone comprimidos orales	1	
risperidone comprimidos orales dispersables	2	
ziprasidone hcl	1	QL
Resistentes al tratamiento		
clozapine comprimidos orales	1	
clozapine comprimidos orales dispersables	3	QL
Antivirales		
LAGEVRIO	2	QL
PAXLOVID (150/100)	2	QL
PAXLOVID (300/100)	2	QL
Agentes anticitomegalovirus (CMV)		
valganciclovir hcl	3	QL
Agentes antihepatitis B (HBV)		
adefovir dipivoxil	4	SP
BARACLUDE SOLUCIÓN ORAL	4	SP
entecavir	2	SP
EPIVIR HBV SOLUCIÓN ORAL	4	
lamivudine comprimidos orales 100 mg	2	
Agentes antihepatitis C (HCV), otros		
INTRON A	4	PA; SP
Agentes antihepatitis C (HCV)		
EPCLUSA	4	PA; QL; SP
HARVONI	4	PA; QL; SP
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	4	PA; QL; SP
PEGASYS	4	PA; QL; SP
ribavirin oral	2	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	4	PA; QL; SP
Antiherpéticos		
acyclovir cápsulas orales	1	
acyclovir suspensión 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
acyclovir comprimidos orales	1	
DENAVIR	3	QL
famciclovir oral	1	QL
valacyclovir hcl oral	1	QL
Agentes anti-VIH, inhibidores de la integrasa (INSTI)		
BIKTARVY	2	QL
DOVATO	2	QL
GENVOYA	2	QL
ISENTRESS	2	QL
ISENTRESS HD	2	QL
JULUCA	2	QL
STRIBILD	2	QL
TIVICAY	2	QL
TIVICAY PD	2	QL
TYBOST	2	QL
Agentes anti-VIH, inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa inversa (NNRTI)		
COMPLERA	2	QL
DELSTRIGO	2	QL
EDURANT	2	QL
efavirenz	1	QL
efavirenz-emtricitab-tenofovir	1	QL
efavirenz-lamivudine-tenofovir	1	QL
etravirine	1	QL
INTELENCE	2	QL
nevirapine er	1	QL
nevirapine suspensión oral	1	QL
nevirapine comprimidos orales	1	QL
PIFELTRO	2	QL
SUSTIVA CÁPSULAS ORALES	2	QL
SYMFI	2	QL
SYMFI LO	2	QL
Agentes anti-VIH, inhibidores nucleosídicos y nucleotídicos de la transcriptasa inversa (NRTI)		
abacavir sulfate	1	QL
abacavir sulfate-lamivudine	1	QL
CIMDUO	2	QL
COMBIVIR	2	QL
DESCOVY	2	QL
emtricitabine	1	QL
emtricitabine-tenofovir df comprimidos orales 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	1	QL
emtricitabine-tenofovir df comprimidos orales 200-300 mg	1	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	2	QL
EPIVIR	2	QL
EPZICOM	2	QL
lamivudine solución oral	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
lamivudine comprimidos orales 150 mg, 300 mg	1	QL
lamivudine-zidovudine	1	QL
ODEFSEY	2	QL
RETROVIR ORAL	1	QL
stavudine	1	QL
tenofovir disoproxil fumarate	1	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	2	QL
TRIUMEQ PD	2	QL
TRIZIVIR	2	QL
TRUVADA	2	QL
VIREAD	2	QL
ZIAGEN	2	QL
zidovudine	1	QL
Agentes anti-VIH, otros		
FUZEON	2	QL
maraviroc	2	QL
RUKOBIA	2	QL
SELZENTRY	2	QL
Agentes anti-VIH, inhibidores de la proteasa		
APTIVUS	2	QL
atazanavir sulfate	1	QL
EVOTAZ	2	QL
fosamprenavir calcium	1	QL
KALETRA	2	QL
LEXIVA	2	QL
lopinavir-ritonavir	1	QL
NORVIR	2	QL
PREZCOBIX	2	QL
PREZISTA	2	QL
REYATAZ	2	QL
ritonavir	1	QL
SYM TUZA	2	QL
VIRACEPT	2	QL
Antigripales		
oseltamivir phosphate oral	2	QL
RELENZA DISKHALER POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 5 MG/BLÍSTER	3	QL
rimantadine hcl	1	
Ansiolíticos		
Ansiolíticos, otros		
bupirone hcl oral	1	
hydroxyzine hcl oral	1	
hydroxyzine pamoate oral	1	
meprobamate	3	
Benzodiacepinas		
alprazolam er	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
alprazolam intensol	2	QL
alprazolam comprimidos orales	1	QL
alprazolam comprimidos orales dispersables	2	QL
alprazolam xr	1	QL
chlordiazepoxide hcl	1	
clonazepam comprimidos orales	1	QL
clonazepam comprimidos orales dispersables	1	QL
clorazepate dipotassium	2	QL
diazepam intensol	1	QL
diazepam concentrado oral	1	QL
diazepam solución oral	1	
diazepam comprimidos orales	1	QL
estazolam	1	QL
lorazepam intensol	1	QL
lorazepam concentrado oral 2 mg/ml	1	QL
lorazepam comprimidos orales	1	QL
oxazepam	1	
quazepam	3	
Agentes bipolares		
Estabilizadores del estado de ánimo		
divalproex sodium er	1	
divalproex sodium cápsulas orales con microgránulos dispersables de liberación retardada	1	
divalproex sodium comprimidos orales de liberación retardada	1	
EQUETRO	3	
lithium carbonate er	1	
lithium carbonate oral	1	
Control de la glucosa en la sangre		
ACCU-CHEK AVIVA DISPOSITIVO	2	QL
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TIRAS REACTIVAS	2	QL
ACCU-CHEK FASTCLIX KIT DE LANCETAS	2	QL
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCETAS	2	
ACCU-CHEK GUIDE SOLUCIÓN DE CONTROL	2	QL
ACCU-CHEK GUIDE TIRAS REACTIVAS	2	QL
ACCU-CHEK SAFE-T PRO LANCETAS	2	
ACCU-CHEK SMARTVIEW SOLUCIÓN DE CONTROL	2	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW TIRAS REACTIVAS	2	QL
ACCU-CHEK SOFTCLIX KIT CON LANCETERO	2	QL
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCETAS	2	
AUTOLET LANCETERO	2	QL
CARETOUCH SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 2	2	QL
CARETOUCH LANCETERO CON EYECTOR	2	QL
CARETOUCH TWIST MC LANCETAS 30 G	2	
CHEMSTRIP K	2	
CHEMSTRIP MICRAL	2	
CHEMSTRIP UGK	2	
CONTOUR SOLUCIÓN DE CONTROL	2	QL
CONTOUR NEXT SOLUCIÓN DE CONTROL	2	QL
CVS KETONE CARE	2	
EASYMAX 15 SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 2-3	2	QL
EASYMAX SOLUCIÓN DE CONTROL	2	QL
SOLUCIONES DE CONTROL DE LA GLUCOSA	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
FORTISCARE SOLUCIÓN DE CONTROL	2	QL
KETO-DIASTIX	2	
KETOSTIX	2	
LANCETAS	2	
MICROLET NEXT LANCETERO	2	QL
NOVOPEN ECHO	2	
ONETOUCH CLUB LANCETAS DE PUNTA FINA	2	
ONETOUCH DELICA LANCETAS 30 G	2	
ONETOUCH DELICA LANCETAS 33 G	2	
ONETOUCH DELICA LANCETERO	2	QL
ONETOUCH DELICA PLUS LANCETAS 30 G	2	
ONETOUCH DELICA PLUS LANCETAS 33 G	2	
ONETOUCH DELICA PLUS LANCETERO	2	QL
ONETOUCH FINEPOINT LANCETAS	2	
ONETOUCH ULTRA TIRAS REACTIVAS	2	QL
ONETOUCH ULTRA 2 KIT CON DISPOSITIVO	2	QL
ONETOUCH ULTRA MINI CON DISPOSITIVO	2	QL
ONETOUCH ULTRASOFT LANCETAS	2	
ONETOUCH VERIO KIT CON DISPOSITIVO	2	QL
ONETOUCH VERIO FLEX SISTEMA	2	QL
ONETOUCH VERIO HIGH, SOLUCIÓN DE CONTROL IN VITRO	2	QL
ONETOUCH VERIO TIRAS REACTIVAS	2	QL
ONETOUCH VERIO IQ SISTEMA	2	QL
ONETOUCH VERIO REFLECT KIT CON DISPOSITIVO	2	QL
SURESTEP PRO HIGH, SOLUCIÓN DE CONTROL DE LA GLUCOSA	2	QL
TIRAS REACTIVAS PARA MEDIR CETONAS	2	
SURESTEP PRO LOW, SOLUCIÓN DE CONTROL DE LA GLUCOSA	2	QL
SURESTEP PRO NORMAL SOLUCIÓN DE CONTROL DE LA GLUCOSA	2	QL
TRUE METRIX SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 1	2	QL
TRUE METRIX SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 2	2	QL
TRUE METRIX SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 3	2	QL
UNISTRIP LOW, SOLUCIÓN DE CONTROL IN VITRO	2	QL
Reguladores de la glucosa en la sangre		
Antidiabéticos		
acarbose oral	1	QL
BYDUREON BCISE AUTOINYECTABLE	2	QL
FARXIGA	2	QL
glimepiride	1	QL
glipizide er	1	QL
glipizide ir	1	QL
glipizide xl	1	QL
glipizide-metformin hcl	1	QL
glyburide cápsulas micronizadas	1	QL
glyburide oral	1	QL
glyburide-metformin	1	QL
JARDIANCE	2	QL
metformin hcl er	1	QL
metformin hcl solución oral	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
metformin hcl comprimidos orales 1000 mg, 500 mg, 850 mg	1	QL
miglitol	2	QL
nateglinide	2	QL
ONGLYZA	2	QL
pioglitazone hcl	1	QL
pioglitazone hcl-glimepiride	2	QL
pioglitazone hcl-metformin hcl	2	QL
repaglinide	1	QL
SOLQUA	2	QL
SYNJARDY	2	QL
SYNJARDY XR	2	QL
TRADJENTA	2	QL
TRULICITY	2	QL
XIGDUO XR	2	QL
Agentes glucémicos		
diazoxide oral	3	
GLUCAGEN HYPOKIT	2	QL
glucagon kit de emergencia 1 mg, inyección 1 mg	2	QL
GLUCAGON KIT DE EMERGENCIA 1 MG, INYECCIÓN 1 MG	2	QL
GLUCAGON KIT DE EMERGENCIA	2	QL
Insulinas		
BASAGLAR KWIKPEN	2	QL
HUMALOG	2	QL
HUMALOG KWIKPEN	2	QL
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	2	QL
HUMALOG MIX 50/50 AMPOLLETA	2	QL
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	2	QL
HUMALOG MIX 75/25 AMPOLLETA	2	QL
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	2	QL
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	2	QL
HUMULIN 70/30 AMPOLLETA	2	QL
HUMULIN N KWIKPEN	2	QL
HUMULIN N AMPOLLETA	2	QL
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	2	QL
HUMULIN R U-500 AMPOLLETA	2	QL
HUMULIN R AMPOLLETA	2	QL
INSULIN ASPART PROT & ASPART	2	QL
INSULIN DEGLUDEC	2	QL
INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH	2	QL
INSULIN LISPRO	2	QL
INSULIN LISPRO (MARCA 1 UNIDAD POR VEZ)	2	QL
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	2	QL
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	2	QL
LEVEMIR U-100 FLEXTOUCH	2	QL
LEVEMIR U-100 AMPOLLETA	2	QL
TRESIBA	2	QL
TRESIBA FLEXTOUCH	2	QL
Hemoderivados y modificadores		
Anticoagulantes		
dabigatran etexilate mesylate	2	QL
ELIQUIS	2	QL
ELIQUIS PAQUETE DE INICIO PARA LA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA/ EMBOLIA PULMONAR	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
enoxaparin sodium	2	QL
fondaparinux sodium	3	QL
heparin sodium (porcina)	1	
heparin sodium (porcina) pf	1	
jantoven	1	
PRADAXA	2	QL
warfarin sodium oral	1	
XARELTO	2	QL
XARELTO PAQUETE DE INICIO	2	QL
Modificadores de la formación de sangre		
anagrelide hcl	3	
ARANESP (SIN ALBÚMINA)	4	QL; SP
LEUKINE	4	SP
MOZOBIL	4	SP
NEULASTA	4	SP
NEULASTA ONPRO	4	SP
RETACRIT	4	QL; SP
ZARXIO	4	SP
Agentes hemostáticos		
aminocaproic acid oral	3	
RECOTHROM	3	
RECOTHROM KIT CON ATOMIZADOR	3	
THROMBIN-JMI EPISTAXIS	3	
THROMBIN-JMI KIT PARA USO EXTERNO	3	
THROMBOGEN	3	
tranexamic acid oral	2	QL
Agentes modificadores de plaquetas		
aspirin-dipyridamole er	3	QL
BRILINTA	3	QL
cilostazol	1	
clopidogrel bisulfate oral	1	QL
dipyridamole oral	1	
prasugrel hcl	1	QL
YOSPRALA	2	QL
Agentes cardiovasculares		
Agonistas adrenérgicos alfa		
clonidine	2	
clonidine hcl oral	1	
guanfacine hcl	1	QL
midodrine hcl	1	
Antiadrenérgicos alfa		
doxazosin mesylate oral	1	
phenoxybenzamine hcl oral	3	
prazosin hcl oral	1	
Antagonistas de los receptores de la angiotensina II		
candesartan cilexetil	1	QL
EDARBI	3	QL
irbesartan	1	QL
losartan potassium oral	1	QL
olmesartan medoxomil oral	1	QL
telmisartan	1	QL
valsartan comprimidos orales	1	QL
Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA)		
benazepril hcl 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
captopril oral	1	QL
enalapril maleate comprimidos orales	1	QL
fosinopril sodium	1	QL
lisinopril oral	1	QL
moexipril hcl	1	QL
perindopril erbumine	1	QL
quinapril hcl	1	QL
ramipril	1	QL
trandolapril	1	QL
Antiarrítmicos		
amiodarone hcl oral	1	
disopyramide phosphate	2	
dofetilide	3	QL
flecainide acetate	1	
mexiletine hcl oral	2	
MULTAQ	3	PA; QL
NORPACE CR	2	
PACERONE COMPRIMIDOS ORALES 200 MG	1	
propafenone hcl	1	
propafenone hcl er	3	
quinidine gluconate er	1	
quinidine sulfate	1	
sotalol hcl (af)	1	
sotalol hcl oral	1	
SOTYLIZE	3	PA
Antiadrenérgicos beta		
acebutolol hcl oral	1	
atenolol oral	1	
betaxolol hcl oral	1	
bisoprolol fumarate oral	1	
carvedilol	1	
labetalol hcl oral	1	
metoprolol succinate er	1	
metoprolol tartrate comprimidos orales 100 mg, 25 mg, 50 mg	1	
nadolol oral	1	
pindolol	1	
propranolol hcl er	1	
propranolol hcl solución oral	1	
propranolol hcl comprimidos orales	1	
timolol maleate oral	1	
Antagonistas del calcio		
amlodipine besylate oral	1	
cartia xt	1	
diltiazem hcl er	1	
diltiazem hcl er perlas	1	
diltiazem hcl er perlas recubiertas	1	
diltiazem hcl oral	1	
dilt-xr	1	
felodipine er	1	
isradipine	1	
matzim la	1	
nicardipine hcl oral	2	
nifedipine er	1	QL
nifedipine er de liberación osmótica	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
nifedipine oral	1	
nimodipine oral	3	
nisoldipine er	2	
NYMALIZE	2	
taztia xt	1	
tiadylt er	1	
verapamil hcl er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas	2	
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	1	QL
atenolol-chlorthalidone	1	
benazepril-hydrochlorothiazide	1	QL
BIDIL	2	QL
bisoprolol-hydrochlorothiazide	1	QL
candesartan cilexetil-hctz	2	QL
CORLANOR	3	PA; QL
digitek comprimidos orales 125 mcg	1	
digitek comprimidos orales 250 mcg	1	
digoxin solución oral	2	
digoxin comprimidos orales 125 mcg	1	
digoxin comprimidos orales 250 mcg	1	
digoxin comprimidos orales 62.5 mcg	3	
EDARBYCLOR	3	QL
enalapril-hydrochlorothiazide	1	QL
ENTRESTO	3	PA; QL
fosinopril sodium-hctz	1	QL
irbesartan-hydrochlorothiazide	1	QL
isosorb dinitrate-hydralazine	2	QL
LANOXIN COMPRIMIDOS ORALES 62.5 MCG	3	
lisinopril-hydrochlorothiazide	1	QL
losartan potassium-hctz	1	QL
metoprolol-hydrochlorothiazide	1	
pentoxifylline er	1	
quinapril-hydrochlorothiazide	1	QL
ranolazine er	3	QL
spironolactone-hctz	1	
telmisartan-hctz	2	QL
triamterene-hctz	1	
valsartan-hydrochlorothiazide	1	QL
VECAMYL	3	PA
VYNDAQEL	4	PA; QL; SP
Diuréticos, inhibidores de la anhidrasa carbónica		
acetazolamide er	2	
acetazolamide oral	2	
methazolamide oral	3	
Diuréticos de asa		
bumetanide oral	1	
ethacrynic acid	3	
furosemide oral	1	
torse mide	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
Diuréticos ahorradores del potasio		
amiloride hcl oral	1	
CAROSPIR	3	PA
eplerenone	2	
spironolactone oral	1	
triamterene oral	2	
Diuréticos tiazídicos		
chlorthalidone	1	
hydrochlorothiazide oral	1	
indapamide	1	
metolazone	1	
Dislipidémicos, derivados del ácido fibrico		
fenofibrate comprimidos orales 160 mg, 54 mg	3	
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	2	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	2	
cholestyramine oral	2	
colesevelam hcl	2	
colestipol hcl gránulos orales	2	
colestipol hcl paquete oral	2	
colestipol hcl comprimidos orales	1	
ezetimibe	1	QL
ezetimibe-simvastatin	2	QL
icosapent ethyl	3	PA
niacin (antihiperlipidémico)	2	
niacin er (antihiperlipidémico)	2	
niacor	2	
prevalite	2	
REPATHA	3	PA; QL
REPATHA PUSHTRONEX SISTEMA	3	PA; QL
REPATHA SURECLICK	3	PA; QL
VASCEPA	3	PA
Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa		
isosorbide dinitrate	1	
isosorbide mononitrate	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
isosorbide mononitrate er	1	
NITRO-BID	2	
NITRO-DUR PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS 0.3 MG/H, 0.8 MG/H	3	
nitroglycerin sublingual	1	
nitroglycerin transdérmica	1	
NITROMIST	3	QL
NITRO-TIME	1	
RECTIV	3	QL
Vasodilatadores arteriales de acción directa		
hydralazine hcl oral	1	
minoxidil oral	1	
Agentes para el sistema nervioso central		
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetamínicos		
amphetamine sulfate	3	PA
amphetamine-dextroamphetamine	1	PA; QL
amphetamine-dextroamphetamine er	2	PA; QL
dextroamphetamine sulfate er	2	PA; QL
dextroamphetamine sulfate solución oral	2	PA
dextroamphetamine sulfate comprimidos orales 10 mg, 5 mg	1	PA; QL
methamphetamine hcl	3	PA
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, no anfetamínicos		
atomoxetine hcl	2	QL
clonidine hcl er comprimidos orales de liberación prolongada 12 horas	2	
dexmethylphenidate hcl	1	PA; QL
dexmethylphenidate hcl er	2	PA; QL
guanfacine hcl er	1	QL
methylphenidate hcl er (cd)	2	PA; QL
methylphenidate hcl er (la)	2	PA; QL
methylphenidate hcl er (osm) comprimidos orales de liberación prolongada 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg	2	PA; QL
methylphenidate hcl solución oral	2	PA; QL
methylphenidate hcl comprimidos orales	1	PA; QL
methylphenidate hcl comprimidos orales masticables	2	PA; QL
Sistema nervioso central, otros		
AUSTEDO	4	PA; QL; SP
caffeine citrate oral	1	
INGREZZA	4	PA; QL; SP
tetrabenazine	4	PA; QL; SP
Agentes para la fibromialgia		
pregabalin cápsulas orales	1	QL
SAVELLA	3	QL
SAVELLA PAQUETE PARA AJUSTE DE DOSIS	3	QL
Agentes para la esclerosis múltiple		
AVONEX PEN	4	PA; QL; SP
AVONEX JERINGA PRECARGADA	4	PA; QL; SP
BETASERON	4	PA; QL; SP
dalfampridine er	4	PA; QL; SP
dimethyl fumarate oral	4	PA; QL; SP
dimethyl fumarate paquete de inicio	4	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
glatiramer acetate	4	PA; QL; SP
glatopa	4	PA; QL; SP
MAYZENT	4	PA; QL; SP
PLEGRIDY	4	PA; QL; SP
PLEGRIDY PAQUETE DE INICIO	4	PA; QL; SP
Agentes bucodentales		
cevimeline hcl	3	
chlorhexidine gluconate para la boca/ garganta	1	
DEBACTEROL	2	
oralone	1	
periogard	1	
pilocarpine hcl oral	2	
triamcinolone acetone para la boca/ garganta	1	
Agentes dermatológicos		
accutane	3	
acitretin	3	
ammonium lactate crema para uso externo	1	
amnestem	3	
ARZOL SILVER NIT APLICADORES	1	
AVAR LIMPIADOR	1	
azelaic ácido para uso externo	3	QL
benzoyl peroxide-erythromycin	2	QL
bp 10-1	1	
bp cleansing wash	1	
calcipotriene crema para uso externo	3	QL
calcipotriene unguento para uso externo	3	QL
calcipotriene solución para uso externo	2	QL
calcipotriene-betameth diprop	3	QL
calcitriol para uso externo	3	QL
cerovel	1	
claravis	3	
clindacin etz hisopos para uso externo	1	QL
clindacin-p	1	QL
clindamycin phos-benzoyl perox gel para uso externo 1.2-5%	3	QL
clindamycin phosphate loción para uso externo	2	QL
clindamycin phosphate solución para uso externo	1	QL
clindamycin phosphate hisopos para uso externo	1	QL
coal tar para uso externo	3	
CONDYLOX	3	
doxepin hcl para uso externo	3	PA; QL
EPIFOAM	2	
ery	1	
erythromycin para uso externo	2	
ESKATA	3	
GORDOFILM	2	
HYDRO 40	3	
hydrocortisone ace-pramoxine crema para uso externo 2.5-1%	2	
imiquimod crema para uso externo 5%	1	QL
INOVA 4/1 TRATAMIENTO PARA EL CONTROL DEL ACNÉ	3	
INOVA 8/2 TRATAMIENTO PARA EL CONTROL DEL ACNÉ	3	
isotretinoin cápsulas orales 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	3	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
methoxsalen rapid	3	
metronidazole crema para uso externo	2	
metronidazole gel para uso externo 0.75%	2	
metronidazole loción para uso externo	2	
myorisan	3	
pimecrolimus	3	ST; QL
podocon-25	1	
podofilox para uso externo	1	
PRAMOSONE CREMA PARA USO EXTERNO 1-2.5%	3	
PRAMOSONE LOCIÓN PARA USO EXTERNO	2	
PRAMOSONE UNGÜENTO PARA USO EXTERNO 1-1%	2	
pramox	1	
PYROGALLIC ACID	2	
RHOFADE	3	PA; QL
rosadan crema para uso externo	2	
rosadan gel para uso externo	2	
salicylic acid solución para uso externo	1	
SCALACORT DK	3	
selenium sulfide loción para uso externo	1	
selenium sulfide champú para uso externo 2.25%	1	
SKYRIZI CARTUCHO DE SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	4	PA; QL; SP
sodium sulfacetamide wash	2	
SODIUM SULFACETAMIDE-BAKUCHIOL sss 10-5	2	
STELARA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	4	PA; QL; SP
sulfacetamide sodium (acné)	1	
sulfacetamide sodium (limpiadores)	2	
sulfacetamide sodium para uso externo	2	
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 sod-sulfur wash, líquido para uso externo 9-4%	1	
sulfacetamide-sulfur in urea	1	
sulfamez wash	1	
tacrolimus para uso externo	3	ST; QL
tazarotene crema para uso externo	3	PA; QL
tazarotene gel para uso externo	3	PA; QL
TAZORAC CREMA PARA USO EXTERNO 0.05%	3	PA; QL
TAZORAC GEL PARA USO EXTERNO	3	PA; QL
tretinoin crema para uso externo	2	PA; QL
urea crema para uso externo 40%, 45%	1	
urea loción para uso externo	1	
urea nail	1	
UREMEZ-40	1	
zenatane	3	

