Neighborhood Health Plan OF RHODE ISLAND™









Neighborhood Dual CONNECT (HMO D-SNP)

2026 Formulario (Lista de medicamentos cubiertos o 'Lista de medicamentos')

POR FAVOR LEA: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN

ID del formulario aprobada: 00026453 **Versión** 17

Este formulario se actualizó el 29/10/2026. Si desea información más reciente o tiene alguna otra pregunta, comuníquese con Servicios para Miembros de Neighborhood Dual CONNECT al 1-844-812-6896 (los usuarios de TTY deben llamar al 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo. Del 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes (puede dejar un mensaje de voz los sábados, domingos y días festivos federales) o visitar www.nhpri.org/DualCONNECT.

Última actualización: 10/29/2026
H2126_0825PHMFRM2026LOCD_C

Nota para quienes ya son miembros: Este formulario tiene cambios con respecto al del año pasado. Revise este documento para asegurarse de que siga incluyendo los medicamentos que usted usa.

Cuando esta Lista de medicamentos (formulario) dice “nosotros”, “nos” o “nuestro”, se refiere a Neighborhood Health Plan of Rhode Island (Neighborhood). Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, se refiere a Neighborhood Dual CONNECT.

Este documento incluye una Lista de medicamentos (formulario) para nuestro plan que tiene vigencia a partir del **29/10/2026**. Si desea ver una Lista de medicamentos (formulario) actualizada, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la Lista de medicamentos (formulario), aparece en la portada y en la contraportada.

Por lo general, tiene que usar las farmacias de la red para obtener el beneficio de medicamentos recetados. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias o los copagos y coseguros pueden cambiar el 1 de enero de 2026 y de vez en cuando durante el año.

¿Qué es el formulario de Neighborhood Dual CONNECT?

En este documento, usamos los términos “Lista de medicamentos” y “formulario” para referirnos a lo mismo. El formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por Neighborhood Dual CONNECT con el asesoramiento de un equipo de proveedores de atención médica, que representa los tratamientos recetados que se consideran necesarios en un programa de tratamiento de calidad. Por lo general, Neighborhood Dual CONNECT cubre los medicamentos mencionados en el formulario siempre que el medicamento sea necesario desde el punto de vista médico, la receta se surta en una farmacia de la red de Neighborhood Dual CONNECT y se sigan las otras normas del plan. Si desea más información sobre cómo surtir las recetas, consulte la Evidencia de cobertura.

¿El formulario puede cambiar?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos se producen el 1 de enero, pero podríamos agregar o quitar medicamentos del formulario durante el año, pasarlos a otros niveles de costos compartidos o agregar restricciones nuevas. Cuando hacemos estos cambios, debemos seguir las normas de Medicare. Las actualizaciones al formulario se publican todos los meses en nuestro sitio web aquí: www.nhpri.org/DualCONNECT.

Cambios que pueden afectarlo a usted este año*:* En los casos que se mencionan a continuación, usted se verá afectado por cambios en la cobertura durante el año:

- **Sustituciones inmediatas de algunas versiones nuevas de medicamentos de marca y de productos biológicos originales.** Es posible que quitemos de inmediato un medicamento de nuestro formulario si lo sustituimos por una nueva versión de ese medicamento que tendrá las mismas restricciones o menos. Cuando agregamos a nuestro formulario una versión nueva de un medicamento, podríamos decidir mantener el medicamento de marca o el producto biológico original, pero agregarle otras restricciones.

Podríamos hacer estos cambios inmediatos solo si agregamos una nueva versión genérica de un medicamento de marca, o si agregamos determinadas versiones biosimilares nuevas de un producto biológico original, que ya estuviera en el formulario (por ejemplo, agregamos un biosimilar intercambiable que puede sustituirse por un producto biológico original en una farmacia sin necesidad de conseguir una receta nueva).

Si está usando el medicamento de marca o el producto biológico original, es posible que no le avisemos por adelantado antes de hacer un cambio inmediato, pero luego le informaremos los cambios específicos que hayamos hecho.

Si hacemos ese cambio, usted o el profesional que le receta el medicamento pueden pedirnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo en su caso el medicamento que se cambió. Si desea más información, consulte la sección "¿Cómo solicito una excepción al formulario de Neighborhood Dual CONNECT?" que está más adelante.

Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Si desea más información, consulte la sección "¿Qué son los productos biológicos originales y cuál es su relación con los biosimilares?" que está más adelante.

- **Medicamentos que se retiran del mercado.** Si el fabricante retira el medicamento de la venta o la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) determina que se lo retire por motivos de seguridad o eficacia, podríamos quitar de inmediato el medicamento de nuestro formulario y luego avisar a los miembros que usan el medicamento.

- **Otros cambios.** Podríamos hacer otros cambios que afecten a los miembros que estén usando un medicamento. Por ejemplo, podríamos quitar un medicamento de marca del formulario cuando agregamos un genérico equivalente o quitar un producto biológico original cuando agregamos un biosimilar. También podríamos imponer restricciones nuevas al medicamento de marca o al producto biológico original. Podríamos realizar cambios en función de pautas clínicas nuevas. Si quitamos un medicamento de nuestro formulario o agregamos restricciones como autorización previa, límites de cantidad o tratamiento escalonado de un medicamento, debemos notificar acerca del cambio a los miembros afectados, al menos, 30 días antes de que el cambio entre en vigor. Por otra parte, cuando un miembro solicita el resurtido un medicamento, es posible que reciba un suministro del medicamento para 30 días y un aviso del cambio.

  Si hacemos estos otros cambios, usted o el profesional que le receta el medicamento pueden pedirnos que hagamos una excepción en su caso y sigamos cubriendo el medicamento que ha estado usando. El aviso que le demos también contendrá información sobre cómo solicitar una excepción. Igualmente, encontrará información al

respecto en la sección titulada “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Neighborhood Dual CONNECT?” que está más adelante.

Cambios que no lo afectarán si está usando el medicamento. Por lo general, si está usando un medicamento del formulario 2026 que estaba cubierto a principio de año, no descontinuaremos ni disminuiremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2026, excepto según se describió anteriormente. Esto significa que estos medicamentos seguirán disponibles con el mismo costo compartido y sin restricciones nuevas durante el resto del año de cobertura para los miembros que los estén usando. No recibirá este año un aviso directo sobre los cambios que no lo afecten. Sin embargo, el 1 de enero del año siguiente, esos cambios podrían afectarlo, por lo cual es importante que revise si hay cambios en los medicamentos del formulario para el nuevo año de beneficios.

El formulario adjunto es vigente a partir del **29/10/2026**. Comuníquese con nosotros para obtener información actualizada sobre los medicamentos que cubre Neighborhood Dual CONNECT. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de la portada y la contraportada. En caso de que se realizaran cambios en el formulario a mitad de año, se publicará una versión revisada del Formulario completo de Neighborhood Dual CONNECT en www.nhpri.org/DualCONNECT/member-materials/.

¿Cómo se usa el formulario?

Hay dos maneras de buscar el medicamento en el formulario:

Por afección médica

El formulario comienza en la página **9**. Los medicamentos de este formulario están agrupados en categorías según el tipo de afecciones médicas que tratan. Por ejemplo, los medicamentos que se usan para tratar una afección cardíaca se enumeran dentro de la categoría: Cardiovascular. Si sabe para qué se usa su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página **9**. Luego busque el medicamento dentro de esa categoría.

Por orden alfabético

Si no está seguro de cuál es la categoría, busque el medicamento en el índice que comienza en la página **87**. El índice proporciona una lista en orden alfabético de todos los medicamentos que aparecen en este documento. En el índice, se mencionan tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Busque su medicamento en el índice. Junto al medicamento, verá el número de página en la que encontrará información sobre la cobertura. Vaya a la página que indica el índice y busque el nombre del medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Neighborhood Dual CONNECT cubre tanto medicamentos de marca como medicamentos genéricos. Un genérico está aprobado por la FDA, ya que tiene los mismos ingredientes activos

que el medicamento de marca. Los genéricos suelen tener la misma eficacia que los medicamentos de marca y suelen costar menos. Hay sustitutos genéricos disponibles para muchos medicamentos de marca. Por lo general, los genéricos pueden sustituirse por el medicamento de marca en la farmacia sin necesidad de conseguir una receta nueva, según las leyes estatales.

¿Qué son los productos biológicos originales y cuál es su relación con los biosimilares?

En el formulario, cuando hablamos de medicamentos, podríamos referirnos a un medicamento o a un producto biológico. Los productos biológicos son más complejos que los medicamentos habituales. Por este motivo, en lugar de tener una forma genérica, tienen alternativas denominadas “biosimilares”. Los biosimilares suelen tener la misma eficacia que los productos biológicos originales y pueden costar menos. Existen alternativas biosimilares para algunos productos biológicos originales. Algunos biosimilares son intercambiables y, según las leyes estatales, pueden sustituirse por el producto biológico original en la farmacia sin necesidad de conseguir una receta nueva, al igual que los genéricos pueden sustituirse por medicamentos de marca.

Si desea ver un análisis de los tipos de medicamentos, consulte la Evidencia de Cobertura, Capítulo 5*,* Sección 3.1: “La 'Lista de medicamentos' le indica qué medicamentos de la Parte D están cubiertos”.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

Algunos medicamentos cubiertos pueden tener requisitos adicionales o límites en la cobertura. Entre los requisitos y límites se encuentran los siguientes:

- **Autorización previa:** Neighborhood Dual CONNECT exige que usted o el profesional que le receta el medicamento obtengan autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que deberá obtener la aprobación de Neighborhood Dual CONNECT antes de surtir las recetas. Si no obtiene la aprobación, Neighborhood Dual CONNECT podría no cubrir el medicamento.

- **Límites de cantidad:** En el caso de algunos medicamentos, Neighborhood Dual CONNECT limita la cantidad que cubrirá. Por ejemplo, Neighborhood Dual CONNECT cubre 30 comprimidos de FARXIGA cada 30 días.

- **Tratamiento escalonado:** En algunos casos, Neighborhood Dual CONNECT le pide que pruebe primero 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 sirven para tratar su afección médica, Neighborhood Dual CONNECT podría no cubrir el medicamento B, a menos que haya probado el medicamento A. Si el medicamento A no funciona en su caso, Neighborhood Dual CONNECT entonces cubrirá el medicamento B.

Para averiguar si su medicamento tiene requisitos adicionales o límites, busque el formulario que comienza en la página **9**. También puede visitar nuestro sitio web para obtener más información

sobre las restricciones que se imponen a medicamentos cubiertos específicos. Hemos publicado documentos en línea que explican nuestras restricciones de autorización previa y tratamiento escalonado. También puede pedirnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en la portada y en la contraportada.

Puede solicitar a Neighborhood Dual CONNECT que haga una excepción a estas restricciones o límites o pedirle una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección médica. Consulte la sección "¿Cómo solicito una excepción al formulario de Neighborhood Dual CONNECT?" en la página **6** para ver información sobre cómo pedir una excepción.

¿Qué pasa si mi medicamento no está en el formulario?

Si el medicamento no está en este formulario (lista de medicamentos cubiertos), debe comunicarse primero con Servicios para Miembros y preguntar si el medicamento está cubierto.

Si descubre que Neighborhood Dual CONNECT no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede pedirle a Servicios para Miembros una lista de medicamentos similares que cubra Neighborhood Dual CONNECT. Cuando reciba la lista, muéstresela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que cubra Neighborhood Dual CONNECT.

- Puede pedirle a Neighborhood Dual CONNECT que haga una excepción y cubra el medicamento. Consulte a continuación la información sobre cómo pedir una excepción.

¿Cómo solicito una excepción al formulario de Neighborhood Dual CONNECT?

Puede pedirle a Neighborhood Dual CONNECT que haga una excepción a las normas de cobertura. Existen varios tipos de excepciones que puede pedirnos que hagamos.

- Puede pedirnos que cubramos un medicamento incluso si no está en nuestro formulario. Si se aprueba, el medicamento tendrá cobertura en un nivel predeterminado de costo compartido y no podrá pedirnos proporcionar el medicamento a un nivel menor de costo compartido.

- Puede pedirnos una excepción a una restricción de la cobertura, como una autorización previa, un tratamiento escalonado o un límite de cantidad del medicamento. Por ejemplo, en el caso de algunos medicamentos, Neighborhood Dual CONNECT cubre una cantidad limitada. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedirnos una excepción a ese límite para cubrir una cantidad mayor.

Por lo general, Neighborhood Dual CONNECT solo aprobará su solicitud de una excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan, o la imposición de la restricción, no serían tan eficaces para usted o le provocarían efectos adversos.

