

Fallon Health NaviCare[®] SCO y NaviCare[®] HMO SNP

Lista de medicamentos cubiertos para 2024 (Formulario)

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

Identificación del formulario: 00024364, Versión: 19

Introducción

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

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

Este formulario fue actualizado el 09/30/2024. Para obtener información más reciente, o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros al 1-877-700-6996 (TRS 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana), o visite fallonhealth.org/navicare.

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

H8928_240002SP_C Approved 09062023
23-676-017SP Rev.09 9/24



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

Índice

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



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



A. Descargos de responsabilidad

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

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



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

B. Preguntas frecuentes

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

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

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

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

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

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

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

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

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

(Esta sección continúa en la siguiente página).



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

(Esta sección continúa en la siguiente página).



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

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

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

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

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

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

Cuando se produzcan estas modificaciones:

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

(Esta sección continúa en la siguiente página).



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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

Hay dos formas para encontrar un medicamento:

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

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

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

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

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

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

(Esta sección continúa en la siguiente página).



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

- Puede pedirle a NaviCare que haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.

B9. ¿Qué sucede si soy un miembro nuevo de NaviCare y no puedo encontrar mi medicamento en la Lista de medicamentos, o si tengo algún problema para obtener mi medicamento?

Nosotros podemos ayudarle. Podemos cubrir un suministro temporal para 30 días de su medicamento durante los primeros 90 días a partir del momento en el que se convierte en miembro de NaviCare. Esto le dará tiempo para consultar con su médico o con la persona autorizada a dar recetas. Ellos pueden ayudarle a decidir si hay un medicamento similar en la Lista de medicamentos que pueda tomar en su lugar o si debe pedir una excepción.

Si su receta está indicada para menos días, permitiremos varias reposiciones para proporcionar un suministro máximo del medicamento para 30 días.

Cubriremos un suministro para 30 días de su medicamento en los siguientes casos:

- usted toma un medicamento que no figura en nuestra Lista de medicamentos; o
- nuestras normas del plan no le permiten obtener la cantidad solicitada por la persona autorizada a dar recetas; o
- el medicamento requiere autorización previa de NaviCare; o
- toma un medicamento que forma parte de una restricción de tratamiento escalonado.

Si se encuentra en un hogar de convalecencia o en un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no figura en la Lista de medicamentos, o si no puede obtener con facilidad el medicamento que necesita, nosotros podemos ayudarle. Si fue miembro del plan por más de 90 días, reside en un centro de atención a largo plazo y necesita un suministro de inmediato:

- Cubriremos un suministro para 31 días del medicamento que necesite (a menos que tenga una receta por menos días), independientemente de que sea o no un miembro nuevo de NaviCare.
- Esto se agrega al suministro temporal durante los primeros 90 días en que usted sea miembro de NaviCare.

(Esta sección continúa en la siguiente página).



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

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

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

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

También puede solicitarnos que cambiemos las normas de su medicamento.

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

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?

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

B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?

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

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



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

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

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

NaviCare cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos.

B14. ¿Qué son los medicamentos OTC?

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

B18. ¿Cuál es mi copago?

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

Ningún medicamento de la Lista de medicamentos tiene copago.

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

Los medicamentos OTC tienen un copago de \$0.

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

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

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

C1. Lista de medicamentos por afección médica

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

(Esta sección continúa en la siguiente página).



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

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

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

(Esta sección continúa en la siguiente página).



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

Table of Contents

Agentes Antidemencia.....	3
Agentes Antiespásticos.....	3
Agentes Antigota.....	3
Agentes Antiinflamatorios.....	4
Agentes Antimiasténicos.....	4
Agentes Antimigraña.....	4
Agentes Antiparkinsonianos.....	5
Agentes Cardiovasculares.....	6
Agentes Dermatológicos.....	12
Agentes Gastrointestinales.....	14
Agentes Genitourinarios.....	16
Agentes Hormonales, Estimulantes/De Reemplazo/Modificadores (Prostaglandinas).....	18
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazos/Modificadores (Glándulas Suprarrenales).....	18
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazos/Modificadores (Hipófisis).....	21
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazos/Modificadores (Modificadores/Hormonas Sexuales).....	22
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazos/Modificadores (Tiroides).....	27
Agentes Hormonales, Supresores (Glándulas Suprarrenales).....	28
Agentes Hormonales, Supresores (Hipófisis).....	28
Agentes Hormonales, Supresores (Tiroides).....	29
Agentes Inmunitarios.....	29
Agentes Oftálmicos.....	38
Agentes Orales Y Dentales.....	40
Agentes Óticos.....	40
Agentes Para El Sistema Nervioso Central.....	41
Agentes Para El Trastorno Bipolar.....	44
Agentes Para La Enfermedad Inflamatoria Intestinal.....	44
Agentes Para Las Osteopatías Metabólicas.....	45
Agentes Para Las Vías Respiratorias/Pulmonares.....	45
Agentes Para Los Trastornos Del Sueño.....	50
Agentes Terapéuticos Varios.....	51
Analgésicos.....	52
Anestésicos.....	55
Ansiolíticos.....	55
Antibacterianos.....	56
Anticonvulsivos.....	63
Antidepresivos.....	66
Antieméticos.....	68
Antimicobacterianos.....	69
Antimicóticos.....	69
Antineoplásicos.....	71
Antiparasitarios.....	78
Antipsicóticos.....	79
Antivirales.....	81
Electrolitos/Minerales/Metales/Vitaminas.....	86
Expansores De Volumen/Modificadores/Productos Sanguíneos.....	88
Fármacos Para El Tratamiento De Adicciones/Abuso De Sustancias.....	90
Miorrelajantes.....	90
Productos Y Modificadores Sanguíneos.....	91
Reguladores De Glucosa En La Sangre.....	91
Suministros Para Medir La Glucosa En La Sangre.....	95

Drug	Status	Requirements/Limits
Agentes Antidemencia		
Agentes Antidemencia, Otros		
<i>ergoloid mesylates oral tablet</i>	Genérico	MO
NAMZARIC ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK	Marca	
NAMZARIC ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Marca	MO
Antagonista Del Receptor De N-Metil-D-Aspartato (Nmda)		
<i>memantine hcl er oral capsule extended release 24 hour</i>	Genérico	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>memantine hcl oral solution 2 mg/ml</i>	Genérico	MO
<i>memantine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Genérico	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>memantine hcl oral tablet 28 x 5 mg & 21 x 10 mg</i>	Genérico	
Inhibidores De La Colinesterasa		
<i>donepezil hcl oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>donepezil hcl oral tablet dispersible</i>	Genérico	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>galantamine hydrobromide oral solution</i>	Genérico	MO
<i>galantamine hydrobromide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>rivastigmine tartrate oral capsule</i>	Genérico	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>rivastigmine transdermal patch 24 hour</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 1 day)
Agentes Antiespásticos		
Agentes Antiespásticos		
<i>baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	Genérico	
<i>dantrolene sodium oral capsule</i>	Genérico	
<i>tizanidine hcl oral tablet</i>	Genérico	
Agentes Antigota		
Agentes Antigota		
<i>allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	Genérico	MO
<i>colchicine oral capsule</i>	Genérico	
<i>colchicine oral tablet</i>	Genérico	
<i>colchicine-probenecid oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>febuxostat oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>probenecid oral tablet</i>	Genérico	MO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>digoxin oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>droxidopa oral capsule</i>	Genérico	PA; NEDS
FILSPARI ORAL TABLET	Marca	PA; QL (30 EA per 30 days); NEDS
<i>ivabradine hcl oral tablet</i>	Genérico	PA; MO
<i>metyrosine oral capsule</i>	Genérico	NEDS
NEXLETOL ORAL TABLET	Marca	PA; MO; QL (1 EA per 1 day)
NEXLIZET ORAL TABLET	Marca	PA; MO; QL (1 EA per 1 day)
ORLADEYO ORAL CAPSULE	Marca	PA; MO; QL (1 EA per 1 day); NEDS
<i>pentoxifylline er oral tablet extended release</i>	Genérico	MO
<i>ranolazine er oral tablet extended release 12 hour</i>	Genérico	MO
<i>telmisartan-amlodipine oral tablet</i>	Genérico	MO
VERQUVO ORAL TABLET	Marca	PA; MO; QL (1 EA per 1 day)
WEGOVI SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.25 MG/0.5ML, 0.5 MG/0.5ML, 1 MG/0.5ML	Marca	PA; QL (2 ML per 28 days); NEDS
WEGOVI SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 1.7 MG/0.75ML, 2.4 MG/0.75ML	Marca	PA; QL (3 ML per 28 days); NEDS
Agonistas Alfa-Adrenérgicos		
<i>clonidine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>clonidine transdermal patch weekly</i>	Genérico	MO
<i>guanfacine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>methyldopa oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>midodrine hcl oral tablet</i>	Genérico	
Antagonistas Del Receptor De La Angiotensina Ii		
<i>amlodipine-olmesartan oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>candesartan cilexetil oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>candesartan cilexetil-hctz oral tablet</i>	Genérico	MO
ENTRESTO ORAL CAPSULE SPRINKLE	Marca	MO
ENTRESTO ORAL TABLET	Marca	MO
<i>irbesartan oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>losartan potassium oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>losartan potassium-hctz oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 1 day)
<i>olmesartan medoxomil oral tablet</i>	Genérico	MO

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>olmesartan medoxomil-hctz oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>telmisartan oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>telmisartan-hctz oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>valsartan oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	Genérico	MO
Antiarrítmicos		
<i>amiodarone hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>disopyramide phosphate oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>dofetilide oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>flecainide acetate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>mexiletine hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
MULTAQ ORAL TABLET	Marca	MO
NORPACE CR ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 12 HOUR	Marca	MO
<i>propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour</i>	Genérico	MO
<i>propafenone hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>quinidine gluconate er oral tablet extended release</i>	Genérico	MO
<i>quinidine sulfate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>sorine oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>sotalol hcl (af) oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>sotalol hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
Dislipidémicos, Derivados De Ácido Fíbrico		
<i>fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg</i>	Genérico	MO
<i>fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg</i>	Genérico	MO
<i>gemfibrozil oral tablet</i>	Genérico	MO
Dislipidémicos, Inhibidores De La Hmg-Coa Reductasa		
<i>atorvastatin calcium oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>fluvastatin sodium er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>fluvastatin sodium oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>lovastatin oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>pitavastatin calcium oral tablet</i>	Genérico	MO

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	Genérico	MO; QL (1.5 EA per 1 day)
<i>pravastatin sodium oral tablet 80 mg</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 1 day)
<i>rosuvastatin calcium oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>simvastatin oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (1.5 EA per 1 day)
Dislipidémicos, Otros		
<i>cholestyramine light oral packet</i>	Genérico	MO
<i>cholestyramine light oral powder</i>	Genérico	MO
<i>cholestyramine oral packet</i>	Genérico	MO
<i>cholestyramine oral powder</i>	Genérico	MO
<i>colesevelam hcl oral packet</i>	Genérico	MO
<i>colesevelam hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>colestipol hcl oral packet</i>	Genérico	MO
<i>colestipol hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>ezetimibe oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>ezetimibe-simvastatin oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>icosapent ethyl oral capsule</i>	Genérico	MO
JUXTAPID ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 5 MG	Marca	PA; MO; NEDS
<i>niacin (antihyperlipidemic) oral tablet</i>	Genérico	
<i>niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release</i>	Genérico	MO
NIACOR ORAL TABLET	Marca	
<i>omega-3-acid ethyl esters oral capsule</i>	Genérico	MO
PRALUENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Marca	PA; MO
<i>prevalite oral packet</i>	Genérico	MO
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Marca	PA; MO
REPATHA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Marca	PA; MO
REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Marca	PA; MO
Diuréticos, Ahorradores De Potasio		
<i>amiloride hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>eplerenone oral tablet</i>	Genérico	MO
KERENDIA ORAL TABLET	Marca	PA; MO; QL (1 EA per 1 day)

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>spironolactone oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>spironolactone-hctz oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>triamterene oral capsule</i>	Genérico	
<i>triamterene-hctz oral capsule 37.5-25 mg</i>	Genérico	MO
<i>triamterene-hctz oral tablet</i>	Genérico	MO
Diuréticos, Asa		
<i>bumetanide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>ethacrynic acid oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>furosemide injection solution 10 mg/ml</i>	Genérico	HI
<i>furosemide injection solution 10 mg/ml (4ml syringe)</i>	Genérico	
<i>furosemide oral solution 10 mg/ml, 8 mg/ml</i>	Genérico	MO
<i>furosemide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>toremide oral tablet</i>	Genérico	MO
Diuréticos, Inhibidores De La Anhidrasa Carbónica		
<i>acetazolamide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>methazolamide oral tablet</i>	Genérico	MO
Diuréticos, Tiazida		
<i>chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	Genérico	MO
<i>hydrochlorothiazide oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>hydrochlorothiazide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>indapamide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>metolazone oral tablet</i>	Genérico	MO
Inhibidores De La Enzima Convertidora De Angiotensina (Ace)		
<i>benazepril hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>captopril oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>enalapril maleate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>fosinopril sodium oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>fosinopril sodium-hctz oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>lisinopril oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>moexipril hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>perindopril erbumine oral tablet</i>	Genérico	MO

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>quinapril hcl oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (2 EA per 1 day)
<i>quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 1 day)
<i>ramipril oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>trandolapril oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>trandolapril-verapamil hcl er oral tablet extended release</i>	Genérico	MO
Vasodilatadores, Arteriales De Acción Directa		
<i>hydralazine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>minoxidil oral tablet</i>	Genérico	MO
Vasodilatadores, Arteriales/Venosos De Acción Directa		
<i>isosorbide dinitrate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>isosorbide mononitrate oral tablet</i>	Genérico	MO
NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT	Marca	MO
<i>nitroglycerin rectal ointment</i>	Genérico	
<i>nitroglycerin sublingual tablet sublingual</i>	Genérico	MO
<i>nitroglycerin transdermal patch 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>nitroglycerin translingual solution</i>	Genérico	MO
Agentes Dermatológicos		
Agentes Dermatológicos		
<i>acitretin oral capsule</i>	Genérico	
<i>acyclovir external ointment</i>	Genérico	QL (15 GM per 14 days)
<i>adapalene external gel 0.1 %</i>	Genérico	
<i>adapalene external solution</i>	Genérico	NEDS
ADBRY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Marca	PA; QL (4 ML per 28 days); NEDS
<i>ammonium lactate external cream</i>	Genérico	
<i>ammonium lactate external lotion</i>	Genérico	
<i>azelaic acid external gel</i>	Genérico	
<i>calcipotriene external cream</i>	Genérico	QL (120 GM per 30 days)
<i>calcipotriene external ointment</i>	Genérico	QL (120 GM per 30 days)
<i>calcipotriene external solution</i>	Genérico	QL (120 ML per 30 days)
CLARAVIS ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 40 MG	Genérico	

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

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

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

Drug	Status	Requirements/Limits
PROCTO-PAK EXTERNAL CREAM	Genérico	
PROCTOSOL HC EXTERNAL CREAM	Genérico	
PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM	Genérico	
REGRANEX EXTERNAL GEL	Marca	NEDS
SANTYL EXTERNAL OINTMENT	Marca	QL (100 GM per 30 days)
<i>selenium sulfide external lotion</i>	Genérico	
<i>sulfacetamide sodium (acne) external lotion</i>	Genérico	
<i>tacrolimus external ointment</i>	Genérico	
<i>tazarotene external cream</i>	Genérico	
<i>tazarotene external gel</i>	Genérico	
TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %	Marca	
TOVET EXTERNAL FOAM	Genérico	
<i>tretinoin external cream</i>	Genérico	
<i>tretinoin external gel</i>	Genérico	
VTAMA EXTERNAL CREAM	Marca	PA; QL (60 GM per 30 days); NEDS
Agentes Gastrointestinales		
Agentes Gastrointestinales		
VELSIPITY ORAL TABLET	Marca	PA; QL (30 EA per 30 days); NEDS
Agentes Gastrointestinales, Otros		
BYLVAY (PELLETS) ORAL CAPSULE SPRINKLE	Marca	PA NS; MO; NEDS
BYLVAY ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; MO; NEDS
CLENPIQ ORAL SOLUTION	Marca	
<i>diphenoxylate-atropine oral liquid</i>	Genérico	
<i>diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg</i>	Genérico	
GATTEX SUBCUTANEOUS KIT	Marca	PA; MO; NEDS
LIVMARLI ORAL SOLUTION 9.5 MG/ML	Marca	PA; QL (90 ML per 30 days); NEDS
<i>loperamide hcl oral capsule</i>	Genérico	
<i>metoclopramide hcl injection solution</i>	Genérico	
<i>metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml</i>	Genérico	
<i>metoclopramide hcl oral tablet</i>	Genérico	
MOTOFEN ORAL TABLET	Marca	
MOVANTI K ORAL TABLET	Marca	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
OCALIVA ORAL TABLET	Marca	PA; MO; QL (30 EA per 30 days); NEDS
OSMOPREP ORAL TABLET	Marca	
RELISTOR ORAL TABLET	Marca	NEDS
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION	Marca	NEDS
REZDIFFRA ORAL TABLET	Marca	PA; QL (30 EA per 30 days); NEDS
<i>ursodiol oral capsule 300 mg</i>	Genérico	MO
<i>ursodiol oral tablet</i>	Genérico	MO
VOQUEZNA DUAL PAK ORAL THERAPY PACK	Marca	PA
VOQUEZNA ORAL TABLET 10 MG	Marca	PA; QL (30 EA per 30 days)
VOQUEZNA ORAL TABLET 20 MG	Marca	PA; QL (60 EA per 30 days)
VOQUEZNA TRIPLE PAK ORAL THERAPY PACK	Marca	PA
VOWST ORAL CAPSULE	Marca	PA; NEDS
XERMELO ORAL TABLET	Marca	PA; MO; QL (90 EA per 30 days); NEDS
Agentes Para Tratar El Síndrome Del Intestino Irritable		
<i>alosetron hcl oral tablet 0.5 mg</i>	Genérico	PA; MO; QL (2 EA per 1 day)
<i>alosetron hcl oral tablet 1 mg</i>	Genérico	PA; MO; QL (2 EA per 1 day); NEDS
LINZESS ORAL CAPSULE	Marca	MO
<i>lubiprostone oral capsule</i>	Genérico	MO
Antagonistas Del Receptor De Histamina 2 (H2)		
<i>cimetidine hcl oral solution 300 mg/5ml</i>	Genérico	MO
<i>cimetidine oral tablet 200 mg</i>	Genérico	
<i>cimetidine oral tablet 300 mg, 400 mg, 800 mg</i>	Genérico	MO
<i>famotidine oral suspension reconstituted</i>	Genérico	MO
<i>famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	Genérico	MO
Antiespasmódicos, Gastrointestinales		
<i>dicyclomine hcl oral capsule</i>	Genérico	
<i>dicyclomine hcl oral solution</i>	Genérico	
<i>dicyclomine hcl oral tablet</i>	Genérico	
<i>glycopyrrolate oral solution</i>	Genérico	MO
<i>glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	Genérico	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>methscopolamine bromide oral tablet</i>	Genérico	
Inhibidores De La Bomba De Protones		
<i>dexlansoprazole oral capsule delayed release</i>	Genérico	MO
<i>esomeprazole magnesium oral capsule delayed release</i>	Genérico	MO
<i>lansoprazole oral capsule delayed release</i>	Genérico	MO
<i>omeprazole magnesium oral capsule delayed release</i>	Genérico	MO; QL (2 EA per 1 day)
<i>omeprazole oral capsule delayed release 10 mg</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 1 day)
<i>omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg</i>	Genérico	MO; QL (2 EA per 1 day)
<i>pantoprazole sodium oral tablet delayed release</i>	Genérico	MO; QL (2 EA per 1 day)
Laxantes		
<i>constulose oral solution</i>	Genérico	MO
<i>enulose oral solution</i>	Genérico	MO
GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	
<i>gavilyte-g oral solution reconstituted</i>	Genérico	
<i>gavilyte-n with flavor pack oral solution reconstituted</i>	Genérico	
<i>generlac oral solution</i>	Genérico	MO
<i>lactulose oral solution 10 gm/15ml</i>	Genérico	MO
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted</i>	Genérico	
<i>peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted</i>	Genérico	
<i>peg-3350/electrolytes/ascorbat oral solution reconstituted</i>	Genérico	
<i>peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c oral solution reconstituted</i>	Genérico	
Protectores		
<i>misoprostol oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>sucralfate oral suspension</i>	Genérico	MO
<i>sucralfate oral tablet</i>	Genérico	MO
Agentes Genitourinarios		
Agentes Genitourinarios, Otros		
<i>bethanechol chloride oral tablet</i>	Genérico	
CUVRIOR ORAL TABLET	Marca	PA; NEDS
ELMIRON ORAL CAPSULE	Marca	NEDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
RIVFLOZA SUBCUTANEOUS SOLUTION	Marca	PA; QL (1 ML per 28 days); NEDS
RIVFLOZA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 128 MG/0.8ML	Marca	PA; QL (0.8 ML per 28 days); NEDS
RIVFLOZA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 160 MG/ML	Marca	PA; QL (1 ML per 28 days); NEDS
Agentes Para El Tratamiento De La Hipertrofia Prostática Benigna		
<i>alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 1 day)
CARDURA XL ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Marca	MO
<i>doxazosin mesylate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>dutasteride oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>finasteride oral tablet 5 mg</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 1 day)
<i>silodosin oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	Genérico	PA; MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>tamsulosin hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>terazosin hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
Antiespasmódicos, Urinarios		
<i>darifenacin hydrobromide er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>flavoxate hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED ER	Marca	MO
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Marca	MO
<i>oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>oxybutynin chloride oral solution</i>	Genérico	MO
<i>oxybutynin chloride oral tablet 5 mg</i>	Genérico	MO
<i>solifenacin succinate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tolterodine tartrate er oral capsule extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>tolterodine tartrate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tropium chloride er oral capsule extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>tropium chloride oral tablet</i>	Genérico	MO

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

Drug	Status	Requirements/Limits
Ligadores De Fosfatos		
AURYXIA ORAL TABLET	Marca	PA; MO; NEDS
<i>calcium acetate (phos binder) oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>calcium acetate oral tablet 667 mg</i>	Genérico	MO
<i>sevelamer carbonate oral packet</i>	Genérico	MO
<i>sevelamer carbonate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>sevelamer hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
Agentes Hormonales, Estimulantes/De Reemplazo/Modificadores (Prostaglandinas)		
Agentes Hormonales, Estimulantes/De Reemplazo/Modificadores (Prostaglandinas)		
<i>mifepristone oral tablet 300 mg</i>	Genérico	PA; NEDS
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazos/Modificadores (Glándulas Suprarrenales)		
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazos/Modificadores (Glándulas Suprarrenales)		
ACTHAR GEL SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	Marca	PA; NEDS
ACTHAR INJECTION GEL	Marca	PA; NEDS
AGAMREE ORAL SUSPENSION	Marca	PA; QL (225 ML per 30 days); NEDS
<i>ala-cort external cream</i>	Genérico	QL (240 GM per 30 days)
<i>alclometasone dipropionate external cream</i>	Genérico	QL (240 GM per 30 days)
<i>alclometasone dipropionate external ointment</i>	Genérico	QL (240 GM per 30 days)
<i>amcinonide external cream</i>	Genérico	
<i>amcinonide external lotion</i>	Genérico	
<i>amcinonide external ointment</i>	Genérico	
<i>betamethasone dipropionate aug external cream</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate aug external gel</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate aug external lotion</i>	Genérico	QL (180 ML per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate aug external ointment</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate external cream</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate external lotion</i>	Genérico	QL (150 ML per 30 days)

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>betamethasone dipropionate external ointment</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<i>betamethasone valerate external cream</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<i>betamethasone valerate external lotion</i>	Genérico	QL (180 ML per 30 days)
<i>betamethasone valerate external ointment</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
CAPEX EXTERNAL SHAMPOO	Marca	
CORTROPHIN INJECTION GEL	Marca	PA; NEDS
<i>deflazacort oral suspension</i>	Genérico	PA; NEDS
<i>deflazacort oral tablet</i>	Genérico	PA; NEDS
<i>desonide external cream</i>	Genérico	QL (240 GM per 30 days)
<i>desonide external lotion</i>	Genérico	QL (240 ML per 30 days)
<i>desonide external ointment</i>	Genérico	QL (240 GM per 30 days)
<i>desoximetasone external cream</i>	Genérico	QL (180 GM per 30 days)
<i>desoximetasone external gel</i>	Genérico	QL (180 GM per 30 days)
<i>desoximetasone external ointment</i>	Genérico	QL (180 GM per 30 days)
DEXAMETHASONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE	Marca	
<i>dexamethasone oral elixir</i>	Genérico	
<i>dexamethasone oral solution</i>	Genérico	
<i>dexamethasone oral tablet</i>	Genérico	
<i>dexamethasone oral tablet therapy pack</i>	Genérico	
<i>dexamethasone sodium phosphate injection solution 120 mg/30ml</i>	Genérico	
<i>diflorasone diacetate external cream</i>	Genérico	QL (180 GM per 30 days)
<i>diflorasone diacetate external ointment</i>	Genérico	QL (180 GM per 30 days); NEDS
<i>fludrocortisone acetate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>fluocinolone acetonide body external oil</i>	Genérico	
<i>fluocinolone acetonide external cream</i>	Genérico	QL (240 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external ointment</i>	Genérico	QL (240 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external solution</i>	Genérico	QL (90 ML per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide scalp external oil</i>	Genérico	
<i>fluocinonide emulsified base external cream</i>	Genérico	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external cream</i>	Genérico	QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external gel</i>	Genérico	QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external ointment</i>	Genérico	QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external solution</i>	Genérico	QL (60 ML per 30 days)
<i>fluticasone propionate external cream</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<i>fluticasone propionate external lotion</i>	Genérico	QL (240 ML per 30 days)