Electrolitos/minerales/metales/vitaminas
Reemplazos de electrolitos/minerales

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
CARBAGLU	4	PA; SP
carglumic acid	4	PA; SP
cytra k crystals	1	
EFFER-K COMPRIMIDOS ORALES EFERVESCENTES 10 MEQ, 20 MEQ	2	
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	3	
hematinic/folic acid	1	
hemocyte-f	1	
klor-con 10	1	
klor-con m10	1	
klor-con m15	1	
klor-con m20	1	
klor-con paquete oral	3	
klor-con comprimidos orales de liberación prolongada	1	
klor-con/ef	1	
K-PHOS	2	
K-PHOS NO 2	2	
K-PHOS-NEUTRAL	2	
k-prime	1	
levocarnitine solución oral	2	
levocarnitine comprimidos orales	1	
levocarnitine sf	2	
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	2	
PHOSPHA 250 NEUTRAL	1	
phosphorous	1	
phospho-trin 250 neutral	1	
PHOSPHO-TRIN K500	2	
pot y sod cit-cit ac	1	
potassium chloride crys er	1	
potassium chloride er	1	
potassium chloride paquete oral	3	
potassium chloride solución oral 20 meq/15 ml (10%), 40 meq/15 ml (20%)	1	
potassium citrate er	2	
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.