Usted o el profesional que le receta el medicamento deben comunicarse con nosotros para pedir una excepción al formulario, incluso si se trata de una excepción a la restricción de la cobertura. ***Cuando solicita una excepción, el profesional que le receta el medicamento tendrá que explicar las razones médicas por las cuales hace falta la excepción*.** Por lo general, debemos tomar la decisión en un plazo de 72 horas desde que recibimos la declaración fundamentada del

profesional que le receta el medicamento. Puede pedir una decisión acelerada (rápida) si cree –y estamos de acuerdo con ello– que podría sufrir daños graves a su salud por esperar un máximo de 72 horas para la decisión. Si estamos de acuerdo, o si el profesional que le receta el medicamento pide una decisión rápida, debemos darle una respuesta con la decisión en un plazo no mayor a 24 horas desde que recibimos la declaración fundamentada del profesional.

¿Qué puedo hacer si mi medicamento no está en el formulario o si tiene una restricción?

Ya sea como miembro actual o nuevo de nuestro plan, es posible que esté usando medicamentos que no estén en nuestro formulario. O quizás use un medicamento que esté en nuestro formulario, pero que tenga una restricción de cobertura, como la autorización previa. Debe hablar con el profesional que le receta el medicamento sobre pedir una decisión de cobertura que demuestre que usted cumple los criterios de aprobación, cambiar a un medicamento alternativo que esté cubierto o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que usa. Si bien usted y su médico determinan la manera de proceder adecuada para usted, en algunos casos podríamos, cubrir su medicamento durante los primeros 90 días de su pertenencia a nuestro plan.

Para cada uno de los medicamentos que use que no estén en nuestro formulario o que tengan una restricción de cobertura, cubriremos un suministro temporal para 30 días. Si su receta está indicada para menos días, permitiremos reposiciones hasta un máximo de 30 días de suministro del medicamento. Si no se aprueba la cobertura, ya no pagaremos estos medicamentos después del suministro inicial para 30 días, incluso si ha sido miembro del plan durante menos de 90 días.

Si reside en un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en nuestro formulario o si tiene alguna limitación para obtener los medicamentos, pero ya han pasado los primeros 90 días de pertenencia a nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia para 31 días de ese medicamento mientras pide la excepción al formulario.

Se permiten transiciones en los niveles de atención si ha salido de un centro de atención a largo plazo en los últimos 30 días. Cubriremos un suministro del medicamento que necesita para 30 días acumulados sea o no miembro nuevo de Neighborhood Dual CONNECT.

También se permiten transiciones en los niveles de atención si ha ingresado en un centro de atención a largo plazo en los últimos 30 días. Cubriremos un suministro del medicamento que necesite para 31 días acumulados (existen límites para surtir ciertos medicamentos de marca), sea o no miembro nuevo de Neighborhood Dual CONNECT.

Más información

Si desea obtener información más detallada sobre su cobertura de medicamentos recetados con Neighborhood Dual CONNECT, consulte la Evidencia de Cobertura y otros documentos del plan.

Comuníquese con nosotros si tiene alguna pregunta sobre Neighborhood Dual CONNECT. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en la portada y en la contraportada.

Si tiene preguntas generales sobre la cobertura de medicamentos recetados de Medicare, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. O visite http://www.medicare.gov.

Formulario de Neighborhood Dual CONNECT

El formulario que está a continuación brinda información sobre la cobertura para los medicamentos cubiertos por Neighborhood Dual CONNECT. Si le cuesta encontrar su medicamento en la lista, vaya al índice que comienza en la página **87**.

La primera columna de la tabla indica el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en mayúsculas (p. ej., SYNTHROID) y los genéricos se indican en cursivas minúsculas (p. ej., *levotiroxina*).

La información de la columna Requisitos/Límites le indica si Neighborhood Dual CONNECT tiene algún requisito especial para la cobertura del medicamento.

Estos son los significados de los códigos utilizados en la columna “Requisitos/Límites”:

PA = Autorización previa: debe tener la aprobación de nuestro plan antes de obtener este medicamento.

ST = Tratamiento escalonado: debe probar otro medicamento antes de obtener este.

QL = Límites de cantidad: Neighborhood Dual CONNECT limita la cantidad que puede obtener de este medicamento.

B/D = Este medicamento podría estar cubierto por la Parte B o la Parte D de Medicare. Según las circunstancias, podría hacer falta una autorización previa. Es posible que haya que presentar información que describa por qué y dónde (en qué entorno) usa este medicamento.

Dual CONNECT del Neighborhood Health Plan of Rhode Island (HMO D-SNP) es un plan de salud que tiene contrato con Medicare y con el programa de Medicaid de Rhode Island. La inscripción al plan Dual CONNECT de Neighborhood Health Plan of Rhode Island depende de la renovación del contrato.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AGENTES ANTINEOPLÁSTICOS		
Agentes Alquilantes		
bendamustine hcl intravenous solution 100 mg/4ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
BENDEKA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
carboplatin intravenous solution 150 mg/15ml, 450 mg/45ml, 50 mg/5ml, 600 mg/60ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
cisplatin intravenous solution 100 mg/100ml, 200 mg/200ml, 50 mg/50ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
cyclophosphamide injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
cyclophosphamide intravenous solution 1 gm/2ml, 1 gm/5ml, 1000 mg/10ml, 2 gm/10ml, 2 gm/4ml, 2000 mg/20ml, 500 mg/2.5ml, 500 mg/5ml, 500 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
cyclophosphamide oral tablet 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
FRINDOVYX INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/2ML, 2 GM/4ML, 500 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG, 100 MG, 40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
lomustine oral capsule 10 mg, 100 mg, 40 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
oxaliplatin intravenous solution 100 mg/20ml, 200 mg/40ml, 50 mg/10ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
oxaliplatin intravenous solution reconstituted 100 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
vivimusta intravenous solution 100 mg/4ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
Agentes Antineoplásticos Hormonales		
abiraterone acetate oral tablet 250 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
abiraterone acetate oral tablet 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
ABIRTEGA ORAL TABLET 250 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
AKEEGA ORAL TABLET 100-500 MG, 50-500 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
anastrozole oral tablet 1 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
bicalutamide oral tablet 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ELIGARD SUBCUTANEOUS KIT 22.5 MG, 30 MG, 45 MG, 7.5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
EULEXIN ORAL CAPSULE 125 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
exemestane oral tablet 25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
FIRMAGON (240 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 120 MG/VIAL	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
FIRMAGON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 80 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
fulvestrant intramuscular solution prefilled syringe 250 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
INLURIYO ORAL TABLET 200 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 56 tabletas cada 28 días
letrozole oral tablet 2.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
leuprolide acetate injection kit 1 mg/0.2ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
LIFYORLI (125 MG DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 1 X 25 MG & 1 X 100 MG, 3 X 25 MG & 1 X 100 MG, 9 X 25 MG & 1 X 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 18 cápsulas cada 28 días
LIFYORLI (150 MG DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 25 MG & 1 X 100 MG, 3 X 25 MG & 1 X 100 MG, 9 X 25 MG & 1 X 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 27 cápsulas cada 28 días
LUPRON DEPOT (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 3.75 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
megestrol acetate oral tablet 20 mg, 40 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
nilutamide oral tablet 150 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NUBEQA ORAL TABLET 300 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
ORSERDU ORAL TABLET 345 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
ORSERDU ORAL TABLET 86 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días
SOLTAMOX ORAL SOLUTION 10 MG/5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
toremifene citrate oral tablet 60 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
VEPPANU ORAL TABLET 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días
VEPPANU ORAL TABLET 200 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 cápsulas cada 30 días
XTANDI ORAL TABLET 40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
XTANDI ORAL TABLET 80 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
YONSA ORAL TABLET 125 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
Agentes Moleculares Dirigidos		
ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 240 cápsulas cada 30 días
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
ALUNBRIG ORAL TABLET THERAPY PACK 90 & 180 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
AUGTYRO ORAL CAPSULE 160 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 cápsulas cada 30 días
AUGTYRO ORAL CAPSULE 40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 240 cápsulas cada 30 días
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK ORAL THERAPY PACK 0.8 & 200 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 paquete cada 30 días
AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
BALVERSA ORAL TABLET 3 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 84 tabletas cada 28 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BALVERSA ORAL TABLET 4 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 56 tabletas cada 28 días
BALVERSA ORAL TABLET 5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 28 tabletas cada 28 días
bortezomib injection solution reconstituted 1 mg, 2.5 mg, 3.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
BOSULIF ORAL CAPSULE 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 300 cápsulas cada 30 días
BOSULIF ORAL CAPSULE 50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 cápsulas cada 30 días
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 tabletas cada 30 días
BOSULIF ORAL TABLET 400 MG, 500 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
bosutinib oral tablet 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 tabletas cada 30 días
bosutinib oral tablet 400 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 cápsulas cada 30 días
BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 cápsulas cada 30 días
BRUKINSA ORAL TABLET 160 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 40 MG, 60 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
CALQUENCE ORAL TABLET 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
CAVHANZA ORAL TABLET DISPERSIBLE 60 MG, 80 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 112 tabletas cada 28 días
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 80 & 20 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 56 cápsulas cada 28 días
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 3 X 20 MG & 80 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 112 cápsulas cada 28 días
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 20 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 84 cápsulas cada 28 días
COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 56 cápsulas cada 28 días
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 63 tabletas cada 28 días
DANZITEN ORAL TABLET 71 MG, 95 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 112 tabletas cada 28 días
dasatinib oral tablet 100 mg, 140 mg, 50 mg, 70 mg, 80 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
dasatinib oral tablet 20 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
DAURISMO ORAL TABLET 25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
ENSACOVE ORAL CAPSULE 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 cápsulas cada 30 días
ENSACOVE ORAL CAPSULE 25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 270 cápsulas cada 30 días
ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 cápsulas cada 30 días
erlotinib hcl oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
erlotinib hcl oral tablet 25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
everolimus oral tablet soluble 2 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
everolimus oral tablet soluble 3 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días
FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 21 cápsulas cada 28 días
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 1 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 84 cápsulas cada 28 días
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 21 cápsulas cada 28 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 cápsulas cada 30 días
gefitinib oral tablet 250 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
GILOTRIF ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
GOMEKLI ORAL CAPSULE 1 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 168 cápsulas cada 28 días
GOMEKLI ORAL CAPSULE 2 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 84 cápsulas cada 28 días
GOMEKLI ORAL TABLET SOLUBLE 1 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 168 tabletas cada 28 días
HERCEPTIN HYLECTA SUBCUTANEOUS SOLUTION 600-10000 MG-UNT/5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
HERCEPTIN INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
HERCESSI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
HERNEXEOS ORAL TABLET 60 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
HERZUMA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
HYRNUO ORAL TABLET 10 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 21 cápsulas cada 28 días
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 21 tabletas cada 28 días
IBTROZI ORAL CAPSULE 200 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 cápsulas cada 30 días
ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 30 MG, 45 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
imatinib mesylate oral tablet 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días
imatinib mesylate oral tablet 400 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 cápsulas cada 30 días
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 cápsulas cada 30 días
IMBRUVICA ORAL SUSPENSION 70 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 216 ml cada 27 días
IMBRUVICA ORAL TABLET 140 MG, 280 MG, 420 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
imkeldi oral solution 80 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 280 ml cada 28 días
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 tabletas cada 30 días
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 cápsulas cada 30 días
ITOVEBI ORAL TABLET 3 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 56 tabletas cada 28 días
ITOVEBI ORAL TABLET 9 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 28 tabletas cada 28 días
JAKAFI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
JIDEYTRO ORAL TABLET 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
JIDEYTRO ORAL TABLET 25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días
KADCYLA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG, 160 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
KANJINTI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
KEYTRUDA QLEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 395-4800 MG -UNT/2.4ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 frasco cada 21 días
KEYTRUDA QLEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 790-9600 MG -UNT/4.8ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 frasco cada 42 días
KISQALI (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 21 tabletas cada 28 días
KISQALI (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 42 tabletas cada 28 días
KISQALI (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 63 tabletas cada 28 días
KOMZIFTI ORAL CAPSULE 200 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 cápsulas cada 30 días
KOSELUGO ORAL CAPSULE 10 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 240 cápsulas cada 30 días
KOSELUGO ORAL CAPSULE 25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 cápsulas cada 30 días
KOSELUGO ORAL CAPSULE SPRINKLE 5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 600 cápsulas cada 30 días
KOSELUGO ORAL CAPSULE SPRINKLE 7.5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 360 cápsulas cada 30 días
KRAZATI ORAL TABLET 200 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 tabletas cada 30 días
lapatinib ditosylate oral tablet 250 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 tabletas cada 30 días
LAZCLUZE ORAL TABLET 240 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
LAZCLUZE ORAL TABLET 80 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 cápsulas cada 30 días
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 3 X 4 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 cápsulas cada 30 días
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 cápsulas cada 30 días
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG & 2 X 4 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 cápsulas cada 30 días
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 cápsulas cada 30 días
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG & 4 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 cápsulas cada 30 días
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 4 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 cápsulas cada 30 días
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 4 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 cápsulas cada 30 días
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
LORBRENA ORAL TABLET 25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días
LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 240 tabletas cada 30 días
LUMAKRAS ORAL TABLET 240 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
LUMAKRAS ORAL TABLET 320 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 84 tabletas cada 28 días
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 112 tabletas cada 28 días
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 140 tabletas cada 28 días
MEKINIST ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 0.05 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1260 ml cada 30 días
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días
MEKINIST ORAL TABLET 2 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 tabletas cada 30 días
MONJUVI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 200 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
NERLYNX ORAL TABLET 40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 tabletas cada 30 días
nilotinib hcl oral capsule 150 mg, 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 112 cápsulas cada 28 días
nilotinib hcl oral capsule 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 cápsulas cada 30 días
NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 3 cápsulas cada 28 días
ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 cápsulas cada 30 días
OGIVRI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
OGSIVEO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 56 tabletas cada 28 días
OJEMDA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 25 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 96 ml cada 28 días
OJEMDA ORAL TABLET 100 MG, 100 MG (16 PACK), 100 MG (24 PACK)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 24 tabletas cada 28 días
OJJAARA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
ONTRUZANT INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
pazopanib hcl oral tablet 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
pazopanib hcl oral tablet 400 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 28 tabletas cada 28 días
PHESGO SUBCUTANEOUS SOLUTION 60-60-2000 MG-MG-U/ML, 80-40-2000 MG-MG-U/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 28 tabletas cada 28 días
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 56 tabletas cada 28 días
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 2 X 150 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 56 tabletas cada 28 días
QINLOCK ORAL TABLET 50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días
RETEVMO ORAL TABLET 120 MG, 160 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
RETEVMO ORAL TABLET 40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días
RETEVMO ORAL TABLET 80 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
REVUFORJ ORAL TABLET 110 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
REVUFORJ ORAL TABLET 160 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
REVUFORJ ORAL TABLET 25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 240 tabletas cada 30 días
REZLIDHIA ORAL CAPSULE 150 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 cápsulas cada 30 días
ROMVIMZA ORAL CAPSULE 14 MG, 20 MG, 30 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 8 cápsulas cada 28 días
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 cápsulas cada 30 días
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 cápsulas cada 30 días
ROZLYTREK ORAL PACKET 50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 336 paquetes cada 28 días
RUBRACA ORAL TABLET 200 MG, 250 MG, 300 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
RYDAPT ORAL CAPSULE 25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 224 cápsulas cada 28 días
SCEMBLIX ORAL TABLET 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 300 tabletas cada 30 días
sorafenib tosylate oral tablet 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
STIVARGA ORAL TABLET 40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 84 tabletas cada 28 días
sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 cápsulas cada 30 días
TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 112 tabletas cada 28 días
TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 cápsulas cada 30 días
TAFINLAR ORAL TABLET SOLUBLE 10 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 840 tabletas cada 28 días
TAGRISSO ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.1 MG, 0.35 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 cápsulas cada 30 días
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 cápsulas cada 30 días
TECENTRIQ HYBREZA SUBCUTANEOUS SOLUTION 1875-30000 MG-UT/15ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 frasco cada 21 días
TECENTRIQ INTRAVENOUS SOLUTION 1200 MG/20ML, 840 MG/14ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
TORPENZ ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG, 7.5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
TRAZIMERA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
TRUQAP ORAL TABLET 160 MG, 200 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 64 tabletas cada 28 días
TRUQAP ORAL TABLET THERAPY PACK 160 MG, 200 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 4 paquetes cada 28 días
TRUXIMA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/10ML, 500 MG/50ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG, 50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 cápsulas cada 30 días
VANFLYTA ORAL TABLET 17.7 MG, 26.5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 56 tabletas cada 28 días
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG, 50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 112 tabletas cada 28 días
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 tabletas cada 30 días
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 50 & 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 42 tabletas cada 28 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VERZENIO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 56 tabletas cada 28 días
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 cápsulas cada 30 días
VITRAKVI ORAL CAPSULE 25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 cápsulas cada 30 días
VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 300 ml cada 30 días
VIZIMPRO ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
VONJO ORAL CAPSULE 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 cápsulas cada 30 días
VORANIGO ORAL TABLET 10 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
VORANIGO ORAL TABLET 40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 cápsulas cada 30 días
XALKORI ORAL CAPSULE SPRINKLE 150 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 cápsulas cada 30 días
XALKORI ORAL CAPSULE SPRINKLE 20 MG, 50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 cápsulas cada 30 días
XOSPATA ORAL TABLET 40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 8 tabletas cada 28 días
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 16 tabletas cada 28 días
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 4 tabletas cada 28 días
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 8 tabletas cada 28 días
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 60 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 4 tabletas cada 28 días
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 24 tabletas cada 28 días
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 8 tabletas cada 28 días
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 80 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 4 tabletas cada 28 días
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 32 tabletas cada 28 días
YULITHIRA ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG, 7.5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
ZEJULA ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 300 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 240 tabletas cada 30 días
ZIRABEV INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML, 400 MG/16ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 cápsulas cada 30 días
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 84 tabletas cada 28 días
Antimetabolitos		
azacitidine injection suspension reconstituted 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
cytarabine injection solution 20 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
fluorouracil intravenous solution 1 gm/20ml, 2.5 gm/50ml, 5 gm/100ml, 500 mg/10ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
gemcitabine hcl intravenous solution 1 gm/26.3ml, 2 gm/52.6ml, 200 mg/5.26ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
gemcitabine hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 5 tabletas cada 28 días
LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 100 tabletas cada 28 días
LONSURF ORAL TABLET 20-8.19 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 80 tabletas cada 28 días
mercaptopurine oral suspension 2000 mg/100ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
mercaptopurine oral tablet 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
methotrexate sodium (pf) injection solution 1 gm/40ml, 250 mg/10ml, 50 mg/2ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
methotrexate sodium injection solution 250 mg/10ml, 50 mg/2ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
methotrexate sodium injection solution reconstituted 1 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 14 tabletas cada 28 días
pemetrexed disodium intravenous solution reconstituted 100 mg, 1000 mg, 500 mg, 750 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
TABLOID ORAL TABLET 40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
Diversos		
BESREMI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 500 MCG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 plumas cada 28 días
BESREMI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 500 MCG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 jeringas cada 28 días
bexarotene oral capsule 75 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 300 cápsulas cada 30 días
doxorubicin hcl intravenous solution 2 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
doxorubicin hcl liposomal intravenous suspension 2 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
hydroxyurea oral capsule 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
irinotecan hcl intravenous solution 100 mg/5ml, 300 mg/15ml, 40 mg/2ml, 500 mg/25ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
IWILFIN ORAL TABLET 192 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 240 tabletas cada 30 días
leucovorin calcium injection solution 500 mg/50ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
leucovorin calcium injection solution reconstituted 100 mg, 200 mg, 350 mg, 50 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
mesna oral tablet 400 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
MODEYSO ORAL CAPSULE 125 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 20 cápsulas cada 28 días
tretinoin oral capsule 10 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
WELIREG ORAL TABLET 40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días