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>fluticasone propionate external ointment</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<i>halcinonide external cream</i>	Genérico	
<i>halobetasol propionate external cream</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<i>halobetasol propionate external ointment</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
HALOG EXTERNAL OINTMENT	Marca	
<i>hydrocortisone butyrate external cream</i>	Genérico	QL (180 GM per 30 days)
<i>hydrocortisone butyrate external ointment</i>	Genérico	QL (180 GM per 30 days)
<i>hydrocortisone external cream 1 %, 2.5 %</i>	Genérico	QL (240 GM per 30 days)
<i>hydrocortisone external lotion 2.5 %</i>	Genérico	QL (240 ML per 30 days)
<i>hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %</i>	Genérico	QL (240 GM per 30 days)
<i>hydrocortisone max st external cream</i>	Genérico	QL (240 GM per 30 days)
<i>hydrocortisone valerate external cream</i>	Genérico	QL (180 GM per 30 days)
<i>hydrocortisone valerate external ointment</i>	Genérico	QL (180 GM per 30 days)
MEDROL ORAL TABLET 2 MG	Marca	
<i>methylprednisolone oral tablet</i>	Genérico	
<i>methylprednisolone oral tablet therapy pack</i>	Genérico	
<i>methylprednisolone sodium succ injection solution reconstituted 1000 mg, 125 mg, 40 mg, 500 mg</i>	Genérico	
<i>mometasone furoate external cream</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<i>mometasone furoate external ointment</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<i>mometasone furoate external solution</i>	Genérico	
<i>prednicarbate external ointment</i>	Genérico	QL (180 GM per 30 days)
<i>prednisolone oral solution</i>	Genérico	
<i>prednisolone sodium phosphate oral solution 25 mg/5ml, 6.7 (5 base) mg/5ml</i>	Genérico	
<i>prednisolone sodium phosphate oral tablet dispersible</i>	Genérico	
PREDNISON INTENSOL ORAL CONCENTRATE	Marca	
<i>prednisone oral solution</i>	Genérico	
<i>prednisone oral tablet</i>	Genérico	
<i>prednisone oral tablet therapy pack</i>	Genérico	
RECORLEV ORAL TABLET	Marca	PA; QL (240 EA per 30 days); NEDS
TAPERDEX 7-DAY ORAL TABLET THERAPY PACK 1.5 MG (27)	Marca	
TARPEYO ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE	Marca	PA; QL (120 EA per 30 days); NEDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
TEXACORT EXTERNAL SOLUTION	Marca	QL (240 ML per 30 days)
<i>triamcinolone acetonide external aerosol solution</i>	Genérico	
<i>triamcinolone acetonide external cream 0.025 %, 0.1 %</i>	Genérico	QL (160 GM per 30 days)
<i>triamcinolone acetonide external cream 0.5 %</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
<i>triamcinolone acetonide external lotion</i>	Genérico	QL (180 ML per 30 days)
<i>triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %</i>	Genérico	QL (160 GM per 30 days)
<i>triamcinolone acetonide external ointment 0.5 %</i>	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
TRIDERM EXTERNAL CREAM 0.1 %	Genérico	QL (160 GM per 30 days)
TRIDERM EXTERNAL CREAM 0.5 %	Genérico	QL (150 GM per 30 days)
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazos/Modificadores (Hipófisis)		
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazos/Modificadores (Hipófisis)		
<i>desmopressin ace spray refrig nasal solution</i>	Genérico	MO
<i>desmopressin acetate injection solution</i>	Genérico	NEDS
<i>desmopressin acetate oral tablet</i>	Genérico	MO
GENOTROPIN MINIQUICK SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE	Marca	PA; NEDS
GENOTROPIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	Marca	PA; NEDS
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION	Marca	PA; LA; MO; NEDS
<i>octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 100 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	Genérico	
<i>octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 500 mcg/ml</i>	Genérico	NEDS
STIMATE NASAL SOLUTION	Marca	MO; NEDS
VYNDAMAX ORAL CAPSULE	Marca	PA; MO; QL (1 EA per 1 day); NEDS
VYNDAQEL ORAL CAPSULE	Marca	PA; MO; QL (4 EA per 1 day); NEDS
ZORBTIVE SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	PA; MO; NEDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazos/Modificadores (Modificadores/Hormonas Sexuales)		
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazos/Modificadores (Modificadores/Hormonas Sexuales)		
VEOZAH ORAL TABLET	Marca	PA; QL (30 EA per 30 days)
Agentes Modificadores Selectivos De Los Receptores De Estrógeno		
OSPHENA ORAL TABLET	Marca	PA; MO
<i>raloxifene hcl oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 1 day)
Andrógenos		
ANDRODERM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR	Marca	PA; MO
<i>danazol oral capsule</i>	Genérico	
<i>testosterone cypionate intramuscular solution 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)</i>	Genérico	MO
<i>testosterone enanthate intramuscular solution</i>	Genérico	MO
<i>testosterone transdermal gel 1.62 %, 10 mg/act (2%), 12.5 mg/act (1%), 20.25 mg/1.25gm (1.62%), 20.25 mg/act (1.62%), 25 mg/2.5gm (1%), 40.5 mg/2.5gm (1.62%), 50 mg/5gm (1%)</i>	Genérico	PA; MO
Esteroides Anabolizantes		
<i>oxandrolone oral tablet</i>	Genérico	PA
Estrógenos		
ALORA TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY	Marca	MO; QL (8 EA per 28 days)
<i>altavera oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>alyacen 1/35 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>amabelz oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>amethia oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>amethyst oral tablet</i>	Genérico	MO
ANGELIQ ORAL TABLET	Marca	MO
<i>apri oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>aranelle oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>ashlyna oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>aubra eq oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>aviane oral tablet</i>	Genérico	MO

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>balziva oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>blisovi 24 fe oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>blisovi fe 1.5/30 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>briellyn oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>caziant oral tablet</i>	Genérico	MO
CLIMARA PRO TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	Marca	MO
COMBIPATCH TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY	Marca	MO
<i>cryselle-28 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>cyred eq oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>dotti transdermal patch twice weekly</i>	Genérico	MO; QL (8 EA per 28 days)
<i>drospiren-eth estrad-levomefol oral tablet 3-0.02-0.451 mg</i>	Genérico	MO
<i>drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>eluryng vaginal ring</i>	Genérico	MO
<i>emoquette oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>enilloring vaginal ring</i>	Genérico	MO
<i>enpresse-28 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>enskyce oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	Genérico	MO
<i>estarylla oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>estradiol oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>estradiol transdermal patch twice weekly</i>	Genérico	MO; QL (8 EA per 28 days)
<i>estradiol transdermal patch weekly</i>	Genérico	MO
<i>estradiol vaginal cream</i>	Genérico	MO
<i>estradiol vaginal tablet</i>	Genérico	MO
<i>estradiol-norethindrone acet oral tablet</i>	Genérico	MO
ESTRING VAGINAL RING 7.5 MCG/24HR	Marca	MO
<i>ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring</i>	Genérico	MO
<i>falmina oral tablet</i>	Genérico	MO
FEMRING VAGINAL RING	Marca	MO
<i>femynor oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>finzala oral tablet chewable</i>	Genérico	MO
FYAVOLV ORAL TABLET	Genérico	MO
<i>gemmily oral capsule</i>	Genérico	MO

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>hailey 24 fe oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>haloette vaginal ring</i>	Genérico	MO
<i>iclevia oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>introvale oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>isibloom oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>jasmiel oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>jinteli oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>juleber oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>junel 1.5/30 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>junel 1/20 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>junel fe 1.5/30 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>junel fe 1/20 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>junel fe 24 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>kaitlib fe oral tablet chewable</i>	Genérico	MO
<i>kariva oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>kelnor 1/35 oral tablet</i>	Genérico	MO
KELNOR 1/50 ORAL TABLET	Genérico	MO
<i>kurvelo oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>larin 1.5/30 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>larin 1/20 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>larin fe 1.5/30 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>larin fe 1/20 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>larissia oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>leena oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>lessina oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>levonest oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>levonorgest-eth est & eth est oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>levonorg-eth estrad triphasic oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	Genérico	MO
<i>levora 0.15/30 (28) oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>loryna oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>low-ogestrel oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>lutera oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>lyllana transdermal patch twice weekly</i>	Genérico	MO; QL (8 EA per 28 days)
<i>marlissa oral tablet</i>	Genérico	MO

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

Drug	Status	Requirements/Limits
MENEST ORAL TABLET	Marca	MO
MENOSTAR TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	Marca	MO
<i>mibelas 24 fe oral tablet chewable</i>	Genérico	MO
<i>microgestin 1.5/30 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>microgestin 1/20 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>microgestin 24 fe oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>microgestin fe 1.5/30 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>microgestin fe 1/20 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>mili oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>mimvey oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>necon 0.5/35 (28) oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>necon 1/35 (28) oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>nikki oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>norethin ace-eth estrad-fe oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>norethin ace-eth estrad-fe oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	Genérico	MO
<i>norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable</i>	Genérico	MO
<i>norethindrone acet-ethinyl est oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	Genérico	MO
<i>norethindrone-eth estradiol oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>norethindron-ethinyl estrad-fe oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>norethin-eth estradiol-fe oral tablet chewable</i>	Genérico	MO
<i>norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	Genérico	MO
<i>norgestim-eth estrad triphasic oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>nortrel 0.5/35 (28) oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>nortrel 1/35 (21) oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>nortrel 1/35 (28) oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>nortrel 7/7/7 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>nylia 1/35 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>nylia 7/7/7 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>nymyo oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>ocella oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>orsythia oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>pimtrea oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>pirmella 1/35 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>portia-28 oral tablet</i>	Genérico	MO

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

Drug	Status	Requirements/Limits
PREFEST ORAL TABLET	Marca	MO
PREMARIN ORAL TABLET	Marca	MO
PREMARIN VAGINAL CREAM	Marca	MO
PREMPHASE ORAL TABLET	Marca	MO
PREMPRO ORAL TABLET	Marca	MO
<i>previfem oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>reclipsen oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>setlakin oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>sprintec 28 oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>sronyx oral tablet</i>	Genérico	MO
SYEDA ORAL TABLET	Genérico	MO
<i>tarina 24 fe oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tarina fe 1/20 eq oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>taysofy oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>tilia fe oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tri-estarylla oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tri-legest fe oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tri-lo-estarylla oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tri-lo-sprintec oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tri-mili oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>trinessa (28) oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tri-nymyo oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tri-sprintec oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>trivora (28) oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tri-vylibra lo oral tablet</i>	Genérico	MO
TRI-VYLIBRA ORAL TABLET	Genérico	MO
<i>turqoz oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tyblume oral tablet chewable</i>	Genérico	MO
<i>tydemy oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>velivet oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>vienva oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>vyfemla oral tablet</i>	Genérico	MO
VYLIBRA ORAL TABLET	Genérico	MO
<i>wymzya fe oral tablet chewable</i>	Genérico	MO
<i>yuvafem vaginal tablet</i>	Genérico	MO
<i>zovia 1/35 (28) oral tablet</i>	Genérico	MO

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

Drug	Status	Requirements/Limits
Progestinas		
<i>camila oral tablet</i>	Genérico	MO
CRINONE VAGINAL GEL	Marca	PA
<i>deblitane oral tablet</i>	Genérico	MO
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Marca	QL (0.65 ML per 90 days)
<i>errin oral tablet</i>	Genérico	MO
HEATHER ORAL TABLET	Marca	
<i>hydroxyprogesterone caproate intramuscular solution</i>	Genérico	NEDS
<i>incassia oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>lyleq oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>lyza oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension</i>	Genérico	QL (1 ML per 90 days)
<i>medroxyprogesterone acetate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml</i>	Genérico	
<i>megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml</i>	Genérico	MO
<i>megestrol acetate oral tablet</i>	Genérico	
<i>nora-be oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>norethindrone acetate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>norethindrone oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>sharobel oral tablet</i>	Genérico	MO
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazos/Modificadore s (Tiroides)		
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazos/Modificadore s (Tiroides)		
<i>euthyrox oral tablet</i>	Genérico	MO
LEVO-T ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	Genérico	MO
<i>levo-t oral tablet 125 mcg</i>	Genérico	MO
<i>levothyroxine sodium oral tablet</i>	Genérico	MO
LEVOXYL ORAL TABLET	Genérico	MO

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>liothyronine sodium oral tablet</i>	Genérico	MO
SYNTHROID ORAL TABLET	Marca	MO
UNITHROID ORAL TABLET	Genérico	MO
Agentes Hormonales, Supresores (Glándulas Suprarrenales)		
Agentes Hormonales, Supresores (Glándulas Suprarrenales)		
ISTURISA ORAL TABLET	Marca	PA; MO; NEDS
LYSODREN ORAL TABLET	Marca	NEDS
Agentes Hormonales, Supresores (Hipófisis)		
Agentes Hormonales, Supresores (Hipófisis)		
<i>cabergoline oral tablet</i>	Genérico	
ELIGARD SUBCUTANEOUS KIT	Marca	
FIRMAGON (240 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	PA NS; QL (4 EA per 365 days); NEDS
FIRMAGON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 80 MG	Marca	PA NS; QL (1 EA per 28 days)
<i>lanreotide acetate subcutaneous solution</i>	Genérico	PA NS; NEDS
LEUPROLIDE ACETATE (3 MONTH) INTRAMUSCULAR INJECTABLE	Genérico	
<i>leuprolide acetate injection kit</i>	Genérico	NEDS
LUPRON DEPOT (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT	Marca	NEDS
LUPRON DEPOT (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT	Marca	NEDS
LUPRON DEPOT (4-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT	Marca	NEDS
<i>octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	Genérico	MO
<i>octreotide acetate injection solution 1000 mcg/ml, 500 mcg/ml</i>	Genérico	MO; NEDS
SIGNIFOR LAR INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 20 MG, 40 MG, 60 MG	Marca	MO; NEDS
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION	Marca	PA; MO; NEDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION	Marca	PA NS; NEDS
SOMAVERT SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	LA; MO; NEDS
SYNAREL NASAL SOLUTION	Marca	NEDS
Agentes Hormonales, Supresores (Tiroides)		
Agentes Antitiroideos		
<i>methimazole oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>propylthiouracil oral tablet</i>	Genérico	MO
Agentes Inmunitarios		
Agentes Antiangiogénicos		
EMPAVELI SUBCUTANEOUS SOLUTION	Marca	PA; QL (200 ML per 28 days); NEDS
Agentes Inmunitarios, Otros		
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION	Marca	PA NS; LA; MO; NEDS
ARCALYST SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	PA; MO; NEDS
BESREMI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Marca	PA NS; NEDS
BIMZELX SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Marca	PA; QL (2 ML per 28 days); NEDS
BIMZELX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Marca	PA; QL (2 ML per 28 days); NEDS
CIBINQO ORAL TABLET	Marca	PA; QL (30 EA per 30 days); NEDS
COSENTYX (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Marca	PA; MO; QL (10 ML per 28 days); NEDS
COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Marca	PA; MO; QL (10 ML per 28 days); NEDS
COSENTYX SENSOREADY PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Marca	PA; MO; QL (10 ML per 28 days); NEDS
COSENTYX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Marca	PA; MO; QL (10 ML per 28 days); NEDS
COSENTYX UNOREADY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Marca	PA; QL (10 ML per 28 days); NEDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 200 MG/1.14ML	Marca	PA; MO; QL (4.56 ML per 28 days); NEDS
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 MG/2ML	Marca	PA; MO; QL (8 ML per 28 days); NEDS
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/0.67ML	Marca	PA; QL (1.34 ML per 28 days); NEDS
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/1.14ML	Marca	PA; MO; QL (4.56 ML per 28 days); NEDS
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML	Marca	PA; MO; QL (8 ML per 28 days); NEDS
LAGEVRIO ORAL CAPSULE	Marca	QL (40 EA per 5 days)
<i>leflunomide oral tablet</i>	Genérico	MO
OLUMIANT ORAL TABLET 1 MG, 2 MG	Marca	PA; MO; NEDS
OLUMIANT ORAL TABLET 4 MG	Marca	PA
ORENCIA CLICKJECT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Marca	PA; MO; QL (4 ML per 28 days); NEDS
ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 125 MG/ML	Marca	PA; MO; QL (4 ML per 28 days); NEDS
ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 50 MG/0.4ML	Marca	PA; MO; QL (1.6 ML per 28 days); NEDS
ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 87.5 MG/0.7ML	Marca	PA; MO; QL (2.8 ML per 28 days); NEDS
PAXLOVID (150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Marca	QL (20 EA per 5 days)
PAXLOVID (300/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Marca	QL (30 EA per 5 days)
RIDAURA ORAL CAPSULE	Marca	MO; NEDS
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 15 MG	Marca	PA; MO; QL (1 EA per 1 day); NEDS
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 30 MG, 45 MG	Marca	PA; QL (1 EA per 1 day); NEDS
SILIQ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Marca	PA; MO; NEDS
SKYRIZI (150 MG DOSE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Marca	PA; MO; QL (2 EA per 28 days); NEDS
SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION	Marca	PA; QL (10 ML per 28 days); NEDS
SKYRIZI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Marca	PA; MO; QL (1 ML per 28 days); NEDS
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 180 MG/1.2ML	Marca	PA; QL (1.2 ML per 28 days); NEDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 360 MG/2.4ML	Marca	PA; QL (2.4 ML per 28 days); NEDS
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Marca	PA; MO; QL (1 ML per 28 days); NEDS
SOTYKTU ORAL TABLET	Marca	PA; NEDS
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5ML	Marca	PA; MO; QL (0.5 ML per 28 days); NEDS
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 45 MG/0.5ML	Marca	PA; MO; QL (0.5 ML per 28 days); NEDS
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 90 MG/ML	Marca	PA; MO; QL (1 ML per 28 days); NEDS
TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Marca	PA; MO; QL (3 ML per 28 days); NEDS
TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 80 MG/ML	Marca	PA; MO; QL (3 ML per 28 days); NEDS
TREMFYA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Marca	PA; MO; NEDS
TREMFYA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Marca	PA; MO; NEDS
XELJANZ ORAL SOLUTION	Marca	PA; MO; QL (300 ML per 30 days); NEDS
XELJANZ ORAL TABLET	Marca	PA; MO; QL (60 EA per 30 days); NEDS
XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Marca	PA; MO; QL (30 EA per 30 days); NEDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Marca	PA; NEDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Marca	PA; NEDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	PA; NEDS
Agentes Para El Angioedema		
BERINERT INTRAVENOUS KIT	Marca	PA; HI
CINRYZE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	PA; HI
HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	PA; NEDS
<i>icatibant acetate subcutaneous solution prefilled syringe</i>	Genérico	PA; NEDS
RUCONEST INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	HI

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>sajazir subcutaneous solution prefilled syringe</i>	Genérico	PA; NEDS
TAKHZYRO SUBCUTANEOUS SOLUTION	Marca	PA; MO; QL (4 ML per 28 days); NEDS
TAKHZYRO SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Marca	PA; QL (4 ML per 28 days); NEDS
Inmunoglobulinas		
BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 5 GM/50ML	Marca	PA; NEDS
FLEBOGAMMA DIF INTRAVENOUS SOLUTION 5 GM/50ML	Marca	PA; NEDS
GAMMAGARD INJECTION SOLUTION 2.5 GM/25ML	Marca	PA; NEDS
GAMMAGARD S/D LESS IGA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	PA; NEDS
GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML	Marca	PA; NEDS
GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 20 GM/200ML, 5 GM/50ML	Marca	PA; NEDS
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML	Marca	PA; NEDS
OCTAGAM INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/20ML, 2 GM/20ML	Marca	PA; NEDS
PANZYGA INTRAVENOUS SOLUTION	Marca	PA; NEDS
PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION 20 GM/200ML	Marca	PA; NEDS
Inmunomoduladores		
ILARIS SUBCUTANEOUS SOLUTION	Marca	PA; QL (2 ML per 28 days); NEDS
SYNAGIS INTRAMUSCULAR SOLUTION	Marca	PA; NEDS
Inmunosupresores		
ACTEMRA ACTPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Marca	PA; MO; NEDS
ACTEMRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Marca	PA; MO; NEDS
ASTAGRAF XL ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Marca	B/D
<i>azathioprine oral tablet</i>	Genérico	B/D; MO
<i>azathioprine sodium injection solution reconstituted</i>	Genérico	B/D; NEDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Marca	PA; MO; NEDS
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Marca	PA; MO; NEDS
CIMZIA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Marca	PA; NEDS
CIMZIA STARTER KIT SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Marca	PA; NEDS
CIMZIA SUBCUTANEOUS KIT 2 X 200 MG	Marca	PA; NEDS
<i>cyclosporine modified oral capsule</i>	Genérico	B/D; MO
<i>cyclosporine modified oral solution</i>	Genérico	B/D; MO
<i>cyclosporine oral capsule</i>	Genérico	B/D; MO
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Marca	PA; MO; QL (8 ML per 28 days); NEDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5ML	Marca	PA; MO; QL (8 ML per 28 days); NEDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Marca	PA; MO; QL (8 ML per 28 days); NEDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	PA; MO; QL (8 EA per 28 days); NEDS
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Marca	PA; MO; QL (8 ML per 28 days); NEDS
ENSPRYNG SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Marca	PA; MO; QL (3 ML per 30 days); NEDS
ENVARUSUS XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 0.75 MG, 1 MG	Marca	B/D
ENVARUSUS XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 4 MG	Marca	B/D; NEDS
<i>everolimus oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg</i>	Genérico	B/D; MO; NEDS
<i>gengraf oral capsule 100 mg, 25 mg</i>	Genérico	B/D; MO
<i>gengraf oral solution</i>	Genérico	B/D; MO
HUMIRA (2 PEN) SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.4ML	Marca	PA; MO; QL (6 EA per 28 days); NEDS
HUMIRA (2 PEN) SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML	Marca	PA; MO; QL (2 EA per 28 days); NEDS
HUMIRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 10 MG/0.1ML, 20 MG/0.2ML	Marca	PA; MO; QL (2 EA per 28 days); NEDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
HUMIRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.4ML	Marca	PA; MO; QL (6 EA per 28 days); NEDS
HUMIRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.8ML	Marca	PA; MO; QL (4 EA per 28 days); NEDS
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.8ML	Marca	PA; MO; QL (6 EA per 28 days); NEDS
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	Marca	PA; MO; QL (3 EA per 28 days); NEDS
HUMIRA-PED<40KG CROHNS STARTER SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Marca	PA; MO; QL (2 EA per 28 days); NEDS
HUMIRA-PED>/=40KG CROHNS START SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Marca	PA; MO; QL (3 EA per 28 days); NEDS
HUMIRA-PED>/=40KG UC STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT	Marca	PA; MO; QL (4 EA per 28 days); NEDS
HUMIRA-PS/UV/ADOL HS STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT	Marca	PA; MO; QL (4 EA per 28 days); NEDS
HUMIRA-PSORIASIS/UEVIT STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT	Marca	PA; MO; QL (3 EA per 28 days); NEDS
KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Marca	PA; MO; NEDS
KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Marca	PA; MO; NEDS
KINERET SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Marca	PA; MO; NEDS
LUPKYNIS ORAL CAPSULE	Marca	PA; MO; QL (6 EA per 1 day); NEDS
<i>methotrexate oral tablet</i>	Genérico	
<i>methotrexate sodium (pf) injection solution 1 gm/40ml, 250 mg/10ml, 50 mg/2ml</i>	Genérico	
<i>methotrexate sodium injection solution 250 mg/10ml, 50 mg/2ml</i>	Genérico	
<i>methotrexate sodium injection solution reconstituted</i>	Genérico	
<i>methotrexate sodium oral tablet</i>	Genérico	
<i>mycophenolate mofetil oral capsule</i>	Genérico	B/D; MO
<i>mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted</i>	Genérico	B/D; MO; NEDS
<i>mycophenolate mofetil oral tablet</i>	Genérico	B/D; MO