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
sodium fluoride comprimidos orales masticables	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 0 a 16 años.
tricitrates	1	
WILZIN	3	
Modificadores de electrolitos/minerales/metales		
CHEMET	2	
deferasirox	4	PA; SP
deferasirox gránulos	4	PA; SP
LOKELMA	3	PA; QL
sodium polystyrene sulfonate	1	
sps	1	
trientine hcl	4	PA; QL; SP
VELTASSA	3	PA; QL
Aglutinantes de fosfato		
AURYXIA	3	
calcium acetate (aglutinante de fosfato)	1	
calcium acetate comprimidos orales 667 mg	1	
FOSRENOL PAQUETE ORAL	3	
lanthanum carbonate	3	
PHOSLYRA	3	
sevelamer carbonate	3	
sevelamer hcl	3	
VELPHORO	2	
Vitaminas		
ATABEX OB	2	
CITRANATAL BLOOM	2	
ELITE-OB	2	
ENBRACE HR	2	
ergocalciferol cápsulas orales	1	
folic acid comprimidos orales 1 mg	1	
folic acid comprimidos orales 400 mcg, 800 mcg	\$0	
M-NATAL PLUS	2	
NEONATAL COMPLETE	2	
NEONATAL PLUS	2	
NESTABS	2	
ONE VITE WOMENS PLUS	2	
phytonadione oral	3	QL
PREMESISRX	2	
PRENAISSANCE	2	
prenatal comprimidos orales 27-1 mg	1	
prenatal plus vitamin/mineral	1	
prenatal vitamin plus low iron	1	
PRENATE	2	
PRENATE DHA	2	
PRENATE ELITE	2	
PRENATE ENHANCE	2	
PRENATE ESSENTIAL	2	
PRENATE MINI	2	
PRENATE PIXIE	2	
PRENATE RESTORE	2	
PRIMACARE	2	
RELNATE DHA	2	
TRINATE	2	
TRISTART DHA	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
TRISTART ONE	2	
VINATE ONE	2	
VITAFOL FE+	2	
VITAFOL STRIPS	2	
VITAFOL-NANO	2	
VITAFOL-OB+DHA	2	
vitamin d (ergocalciferol) cápsulas orales 1.25 mg (50000 unidades), 50000 unidades	1	
VITATHELY WITH GINGER	2	
WESCAP-C DHA	3	
WESCAP-PN DHA	3	
WESNATE DHA	2	
WESTAB PLUS	2	
WESTGEL DHA	2	
Agentes gastrointestinales		
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
belladonna alkaloids-opium	1	MME; 7D
dicyclomine hcl cápsulas orales	1	
dicyclomine hcl solución oral	2	
dicyclomine hcl comprimidos orales	1	
ED-SPAZ	1	
glycopyrrolate comprimidos orales 1 mg, 2 mg	1	
hyoscyamine sulfate er	1	
hyoscyamine sulfate oral	1	
hyoscyamine sulfate sl	1	
hyoscyamine sulfate sublingual	1	
hyosyne	1	
methscopolamine bromide oral	2	
OSCIMIN SUBLINGUAL	1	
Agentes gastrointestinales, otros		
alvimopan	3	
cromolyn sodium oral	3	
diphenoxylate-atropine líquido oral	2	
diphenoxylate-atropine comprimidos orales	1	
loperamide hcl cápsulas orales	1	
opium	3	QL
RELISTOR PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	3	PA; QL
SYMPROIC	2	PA; QL
ursodiol cápsulas orales 300 mg	3	
ursodiol comprimidos orales	2	
Agonistas de los receptores de histamina 2 (H2)		
cimetidine hcl	1	
cimetidine oral	1	
famotidine suspensión oral reconstituida	2	
famotidine comprimidos orales 20 mg, 40 mg	1	
Agentes para el síndrome del colon irritable		
alosectron hcl	3	PA; QL
LINZESS	2	PA; QL
LUBIPROSTONE	3	PA; QL
VIBERZI	3	PA; QL
Laxantes		
bisacodyl ec	\$0	QL
citroma	\$0	QL
clearlax	\$0	QL
CLENPIQ	3	
constulose	1	
enulose	1	
gavilax polvo oral	\$0	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
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	1	
gentle laxative oral	\$0	QL
gentlelax	\$0	QL
glycolax	\$0	QL
KRISTALOSE	3	
lactulose para encefalopatía	1	
lactulose paquete oral	3	
lactulose solución oral	1	
magnesium citrate solución oral	\$0	QL
mm clearlax	\$0	QL
na sulfate-k sulfate-mg sulf	3	QL
OSMOPREP	3	
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	3	QL
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	3	QL
peg-prep	1	Copago de \$0 según HCR después de la autorización previa si se toma para prepararse para una colonoscopia preventiva.
PLENVU	3	QL
polyethylene glycol 3350 polvo oral	\$0	QL
qc magnesium citrate	\$0	QL
SUPREP KIT DE PREPARACIÓN INTESTINAL	3	QL
Protectores		
misoprostol oral	1	
sucalfate suspensión oral	3	
sucalfate comprimidos orales	1	
Inhibidores de la bomba de protones		
DEXILANT	3	QL
DEXLANSOPRAZOLE	3	QL
lansoprazole cápsulas orales de liberación retardada	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
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	1	QL
sm lansoprazole	2	QL
Trastorno genético o enzimático: de reemplazo, modificadores, tratamiento		
CHOLBAM	4	PA; QL; SP
CREON	2	
CYSTAGON	4	SP
MYALEPT	4	PA; QL; SP
PERTZYE	3	ST
sodium phenylbutyrate polvo oral	4	PA; SP
ZENPEP	2	
Agentes genitourinarios		
Antiespasmódicos, urinarios		
darifenacin hydrobromide er	3	ST; QL
fesoterodine fumarate er	3	QL
flavoxate hcl	1	
HYOPHEN	1	
MYRBETRIQ	3	
oxybutynin chloride er	1	QL
oxybutynin chloride oral	1	
solifenacin succinate	3	ST; QL
tolterodine tartrate	1	ST
TOVIAZ	3	QL
trospium chloride	1	
trospium chloride er	2	
URIMAR-T	2	
urin ds	1	
URO-MP	1	
USTELL	1	
Agentes para la hipertrofia prostática benigna		
alfuzosin hcl er	1	
CARDURA XL	3	QL
dutasteride oral	1	QL
dutasteride-tamsulosin hcl	3	
finasteride comprimidos orales 5 mg	1	
silodosin	2	QL
tamsulosin hcl	1	
terazosin hcl	1	
Agentes genitourinarios, otros		
bethanechol chloride oral	1	
ELMIRON	2	
ENCARE	\$0	QL
LITHOSTAT	3	
OPTIONS GYNOL II ANTICONCEPTIVO	\$0	
penicillamine oral	4	SP
phenazo comprimidos orales 200 mg	1	
phenazopyridine hcl comprimidos orales 100 mg, 200 mg	1	
PYRIDIUM	3	
tadalafil comprimidos orales 2.5 mg, 5 mg	3	QL
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE LÁMINA VAGINAL	\$0	
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE ESPUMA VAGINAL	\$0	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
vcf vaginal contraceptive gel vaginal	\$0	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
ALA SCALP	3	
ala-cort crema para uso externo 2.5%	1	
alclometasone dipropionate	1	
amcinonide	3	
APEXICON E	2	QL
betamethasone dipropionate aug	2	
betamethasone dipropionate para uso externo	2	
betamethasone valerate crema para uso externo	1	
betamethasone valerate loción para uso externo	1	
betamethasone valerate ungüento para uso externo	1	
CAPEX	2	
clobetasol prop base emoliente	3	QL
clobetasol propionate e	3	QL
clobetasol propionate crema para uso externo	2	QL
clobetasol propionate gel para uso externo	2	QL
clobetasol propionate ungüento para uso externo	2	QL
clobetasol propionate solución para uso externo	1	QL
clocortolone pivalate	3	ST; QL
CORDRAN CINTA PARA USO EXTERNO	3	QL
desonide crema para uso externo	1	QL
desonide loción para uso externo	2	QL
desonide ungüento para uso externo	1	QL
desoximetasone crema para uso externo	2	QL
desoximetasone gel para uso externo	3	QL
desoximetasone ungüento para uso externo	2	QL
dexamethasone intensol	1	
dexamethasone tónico oral	1	
dexamethasone solución oral	1	
dexamethasone comprimidos orales	1	
dexamethasone comprimidos orales, paquete de tratamiento	1	
diflorasone diacetate crema para uso externo	3	QL
fludrocortisone acetate oral	1	
fluocinolone acetone para el cuerpo	2	QL
fluocinolone acetone crema para uso externo	1	QL
fluocinolone acetone ungüento para uso externo	1	QL
fluocinolone acetone solución para uso externo	2	QL
fluocinolone acetone para el cuero cabelludo	2	QL
fluocinonide base emulsificada	2	QL
fluocinonide crema para uso externo 0.05%	2	QL
fluocinonide gel para uso externo	2	QL
fluocinonide ungüento para uso externo	2	QL
fluocinonide solución para uso externo	2	QL
flurandrenolide loción para uso externo	3	ST; QL
fluticasone propionate crema para uso externo	1	
fluticasone propionate ungüento para uso externo	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
halobetasol propionate crema para uso externo	2	QL
halobetasol propionate ungüento para uso externo	2	QL
hydrocortisone butyrate crema para uso externo	3	QL
hydrocortisone butyrate ungüento para uso externo	3	
hydrocortisone butyrate solución para uso externo	3	
hydrocortisone crema para uso externo 2.5%	1	
hydrocortisone loción para uso externo 2.5%	1	
hydrocortisone ungüento para uso externo 1%, 2.5%	1	
hydrocortisone oral	1	
hydrocortisone valerate	2	QL
methylprednisolone oral	1	
MILLIPRED	2	
mometasone furoate para uso externo	1	
NUCORT	3	
PANDEL	3	
prednicarbate	2	
prednisolone oral	1	
prednisolone sodium phosphate solución oral	1	
prednisolone sodium phosphate comprimidos orales dispersables	3	
prednisone intensol	2	
prednisone solución oral	2	
prednisone comprimidos orales	1	
prednisone comprimidos orales, paquete de tratamiento	1	
TEXACORT	2	
triamcinolone acetone crema para uso externo	1	QL
triamcinolone acetone loción para uso externo	1	
triamcinolone acetone ungüento para uso externo 0.025%, 0.1%, 0.5%	1	
triderm	1	QL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitarios)		
cabergoline	2	
desmopressin ace atomizador para refrigerador	2	
desmopressin acetate inyección	3	
desmopressin acetate oral	1	
desmopressin acetate pf	3	
desmopressin acetate atomizador	2	
INCRELEX	4	PA; QL; SP
NOCDURNA	3	PA; QL
NUTROPIN AQ NUSPIN 10	4	PA; QL; SP
NUTROPIN AQ NUSPIN 20	4	PA; QL; SP
NUTROPIN AQ NUSPIN 5	4	PA; QL; SP
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas)		
PREPIDIL	3	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (modificadores/hormonas sexuales)		
Andrógenos		
ANDRODERM	2	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
danazol oral	2	
METHITEST	2	
methyltestosterone oral	3	
oxandrolone oral	3	QL
testosterone cypionate para inyección intramuscular	1	
testosterone enanthate para inyección intramuscular	1	
testosterone gel transdérmico 50 mg/5 g (1%)	2	PA; QL
Estrógenos		
afirmelle	\$0	
altavera	\$0	
alyacen 1/35	\$0	
alyacen 7/7/7	\$0	
amabelz	2	
amethia	\$0	
amethyst	\$0	
ANGELIQ	3	
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	3	QL
COMBIPATCH	3	QL
COVARYX	1	
COVARYX HS	1	
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	3	
delyla	\$0	
DEPO-ESTRADIOL	3	
desogestrel-ethinyl estradiol	\$0	
dolishale	\$0	
dotti	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
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	2	QL
estradiol parche transdérmico semanal	1	QL
estradiol crema vaginal	2	
estradiol comprimidos vaginales	2	QL
estradiol valerate para inyección intramuscular	1	
estradiol-norethindrone acet	2	
ESTRING	2	QL
ethynodiol diac-eth estradiol	\$0	
etonogestrel-ethinyl estradiol	\$0	
EVAMIST	2	
falmina	\$0	
FEMRING	3	QL
femynor	\$0	
fyavolv	2	
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	2	
jolessa	\$0	
juleber	\$0	
junel 1.5/30	\$0	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
lessina	\$0	
levonest	\$0	
levonorgest-eth estrad 91 días	\$0	
levonorgestrel-ethinyl estrad	\$0	
levonorg-eth estrad trifásico	\$0	
levora 0.15/30 (28)	\$0	
lojaimiess	\$0	
loryna	\$0	
low-ogestrel	\$0	
lo-zumandimine	\$0	
lutera	\$0	
lyllana	2	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	2	
mono-linyah	\$0	
NATAZIA	\$0	
necon 0.5/35 (28)	\$0	
nikki	\$0	
norethin ace-eth estrad-fe comprimidos orales	\$0	
norethindrone acet-ethinyl est	\$0	
norethindrone-eth estradiol	2	
norethindron-ethinyl estrad-fe	\$0	
norethin-eth estradiol-fe comprimidos orales masticables 0.4-35 mg-mcg	\$0	
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	
phillith	\$0	
pimtrea	\$0	
pirmella 1/35	\$0	
pirmella 7/7/7	\$0	
portia-28	\$0	
PREFEST	2	
PREMARIN VAGINAL	3	
PREMPHASE	3	QL
reclipsen	\$0	
setlakin	\$0	
simliya	\$0	
simpesse	\$0	
sprintec 28	\$0	
sronyx	\$0	
syeda	\$0	
tarina 24 fe	\$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
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	
trivora (28)	\$0	
tri-vylibra	\$0	
tri-vylibra lo	\$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	2	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
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
megestrol acetate suspensión oral 40 mg/ml	1	
megestrol acetate suspensión oral 625 mg/5 ml	3	
megestrol acetate comprimidos orales	1	
my choice	\$0	
my way	\$0	
new day	\$0	
NEXPLANON	\$0	QL
nora-be	\$0	
norethindrone acetate oral	1	
norethindrone oral	\$0	
norlyroc	\$0	
opcicon one-step	\$0	
option 2	\$0	
PLAN B ONE-STEP	\$0	
progesterone para inyección intramuscular	1	
progesterone oral	1	
react	\$0	
sharobel	\$0	
SLYND	\$0	
take action	\$0	
Moduladores selectivos de los receptores de estrógenos		
OSPHENA	3	PA; QL
raloxifene hcl	1	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	3	
euthyrox	1	
levo-t	1	
levothyroxine sodium comprimidos orales	1	
levoxyl	1	
liothyronine sodium oral	1	
np thyroid	1	
SYNTHROID	2	
THYQUIDITY	3	PA
TIROSINT-SOL	3	PA
unithroid	1	
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)		
LYSODREN	3	
Agentes hormonales, supresores (pituitarios)		
ELIGARD	4	PA; SP
leuprolide acetate inyección	4	PA; SP
octreotide acetate	3	PA; SP
ORLISSA	3	PA; QL
SIGNIFOR	4	PA; QL; SP
SOMAVERT	4	PA; QL; SP
SYNAREL	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
Agentes hormonales, supresores (tiroides)		
Agentes antitiroideos		
methimazole oral	1	
propylthiouracil oral	1	
Agentes inmunológicos		
Agentes para el angioedema		
BERINERT	4	PA; QL; SP
icatibant acetate	4	PA; QL; SP
RUCONEST	4	PA; QL; SP
sajazir	4	PA; QL; SP
Inmunodepresores		
azathioprine comprimidos orales 50 mg	1	
CIMZIA	4	PA; QL; SP
CIMZIA KIT DE JERINGAS PRECARGADAS	4	PA; QL; SP
CIMZIA KIT DE INICIO	4	PA; QL; SP
cyclosporine modified	3	
cyclosporine oral	3	
gengraf	3	
HUMIRA	4	PA; QL; SP
HUMIRA PEDIÁTRICO, ENFERMEDAD DE CROHN, KIT DE INICIO	4	PA; QL; SP
HUMIRA PLUMA	4	PA; QL; SP
HUMIRA PLUMA, ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO	4	PA; QL; SP
HUMIRA PLUMA PEDIÁTRICA, COLITIS ULCEROSA, PAQUETE DE INICIO	4	PA; QL; SP
HUMIRA PLUMA, PSORIASIS EN PLACAS/UEVÍTIS/HIDRADENITIS SUPURATIVA EN ADOLESCENTES, PAQUETE DE INICIO	4	PA; QL; SP
HUMIRA PLUMA, PSORIASIS/UEVÍTIS, PAQUETE DE INICIO	4	PA; QL; SP
methotrexate oral	1	
methotrexate sodium	1	
methotrexate sodium (pf)	1	
mycophenolate mofetil cápsulas orales	2	
mycophenolate mofetil suspensión oral reconstituida	3	
mycophenolate mofetil comprimidos orales	2	
mycophenolate sodium	3	
OLUMIANT	4	PA; QL; SP
SANDIMMUNE SOLUCIÓN ORAL	4	
SIMPONI	4	PA; QL; SP
sirolimus solución oral	4	
sirolimus comprimidos orales	3	
SKYRIZI (DOSIS DE 150 MG)	4	PA; QL; SP
SKYRIZI PLUMA	4	PA; QL; SP
SKYRIZI JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	4	PA; QL; SP
tacrolimus oral	1	
XELJANZ	4	PA; QL; SP
XELJANZ XR	4	PA; QL; SP
Inmunomoduladores		
ACTEMRA ACTPEN	4	PA; QL; SP
ACTEMRA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	4	PA; QL; SP
ACTIMMUNE	4	PA; QL; SP