PA - autorización previa **QL** - límites de cantidad **ST** - terapia escalonada **B/D** - cubierto por Medicare B o D
Última actualización: **10/29/2026**

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Inhibidores Mitóticos		
docetaxel intravenous concentrate 160 mg/8ml, 20 mg/ml, 80 mg/4ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
docetaxel intravenous solution 160 mg/16ml, 20 mg/2ml, 80 mg/8ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
DOCIVYX INTRAVENOUS SOLUTION 160 MG/16ML, 20 MG/2ML, 80 MG/8ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
etoposide intravenous solution 1 gm/50ml, 100 mg/5ml, 500 mg/25ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
paclitaxel intravenous concentrate 100 mg/16.7ml, 150 mg/25ml, 30 mg/5ml, 300 mg/50ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
paclitaxel protein-bound part intravenous suspension reconstituted 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
vincristine sulfate intravenous solution 1 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
vinorelbine tartrate intravenous solution 10 mg/ml, 50 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
Inmunomoduladores		
lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 28 cápsulas cada 28 días
lenalidomide oral capsule 20 mg, 25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 21 cápsulas cada 28 días
pomalidomide oral capsule 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 21 cápsulas cada 28 días
POMALYST ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 21 cápsulas cada 28 días
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 112 cápsulas cada 28 días
THALOMID ORAL CAPSULE 50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 84 cápsulas cada 28 días
ZENBEXUS ORAL CAPSULE 0.75 MG, 1 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 21 cápsulas cada 28 días
AGENTES INMUNOLÓGICOS		
Agentes Autoinmunes		
adalimumab-bwwd subcutaneous solution auto-injector 40 mg/0.4ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 6 autoinyectores cada 28 días
adalimumab-bwwd subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/0.4ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 6 jeringas cada 28 días
BIMZELX SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 160 MG/ML, 320 MG/2ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 plumas cada 28 días
BIMZELX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 160 MG/ML, 320 MG/2ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 jeringas cada 28 días
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/1.14ML, 300 MG/2ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 4 plumas cada 28 días
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/1.14ML, 300 MG/2ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 4 jeringas cada 28 días
EBGLYSS SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 250 MG/2ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 20 plumas cada 365 días
EBGLYSS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 250 MG/2ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 20 jeringas cada 365 días
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 50 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 8 recambios cada 28 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 16 frascos cada 28 días
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 16 jeringas cada 28 días
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 50 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 8 jeringas cada 28 días
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 50 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 8 plumas cada 28 días
HADLIMA PUSHTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 6 autoinyectores cada 28 días
HADLIMA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 6 jeringas cada 28 días
HUMIRA (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 6 plumas cada 28 días
HUMIRA (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 4 plumas cada 28 días
HUMIRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 10 MG/0.1ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 jeringas cada 28 días
HUMIRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 20 MG/0.2ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 4 jeringas cada 28 días
HUMIRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 6 jeringas cada 28 días
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 3 plumas cada 28 días
HUMIRA-PSORIASIS/UVEIT STARTER SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 3 plumas cada 28 días
infliximab intravenous solution reconstituted 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
KINERET SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/0.67ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 28 jeringas cada 28 días
PYZCHIVA INTRAVENOUS SOLUTION 130 MG/26ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
PYZCHIVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 frasco cada 28 días
PYZCHIVA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 45 MG/0.5ML, 90 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 pluma cada 28 días
PYZCHIVA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 45 MG/0.5ML, 90 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 jeringa cada 28 días
REMICADE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
RENFLEXIS INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
RINVOQ LQ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 360 ml cada 30 días
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 15 MG, 30 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 45 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 168 tabletas cada año
SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION 600 MG/10ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
SKYRIZI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 6 plumas cada 365 días
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 180 MG/1.2ML, 360 MG/2.4ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 recambio cada 56 días
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 55 MG/0.37ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 6 jeringas cada 365 días
SOTYKTU ORAL TABLET 6 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
STELARA INTRAVENOUS SOLUTION 130 MG/26ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 frasco cada 28 días
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 45 MG/0.5ML, 90 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 jeringa cada 28 días
tofacitinib citrate er oral tablet extended release 24 hour 11 mg, 22 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
tofacitinib citrate oral solution 1 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 480 ml cada 24 días
tofacitinib citrate oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
TREMFYA INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/20ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
TREMFYA ONE-PRESS SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 pluma cada 28 días
TREMFYA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 100 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 pluma cada 28 días
TREMFYA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/2ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 plumas cada 28 días
TREMFYA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 jeringa cada 28 días
TREMFYA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/2ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 jeringas cada 28 días
TREMFYA-CD/UC INDUCTION SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/2ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 plumas cada 28 días
TYENNE INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/10ML, 400 MG/20ML, 80 MG/4ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
TYENNE SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 162 MG/0.9ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 4 plumas cada 28 días
TYENNE SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 162 MG/0.9ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 4 jeringas cada 28 días
ustekinumab intravenous solution 130 mg/26ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
ustekinumab subcutaneous solution 45 mg/0.5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 frasco cada 28 días
ustekinumab subcutaneous solution prefilled syringe 45 mg/0.5ml, 90 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 jeringa cada 28 días
VELSIPITY ORAL TABLET 2 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
XELJANZ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 480 ml cada 24 días
XELJANZ ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 11 MG, 22 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
YESINTEK INTRAVENOUS SOLUTION 130 MG/26ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
YESINTEK SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 frasco cada 28 días
YESINTEK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 45 MG/0.5ML, 90 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 jeringa cada 28 días
Fármacos Antirreumáticos Modificadores De La Enfermedad (Farme)		
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
JYLAMVO ORAL SOLUTION 2 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
Inmunoglobulinas		
ALYGLO INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 5 GM/50ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 5 GM/50ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
FLEBOGAMMA DIF INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
GAMASTAN INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
GAMMAGARD ERC INJECTION SOLUTION 10 GM/100ML, 5 GM/50ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
GAMMAGARD INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
GAMMAGARD S/D LESS IGA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 GM, 5 GM	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 5 GM/50ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
OCTAGAM INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/20ML, 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 2 GM/20ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
PANZYGA INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Inmunomoduladores		
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 MCG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
ARCALYST SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 220 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
Inmunosupresores		
ASTAGRAF XL ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 0.5 MG, 1 MG, 5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
azathioprine oral tablet 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
BENLYSTA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 120 MG, 400 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 8 plumas cada 28 días
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 8 jeringas cada 28 días
cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
everolimus oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
GENGRAF ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted 200 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
mycophenolate sodium oral tablet delayed release 180 mg, 360 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
NULOJIX INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 250 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
PROGRAF ORAL PACKET 0.2 MG, 1 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
REZUROCK ORAL TABLET 200 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
sirolimus oral solution 1 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
tacrolimus er oral capsule extended release 24 hour 0.5 mg, 1 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
Vacunas		
ABRYSVO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AREXVY INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
bcg vaccine injection solution reconstituted 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 23-15-5	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION 20 MCG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/0.5ML, 20 MCG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION 0.5 ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1440 EL U/ML, 720 EL U/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MCG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 10 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 2.5 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25-58-10	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
IPOL INJECTION SUSPENSION	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
JYNNEOS SUBCUTANEOUS SUSPENSION 0.5 ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION 0.5 ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
MRESVIA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 50 MCG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
PEDVAXHIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION 7.5 MCG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
PENBRAYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
penmenvy intramuscular suspension reconstituted	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