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>mycophenolate sodium oral tablet delayed release</i>	Genérico	B/D; MO
OTEZLA ORAL TABLET 30 MG	Marca	PA; MO; QL (60 EA per 30 days); NEDS
OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 20 & 30 MG	Marca	PA; QL (110 EA per 365 days); NEDS
PROGRAF ORAL PACKET	Marca	B/D; MO
REZUROCK ORAL TABLET	Marca	PA; QL (60 EA per 30 days); NEDS
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION	Marca	B/D; MO
SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Marca	PA; MO; NEDS
SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Marca	PA; MO; NEDS
<i>sirolimus oral solution</i>	Genérico	B/D; MO
<i>sirolimus oral tablet</i>	Genérico	B/D; MO
<i>tacrolimus oral capsule</i>	Genérico	B/D; MO
TAVNEOS ORAL CAPSULE	Marca	PA; QL (180 EA per 30 days); NEDS
TREXALL ORAL TABLET	Marca	
XATMEP ORAL SOLUTION	Marca	
Vacunas		
ABRYSVO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	
ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Marca	
AREXVY INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Marca	
BCG VACCINE INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	
BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Marca	
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	Marca	
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Marca	
DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 23-15-5	Marca	
<i>diphtheria-tetanus toxoids dt intramuscular suspension</i>	Genérico	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION 20 MCG/ML	Marca	B/D
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Marca	B/D
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Marca	
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Marca	
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Marca	
HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Genérico	B/D
HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Marca	
INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Marca	
IPOLE INJECTION INJECTABLE	Marca	
IXCHIQ INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	
IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Marca	
JYNNEOS SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Marca	
KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Marca	
MENACTRA INTRAMUSCULAR SOLUTION	Marca	
MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION	Marca	
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	
M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	
PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Marca	
PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Marca	
PENBRAYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Marca	
PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Marca	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
PREHEVBRIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Marca	B/D
PRIORIX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	Marca	
PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	Marca	
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Marca	
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Marca	
RBAVERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Marca	
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION	Marca	B/D
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Marca	B/D
ROTARIX ORAL SUSPENSION	Marca	
ROTARIX ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	Marca	
ROTATEQ ORAL SOLUTION	Marca	
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MCG/0.5ML	Marca	QL (2 EA per 999 days)
STAMARIL INJECTION SUSPENSION RECONSTITUTED	Marca	
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Marca	
TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE	Marca	
TICOVAC INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Marca	
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Marca	
TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Marca	
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION	Marca	
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Marca	
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Marca	
VARIVAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE	Marca	
VARIZIG INTRAMUSCULAR SOLUTION	Marca	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE	Marca	
Agentes Oftálmicos		
Agentes Oftálmicos Antialérgicos		
ALOCRILOPHTHALMIC SOLUTION	Marca	
<i>azelastine hcl ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>cromolyn sodium ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>epinastine hcl ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %</i>	Genérico	
Agentes Oftálmicos Antiglaucoma		
<i>acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour</i>	Genérico	MO
<i>apraclonidine hcl ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>betaxolol hcl ophthalmic solution</i>	Genérico	MO
BETOPTIC-S OPTHALMIC SUSPENSION	Marca	MO
<i>brimonidine tartrate ophthalmic solution</i>	Genérico	MO
<i>brinzolamide ophthalmic suspension</i>	Genérico	MO
<i>carteolol hcl ophthalmic solution</i>	Genérico	MO
<i>dorzolamide hcl ophthalmic solution</i>	Genérico	MO
<i>dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution</i>	Genérico	MO
<i>dorzolamide hcl-timolol mal pf ophthalmic solution 2-0.5 %</i>	Genérico	MO
IOPIDINE OPTHALMIC SOLUTION 1 %	Marca	
<i>levobunolol hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	Genérico	MO
<i>pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %</i>	Genérico	MO
SIMBRINZA OPTHALMIC SUSPENSION	Marca	MO
<i>timolol maleate (once-daily) ophthalmic solution</i>	Genérico	MO
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming solution</i>	Genérico	MO
<i>timolol maleate ophthalmic solution</i>	Genérico	MO
<i>timolol maleate pf ophthalmic solution 0.5 %</i>	Genérico	MO
Agentes Oftálmicos, Otros		
<i>ak-poly-bac ophthalmic ointment</i>	Genérico	
<i>atropine sulfate ophthalmic ointment</i>	Genérico	MO
<i>atropine sulfate ophthalmic solution 1 %</i>	Genérico	MO
<i>bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm</i>	Genérico	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment</i>	Genérico	
<i>cyclopentolate hcl ophthalmic solution 1 %</i>	Genérico	MO
CYSTADROPS OPHTHALMIC SOLUTION	Marca	PA; MO; NEDS
CYSTARAN OPHTHALMIC SOLUTION	Marca	PA; MO; NEDS
MIEBO OPHTHALMIC SOLUTION	Marca	PA; QL (12 ML per 30 days); NEDS
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment 5-400-10000</i>	Genérico	
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution 1.75-10000-.025</i>	Genérico	
<i>neo-polycin hc ophthalmic ointment</i>	Genérico	
<i>neo-polycin ophthalmic ointment</i>	Genérico	
<i>polycin ophthalmic ointment</i>	Genérico	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>proparacaine hcl ophthalmic solution</i>	Genérico	
RESTASIS MULTIDOSE OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %	Marca	MO
RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION	Marca	MO
ROCKLATAN OPHTHALMIC SOLUTION	Marca	MO
Análogos De La Prostaglandina Y Prostaglandina De Uso Oftálmico		
<i>brimonidine tartrate-timolol ophthalmic solution</i>	Genérico	MO
<i>latanoprost ophthalmic solution</i>	Genérico	MO
LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01 %	Marca	MO
RHOPRESSA OPHTHALMIC SOLUTION	Marca	MO
<i>travoprost (bak free) ophthalmic solution</i>	Genérico	MO
Antiinflamatorios Oftálmicos		
ALOMIDE OPHTHALMIC SOLUTION	Marca	
ALREX OPHTHALMIC SUSPENSION	Marca	
BLEPHAMIDE S.O.P. OPHTHALMIC OINTMENT	Marca	
<i>bromfenac sodium (once-daily) ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>bromfenac sodium ophthalmic solution 0.07 %</i>	Genérico	
<i>dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>diclofenac sodium ophthalmic solution</i>	Genérico	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>difluprednate ophthalmic emulsion</i>	Genérico	
EYSUVIS OPHTHALMIC SUSPENSION	Marca	QL (16.6 ML per 30 days)
<i>fluorometholone ophthalmic suspension</i>	Genérico	
<i>flurbiprofen sodium ophthalmic solution</i>	Genérico	
FML FORTE OPHTHALMIC SUSPENSION	Marca	
FML OPHTHALMIC OINTMENT	Marca	
INVELTYS OPHTHALMIC SUSPENSION	Marca	
<i>ketorolac tromethamine ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>loteprednol etabonate ophthalmic suspension</i>	Genérico	
MAXIDEX OPHTHALMIC SUSPENSION	Marca	
<i>neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment</i>	Genérico	
<i>neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1</i>	Genérico	
NEVANAC OPHTHALMIC SUSPENSION	Marca	
PRED MILD OPHTHALMIC SUSPENSION	Marca	
PRED-G OPHTHALMIC SUSPENSION	Marca	
PRED-G S.O.P. OPHTHALMIC OINTMENT	Marca	
<i>prednisolone acetate ophthalmic suspension</i>	Genérico	
<i>prednisolone sodium phosphate ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution</i>	Genérico	
TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT	Marca	
<i>tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension</i>	Genérico	
Agentes Orales Y Dentales		
Agentes Orales Y Dentales		
<i>cevimeline hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>chlorhexidine gluconate mouth/throat solution</i>	Genérico	
<i>kourzeq mouth/throat paste</i>	Genérico	
PERIOGARD MOUTH/THROAT SOLUTION	Genérico	
<i>pilocarpine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>triamcinolone acetonide mouth/throat paste</i>	Genérico	
Agentes Óticos		
Agentes Óticos		
<i>acetasol hc otic solution</i>	Genérico	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>acetic acid otic solution</i>	Genérico	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension</i>	Genérico	
FLAC OTIC OIL	Genérico	
<i>fluocinolone acetonide otic oil</i>	Genérico	
<i>hydrocortisone-acetic acid otic solution</i>	Genérico	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic solution 1 %</i>	Genérico	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic suspension</i>	Genérico	
Agentes Para El Sistema Nervioso Central		
Agentes Para El Trastorno Por Déficit De Atención Con Hiperactividad, Anfetaminas		
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 5 mg</i>	Genérico	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral capsule extended release 24 hour 20 mg, 25 mg, 30 mg</i>	Genérico	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate oral capsule extended release 24 hour</i>	Genérico	MO; QL (120 EA per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate oral solution</i>	Genérico	MO; QL (1800 ML per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Genérico	MO; QL (180 EA per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate oral tablet 15 mg, 20 mg</i>	Genérico	MO; QL (90 EA per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate oral tablet 30 mg</i>	Genérico	MO; QL (60 EA per 30 days)
Agentes Para El Trastorno Por Déficit De Atención Con Hiperactividad, No Anfetaminas		
<i>atomoxetine hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>dexmethylphenidate hcl oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg</i>	Genérico	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl oral capsule extended release 24 hour 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg</i>	Genérico	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>guanfacine hcl oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>methylphenidate hcl oral capsule extended release 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	Genérico	MO; QL (60 EA per 30 days)

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release 50 mg, 60 mg</i>	Genérico	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 20 mg, 30 mg</i>	Genérico	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 40 mg, 60 mg</i>	Genérico	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 54 mg, 72 mg</i>	Genérico	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 36 mg</i>	Genérico	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er oral tablet extended release</i>	Genérico	MO; QL (90 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er oral tablet extended release 24 hour 18 mg, 27 mg, 54 mg</i>	Genérico	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er oral tablet extended release 24 hour 36 mg</i>	Genérico	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral solution</i>	Genérico	MO
<i>methylphenidate hcl oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (90 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral tablet chewable 10 mg</i>	Genérico	MO; QL (180 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral tablet chewable 2.5 mg, 5 mg</i>	Genérico	MO; QL (90 EA per 30 days)
Agentes Para La Esclerosis Múltiple		
AVONEX PEN INTRAMUSCULAR AUTO-INJECTOR KIT	Marca	MO; NEDS
AVONEX PREFILLED INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE KIT	Marca	MO; NEDS
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT	Marca	MO; NEDS
<i>dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour</i>	Genérico	PA; MO
<i>dimethyl fumarate oral capsule delayed release</i>	Genérico	PA; MO
<i>dimethyl fumarate starter pack oral capsule delayed release therapy pack</i>	Genérico	PA; NEDS
<i>fingolimod hcl oral capsule</i>	Genérico	PA; NEDS
<i>glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe</i>	Genérico	MO; NEDS
<i>glatopa subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml</i>	Genérico	MO; NEDS
GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/ML	Genérico	MO; NEDS
KESIMPTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Marca	PA; MO; QL (1.6 ML per 30 days); NEDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>teriflunomide oral tablet</i>	Genérico	PA
ZEPOSIA 7-DAY STARTER PACK ORAL CAPSULE THERAPY PACK	Marca	PA; QL (14 EA per 365 days); NEDS
ZEPOSIA ORAL CAPSULE	Marca	PA; MO; QL (30 EA per 30 days); NEDS
ZEPOSIA STARTER KIT ORAL CAPSULE THERAPY PACK 0.23MG & 0.46MG & 0.92MG	Marca	PA; QL (74 EA per 365 days); NEDS
ZEPOSIA STARTER KIT ORAL CAPSULE THERAPY PACK 0.23MG & 0.46MG 0.92MG(21)	Marca	PA; QL (56 EA per 365 days); NEDS
Agentes Para La Fibromialgia		
<i>pregabalin oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>pregabalin oral solution</i>	Genérico	MO
SAVELLA ORAL TABLET	Marca	MO; QL (60 EA per 30 days)
SAVELLA TITRATION PACK ORAL	Marca	
Sistema Nervioso Central, Otros		
AUSTEDO ORAL TABLET	Marca	PA; MO; NEDS
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12 MG, 24 MG, 30 MG, 36 MG, 42 MG, 48 MG, 6 MG	Marca	PA; NEDS
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION ORAL TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK 6 & 12 & 24 MG	Marca	PA; NEDS
EVRYSDI ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	PA; MO; NEDS
EXSERVAN ORAL FILM	Marca	MO; QL (2 EA per 1 day); NEDS
FIRDAPSE ORAL TABLET	Marca	PA; NEDS
HETLIOZ LQ ORAL SUSPENSION	Marca	PA; MO; NEDS
INGREZZA ORAL CAPSULE	Marca	PA; MO; NEDS
INGREZZA ORAL CAPSULE SPRINKLE	Marca	PA; NEDS
INGREZZA ORAL CAPSULE THERAPY PACK	Marca	PA; NEDS
NUEDEXTA ORAL CAPSULE	Marca	PA; MO; NEDS
RELYVRIO ORAL PACKET	Marca	PA; QL (60 EA per 30 days); NEDS
<i>riluzole oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (2 EA per 1 day)
SKYCLARYS ORAL CAPSULE	Marca	PA; QL (90 EA per 30 days); NEDS
<i>tasimelteon oral capsule</i>	Genérico	PA; MO; NEDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
TEGLUTIK ORAL SUSPENSION	Marca	MO; QL (20 ML per 1 day); NEDS
<i>tetrabenazine oral tablet</i>	Genérico	PA; MO
Agentes Para El Trastorno Bipolar		
Agentes Para El Trastorno Bipolar, Otros		
<i>olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>ziprasidone hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
Estabilizadores Del Estado De Ánimo		
<i>divalproex sodium oral tablet delayed release</i>	Genérico	MO
<i>lamotrigine oral tablet chewable</i>	Genérico	MO
<i>lithium carbonate er oral tablet extended release</i>	Genérico	MO
<i>lithium carbonate oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>lithium carbonate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>lithium oral solution</i>	Genérico	MO
Agentes Para La Enfermedad Inflamatoria Intestinal		
Aminosalicilatos		
<i>balsalazide disodium oral capsule</i>	Genérico	
DIPENTUM ORAL CAPSULE	Marca	MO; NEDS
<i>mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm</i>	Genérico	MO
<i>mesalamine oral tablet delayed release 800 mg</i>	Genérico	
<i>mesalamine rectal enema</i>	Genérico	
<i>mesalamine rectal suppository</i>	Genérico	
<i>mesalamine-cleanser rectal kit</i>	Genérico	
<i>sulfasalazine oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>sulfasalazine oral tablet delayed release</i>	Genérico	MO
Glucocorticoides		
<i>budesonide er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	NEDS
<i>budesonide oral capsule delayed release particles</i>	Genérico	
<i>hydrocortisone oral tablet</i>	Genérico	
<i>hydrocortisone rectal enema</i>	Genérico	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
Agentes Para Las Osteopatías Metabólicas		
Agentes Para Las Osteopatías Metabólicas		
<i>alendronate sodium oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 1 day)
<i>alendronate sodium oral tablet 35 mg, 70 mg</i>	Genérico	MO; QL (4 EA per 28 days)
<i>calcitonin (salmon) injection solution</i>	Genérico	NEDS
<i>calcitonin (salmon) nasal solution</i>	Genérico	MO
<i>calcitriol oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>calcitriol oral solution</i>	Genérico	MO
<i>cinacalcet hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
FORTEO SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 600 MCG/2.4ML	Marca	PA; NEDS
FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET	Marca	MO
<i>ibandronate sodium oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 28 days)
<i>paricalcitol oral capsule</i>	Genérico	PA; MO
PROLIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Marca	PA
<i>risedronate sodium oral tablet 150 mg</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 28 days)
<i>risedronate sodium oral tablet 30 mg</i>	Genérico	QL (1 EA per 1 day)
<i>risedronate sodium oral tablet 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack)</i>	Genérico	MO; QL (4 EA per 28 days)
<i>risedronate sodium oral tablet 5 mg</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 1 day)
<i>teriparatide (recombinant) subcutaneous solution pen-injector 600 mcg/2.4ml</i>	Genérico	PA; NEDS
<i>teriparatide (recombinant) subcutaneous solution pen-injector 620 mcg/2.48ml</i>	Genérico	PA; MO; NEDS
<i>teriparatide subcutaneous solution pen-injector</i>	Genérico	PA; NEDS
XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION	Marca	PA; NEDS
Agentes Para Las Vías Respiratorias/Pulmonares		
Agentes Para La Fibrosis Pulmonar		
OFEV ORAL CAPSULE	Marca	PA; MO; NEDS
<i>pirfenidone oral capsule</i>	Genérico	PA; MO; NEDS
<i>pirfenidone oral tablet</i>	Genérico	PA; MO; NEDS
Agentes Para La Fibrosis Quística		
BRONCHITOL INHALATION CAPSULE	Marca	PA; MO; NEDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	PA; NEDS
KALYDECO ORAL PACKET 13.4 MG, 5.8 MG	Marca	PA; NEDS
KALYDECO ORAL PACKET 25 MG, 50 MG, 75 MG	Marca	PA; MO; NEDS
KALYDECO ORAL TABLET	Marca	PA; MO; NEDS
ORKAMBI ORAL PACKET	Marca	PA; MO; NEDS
ORKAMBI ORAL TABLET	Marca	PA; MO; NEDS
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 2.5 MG/2.5ML	Marca	B/D; MO; NEDS
SYMDEKO ORAL TABLET THERAPY PACK	Marca	PA; MO; QL (2 EA per 1 day); NEDS
TOBI PODHALER INHALATION CAPSULE	Marca	MO; NEDS
<i>tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml</i>	Genérico	B/D; MO; NEDS
TRIKAFTA ORAL TABLET THERAPY PACK	Marca	PA; MO; QL (3 EA per 1 day); NEDS
TRIKAFTA ORAL THERAPY PACK	Marca	PA; QL (56 EA per 28 days); NEDS
Agentes Para Las Vías Respiratorias, Otros		
<i>acetylcysteine inhalation solution</i>	Genérico	B/D
ANORO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5-25 MCG/ACT	Marca	MO
BEVESPI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL	Marca	MO
STIOLTO RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION	Marca	MO
SYMBICORT INHALATION AEROSOL	Marca	MO
Agentes Para Las Vías Respiratorias/Pulmonares		
ADVAIR DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-50 MCG/ACT, 250-50 MCG/ACT, 500-50 MCG/ACT	Marca	MO
ADVAIR HFA INHALATION AEROSOL	Marca	MO
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL	Marca	MO

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

Drug	Status	Requirements/Limits
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Marca	PA; MO; NEDS
FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 10 MG/0.5ML	Marca	PA
FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 30 MG/ML	Marca	PA; MO; NEDS
<i>mometasone furoate nasal suspension</i>	Genérico	
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Marca	PA; MO; QL (3 ML per 28 days); NEDS
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML	Marca	PA; MO; QL (3 ML per 28 days); NEDS
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML	Marca	PA; QL (0.4 ML per 28 days); NEDS
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	PA; MO; QL (3 EA per 28 days); NEDS
TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-62.5-25 MCG/ACT, 200-62.5-25 MCG/ACT	Marca	MO
Antihipertensores Pulmonares		
ADEMPAS ORAL TABLET	Marca	PA; MO; NEDS
ALYQ ORAL TABLET	Genérico	PA; MO
<i>ambrisentan oral tablet</i>	Genérico	PA; MO; NEDS
<i>bosentan oral tablet</i>	Genérico	PA; MO; NEDS
LIQREV ORAL SUSPENSION	Marca	PA; NEDS
OPSUMIT ORAL TABLET	Marca	PA; MO; NEDS
ORENITRAM MONTH 1 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK	Marca	PA; NEDS
ORENITRAM MONTH 2 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK	Marca	PA; NEDS
ORENITRAM MONTH 3 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK	Marca	PA; NEDS
ORENITRAM ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 0.125 MG	Marca	PA; MO
ORENITRAM ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 0.25 MG, 1 MG, 2.5 MG, 5 MG	Marca	PA; MO; NEDS
<i>sildenafil citrate oral suspension reconstituted</i>	Genérico	PA; MO
<i>sildenafil citrate oral tablet 20 mg</i>	Genérico	PA; MO
<i>tadalafil (pah) oral tablet</i>	Genérico	PA; MO
TRACLEER ORAL TABLET SOLUBLE	Marca	PA; MO; NEDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
UPTRAVI ORAL TABLET	Marca	PA; MO; NEDS
UPTRAVI TITRATION ORAL TABLET THERAPY PACK	Marca	PA; NEDS
VENTAVIS INHALATION SOLUTION	Marca	PA; MO; NEDS
WINREVAIR SUBCUTANEOUS KIT	Marca	PA; QL (1 EA per 21 days); NEDS
Antihistamínicos		
<i>azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 0.15 %</i>	Genérico	
<i>cyproheptadine hcl oral tablet</i>	Genérico	
<i>diphenhydramine hcl injection solution</i>	Genérico	
<i>hydroxyzine pamoate oral capsule</i>	Genérico	
<i>levocetirizine dihydrochloride oral tablet</i>	Genérico	QL (1 EA per 1 day)
<i>olopatadine hcl nasal solution</i>	Genérico	
Antiinflamatorios, Corticosteroides Inhalados		
ARNUTTY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Marca	MO
BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT	Marca	MO
<i>budesonide inhalation suspension</i>	Genérico	B/D; MO
FLOVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 250 MCG/ACT, 50 MCG/ACT	Marca	MO
FLOVENT HFA INHALATION AEROSOL	Marca	MO
<i>flunisolide nasal solution 25 mcg/act (0.025%)</i>	Genérico	
<i>fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 100 mcg/act</i>	Genérico	
<i>fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 250 mcg/act, 50 mcg/act</i>	Genérico	MO
<i>fluticasone propionate hfa inhalation aerosol</i>	Genérico	MO
<i>fluticasone propionate nasal suspension</i>	Genérico	
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Marca	MO
Antileucotrienos		
<i>montelukast sodium oral packet</i>	Genérico	MO
<i>montelukast sodium oral tablet</i>	Genérico	MO

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>montelukast sodium oral tablet chewable</i>	Genérico	MO
<i>zafirlukast oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (2 EA per 1 day)
<i>zileuton er oral tablet extended release 12 hour</i>	Genérico	MO; QL (4 EA per 1 day); NEDS
Broncodilatadores, Anticolinérgicos		
ATROVENT HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION	Marca	MO
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION	Marca	MO
INCRUSE ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5 MCG/ACT	Marca	MO
<i>ipratropium bromide inhalation solution</i>	Genérico	B/D; MO
<i>ipratropium bromide nasal solution</i>	Genérico	MO
<i>ipratropium-albuterol inhalation solution</i>	Genérico	B/D; MO
SPIRIVA HANDHALER INHALATION CAPSULE	Marca	MO
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION	Marca	MO
<i>tiotropium bromide monohydrate inhalation capsule</i>	Genérico	
Broncodilatadores, Simpaticomiméticos		
<i>albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution</i>	Genérico	MO
<i>albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml</i>	Genérico	B/D; MO
<i>albuterol sulfate oral syrup</i>	Genérico	MO
<i>albuterol sulfate oral tablet</i>	Genérico	MO
BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50-25 MCG/INH	Marca	MO
<i>epinephrine injection solution 0.3 mg/0.3ml</i>	Genérico	
<i>epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml, 0.3 mg/0.3ml</i>	Genérico	
<i>levalbuterol hcl inhalation nebulization solution</i>	Genérico	B/D; MO
<i>levalbuterol tartrate inhalation aerosol</i>	Genérico	MO
PROAIR RESPICLICK INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Marca	MO