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
leflunomide oral	3	
OTEZLA	4	PA; QL; SP
RINVOQ	4	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
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
MENACTRA	\$0	QL
MENQUADFI	\$0	QL
MENVEO	\$0	QL
M-M-R II	\$0	QL
MODERNA VACUNA CONTRA LA COVID-19 PARA NIÑOS DE 6 MESES A 5 AÑOS	\$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
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	2	
DIPENTUM	3	
mesalamine er cápsulas orales 0.375 g	2	QL
mesalamine supositorio rectal	3	QL
Glucocorticoides		
ANALPRAM-HC LOCIÓN PARA USO EXTERNO	3	
anucort-hc	1	
budesonide oral	3	
CORTIFOAM	2	
HEMMOREX-HC SUPOSITORIO RECTAL 25 MG	1	
hydrocortisone (perianal) crema para uso externo 2.5%	1	
hydrocortisone ace-pramoxine crema para uso externo 1-1%	2	
hydrocortisone acetate rectal	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
hydrocortisone rectal	2	
hydrocort-pramoxine (perianal)	2	
PROCTOFOAM HC	2	
procto-med hc	1	
proctosol hc	1	
proctozone-hc	1	
UCERIS RECTAL	2	
Sulfonamidas		
sulfasalazine comprimidos orales	1	
sulfasalazine comprimidos orales de liberación retardada	1	
Agentes para la osteopatía metabólica		
alendronate sodium solución oral	2	
alendronate sodium comprimidos orales	1	QL
calcitonin (salmón) inyección	3	
calcitonin (salmón) nasal	1	QL
calcitriol cápsulas orales	1	
calcitriol solución oral	2	
cinacalcet hcl	3	PA; QL
doxercalciferol oral	3	
ibandronate sodium oral	1	QL
MIACALCIN	3	
NATPARA	4	PA; QL; SP
paricalcitol oral	2	
risedronate sodium comprimidos orales	1	QL
Agentes terapéuticos varios		
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU	2	
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	2	
ALCOHOL PRE PADS, APÓSITOS, 70%	2	
ARTISS	3	
ASTRINGYN	3	
AUM MINI AGUJAS PARA PLUMA DE INSULINA	2	
AUM READYGARD DUO AGUJAS PARA PLUMA	2	
AUM AGUJAS CON MECANISMO DE SEGURIDAD PARA PLUMA	2	
BINAXNOW COVID-19 AG PRUEBA CASERA	2	
BREATHE COMFORT CÁMARA PARA ADULTOS	2	
BREATHE COMFORT CÁMARA PARA NIÑOS	2	
CARESTART PRUEBA CASERA DE COVID-19	2	
CAYA	\$0	
CLEARDETECT PRUEBA CASERA DE COVID-19	2	
CLINITEST PRUEBA RÁPIDA DE COVID-19	2	
PRESERVATIVOS COVID-19, PRUEBA CASERA RÁPIDA	\$0	QL
COVID-19, PRUEBA CASERA RÁPIDA	2	
COVID-19 KIT DE PRUEBA CASERA RÁPIDA	2	
DIATRUST PRUEBA CASERA DE COVID-19	2	
DROPSAFE TOALLITA IMPREGNADA EN ALCOHOL	2	
EASIVENT	2	
ELLUME PRUEBA CASERA DE COVID-19	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
ergoloid mesylates oral	3	
FC2 PRESERVATIVO FEMENINO	\$0	QL
FEMCAP	\$0	
FLEXICHAMBER	2	
FLEXICHAMBER MASCARILLA PARA ADULTO/PEQUEÑA	2	
FLEXICHAMBER MASCARILLA PARA NIÑO/GRANDE	2	
FLEXICHAMBER MASCARILLA PARA NIÑO/PEQUEÑA	2	
FLOWFLEX PRUEBA CASERA DE COVID-19	2	
IHEALTH PRUEBA RÁPIDA DE COVID-19	2	
INDICAID PRUEBA RÁPIDA DE COVID-19	2	
INSPIREASE Bolsas de Reservorio	2	
INTELISWAB PRUEBA RÁPIDA DE COVID-19	2	
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	2	
methergine	3	QL
methylergonovine maleate oral	3	QL
NOVOFINE AUTOCOVER AGUJA PARA PLUMA	2	
NOVOFINE AGUJA PARA PLUMA	2	
NOVOFINE PLUS AGUJA PARA PLUMA	2	
ON/GO PRUEBA DE ANTÍGENOS DE COVID-19	2	
ON/GO ONE PRUEBA CASERA DE COVID-19	2	
PARAGARD DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE COBRE	\$0	
PHEXXI	\$0	QL
PILOT PRUEBA CASERA DE COVID-19	2	
PREMIUM PRESERVATIVOS LUBRICADOS	\$0	QL
QUICKVUE PRUEBA CASERA DE COVID-19	2	
RADIOGARDASE	4	
SAFETY AGUJA PARA PLUMA 30 G X 8 MM	2	
RECIPIENTE PARA OBJETOS PUNZOCORTANTES	2	
TISSEEL KIT PARA USO EXTERNO	3	
VORTEX CÁMARA DE RETENCIÓN CON VÁLVULA	2	
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	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
TOBRADEX UNGÜENTO OFTÁLMICO	3	
tobramycin para uso oftálmico	1	
tobramycin-dexamethasone	2	
TOBREX	3	
Antibacterianos, otros		
ak-poly-bac	1	
bacitracin para uso oftálmico	2	
bacitracin-polymyxin b para uso oftálmico	1	
bacitra-neomycin-polymyxin-hc	2	
BETADINE PREPARACIÓN OFTÁLMICA	3	
neomycin-bacitracin zn-polymyx	1	
neomycin-polymyxin-dexameth unguento oftálmico	1	
neomycin-polymyxin-dexameth suspensión oftálmica 3.5-10000-0.1	1	
neomycin-polymyxin-hc para uso oftálmico	2	
neo-polycin	1	
neo-polycin hc	2	
polycin	1	
polymyxin b-trimethoprim	1	
POVIDONE-IODINE PARA USO OFTÁLMICO	3	
Agentes anticitomegalovirus (CMV)		
ZIRGAN	3	
Antimicóticos		
NATACYN	3	
Antiherpéticos		
trifluridine	2	
Macrólidos		
AZASITE	3	
erythromycin para uso oftálmico	1	
KLARITY-A	3	
Agentes oftálmicos, otros		
AKTEN	3	
ALTACAINE	1	
atropine sulfate unguento oftálmico	1	
atropine sulfate solución oftálmica 1%	1	
BLEPHAMIDE S.O.P.	2	
cyclopentolate hcl para uso oftálmico	1	
homatropaire	1	
ISOPTO ATROPINE	3	
LACRISERT	2	
MITOSOL	3	
PRED-G	3	
PRED-G S.O.P.	3	
proparacaine hcl para uso oftálmico	1	
sulfacetamide-prednisolone	1	
tetracaine hcl para uso oftálmico	1	
ZYLET	3	
Agentes antialérgicos oftálmicos		
ALOCRIL	3	
ALOMIDE	3	
altafrin	1	
azelastine hcl para uso oftálmico	1	
bepotastine besilate	3	QL
BEPREVE	3	QL
cromolyn sodium para uso oftálmico	1	
CYCLOMYDRIL	3	
epinastine hcl	1	ST; QL
olopatadine hcl solución oftálmica 0.1%	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
phenylephrine hcl para uso oftálmico	1	
Agentes oftálmicos antiglaucoma		
ALPHAGAN P SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.1%	2	QL
apraclonidine hcl	1	
AZOPT	2	QL
betaxolol hcl para uso oftálmico	1	
BETIMOL	2	QL
BETOPTIC-S	3	
brimonidine tartrate para uso oftálmico	2	QL
brimonidine tartrate-timolol	2	QL
brinzolamide	2	QL
carteolol hcl	1	
COMBIGAN	2	QL
dorzolamide hcl para uso oftálmico	1	
dorzolamide hcl-timolol mal	1	QL
dorzolamide hcl-timolol mal pf	2	QL
levobunolol hcl	1	
PHOSPHOLINE IODIDE	2	
pilocarpine hcl para uso oftálmico	1	
SIMBRINZA	3	QL
timolol maleate (una vez al día)	1	
timolol maleate ocudose	2	
timolol maleate solución oftálmica gelificante	2	
timolol maleate solución oftálmica	1	
timolol maleate pf	2	
TIMOPTIC OCUDOSE SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.25%	2	
Antiinflamatorios oftálmicos		
ALREX	3	QL
bromfenac sodium (una vez al día)	2	QL
dexamethasone sodium phosphate para uso oftálmico	1	
DEXENZA	4	SP
diclofenac sodium para uso oftálmico	1	
difluprednate	3	
FLAREX	2	
fluorometholone	1	
flurbiprofen sodium	1	
FML	3	
FML FORTE	3	
INVELTYS	3	QL
ketorolac tromethamine para uso oftálmico	1	
LOTEMAX UNGÜENTO OFTÁLMICO	3	
LOTEMAX SM	3	QL
loteprednol etabonate suspensión oftálmica	3	QL
MAXIDEX	2	
NEVANAC	3	
PRED MILD	3	
prednisolone acetate para uso oftálmico	1	
prednisolone acetate p-f	1	
prednisolone sodium phosphate para uso oftálmico	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
Análogos de la prostaglandina y prostamida oftálmica		
latanoprost para uso oftálmico	1	
LUMIGAN	2	QL
travoprost (sin bak)	2	QL
XELPROS	3	QL
ZIOPTAN	3	ST; QL
Quinolonas		
BESIVANCE	3	
CILOXAN	3	
ciprofloxacin hcl para uso oftálmico	1	
gatifloxacin para uso oftálmico	2	
levofloxacin solución oftálmica 0.5%	1	
moxifloxacin hcl (2 veces al día)	1	
moxifloxacin hcl solución oftálmica	1	
ofloxacin para uso oftálmico	1	
Sulfonamidas		
sulfacetamide sodium ungüento oftálmico	1	
sulfacetamide sodium solución oftálmica	1	
Agentes óticos		
acetic acid para uso ótico	1	
ciprofloxacin hcl para uso ótico	2	
ciprofloxacin-dexamethasone	3	ST
CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF	3	
cortic-nd	1	
CORTISPORIN-TC	3	
flac	2	
fluocinolone acetate para uso ótico	2	
hydrocortisone-acetic acid	2	
neomycin-polymyxin-hc para uso ótico	1	
ofloxacin para uso ótico	1	
OTOVEL	3	
Agentes pulmonares/del aparato respiratorio		
Antihistamínicos		
azelastine hcl solución nasal 0.1%, 137 mcg/atomización	1	QL
carbinoxamine maleate solución oral	1	
carbinoxamine maleate comprimidos orales 4 mg	1	
clemastine fumarate comprimidos orales 2.68 mg	1	
cyproheptadine hcl oral	1	
desloratadine comprimidos orales	1	
diphenhydramine hcl tónico oral	1	
levocetirizine dihydrochloride solución oral	2	
levocetirizine dihydrochloride comprimidos orales	1	QL
olopatadine hcl nasal	2	QL
promethazine hcl oral	1	
promethazine hcl rectal	2	QL
promethazine vc	1	
promethazine-phenylephrine	1	
promethegan	2	QL
Antiinflamatorios, corticosteroides inhalados		
ALVESCO	3	QL
ARNUIITY ELLIPTA	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
ASMANEX (120 DOSIS MEDIDAS) POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 220 MCG/INHALACIÓN	2	QL
ASMANEX (14 DOSIS MEDIDAS) POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 220 MCG/INHALACIÓN	2	QL
ASMANEX (30 DOSIS MEDIDAS) POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 110 MCG/INHALACIÓN, 220 MCG/INHALACIÓN	2	QL
ASMANEX (60 DOSIS MEDIDAS) POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 220 MCG/INHALACIÓN	2	QL
ASMANEX HFA	2	QL
BECONASE AQ	3	QL
BEVESPI AEROSPHERE	2	QL
BREO ELLIPTA POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 100-25 MCG/INHALACIÓN, 200-25 MCG/INHALACIÓN	3	QL
budesonide para inhalación	2	QL
BUDESONIDE-FORMOTEROL FUMARATE	3	QL
FLOVENT DISKUS POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 100 MCG/BLÍSTER, 250 MCG/BLÍSTER, 50 MCG/BLÍSTER	2	QL
FLOVENT HFA	2	QL
flunisolide nasal	1	
FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 100-25 MCG/INHALACIÓN, 200-25 MCG/INHALACIÓN	3	QL
FLUTICASONE PROPIONATE HFA	2	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	2	QL
FLUTICASONE-SALMETEROL POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 113-14 MCG/APLICACIÓN, 232-14 MCG/APLICACIÓN, 55-14 MCG/APLICACIÓN	2	QL
PULMICORT FLEXHALER	2	QL
QVAR REDHALER	3	QL
SYMBICORT	3	QL
wixela inhub	2	QL
XHANCE	3	QL
ZETONNA	3	QL
Antileucotrienos		
montelukast sodium paquete oral	1	QL
montelukast sodium comprimidos orales	1	QL
montelukast sodium comprimidos orales masticables	1	QL
zafirlukast	2	QL
zileuton er	3	ST
Broncodilatadores, anticolinérgicos		
ATROVENT HFA	3	QL
INCRUSE ELLIPTA POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 62.5 MCG/INHALACIÓN	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
ipratropium bromide para inhalación	1	
ipratropium bromide nasal	1	
SPIRIVA HANDIHALER	2	QL
SPIRIVA RESPIMAT	2	QL
Broncodilatadores, simpaticomiméticos		
albuterol sulfate hfa solución en aerosol para inhalación 108 (90 base) mcg/aplicación	2	QL
ALBUTEROL SULFATE HFA SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN 108 (90 BASE) MCG/APLICACIÓN	2	QL
albuterol sulfate para inhalación	1	
albuterol sulfate oral	2	
arformoterol tartrate	3	QL
BROVANA	3	QL
epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml	3	QL
formoterol fumarate para inhalación	3	QL
levolbuterol hcl para inhalación	2	QL
PERFORMIST	3	QL
PROAIR RESPICLICK	3	QL
STRIVERDI RESPIMAT	2	QL
SYMJEPI	2	QL
terbutaline sulfate oral	3	
VENTOLIN HFA	2	QL
Agentes para la fibrosis quística		
ORKAMBI	4	PA; QL; SP
PULMOZYME	4	PA; QL; SP
tobramycin solución para nebulizador para inhalación 300 mg/5 ml	4	PA; QL; SP
Estabilizadores de mastocitos		
cromolyn sodium para inhalación	2	
Inhibidores de la fosfodiesterasas, enfermedades de las vías respiratorias		
DALIRESP	3	PA; QL
elixophyllin	2	
THEO-24	3	
theophylline er	1	
theophylline solución oral	2	
Antihipertensivos pulmonares		
ADEMPAS	4	PA; QL; SP
alyq	4	PA; QL; SP
ambisentan	4	PA; QL; SP
bosentan	4	PA; QL; SP
OPSUMIT	4	PA; QL; SP
ORENITRAM	4	PA; QL; SP
sildenafil citrate suspensión oral reconstituida	2	PA; QL; SP
sildenafil citrate comprimidos orales 20 mg	2	PA; QL; SP
tadalafil (hipertensión arterial pulmonar)	4	PA; QL; SP
TRACLEER 32 MG	4	PA; QL; SP
TYVASO	4	PA; QL; SP
TYVASO DPI KIT DE MANTENIMIENTO	4	PA; QL; SP
TYVASO DPI KIT PARA AJUSTE DE DOSIS	4	PA; QL; SP
TYVASO RECARGA	4	PA; QL; SP
TYVASO KIT DE INICIO	4	PA; QL; SP
VENTAVIS	4	PA; QL; SP
Agentes para la fibrosis pulmonar		
ESBRIET	4	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
pirfenidone	4	PA; QL; SP
Agentes para el aparato respiratorio, otros		
acetylcysteine para inhalación	1	
ADRENALIN NASAL	2	
benzonatate cápsulas orales 100 mg, 200 mg	1	
DUAKLIR PRESSAIR	3	QL
GILPHEX TR	3	
guaiaatussin ac	1	QL
guaifenesin ac	1	QL
guaifenesin-codeine	1	QL
hydrocodone bit-homatrop mbr	1	PA; QL
hydrocodone polst-chlorphen polst er suspensión	3	PA; QL
hydromet	1	PA; QL
HYPERSAL	2	
ipratropium-albuterol	1	
maxi-tuss ac	1	QL
mometasone furoate nasal	2	QL
NEBUSAL	3	
potassium iodide oral	3	
promethazine vc/codeine	1	PA; QL
promethazine-codeine	1	PA; QL
promethazine-dm	1	
promethazine-phenyleph-codeine	1	PA; QL
pseudoephedrine-bromphen-dm	1	
sodium chloride para inhalación	1	
SSKI	3	
TRELEGY ELLIPTA POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 100-62.5-25 MCG/ INHALACIÓN, 200-62.5-25 MCG/ INHALACIÓN	3	QL
TUXARIN ER	3	PA; QL
TUZISTRA XR	3	PA; QL
Relajantes musculoesqueléticos		
baclofen comprimidos orales	1	
carisprodol comprimidos orales 350 mg	1	QL
chlorzoxazone comprimidos orales 500 mg	2	
cyclobenzaprine hcl oral	1	
dantrolene sodium oral	2	
metaxalone	2	
methocarbamol comprimidos orales 500 mg, 750 mg	1	
orphenadrine citrate er	1	
tizanidine hcl cápsulas orales	2	
tizanidine hcl comprimidos orales	1	
Agentes para los trastornos del sueño		
Moduladores de los receptores del GABA		
eszopiclone	1	QL
flurazepam hcl	1	QL
temazepam	1	QL
triazolam	1	QL
zaleplon	1	QL
zolpidem tartrate oral	1	QL
Trastornos del sueño, otros		
BELSOMRA	3	ST; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
doxepin hcl comprimidos orales	1	QL
HETLIOZ	4	PA; QL; SP
HETLIOZ LQ	4	PA; QL; SP
ramelteon	3	ST; QL
Agentes promotores de la vigilia		
armodafinil	1	PA; QL
modafinil	2	PA; QL
XYREM	4	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	15	AKTEN	28	amethyst	23
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TIRAS REACTIVAS	15	ala-cort crema para uso externo 2.5%	22	amiloride hcl oral	17
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 SAFE-T PRO LANCETAS	15	albuterol sulfate oral	30	amlodipine besylate-benazepril hcl.	17
ACCU-CHEK SMARTVIEW SOLUCIÓN DE CONTROL	15	albuterol sulfate para inhalación.	30	amlodipine besylate oral	17
ACCU-CHEK SMARTVIEW TIRAS REACTIVAS	15	alclometasone dipropionate	22	amlodipine besylate-valsartan	17
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCETAS	15	ALCOHOL PRE PADS, APÓSITOS, 70%	27	ammonium lactate crema para uso externo	19
ACCU-CHEK SOFTCLIX KIT CON LANCETERO	15	alendronate sodium comprimidos orales	27	amnesteam	19
accutane	19	alendronate sodium solución oral	27	amoxapine	10
acebutolol hcl oral	17	alfuzosin hcl er	22	amoxicillin	9
acetaminophen-codeine	7	ALINIA ORAL SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA.	13	amoxicillin-potassium clavulanate comprimidos orales 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg	9
acetaminophen-codeine #2	7	allopurinol oral	11	amoxicillin-potassium clavulanate comprimidos orales masticables 200-28.5 mg, 400-57 mg	9
acetaminophen-codeine #3	7	almotriptan 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
acetaminophen-codeine #4	7	ALOCRIL	28	amphetamine-dextroamphetamine	18
acetazolamide er	17	ALOMIDE	28	amphetamine-dextroamphetamine er.	18
acetazolamide oral	17	alose tron hcl.	21	amphetamine sulfate	18
acetic acid para uso óptico	29	ALPHAGAN P SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.1%	29	ampicillin	9
acetylcysteine para inhalación	31	alprazolam comprimidos orales.	15	anagrelide hcl.	16
acitretin	19	alprazolam comprimidos orales dispersables	15	ANALPRAM-HC LOCIÓN PARA USO EXTERNO	27
ACTEMRA ACTPEN	26	alprazolam er	14	anastrozole oral	12
ACTEMRA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	26	alprazolam intensol	15	ANDRODERM	23
ACTHIB.	26	alprazolam xr	15	ANGELIQ	23
ACTIMMUNE	26	ALREX	29	ANNOVERA	23
acyclovir cápsulas orales	13	ALTABAX	8	anucort-hc	27
acyclovir comprimidos orales	14	ALTACAINE	28	apap-caff-dihydrocodeine	7
acyclovir suspensión oral	13	altafrin	28	APEXICON E	22
ADACEL	26	altavera	23	APOKYN	13
ADASUVE	13	ALVESCO	29	apomorphine hcl para inyección subcutánea	13
adefovir dipivoxil	13	alvimopan	21	apraclonidine hcl	29
ADEMPAS	30	alyacen 1/35	23	aprepitant	11
ADRENALIN NASAL	31	alyacen 7/7/7	23	apri	23
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU	27	alyq	30	APTIOM	10
AFINITOR COMPRIMIDOS ORALES 10 MG	12				
afirmelle	23				