PA - autorización previa **QL** - límites de cantidad **ST** - terapia escalonada **B/D** - cubierto por Medicare B o D
Última actualización: **10/29/2026**

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
PRIORIX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
RABAVERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
ROTARIX ORAL SUSPENSION	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ROTATEQ ORAL SOLUTION	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 50 MCG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 2 jeringas por vida
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MCG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 2 frascos por vida
TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE 5-2 LFU, 5-2 LFU (INJECTION)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
TICOVAC INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1.2 MCG/0.25ML, 2.4 MCG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 720-20 ELU-MCG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION 25 MCG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MCG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5ML, 50 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 25 UNIT/0.5ML, 50 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
VARIVAX INJECTION SUSPENSION RECONSTITUTED 1350 PFU/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
VAXCHORA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
VIMKUNYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 40 MCG/0.8ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
VIVOTIF ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
YF-VAX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ANALGÉSICOS		
Aine		
celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 cápsulas cada 30 días
celecoxib oral capsule 400 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 cápsulas cada 30 días
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 tabletas cada 30 días
diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
diclofenac sodium oral tablet delayed release 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
diflunisal oral tablet 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
etodolac er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 500 mg, 600 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
flurbiprofen oral tablet 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
IBU ORAL TABLET 400 MG, 600 MG, 800 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
naproxen oral tablet delayed release 375 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 tabletas cada 30 días
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Analgésicos Opioides, De Acción Prolongada		
buprenorphine transdermal patch weekly 10 mcg/hr, 15 mcg/hr, 20 mcg/hr, 5 mcg/hr, 7.5 mcg/hr	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 4 parches cada 28 días
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 37.5 mcg/hr, 50 mcg/hr, 62.5 mcg/hr, 75 mcg/hr, 87.5 mcg/hr	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 10 parches cada 30 días
hydrocodone bitartrate er oral tablet er 24 hour abuse-deterrent 100 mg, 120 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
METHADONE HCL INTENSOL ORAL CONCENTRATE 10 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 ml cada 30 días
methadone hcl oral solution 10 mg/5ml, 5 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 450 ml cada 30 días
methadone hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días
morphine sulfate er oral tablet extended release 100 mg, 15 mg, 200 mg, 30 mg, 60 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días
Analgésicos Opioides, De Acción Rápida		
acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 2700 ml cada 30 días
acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 400 tabletas cada 30 días
acetaminophen-codeine oral tablet 300-30 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 360 tabletas cada 30 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 180 tabletas cada 30 días
butorphanol tartrate injection solution 1 mg/ml, 2 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ENDOCET ORAL TABLET 10-325 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 180 tabletas cada 30 días
ENDOCET ORAL TABLET 2.5-325 MG, 5-325 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 360 tabletas cada 30 días
ENDOCET ORAL TABLET 7.5-325 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 240 tabletas cada 30 días
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 2700 ml cada 30 días
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 7.5-325 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 180 tabletas cada 30 días
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 240 tabletas cada 30 días
hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 150 tabletas cada 30 días
hydromorphone hcl oral liquid 1 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 600 ml cada 30 días
hydromorphone hcl oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 180 tabletas cada 30 días
morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 180 ml cada 30 días
morphine sulfate intravenous solution 10 mg/ml, 2 mg/ml, 4 mg/ml, 8 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
morphine sulfate oral solution 10 mg/5ml, 20 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 900 ml cada 30 días
morphine sulfate oral tablet 15 mg, 30 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 180 tabletas cada 30 días
oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 180 ml cada 30 días
oxycodone hcl oral solution 5 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 900 ml cada 30 días
oxycodone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 180 tabletas cada 30 días
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 180 tabletas cada 30 días
oxycodone-acetaminophen oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 360 tabletas cada 30 días
oxycodone-acetaminophen oral tablet 7.5-325 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 240 tabletas cada 30 días
tramadol hcl oral tablet 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 240 tabletas cada 30 días
tramadol-acetaminophen oral tablet 37.5-325 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 240 tabletas cada 30 días
Diversos		
JOURNAVX ORAL TABLET 50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 29 tabletas cada 14 días
lidocaine hcl (pf) injection solution 0.5 %, 1 %, 1.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
lidocaine hcl injection solution 0.5 %, 1 %, 2 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
Gota		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
colchicine oral tablet 0.6 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 tabletas cada 30 días
colchicine-probenecid oral tablet 0.5-500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
probenecid oral tablet 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ANTIINFECTIVOS		
Agentes Antirretrovirales		
abacavir sulfate oral solution 20 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
abacavir sulfate oral tablet 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
atazanavir sulfate oral capsule 150 mg, 200 mg, 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
darunavir oral tablet 600 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
darunavir oral tablet 800 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
EDURANT ORAL TABLET 25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
EDURANT PED ORAL TABLET SOLUBLE 2.5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
efavirenz oral tablet 600 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
emtricitabine oral capsule 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
fosamprenavir calcium oral tablet 700 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ISENTRESS ORAL PACKET 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG, 25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
lamivudine oral solution 10 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
nevirapine er oral tablet extended release 24 hour 400 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
nevirapine oral suspension 50 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
nevirapine oral tablet 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NORVIR ORAL PACKET 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 400 ml cada 30 días
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 240 tabletas cada 30 días
PREZISTA ORAL TABLET 75 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 480 tabletas cada 30 días
REYATAZ ORAL PACKET 50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
rilpivirine hcl oral tablet 25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ritonavir oral tablet 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 600 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SUNLENCA ORAL TABLET 300 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SUNLENCA ORAL TABLET THERAPY PACK 4 X 300 MG, 5 X 300 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TIVICAY ORAL TABLET 50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE 5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TROGARZO INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/1.33ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TYBOST ORAL TABLET 150 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
VIREAD ORAL POWDER 40 MG/GM	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
zidovudine oral capsule 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
zidovudine oral syrup 50 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
zidovudine oral tablet 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Agentes Antituberculosos		
cycloserine oral capsule 250 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ethambutol hcl oral tablet 100 mg, 400 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
isoniazid oral syrup 50 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
pyrazinamide oral tablet 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
rifabutin oral capsule 150 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
rifampin intravenous solution reconstituted 600 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
rifapentine oral tablet 150 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
Agentes Combinados Antirretrovirales		
abacavir sulfate-lamivudine oral tablet 600-300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG, 50-200-25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG, 200-25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
efavirenz-emtricitab-tenofo df oral tablet 600-200-300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
emtricitab-rilpivir-tenofov df oral tablet 200-25-300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
IDVYNSO ORAL TABLET 100-0.25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
KALETRA ORAL SOLUTION 400-100 MG/5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg, 200-50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
PREZCOBIX ORAL TABLET 675-150 MG, 800-150 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
triumeq pd oral tablet soluble 60-5-30 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Antifúngicos		
amphotericin b intravenous solution reconstituted 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
amphotericin b liposome intravenous suspension reconstituted 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
caspofungin acetate intravenous solution reconstituted 50 mg, 70 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
CRESEMBA ORAL CAPSULE 186 MG, 74.5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
fluconazole in sodium chloride intravenous solution 200-0.9 mg/100ml-%, 400-0.9 mg/200ml-%	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
fluconazole oral suspension reconstituted 10 mg/ml, 40 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
griseofulvin microsize oral tablet 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
itraconazole oral capsule 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 cápsulas cada 30 días
ketoconazole oral tablet 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
micafungin sodium intravenous solution reconstituted 100 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
nystatin oral tablet 500000 unit	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
posaconazole oral tablet delayed release 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 93 tabletas cada 30 días
terbinafine hcl oral tablet 250 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
voriconazole intravenous solution reconstituted 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
voriconazole oral suspension reconstituted 40 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 600 ml cada 28 días
voriconazole oral tablet 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 tabletas cada 30 días
voriconazole oral tablet 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 480 tabletas cada 30 días
Antiinfectivos, Varios		
albendazole oral tablet 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 672 tabletas cada año
amikacin sulfate injection solution 1 gm/4ml, 500 mg/2ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ARIKAYCE INHALATION SUSPENSION 590 MG/8.4ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
atovaquone oral suspension 750 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 300 ml cada 30 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
aztreonam injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
BLUJEPA ORAL TABLET 750 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED 75 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted 75 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
clindamycin phosphate in d5w intravenous solution 300 mg/50ml, 600 mg/50ml, 900 mg/50ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
clindamycin phosphate in nacl intravenous solution 300-0.9 mg/50ml-%, 600-0.9 mg/50ml-%, 900-0.9 mg/50ml-%	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
clindamycin phosphate injection solution 300 mg/2ml, 600 mg/4ml, 900 mg/6ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
colistimethate sodium (cba) injection solution reconstituted 150 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
daptomycin intravenous solution reconstituted 350 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
EMVERM ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 12 tabletas cada año
ertapenem sodium injection solution reconstituted 1 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
fosfomycin tromethamine oral packet 3 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
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-%, 2-0.9 mg/ml-%	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
gentamicin sulfate injection solution 10 mg/ml, 40 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
imipenem-cilastatin intravenous solution reconstituted 250 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ivermectin oral tablet 3 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 20 tabletas cada 90 días
ivermectin oral tablet 6 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 10 tabletas cada 90 días
linezolid in sodium chloride intravenous solution 600-0.9 mg/300ml-%	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
linezolid intravenous solution 600 mg/300ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
linezolid oral suspension reconstituted 100 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 1800 ml cada 30 días
linezolid oral tablet 600 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
meropenem intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
methenamine hippurate oral tablet 1 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
metronidazole intravenous solution 500 mg/100ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
neomycin sulfate oral tablet 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
nitazoxanide oral tablet 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 6 tabletas cada 30 días
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
nitrofurantoin monohyd macro oral capsule 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
pentamidine isethionate injection solution reconstituted 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
polymyxin b sulfate injection solution reconstituted 500000 unit	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
praziquantel oral tablet 600 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
pyrimethamine oral tablet 25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días
streptomycin sulfate intramuscular solution reconstituted 1 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
sulfadiazine oral tablet 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous solution 400-80 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
tinidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TOBI PODHALER INHALATION CAPSULE 28 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
tobramycin sulfate injection solution 1.2 gm/30ml, 10 mg/ml, 80 mg/2ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
trimethoprim oral tablet 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
vancomycin hcl in nacl intravenous solution 1-0.9 gm/200ml-%, 500-0.9 mg/100ml-%, 750-0.9 mg/150ml-%	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
vancomycin hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 1.25 gm, 1.5 gm, 10 gm, 5 gm, 500 mg, 750 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
vancomycin hcl oral capsule 125 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 80 cápsulas cada 180 días
vancomycin hcl oral capsule 250 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 160 cápsulas cada 180 días
Antimalariales		
atovaquone-proguanil hcl oral tablet 250-100 mg, 62.5-25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
mefloquine hcl oral tablet 250 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
primaquine phosphate oral tablet 26.3 (15 base) mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
quinine sulfate oral capsule 324 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
Antivirales		
acyclovir oral capsule 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
acyclovir oral suspension 200 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
adefovir dipivoxil oral tablet 10 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
BARACLUDE ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	ST
entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
EPCLUSA ORAL PACKET 150-37.5 MG, 200-50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
EPCLUSA ORAL TABLET 200-50 MG, 400-100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ganciclovir sodium intravenous solution reconstituted 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
lamivudine oral tablet 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LIVTENCITY ORAL TABLET 200 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 336 tabletas cada 28 días
MAVYRET ORAL PACKET 50-20 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
MAVYRET ORAL TABLET 100-40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
oseltamivir phosphate oral capsule 30 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 168 cápsulas cada año
oseltamivir phosphate oral capsule 45 mg, 75 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 84 cápsulas cada año
oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted 6 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 1080 ml cada año
PAXLOVID (150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 X 150 MG & 10 X 100MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 40 tabletas cada 90 días
PAXLOVID (300/100 & 150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK 6 X 150 MG & 5 X 100MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 22 tabletas cada 90 días
PAXLOVID (300/100) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 X 150 MG & 10 X 100MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 90 días
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 180 MCG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 28 tabletas cada 28 días
RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 5 MG/ACT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 6 inhaladores cada año
ribavirin oral capsule 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ribavirin oral tablet 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
rimantadine hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
valacyclovir hcl oral tablet 1 gm, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
valganciclovir hcl oral solution reconstituted 50 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
valganciclovir hcl oral tablet 450 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
XOFLUZA (40 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 1 X 40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 1 tableta cada 180 días
XOFLUZA (80 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 1 X 80 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 1 tableta cada 180 días
Cefalosporinas		
cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cefadroxil oral capsule 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
cefadroxil oral suspension reconstituted 250 mg/5ml, 500 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cefazolin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm, 3 gm, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cefazolin sodium intravenous solution reconstituted 2 gm, 3 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cefazolin sodium-dextrose intravenous solution 1-4 gm/50ml-%, 2-4 gm/100ml-%, 3-4 gm/150ml-%	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cefazolin sodium-dextrose intravenous solution reconstituted 1-4 gm-%(50ml), 2-3 gm-%(50ml), 3-2 gm-%(50ml)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cefdinir oral capsule 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cefdinir oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cefepime hcl injection solution reconstituted 1 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cefepime hcl intravenous solution reconstituted 2 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cefixime oral capsule 400 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cefixime oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cefotetan disodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cefoxitin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 50 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cefpodoxime proxetil oral tablet 100 mg, 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cefprozil oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ceftaroline fosamil intravenous solution reconstituted 400 mg, 600 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ceftazidime injection solution reconstituted 1 gm, 6 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ceftazidime intravenous solution reconstituted 2 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ceftriaxone sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 250 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ceftriaxone sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cefuroxime sodium injection solution reconstituted 750 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cefuroxime sodium intravenous solution reconstituted 1.5 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cephalexin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TAZICEF INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 1 GM	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TAZICEF INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 2 GM, 6 GM	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TEFLARO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 MG, 600 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Eritromicinas/Macrólidas		
azithromycin intravenous solution reconstituted 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
azithromycin oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
azithromycin oral tablet 250 mg, 250 mg (6 pack), 500 mg, 500 mg (3 pack), 600 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
clarithromycin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
DIFICID ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 40 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
E.E.S. 400 ORAL TABLET 400 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 500 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
erythromycin base oral capsule delayed release particles 250 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
erythromycin base oral tablet 250 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
erythromycin ethylsuccinate oral tablet 400 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
erythromycin lactobionate intravenous solution reconstituted 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
erythromycin oral tablet delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
fidaxomicin oral tablet 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Fluoroquinolonas		
ciprofloxacin hcl oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ciprofloxacin in d5w intravenous solution 200 mg/100ml, 400 mg/200ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
levofloxacin in d5w intravenous solution 250 mg/50ml, 500 mg/100ml, 750 mg/150ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
levofloxacin intravenous solution 25 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
levofloxacin oral solution 25 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
moxifloxacin hcl in nacl intravenous solution 400 mg/250ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
moxifloxacin hcl oral tablet 400 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Penicilinas		
amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
amoxicillin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
amoxicillin oral tablet chewable 125 mg, 250 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ampicillin oral capsule 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ampicillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 250 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ampicillin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ampicillin-sulbactam sodium injection solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 3 (2-1) gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ampicillin-sulbactam sodium intravenous solution reconstituted 15 (10-5) gm, 3 (2-1) gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1200000 UNIT/2ML, 2400000 UNIT/4ML, 600000 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
dicloxacillin sodium oral capsule 250 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
nafcillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
nafcillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
oxacillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
oxacillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
penicillin g potassium injection solution reconstituted 20000000 unit, 5000000 unit	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
penicillin g sodium injection solution reconstituted 5000000 unit	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
penicillin v potassium oral solution reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
PFIZERPEN INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 20000000 UNIT, 5000000 UNIT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
piperacillin sod-tazobactam so intravenous solution reconstituted 13.5 (12-1.5) gm, 2.25 (2-0.25) gm, 3.375 (3-0.375) gm, 4.5 (4-0.5) gm, 40.5 (36-4.5) gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Tetraciclinas		
DOXY 100 INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
doxycycline hyclate intravenous solution reconstituted 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