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

Drug	Status	Requirements/Limits
SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/ACT	Marca	MO
SYMJEPI INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Marca	QL (2 EA per 1 day)
<i>terbutaline sulfate oral tablet</i>	Genérico	MO
Estabilizadores De Mastocitos		
<i>cromolyn sodium inhalation nebulization solution</i>	Genérico	B/D; MO; NEDS
<i>cromolyn sodium oral concentrate</i>	Genérico	MO
Inhibidores De La Fosfodiesterasa, Enfermedad De Las Vías Respiratorias		
ELIXOPHYLLIN ORAL ELIXIR	Marca	MO
<i>roflumilast oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (30 EA per 30 days)
THEO-24 ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Marca	MO
<i>theophylline er oral tablet extended release 12 hour 300 mg, 450 mg</i>	Genérico	MO
<i>theophylline er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>theophylline oral elixir</i>	Marca	
Agentes Para Los Trastornos Del Sueño		
Agentes Para Promover El Sueño		
BELSOMRA ORAL TABLET	Marca	QL (30 EA per 30 days)
Moduladores Del Receptor Gaba		
<i>eszopiclone oral tablet</i>	Genérico	QL (30 EA per 30 days)
<i>flurazepam hcl oral capsule</i>	Genérico	QL (30 EA per 30 days)
<i>temazepam oral capsule</i>	Genérico	QL (30 EA per 30 days)
<i>zaleplon oral capsule</i>	Genérico	QL (1 EA per 1 day)
<i>zolpidem tartrate er oral tablet extended release</i>	Genérico	QL (30 EA per 30 days)
<i>zolpidem tartrate oral tablet</i>	Genérico	QL (30 EA per 30 days)
<i>zolpidem tartrate sublingual tablet sublingual</i>	Genérico	
Trastornos Del Sueño, Otros		
<i>doxepin hcl oral tablet</i>	Genérico	QL (30 EA per 30 days)
LUMRYZ ORAL PACKET	Marca	PA; NEDS
<i>modafinil oral tablet</i>	Genérico	PA; MO; QL (1 EA per 1 day)
<i>ramelteon oral tablet</i>	Genérico	QL (30 EA per 30 days)
<i>sodium oxybate oral solution</i>	Genérico	PA; LA; NEDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>triazolam oral tablet</i>	Genérico	QL (60 EA per 30 days)
XYREM ORAL SOLUTION	Marca	PA; LA; NEDS
XYWAV ORAL SOLUTION	Marca	PA; NEDS
Agentes Terapéuticos Varios		
Agentes Terapéuticos Varios		
1ST TIER UNIFINE PENTIPS 31G X 6 MM	Marca	
1ST TIER UNIFINE PENTIPS PLUS 31G X 6 MM	Marca	
ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLES 29G X 12.7MM	Marca	
BD DISP NEEDLES 25G X 7/8" , 30G X 1/2"	Marca	
BD PEN	Marca	
BD PEN MINI	Marca	
BD PEN NEEDLE MICRO U/F	Marca	
BD PEN NEEDLE MINI U/F	Marca	
BD PEN NEEDLE NANO 2ND GEN	Marca	
BD PEN NEEDLE NANO U/F	Marca	
BD PEN NEEDLE ORIGINAL U/F	Marca	
BD PEN NEEDLE SHORT U/F	Marca	
BD SYRINGE LUER-LOK 1 ML	Marca	
COMFORT EZ PEN NEEDLES 32G X 8 MM	Marca	
CRYSVITA SUBCUTANEOUS SOLUTION	Marca	PA; MO; NEDS
<i>dichlorphenamide oral tablet</i>	Genérico	PA; NEDS
DROPLET PEN NEEDLES 32G X 8 MM	Marca	
EASY TOUCH HYPODERMIC NEEDLE 26G X 3/8" , 26G X 5/8"	Marca	
EXEL COMFORT POINT PEN NEEDLE 29G X 12MM	Marca	
HYPODERMIC NEEDLE 25G X 3/4" , 26G X 3/8" , 26G X 5/8"	Marca	
INSUPEN SENSITIVE 32G X 8 MM	Marca	
<i>levocarnitine oral solution</i>	Genérico	MO
<i>levocarnitine oral tablet</i>	Genérico	MO
LITETOUCH PEN NEEDLES 29G X 12.7MM	Marca	
<i>methylergonovine maleate oral tablet</i>	Genérico	NEDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
MONOJECT HYPODERMIC NEEDLE 18G X 1-1/2" , 20G X 1" , 21G X 1" , 22G X 1" , 23G X 1" , 23G X 3/4" , 25G X 1" , 25G X 1-1/4" , 25G X 5/8" , 26G X 1/2" , 27G X 1/2" , 30G X 3/4"	Marca	
MONOJECT INSULIN SYRINGE U-100 1 ML	Marca	
NATPARA SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	Marca	PA; MO; NEDS
PEN NEEDLES 30G X 8 MM	Marca	
PURE COMFORT PEN NEEDLE 32G X 8 MM	Marca	
SURE COMFORT PEN NEEDLES 29G X 12.7MM	Marca	
TECHLITE PEN NEEDLES 32G X 8 MM	Marca	
TRUEPLUS 5-BEVEL PEN NEEDLES 29G X 12.7MM	Marca	
ULTICARE PEN NEEDLES 29G X 12.7MM	Marca	
ULTILET PEN NEEDLE 29G X 12.7MM	Marca	
ULTRA-THIN II PEN NEEDLES	Marca	
Analgésicos		
Analgésicos Opioides, Acción Prolongada		
BELBUCA BUCCAL FILM	Marca	QL (60 EA per 30 days); NEDS
<i>buprenorphine transdermal patch weekly</i>	Genérico	NEDS
<i>fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr</i>	Genérico	NEDS
<i>levorphanol tartrate oral tablet</i>	Genérico	NEDS
<i>methadone hcl injection solution</i>	Genérico	NEDS
<i>methadone hcl oral solution</i>	Genérico	NEDS
<i>methadone hcl oral tablet</i>	Genérico	NEDS
<i>morphine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 100 mg, 20 mg, 30 mg, 50 mg, 60 mg, 80 mg</i>	Genérico	NEDS
<i>morphine sulfate er oral tablet extended release</i>	Genérico	NEDS
<i>oxycodone hcl er oral tablet er 12 hour abuse-deterrent 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	Genérico	QL (2 EA per 1 day); NEDS
Analgésicos Opioides, Acción Rápida		
<i>acetaminophen-codeine oral solution</i>	Genérico	NEDS
<i>acetaminophen-codeine oral tablet</i>	Genérico	NEDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>butorphanol tartrate nasal solution</i>	Genérico	NEDS
<i>codeine sulfate oral tablet 15 mg, 60 mg</i>	Genérico	NEDS
<i>codeine sulfate oral tablet 30 mg</i>	Genérico	
<i>duramorph injection solution 1 mg/ml</i>	Genérico	NEDS
ENDOCET ORAL TABLET 10-325 MG, 7.5-325 MG	Genérico	NEDS
<i>endocet oral tablet 2.5-325 mg</i>	Genérico	
<i>endocet oral tablet 5-325 mg</i>	Genérico	NEDS
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle</i>	Genérico	PA; QL (4 EA per 1 day); NEDS
<i>hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml</i>	Genérico	NEDS
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-300 mg, 10-325 mg, 5-300 mg, 5-325 mg, 7.5-300 mg, 7.5-325 mg</i>	Genérico	NEDS
<i>hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg</i>	Genérico	NEDS
<i>hydromorphone hcl oral liquid</i>	Genérico	NEDS
<i>hydromorphone hcl oral tablet</i>	Genérico	NEDS
<i>meperidine hcl injection solution 100 mg/ml, 25 mg/ml, 50 mg/ml</i>	Genérico	PA; NEDS
<i>meperidine hcl oral solution</i>	Genérico	NEDS
<i>meperidine hcl oral tablet 50 mg</i>	Genérico	NEDS
<i>morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml</i>	Genérico	NEDS
<i>morphine sulfate (pf) injection solution 0.5 mg/ml, 1 mg/ml</i>	Genérico	NEDS
<i>morphine sulfate oral solution</i>	Genérico	NEDS
<i>morphine sulfate oral tablet</i>	Genérico	NEDS
<i>oxycodone hcl oral capsule</i>	Genérico	NEDS
<i>oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5ml</i>	Genérico	NEDS
<i>oxycodone hcl oral solution</i>	Genérico	NEDS
<i>oxycodone hcl oral tablet</i>	Genérico	NEDS
<i>oxycodone hcl oral tablet abuse-deterrent</i>	Genérico	NEDS
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	Genérico	NEDS
<i>tramadol hcl oral tablet 50 mg</i>	Genérico	NEDS
<i>tramadol-acetaminophen oral tablet</i>	Genérico	NEDS
Antiinflamatorios No Esteroideos		
<i>celecoxib oral capsule</i>	Genérico	MO

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>diclofenac potassium oral tablet 25 mg</i>	Genérico	NEDS
<i>diclofenac potassium oral tablet 50 mg</i>	Genérico	MO
<i>diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>diclofenac sodium oral tablet delayed release</i>	Genérico	MO
<i>diclofenac-misoprostol oral tablet delayed release</i>	Genérico	MO
<i>diflunisal oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>etodolac er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>etodolac oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>etodolac oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>fenoprofen calcium oral capsule 400 mg</i>	Genérico	MO
<i>fenoprofen calcium oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>flurbiprofen oral tablet</i>	Genérico	MO
IBU ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	Genérico	MO
<i>ibuprofen oral suspension</i>	Genérico	
<i>ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg</i>	Genérico	MO
<i>indomethacin er oral capsule extended release</i>	Genérico	MO
<i>indomethacin oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	Genérico	MO
<i>ketoprofen er oral capsule extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>ketoprofen oral capsule 25 mg</i>	Genérico	MO
<i>ketoprofen oral capsule 50 mg</i>	Genérico	
<i>ketorolac tromethamine oral tablet</i>	Genérico	
<i>meclofenamate sodium oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>meloxicam oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>nabumetone oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>naproxen dr oral tablet delayed release 500 mg</i>	Genérico	MO
<i>naproxen oral suspension</i>	Genérico	MO; NEDS
<i>naproxen oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>naproxen oral tablet delayed release 375 mg</i>	Genérico	MO
<i>naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg</i>	Genérico	MO
<i>oxaprozin oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>piroxicam oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>salsalate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>sulindac oral tablet</i>	Genérico	MO

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

Drug	Status	Requirements/Limits
Anestésicos		
Anestésicos Locales		
<i>lidocaine external ointment 5 %</i>	Genérico	QL (200 GM per 30 days)
<i>lidocaine external patch 5 %</i>	Genérico	PA
<i>lidocaine hcl (pf) injection solution 1 %</i>	Genérico	
<i>lidocaine hcl external solution</i>	Genérico	
<i>lidocaine hcl injection solution 1 %, 2 %</i>	Genérico	
<i>lidocaine hcl urethral/mucosal external gel</i>	Genérico	
<i>lidocaine viscous hcl mouth/throat solution</i>	Genérico	
<i>lidocaine-prilocaine external cream</i>	Genérico	QL (200 GM per 30 days)
Ansiolíticos		
Ansiolíticos, Otros		
<i>bupirone hcl oral tablet</i>	Genérico	
<i>doxepin hcl oral tablet</i>	Genérico	QL (30 EA per 30 days)
<i>hydroxyzine hcl oral syrup</i>	Genérico	
<i>hydroxyzine hcl oral tablet</i>	Genérico	
Benzodiazepinas		
<i>alprazolam er oral tablet extended release 24 hour 0.5 mg</i>	Genérico	
<i>alprazolam oral tablet</i>	Genérico	
<i>alprazolam xr oral tablet extended release 24 hour 0.5 mg</i>	Genérico	
<i>chlordiazepoxide hcl oral capsule</i>	Genérico	
<i>clorazepate dipotassium oral tablet</i>	Genérico	
DIAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE	Genérico	QL (240 ML per 30 days)
<i>diazepam oral solution 5 mg/5ml</i>	Genérico	QL (1200 ML per 30 days)
<i>diazepam oral tablet 10 mg</i>	Genérico	QL (120 EA per 30 days)
<i>diazepam oral tablet 2 mg, 5 mg</i>	Genérico	QL (90 EA per 30 days)
<i>estazolam oral tablet</i>	Genérico	QL (1 EA per 1 day)
LIBERVANT BUCCAL FILM	Marca	QL (10 EA per 30 days)
<i>lorazepam injection solution</i>	Genérico	
<i>lorazepam intensol oral concentrate</i>	Genérico	QL (150 ML per 30 days)
<i>lorazepam oral concentrate</i>	Genérico	QL (150 ML per 30 days)
<i>lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	Genérico	QL (90 EA per 30 days)
<i>lorazepam oral tablet 2 mg</i>	Genérico	QL (150 EA per 30 days)
<i>oxazepam oral capsule</i>	Genérico	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
Inhibidores Selectivos De Recaptación De Serotonina/Inhibidores De La Recaptación De Serotonina Y Norepinefrina (Ssri/Snri)		
<i>paroxetine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>venlafaxine besylate er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	
<i>venlafaxine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
Antibacterianos		
Aminoglucósidos		
<i>amikacin sulfate injection solution 500 mg/2ml</i>	Genérico	HI
GENTAK OPHTHALMIC OINTMENT	Marca	
<i>gentamicin in saline intravenous solution 0.8-0.9 mg/ml-%, 1-0.9 mg/ml-%, 1.2-0.9 mg/ml-%, 1.6-0.9 mg/ml-%</i>	Genérico	HI
<i>gentamicin sulfate external cream</i>	Genérico	
<i>gentamicin sulfate external ointment</i>	Genérico	
<i>gentamicin sulfate injection solution</i>	Genérico	HI
<i>gentamicin sulfate ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>neomycin sulfate oral tablet</i>	Genérico	
<i>paromomycin sulfate oral capsule</i>	Genérico	
<i>streptomycin sulfate intramuscular solution reconstituted</i>	Genérico	NEDS
<i>tobramycin ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>tobramycin sulfate injection solution 10 mg/ml, 80 mg/2ml</i>	Genérico	HI
ZEMDRI INTRAVENOUS SOLUTION	Marca	HI
Antibióticos, Otros		
<i>bacitracin ophthalmic ointment</i>	Genérico	
CLEOCIN VAGINAL SUPPOSITORY	Marca	
<i>clindamycin hcl oral capsule</i>	Genérico	
<i>clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted</i>	Genérico	
<i>clindamycin phosphate external gel</i>	Genérico	QL (75 GM per 30 days)
<i>clindamycin phosphate external lotion</i>	Genérico	QL (75 ML per 30 days)
<i>clindamycin phosphate external solution</i>	Genérico	QL (60 ML per 30 days)
<i>clindamycin phosphate in d5w intravenous solution</i>	Genérico	HI

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>clindamycin phosphate injection solution 300 mg/2ml, 600 mg/4ml</i>	Genérico	
<i>clindamycin phosphate injection solution 900 mg/6ml</i>	Genérico	HI
<i>clindamycin phosphate vaginal cream</i>	Genérico	
<i>colistimethate sodium (cba) injection solution reconstituted</i>	Genérico	HI
DALVANCE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	HI
<i>daptomycin intravenous solution reconstituted</i>	Genérico	HI
FIRVANQ ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 25 MG/ML	Marca	
<i>fosfomicin tromethamine oral packet</i>	Genérico	
GLOBAL ALCOHOL PREP EASE PAD	Marca	
<i>linezolid intravenous solution 600 mg/300ml</i>	Genérico	HI
<i>linezolid oral suspension reconstituted</i>	Genérico	NEDS
<i>linezolid oral tablet</i>	Genérico	
<i>methenamine hippurate oral tablet</i>	Genérico	
<i>metronidazole external cream</i>	Genérico	
<i>metronidazole external gel</i>	Genérico	
<i>metronidazole external lotion</i>	Genérico	
<i>metronidazole intravenous solution 500 mg/100ml</i>	Genérico	HI
<i>metronidazole oral tablet</i>	Genérico	
<i>metronidazole vaginal gel</i>	Genérico	
<i>mupirocin external ointment</i>	Genérico	QL (220 GM per 30 days)
<i>neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension 3.5-10000-1</i>	Genérico	
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg</i>	Genérico	
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	Genérico	QL (56 EA per 14 days)
<i>nitrofurantoin monohyd macro oral capsule</i>	Genérico	
<i>nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml</i>	Genérico	NEDS
<i>polymyxin b sulfate injection solution reconstituted</i>	Genérico	HI
ROSADAN EXTERNAL CREAM	Genérico	
ROSADAN EXTERNAL GEL	Genérico	
<i>silver sulfadiazine external cream</i>	Genérico	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
SIVEXTRO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	HI
SOLOSEC ORAL PACKET	Marca	
<i>ssd external cream</i>	Genérico	
<i>tigecycline intravenous solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>tinidazole oral tablet</i>	Genérico	
<i>trimethoprim oral tablet</i>	Genérico	
VABOMERE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	HI
<i>vancomycin hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 500 mg, 750 mg</i>	Genérico	HI
<i>vancomycin hcl oral capsule 125 mg</i>	Genérico	QL (120 EA per 30 days)
<i>vancomycin hcl oral capsule 250 mg</i>	Genérico	QL (240 EA per 30 days)
<i>vancomycin hcl oral solution reconstituted 25 mg/ml, 250 mg/5ml</i>	Genérico	
VANDAZOLE VAGINAL GEL	Genérico	
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	Marca	MO; QL (3 EA per 1 day); NEDS
Betalactámicos, Cefalosporinas		
AVYCAZ INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	HI
<i>cefaclor er oral tablet extended release 12 hour</i>	Genérico	
<i>cefaclor oral capsule</i>	Genérico	
<i>cefadroxil oral capsule</i>	Genérico	
<i>cefadroxil oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
<i>cefadroxil oral tablet</i>	Genérico	
<i>cefazolin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 500 mg</i>	Genérico	HI
<i>cefdinir oral capsule</i>	Genérico	
<i>cefdinir oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
<i>cefepime hcl injection solution reconstituted 1 gm</i>	Genérico	HI
<i>cefepime hcl intravenous solution reconstituted 2 gm</i>	Genérico	HI
<i>cefixime oral capsule</i>	Genérico	
<i>cefixime oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
<i>cefotaxime sodium injection solution reconstituted 1 gm</i>	Genérico	
<i>cefotetan disodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	Genérico	HI

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>cefoxitin sodium intravenous solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
<i>cefpodoxime proxetil oral tablet</i>	Genérico	
<i>cefprozil oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
<i>cefprozil oral tablet</i>	Genérico	
<i>ceftazidime injection solution reconstituted 1 gm, 6 gm</i>	Genérico	HI
<i>ceftazidime intravenous solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>ceftriaxone sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 250 mg, 500 mg</i>	Genérico	HI
<i>ceftriaxone sodium intravenous solution reconstituted 10 gm</i>	Genérico	HI
<i>cefuroxime axetil oral tablet</i>	Genérico	
<i>cefuroxime sodium injection solution reconstituted 750 mg</i>	Genérico	HI
<i>cefuroxime sodium intravenous solution reconstituted 1.5 gm</i>	Genérico	HI
<i>cephalexin oral capsule</i>	Genérico	
<i>cephalexin oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
SUPRAX ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 500 MG/5ML	Marca	
TAZICEF INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 1 GM	Genérico	HI
TAZICEF INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 2 GM, 6 GM	Genérico	HI
TEFLARO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	HI
ZERBAXA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	HI
Betalactámicos, Otros		
<i>aztreonam injection solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>ertapenem sodium injection solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>imipenem-cilastatin intravenous solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>meropenem intravenous solution reconstituted 1 gm, 500 mg</i>	Genérico	HI
Betalactámicos, Penicilinas		
<i>amoxicillin oral capsule</i>	Genérico	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>amoxicillin oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
<i>amoxicillin oral tablet</i>	Genérico	
<i>amoxicillin oral tablet chewable 125 mg, 250 mg</i>	Genérico	
<i>amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour</i>	Genérico	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet</i>	Genérico	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet chewable</i>	Genérico	
<i>ampicillin oral capsule 500 mg</i>	Genérico	
<i>ampicillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 125 mg</i>	Genérico	HI
<i>ampicillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm</i>	Genérico	HI
<i>ampicillin-sulbactam sodium injection solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 3 (2-1) gm</i>	Genérico	HI
<i>ampicillin-sulbactam sodium intravenous solution reconstituted 15 (10-5) gm</i>	Genérico	HI
AUGMENTIN ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 125-31.25 MG/5ML	Marca	
BICILLIN C-R 900/300 INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Marca	
BICILLIN C-R INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Marca	
<i>dicloxacillin sodium oral capsule</i>	Genérico	
<i>naftillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	Genérico	HI
<i>naftillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm</i>	Genérico	HI
<i>oxacillin sodium in dextrose intravenous solution</i>	Genérico	HI
<i>oxacillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	Genérico	HI
<i>oxacillin sodium intravenous solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>penicillin g pot in dextrose intravenous solution 40000 unit/ml, 60000 unit/ml</i>	Genérico	HI
<i>penicillin g potassium injection solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>penicillin g sodium injection solution reconstituted</i>	Genérico	HI

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>penicillin v potassium oral solution reconstituted</i>	Genérico	
<i>penicillin v potassium oral tablet</i>	Genérico	
<i>piperacillin sod-tazobactam so intravenous solution reconstituted 2.25 (2-0.25) gm, 3.375 (3-0.375) gm, 4.5 (4-0.5) gm, 40.5 (36-4.5) gm</i>	Genérico	HI
ZOSYN INTRAVENOUS SOLUTION 2-0.25 GM/50ML	Marca	
ZOSYN INTRAVENOUS SOLUTION 3-0.375 GM/50ML	Marca	HI
Macrólidos		
AZASITE OPHTHALMIC SOLUTION	Marca	
<i>azithromycin intravenous solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>azithromycin oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
<i>azithromycin oral tablet</i>	Genérico	
<i>clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	
<i>clarithromycin oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
<i>clarithromycin oral tablet</i>	Genérico	
DIFICID ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	Marca	QL (136 ML per 10 days); NEDS
DIFICID ORAL TABLET	Marca	QL (20 EA per 10 days); NEDS
<i>erythromycin base oral capsule delayed release particles</i>	Genérico	
<i>erythromycin base oral tablet</i>	Genérico	
<i>erythromycin base oral tablet delayed release 333 mg, 500 mg</i>	Genérico	
<i>erythromycin ethylsuccinate oral suspension reconstituted 200 mg/5ml</i>	Genérico	
<i>erythromycin ethylsuccinate oral suspension reconstituted 400 mg/5ml</i>	Genérico	NEDS
<i>erythromycin ethylsuccinate oral tablet</i>	Genérico	
<i>erythromycin ophthalmic ointment</i>	Genérico	
<i>erythromycin oral tablet delayed release</i>	Genérico	
<i>erythromycin stearate oral tablet 250 mg</i>	Genérico	
Quinolonas		
BAXDELA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	HI
CILOXAN OPHTHALMIC OINTMENT	Marca	
<i>ciprofloxacin hcl ophthalmic solution</i>	Genérico	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet</i>	Genérico	
<i>ciprofloxacin in d5w intravenous solution 200 mg/100ml</i>	Genérico	HI
<i>gatifloxacin ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>levofloxacin in d5w intravenous solution 500 mg/100ml, 750 mg/150ml</i>	Genérico	HI
<i>levofloxacin intravenous solution</i>	Genérico	
<i>levofloxacin ophthalmic solution 0.5 %</i>	Genérico	
<i>levofloxacin oral solution</i>	Genérico	
<i>levofloxacin oral tablet</i>	Genérico	
<i>moxifloxacin hcl in nacl intravenous solution</i>	Genérico	HI
<i>moxifloxacin hcl ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>moxifloxacin hcl oral tablet</i>	Genérico	
<i>ofloxacin ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>ofloxacin oral tablet 300 mg, 400 mg</i>	Genérico	
<i>ofloxacin otic solution</i>	Genérico	
Sulfonamidas		
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic ointment</i>	Genérico	
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic solution</i>	Genérico	
<i>sulfadiazine oral tablet</i>	Genérico	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml</i>	Genérico	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet</i>	Genérico	
Tetraciclinas		
<i>doxy 100 intravenous solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>doxycycline hyclate oral capsule</i>	Genérico	
<i>doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg</i>	Genérico	
<i>doxycycline monohydrate oral capsule</i>	Genérico	
<i>doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
<i>doxycycline monohydrate oral tablet</i>	Genérico	
<i>minocycline hcl oral capsule</i>	Genérico	
<i>minocycline hcl oral tablet</i>	Genérico	
MONDOXYNE NL ORAL CAPSULE 100 MG	Genérico	
NUZYRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	HI
<i>tetracycline hcl oral capsule</i>	Genérico	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
Anticonvulsivos		
Agentes Aumentadores Del Ácido Gamma-Aminobutírico (Gaba)		
<i>clobazam oral suspension</i>	Genérico	PA NS; MO
<i>clobazam oral tablet</i>	Genérico	PA NS; MO
<i>clonazepam oral tablet</i>	Genérico	
<i>clonazepam oral tablet dispersible</i>	Genérico	
<i>diazepam rectal gel</i>	Genérico	
<i>divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle</i>	Genérico	MO
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION	Marca	PA NS; MO; NEDS
<i>gabapentin oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>gabapentin oral solution 250 mg/5ml</i>	Genérico	MO
<i>gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg</i>	Genérico	MO
NAYZILAM NASAL SOLUTION	Marca	QL (10 EA per 30 days); NEDS
<i>phenobarbital oral elixir</i>	Genérico	MO
<i>phenobarbital oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>primidone oral tablet 125 mg</i>	Genérico	
<i>primidone oral tablet 250 mg, 50 mg</i>	Genérico	MO
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG	Marca	PA NS; MO; NEDS
SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG	Marca	PA NS; MO
<i>tiagabine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>valproic acid oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>valproic acid oral solution</i>	Genérico	MO
VALTOCO 10 MG DOSE NASAL LIQUID	Marca	QL (10 EA per 30 days); NEDS
VALTOCO 15 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK	Marca	QL (10 EA per 30 days); NEDS
VALTOCO 20 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK	Marca	QL (10 EA per 30 days); NEDS
VALTOCO 5 MG DOSE NASAL LIQUID	Marca	QL (10 EA per 30 days); NEDS
<i>vigabatrin oral packet</i>	Genérico	PA NS; MO; NEDS
<i>vigabatrin oral tablet</i>	Genérico	PA NS; MO; NEDS
<i>vigadrone oral packet</i>	Genérico	PA NS; MO; NEDS
VIGADRONE ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
<i>vigpoder oral packet</i>	Genérico	PA NS; NEDS
ZTALMY ORAL SUSPENSION	Marca	PA NS; NEDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
Agentes De Los Canales De Sodio		
APTIOM ORAL TABLET	Marca	PA NS; MO; NEDS
<i>carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour</i>	Genérico	MO
<i>carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour</i>	Genérico	MO
<i>carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml</i>	Genérico	MO
<i>carbamazepine oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>carbamazepine oral tablet chewable</i>	Genérico	MO
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	Marca	MO
<i>epitol oral tablet</i>	Genérico	MO
EQUETRO ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 12 HOUR	Marca	MO
<i>fosphenytoin sodium injection solution 100 mg pe/2ml</i>	Genérico	
<i>lacosamide oral solution 10 mg/ml</i>	Genérico	MO
<i>lacosamide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>oxcarbazepine oral suspension</i>	Genérico	MO
<i>oxcarbazepine oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>phenytek oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>phenytoin oral suspension 125 mg/5ml</i>	Genérico	MO
<i>phenytoin oral tablet chewable</i>	Genérico	MO
<i>phenytoin sodium extended oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>rufinamide oral suspension</i>	Genérico	PA NS; MO; NEDS
<i>rufinamide oral tablet 200 mg</i>	Genérico	PA NS; MO
<i>rufinamide oral tablet 400 mg</i>	Genérico	PA NS; MO; NEDS
Agentes Modificadores De Canales De Calcio		
<i>ethosuximide oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>ethosuximide oral solution</i>	Genérico	MO
<i>methsuximide oral capsule</i>	Genérico	
ZONISADE ORAL SUSPENSION	Marca	ST
<i>zonisamide oral capsule</i>	Genérico	MO
Agentes Reductores Del Glutamato		
EPRONTIA ORAL SOLUTION	Marca	
<i>felbamate oral suspension</i>	Genérico	MO; NEDS
<i>felbamate oral tablet</i>	Genérico	MO