APTIVUS.....	14	atropine sulfate solución oftálmica 1%.....	28	BENZNIDAZOLE	13
aranelle.....	23	ATROVENT HFA.....	30	benzonatate cápsulas orales 100 mg, 200 mg.....	31
ARANESP (SIN ALBÚMINA).....	16	aubra.....	23	benzoyl peroxide-erythromycin.....	19
arformoterol tartrate	30	aubra eq.....	23	benztropine mesylate oral.....	13
aripiprazole comprimidos orales	13	AUM AGUJAS CON MECANISMO DE SEGURIDAD PARA PLUMA	27	bepotastine besilate	28
aripiprazole solución oral	13	AUM MINI AGUJAS PARA PLUMA DE INSULINA	27	BEPREVE	28
armodafinil	31	AUM READYGARD DUO AGUJAS PARA PLUMA.....	27	BERINERT	26
ARMOUR THYROID	25	aurovela 1.5/30	23	BESIVANCE	29
ARNUITY ELLIPTA.....	29	aurovela 1/20.....	23	BETADINE PREPARACIÓN OFTÁLMICA.....	28
ARTISS.....	27	aurovela 24 fe.....	23	betamethasone dipropionate aug	22
ARZOL SILVER NIT APLICADORES	19	aurovela fe 1.5/30	23	betamethasone dipropionate para uso externo.....	22
ascomp-codeine	7	aurovela fe 1/20.....	23	betamethasone valerate crema para uso externo.....	22
asenapine maleate.....	13	AURYXIA.....	20	betamethasone valerate loción para uso externo.....	22
ashlyna	23	AUSTEDO.....	18	betamethasone valerate ungüento para uso externo	22
ASMANEX (14 DOSIS MEDIDAS) POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 220 MCG/ INHALACIÓN	30	AUTOLET LANCETERO	15	BETASERON	18
ASMANEX (30 DOSIS MEDIDAS) POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 110 MCG/ INHALACIÓN, 220 MCG/ INHALACIÓN	30	AVAR LIMPIADOR.....	19	betaxolol hcl oral	17
ASMANEX (60 DOSIS MEDIDAS) POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 220 MCG/ INHALACIÓN	30	aviane	23	betaxolol hcl para uso oftálmico	29
ASMANEX (120 DOSIS MEDIDAS) POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 220 MCG/ INHALACIÓN	30	avidoxy	9	bethanechol chloride oral.....	22
ASMANEX HFA	30	AVONEX JERINGA PRECARGADA.....	18	BETIMOL	29
aspirin, baja concentración para adultos	7	AVONEX PEN.....	18	BETOPTIC-S	29
aspirin comprimidos orales de liberación retardada 81 mg.....	7	ayuna	23	BEVESPI AEROSPHERE.....	30
aspirin de dosis baja	7	AZASITE.....	28	bexarotene oral	12
aspirin, de dosis baja para adultos	7	azathioprine comprimidos orales 50 mg	26	bexarotene para uso externo	12
aspirin-dipyridamole er	16	azelaic ácido para uso externo.....	19	BEXSERO.....	26
aspirin ec de baja concentración.....	7	azelastine hcl para uso oftálmico.....	28	bicalutamide.....	12
aspirin ec de dosis baja	7	azelastine hcl solución nasal 0.1%, 137 mcg/atomización	29	BIDIL.....	17
aspirin, para adultos	7	azithromycin oral	9	BIKTARVY	14
aspirin, para niños.....	7	AZOPT	29	BINAXNOW COVID-19 AG PRUEBA CASERA	27
ASTRINGYN.....	27	azurette.....	23	bisacodyl ec.....	21
ATABEX OB	20	bac	7	bisoprolol fumarate oral	17
atazanavir sulfate	14	bacitracin para uso oftálmico.....	28	bisoprolol-hydrochlorothiazide.....	17
atenolol-chlorthalidone	17	bacitracin-polymyxin b para uso oftálmico.....	28	BLEPHAMIDE S.O.P.....	28
atenolol oral	17	bacitra-neomycin-polymyxin-hc	28	blisovi 24 fe	23
atomoxetine hcl	18	baclofen comprimidos orales.....	31	blisovi fe 1.5/30	23
atorvastatin calcium comprimidos orales 10 mg, 20 mg	18	balsalazide disodium.....	27	blisovi fe 1/20.....	23
atorvastatin calcium comprimidos orales 40 mg, 80 mg	18	balziva	23	BOOSTRIX	26
atovaquone.....	13	BANZEL COMPRIMIDOS ORALES	10	bosentan.....	30
atovaquone-proguanil hcl	13	BARACLUDGE SOLUCIÓN ORAL	13	BOSULIF.....	12
atropine sulfate ungüento oftálmico	28	BASAGLAR KWIKPEN	16	bp 10-1	19
		BAXDELA ORAL	9	bp cleansing wash.....	19
		BAYER ASPIRIN EC DE DOSIS BAJA	7	BREATHE COMFORT CÁMARA PARA ADULTOS	27
		BECONASE AQ	30	BREATHE COMFORT CÁMARA PARA NIÑOS	27
		belladonna alkaloids-opium	21		
		BELSOMRA	31		
		benazepril hcl oral	16		
		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
briellyn	23	calcium acetate comprimidos orales 667 mg	20	celecoxib oral	7
BRILINTA	16	camila	25	CELONTIN	9
brimonidine tartrate para uso oftálmico	29	camrese	23	cephalexin cápsulas orales	9
brimonidine tartrate-timolol	29	camrese lo	23	cephalexin suspensión oral reconstituida	9
brinzolamide	29	candesartan cilexetil	16	cerovel	19
bromfenac sodium (una vez al día)	29	candesartan cilexetil-hctz	17	cevimeline hcl	19
bromocriptine mesylate cápsulas orales	13	capecitabine	12	chateal	23
bromocriptine mesylate comprimidos orales	13	CAPEX	22	chateal eq	23
BROVANA	30	CAPRELSA	12	CHEMET	20
BUDESONIDE-FORMOTEROL FUMARATE	30	captopril oral	16	CHEMSTRIP K	15
budesonide oral	27	CARBAGLU	19	CHEMSTRIP MICRAL	15
budesonide para inhalación	30	carbamazepine comprimidos orales	10	CHEMSTRIP UGK	15
bumetanide oral	17	carbamazepine comprimidos orales masticables	10	chlordiazepoxide-amitriptyline	10
buprenorphine hcl-naloxone hcl comprimidos sublinguales	8	carbamazepine er	10	chlordiazepoxide hcl	15
buprenorphine hcl-naloxone hcl lámina sublingual	8	carbamazepine suspensión oral	10	chlorhexidine gluconate para la boca/garganta	19
buprenorphine hcl sublingual	8	carbidopa-levodopa comprimidos orales	13	chloroquine phosphate oral	13
bupropion hcl er (disuasivo del tabaquismo)	8	carbidopa-levodopa comprimidos orales dispersables	13	chlorpromazine hcl comprimidos orales	13
bupropion hcl er (sr)	10	carbidopa-levodopa-entacapone	13	chlorthalidone	18
bupropion hcl er (xl) comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas 150 mg, 300 mg	10	carbidopa-levodopa er	13	chlorzoxazone comprimidos orales 500 mg	31
bupropion hcl oral	10	carbidopa oral	13	CHOLBAM	22
bupirone hcl oral	14	carbinoxamine maleate comprimidos orales 4 mg	29	cholestyramine light	18
butalbital-acetaminophen comprimidos orales	7	carbinoxamine maleate solución oral	29	cholestyramine oral	18
butalbital-apap-caff-cod cápsulas orales 50-325-40-30 mg	7	CARDURA XL	22	ciclodan	11
butalbital-apap-caffeine cápsulas orales	7	CARESTART PRUEBA CASERA DE COVID-19	27	ciclopirox olamine para uso externo	11
butalbital-apap-caffeine comprimidos orales	7	CARETOUCH LANCETERO CON EYECTOR	15	ciclopirox para uso externo	11
butalbital-asa-caff-codeine	8	CARETOUCH SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 2	15	ciclopirox tratamiento	11
butalbital-aspirin-caffeine	8	CARETOUCH TWIST MC LANCETAS 30 G	15	cilostazol	16
BYDUREON BCISE AUTOINYECTABLE	15	carglumic acid	19	CILOXAN	29
cabergoline	23	carisoprodol comprimidos orales 350 mg	31	CIMDUO	14
caffeine citrate oral	18	CAROSPIR	18	cimetidine hcl	21
calcipotriene-betameth diprop	19	carteolol hcl	29	cimetidine oral	21
calcipotriene crema para uso externo	19	cartia xt	17	CIMZIA	26
calcipotriene solución para uso externo	19	carvedilol	17	CIMZIA KIT DE INICIO	26
calcipotriene ungüento para uso externo	19	CAYA	27	CIMZIA KIT DE JERINGAS PRECARGADAS	26
calcitonin (salmón) inyección	27	cefaclor cápsulas orales	9	cinacalcet hcl	27
calcitonin (salmón) nasal	27	cefaclor er	9	ciprofloxacin-dexamethasone	29
calcitriol cápsulas orales	27	cefadroxil cápsulas orales	9	CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF	29
calcitriol para uso externo	19	cefadroxil comprimidos orales	9	ciprofloxacin hcl oral	9
calcitriol solución oral	27	cefadroxil suspensión oral reconstituida	9	ciprofloxacin hcl para uso oftálmico	29
		cefadroxil suspensión oral reconstituida	9	ciprofloxacin hcl para uso ótico	29
		cefdinir	9	CIPRO SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA 250 MG/5 ML (5%)	9
		cefixime cápsulas orales	9	citalopram hydrobromide comprimidos orales	10
		cefixime suspensión oral reconstituida	9	citalopram hydrobromide solución oral	10
		cefepodoxime proxetil	9		
		cefprozil	9		