PA - autorización previa **QL** - límites de cantidad **ST** - terapia escalonada **B/D** - cubierto por Medicare B o D
Última actualización: **10/29/2026**

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted 25 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
minocycline hcl oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NUZYRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NUZYRA ORAL TABLET 150 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 14 días
tetracycline hcl oral capsule 250 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
tigecycline intravenous solution reconstituted 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
CARDIOVASCULAR		
Alfabloqueantes		
doxazosin mesylate oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
prazosin hcl oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
terazosin hcl oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Antagonistas Del Receptor De Aldosterona		
eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Antagonistas Del Receptor De Angiotensina Ii		
candesartan cilexetil oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
candesartan cilexetil oral tablet 32 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
losartan potassium oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
olmesartan medoxomil oral tablet 20 mg, 40 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
olmesartan medoxomil oral tablet 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
valsartan oral tablet 160 mg, 40 mg, 80 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
valsartan oral tablet 320 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
Antiarrítmicos		
amiodarone hcl intravenous solution 150 mg/3ml, 450 mg/9ml, 900 mg/18ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
disopyramide phosphate oral capsule 100 mg, 150 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
flecainide acetate oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
MULTAQ ORAL TABLET 400 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
PACERONE ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 400 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour 225 mg, 325 mg, 425 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
propafenone hcl oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
sotalol hcl (af) oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
sotalol hcl oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Antilipémicos, Fibratos		
fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
gemfibrozil oral tablet 600 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Antilipémicos, Inhibidores De La Reductasa De Hmg-Coa		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
Antilipémicos, Varios		
cholestyramine light oral packet 4 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cholestyramine light oral powder 4 gm/dose	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cholestyramine oral packet 4 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cholestyramine oral powder 4 gm/dose	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
colesevelam hcl oral packet 3.75 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
colesevelam hcl oral tablet 625 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
colestipol hcl oral granules 5 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
colestipol hcl oral packet 5 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
colestipol hcl oral tablet 1 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ezetimibe oral tablet 10 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
NEXLETOL ORAL TABLET 180 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
NEXLIZET ORAL TABLET 180-10 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release 1000 mg, 500 mg, 750 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
omega-3-acid ethyl esters oral capsule 1 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
PREVALITE ORAL PACKET 4 GM	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
PREVALITE ORAL POWDER 4 GM/DOSE	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
REPATHA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 140 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 6 jeringas cada 28 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 6 autoinyectores cada 28 días
VASCEPA ORAL CAPSULE 0.5 GM, 1 GM	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Betabloqueadores		
acebutolol hcl oral capsule 200 mg, 400 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
betaxolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
labetalol hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
metoprolol tartrate intravenous solution 5 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
nebivolol hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
nebivolol hcl oral tablet 20 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
propranolol hcl oral solution 20 mg/5ml, 40 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Bloqueadores De Los Canales De Calcio		
amlodipine besylate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 60 mg, 90 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
diltiazem hcl intravenous solution 125 mg/25ml, 25 mg/5ml, 50 mg/10ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
nicardipine hcl oral capsule 20 mg, 30 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
nifedipine er oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
nimodipine oral capsule 30 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg, 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
verapamil hcl intravenous solution 2.5 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
verapamil hcl oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Combinaciones Beta-Bloqueadores/Diuréticos		
atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Combinaciones De Antagonistas Del Receptor De Angiotensina Ii		
amlodipine besylate-valsartan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
candesartan cilexetil-hctz oral tablet 16-12.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
candesartan cilexetil-hctz oral tablet 32-12.5 mg, 32-25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
ENTRESTO ORAL CAPSULE SPRINKLE 15-16 MG, 6-6 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 240 cápsulas cada 30 días
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-12.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 300-12.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
losartan potassium-hctz oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
olmesartan medoxomil-hctz oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
olmesartan-amlodipine-hctz oral tablet 20-5-12.5 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
sacubitril-valsartan oral tablet 24-26 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 180 tabletas cada 30 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
sacubitril-valsartan oral tablet 49-51 mg, 97-103 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
telmisartan-amlodipine oral tablet 40-10 mg, 40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
telmisartan-hctz oral tablet 40-12.5 mg, 80-25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
telmisartan-hctz oral tablet 80-12.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg, 80-12.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
Combinaciones De Inhibidores De Eca		
amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule 10-20 mg, 10-40 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 cápsulas cada 30 días
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
captopril-hydrochlorothiazide oral tablet 25-15 mg, 25-25 mg, 50-15 mg, 50-25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg, 5-12.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
fosinopril sodium-hctz oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Diuréticos		
acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
amiloride hcl oral tablet 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
bumetanide injection solution 0.25 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
furosemide injection solution 10 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
furosemide oral solution 10 mg/ml, 8 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
spironolactone-hctz oral tablet 25-25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
torsemide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
triamterene-hctz oral capsule 37.5-25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
triamterene-hctz oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Diversos		
aliskiren fumarate oral tablet 150 mg, 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
CORLANOR ORAL SOLUTION 5 MG/5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 450 ml cada 30 días
digoxin injection solution 0.25 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
digoxin oral solution 0.05 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
droxidopa oral capsule 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 cápsulas cada 30 días
droxidopa oral capsule 200 mg, 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 cápsulas cada 30 días
epinephrine injection solution 1 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
epinephrine pf injection solution 1 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
guanfacine hcl oral tablet 1 mg, 2 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
hydralazine hcl injection solution 20 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
hydralazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ivabradine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
metyrosine oral capsule 250 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
midodrine hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ranolazine er oral tablet extended release 12 hour 1000 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
VERQUVO ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
VYNDAMAX ORAL CAPSULE 61 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 cápsulas cada 30 días
Hipertensión Arterial Pulmonar		
ADEMPAS ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días
ALYQ ORAL TABLET 20 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
bosentan oral tablet soluble 32 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
macitentan oral tablet 10 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 360 tabletas cada 30 días
tadalafil (pah) oral tablet 20 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
treprostinil injection solution 100 mg/20ml, 20 mg/20ml, 200 mg/20ml, 50 mg/20ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
UPTRAVI ORAL TABLET 100 MCG, 150 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 280 tabletas cada 28 días
UPTRAVI ORAL TABLET 1000 MCG, 1200 MCG, 1400 MCG, 1600 MCG, 400 MCG, 600 MCG, 800 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
UPTRAVI ORAL TABLET 200 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 140 tabletas cada 28 días
UPTRAVI TITRATION ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 800 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 paquete cada 30 días
WINREVAIR SUBCUTANEOUS KIT 2 X 45 MG, 2 X 60 MG, 45 MG, 60 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 frascos cada 21 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
YUTREPIA INHALATION CAPSULE 106 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 224 cápsulas cada 28 días
YUTREPIA INHALATION CAPSULE 26.5 MCG, 53 MCG, 79.5 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 140 cápsulas cada 28 días
Inhibidores De Ace		
benazepril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
fosinopril sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
moexipril hcl oral tablet 15 mg, 7.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
quinapril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Nitratos		
isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour 120 mg, 30 mg, 60 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT 2 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
nitroglycerin sublingual tablet sublingual 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
nitroglycerin transdermal ointment 2 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
nitroglycerin translingual solution 0.4 mg/spray	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ENDOCRINO Y METABÓLICO		
Agentes Antitiroideos		
levothyroxine sodium oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LEVOXYL ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LIOMNY ORAL TABLET 25 MCG, 5 MCG, 50 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
liothyronine sodium oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
propylthiouracil oral tablet 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SYNTHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
UNITHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Agentes Elevadores De Glucosa		
diazoxide oral suspension 50 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1ML, 1 MG/0.2ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1ML, 1 MG/0.2ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
GVOKE KIT SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
GVOKE PFS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 1 MG/0.2ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ZEGALOGUE SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.6 MG/0.6ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ZEGALOGUE SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 0.6 MG/0.6ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Agentes Quelantes		
CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg, 90 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
deferasirox oral tablet soluble 125 mg, 250 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
KIONEX COMBINATION SUSPENSION 15 GM/60ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LOKELMA ORAL PACKET 10 GM, 5 GM	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
penicillamine oral tablet 250 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
sodium polystyrene sulfonate combination suspension 15 gm/60ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
sodium polystyrene sulfonate oral powder	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) COMBINATION SUSPENSION 15 GM/60ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) RECTAL SUSPENSION 30 GM/120ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
trientine hcl oral capsule 250 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
Analógicos De Vitamina D		
calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
calcitriol oral solution 1 mcg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
Andrógenos		
danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
DEPO-TESTOSTERONE INTRAMUSCULAR SOLUTION 100 MG/ML, 200 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
testosterone cypionate intramuscular solution 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
testosterone enanthate intramuscular solution 200 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
testosterone transdermal gel 12.5 mg/act (1%), 25 mg/2.5gm (1%), 50 mg/5gm (1%)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 300 g cada 30 días
testosterone transdermal gel 20.25 mg/act (1.62%)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 150 g cada 30 días
Anticonceptivos		
AFIRMELLE ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ALTAVERA ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
alyacen 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
alyacen 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
AMETHYST ORAL TABLET 90-20 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
APRI ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ARANELLE ORAL TABLET 0.5/1/0.5-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ASHLYNA ORAL TABLET 0.15-0.03 &0.01 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
AUBRA EQ ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
AUROVELA 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
AUROVELA 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
AUROVELA FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
AUROVELA FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
AVIANE ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
AYUNA ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
AZURETTE ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
BALZIVA ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
BLISOVI 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
BLISOVI FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
BLISOVI FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
briellyn oral tablet 0.4-35 mg-mcg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
CAMILA ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
CAMRESE LO ORAL TABLET 0.1-0.02 & 0.01 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
CAMRESE ORAL TABLET 0.15-0.03 &0.01 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
CHATEAL EQ ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
CRYSELLE ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
CYRED EQ ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
DASETTA 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
DASETTA 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
DAYSEE ORAL TABLET 0.15-0.03 &0.01 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
DEBLITANE ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 104 MG/0.65ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
DOLISHALE ORAL TABLET 90-20 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
drospiren-eth estrad-levomefol oral tablet 3-0.02-0.451 mg, 3-0.03-0.451 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ELINEST ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ELURYNG VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24HR	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
EMZAHH ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ENILLORING VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24HR	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ENSKYCE ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ERRIN ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ESTARYLLA ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-50 mg-mcg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
FALMINA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
FEIRZA 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
FEIRZA 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
FINZALA ORAL TABLET CHEWABLE 1-20 MG-MCG(24)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
GALBRIELA ORAL TABLET CHEWABLE 0.8-25 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
HAILEY 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
HAILEY 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
HAILEY FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
HEATHER ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ICLEVIA ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
INCASSIA ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
INTROVALE ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ISIBLOOM ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
JAIMIESS ORAL TABLET 0.15-0.03 &0.01 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
JASMIEL ORAL TABLET 3-0.02 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
JENCYCLA ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
JOLESSA ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
JULEBER ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
JUNEL 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
JUNEL 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
JUNEL FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
JUNEL FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
JUNEL FE 24 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
KAITLIB FE ORAL TABLET CHEWABLE 0.8-25 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
KARIVA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
KELNOR 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
KURVELO ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LARIN 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LARIN 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LARIN 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LARIN FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LARIN FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LESSINA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LEVONEST ORAL TABLET 50-30/75-40/ 125-30 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
levonorgest-eth est & eth est oral tablet 42-21-21-7 days	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet 0.1-0.02 & 0.01 mg, 0.15-0.03 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 90-20 mcg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
levonorg-eth estrad triphasic oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LEVORA 0.15/30 (28) ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LILETTA (52 MG) INTRAUTERINE INTRAUTERINE DEVICE 20.1 MCG/DAY	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LOESTRIN 1.5/30 (21) ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LOESTRIN 1/20 (21) ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LOESTRIN FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LOESTRIN FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LOJAIMIESS ORAL TABLET 0.1-0.02 & 0.01 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LORYNA ORAL TABLET 3-0.02 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LOW-OGESTREL ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LUIZZA 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LUIZZA 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LUTERA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LYLEQ ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LYZA ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
marlissa oral tablet 0.15-30 mg-mcg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension 150 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe 150 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
MELEYA ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
MIBELAS 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE 1-20 MG-MCG(24)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
MICROGESTIN 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
MICROGESTIN 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
MICROGESTIN FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
MICROGESTIN FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
MILI ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
MONO-LINYAH ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NECON 0.5/35 (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NEXPLANON SUBCUTANEOUS IMPLANT 68 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NIKKI ORAL TABLET 3-0.02 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NORA-BE ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
norelgestromin-eth estradiol transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet 1-20 mg-mcg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable 1-20 mg-mcg(24)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
norethindrone acet-ethinyl est oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