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

Drug	Status	Requirements/Limits
FYCOMPA ORAL SUSPENSION	Marca	PA NS; MO; NEDS
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	Marca	PA NS; MO; NEDS
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG	Marca	PA NS; MO
<i>topiramate er oral capsule er 24 hour sprinkle</i>	Genérico	MO
<i>topiramate oral capsule sprinkle</i>	Genérico	MO
<i>topiramate oral tablet</i>	Genérico	MO
Anticonvulsivos, Otros		
BRIVIACT ORAL SOLUTION	Marca	PA NS; MO; NEDS
BRIVIACT ORAL TABLET	Marca	PA NS; MO; NEDS
DIACOMIT ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; MO; NEDS
DIACOMIT ORAL PACKET	Marca	PA NS; MO; NEDS
FINTEPLA ORAL SOLUTION	Marca	PA NS; MO; NEDS
<i>lamotrigine oral kit 21 x 25 mg & 7 x 50 mg, 25 & 50 & 100 mg, 42 x 50 mg & 14x100 mg</i>	Genérico	
<i>lamotrigine oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>lamotrigine starter kit-blue oral kit</i>	Genérico	
<i>lamotrigine starter kit-green oral kit</i>	Genérico	NEDS
<i>lamotrigine starter kit-orange oral kit</i>	Genérico	
<i>levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>levetiracetam oral solution</i>	Genérico	MO
<i>levetiracetam oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>roweepira oral tablet 500 mg</i>	Genérico	MO
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE	Marca	MO
<i>subvenite oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>subvenite starter kit-blue oral kit</i>	Genérico	
<i>subvenite starter kit-green oral kit</i>	Genérico	NEDS
<i>subvenite starter kit-orange oral kit</i>	Genérico	
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 100 & 150 MG	Marca	MO; QL (56 EA per 28 days); NEDS
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Marca	MO; QL (56 EA per 28 days); NEDS
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG	Marca	MO; QL (60 EA per 30 days); NEDS
XCOPRI ORAL TABLET 25 MG	Marca	QL (30 EA per 30 days); NEDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
XCOPRI ORAL TABLET 50 MG	Marca	MO; QL (90 EA per 30 days); NEDS
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 12.5 MG & 14 X 25 MG	Marca	QL (28 EA per 28 days)
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 150 MG & 14 X 200 MG, 14 X 50 MG & 14 X 100 MG	Marca	QL (28 EA per 28 days); NEDS
Antidepresivos		
Antidepresivos, Otros		
AUVELITY ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Marca	ST; QL (60 EA per 30 days)
<i>bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour</i>	Genérico	MO
<i>bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>bupropion hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>mirtazapine oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>mirtazapine oral tablet dispersible</i>	Genérico	MO; QL (30 EA per 30 days)
TRINTELLIX ORAL TABLET	Marca	MO; QL (30 EA per 30 days)
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG	Marca	PA NS; QL (28 EA per 14 days); NEDS
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 30 MG	Marca	PA NS; QL (14 EA per 14 days); NEDS
Inhibidores De La Monoaminoxidasa		
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR	Marca	PA NS; MO; QL (30 EA per 30 days); NEDS
MARPLAN ORAL TABLET	Marca	MO
<i>phenelzine sulfate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>tranylcypromine sulfate oral tablet</i>	Genérico	MO
Inhibidores Selectivos De Recaptación De Serotonina/Inhibidores De La Recaptación De Serotonina Y Norepinefrina (Ssri/Snri)		
<i>citalopram hydrobromide oral solution</i>	Genérico	MO
<i>citalopram hydrobromide oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>desvenlafaxine er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO; QL (1 EA per 1 day)
<i>desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO

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

Drug	Status	Requirements/Limits
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 20 MG, 60 MG	Marca	MO; QL (60 EA per 30 days)
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 30 MG, 40 MG	Marca	MO; QL (90 EA per 30 days)
<i>duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg</i>	Genérico	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 40 mg</i>	Genérico	MO; QL (90 EA per 30 days)
<i>escitalopram oxalate oral solution</i>	Genérico	MO
<i>escitalopram oxalate oral tablet</i>	Genérico	MO
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Marca	PA NS; MO; QL (30 EA per 30 days)
FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK	Marca	PA NS; QL (56 EA per 365 days)
<i>fluoxetine hcl (pmd) oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>fluoxetine hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>fluoxetine hcl oral capsule delayed release</i>	Genérico	MO; QL (4 EA per 28 days)
<i>fluoxetine hcl oral solution</i>	Genérico	MO
<i>fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	Genérico	MO
<i>fluoxetine hcl oral tablet 60 mg</i>	Genérico	
<i>fluvoxamine maleate er oral capsule extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>fluvoxamine maleate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>nefazodone hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>paroxetine hcl oral suspension</i>	Genérico	MO
<i>sertraline hcl oral capsule</i>	Genérico	ST
<i>sertraline hcl oral concentrate</i>	Genérico	MO
<i>sertraline hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>trazodone hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
VIIBRYD STARTER PACK ORAL KIT	Marca	PA NS
<i>vilazodone hcl oral tablet</i>	Genérico	PA NS; MO

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

Drug	Status	Requirements/Limits
Tricíclicos		
<i>amitriptyline hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>amoxapine oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>chlordiazepoxide-amitriptyline oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>clomipramine hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>desipramine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>doxepin hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>doxepin hcl oral concentrate</i>	Genérico	MO
<i>imipramine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>nortriptyline hcl oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>nortriptyline hcl oral solution</i>	Genérico	MO
<i>perphenazine-amitriptyline oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>protriptyline hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>trimipramine maleate oral capsule</i>	Genérico	MO
Antieméticos		
Antieméticos, Otros		
<i>doxylamine-pyridoxine oral tablet delayed release</i>	Genérico	
<i>meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	Genérico	
<i>promethazine hcl injection solution</i>	Genérico	
<i>promethazine hcl oral solution</i>	Genérico	
<i>promethazine hcl oral tablet</i>	Genérico	
<i>promethazine hcl rectal suppository 12.5 mg, 25 mg</i>	Genérico	
PROMETHEGAN RECTAL SUPPOSITORY 25 MG	Genérico	
PROMETHEGAN RECTAL SUPPOSITORY 50 MG	Marca	
<i>scopolamine transdermal patch 72 hour</i>	Genérico	
Complementos De Terapia Emetogénica		
<i>aprepitant oral capsule</i>	Genérico	PA
<i>dronabinol oral capsule</i>	Genérico	B/D
EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	Marca	PA
<i>granisetron hcl oral tablet</i>	Genérico	B/D
<i>ondansetron hcl injection solution 4 mg/2ml</i>	Genérico	
<i>ondansetron hcl oral solution</i>	Genérico	B/D
<i>ondansetron hcl oral tablet</i>	Genérico	B/D

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg</i>	Genérico	B/D
SYNDROS ORAL SOLUTION	Marca	B/D; NEDS
Antimicobacterianos		
Antimicobacterianos, Otros		
<i>dapsone oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>rifabutin oral capsule</i>	Genérico	
Antituberculosos		
<i>ethambutol hcl oral tablet</i>	Genérico	
<i>isoniazid oral syrup</i>	Genérico	MO
<i>isoniazid oral tablet</i>	Genérico	MO
PASER ORAL PACKET	Marca	
<i>pretomanid oral tablet</i>	Genérico	
PRIFTIN ORAL TABLET	Marca	
<i>pyrazinamide oral tablet</i>	Genérico	
<i>rifampin intravenous solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>rifampin oral capsule</i>	Genérico	
SIRTURO ORAL TABLET	Marca	PA; NEDS
TRECTOR ORAL TABLET	Marca	
Antimicóticos		
Antimicóticos		
ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION	Marca	B/D; HI
AMPHOTERICIN B INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Genérico	B/D; HI
<i>amphotericin b liposome intravenous suspension reconstituted</i>	Genérico	B/D; HI
BREXAFEMME ORAL TABLET	Marca	PA; QL (4 EA per 1 day); NEDS
<i>casposfungin acetate intravenous solution reconstituted</i>	Genérico	HI
CICLODAN EXTERNAL SOLUTION	Genérico	
<i>ciclopirox external gel</i>	Genérico	QL (100 GM per 30 days)
<i>ciclopirox external shampoo</i>	Genérico	
<i>ciclopirox external solution</i>	Genérico	
<i>ciclopirox olamine external cream</i>	Genérico	QL (90 GM per 30 days)
<i>ciclopirox olamine external suspension</i>	Genérico	QL (60 ML per 30 days)
<i>clotrimazole external cream</i>	Genérico	
<i>clotrimazole external solution</i>	Genérico	QL (30 ML per 30 days)
<i>clotrimazole mouth/throat troche</i>	Genérico	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>econazole nitrate external cream</i>	Genérico	QL (85 GM per 30 days)
ERAXIS INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	HI
EXELDERM EXTERNAL CREAM	Marca	
<i>fluconazole in sodium chloride intravenous solution 200-0.9 mg/100ml-%, 400-0.9 mg/200ml-%</i>	Genérico	HI
<i>fluconazole oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
<i>fluconazole oral tablet</i>	Genérico	
<i>flucytosine oral capsule</i>	Genérico	NEDS
<i>griseofulvin microsize oral suspension</i>	Genérico	
<i>griseofulvin microsize oral tablet</i>	Genérico	
<i>griseofulvin ultramicrosize oral tablet</i>	Genérico	
<i>itraconazole oral capsule</i>	Genérico	
<i>itraconazole oral solution</i>	Genérico	NEDS
<i>ketoconazole external cream</i>	Genérico	QL (60 GM per 30 days)
<i>ketoconazole external shampoo 2 %</i>	Genérico	
<i>ketoconazole oral tablet</i>	Genérico	
<i>micafungin sodium intravenous solution reconstituted</i>	Genérico	HI
<i>miconazole 3 vaginal suppository</i>	Genérico	
NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION	Marca	
NYAMYC EXTERNAL POWDER	Genérico	QL (60 GM per 30 days)
<i>nystatin external cream</i>	Genérico	
<i>nystatin external ointment</i>	Genérico	
<i>nystatin external powder</i>	Genérico	QL (60 GM per 30 days)
<i>nystatin mouth/throat suspension</i>	Genérico	
<i>nystatin oral tablet</i>	Genérico	
<i>nystatin-triamcinolone external cream</i>	Genérico	
<i>nystatin-triamcinolone external ointment</i>	Genérico	
NYSTOP EXTERNAL POWDER	Genérico	QL (60 GM per 30 days)
<i>posaconazole oral suspension</i>	Genérico	PA; NEDS
<i>posaconazole oral tablet delayed release</i>	Genérico	PA; MO; NEDS
<i>terbinafine hcl oral tablet</i>	Genérico	QL (84 EA per 180 days)
<i>terconazole vaginal cream</i>	Genérico	
<i>terconazole vaginal suppository</i>	Genérico	
VIVJOA ORAL CAPSULE THERAPY PACK	Marca	PA; QL (18 EA per 90 days)
<i>voriconazole intravenous solution reconstituted</i>	Genérico	PA; HI

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>voriconazole oral suspension reconstituted</i>	Genérico	PA; NEDS
<i>voriconazole oral tablet</i>	Genérico	PA
Antineoplásicos		
Agentes Alquilantes		
<i>cyclophosphamide oral capsule</i>	Genérico	B/D
<i>cyclophosphamide oral tablet</i>	Genérico	B/D
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG, 40 MG	Marca	
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 100 MG	Marca	NEDS
LEUKERAN ORAL TABLET	Marca	NEDS
MATULANE ORAL CAPSULE	Marca	NEDS
<i>thiotepa injection solution reconstituted 15 mg</i>	Genérico	NEDS
VALCHLOR EXTERNAL GEL	Marca	PA NS; NEDS
Agentes Antiangiogénicos		
<i>lenalidomide oral capsule</i>	Genérico	PA NS; LA; NEDS
POMALYST ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS
THALOMID ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; MO; NEDS
Antiandrógenos		
<i>abiraterone acetate oral tablet 250 mg</i>	Genérico	PA NS
<i>abiraterone acetate oral tablet 500 mg</i>	Genérico	PA NS; NEDS
<i>bicalutamide oral tablet</i>	Genérico	
ERLEADA ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
<i>flutamide oral capsule</i>	Genérico	
<i>nilutamide oral tablet</i>	Genérico	NEDS
NUBEQA ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
XTANDI ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS
XTANDI ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
YONSA ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
Antiestrógenos/Modificadores		
EMCYT ORAL CAPSULE	Marca	NEDS
<i>fulvestrant intramuscular solution</i>	Genérico	NEDS
<i>fulvestrant intramuscular solution prefilled syringe</i>	Genérico	NEDS
ORSERDU ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
SOLTAMOX ORAL SOLUTION	Marca	MO; NEDS
<i>tamoxifen citrate oral tablet</i>	Genérico	MO

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>toremifene citrate oral tablet</i>	Genérico	MO; NEDS
Antimetabolitos		
<i>hydroxyurea oral capsule</i>	Genérico	
INQOVI ORAL TABLET	Marca	PA NS; QL (5 EA per 28 days); NEDS
LONSURF ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
<i>mercaptopurine oral tablet</i>	Genérico	
ONUREG ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
PURIXAN ORAL SUSPENSION	Marca	NEDS
SIKLOS ORAL TABLET 1000 MG	Marca	NEDS
TABLOID ORAL TABLET	Marca	
Antineoplásicos, Otros		
<i>azacitidine injection suspension reconstituted</i>	Genérico	PA NS; NEDS
<i>bleomycin sulfate injection solution reconstituted</i>	Genérico	B/D
BORTEZOMIB INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 3.5 MG	Marca	NEDS
COTELLIC ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
GAVRETO ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS
GILOTRIF ORAL TABLET	Marca	PA NS; QL (30 EA per 30 days); NEDS
IBRANCE ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS
IBRANCE ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
IWILFIN ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
JYLAMVO ORAL SOLUTION	Marca	
KISQALI FEMARA (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Marca	PA NS; NEDS
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Marca	PA NS; NEDS
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Marca	PA NS; NEDS
KRAZATI ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
<i>leucovorin calcium injection solution reconstituted 100 mg, 350 mg</i>	Genérico	
LUMAKRAS ORAL TABLET	Marca	PA NS; QL (8 EA per 1 day); NEDS
NINLARO ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS
ODOMZO ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS
OJJAARA ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
ONCASPAR INJECTION SOLUTION	Marca	NEDS
ORGOVYX ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
RETEVMO ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS
SYNRIBO SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	PA NS; NEDS
TAGRISSE ORAL TABLET	Marca	PA NS; QL (30 EA per 30 days); NEDS
TUKYSA ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG	Marca	PA NS
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	Marca	PA NS; NEDS
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLET THERAPY PACK	Marca	PA NS; NEDS
WELIREG ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 50 MG	Marca	PA NS; NEDS
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	Marca	PA NS; NEDS
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	Marca	PA NS; NEDS
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 60 MG	Marca	PA NS; NEDS
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK	Marca	PA NS; NEDS
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	Marca	PA NS; NEDS
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK	Marca	PA NS; NEDS
ZOLINZA ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS
Inhibidores De Dianas Moleculares		
AKEEGA ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
ALECENSA ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG	Marca	PA NS; QL (30 EA per 30 days); NEDS
ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG	Marca	PA NS; QL (120 EA per 30 days); NEDS
ALUNBRIG ORAL TABLET THERAPY PACK	Marca	PA NS; QL (60 EA per 365 days); NEDS
AUGTYRO ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
AYVAKIT ORAL TABLET	Marca	PA NS; QL (1 EA per 1 day); NEDS
BALVERSA ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
BOSULIF ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS
BOSULIF ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	Marca	PA NS; NEDS
BRUKINSA ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS
CABOMETYX ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
CALQUENCE ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS
CALQUENCE ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
CAPRELSA ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 80 & 20 MG	Marca	PA NS; NEDS
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 3 X 20 MG & 80 MG	Marca	PA NS; NEDS
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT	Marca	PA NS; NEDS
DAURISMO ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
ERIVEDGE ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS
<i>erlotinib hcl oral tablet 100 mg, 25 mg</i>	Genérico	PA NS
<i>erlotinib hcl oral tablet 150 mg</i>	Genérico	PA NS; NEDS
<i>everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	Genérico	PA NS; NEDS
<i>everolimus oral tablet soluble</i>	Genérico	PA NS; NEDS
EXKIVITY ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS
FARYDAK ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS
FOTIVDA ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS
FRUZAQLA ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS
<i>gefitinib oral tablet</i>	Genérico	PA NS; NEDS
ICLUSIG ORAL TABLET	Marca	PA NS; QL (30 EA per 30 days); NEDS
<i>imatinib mesylate oral tablet</i>	Genérico	
IMBRUVICA ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS
IMBRUVICA ORAL SUSPENSION	Marca	PA NS; NEDS
IMBRUVICA ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
INLYTA ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
INREBIC ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
JAKAFI ORAL TABLET	Marca	PA NS; QL (60 EA per 30 days); NEDS
JAYPIRCA ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
KISQALI (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Marca	PA NS; NEDS
KISQALI (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Marca	PA NS; NEDS
KISQALI (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Marca	PA NS; NEDS
KOSELUGO ORAL CAPSULE 10 MG	Marca	PA NS; QL (8 EA per 1 day); NEDS
KOSELUGO ORAL CAPSULE 25 MG	Marca	PA NS; QL (4 EA per 1 day); NEDS
<i>lapatinib ditosylate oral tablet</i>	Genérico	PA NS; LA; NEDS
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK	Marca	PA NS; NEDS
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK	Marca	PA NS; NEDS
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK	Marca	PA NS; NEDS
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK	Marca	PA NS; NEDS
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK	Marca	PA NS; NEDS
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK	Marca	PA NS; NEDS
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK	Marca	PA NS; NEDS
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK	Marca	PA NS; NEDS
LORBRENA ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
LYNPARZA ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Marca	PA NS; NEDS
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Marca	PA NS; NEDS
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Marca	PA NS; NEDS
MEKINIST ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	PA NS; NEDS
MEKINIST ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
MEKTOVI ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
NERLYNX ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
OJEMDA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	Marca	PA NS; NEDS
OJEMDA ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
<i>pazopanib hcl oral tablet</i>	Genérico	PA NS; NEDS
PEMAZYRE ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
QINLOCK ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
ROZLYTREK ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS
ROZLYTREK ORAL PACKET	Marca	PA NS; NEDS
RUBRACA ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
RYDAPT ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS
SCEMBLIX ORAL TABLET 100 MG	Marca	PA NS; QL (120 EA per 30 days); NEDS
SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	Marca	PA NS; QL (60 EA per 30 days); NEDS
SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	Marca	PA NS; NEDS
<i>sorafenib tosylate oral tablet</i>	Genérico	PA NS; NEDS
SPRYCEL ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
STIVARGA ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
<i>sunitinib malate oral capsule</i>	Genérico	PA NS; NEDS
TABRECTA ORAL TABLET	Marca	PA NS; QL (120 EA per 30 days); NEDS
TAFINLAR ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS
TAFINLAR ORAL TABLET SOLUBLE	Marca	PA NS; NEDS
TALZENNA ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS
TASIGNA ORAL CAPSULE	Marca	PA NS; NEDS
TAZVERIK ORAL TABLET	Marca	PA NS; QL (8 EA per 1 day); NEDS
TEPMETKO ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
<i>torpenz oral tablet</i>	Genérico	PA NS; NEDS
TRUQAP ORAL TABLET	Marca	PA NS; NEDS
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK	Marca	PA NS; QL (21 EA per 28 days); NEDS
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK	Marca	PA NS; QL (42 EA per 28 days); NEDS
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK	Marca	PA NS; QL (42 EA per 28 days); NEDS

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

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

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

Drug	Status	Requirements/Limits
Retinoides		
<i>bexarotene external gel</i>	Genérico	PA NS; NEDS
<i>bexarotene oral capsule</i>	Genérico	NEDS
PANRETIN EXTERNAL GEL	Marca	NEDS
<i>tretinoin oral capsule</i>	Genérico	NEDS
Tratamientos Complementarios		
<i>leucovorin calcium injection solution</i>	Genérico	
<i>leucovorin calcium oral tablet</i>	Genérico	
MESNEX ORAL TABLET	Marca	NEDS
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
<i>albendazole oral tablet</i>	Genérico	NEDS
<i>ivermectin oral tablet</i>	Genérico	PA
<i>praziquantel oral tablet</i>	Genérico	
Antiprotozoarios		
ALINIA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	Marca	NEDS
<i>atovaquone oral suspension</i>	Genérico	
<i>atovaquone-proguanil hcl oral tablet</i>	Genérico	
<i>chloroquine phosphate oral tablet</i>	Genérico	MO
COARTEM ORAL TABLET	Marca	
<i>hydroxychloroquine sulfate oral tablet 100 mg, 300 mg, 400 mg</i>	Genérico	
<i>hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg</i>	Genérico	MO
IMPAVIDO ORAL CAPSULE	Marca	NEDS
KRINTAFEL ORAL TABLET	Marca	
<i>mefloquine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>nitazoxanide oral tablet</i>	Genérico	NEDS
<i>pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted</i>	Genérico	B/D
<i>pentamidine isethionate injection solution reconstituted</i>	Genérico	
<i>primaquine phosphate oral tablet 26.3 (15 base) mg</i>	Genérico	
<i>pyrimethamine oral tablet</i>	Genérico	NEDS
<i>quinine sulfate oral capsule</i>	Genérico	PA

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

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

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

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

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

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

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>amantadine hcl oral solution</i>	Genérico	
<i>amantadine hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>oseltamivir phosphate oral capsule 30 mg</i>	Genérico	QL (4 EA per 1 day)
<i>oseltamivir phosphate oral capsule 45 mg, 75 mg</i>	Genérico	QL (2 EA per 1 day)
<i>oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted</i>	Genérico	
RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 5 MG/ACT	Marca	
<i>rimantadine hcl oral tablet</i>	Genérico	
XOFLUZA (40 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Marca	
XOFLUZA (80 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Marca	
Agentes Antihepatitis B (Hbv)		
<i>adefovir dipivoxil oral tablet</i>	Genérico	PA; MO
BARACLUDE ORAL SOLUTION	Marca	MO
<i>entecavir oral tablet</i>	Genérico	MO
EPIVIR HBV ORAL SOLUTION	Marca	MO
INTRON A INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	MO; NEDS
<i>lamivudine oral tablet 100 mg</i>	Genérico	MO
Agentes Antihepatitis C (Hcv)		
EPCLUSA ORAL PACKET	Marca	PA; NEDS
EPCLUSA ORAL TABLET	Marca	PA; NEDS
HARVONI ORAL PACKET	Marca	PA; NEDS
HARVONI ORAL TABLET 90-400 MG	Marca	PA; NEDS
<i>ledipasvir-sofosbuvir oral tablet</i>	Genérico	PA; NEDS
<i>sofosbuvir-velpatasvir oral tablet</i>	Genérico	PA; NEDS
Agentes Antihepatitis C (Hcv), De Acción Directa		
MAVYRET ORAL PACKET	Marca	PA; NEDS
MAVYRET ORAL TABLET	Marca	PA; NEDS
VOSEVI ORAL TABLET	Marca	PA; NEDS
Agentes Antihepatitis C (Hcv), Otros		
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML	Marca	NEDS

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

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

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

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>fosamprenavir calcium oral tablet</i>	Genérico	MO; NEDS
LEXIVA ORAL SUSPENSION	Marca	MO
<i>lopinavir-ritonavir oral solution</i>	Genérico	MO
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet</i>	Genérico	MO
NORVIR ORAL PACKET	Marca	MO
NORVIR ORAL SOLUTION	Marca	MO
PREZCOBIX ORAL TABLET	Marca	MO; NEDS
PREZISTA ORAL SUSPENSION	Marca	NEDS
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG	Marca	NEDS
PREZISTA ORAL TABLET 75 MG	Marca	
REYATAZ ORAL PACKET	Marca	MO; NEDS
<i>ritonavir oral tablet</i>	Genérico	MO
VIRACEPT ORAL TABLET	Marca	MO; NEDS
Agentes Anti-Vih, Inhibidores No Nucleosídicos De La Retrotranscriptasa (Nnrti)		
COMPLERA ORAL TABLET	Marca	MO; NEDS
EDURANT ORAL TABLET	Marca	MO; NEDS
<i>efavirenz oral capsule</i>	Genérico	MO
<i>efavirenz oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>etravirine oral tablet</i>	Genérico	MO; NEDS
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	Marca	MO
<i>nevirapine er oral tablet extended release 24 hour</i>	Genérico	MO
<i>nevirapine oral suspension</i>	Genérico	MO
<i>nevirapine oral tablet</i>	Genérico	MO
ODEFSEY ORAL TABLET	Marca	MO; NEDS
PIFELTRO ORAL TABLET	Marca	MO; NEDS
Agentes Anti-Vih, Inhibidores Nucleosídicos Y Nucleotídicos De La Retrotranscriptasa (Nrti)		
<i>abacavir sulfate oral solution</i>	Genérico	MO
<i>abacavir sulfate oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>abacavir sulfate-lamivudine oral tablet</i>	Genérico	MO
CIMDUO ORAL TABLET	Marca	MO; NEDS
DELSTRIGO ORAL TABLET	Marca	MO; NEDS
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG	Marca	NEDS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Drug	Status	Requirements/Limits
TRADJENTA ORAL TABLET	Marca	MO; QL (1 EA per 1 day)
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Marca	MO
TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Marca	PA; MO; QL (2 ML per 28 days)
VICTOZA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Marca	PA; MO; QL (9 ML per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Marca	MO
Agentes Glucemiantes		
<i>diazoxide oral suspension</i>	Genérico	MO; NEDS
GLUCAGEN HYPOKIT INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	Marca	
<i>glucagon emergency injection kit</i>	Genérico	
Insulinas		
ASSURE ID INSULIN SAFETY SYR 29G X 1/2" 1 ML	Marca	
BD INSULIN SYR ULTRAFINE II 31G X 5/16" 0.3 ML	Marca	
BD INSULIN SYRINGE HALF-UNIT	Marca	
BD INSULIN SYRINGE U/F 1/2UNIT	Marca	
BD INSULIN SYRINGE U/F 31G X 5/16" 0.3 ML	Marca	
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE 31G X 15/64" 1 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML	Marca	
BD VEO INSULIN SYRINGE U/F 31G X 15/64" 1 ML	Marca	
COMFORT ASSIST INSULIN SYRINGE 29G X 1/2" 1 ML	Marca	
CVS GAUZE STERILE PAD 2"X2"	Marca	
DROPLET INSULIN SYRINGE 31G X 15/64" 1 ML	Marca	
HUMALOG INJECTION SOLUTION	Marca	MO
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Marca	MO
HUMALOG KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Marca	MO