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	29
clarithromycin er	9	coal tar para uso externo	19	cyred	23
clarithromycin suspensión oral reconstituída	9	codeine sulfate comprimidos orales 30 mg, 60 mg	8	cyred eq	23
CLEARDETECT PRUEBA CASERA DE COVID-19	27	COLCHICINE CÁPSULAS ORALES	11	CYSTAGON	22
clearlax	21	colchicine-probenecid	11	cytra k crystals	20
clemastine fumarate comprimidos orales 2.68 mg	29	colesevelam hcl	18	dabigatran etexilate mesylate	16
CLENPIQ	21	colestipol hcl comprimidos orales	18	dalfampridine er	18
CLIMARA PRO	23	colestipol hcl gránulos orales	18	DALIRES	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	23
clindamycin phosphate hisopos para uso externo	19	COMIRNATY	26	dasetta 7/7/7	23
clindamycin phosphate loción para uso externo	19	COMPLERA	14	daysee	23
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	27	CONTOUR NEXT SOLUCIÓN DE CONTROL	15	deferasirox gránulos	20
clobazam	9	CONTOUR SOLUCIÓN DE CONTROL	15	DELESTROGEN ACEITE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR 10 MG/ML	23
clobetasol prop base emoliente	22	CORDRAN CINTA PARA USO EXTERNO	22	DELSTRIGO	14
clobetasol propionate crema para uso externo	22	CORLANOR	17	delyla	23
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	23
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	27	desipramine hcl oral	10
clonazepam comprimidos orales	15	COVID-19, PRUEBA CASERA	27	desloratadine comprimidos orales	29
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	crotan	13	desmopressin acetate oral	23
clopidogrel bisulfate oral	16	cryselle-28	23	desmopressin acetate pf	23
clorazepate dipotassium	15	CVS KETONE CARE	15	desogestrel-ethinyl estradiol	23
clotrimazole-betamethasone crema para uso externo	11	cyclobenzaprine hcl oral	31	desonide crema para uso externo	22
		CYCLOMYDRIL	28	desonide loción para uso externo	22
		cyclopentolate hcl para uso oftálmico	28	desonide ungüento para uso externo	22
		cyclophosphamide cápsulas orales	12	desoximetasone crema para uso externo	22
		CYCLOPHOSPHAMIDE COMPRIMIDOS ORALES	12	desoximetasone gel para uso externo	22
				desoximetasone ungüento para uso externo	22
				desvenlafaxine succinate er	10
				dexamethasone comprimidos orales	22
				dexamethasone comprimidos orales, paquete de tratamiento	22
				dexamethasone intensol	22