norethindrone oral tablet 0.35 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
norethindron-ethinyl estrad-fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
norgestim-eth estrad triphasic oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NORLYROC ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NORTREL 0.5/35 (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NORTREL 1/35 (21) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NORTREL 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NORTREL 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NYLIA 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NYLIA 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ORQUIDEA ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
PHILITH ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
PIMTREA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
PORTIA-28 ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
RECLIPSEN ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
RIVELSA ORAL TABLET 42-21-21-7 DAYS	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ROSYRAH ORAL TABLET 42-21-21-7 DAYS	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SETLAKIN ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SHAROBEL ORAL TABLET 0.35 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SIMLIYA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SIMPESSE ORAL TABLET 0.15-0.03 &0.01 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SPRINTEC 28 ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SRONYX ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SYEDA ORAL TABLET 3-0.03 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TARINA 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TARINA FE 1/20 EQ ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TILIA FE ORAL TABLET 1-20/1-30/1-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TRI-ESTARYLLA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TRI-LEGEST FE ORAL TABLET 1-20/1-30/1-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TRI-LINYAH ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TRI-LO-ESTARYLLA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TRI-LO-MARZIA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TRI-LO-MILI ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TRI-LO-SPRINTEC ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TRI-MILI ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TRI-SPRINTEC ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TRI-VYLIBRA LO ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TRI-VYLIBRA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TURQOZ ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TYDEMY ORAL TABLET 3-0.03-0.451 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
VALTYA 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
VALTYA 1/50 ORAL TABLET 1-50 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
VELIVET ORAL TABLET 0.1/0.125/0.15 -0.025 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
VESTURA ORAL TABLET 3-0.02 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
VIENVA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
viorele oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
VYFEMLA ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
VYLIBRA ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
WERA ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
WYMZYA FE ORAL TABLET CHEWABLE 0.4-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
XARAH FE ORAL TABLET 1-20/1-30/1-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
XELRIA FE ORAL TABLET CHEWABLE 0.4-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
XULANE TRANSDERMAL PATCH WEEKLY 150-35 MCG/24HR	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ZAFEMY TRANSDERMAL PATCH WEEKLY 150-35 MCG/24HR	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ZOVIA 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ZUMANDIMINE ORAL TABLET 3-0.03 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Antidiabéticos, Insulinas		
ADMELOG INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
ADMELOG SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ASSURE ID INSULIN SAFETY SYR 29G X 1/2" 1 ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
CEQUR SIMPL EXT WEAR INSERTER	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 insertadores al año
CEQUR SIMPLICITY 1U EXTND WEAR DEVICE	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 8 parches cada 24 días
CEQUR SIMPLICITY 2U DEVICE	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 10 parches cada 30 días
CEQUR SIMPLICITY 2U DEVICE	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 8 parches cada 24 días
CEQUR SIMPLICITY 2U EXTND WEAR DEVICE	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 10 parches cada 30 días
CEQUR SIMPLICITY INSERTER	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 insertadores al año
COMFORT ASSIST INSULIN SYRINGE 29G X 1/2" 1 ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
cvs gauze sterile pad 2"x2"	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
EXEL COMFORT POINT PEN NEEDLE 29G X 12MM	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
FIASP FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
FIASP INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
FIASP PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
FIASP PUMPCART SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
global alcohol prep ease pad 70 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 500 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NOVOLIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NOVOLIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NOVOLIN R INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
NOVOLOG FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NOVOLOG FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NOVOLOG INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NOVOLOG MIX 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NOVOLOG PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NOVOLOG RELION INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
OMNIPOD 5 DEXG7G6 INTRO GEN 5 KIT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 kit cada año
OMNIPOD 5 DEXG7G6 PODS GEN 5	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 15 cápsulas cada 30 días
OMNIPOD 5 LIBRE INTRO KIT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 kit cada año
OMNIPOD 5 LIBRE PODS	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 15 cápsulas cada 30 días
OMNIPOD DASH INTRO (GEN 4) KIT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 kit cada año
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 15 cápsulas cada 30 días
preferred plus insulin syringe 28g x 1/2" 0.5 ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
RELI-ON INSULIN SYRINGE 29G 0.3 ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
SOLIQUA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-33 UNT-MCG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 5 plumas cada 25 días
TOUJEO MAX SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TOUJEO SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
XULTOPHY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-3.6 UNIT-MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 5 plumas cada 30 días
Antidiabéticos		
acarbose oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
dapagliflozin oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
dapagliflozin-metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 10-1000 mg, 10-500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
dapagliflozin-metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 5-1000 mg, 5-500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 90 tabletas cada 30 días
glimepiride oral tablet 4 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
glipizide er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
glipizide er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 90 tabletas cada 30 días
glipizide oral tablet 10 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 tabletas cada 30 días
glipizide oral tablet 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 240 tabletas cada 30 días
glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-250 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 240 tabletas cada 30 días
glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 tabletas cada 30 días
GLYXAMBI ORAL TABLET 10-5 MG, 25-5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
JANUMET ORAL TABLET 50-1000 MG, 50-500 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100-1000 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 50-1000 MG, 50-500 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG, 25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
JENTADUETO ORAL TABLET 2.5-1000 MG, 2.5-500 MG, 2.5-850 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 5-1000 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 tabletas cada 30 días
metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 750 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
metformin hcl oral tablet 1000 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 75 tabletas cada 30 días
metformin hcl oral tablet 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 150 tabletas cada 30 días
metformin hcl oral tablet 850 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 90 tabletas cada 30 días
MOUNJARO SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 10 MG/0.5ML, 12.5 MG/0.5ML, 15 MG/0.5ML, 2.5 MG/0.5ML, 5 MG/0.5ML, 7.5 MG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 4 plumas cada 28 días
nateglinide oral tablet 120 mg, 60 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 90 tabletas cada 30 días
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/3ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 pluma cada 28 días
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 4 MG/3ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 pluma cada 28 días
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 8 MG/3ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 pluma cada 28 días
OZEMPIC ORAL TABLET 1.5 MG, 4 MG, 9 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
pioglitazone hcl oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
pioglitazone hcl-metformin hcl oral tablet 15-500 mg, 15-850 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 90 tabletas cada 30 días
repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 tabletas cada 30 días
repaglinide oral tablet 2 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 240 tabletas cada 30 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
RYBELSUS ORAL TABLET 14 MG, 3 MG, 7 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
sitaglip phos-metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 100-1000 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
sitaglip phos-metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 50-1000 mg, 50-500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
sitagliptin phos-metformin hcl oral tablet 50-1000 mg, 50-500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
sitagliptin phosphate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-5-1000 MG, 25-5-1000 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12.5-2.5-1000 MG, 5-2.5-1000 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.75 MG/0.5ML, 1.5 MG/0.5ML, 3 MG/0.5ML, 4.5 MG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 4 plumas cada 28 días
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 10-500 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG, 5-1000 MG, 5-500 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
Diversos		
ALDURAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 2.9 MG/5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
betaine oral powder	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cabergoline oral tablet 0.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
carglumic acid oral tablet soluble 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
CERDELGA ORAL CAPSULE 84 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
CEREZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 UNIT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
cinacalcet hcl oral tablet 30 mg, 60 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D; QL; 60 tabletas cada 30 días
cinacalcet hcl oral tablet 90 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D; QL; 120 tabletas cada 30 días
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
desmopressin ace spray refrig nasal solution 0.01 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
desmopressin acetate injection solution 4 mcg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
desmopressin acetate pf injection solution 4 mcg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
desmopressin acetate spray nasal solution 0.01 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
FABRAZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 35 MG, 5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
GENOTROPIN MINIQUICK SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 0.2 MG, 0.4 MG, 0.6 MG, 0.8 MG, 1 MG, 1.2 MG, 1.4 MG, 1.6 MG, 1.8 MG, 2 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
GENOTROPIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 12 MG, 5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/4ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
JAVYGTOR ORAL PACKET 100 MG, 500 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
JAVYGTOR ORAL TABLET 100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
lanreotide acetate subcutaneous solution 120 mg/0.5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
levocarnitine oral solution 1 gm/10ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
levocarnitine oral tablet 330 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
LUMIZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG, 15 MG, 7.5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG, 30 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 45 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
mifepristone oral tablet 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
NAGLAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 1000 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml, 500 mcg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 100 mcg/ml, 50 mcg/ml, 500 mcg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
raloxifene hcl oral tablet 60 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
REVCOVI INTRAMUSCULAR SOLUTION 2.4 MG/1.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
REZDIFFRA ORAL TABLET 100 MG, 60 MG, 80 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
sapropterin dihydrochloride oral packet 100 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
sapropterin dihydrochloride oral tablet 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/tsp	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION 60 MG/0.2ML, 90 MG/0.3ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
SOMAVERT SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
SYNAREL NASAL SOLUTION 2 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
tolvaptan oral tablet 15 mg, 30 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
tolvaptan oral tablet therapy pack 15 mg, 30 & 15 mg, 45 & 15 mg, 60 & 30 mg, 90 & 30 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
ZELVYSIA ORAL PACKET 100 MG, 500 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Estrógenos		
ABIGALE LO ORAL TABLET 0.5-0.1 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ABIGALE ORAL TABLET 1-0.5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
DOTTI TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY 0.025 MG/24HR, 0.0375 MG/24HR, 0.05 MG/24HR, 0.075 MG/24HR, 0.1 MG/24HR	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
estradiol transdermal patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.06 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
estradiol vaginal cream 0.01 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
estradiol vaginal tablet 10 mcg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml, 20 mg/ml, 40 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
estradiol-norethindrone acet oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
FYAVOLV ORAL TABLET 0.5-2.5 MG-MCG, 1-5 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
JINTELI ORAL TABLET 1-5 MG-MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LYLLANA TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY 0.025 MG/24HR, 0.0375 MG/24HR, 0.05 MG/24HR, 0.075 MG/24HR, 0.1 MG/24HR	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
MIMVEY ORAL TABLET 1-0.5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
norethindrone-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
YUVAFEM VAGINAL TABLET 10 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Glucocorticoides		
DEXAMETHASONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 1 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
dexamethasone oral elixir 0.5 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
dexamethasone oral solution 0.5 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
dexamethasone sod phos (pf) injection solution prefilled syringe 10 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
dexamethasone sod phosphate pf injection solution 10 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
dexamethasone sodium phosphate injection solution 10 mg/ml, 100 mg/10ml, 120 mg/30ml, 20 mg/5ml, 4 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
dexamethasone sodium phosphate injection solution prefilled syringe 4 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
fludrocortisone acetate oral tablet 0.1 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
hydrocortisone sod suc (pf) injection solution reconstituted 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
methylprednisolone acetate injection suspension 40 mg/ml, 80 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
methylprednisolone oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
methylprednisolone oral tablet therapy pack 4 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
methylprednisolone sodium succ injection solution reconstituted 1000 mg, 125 mg, 40 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
prednisolone oral solution 15 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5ml, 25 mg/5ml, 5 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
PREDNISONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 5 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
prednisone oral solution 5 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
prednisone oral tablet therapy pack 10 mg (21), 10 mg (48), 5 mg (21), 5 mg (48)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SOLU-CORTEF INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG, 250 MG, 500 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Progestinas		
GALLIFREY ORAL TABLET 5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
medroxyprogesterone acetate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
norethindrone acetate oral tablet 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
progesterone oral capsule 100 mg, 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Reguladores De Calcio		
alendronate sodium oral solution 70 mg/75ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	ST
alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
BILDYOS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 60 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 1 jeringa cada 180 días
BONSITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 560 MCG/2.24ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 pluma cada 28 días
calcitonin (salmon) nasal solution 200 unit/act	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
ibandronate sodium oral tablet 150 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
OSPOMYV SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 60 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 1 jeringa cada 180 días
pamidronate disodium intravenous solution 30 mg/10ml, 6 mg/ml, 90 mg/10ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
PROLIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 60 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 1 jeringa cada 180 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
risedronate sodium oral tablet 150 mg, 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack), 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
risedronate sodium oral tablet delayed release 35 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	ST
teriparatide solution pen-injector 560 mcg/2.24ml subcutaneous	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 pluma cada 28 días
TYMLOS SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 3120 MCG/1.56ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 pluma cada 30 días
WYOST SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
XTRENBO SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
zoledronic acid intravenous concentrate 4 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
zoledronic acid intravenous solution 5 mg/100ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
GASTROINTESTINAL		
Antagonistas Del Receptor H2		
famotidine (pf) intravenous solution 20 mg/2ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
famotidine intravenous solution 200 mg/20ml, 40 mg/4ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
famotidine oral suspension reconstituted 40 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
famotidine premixed intravenous solution 20-0.9 mg/50ml-%	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
nizatidine oral capsule 150 mg, 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Antieméticos		
aprepitant oral capsule 125 mg, 40 mg, 80 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
aprepitant oral capsule therapy pack 80 & 125 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
COMPRO RECTAL SUPPOSITORY 25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D; QL; 60 cápsulas cada 30 días
granisetron hcl intravenous solution 1 mg/ml, 4 mg/4ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
granisetron hcl oral tablet 1 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
metoclopramide hcl injection solution 5 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ondansetron hcl injection solution 4 mg/2ml, 40 mg/20ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ondansetron hcl injection solution prefilled syringe 4 mg/2ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ondansetron hcl oral solution 4 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
prochlorperazine rectal suppository 25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
promethazine hcl injection solution 25 mg/ml, 50 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
promethazine hcl oral solution 6.25 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
promethazine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
scopolamine transdermal patch 72 hour 1 mg/3days	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 10 parches cada 30 días
Antiespasmódicos		
dicyclomine hcl oral capsule 10 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