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

Drug	Status	Requirements/Limits
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Marca	MO
HUMALOG MIX 50/50 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Marca	MO
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Marca	MO
HUMALOG MIX 75/25 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Marca	MO
HUMALOG SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Marca	MO
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Marca	MO
HUMULIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Marca	MO
HUMULIN N KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Marca	MO
HUMULIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Marca	MO
HUMULIN R INJECTION SOLUTION	Marca	MO
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION	Marca	MO
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Marca	MO
<i>insulin lispro (1 unit dial) subcutaneous solution pen-injector</i>	Genérico	MO
<i>insulin lispro injection solution</i>	Genérico	MO
<i>insulin lispro junior kwikpen subcutaneous solution pen-injector</i>	Genérico	MO
<i>insulin lispro prot & lispro subcutaneous suspension pen-injector</i>	Genérico	MO
LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Marca	MO
LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION	Marca	MO
MONOJECT INSULIN SYRINGE 28G X 1/2" 0.5 ML, 28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.3 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML	Marca	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
PREFERRED PLUS INSULIN SYRINGE 28G X 1/2" 0.5 ML	Marca	
RELI-ON INSULIN SYRINGE 29G 0.3 ML	Marca	
RELION INSULIN SYRINGE 31G X 15/64" 1 ML	Marca	
TECHLITE INSULIN SYRINGE 31G X 15/64" 1 ML	Marca	
TOUJEO MAX SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN- INJECTOR	Marca	MO
TOUJEO SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Marca	MO
Reguladores De Glucosa En La Sangre		
<i>glipizide-metformin hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>glyburide-metformin oral tablet</i>	Genérico	MO; QL (4 EA per 1 day)
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO- INJECTOR 0.5 MG/0.1ML	Marca	QL (0.4 ML per 1 day)
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO- INJECTOR 1 MG/0.2ML	Marca	QL (0.8 ML per 1 day)
GVOKE KIT SUBCUTANEOUS SOLUTION	Marca	QL (0.8 ML per 1 day)
GVOKE PFS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 0.5 MG/0.1ML	Marca	QL (0.4 ML per 1 day)
GVOKE PFS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 1 MG/0.2ML	Marca	QL (0.8 ML per 1 day)
JANUMET ORAL TABLET	Marca	MO; QL (2 EA per 1 day)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Marca	MO; QL (2 EA per 1 day)
JENTADUETO ORAL TABLET	Marca	MO; QL (2 EA per 1 day)
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Marca	MO; QL (2 EA per 1 day)
<i>pioglitazone hcl-glimepiride oral tablet</i>	Genérico	MO
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl oral tablet</i>	Genérico	MO
Suministros Para Medir La Glucosa En La Sangre		
Suministros De Prueba Para El Control De La Glucosa		
ACCU-CHEK AVIVA PLUS IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)

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

Drug	Status	Requirements/Limits
ACCU-CHEK GUIDE IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
ACCU-CHEK SMARTVIEW IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
ACCUTREND GLUCOSE IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
ADVANCE INTUITION TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
ADVANCE MICRO-DRAW TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
ADVOCATE REDI-CODE IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
ADVOCATE REDI-CODE+ TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
ADVOCATE TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
AGAMATRIX AMP TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
AGAMATRIX JAZZ TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
AGAMATRIX KEYNOTE TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
AGAMATRIX PRESTO TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
ASSURE 3 TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
ASSURE 4 TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
ASSURE II CHECK IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
ASSURE II IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
ASSURE PLATINUM IN VITRO STRIP	Marca	PA
ASSURE PRISM MULTI TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
ASSURE PRO TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
BIOSCANNER GLUCOSE TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
BLOOD GLUCOSE TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
CAREONE BLOOD GLUCOSE TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
CARESENS N GLUCOSE TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
CARETOUCH TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
CLEVER CHEK AUTO-CODE TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
CLEVER CHEK AUTO-CODE VOICE IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
CLEVER CHEK TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)

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

Drug	Status	Requirements/Limits
CLEVER CHOICE AUTO-CODE TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
CLEVER CHOICE MICRO TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
CLEVER CHOICE NO CODING IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
CLEVER CHOICE TALK SYSTEM IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
CONTOUR NEXT TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
CONTOUR TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
DEXCOM G6 RECEIVER DEVICE	Marca	PA
DEXCOM G6 SENSOR	Marca	PA
DEXCOM G6 TRANSMITTER	Marca	PA
DEXCOM G7 RECEIVER DEVICE	Marca	PA
DEXCOM G7 SENSOR	Marca	PA
EASY PLUS II GLUCOSE TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
EASY STEP TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
EASY TALK BLOOD GLUCOSE TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
EASY TOUCH TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
EASY TRAK BLOOD GLUCOSE TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
EASYGLUCO IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
EASYMAX 15 TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
ENLITE GLUCOSE SENSOR	Marca	PA
EVERSENSE E3 SENSOR/HOLDER	Marca	PA
EVERSENSE E3 SMART TRANSMITTER	Marca	PA
EVERSENSE SENSOR/HOLDER	Marca	PA
EVERSENSE SMART TRANSMITTER	Marca	PA
FREESTYLE INSULINX TEST IN VITRO STRIP	Marca	PA; QL (5 EA per 1 day)
FREESTYLE LIBRE 14 DAY READER DEVICE	Marca	PA
FREESTYLE LIBRE 14 DAY SENSOR	Marca	PA
FREESTYLE LIBRE 2 READER DEVICE	Marca	PA
FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR	Marca	PA
FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR	Marca	PA
FREESTYLE LIBRE READER DEVICE	Marca	PA

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

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

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

Drug	Status	Requirements/Limits
CREON ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES	Marca	MO
CYSTAGON ORAL CAPSULE	Marca	MO
DAYBUE ORAL SOLUTION	Marca	PA; QL (3600 ML per 30 days); NEDS
GALAFOLD ORAL CAPSULE	Marca	PA; MO; NEDS
GLASSIA INTRAVENOUS SOLUTION	Marca	PA; HI
<i>l-glutamine oral packet</i>	Genérico	PA; NEDS
<i>miglustat oral capsule</i>	Genérico	PA; MO; NEDS
<i>nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	Genérico	PA; MO; NEDS
<i>nitisinone oral capsule 20 mg</i>	Genérico	PA; NEDS
OLPRUVA (2 GM DOSE) ORAL THERAPY PACK	Marca	PA; NEDS
OLPRUVA (3 GM DOSE) ORAL THERAPY PACK	Marca	PA; NEDS
OLPRUVA (4 GM DOSE) ORAL THERAPY PACK	Marca	PA; NEDS
OLPRUVA (5 GM DOSE) ORAL THERAPY PACK	Marca	PA; NEDS
OLPRUVA (6 GM DOSE) ORAL THERAPY PACK	Marca	PA; NEDS
OLPRUVA (6.67 GM DOSE) ORAL THERAPY PACK	Marca	PA; NEDS
ORFADIN ORAL SUSPENSION	Marca	PA; MO; NEDS
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION	Marca	PA; HI
RAVICTI ORAL LIQUID	Marca	MO; NEDS
RUZURGI ORAL TABLET	Marca	PA; MO; NEDS
<i>sapropterin dihydrochloride oral packet</i>	Genérico	PA; MO; NEDS
<i>sodium phenylbutyrate oral tablet</i>	Genérico	MO; NEDS
SOHONOS ORAL CAPSULE 1 MG	Marca	PA; QL (560 EA per 28 days); NEDS
SOHONOS ORAL CAPSULE 1.5 MG	Marca	PA; QL (364 EA per 28 days); NEDS
SOHONOS ORAL CAPSULE 10 MG	Marca	PA; QL (56 EA per 28 days); NEDS
SOHONOS ORAL CAPSULE 2.5 MG	Marca	PA; QL (224 EA per 28 days); NEDS
SOHONOS ORAL CAPSULE 5 MG	Marca	PA; QL (112 EA per 28 days); NEDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
TEGSEDI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Marca	PA; MO; NEDS
VIJOICE ORAL PACKET	Marca	PA; QL (28 EA per 28 days); NEDS
VIJOICE ORAL TABLET THERAPY PACK 125 MG, 50 MG	Marca	PA; QL (28 EA per 28 days); NEDS
VIJOICE ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 50 MG	Marca	PA; QL (56 EA per 28 days); NEDS
WAINUA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Marca	PA; QL (0.8 ML per 28 days); NEDS
<i>yargesa oral capsule</i>	Genérico	PA; NEDS
ZEMAIRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG	Marca	PA; HI
ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 10000-32000 UNIT, 15000-47000 UNIT, 20000-63000 UNIT, 25000- 79000 UNIT, 3000-10000 UNIT, 40000-126000 UNIT, 5000-24000 UNIT, 60000-189600 UNIT	Marca	MO
ZILBRYSQ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Marca	PA; NEDS
ZOKINVY ORAL CAPSULE	Marca	PA; QL (120 EA per 30 days); NEDS

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

D. Índice de medicamentos cubiertos

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



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

Index

1ST TIER UNIFINE PENTIPS	51	AGAMATRIX AMP TEST	96	<i>amlodipine-olmesartan</i>	8
1ST TIER UNIFINE PENTIPS PLUS	51	AGAMATRIX JAZZ TEST	96	<i>ammonium lactate</i>	12
<i>abacavir sulfate</i>	84	AGAMATRIX KEYNOTE TEST	96	<i>amoxapine</i>	68
<i>abacavir sulfate-lamivudine</i>	84	AGAMATRIX PRESTO TEST	96	<i>amoxicillin</i>	59, 60
ABELCET	69	AGAMREE	18	<i>amoxicillin-pot clavulanate</i>	60
ABILIFY MAINTENA	79	AIMOVIG	4	<i>amoxicillin-pot clavulanate er</i> ...	60
<i>abiraterone acetate</i>	71	AKEEGA	73	<i>amphetamine-dextroamphet er</i> ...	41
ABRYSVO	35	<i>ak-poly-bac</i>	38	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i>	41
<i>acamprosate calcium</i>	90	<i>ala-cort</i>	18	AMPHOTERICIN B	69
<i>acarbose</i>	91	<i>albendazole</i>	78	<i>amphotericin b liposome</i>	69
ACCU-CHEK AVIVA PLUS ..	95	<i>albuterol sulfate</i>	49	<i>ampicillin</i>	60
ACCU-CHEK GUIDE	96	<i>albuterol sulfate hfa</i>	49	<i>ampicillin sodium</i>	60
ACCU-CHEK SMARTVIEW ..	96	<i>alclometasone dipropionate</i>	18	<i>ampicillin-sulbactam sodium</i>	60
ACCUTREND GLUCOSE	96	ALECENSA	73	<i>anagrelide hcl</i>	89
<i>acebutolol hcl</i>	6	<i>alendronate sodium</i>	45	<i>anastrozole</i>	77
<i>acetaminophen-codeine</i>	52	<i>alfuzosin hcl er</i>	17	ANDRODERM	22
<i>acetazolamide</i>	11	ALINIA	78	ANGELIQ	22
<i>acetazolamide er</i>	38	<i>aliskiren fumarate</i>	7	ANORO ELLIPTA	46
<i>acetic acid</i>	41	<i>allopurinol</i>	3	<i>apomorphine hcl</i>	5
<i>acetylcysteine</i>	46	ALOCRI	38	<i>apraclonidine hcl</i>	38
<i>acitretin</i>	12	<i>alogliptin benzoate</i>	91	<i>aprepitant</i>	68
ACTEMRA	32	ALOMIDE	39	<i>apri</i>	22
ACTEMRA ACTPEN	32	ALORA	22	APTIOM	64
ACTHAR	18	<i>alose tron hcl</i>	15	APTIVUS	83
ACTHAR GEL	18	<i>alprazolam</i>	55	ARALAST NP	98
ACTHIB	35	<i>alprazolam er</i>	55	<i>aranelle</i>	22
ACTIMMUNE	29	<i>alprazolam xr</i>	55	ARCALYST	29
<i>acyclovir</i>	12, 83	ALREX	39	AREXVY	35
<i>acyclovir sodium</i>	83	<i>altavera</i>	22	<i>aripiprazole</i>	79
ADACEL	35	ALUNBRIG	73	ARNUITY ELLIPTA	48
<i>adapalene</i>	12	<i>alyacen 1/35</i>	22	<i>asenapine maleate</i>	79
ADBRY	12	ALYQ	47	<i>ashlyna</i>	22
<i>adefovir dipivoxil</i>	82	<i>amabelz</i>	22	<i>aspirin-dipyridamole er</i>	88
ADEMPAS	47	<i>amantadine hcl</i>	81, 82	ASSURE 3 TEST	96
ADVAIR DISKUS	46	<i>ambrisentan</i>	47	ASSURE 4 TEST	96
ADVAIR HFA	46	<i>amcinonide</i>	18	ASSURE ID INSULIN SAFETY SYR	93
ADVANCE INTUITION TEST	96	<i>amethia</i>	22	ASSURE II	96
ADVANCE MICRO-DRAW TEST	96	<i>amethyst</i>	22	ASSURE II CHECK	96
ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLES	51	<i>amikacin sulfate</i>	56	ASSURE PLATINUM	96
ADVOCATE REDI-CODE	96	<i>amiloride hcl</i>	10	ASSURE PRISM MULTI TEST	96
ADVOCATE REDI-CODE+ TEST	96	<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i> ...	10	ASSURE PRO TEST	96
ADVOCATE TEST	96	AMINOSYN II	87	ASTAGRAF XL	32
		<i>amiodarone hcl</i>	9	<i>atazanavir sulfate</i>	83
		<i>amitriptyline hcl</i>	68	<i>atenolol</i>	6
		<i>amlodipine besy-benazepril hcl</i> ...	6	<i>atenolol-chlorthalidone</i>	6
		<i>amlodipine besylate</i>	6	<i>atomoxetine hcl</i>	41
		<i>amlodipine besylate-valsartan</i>	6		

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

<i>atorvastatin calcium</i>	9	BD PEN NEEDLE NANO	<i>bosentan</i>	47
<i>atovaquone</i>	78	2ND GEN	BOSULIF	74
<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	78	BD PEN NEEDLE NANO	BRAFTOVI	74
<i>atropine sulfate</i>	38	U/F	BREO ELLIPTA	48, 49
ATROVENT HFA	49	BD PEN NEEDLE	BREXAFEMME	69
<i>abra eq</i>	22	ORIGINAL U/F	BREZTRI AEROSPHERE	46
AUGMENTIN	60	BD PEN NEEDLE SHORT	<i>briellyn</i>	23
AUGTYRO	73	U/F	BRILINTA	88
AURYXIA	18	BD SAFETYGLIDE	<i>brimonidine tartrate</i>	38
AUSTEDO	43	INSULIN SYRINGE	<i>brimonidine tartrate-timolol</i>	39
AUSTEDO XR	43	BD SYRINGE LUER-LOK	<i>brinzolamide</i>	38
AUSTEDO XR PATIENT		BD VEO INSULIN SYRINGE	BRIVIACT	65
TITRATION	43	U/F	<i>bromfenac sodium</i>	39
AUVELITY	66	BELBUCA	<i>bromfenac sodium (once-daily)</i> ..	39
<i>aviane</i>	22	BELSOMRA	<i>bromocriptine mesylate</i>	5
AVONEX PEN	42	<i>benazepril hcl</i>	BRONCHITOL	45
AVONEX PREFILLED	42	<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i> ..	BRUKINSA	74
AVYCAZ	58	BENLYSTA	<i>budesonide</i>	44, 48
AYVAKIT	74	<i>benztropine mesylate</i>	<i>budesonide er</i>	44
<i>azacitidine</i>	72	BERINERT	<i>bumetanide</i>	11
AZASITE	61	BESREMI	<i>buprenorphine</i>	52
<i>azathioprine</i>	32	<i>betaine</i>	<i>buprenorphine hcl</i>	90
<i>azathioprine sodium</i>	32	<i>betamethasone dipropionate</i> .18, 19	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl</i> ..	90
<i>azelaic acid</i>	12	<i>betamethasone dipropionate</i>	<i>bupropion hcl</i>	66
<i>azelastine hcl</i>	38, 48	<i>aug</i>	<i>bupropion hcl er (smoking det)</i> ..	90
<i>azithromycin</i>	61	<i>betamethasone valerate</i>	<i>bupropion hcl er (sr)</i>	66
<i>aztreonam</i>	59	BETASERON	<i>bupropion hcl er (xl)</i>	66
<i>bacitracin</i>	56	<i>betaxolol hcl</i>	<i>buspirone hcl</i>	55
<i>bacitracin-polymyxin b</i>	38	<i>bethanechol chloride</i>	<i>butorphanol tartrate</i>	53
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc</i> ..	39	BETOPTIC-S	BYDUREON BCISE	91
<i>baclofen</i>	3	BEVESPI AEROSPHERE	BYLVAY	14
<i>balsalazide disodium</i>	44	<i>bexarotene</i>	BYLVAY (PELLETS)	14
BALVERSA	74	BEXSERO	<i>cabergoline</i>	28
<i>balziva</i>	23	<i>bicalutamide</i>	CABLIVI	89
BARACLUDGE	82	BICILLIN C-R	CABOMETYX	74
BAXDELA	61	BICILLIN C-R 900/300	<i>calcipotriene</i>	12
BCG VACCINE	35	BIKTARVY	<i>calcitonin (salmon)</i>	45
BD DISP NEEDLES	51	BIMZELX	<i>calcitriol</i>	45
BD INSULIN SYR		BIOSCANNER GLUCOSE	<i>calcium acetate</i>	18
ULTRAFINE II	93	TEST	<i>calcium acetate (phos binder)</i>	18
BD INSULIN SYRINGE		<i>bisoprolol fumarate</i>	CALQUENCE	74
HALF-UNIT	93	<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i>	<i>camila</i>	27
BD INSULIN SYRINGE U/F ..	93	BIVIGAM	CAMZYOS	7
BD INSULIN SYRINGE U/F		<i>bleomycin sulfate</i>	<i>candesartan cilexetil</i>	8
1/2UNIT	93	BLEPHAMIDE S.O.P.	<i>candesartan cilexetil-hctz</i>	8
BD PEN	51	<i>blisovi 24 fe</i>	CAPEX	19
BD PEN MINI	51	<i>blisovi fe 1.5/30</i>	CAPLYTA	80
BD PEN NEEDLE MICRO		BLOOD GLUCOSE TEST	CAPRELSA	74
U/F	51	BOOSTRIX	<i>captopril</i>	11
BD PEN NEEDLE MINI U/F ..	51	BORTEZOMIB	<i>carbamazepine</i>	64

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

<i>carbamazepine er</i>	64	<i>ciclopirox</i>	69	CLINIMIX/DEXTROSE	
<i>carbidopa</i>	5	<i>ciclopirox olamine</i>	69	(4.25/10)	86
<i>carbidopa-levodopa</i>	5	<i>cilostazol</i>	88	CLINIMIX/DEXTROSE	
<i>carbidopa-levodopa er</i>	5	CILOXAN	61	(4.25/5)	86
<i>carbidopa-levodopa-entacapone</i> ..	5	CIMDUO	84	CLINIMIX/DEXTROSE	
CARDURA XL	17	<i>cimetidine</i>	15	(5/15)	86
CAREONE BLOOD		<i>cimetidine hcl</i>	15	CLINIMIX/DEXTROSE	
GLUCOSE TEST	96	CIMZIA	33	(5/20)	86
CARESENS N GLUCOSE		CIMZIA (2 SYRINGE)	33	CLINISOL SF	87
TEST	96	CIMZIA STARTER KIT	33	<i>clobazam</i>	63
CARETOUCH TEST	96	<i>cinacalcet hcl</i>	45	<i>clobetasol prop emollient base</i> ..	13
<i>carglumic acid</i>	87	CINRYZE	31	<i>clobetasol propionate</i>	13
<i>carisoprodol</i>	90	<i>ciprofloxacin hcl</i>	61, 62	<i>clobetasol propionate e</i>	13
<i>carteolol hcl</i>	38	<i>ciprofloxacin in d5w</i>	62	<i>clobetasol propionate emulsion</i> ..	13
<i>cartia xt</i>	6	<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	41	<i>clocortolone pivalate</i>	13
<i>carvedilol</i>	6	<i>cialtopram hydrobromide</i>	66	CLODAN	13
<i>carvedilol phosphate er</i>	6	CLARAVIS	12	<i>clomipramine hcl</i>	68
<i>caspofungin acetate</i>	69	<i>clarithromycin</i>	61	<i>clonazepam</i>	63
CAYSTON	46	<i>clarithromycin er</i>	61	<i>clonidine</i>	8
<i>caziant</i>	23	CLENPIQ	14	<i>clonidine hcl</i>	8
<i>cefaclor</i>	58	CLEOCIN	56	<i>clopidogrel bisulfate</i>	88
<i>cefaclor er</i>	58	CLEVER CHEK AUTO-		<i>clorazepate dipotassium</i>	55
<i>cefadroxil</i>	58	CODE TEST	96	<i>clotrimazole</i>	69
<i>cefazolin sodium</i>	58	CLEVER CHEK AUTO-		<i>clotrimazole-betamethasone</i>	13
<i>cefdinir</i>	58	CODE VOICE	96	<i>clozapine</i>	81
<i>cefepime hcl</i>	58	CLEVER CHEK TEST	96	COARTEM	78
<i>cefixime</i>	58	CLEVER CHOICE AUTO-		<i>codeine sulfate</i>	53
<i>cefotaxime sodium</i>	58	CODE TEST	97	<i>colchicine</i>	3
<i>cefotetan disodium</i>	58	CLEVER CHOICE MICRO		<i>colchicine-probenecid</i>	3
<i>cefoxitin sodium</i>	59	TEST	97	<i>colesevelam hcl</i>	10
<i>cefpodoxime proxetil</i>	59	CLEVER CHOICE NO		<i>colestipol hcl</i>	10
<i>cefprozil</i>	59	CODING	97	<i>colistimethate sodium (cba)</i>	57
<i>ceftazidime</i>	59	CLEVER CHOICE TALK		COMBIPATCH	23
<i>ceftriaxone sodium</i>	59	SYSTEM	97	COMBIVENT RESPIMAT	49
<i>cefuroxime axetil</i>	59	CLIMARA PRO	23	COMETRIQ (100 MG	
<i>cefuroxime sodium</i>	59	<i>clindamycin hcl</i>	56	DAILY DOSE)	74
<i>celecoxib</i>	53	<i>clindamycin palmitate hcl</i>	56	COMETRIQ (140 MG	
<i>cephalexin</i>	59	<i>clindamycin phosphate</i>	56, 57	DAILY DOSE)	74
CERDELGA	98	<i>clindamycin phosphate in d5w</i>	56	COMETRIQ (60 MG DAILY	
<i>cevimeline hcl</i>	40	CLINIMIX E/DEXTROSE		DOSE)	74
<i>chlordiazepoxide hcl</i>	55	(2.75/5)	86	COMFORT ASSIST	
<i>chlordiazepoxide-amitriptyline</i> ...	68	CLINIMIX E/DEXTROSE		INSULIN SYRINGE	93
<i>chlorhexidine gluconate</i>	40	(4.25/10)	86	COMFORT EZ PEN	
<i>chloroquine phosphate</i>	78	CLINIMIX E/DEXTROSE		NEEDLES	51
<i>chlorpromazine hcl</i>	79	(4.25/5)	86	COMPLERA	84
<i>chlorthalidone</i>	11	CLINIMIX E/DEXTROSE		<i>constulose</i>	16
<i>cholestyramine</i>	10	(5/15)	86	CONTOUR NEXT TEST	97
<i>cholestyramine light</i>	10	CLINIMIX E/DEXTROSE		CONTOUR TEST	97
CIBINQO	29	(5/20)	86	COPIKTRA	77
CICLODAN	69			CORLANOR	7

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

CORTROPHIN	19	<i>desoximetasone</i>	19	<i>diphenhydramine hcl</i>	48
COSENTYX	29	<i>desvenlafaxine er</i>	66	<i>diphenoxylate-atropine</i>	14
COSENTYX (300 MG DOSE)	29	<i>desvenlafaxine succinate er</i>	66	<i>diphtheria-tetanus toxoids dt</i>	35
COSENTYX SENSOREADY (300 MG)	29	<i>dexamethasone</i>	19	<i>dipyridamole</i>	89
COSENTYX SENSOREADY PEN	29	DEXAMETHASONE INTENSOL	19	<i>disopyramide phosphate</i>	9
COSENTYX UNOREADY	29	<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	19, 39	<i>disulfiram</i>	90
COTELLIC	72	DEXCOM G6 RECEIVER	97	<i>divalproex sodium</i>	44, 63
CREON	99	DEXCOM G6 SENSOR	97	<i>divalproex sodium er</i>	4
CRINONE	27	DEXCOM G6 TRANSMITTER	97	<i>dofetilide</i>	9
<i>cromolyn sodium</i>	38, 50	DEXCOM G7 RECEIVER	97	DOJOLVI	86
<i>cryselle-28</i>	23	DEXCOM G7 SENSOR	97	<i>donepezil hcl</i>	3
CRYSVITA	51	<i>dexlansoprazole</i>	16	DOPTLET	91
CUVRIOR	16	<i>dexmethylphenidate hcl</i>	41	<i>dorzolamide hcl</i>	38
CVS GAUZE STERILE	93	<i>dexmethylphenidate hcl er</i>	41	<i>dorzolamide hcl-timolol mal</i>	38
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	90	<i>dextroamphetamine sulfate</i>	41	<i>dorzolamide hcl-timolol mal pf</i>	38
<i>cyclopentolate hcl</i>	39	<i>dextroamphetamine sulfate er</i>	41	<i>dotti</i>	23
<i>cyclophosphamide</i>	71	<i>dextrose</i>	86	DOVATO	85
CYCLOSET	91	<i>dextrose-sodium chloride</i>	86	<i>doxazosin mesylate</i>	17
<i>cyclosporine</i>	33	DIACOMIT	65	<i>doxepin hcl</i>	13, 50, 55, 68
<i>cyclosporine modified</i>	33	<i>diazepam</i>	55, 63	<i>doxercalciferol</i>	88
<i>cyproheptadine hcl</i>	48	DIAZEPAM INTENSOL	55	<i>doxy 100</i>	62
<i>cyred eq</i>	23	<i>diazoxide</i>	93	<i>doxycycline</i>	13
CYSTADROPS	39	<i>dichlorphenamide</i>	51	<i>doxycycline hyclate</i>	62
CYSTAGON	99	<i>diclofenac potassium</i>	54	<i>doxycycline monohydrate</i>	62
CYSTARAN	39	<i>diclofenac sodium</i>	13, 39, 54	<i>doxylamine-pyridoxine</i>	68
<i>dalfampridine er</i>	42	<i>diclofenac sodium er</i>	54	DRIZALMA SPRINKLE	67
DALVANCE	57	<i>diclofenac-misoprostol</i>	54	<i>dronabinol</i>	68
<i>danazol</i>	22	<i>dicloxacillin sodium</i>	60	DROPLET INSULIN SYRINGE	93
<i>dantrolene sodium</i>	3	<i>dicyclomine hcl</i>	15	DROPLET PEN NEEDLES	51
<i>dapsone</i>	69	DIFICID	61	<i>drospiren-eth estrad-levomefol</i>	23
DAPTACEL	35	<i>diflorasone diacetate</i>	19	<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	23
<i>daptomycin</i>	57	<i>diflunisal</i>	54	<i>droxidopa</i>	8
<i>darifenacin hydrobromide er</i>	17	<i>difluprednate</i>	40	<i>duloxetine hcl</i>	67
<i>darunavir</i>	83	DIGITEK	7	DUOBRII	13
DAURISMO	74	DIGOX	7	DUPIXENT	30
DAYBUE	99	<i>digox</i>	7	<i>duramorph</i>	53
<i>deblitane</i>	27	<i>digoxin</i>	7, 8	<i>dutasteride</i>	17
<i>deferasirox</i>	86	<i>dihydroergotamine mesylate</i>	4	<i>dutasteride-tamsulosin hcl</i>	17
<i>deferiprone</i>	86	DILANTIN	64	EASY PLUS II GLUCOSE TEST	97
<i>deflazacort</i>	19	<i>diltiazem hcl</i>	7	EASY STEP TEST	97
DELSTRIGO	84	<i>diltiazem hcl er</i>	7	EASY TALK BLOOD GLUCOSE TEST	97
DEPO-SUBQ PROVERA 104	27	<i>diltiazem hcl er beads</i>	6	EASY TOUCH HYPODERMIC NEEDLE	51
DESCOVY	84, 85	<i>diltiazem hcl er coated beads</i>	6	EASY TOUCH TEST	97
<i>desipramine hcl</i>	68	<i>dilt-xr</i>	7	EASY TRAK BLOOD GLUCOSE TEST	97
<i>desmopressin ace spray refrig</i>	21	<i>dimethyl fumarate</i>	42	EASYGLUCO	97
<i>desmopressin acetate</i>	21	<i>dimethyl fumarate starter pack</i>	42		
<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	23	DIPENTUM	44		
<i>desonide</i>	19				