dexamethasone sodium phosphate para uso oftálmico	29	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
dexamethasone tónico oral	22	dilt-xr	17	dutasteride oral
DEXILANT	21	dimethyl fumarate oral	18	dutasteride-tamsulosin hcl
DEXLANSOPRAZOLE	21	dimethyl fumarate paquete de inicio . . . 18	DIPENTUM	27
dexmethylphenidate hcl	18	DIPENTUM	27	EASIVENT
dexmethylphenidate hcl er	18	diphenhydramine hcl tónico oral 29	diphenoxylate-atropine comprimidos orales	21
DEXTENZA	29	diphenoxylate-atropine líquido oral 21	diphenoxylate-atropine líquido oral 21	EASYMAX 15 SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 2-3
dextroamphetamine sulfate comprimidos orales 10 mg, 5 mg . . . 18		dipyridamole oral	16	EASYMAX SOLUCIÓN DE CONTROL
dextroamphetamine sulfate er	18	disopyramide phosphate	17	ec-naproxen
dextroamphetamine sulfate solución oral	18	disulfiram oral	8	econazole nitrate para uso externo . . . 11
DIACOMIT	9	divalproex sodium cápsulas orales con microgránulos dispersables de liberación retardada	15	econtra ez
DIATRUST PRUEBA CASERA DE COVID-19	27	divalproex sodium comprimidos orales de liberación retardada	15	econtra one-step
diazepam comprimidos orales	15	divalproex sodium er	15	EDARBI
diazepam concentrado oral	15	dofetilide	17	EDARBYCLOR
diazepam intensol	15	dolishale	23	ED-SPAZ
diazepam rectal	9	donepezil hcl comprimidos orales 10 mg, 5 mg	10	EDURANT
diazepam solución oral	15	donepezil hcl comprimidos orales dispersables	10	EEMT
diazoxide oral	16	dorzolamide hcl para uso oftálmico 29	dorzolamide hcl comprimidos orales dispersables	10
diclofenac-misoprostol	7	dorzolamide hcl-timolol mal	29	EEMT HS
diclofenac potassium comprimidos orales 50 mg	7	dorzolamide hcl-timolol mal pf	29	E.E.S. GRÁNULOS
diclofenac sodium er	7	dotti	23	efavirenz
diclofenac sodium gel para uso externo 1%	7	DOVATO	14	efavirenz-emtricitab-tenofovir
diclofenac sodium oral	7	doxazosin mesylate oral	16	efavirenz-lamivudine-tenofovir
diclofenac sodium para uso oftálmico . . 29		doxepin hcl cápsulas orales	10	EFFER-K COMPRIMIDOS ORALES EFERVESCENTES 10 MEQ, 20 MEQ . . . 20
dicloxacinil sodium	9	doxepin hcl comprimidos orales	31	effer-k comprimidos orales efervescentes 25 meq
dicyclomine hcl cápsulas orales	21	doxepin hcl concentrado oral	10	eletriptan hydrobromide
dicyclomine hcl comprimidos orales . . . 21		doxepin hcl para uso externo	19	ELIGARD
dicyclomine hcl solución oral	21	doxercalciferol oral	27	elinest
DIFICID	9	doxycycline hyclate cápsulas orales . . . 9	doxycycline hyclate cápsulas orales 100 mg, 20 mg	9
diflorasone diacetate crema para uso externo	22	doxycycline hyclate comprimidos orales 100 mg, 20 mg	9	doxycycline monohydrate cápsulas orales 100 mg, 50 mg
diflunisal oral	7	doxycycline monohydrate comprimidos orales	9	doxycycline monohydrate comprimidos orales
difluprednate	29	doxycycline monohydrate suspensión oral reconstituida	9	dronabinol
digitek comprimidos orales 125 mcg . . . 17		DROPSAFE TOALLITA IMPREGNADA EN ALCOHOL	27	DROPSAFE TOALLITA IMPREGNADA EN ALCOHOL
digitek comprimidos orales 250 mcg . . . 17		drospiren-eth estrad-levomefol	24	drospiren-eth estrad-levomefol
digoxin comprimidos orales 62.5 mcg . . . 17		drospirenone-ethinyl estradiol	24	DROXIA
digoxin comprimidos orales 125 mcg . . . 17		DROXIA	12	DUAKLIR PRESSAIR
digoxin comprimidos orales 250 mcg . . . 17		DUAKLIR PRESSAIR	31	duloxetine hcl cápsulas orales con partículas de liberación retardada 20 mg, 60 mg
digoxin solución oral	17			
dihydroergotamine mesylate inyección	11			
DILANTIN CÁPSULAS ORALES 30 MG	10			
diltiazem hcl er	17			
diltiazem hcl er perlas	17			



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



fluocinonide base emulsificada	22	FLUZONE QUADRIVALENT	26	glipizide xl	15
fluocinonide crema para uso externo 0.05%	22	FML	29	GLUCAGEN HYPOKIT	16
fluocinonide gel para uso externo	22	FML FORTE	29	GLUCAGON KIT DE EMERGENCIA	16
fluocinonide solución para uso externo	22	folic acid comprimidos orales 1 mg	20	glucagon kit de emergencia 1 mg, inyección 1 mg	16
fluocinonide ungüento para uso externo	22	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	15
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	17	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	22	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	22	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	22	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	14	hemocyte-f	20
		GILPHEX TR	31	heparin sodium (porcina)	16
		glatiramer acetate	18	heparin sodium (porcina) pf	16
		glatopa	18	HEPLISAV-B	26
		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	26	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	INSULIN LISPRO PROT & LISPRO ...	16
HUMIRA PLUMA PEDIÁTRICA, COLITIS ULCEROSA, PAQUETE DE INICIO	26	hydromorphone hcl rectal	8	INTELENCE	14
HUMIRA PLUMA, PSORIASIS EN PLACAS/ UVEÍTIS/HIDRADENITIS SUPURATIVA EN ADOLESCENTES, PAQUETE DE INICIO	26	hydroxychloroquine sulfate comprimidos orales 200 mg	13	INTELISWAB PRUEBA RÁPIDA DE COVID-19	28
HUMIRA PLUMA, PSORIASIS/ UVEÍTIS, PAQUETE DE INICIO	26	hydroxyurea oral	12	INTRON A	13
HUMULIN 70/30 AMPOLLETA	16	hydroxyzine hcl oral	14	introvale	24
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	16	hydroxyzine pamoate oral	14	INVELTYS	29
HUMULIN N AMPOLLETA	16	HYOPHEN	22	IPOL	26
HUMULIN N KWIKPEN	16	hyoscyamine sulfate er	21	ipratropium-albuterol	31
HUMULIN R AMPOLLETA	16	hyoscyamine sulfate oral	21	ipratropium bromide nasal	30
HUMULIN R U-500 AMPOLLETA	16	hyoscyamine sulfate sl	21	ipratropium bromide para inhalación ..	30
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	16	hyoscyamine sulfate sublingual	21	irbesartan	16
HYCAMTIN ORAL	12	hyosyne	21	irbesartan-hydrochlorothiazide	17
hydralazine hcl oral	18	HYPERSAL	31	ISENTRESS	14
HYDRO 40	19	ibandronate sodium oral	27	ISENTRESS HD	14
hydrochlorothiazide oral	18	ibuprofen comprimidos orales 400 mg, 600 mg, 800 mg	7	isibloom	24
hydrocodone-acetaminophen comprimidos orales 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	8	icatibant acetate	26	isoniazid comprimidos orales	11
hydrocodone-acetaminophen solución oral 7.5-325 mg/15 ml	8	iclevia	24	isoniazid jarabe oral	11
hydrocodone bit-homatrop mbr	31	icosapent ethyl	18	ISOPTO ATROPINE	28
hydrocodone-ibuprofen	8	IHEALTH PRUEBA RÁPIDA DE COVID-19	28	isosorb dinitrate-hydralazine	17
hydrocodone polst-chlorphen polst er suspensión	31	imatinib mesylate	12	isosorbide dinitrate	18
hydrocortisone ace-pramoxine crema para uso externo 1-1%	27	IMBRUVICA	12	isosorbide mononitrate	18
hydrocortisone ace-pramoxine crema para uso externo 2.5-1%	19	imipramine hcl oral	10	isosorbide mononitrate er	18
hydrocortisone acetate rectal	27	imipramine pamoate	10	isotretinoin cápsulas orales 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	19
hydrocortisone-acetic acid	29	imiquimod crema para uso externo 5% ..	19	isradipine	17
hydrocortisone butyrate crema para uso externo	23	incassia	25	itraconazole oral	11
hydrocortisone butyrate solución para uso externo	23	INCRELEX	23	ivermectin oral	12
		INCRUSE ELLIPTA POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 62.5 MCG/INHALACIÓN	30	jaimiess	24
		indapamide	18	JAKAFI	12
		INDICAID PRUEBA RÁPIDA DE COVID-19	28	JANSSEN VACUNA CONTRA LA COVID-19	26
				jantoven	16

JARDIANCE	15	LAGEVRIO	13	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	29
jolessa	24	lamivudine-zidovudine	14	levocetirizine dihydrochloride solución oral	29
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	21	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	levoxyl	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	leucovorin calcium oral	12	lisinopril-hydrochlorothiazide	17
klor-con m20	20	LEUKERAN	12	lisinopril oral	17
klor-con paquete oral	20	LEUKINE	16	lithium carbonate er	15
K-PHOS	20	leuprolide acetate inyección	25	lithium carbonate oral	15
K-PHOS-NEUTRAL	20	levabuterol hcl para inhalación	30	LITHOSTAT	22
K-PHOS NO 2	20	LEVEMIR U-100 AMPOLLETA	16	lojaimiess	24
k-prime	20	LEVEMIR U-100 FLEXTOUCH	16	LOKELMA	20
KRISTALOSE	21	levetiracetam er	9	loperamide hcl cápsulas orales	21
kurvelo	24	levetiracetam oral	9	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	memantine hcl solución oral 2 mg/ml	10	metoclopramide hcl solución oral	11
losartan potassium-hctz	17	MENACTRA	26	metolazone	18
losartan potassium oral	16	MENQUADFI	26	metoprolol-hydrochlorothiazide	17
LOTEMAX SM	29	MENTAX	11	metoprolol succinate er	17
LOTEMAX UNGÜENTO OFTÁLMICO	29	MENVEO	26	metoprolol tartrate comprimidos orales 100 mg, 25 mg, 50 mg	17
loteprednol etabonate suspensión oftálmica	29	meprobamate	14	metronidazole comprimidos orales	8
lovastatin oral	18	mercaptapurine oral	12	metronidazole crema para uso externo	19
low-ogestrel	24	mesalamine er cápsulas orales 0.375 g	27	metronidazole gel para uso externo 0.75%	19
loxapine succinate	13	mesalamine supositorio rectal	27	metronidazole loción para uso externo	19
lo-zumandimine	24	metaxalone	31	metronidazole vaginal	8
LUBIPROSTONE	21	metformin hcl comprimidos orales 1000 mg, 500 mg, 850 mg	15	mexiletine hcl oral	17
LULICONAZOLE	11	metformin hcl er	15	MIACALCIN	27
LUMIGAN	29	metformin hcl solución oral	15	miconazole 3	11
lutera	24	methadone hcl comprimidos orales	7	microgestin 1.5/30	24
lyleq	25	methadone hcl comprimidos orales solubles	7	microgestin 1/20	24
lyllana	24	methadone hcl concentrado oral	7	microgestin 24 fe	24
LYSODREN	25	methadone hcl intensol	7	microgestin fe 1.5/30	24
lyza	25	methadone hcl solución oral	7	microgestin fe 1/20	24
mafenide acetate para uso externo	8	methadose comprimidos orales solubles	7	MICROLET NEXT LANCETERO	15
magnesium citrate solución oral	21	methadose concentrado oral 10 mg/ml	7	midodrine hcl	16
malathion	13	methadose sin azúcar	7	MIGERGOT	11
maraviroc	14	methamphetamine hcl	18	miglitol	16
marlissa	24	methazolamide oral	17	mili	24
MARPLAN	10	methenamine hippurate	8	MILLIPRED	23
MATULANE	12	methenamine mandelate oral	8	mimvey	24
matzim la	17	methergine	28	minocycline hcl cápsulas orales	9
MAXIDEX	29	methimazole oral	26	minoxidil oral	18
maxi-tuss ac	31	METHITEST	23	mirtazapine comprimidos orales	10
MAYZENT	19	methocarbamol comprimidos orales 500 mg, 750 mg	31	mirtazapine comprimidos orales dispersables	10
meclizine hcl comprimidos orales 25 mg	10	methotrexate oral	26	misoprostol oral	21
meclofenamate sodium oral	7	methotrexate sodium	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	26
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	26
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
		methyltestosterone oral	23	mondoxylene nl	9
		metoclopramide hcl comprimidos orales	11	mono-linyah	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		NITRO-BID	18
morphine sulfate (concentrado)	8	suspensión oftálmica 3.5-10000-0.1 . . .	28	NITRO-DUR PARCHE	
morphine sulfate er comprimidos		neomycin-polymyxin-dexameth		TRANSDÉRMICO 24 HORAS	
orales de liberación prolongada	7	ungüento oftálmico	28	0.3 MG/H, 0.8 MG/H	18
morphine sulfate rectal	8	neomycin-polymyxin-gramicidin	28	nitrofurantoin	8
morphine sulfate solución oral	8	neomycin-polymyxin-hc para uso		nitrofurantoin macrocristales	8
moxifloxacin hcl (2 veces al día)	29	oftálmico	28	nitrofurantoin monohydrate	
moxifloxacin hcl oral	9	neomycin-polymyxin-hc para uso		macrocristales	8
moxifloxacin hcl solución oftálmica . . .	29	ótico	29	nitroglycerin sublingual	18
MOZOBIL	16	neomycin sulfate oral	8	nitroglycerin transdérmica	18
MULTAQ	17	NEONATAL COMPLETE	20	NITROMIST	18
mupirocin calcium	8	NEONATAL PLUS	20	NITRO-TIME	18
mupirocin para uso externo	8	neo-polycin	28	NOCDURNA	23
MYALEPT	22	neo-polycin hc	28	nora-be	25
my choice	25	NEO-SYNALAR	8	norethin ace-eth estrad-fe	
mycophenolate mofetil cápsulas		NESTABS	20	comprimidos orales	24
orales	26	NEULASTA	16	norethindrone acetate oral	25
mycophenolate mofetil comprimidos		NEULASTA ONPRO	16	norethindrone acet-ethinyl est	24
orales	26	NEUPRO PARCHE TRANSDÉRMICO		norethindrone-eth estradiol	24
mycophenolate mofetil suspensión		24 HORAS 2 MG/24 H	13	norethindrone oral	25
oral reconstituida	26	NEVANAC	29	norethindron-ethinyl estrad-fe	24
mycophenolate sodium	26	nevirapine comprimidos orales	14	norethin-eth estradiol-fe comprimidos	
MYLERAN	12	nevirapine er	14	orales masticables 0.4-35 mg-mcg	24
myorisan	19	nevirapine suspensión oral	14	norgestimate-eth estradiol	24
MYRBETRIQ	22	new day	25	norgestimate-ethinyl estradiol	
my way	25	NEXAVAR	12	trifásico	24
nabumetone oral	7	NEXPLANON	25	norlyroc	25
nadolol oral	17	niacin (antihiperlipidémico)	18	NORPACE CR	17
nafrinse	20	niacin er (antihiperlipidémico)	18	nortrel 0.5/35 (28)	24
nafrinse gotas	20	niacor	18	nortrel 1/35 (21)	24
naftifine hcl crema para uso externo		nicardipine hcl oral	17	nortrel 1/35 (28)	24
1%	11	NICORETTE CHICLE PARA LA		nortrel 7/7/7	24
naloxone hcl inyección	8	BOCA/GARGANTA 2 MG	8	nortriptyline hcl cápsulas orales	10
naloxone hcl nasal	8	NICORETTE PASTILLA PARA		nortriptyline hcl solución oral	10
naltrexone hcl oral	8	CHUPAR, PARA LA BOCA/		NORVIR	14
naproxen comprimidos orales	7	GARGANTA 4 MG	8	NOVAVAX VACUNA CONTRA LA	
naproxen comprimidos orales de		nicotine kit transdérmico	8	COVID-19	27
liberación retardada	7	nicotine paso 1	8	NOVOFINE AGUJA PARA PLUMA	28
naproxen sodium comprimidos orales		nicotine paso 2	8	NOVOFINE AUTOCOVER AGUJA	
275 mg, 550 mg	7	nicotine paso 3	8	PARA PLUMA	28
naproxen suspensión oral	7	nicotine polacrilex mini	8	NOVOFINE PLUS AGUJA PARA	
naratriptan hcl	11	nicotine polacrilex para la boca/		PLUMA	28
NARCAN	8	garganta	8	NOVOPEN ECHO	15
na sulfate-k sulfate-mg sulf	21	NICOTROL	8	np thyroid	25
NATACYN	28	NICOTROL NS	8	NUCORT	23
NATAZIA	24	nifedipine er	17	NUCYNTA ER	7
nateglinide	16	nifedipine er de liberación osmótica . . .	17	NUTROPIN AQ NUSPIN 5	23
NATPARA	27	nifedipine oral	17	NUTROPIN AQ NUSPIN 10	23
NEBUSAL	31	nikki	24	NUTROPIN AQ NUSPIN 20	23
necon 0.5/35 (28)	24	nilutamide	12	nyamyc	11
nefazodone hcl	10	nimodipine oral	17	nylia 1/35	24
		nisoldipine er	17		