dicyclomine hcl oral tablet 20 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
glycopyrrolate oral tablet 1 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 90 tabletas cada 30 días
glycopyrrolate oral tablet 2 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 tabletas cada 30 días
Diversos		
alosetron hcl oral tablet 0.5 mg, 1 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
CREON ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 12000-38000 UNIT, 24000-76000 UNIT, 3000-9500 UNIT, 36000-114000 UNIT, 6000-19000 UNIT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cromolyn sodium oral concentrate 100 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
GATTEX SUBCUTANEOUS KIT 5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 cápsulas cada 30 días
loperamide hcl oral capsule 2 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
lubiprostone oral capsule 24 mcg, 8 mcg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 cápsulas cada 30 días
misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 12 MG/0.6ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 28 frascos cada 28 días
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 12 MG/0.6ML, 8 MG/0.4ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 28 jeringas cada 28 días
sucralfate oral tablet 1 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ursodiol oral capsule 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
VOQUEZNA DUAL PAK ORAL THERAPY PACK 500-20 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 kits al año
VOQUEZNA TRIPLE PAK ORAL THERAPY PACK 500-500-20 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 kits al año
VOWST ORAL CAPSULE	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 12 cápsulas cada 30 días
XERMELO ORAL TABLET 250 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 84 tabletas cada 28 días
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
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	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Enfermedad Inflamatoria Intestinal		
balsalazide disodium oral capsule 750 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
budesonide er oral tablet extended release 24 hour 9 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
budesonide oral capsule delayed release particles 3 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 90 cápsulas cada 30 días
hydrocortisone rectal enema 100 mg/60ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
mesalamine er oral capsule extended release 24 hour 0.375 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 cápsulas cada 30 días
mesalamine oral capsule delayed release 400 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 180 cápsulas cada 30 días
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 tabletas cada 30 días
mesalamine rectal enema 4 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 1680 ml cada 28 días
mesalamine rectal suppository 1000 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 supositorios cada 30 días
mesalamine-cleanser rectal kit 4 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 28 botellas cada 28 días
sulfasalazine oral tablet 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
sulfasalazine oral tablet delayed release 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Inhibidores De La Bomba De Protones		
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	ST; QL; 30 cápsulas cada 30 días
lansoprazole oral capsule delayed release 15 mg, 30 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 cápsulas cada 30 días
omeprazole oral capsule delayed release 10 mg, 20 mg, 40 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
pantoprazole sodium intravenous solution reconstituted 40 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg, 40 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
rabeprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
Laxantes		
constulose oral solution 10 gm/15ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
enulose oral solution 10 gm/15ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 240 GM	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
GAVILYTE-G ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 236 GM	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 420 GM	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
generlac oral solution 10 gm/15ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
lactulose oral solution 10 gm/15ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
na sulfate-k sulfate-mg sulf oral solution 17.5-3.13-1.6 gm/177ml, 17.5-3.13-1.6 gm/177ml 2 pack (480ml)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted 420 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted 236 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
PLENVU ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 140 GM	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
GENITOURINARIO		
Antiespasmódicos Urinarios		
fesoterodine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 4 mg, 8 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
GEMTESA ORAL TABLET 75 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED ER 8 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 300 ml cada 28 días
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25 MG, 50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 15 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
oxybutynin chloride oral solution 5 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 600 ml cada 30 días
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 tabletas cada 30 días
solifenacin succinate oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
tolterodine tartrate er oral capsule extended release 24 hour 2 mg, 4 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 cápsulas cada 30 días
tolterodine tartrate oral tablet 1 mg, 2 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
trospium chloride oral tablet 20 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
Antiinfecciosos Vaginales		
clindamycin phosphate vaginal cream 2 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
metronidazole vaginal gel 0.75 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
terconazole vaginal suppository 80 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Diversos		
acetic acid irrigation solution 0.25 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
potassium citrate er oral tablet extended release 10 meq (1080 mg), 15 meq (1620 mg), 5 meq (540 mg)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Hiperplasia Prostática Benigna		
alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
dutasteride oral capsule 0.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 cápsulas cada 30 días
dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule 0.5-0.4 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 cápsulas cada 30 días
finasteride oral tablet 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
tadalafil oral tablet 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
tamsulosin hcl oral capsule 0.4 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 cápsulas cada 30 días
HEMATOLÓGICO		
Anticoagulantes		
dabigatran etexilate mesylate oral capsule 110 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 cápsulas cada 30 días
dabigatran etexilate mesylate oral capsule 150 mg, 75 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 cápsulas cada 30 días
ELIQUIS (1.5 MG PACK) ORAL TABLET SOLUBLE 3 X 0.5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 591 tabletas cada 29 días
ELIQUIS (2 MG PACK) ORAL TABLET SOLUBLE 4 X 0.5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 592 tabletas cada 30 días
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 74 tabletas cada 30 días
ELIQUIS ORAL CAPSULE SPRINKLE 0.15 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 56 cápsulas cada 21 días
ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 74 tabletas cada 30 días
ELIQUIS ORAL TABLET SOLUBLE 0.5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 588 tabletas cada 29 días
enoxaparin sodium injection solution 300 mg/3ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 100 mg/ml, 120 mg/0.8ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3ml, 40 mg/0.4ml, 60 mg/0.6ml, 80 mg/0.8ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
fondaparinux sodium subcutaneous solution 10 mg/0.8ml, 2.5 mg/0.5ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
heparin (porcine) in nacl intravenous solution 25000-0.45 ut/500ml-%	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
heparin sodium (porcine) injection solution 1000 unit/ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml, 5000 unit/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
heparin sodium (porcine) pf injection solution 1000 unit/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
JANTOVEN ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 2 MG, 2.5 MG, 3 MG, 4 MG, 5 MG, 6 MG, 7.5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
rivaroxaban oral suspension reconstituted 1 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 620 ml cada 30 días
rivaroxaban oral tablet 2.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
warfarin sodium oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
XARELTO ORAL TABLET 2.5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 15 & 20 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 51 tabletas cada 30 días
Diversos		
ALVAIZ ORAL TABLET 18 MG, 36 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días
ALVAIZ ORAL TABLET 54 MG, 9 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
anagrelide hcl oral capsule 0.5 mg, 1 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
BERINERT INTRAVENOUS KIT 500 UNIT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 24 cajas cada 30 días
cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
DOPTELET ORAL TABLET 20 MG, 20 MG (10 PACK), 20 MG(15 PACK)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
DOPTELET SPRINKLE ORAL CAPSULE SPRINKLE 10 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
DROXIA ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG, 400 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 2000 UNIT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 frascos cada 30 días
HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 3000 UNIT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 20 frascos cada 30 días
icatibant acetate subcutaneous solution prefilled syringe 30 mg/3ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 9 jeringas cada 30 días
l-glutamine oral packet 5 gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
pentoxifylline er oral tablet extended release 400 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SAJAZIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 30 MG/3ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 9 jeringas cada 30 días
SIKLOS ORAL TABLET 100 MG, 1000 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TAVNEOS ORAL CAPSULE 10 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 cápsulas cada 30 días
tranexamic acid intravenous solution 1000 mg/10ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
tranexamic acid oral tablet 650 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Factores De Crecimiento Hematopoyéticos		
FULPHILA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 jeringas cada 28 días
PROCRIT INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 20000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
ZARXIO INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
Inhibidores De Agregación Plaquetaria		
aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour 25-200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
clopidogrel bisulfate oral tablet 75 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ticagrelor oral tablet 60 mg, 90 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
OFTÁLMICOS		
Antialérgicos		
azelastine hcl ophthalmic solution 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cromolyn sodium ophthalmic solution 4 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ZERVIATE OPHTHALMIC SOLUTION 0.24 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Antiglaucoma		
betaxolol hcl ophthalmic solution 0.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.2 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
brinzolamide ophthalmic suspension 1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	ST
carteolol hcl ophthalmic solution 1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
COMBIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2-0.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
dorzolamide hcl ophthalmic solution 2 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution 2-0.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
latanoprost ophthalmic solution 0.005 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
levobunolol hcl ophthalmic solution 0.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
RHOPRESSA OPHTHALMIC SOLUTION 0.02 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ROCKLATAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.02-0.005 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION 1-0.2 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
timolol maleate ophthalmic gel forming solution 0.25 %, 0.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
timolol maleate ophthalmic solution 0.25 %, 0.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
VYZULTA OPHTHALMIC SOLUTION 0.024 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Antiinfectivos/Antiinflamatorios		
bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment 1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
loteprednol-tobramycin ophthalmic suspension 0.5-0.3 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment 3.5-10000-0.1	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension 3.5-10000-1	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution 10-0.23 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT 0.3-0.1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension 0.3-0.1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ZYLET OPHTHALMIC SUSPENSION 0.5-0.3 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Antiinfectivos		
bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
besifloxacin hcl ophthalmic suspension 0.6 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
BESIVANCE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.6 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
CILOXAN OPHTHALMIC OINTMENT 0.3 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ciprofloxacin hcl ophthalmic solution 0.3 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
erythromycin ophthalmic ointment 5 mg/gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
gatifloxacin ophthalmic solution 0.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
gentamicin sulfate ophthalmic solution 0.3 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
moxifloxacin hcl ophthalmic solution 0.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 12 ml cada 30 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION 5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment 5-400-10000	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution 1.75-10000-.025	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ofloxacin ophthalmic solution 0.3 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution 10000-0.1 unit/ml-%	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
sulfacetamide sodium ophthalmic solution 10 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
tobramycin ophthalmic solution 0.3 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
trifluridine ophthalmic solution 1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
XDEMVY OPHTHALMIC SOLUTION 0.25 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
ZIRGAN OPHTHALMIC GEL 0.15 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Antiinflamatorios		
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution 0.1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
diclofenac sodium ophthalmic solution 0.1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
difluprednate ophthalmic emulsion 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
fluorometholone ophthalmic suspension 0.1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
flurbiprofen sodium ophthalmic solution 0.03 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ketorolac tromethamine ophthalmic solution 0.4 %, 0.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT 0.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
prednisolone acetate ophthalmic suspension 1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
prednisolone sodium phosphate ophthalmic solution 1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Diversos		
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
CYSTADROPS OPHTHALMIC SOLUTION 0.37 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
CYSTARAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.44 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
EYSUVIS OPHTHALMIC SUSPENSION 0.25 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
MIEBO OPHTHALMIC SOLUTION 1.338 GM/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
proparacaine hcl ophthalmic solution 0.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
RESTASIS MULTIDOSE OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
XIIDRA OPHTHALMIC SOLUTION 5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ÓTICOS		
Agentes Óticos		
acetic acid otic solution 2 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension 0.3-0.1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
FLAC OTIC OIL 0.01 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
fluocinolone acetonide otic oil 0.01 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
hydrocortisone-acetic acid otic solution 1-2 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
neomycin-polymyxin-hc otic solution 1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
neomycin-polymyxin-hc otic suspension 3.5-10000-1	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ofloxacin otic solution 0.3 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
RESPIRATORIOS		
Anticolinérgicos		
ATROVENT HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 17 MCG/ACT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 2 inhaladores cada 30 días
INCRUSE ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5 MCG/ACT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 blísteres cada 30 días
ipratropium bromide hfa inhalation aerosol solution 17 mcg/act	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 2 inhaladores cada 30 días
ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
ipratropium bromide nasal solution 0.03 %, 0.06 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 1.25 MCG/ACT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 1 inhalador cada 30 días
Antihistamínicos		
azelastine hcl nasal solution 0.1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
cetirizine hcl oral solution 5 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 300 ml cada 30 días
cyproheptadine hcl oral syrup 2 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
cyproheptadine hcl oral tablet 4 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
hydroxyzine hcl intramuscular solution 25 mg/ml, 50 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
hydroxyzine hcl oral syrup 10 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
hydroxyzine pamoate oral capsule 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
levocetirizine dihydrochloride oral solution 2.5 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 300 ml cada 30 días
levocetirizine dihydrochloride oral tablet 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
Beta Agonistas		
albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act, 108 (90 base) mcg/act (nda020503), 108 (90 base) mcg/act (nda020983)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 2 inhaladores cada 30 días
albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
levalbuterol hcl inhalation nebulization solution 0.31 mg/3ml, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/0.5ml, 1.25 mg/3ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
levalbuterol tartrate inhalation aerosol 45 mcg/act	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	ST; QL; 2 inhaladores cada 30 días
SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/ACT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 inhalaciones cada 30 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
terbutaline sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
VENTOLIN HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 2 inhaladores cada 30 días
VENTOLIN HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 6 inhaladores cada 30 días
Combinaciones De Anticolinérgicos/Beta Agonistas		
ANORO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5-25 MCG/ACT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 blísteres cada 30 días
BEVESPI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL 9-4.8 MCG/ACT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 1 inhalador cada 30 días
BREZTRI AEROSPHERE AEROSOL 160-9-4.8 MCG/ACT INHALATION	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 1 inhalador cada 30 días
BREZTRI AEROSPHERE AEROSOL 160-9-4.8 MCG/ACT INHALATION	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 4 inhaladores cada 28 días
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL 160-18-4.8 MCG/ACT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 1 inhalador cada 30 días
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 20-100 MCG/ACT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 2 inhaladores cada 30 días
ipratropium-albuterol inhalation solution 0.5-2.5 (3) mg/3ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-62.5-25 MCG/ACT, 200-62.5-25 MCG/ACT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 blísteres cada 30 días
Combinaciones De Esteroides/Beta Agonistas		
ADVAIR HFA INHALATION AEROSOL 115-21 MCG/ACT, 230-21 MCG/ACT, 45-21 MCG/ACT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 1 inhalador cada 30 días
AIRSUPRA INHALATION AEROSOL 90-80 MCG/ACT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 3 inhaladores cada 30 días
BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT, 50-25 MCG/INH	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 blísteres cada 30 días
BREYNA INHALATION AEROSOL 160-4.5 MCG/ACT, 80-4.5 MCG/ACT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 3 inhaladores cada 30 días
budesonide-formoterol fumarate inhalation aerosol 160-4.5 mcg/act, 80-4.5 mcg/act	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 3 inhaladores cada 30 días
DULERA INHALATION AEROSOL 100-5 MCG/ACT, 200-5 MCG/ACT, 50-5 MCG/ACT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 3 inhaladores cada 30 días
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 inhalaciones cada 30 días
WIXELA INHUB INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-50 MCG/ACT, 250-50 MCG/ACT, 500-50 MCG/ACT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 inhalaciones cada 30 días
Diversos		
acetylcysteine inhalation solution 10 %, 20 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
ALYFTREK ORAL TABLET 10-50-125 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 56 tabletas cada 28 días