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

EASYMAX 15 TEST	97	ERAXIS	70	FABHALTA	91
<i>econazole nitrate</i>	70	<i>ergoloid mesylates</i>	3	<i>falmina</i>	23
EDURANT	84	ERGOMAR	4	<i>famciclovir</i>	83
<i>efavirenz</i>	84	<i>ergotamine-caffeine</i>	4	<i>famotidine</i>	15
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df</i>	84	ERIVEDGE	74	FANAPT	80
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir</i> ...	85	ERLEADA	71	FANAPT TITRATION	
ELIGARD	28	<i>erlotinib hcl</i>	74	PACK	80
ELIQUIS	91	<i>errin</i>	27	FARXIGA	91
ELIQUIS DVT/PE		<i>ertapenem sodium</i>	59	FARYDAK	74
STARTER PACK	91	<i>erythromycin</i>	13, 61	FASENRA	47
ELIXOPHYLLIN	50	<i>erythromycin base</i>	61	FASENRA PEN	47
ELMIRON	16	<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	61	<i>febuxostat</i>	3
<i>eluryng</i>	23	<i>erythromycin stearate</i>	61	<i>felbamate</i>	64
EMCYT	71	<i>escitalopram oxalate</i>	67	<i>felodipine er</i>	7
EMEND	68	<i>esomeprazole magnesium</i>	16	FEMRING	23
<i>emoquette</i>	23	<i>estarylla</i>	23	<i>femynor</i>	23
EMPAVELI	29	<i>estazolam</i>	55	<i>fenofibrate</i>	9
EMSAM	66	<i>estradiol</i>	23	<i>fenofibrate micronized</i>	9
<i>emtricitabine</i>	85	<i>estradiol-norethindrone acet</i>	23	<i>fenopropfen calcium</i>	54
<i>emtricitabine-tenofovir df</i>	85	ESTRING	23	<i>fentanyl</i>	52
EMTRIVA	85	<i>eszopiclone</i>	50	<i>fentanyl citrate</i>	53
<i>enalapril maleate</i>	11	<i>ethacrynic acid</i>	11	FETZIMA	67
<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>	11	<i>ethambutol hcl</i>	69	FETZIMA TITRATION	67
ENBREL	33	<i>ethosuximide</i>	64	FILSPARI	8
ENBREL MINI	33	<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i>	23	FILSUVEZ	13
ENBREL SURECLICK	33	<i>etodolac</i>	54	<i>finasteride</i>	17
ENDOCET	53	<i>etodolac er</i>	54	<i>finngolimod hcl</i>	42
<i>endocet</i>	53	<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i>	23	FINTEPLA	65
ENGERIX-B	36	<i>etravirine</i>	84	<i>finzala</i>	23
<i>enilloring</i>	23	<i>euthyrox</i>	27	FIRDAPSE	43
ENLITE GLUCOSE		<i>everolimus</i>	33, 74	FIRMAGON	28
SENSOR	97	EVERSENSE E3		FIRMAGON (240 MG DOSE)	28
<i>enoxaparin sodium</i>	91	SENSOR/HOLDER	97	FIRVANQ	57
<i>enpresse-28</i>	23	EVERSENSE E3 SMART		FLAC	41
<i>enskyce</i>	23	TRANSMITTER	97	<i>flavoxate hcl</i>	17
ENSPRYNG	33	EVERSENSE		FLEBOGAMMA DIF	32
<i>entacapone</i>	5	SENSOR/HOLDER	97	<i>flecainide acetate</i>	9
<i>entecavir</i>	82	EVERSENSE SMART		FLOVENT DISKUS	48
ENTRESTO	8	TRANSMITTER	97	FLOVENT HFA	48
<i>enulose</i>	16	EVOTAZ	83	<i>fluconazole</i>	70
ENVARUSUS XR	33	EVRYSDI	43	<i>fluconazole in sodium chloride</i> ...	70
EPCLUSA	82	EXEL COMFORT POINT		<i>flucytosine</i>	70
EPIDIOLEX	63	PEN NEEDLE	51	<i>fludrocortisone acetate</i>	19
<i>epinastine hcl</i>	38	EXELDERM	70	<i>flunisolide</i>	48
<i>epinephrine</i>	49	<i>exemestane</i>	77	<i>fluocinolone acetonide</i>	19, 41
<i>epitol</i>	64	EXKIVITY	74	<i>fluocinolone acetonide body</i>	19
EPIVIR HBV	82	EXSERVAN	43	<i>fluocinolone acetonide scalp</i>	19
<i>eplerenone</i>	10	EYSUVIS	40	<i>fluocinonide</i>	19
EPRONTIA	64	<i>ezetimibe</i>	10	<i>fluocinonide emulsified base</i>	19
EQUETRO	64	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	10	<i>fluorometholone</i>	40

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

<i>fluorouracil</i>	13	FYAVOLV	23	<i>griseofulvin microsize</i>	70
<i>fluoxetine hcl</i>	67	FYCOMPA	65	<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	70
<i>fluoxetine hcl (pmd)</i>	67	<i>gabapentin</i>	63	<i>guanfacine hcl</i>	8
<i>fluphenazine decanoate</i>	79	GALAFOLD	99	<i>guanfacine hcl er</i>	41
<i>fluphenazine hcl</i>	79	<i>galantamine hydrobromide</i>	3	GUARDIAN LINK 3	
<i>flurazepam hcl</i>	50	<i>galantamine hydrobromide er</i>	3	TRANSMITTER	98
<i>flurbiprofen</i>	54	GAMMAGARD	32	GUARDIAN REAL-TIME	
<i>flurbiprofen sodium</i>	40	GAMMAGARD S/D LESS		REPLACE PED	98
<i>flutamide</i>	71	IGA	32	GUARDIAN SENSOR (3)	98
<i>fluticasone propionate</i>	19, 20, 48	GAMMAKED	32	GVOKE HYPOPEN 2-PACK	95
<i>fluticasone propionate diskus</i>	48	GAMMAPLEX	32	GVOKE KIT	95
<i>fluticasone propionate hfa</i>	48	GAMUNEX-C	32	GVOKE PFS	95
<i>fluvastatin sodium</i>	9	GARDASIL 9	36	HAEGARDA	31
<i>fluvastatin sodium er</i>	9	<i>gatifloxacin</i>	62	<i>hailey 24 fe</i>	24
<i>fluvoxamine maleate</i>	67	GATTEX	14	<i>halcinonide</i>	20
<i>fluvoxamine maleate er</i>	67	GAVILYTE-C	16	<i>halobetasol propionate</i>	20
FML	40	<i>gavilyte-g</i>	16	<i>haloette</i>	24
FML FORTE	40	<i>gavilyte-n with flavor pack</i>	16	HALOG	20
<i>fondaparinux sodium</i>	89	GAVRETO	72	<i>haloperidol</i>	79
FORTEO	45	<i>gefitinib</i>	74	<i>haloperidol decanoate</i>	79
FOSAMAX PLUS D	45	<i>gemfibrozil</i>	9	<i>haloperidol lactate</i>	79
<i>fosamprenavir calcium</i>	84	<i>gemmily</i>	23	HARVONI	82
<i>fosfomycin tromethamine</i>	57	<i>generlac</i>	16	HAVRIX	36
<i>fosinopril sodium</i>	11	<i>gengraf</i>	33	HEATHER	27
<i>fosinopril sodium-hctz</i>	11	GENOTROPIN	21	<i>heparin sodium (porcine)</i>	89
<i>fosphenytoin sodium</i>	64	GENOTROPIN MINIQUICK	21	<i>heparin sodium (porcine) pf</i>	89
FOTIVDA	74	GENTAK	56	HEPLISAV-B	36
FRAGMIN	89	<i>gentamicin in saline</i>	56	HETLIOZ LQ	43
FREESTYLE INSULINX		<i>gentamicin sulfate</i>	56	HIBERIX	36
TEST	97	GENVOYA	83	HUMALOG	93, 94
FREESTYLE LIBRE 14 DAY		GILOTRIF	72	HUMALOG JUNIOR	
READER	97	GLASSIA	99	KWIKPEN	93
FREESTYLE LIBRE 14 DAY		<i>glatiramer acetate</i>	42	HUMALOG KWIKPEN	93
SENSOR	97	<i>glatopa</i>	42	HUMALOG MIX 50/50	94
FREESTYLE LIBRE 2		GLATOPA	42	HUMALOG MIX 50/50	
READER	97	GLEOSTINE	71	KWIKPEN	94
FREESTYLE LIBRE 2		<i>glimepiride</i>	91	HUMALOG MIX 75/25	94
SENSOR	97	<i>glipizide</i>	91	HUMALOG MIX 75/25	
FREESTYLE LIBRE 3		<i>glipizide er</i>	91	KWIKPEN	94
SENSOR	97	<i>glipizide-metformin hcl</i>	95	HUMIRA (2 PEN)	33
FREESTYLE LIBRE		GLOBAL ALCOHOL PREP		HUMIRA (2 SYRINGE)	33, 34
READER	97	EASE	57	HUMIRA-CD/UC/HS	
FREESTYLE LITE TEST	98	GLUCAGEN HYPOKIT	93	STARTER	34
FREESTYLE PRECISION		<i>glucagon emergency</i>	93	HUMIRA-PED<40KG	
NEO TEST	98	<i>glyburide</i>	92	CROHNS STARTER	34
FREESTYLE TEST	98	<i>glyburide micronized</i>	92	HUMIRA-PED>=40KG	
FRUZAQLA	74	<i>glyburide-metformin</i>	95	CROHNS START	34
<i>fulvestrant</i>	71	<i>glycopyrrolate</i>	15	HUMIRA-PED>=40KG UC	
<i>furosemide</i>	11	GLYXAMBI	92	STARTER	34
FUZEON	85	<i>granisetron hcl</i>	68		

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

HUMIRA-PS/UV/ADOL HS STARTER	34	INCRELEX	21	JANUVIA	92
HUMIRA-PSORIASIS/UEVIT STARTER	34	INCRUSE ELLIPTA	49	JARDIANCE	92
HUMULIN 70/30	94	<i>indapamide</i>	11	<i>jasmiel</i>	24
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	94	<i>indomethacin</i>	54	JAYPIRCA	75
HUMULIN N	94	<i>indomethacin er</i>	54	JENTADUETO	95
HUMULIN N KWIKPEN	94	INFANRIX	36	JENTADUETO XR	95
HUMULIN R	94	INGREZZA	43	<i>jinteli</i>	24
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED)	94	INLYTA	74	<i>juleber</i>	24
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	94	INQOVI	72	JULUCA	85
<i>hydralazine hcl</i>	12	INREBIC	74	<i>junel 1.5/30</i>	24
<i>hydrochlorothiazide</i>	11	<i>insulin lispro</i>	94	<i>junel 1/20</i>	24
<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	53	<i>insulin lispro (1 unit dial)</i>	94	<i>junel fe 1.5/30</i>	24
<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	53	<i>insulin lispro junior kwikpen</i>	94	<i>junel fe 1/20</i>	24
<i>hydrocortisone</i>	20, 44	<i>insulin lispro prot & lispro</i>	94	<i>junel fe 24</i>	24
<i>hydrocortisone (perianal)</i>	13	INSUPEN SENSITIVE	51	JUXTAPID	10
<i>hydrocortisone butyrate</i>	20	INTELENCE	84	JYLAMVO	72
<i>hydrocortisone max st</i>	20	INTRALIPID	86	JYNARQUE	86, 87
<i>hydrocortisone valerate</i>	20	INTRON A	82	JYNNEOS	36
<i>hydrocortisone-acetic acid</i>	41	<i>introvale</i>	24	<i>kaitlib fe</i>	24
<i>hydromorphone hcl</i>	53	INVEGA HAFYERA	80	KALYDECO	46
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	78	INVEGA SUSTENNA	80	<i>kariva</i>	24
<i>hydroxyprogesterone caproate</i> ...	27	INVEGA TRINZA	80	<i>kcl in dextrose-nacl</i>	87
<i>hydroxyurea</i>	72	INVELTYS	40	<i>kcl-lactated ringers-d5w</i>	87
<i>hydroxyzine hcl</i>	55	IOPIDINE	38	<i>kelnor 1/35</i>	24
<i>hydroxyzine pamoate</i>	48	IPOL	36	KELNOR 1/50	24
HYPODERMIC NEEDLE	51	<i>ipratropium bromide</i>	49	KERENDIA	10
<i>ibandronate sodium</i>	45	<i>ipratropium-albuterol</i>	49	KESIMPTA	42
IBRANCE	72	<i>irbesartan</i>	8	<i>ketoconazole</i>	70
IBU	54	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i> ...	8	<i>ketoprofen</i>	54
<i>ibuprofen</i>	54	ISENTRESS	83	<i>ketoprofen er</i>	54
<i>icatibant acetate</i>	31	ISENTRESS HD	83	<i>ketorolac tromethamine</i>	40, 54
<i>iclevia</i>	24	<i>isibloom</i>	24	KEVZARA	34
ICLUSIG	74	ISOLYTE-P IN D5W	86	KINERET	34
<i>icosapent ethyl</i>	10	ISOLYTE-S PH 7.4	87	KINRIX	36
IDHIFA	77	<i>isoniazid</i>	69	<i>kionex</i>	87
ILARIS	32	<i>isosorbide dinitrate</i>	12	KISQALI (200 MG DOSE)	75
<i>imatinib mesylate</i>	74	<i>isosorbide mononitrate</i>	12	KISQALI (400 MG DOSE)	75
IMBRUVICA	74	<i>isosorbide mononitrate er</i>	12	KISQALI (600 MG DOSE)	75
<i>imipenem-cilastatin</i>	59	<i>isradipine</i>	7	KISQALI FEMARA (200 MG DOSE)	72
<i>imipramine hcl</i>	68	ISTURISA	28	KISQALI FEMARA (400 MG DOSE)	72
<i>imiquimod</i>	13	<i>itraconazole</i>	70	KISQALI FEMARA (600 MG DOSE)	72
IMOVAX RABIES	36	<i>ivabradine hcl</i>	8	KISQALI FEMARA (600 MG DOSE)	72
IMPAVIDO	78	IVERMECTIN	78	<i>klor-con</i>	87
INBRIJA	5	IWILFIN	72	<i>klor-con 10</i>	87
<i>incassia</i>	27	IXCHIQ	36	<i>klor-con m10</i>	87
		IXIARO	36	<i>klor-con m20</i>	87
		JAKAFI	75	KLOR-CON M15	87
		JANTOVEN	89	<i>klor-con m20</i>	87
		JANUMET	95	KLOXXADO	90
		JANUMET XR	95		

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

KOSELUGO	75	<i>leucovorin calcium</i>	72, 78	LONSURF	72
<i>kourzeg</i>	40	LEUKERAN	71	<i>loperamide hcl</i>	14
K-PHOS NO 2	87	LEUKINE	89	<i>lopinavir-ritonavir</i>	84
KRAZATI	72	<i>leuprolide acetate</i>	28	<i>lorazepam</i>	55
KRINTAFEL	78	LEUPROLIDE ACETATE (3		<i>lorazepam intensol</i>	55
<i>kurvelo</i>	24	MONTH)	28	LORBRENA	75
KYMOBI	5	<i>levabuterol hcl</i>	49	<i>loryna</i>	24
<i>labetalol hcl</i>	6	<i>levabuterol tartrate</i>	49	<i>losartan potassium</i>	8
<i>lacosamide</i>	64	<i>levetiracetam</i>	65	<i>losartan potassium-hctz</i>	8
<i>lactulose</i>	16	<i>levetiracetam er</i>	65	<i>loteprednol etabonate</i>	40
LAGEVRIO	30	<i>levobunolol hcl</i>	38	<i>lovastatin</i>	9
<i>lamivudine</i>	82, 85	<i>levocarnitine</i>	51	<i>low-ogestrel</i>	24
<i>lamivudine-zidovudine</i>	85	<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	48	<i>loxapine succinate</i>	79
<i>lamotrigine</i>	44, 65	<i>levofloxacin</i>	62	<i>lubiprostone</i>	15
<i>lamotrigine starter kit-blue</i>	65	<i>levofloxacin in d5w</i>	62	LUCEMYRA	90
<i>lamotrigine starter kit-green</i>	65	<i>levonest</i>	24	LUMAKRAS	72
<i>lamotrigine starter kit-orange</i>	65	<i>levonorgest-eth est & eth est</i>	24	LUMIGAN	39
<i>lanreotide acetate</i>	28	<i>levonorgest-eth estrad 91-day</i>	24	LUMRYZ	50
<i>lansoprazole</i>	16	<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i>	24	LUPKYNIS	34
LANTUS	94	<i>levonorg-eth estrad triphasic</i>	24	LUPRON DEPOT (1-	
LANTUS SOLOSTAR	94	<i>levora 0.15/30 (28)</i>	24	MONTH)	28
<i>lapatinib ditosylate</i>	75	<i>levorphanol tartrate</i>	52	LUPRON DEPOT (3-	
<i>larin 1.5/30</i>	24	LEVO-T	27	MONTH)	28
<i>larin 1/20</i>	24	<i>levo-t</i>	27	LUPRON DEPOT (4-	
<i>larin fe 1.5/30</i>	24	<i>levothyroxine sodium</i>	27	MONTH)	28
<i>larin fe 1/20</i>	24	LEVOXYL	27	<i>lurasidone hcl</i>	80
<i>larissia</i>	24	LEXIVA	84	<i>lutera</i>	24
<i>latanoprost</i>	39	<i>l-glutamine</i>	99	LYBALVI	80
<i>ledipasvir-sofosbuvir</i>	82	LIBERVANT	55	<i>lyleq</i>	27
<i>leena</i>	24	<i>lidocaine</i>	55	<i>lyllana</i>	24
<i>leflunomide</i>	30	<i>lidocaine hcl</i>	55	LYNPARZA	75
<i>lenalidomide</i>	71	<i>lidocaine hcl (pf)</i>	55	LYSODREN	28
LENVIMA (10 MG DAILY		<i>lidocaine hcl urethral/mucosal</i> ... 55		LYTGOBI (12 MG DAILY	
DOSE)	75	<i>lidocaine viscous hcl</i>	55	DOSE)	75
LENVIMA (12 MG DAILY		<i>lidocaine-prilocaine</i>	55	LYTGOBI (16 MG DAILY	
DOSE)	75	<i>lindane</i>	79	DOSE)	75
LENVIMA (14 MG DAILY		<i>linezolid</i>	57	LYTGOBI (20 MG DAILY	
DOSE)	75	LINZESS	15	DOSE)	75
LENVIMA (18 MG DAILY		<i>liothyronine sodium</i>	28	<i>lyza</i>	27
DOSE)	75	LIQREV	47	<i>magnesium sulfate</i>	87
LENVIMA (20 MG DAILY		<i>lisinopril</i>	11	<i>malathion</i>	79
DOSE)	75	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i> ... 11		<i>maraviroc</i>	85
LENVIMA (24 MG DAILY		LITETOUCH PEN		<i>marlissa</i>	24
DOSE)	75	NEEDLES	51	MARPLAN	66
LENVIMA (4 MG DAILY		LITFULO	13	MATULANE	71
DOSE)	75	<i>lithium</i>	44	<i>matzim la</i>	7
LENVIMA (8 MG DAILY		<i>lithium carbonate</i>	44	MAVYRET	82
DOSE)	75	<i>lithium carbonate er</i>	44	MAXIDEX	40
<i>lessina</i>	24	LIVMARLI	14	<i>meclizine hcl</i>	68
<i>letrozole</i>	77	LIVTENCITY	81	<i>meclofenamate sodium</i>	54

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

MEDROL	20	<i>mexiletine hcl</i>	9	<i>nabumetone</i>	54
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	27	<i>mibelas 24 fe</i>	25	<i>nadolol</i>	6
<i>mefloquine hcl</i>	78	<i>micafungin sodium</i>	70	<i>nafcillin sodium</i>	60
<i>megestrol acetate</i>	27	<i>miconazole 3</i>	70	<i>naloxone hcl</i>	90
MEKINIST	75	<i>microgestin 1.5/30</i>	25	<i>naltrexone hcl</i>	90
MEKTOVI	76	<i>microgestin 1/20</i>	25	NAMZARIC	3
<i>meloxicam</i>	54	<i>microgestin 24 fe</i>	25	<i>naproxen</i>	54
<i>memantine hcl</i>	3	<i>microgestin fe 1.5/30</i>	25	<i>naproxen dr</i>	54
<i>memantine hcl er</i>	3	<i>microgestin fe 1/20</i>	25	<i>naproxen sodium</i>	54
MENACTRA	36	<i>midodrine hcl</i>	8	NATACYN	70
MENEST	25	MIEBO	39	<i>nateglinide</i>	92
MENOSTAR	25	<i>mifepristone</i>	18	NATPARA	52
MENQUADFI	36	<i>miglitol</i>	92	NAYZILAM	63
MENVEO	36	<i>miglustat</i>	99	<i>necon 0.5/35 (28)</i>	25
<i>mepерidine hcl</i>	53	<i>mili</i>	25	<i>necon 1/35 (28)</i>	25
<i>mercaptapurine</i>	72	<i>mimvey</i>	25	<i>nefazodone hcl</i>	67
<i>meropenem</i>	59	<i>minocycline hcl</i>	62	<i>neomycin sulfate</i>	56
<i>mesalamine</i>	44	<i>minoxidil</i>	12	<i>neomycin-bacitracin zn-</i>	
<i>mesalamine-cleanser</i>	44	<i>mirtazapine</i>	66	<i>polymyx</i>	39
MESNEX	78	<i>misoprostol</i>	16	<i>neomycin-polymyxin-dexameth</i> ...40	
<i>metformin hcl</i>	92	M-M-R II	36	<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i> 39	
<i>metformin hcl er</i>	92	<i>modafinil</i>	50	<i>neomycin-polymyxin-hc</i> 41, 57	
<i>methadone hcl</i>	52	<i>moexipril hcl</i>	11	<i>neo-polycin</i>	39
<i>methazolamide</i>	11	<i>molindone hcl</i>	79	<i>neo-polycin hc</i>	39
<i>methenamine hippurate</i>	57	<i>mometasone furoate</i> 20, 47		NERLYNX	76
<i>methimazole</i>	29	MONDOXYNE NL	62	NEUPRO	5
<i>methocarbamol</i>	90	MONOJECT		NEVANAC	40
<i>methotrexate</i>	34	HYPODERMIC NEEDLE	52	<i>nevirapine</i>	84
<i>methotrexate sodium</i>	34	MONOJECT INSULIN		<i>nevirapine er</i>	84
<i>methotrexate sodium (pf)</i>	34	SYRINGE	52, 94	NEXLETOL	8
<i>methoxsalen rapid</i>	13	<i>montelukast sodium</i> 48, 49		NEXLIZET	8
<i>methscopolamine bromide</i>	16	<i>morphine sulfate</i>	53	<i>niacin (antihyperlipidemic)</i>	10
<i>methsuximide</i>	64	<i>morphine sulfate (concentrate)</i> ...53		<i>niacin er (antihyperlipidemic)</i> ... 10	
<i>methyl dopa</i>	8	<i>morphine sulfate (pf)</i>	53	NIACOR	10
<i>methylergonovine maleate</i>	51	<i>morphine sulfate er</i>	52	<i>nicardipine hcl</i>	7
<i>methylphenidate hcl</i>	42	MOTOFEN	14	NICOTROL	90
<i>methylphenidate hcl er</i>	42	MOUNJARO	92	<i>nifedipine</i>	7
<i>methylphenidate hcl er (cd)</i> .. 41, 42		MOVANTIK	14	<i>nifedipine er</i>	7
<i>methylphenidate hcl er (la)</i>	42	<i>moxifloxacin hcl</i>	62	<i>nifedipine er osmotic release</i>	7
<i>methylphenidate hcl er (osm)</i>	42	<i>moxifloxacin hcl in nacl</i>	62	<i>nikki</i>	25
<i>methylprednisolone</i>	20	MOZOBIL	89	<i>nilutamide</i>	71
<i>methylprednisolone acetate</i>	4	MULPLETA	89	NINLARO	72
<i>methylprednisolone sodium succ</i> 20		MULTAQ	9	<i>nitazoxanide</i>	78
<i>metoclopramide hcl</i>	14	<i>multiple electro type 1 ph 5.5</i>	87	<i>nitisone</i>	99
<i>metolazone</i>	11	<i>mupirocin</i>	57	NITRO-BID	12
<i>metoprolol succinate er</i>	6	<i>mupirocin calcium</i>	13	<i>nitrofurantoin</i>	57
<i>metoprolol tartrate</i>	6	<i>mycophenolate mofetil</i>	34	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	57
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i> ... 6		<i>mycophenolate sodium</i>	35	<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> ...57	
<i>metronidazole</i>	57	MYRBETRIQ	17	<i>nitroglycerin</i>	12
<i>metyrosine</i>	8	<i>na sulfate-k sulfate-mg sulf</i>	87	<i>nora-be</i>	27