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



PHEXXI.....	28	PRADAXA.....	16	PREPIDIL.....	23
philitth.....	24	pramipexole dihydrochloride.....	13	PRESERVATIVOS.....	27
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.....	20
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
pimtreea.....	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	proctozone-hc.....	27
pioglitazone hcl-metformin hcl.....	16	prednisolone oral.....	23	progesterone oral.....	25
PIQRAY.....	12	prednisolone sodium phosphate		progesterone para inyección	
pirfenidone.....	31	comprimidos orales dispersables.....	23	intramuscular.....	25
pirmella 1/35.....	24	prednisolone sodium phosphate para		promethazine-codeine.....	31
pirmella 7/7/7.....	24	uso oftálmico.....	29	promethazine-dm.....	31
piroxicam oral.....	7	prednisolone sodium phosphate		promethazine hcl oral.....	29
PLAN B ONE-STEP.....	25	solución oral.....	23	promethazine hcl rectal.....	29
PLEGRIDY.....	19	prednisone comprimidos orales.....	23	promethazine-phenyleph-codeine.....	31
PLEGRIDY PAQUETE DE INICIO.....	19	prednisone comprimidos orales,		promethazine-phenylephrine.....	29
PLENVU.....	21	paquete de tratamiento.....	23	promethazine vc.....	29
PNEUMOVAX 23.....	27	prednisone intensol.....	23	promethazine vc/codeine.....	31
podocon-25.....	19	prednisone solución oral.....	23	promethegan.....	29
podofilox para uso externo.....	19	PREFEST.....	24	propafenone hcl.....	17
polycin.....	28	pregabalin cápsulas orales.....	18	propafenone hcl er.....	17
polyethylene glycol 3350 polvo oral.....	21	PREHEVBRIO.....	27	proparacaine hcl para uso oftálmico.....	28
polymyxin b-trimethoprim.....	28	PREMARIN VAGINAL.....	24	propranolol hcl comprimidos orales.....	17
POMALYST.....	12	PREMESISRX.....	20	propranolol hcl er.....	17
portia-28.....	24	premium lidocaine.....	8	propranolol hcl solución oral.....	17
posaconazole.....	11	PREMIUM PRESERVATIVOS		propylthiouracil oral.....	26
potassium chloride crys er.....	20	LUBRICADOS.....	28	protriptyline hcl.....	10
potassium chloride er.....	20	PREMPHASE.....	24	pseudoephedrine-bromphen-dm.....	31
potassium chloride paquete oral.....	20	PRENAISSANCE.....	20	PULMICORT FLEXHALER.....	30
potassium chloride solución oral		prenatal comprimidos orales 27-1 mg.....	20	PULMOZYME.....	30
20 meq/15 ml (10%), 40 meq/15 ml		prenatal plus vitamin/mineral.....	20	pyrazinamide oral.....	11
(20%).....	20	prenatal vitamin plus low iron.....	20	PYRIDIDIUM.....	22
potassium citrate-citric acid.....	20	PRENATE.....	20	pyridostigmine bromide comprimidos	
potassium citrate er.....	20	PRENATE DHA.....	20	orales 60 mg.....	11
potassium iodide oral.....	31	PRENATE ELITE.....	20	pyridostigmine bromide er.....	11
pot y sod cit-cit ac.....	20	PRENATE ENHANCE.....	20	pyridostigmine bromide solución oral.....	11
POVIDONE-IODINE PARA USO		PRENATE ESSENTIAL.....	20	pyrimethamine oral.....	13
OFTÁLMICO.....	28	PRENATE MINI.....	20	PYROGALLIC ACID.....	19
		PRENATE PIXIE.....	20		
		PRENATE RESTORE.....	20		



qc magnesium citrate	21	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	SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	13
reclipsen	24	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.	25
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	20	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.	24	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.	24
REYATAZ.	14	SIGNIFOR	25	sps	20
RHOFADE	19	sildenafil citrate comprimidos orales 20 mg.	30	sronyx.	24
ribavirin oral.	13	sildenafil citrate suspensión oral reconstituída	30	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	24	STIVARGA.	12
risperidone comprimidos orales	13	simpesse	24	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.....	24	tetrabenazine.....	18
sucralfate comprimidos orales.....	21	SYMBICORT.....	30	tetracaine hcl para uso oftálmico.....	28
sucralfate suspensión oral.....	21	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.....	25	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 ungüento oftálmico.....	29	tacrolimus para uso externo.....	19	tiadyit 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).....	30	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.....	29
SULFAMYLON CREMA PARA USO EXTERNO.....	8	tamsulosin hcl.....	22	timolol maleate solución oftálmica gelificante.....	29
sulfasalazine comprimidos orales.....	27	TARGRETIN PARA USO EXTERNO.....	12	timolol maleate (una vez al día).....	29
sulfasalazine comprimidos orales de liberación retardada.....	27	tarina 24 fe.....	24	TIMOPTIC OCUDOSE SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.25%.....	29
sulfatrim pediátrico.....	9	tarina fe 1/20.....	25	tinidazole oral.....	8
sulindac oral.....	7	tarina fe 1/20 eq.....	25	TIRAS REACTIVAS PARA MEDIR CETONAS.....	15
sumatriptan-naproxen sodium.....	11	tazarotene crema para uso externo.....	19	TIROSINT-SOL.....	25
sumatriptan nasal.....	11	tazarotene gel para uso externo.....	19	TISSEEL KIT PARA USO EXTERNO.....	28
sumatriptan succinate cartucho de recarga de solución para inyección subcutánea.....	11	TAZORAC CREMA PARA USO EXTERNO 0.05%.....	19	TIVICAY.....	14
sumatriptan succinate oral.....	11	TAZORAC GEL PARA USO EXTERNO.....	19	TIVICAY PD.....	14
sumatriptan succinate para inyección subcutánea.....	11	taztia xt.....	17	tizanidine hcl cápsulas orales.....	31
sunitinib malate.....	12	telmisartan.....	16	tizanidine hcl comprimidos orales.....	31
SUPREP KIT DE PREPARACIÓN INTESTINAL.....	21	telmisartan-hctz.....	17	TOBRADEX UNGÜENTO OFTÁLMICO.....	28
		temazepam.....	31	tobramycin-dexamethasone.....	28
		temozolomide.....	12	tobramycin para uso oftálmico.....	28
		TENCON.....	8	tobramycin solución para nebulizador para inhalación 300 mg/5 ml.....	30
		TENIVAC.....	27	TOBREX.....	28
		tenofovir disoproxil fumarate.....	14	tolcapone.....	13
		terazosin hcl.....	22	tolterodine tartrate.....	22
		terbinafine hcl oral.....	11	topiramate cápsulas orales con microgránulos dispersables.....	10
		terbutaline sulfate oral.....	30		



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



VIRACEPT	14	XTAMPZA ER	7
VIREAD	14	xulane	25
VITAFOL FE+	21	XYREM	31
VITAFOL-NANO	21	YOSPRALA	16
VITAFOL-OB+DHA	21	yuvafem	25
VITAFOL STRIPS	21	zafemy	25
vitamin d (ergocalciferol) cápsulas orales 1.25 mg (50000 unidades), 50000 unidades	21	zafirlukast	30
VITATHELY WITH GINGER	21	zaleplon	31
VITRAKVI	12	ZARXIO	16
volnea	25	ZELBORAF	12
voriconazole comprimidos orales	11	zenatane	19
voriconazole suspensión oral reconstituída	11	ZENPEP	22
VORTEX CÁMARA DE RETENCIÓN CON VÁLVULA	28	ZETONNA	30
VTOL LQ	8	ZIAGEN	14
vyfemla	25	zidovudine	14
vylibra	25	zileuton er	30
VYNDAQEL	17	ZIOPTAN	29
warfarin sodium oral	16	ziprasidone hcl	13
wera	25	ZIRGAN	28
WESCAP-C DHA	21	ZOLINZA	12
WESCAP-PN DHA	21	zolmitriptan oral	11
WESNATE DHA	21	ZOLMITRIPTAN SOLUCIÓN NASAL 2.5 MG	11
WESTAB PLUS	21	zolmitriptan solución nasal 5 mg	11
WESTGEL DHA	21	zolpidem tartrate oral	31
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 60	28	zonisamide oral	9
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 65	28	zovia 1/35 (28)	25
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 70	28	ZUBSOLV	8
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 75	28	zumandimine	25
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 80	28	ZYKADIA	12
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 85	28	ZYLET	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		

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 በአንገሊዝኛ ካርድዎ ላይ ባለው የአባል አገልግሎት መስጫ ስልክ ቁጥር ይደውሉ፣ መስማት ለተሳናቸው (TTY/RTT) በ 711። የጽሑፍ ትርጉም አገልግሎት እንዲሁም የቃል አስተርጓሚዎች ምንም ሳይከፍሉ መጠቀም ይችላሉ።

Diné
<p>łá' nááná saad bee shika'a'doowot nínízingo doodago t'áá łahgo át'éego anályaago, nitsaago bee bik'e'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_QHP Standard Booklet_FL
EXFL23HM0040387_000

CST34804