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

<i>norethin ace-eth estrad-fe</i>	25	OLPRUVA (6 GM DOSE)	99	<i>oxycodone hcl er</i>	52
<i>norethindrone</i>	27	OLPRUVA (6.67 GM DOSE) ..	99	<i>oxycodone-acetaminophen</i>	53
<i>norethindrone acetate</i>	27	OLUMIANT	30	OZEMPIC (0.25 OR 0.5	
<i>norethindrone acet-ethinyl est</i>	25	<i>omega-3-acid ethyl esters</i>	10	MG/DOSE)	92
<i>norethindrone-eth estradiol</i>	25	<i>omeprazole</i>	16	OZEMPIC (1 MG/DOSE)	92
<i>norethindron-ethinyl estrad-fe</i>	25	<i>omeprazole magnesium</i>	16	OZEMPIC (2 MG/DOSE)	92
<i>norethin-eth estradiol-fe</i>	25	ONCASPAR	73	<i>paliperidone er</i>	80
<i>norgestimate-eth estradiol</i>	25	<i>ondansetron</i>	69	PANRETIN	78
<i>norgestim-eth estrad triphasic</i>	25	<i>ondansetron hcl</i>	68	<i>pantoprazole sodium</i>	16
NORPACE CR	9	ONETOUCH ULTRA	98	PANZYGA	32
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	25	ONETOUCH ULTRA 2	98	<i>paricalcitol</i>	45
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	25	ONETOUCH ULTRA MINI ..	98	<i>paromomycin sulfate</i>	56
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	25	ONETOUCH ULTRA TEST ..	98	<i>paroxetine hcl</i>	56, 67
<i>nortrel 7/7/7</i>	25	ONETOUCH VERIO	98	<i>paroxetine hcl er</i>	67
<i>nortriptyline hcl</i>	68	ONETOUCH VERIO FLEX		PASER	69
NORVIR	84	SYSTEM	98	PAXLOVID (150/100)	30
NUBEQA	71	ONETOUCH VERIO IQ		PAXLOVID (300/100)	30
NUCALA	47	SYSTEM	98	<i>pazopanib hcl</i>	76
NUDEXTA	43	ONUREG	72	PEDIARIX	36
NUPLAZID	80	OPSUMIT	47	PEDVAX HIB	36
NURTEC	4	OPTIUMEZ TEST	98	<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl</i>	16
NUTRILIPID	86	OPZELURA	13	<i>peg-3350/electrolytes</i>	16
NUZYRA	62	ORACIT	87	<i>peg-3350/electrolytes/ascorbat</i> ...16	
NYAMYC	70	ORENCIA	30	PEGASYS	82, 83
<i>nylia 1/35</i>	25	ORENCIA CLICKJECT	30	<i>peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c</i>	16
<i>nylia 7/7/7</i>	25	ORENITRAM	47	PEMAZYRE	76
<i>nymyo</i>	25	ORENITRAM MONTH 1	47	PEN NEEDLES	52
<i>nystatin</i>	70	ORENITRAM MONTH 2	47	PENBRAYA	36
<i>nystatin-triamcinolone</i>	70	ORENITRAM MONTH 3	47	<i>penicillamine</i>	87
NYSTOP	70	ORFADIN	99	<i>penicillin g pot in dextrose</i>	60
OALIVA	15	ORGOVYX	73	<i>penicillin g potassium</i>	60
<i>ocella</i>	25	ORKAMBI	46	<i>penicillin g sodium</i>	60
OCTAGAM	32	ORLADEYO	8	<i>penicillin v potassium</i>	61
<i>octreotide acetate</i>	21, 28	<i>orphenadrine citrate er</i>	90	PENTACEL	36
ODEFSEY	84	ORSERDU	71	<i>pentamidine isethionate</i>	78
ODOMZO	72	<i>orsythia</i>	25	<i>pentoxifylline er</i>	8
OFEV	45	<i>oseltamivir phosphate</i>	82	<i>perindopril erbumine</i>	11
<i>ofloxacin</i>	62	OSMOPREP	15	PERIOGARD	40
OGSIVEO	77	OSPHERA	22	<i>permethrin</i>	79
OJEMDA	76	OTEZLA	35	<i>perphenazine</i>	79
OJJAARA	72	<i>oxacillin sodium</i>	60	<i>perphenazine-amitriptyline</i>	68
<i>olanzapine</i>	80	<i>oxacillin sodium in dextrose</i>	60	PERSERIS	80
<i>olanzapine-fluoxetine hcl</i>	44	<i>oxandrolone</i>	22	<i>phenelzine sulfate</i>	66
<i>olmesartan medoxomil</i>	8	<i>oxaprozin</i>	54	<i>phenobarbital</i>	63
<i>olmesartan medoxomil-hctz</i>	9	<i>oxazepam</i>	55	<i>phenoxybenzamine hcl</i>	7
<i>olopatadine hcl</i>	38, 48	OXBRYTA	89	<i>phenytek</i>	64
OLPRUVA (2 GM DOSE)	99	<i>oxcarbazepine</i>	64	<i>phenytoin</i>	64
OLPRUVA (3 GM DOSE)	99	<i>oxybutynin chloride</i>	17	<i>phenytoin sodium extended</i>	64
OLPRUVA (4 GM DOSE)	99	<i>oxybutynin chloride er</i>	17	PIFELTRO	84
OLPRUVA (5 GM DOSE)	99	<i>oxycodone hcl</i>	53	<i>pilocarpine hcl</i>	38, 40

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

<i>pimecrolimus</i>	13	<i>prednisolone sodium phosphate</i>	20, 40	<i>protriptyline hcl</i>	68
<i>pimozide</i>	79		PTS PANELS GLUCOSE	
<i>pimtrex</i>	25	<i>prednisone</i>	20	TEST	98
<i>pindolol</i>	6	PREDNISONE INTENSOL	20	PULMICORT FLEXHALER ..	48
<i>pioglitazone hcl</i>	92	PREFERRED PLUS		PULMOZYME	46
<i>pioglitazone hcl-glimepiride</i>	95	INSULIN SYRINGE	95	PURE COMFORT PEN	
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl</i> ...	95	PREFEST	26	NEEDLE	52
<i>piperacillin sod-tazobactam so</i> ...	61	<i>pregabalin</i>	43	PURIXAN	72
PIQRAY (200 MG DAILY		PREHEVBRIO	37	<i>pyrazinamide</i>	69
DOSE)	77	PREMARIN	26	<i>pyridostigmine bromide</i>	4
PIQRAY (250 MG DAILY		PREMASOL	88	<i>pyridostigmine bromide er</i>	4
DOSE)	77	PREMPHASE	26	<i>pyrimethamine</i>	78
PIQRAY (300 MG DAILY		PREMPRO	26	PYRUKYND	91
DOSE)	77	<i>prenatal</i>	88	PYRUKYND TAPER PACK ..	91
<i>pirfenidone</i>	45	<i>pretomanid</i>	69	QINLOCK	76
<i>pirmella 1/35</i>	25	<i>prevalite</i>	10	QUADRACEL	37
<i>piroxicam</i>	54	<i>previfem</i>	26	<i>quetiapine fumarate</i>	80
<i>pitavastatin calcium</i>	9	PREVYMIS	81	QUICKTEK TEST	98
PLASMA-LYTE A	87	PREZCOBIX	84	<i>quinapril hcl</i>	12
PLENAMINE	87	PREZISTA	84	<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	12
<i>plerixafor</i>	89	PRIFTIN	69	<i>quinidine gluconate er</i>	9
<i>pnv-dha</i>	88	<i>primaquine phosphate</i>	78	<i>quinidine sulfate</i>	9
<i>podofilox</i>	13	<i>primidone</i>	63	<i>quinine sulfate</i>	78
<i>polycin</i>	39	PRIORIX	37	RABAVERT	37
<i>polymyxin b sulfate</i>	57	PRIVIGEN	32	<i>raloxifene hcl</i>	22
<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	39	PROAIR RESPICLICK	49	<i>ramelteon</i>	50
POMALYST	71	<i>probenecid</i>	3	<i>ramipril</i>	12
<i>portia-28</i>	25	PROCALAMINE	86	<i>ranolazine er</i>	8
<i>posaconazole</i>	70	<i>prochlorperazine</i>	79	<i>rasagiline mesylate</i>	5
<i>potassium chloride</i>	88	<i>prochlorperazine maleate</i>	79	RAVICTI	99
<i>potassium chloride crys er</i>	88	PROCTO-MED HC	13	<i>reclipsen</i>	26
<i>potassium chloride er</i>	88	PROCTO-PAK	14	RECOMBIVAX HB	37
<i>potassium citrate er</i>	88	PROCTOSOL HC	14	RECORLEV	20
<i>potassium cl in dextrose 5%</i>	88	PROCTOZONE-HC	14	REGRANEX	14
PRALUENT	10	PRODIGY NO CODING		RELENZA DISKHALER	82
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	5	BLOOD GLUC	98	RELION BLOOD GLUCOSE	
<i>prasugrel hcl</i>	91	PROGRAF	35	TEST	98
<i>pravastatin sodium</i>	10	PROLASTIN-C	99	RELION CONFIRM/MICRO	
<i>praziquantel</i>	78	PROLIA	45	TEST	98
<i>prazosin hcl</i>	7	PROMACTA	89	RELION INSULIN	
PRECISION XTRA BLOOD		<i>promethazine hcl</i>	68	SYRINGE	95
GLUCOSE	98	PROMETHEGAN	68	RELI-ON INSULIN	
PRED MILD	40	<i>propafenone hcl</i>	9	SYRINGE	95
PRED-G	40	<i>propafenone hcl er</i>	9	RELION PRIME TEST	98
PRED-G S.O.P.	40	<i>proparacaine hcl</i>	39	RELION ULTIMA TEST	98
<i>prednicarbate</i>	20	<i>propranolol hcl</i>	6	RELISTOR	15
<i>prednisolone</i>	20	<i>propranolol hcl er</i>	6	RELYVRIO	43
<i>prednisolone acetate</i>	40	<i>propylthiouracil</i>	29	<i>repaglinide</i>	92
		PROQUAD	37	REPATHA	10
		PROSOL	88		

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

REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	10	<i>sapropterin dihydrochloride</i>	99	<i>sotalol hcl (af)</i>	9
REPATHA SURECLICK	10	SAVELLA	43	SOTYKTU	31
RESTASIS	39	SAVELLA TITRATION PACK	43	SPIRIVA HANDIHALER	49
RESTASIS MULTIDOSE	39	SCSEMBLIX	76	SPIRIVA RESPIMAT	49
RETACRIT	89	<i>scopolamine</i>	68	<i>spironolactone</i>	11
RETEVMO	73	SECUADO	81	<i>spironolactone-hctz</i>	11
REXULTI	80	<i>selegiline hcl</i>	5	<i>sprintec 28</i>	26
REYATAZ	84	<i>selenium sulfide</i>	14	SPRITAM	65
REZDIFFRA	15	SELZENTRY	85	SPRYCEL	76
REZLIDHIA	77	SEREVENT DISKUS	50	<i>sps</i>	87
REZUROCK	35	<i>sertraline hcl</i>	67	<i>sronyx</i>	26
RHOPRESSA	39	<i>setlakin</i>	26	<i>ssd</i>	58
<i>ribavirin</i>	83	<i>sevelamer carbonate</i>	18	STAMARIL	37
RIDAURA	30	<i>sevelamer hcl</i>	18	<i>stavudine</i>	85
<i>rifabutin</i>	69	<i>sharobel</i>	27	STELARA	31
<i>rifampin</i>	69	SHINGRIX	37	STIMATE	21
<i>riluzole</i>	43	SIGNIFOR	28	STIOLTO RESPIMAT	46
<i>rimantadine hcl</i>	82	SIGNIFOR LAR	28	STIVARGA	76
RINVOQ	30	SIKLOS	72	<i>streptomycin sulfate</i>	56
<i>risedronate sodium</i>	45	<i>sildenafil citrate</i>	47	STRIBILD	83
RISPERDAL CONSTA	81	SILIQ	30	<i>subvenite</i>	65
<i>risperidone</i>	81	<i>silodosin</i>	17	<i>subvenite starter kit-blue</i>	65
<i>risperidone microspheres er</i>	81	<i>silver sulfadiazine</i>	57	<i>subvenite starter kit-green</i>	65
<i>ritonavir</i>	84	SIMBRINZA	38	<i>subvenite starter kit-orange</i>	65
<i>rivastigmine</i>	3	SIMPONI	35	<i>sucralfate</i>	16
<i>rivastigmine tartrate</i>	3	<i>simvastatin</i>	10	<i>sulfacetamide sodium</i>	62
RIVFLOZA	17	<i>sirolimus</i>	35	<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	14
<i>rizatriptan benzoate</i>	4	SIRTURO	69	<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	40
ROCKLATAN	39	SITAVIG	83	<i>sulfadiazine</i>	62
<i>roflumilast</i>	50	SIVEXTRO	58	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i> ..	62
<i>ropinirole hcl</i>	5	SKYCLARYS	43	<i>sulfasalazine</i>	44
<i>ropinirole hcl er</i>	5	SKYRIZI	30, 31	<i>sulindac</i>	54
ROSADAN	57	SKYRIZI (150 MG DOSE)	30	<i>sumatriptan succinate</i>	4
<i>rosuvastatin calcium</i>	10	SKYRIZI PEN	30	<i>sunitinib malate</i>	76
ROTARIX	37	<i>sodium chloride</i>	88	SUNLENCA	85
ROTATEQ	37	<i>sodium fluoride</i>	88	SUPRAX	59
<i>roweepira</i>	65	<i>sodium oxybate</i>	50	SURE COMFORT PEN NEEDLES	52
ROZLYTREK	76	<i>sodium phenylbutyrate</i>	99	SYEDA	26
RUBRACA	76	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	87	SYMBICORT	46
RUCONEST	31	<i>sofosbuvir-velpatasvir</i>	82	SYMDEKO	46
<i>rufinamide</i>	64	SOHONOS	99	SYMJEPI	50
RUKOBIA	85	<i>solifenacin succinate</i>	17	SYMLINPEN 120	92
RUZURGI	99	SOLOSEC	58	SYMLINPEN 60	92
RYDAPT	76	SOLTAMOX	71	SYMPAZAN	63
RYTARY	6	SOMATULINE DEPOT	29	SYMTUZA	83
<i>sajazir</i>	32	SOMAVERT	29	SYNAGIS	32
<i>salsalate</i>	54	<i>sorafenib tosylate</i>	76	SYNAREL	29
SANDIMMUNE	35	<i>sorine</i>	9	SYNDROS	69
SANTYL	14	<i>sotalol hcl</i>	9	SYNJARDY	92

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

SYNJARDY XR	92	<i>testosterone</i>	22	<i>tramadol-acetaminophen</i>	53
SYNRIBO	73	<i>testosterone cypionate</i>	22	<i>trandolapril</i>	12
SYNTHROID	28	<i>testosterone enanthate</i>	22	<i>trandolapril-verapamil hcl er</i>	12
TABLOID	72	<i>tetrabenazine</i>	44	<i>tranexamic acid</i>	89
TABRECTA	76	<i>tetracycline hcl</i>	62	<i>tranylcypromine sulfate</i>	66
<i>tacrolimus</i>	14, 35	TEXACORT	21	TRAVASOL	88
<i>tadalafil</i>	17	THALOMID	71	<i>travoprost (bak free)</i>	39
<i>tadalafil (pah)</i>	47	THEO-24	50	<i>trazodone hcl</i>	67
TAFINLAR	76	<i>theophylline</i>	50	TRECTOR	69
TAGRISO	73	<i>theophylline er</i>	50	TRELEGY ELLIPTA	47
TAKHZYRO	32	<i>thioridazine hcl</i>	79	TREMFYA	31
TALTZ	31	<i>thiotepa</i>	71	<i>tretinoin</i>	14, 78
TALZENNA	76	<i>thiothixene</i>	79	TREXALL	35
<i>tamoxifen citrate</i>	71	TIADYLT ER	7	<i>triamcinolone acetonide</i>	21, 40
<i>tamsulosin hcl</i>	17	<i>tiadylt er</i>	7	<i>triamterene</i>	11
TAPERDEX 7-DAY	20	<i>tiagabine hcl</i>	63	<i>triamterene-hctz</i>	11
<i>tarina 24 fe</i>	26	TIBSOVO	77	<i>triazolam</i>	51
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	26	TICOVAC	37	TRIDERM	21
TARPEYO	20	<i>tigecycline</i>	58	<i>trientine hcl</i>	87
TASIGNA	76	<i>tilia fe</i>	26	<i>tri-estarylla</i>	26
<i>tasimelteon</i>	43	<i>timolol maleate</i>	4, 38	<i>trifluoperazine hcl</i>	79
TAVALISSE	91	<i>timolol maleate (once-daily)</i>	38	<i>trifluridine</i>	83
TAVNEOS	35	<i>timolol maleate pf</i>	38	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	5
<i>taysofy</i>	26	<i>tinidazole</i>	58	TRIJARDY XR	93
<i>tazarotene</i>	14	<i>tiotropium bromide</i>		TRIKAFTA	46
TAZICEF	59	<i>monohydrate</i>	49	<i>tri-legest fe</i>	26
TAZORAC	14	TIVICAY	83	<i>tri-lo-estarylla</i>	26
<i>taztia xt</i>	7	TIVICAY PD	83	<i>tri-lo-sprintec</i>	26
TAZVERIK	76	<i>tizanidine hcl</i>	3	<i>trimethoprim</i>	58
TDVAX	37	TOBI PODHALER	46	<i>tri-mili</i>	26
TECHLITE INSULIN		TOBRADEX	40	<i>trimipramine maleate</i>	68
SYRINGE	95	<i>tobramycin</i>	46, 56	<i>trinessa (28)</i>	26
TECHLITE PEN NEEDLES ...52		<i>tobramycin sulfate</i>	56	TRINTELLIX	66
TEFLARO	59	<i>tobramycin-dexamethasone</i>	40	<i>tri-nymyo</i>	26
TEGLUTIK	44	<i>tolcapone</i>	5	<i>tri-sprintec</i>	26
TEGSEDI	100	<i>tolterodine tartrate</i>	17	TRIUMEQ	85
<i>telmisartan</i>	9	<i>tolterodine tartrate er</i>	17	TRIUMEQ PD	85
<i>telmisartan-amlodipine</i>	8	<i>tolvaptan</i>	87	<i>trivora (28)</i>	26
<i>telmisartan-hctz</i>	9	<i>topiramate</i>	65	TRI-VYLIBRA	26
<i>temazepam</i>	50	<i>topiramate er</i>	65	<i>tri-vylibra lo</i>	26
TENIVAC	37	<i>toremifene citrate</i>	72	TRIZIVIR	85
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	85	<i>torpenz</i>	76	TROPHAMINE	88
TEPMETKO	76	<i>torse mide</i>	11	<i>tropium chloride</i>	17
<i>terazosin hcl</i>	17	TOUJEO MAX SOLOSTAR ...95		<i>tropium chloride er</i>	17
<i>terbinafine hcl</i>	70	TOUJEO SOLOSTAR	95	TRUEPLUS 5-BEVEL PEN	
<i>terbutaline sulfate</i>	50	TOVET	14	NEEDLES	52
<i>terconazole</i>	70	TPN ELECTROLYTES	86	TRULICITY	93
<i>teriflunomide</i>	43	TRACLEER	47	TRUMENBA	37
<i>teriparatide</i>	45	TRADJENTA	93	TRUQAP	76
<i>teriparatide (recombinant)</i>	45	<i>tramadol hcl</i>	53		

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

TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE)	76	VENCLEXTA STARTING PACK	73	XARELTO STARTER PACK	91
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE)	76	<i>venlafaxine besylate er</i>	56	XATMEP	35
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE)	76	<i>venlafaxine hcl</i>	56	XCOPRI	65, 66
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE)	77	<i>venlafaxine hcl er</i>	67	XCOPRI (250 MG DAILY DOSE)	65
TUKYSA	73	VENTAVIS	48	XCOPRI (350 MG DAILY DOSE)	65
TURALIO	77	VEOZAH	22	XELJANZ	31
<i>turqoz</i>	26	<i>verapamil hcl</i>	7	XELJANZ XR	31
TWINRIX	37	<i>verapamil hcl er</i>	7	XERMELO	15
<i>tyblume</i>	26	VERQUVO	8	XGEVA	45
TYBOST	85	VERSACLOZ	81	XIFAXAN	58
<i>tydemy</i>	26	VERZENIO	77	XIGDUO XR	93
TYPHIM VI	37	<i>vienna</i>	26	XOFLUZA (40 MG DOSE)	82
UBRELVY	4	<i>vigabatrin</i>	63	XOFLUZA (80 MG DOSE)	82
UKONIQ	77	<i>vigadrone</i>	63	XOLAIR	31
ULTICARE PEN NEEDLES ...	52	VIGADRONE	63	XOLREMDI	91
ULTILET PEN NEEDLE	52	<i>vigpoder</i>	63	XOSPATA	77
ULTRA-THIN II PEN NEEDLES	52	VIIBRYD STARTER PACK ...	67	XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY)	73
UNITHROID	28	VIJOICE	100	XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY)	73
UPTRAVI	48	<i>vilazodone hcl</i>	67	XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY)	73
UPTRAVI TITRATION	48	VIRACEPT	84	XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY)	73
<i>ursodiol</i>	15	VIREAD	85	XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY)	73
VABOMERE	58	VITRAKVI	77	XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY)	73
<i>valacyclovir hcl</i>	83	VIVITROL	90	XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY)	73
VALCHLOR	71	VIVJOA	70	XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY)	73
<i>valganciclovir hcl</i>	81	VIZIMPRO	77	XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY)	73
<i>valproic acid</i>	63	VONJO	77	XTANDI	71
<i>valsartan</i>	9	VOQUEZNA	15	XYREM	51
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	9	VOQUEZNA DUAL PAK	15	XYWAV	51
VALTOCO 10 MG DOSE	63	VOQUEZNA TRIPLE PAK ... 15		<i>yargesa</i>	100
VALTOCO 15 MG DOSE	63	<i>voriconazole</i>	70, 71	YF-VAX	38
VALTOCO 20 MG DOSE	63	VOSEVI	82	YONSA	71
VALTOCO 5 MG DOSE	63	VOTRIENT	77	<i>yuvafem</i>	26
<i>vancomycin hcl</i>	58	VOWST	15	<i>zafirlukast</i>	49
VANDAZOLE	58	VP-PNV-DHA	88	<i>zaleplon</i>	50
VANFLYTA	77	VRAYLAR	81	ZARXIO	89
VAQTA	37	VTAMA	14	ZAVZPRET	4
<i>varenicline tartrate</i>	90	<i>vyfemla</i>	26	ZEJULA	77
<i>varenicline tartrate (starter)</i>	90	VYLIBRA	26	ZELAPAR	5
VARIVAX	37	VYNDAMAX	21	ZELBORAF	77
VARIZIG	37	VYNDAQEL	21	ZEMAIRA	100
<i>velivet</i>	26	WAINUA	100	ZEMDRI	56
VELSIPIITY	14	<i>warfarin sodium</i>	89	ZENPEP	100
VELTASSA	87	WEGOVY	8	ZEPOSIA	43
VENCLEXTA	73	WELIREG	73		
		WINREVAIR	48		
		<i>wymzya fe</i>	26		
		XALKORI	77		
		XARELTO	91		

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

ZEPOSIA 7-DAY STARTER	
PACK	43
ZEPOSIA STARTER KIT	43
ZERBAXA	59
<i>zidovudine</i>	85
ZILBRYSQ	100
<i>zileuton er</i>	49
<i>ziprasidone hcl</i>	44
<i>ziprasidone mesylate</i>	81
ZIRGAN	81
ZOKINVY	100
ZOLINZA	73
<i>zolpidem tartrate</i>	50
<i>zolpidem tartrate er</i>	50
ZONISADE	64
<i>zonisamide</i>	64
ZORBTIVE	21
ZOSYN	61
<i>zovia 1/35 (28)</i>	26
ZTALMY	63
ZURZUVAE	66
ZYDELIG	77
ZYKADIA	77
ZYPREXA RELPREVV	81

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



fallonhealth.org/navicare

Este formulario fue actualizado el 09/30/2024. Para obtener información más reciente, o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros al 1-877-700-6996 (TRS 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana), o visite fallonhealth.org/navicare.

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



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