PA - autorización previa **QL** - límites de cantidad **ST** - terapia escalonada **B/D** - cubierto por Medicare B o D
Última actualización: **10/29/2026**

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ALYFTREK ORAL TABLET 4-20-50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 84 tabletas cada 28 días
ARALAST NP INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG, 500 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
cromolyn sodium inhalation nebulization solution 20 mg/2ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
epinephrine injection solution 0.3 mg/0.3ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.15ml, 0.15 mg/0.3ml, 0.3 mg/0.3ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 pluma cada 28 días
FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 10 MG/0.5ML, 30 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 jeringa cada 28 días
KALYDECO ORAL PACKET 13.4 MG, 25 MG, 5.8 MG, 50 MG, 75 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 56 paquetes cada 28 días
KALYDECO ORAL TABLET 150 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
nintedanib esylate oral capsule 100 mg, 150 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 cápsulas cada 30 días
OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 cápsulas cada 30 días
ORKAMBI ORAL PACKET 100-125 MG, 150-188 MG, 75-94 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 56 paquetes cada 28 días
ORKAMBI ORAL TABLET 100-125 MG, 200-125 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 112 tabletas cada 28 días
pirfenidone oral capsule 267 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 270 cápsulas cada 30 días
pirfenidone oral tablet 267 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 270 tabletas cada 30 días
pirfenidone oral tablet 534 mg, 801 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1000 MG/20ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 2.5 MG/2.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
roflumilast oral tablet 250 mcg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 56 tabletas cada año
roflumilast oral tablet 500 mcg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
SYMDEKO ORAL TABLET THERAPY PACK 100-150 & 150 MG, 50-75 & 75 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 56 tabletas cada 28 días
theophylline er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
theophylline er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 600 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
theophylline oral elixir 80 mg/15ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
theophylline oral solution 80 mg/15ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TRIKAFTA ORAL TABLET THERAPY PACK 100-50-75 & 150 MG, 50-25-37.5 & 75 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 84 tabletas cada 28 días
TRIKAFTA ORAL THERAPY PACK 100-50-75 & 75 MG, 80-40-60 & 59.5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 56 paquetes cada 28 días
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 8 plumas cada 28 días
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 300 MG/2ML, 75 MG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 4 plumas cada 28 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 8 jeringas cada 28 días
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML, 75 MG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 4 jeringas cada 28 días
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 8 frascos cada 28 días
ZEMAIRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG, 4000 MG, 5000 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
Esteroides Nasales		
flunisolide nasal solution 25 mcg/act (0.025%)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 3 botellas cada 30 días
fluticasone propionate nasal suspension 50 mcg/act	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 1 botella cada 30 días
XHANCE NASAL EXHALER SUSPENSION 93 MCG/ACT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 32 ml cada 30 días
Inhalantes Esteroides		
ALVESCO INHALATION AEROSOL SOLUTION 160 MCG/ACT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 2 inhaladores cada 30 días
ALVESCO INHALATION AEROSOL SOLUTION 80 MCG/ACT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 3 inhaladores cada 30 días
ARNUITY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 200 MCG/ACT, 50 MCG/ACT	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 inhalaciones cada 30 días
budesonide inhalation suspension 0.25 mg/2ml, 0.5 mg/2ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
Moduladores De Leucotrieno		
montelukast sodium oral packet 4 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
montelukast sodium oral tablet 10 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
montelukast sodium oral tablet chewable 4 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL		
APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
APTIOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
brivaracetam oral solution 10 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 600 ml cada 30 días
brivaracetam oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
BRIVIACT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 600 ml cada 30 días
BRIVIACT ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 400 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
carbamazepine oral tablet 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
carbamazepine oral tablet chewable 100 mg, 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
clobazam oral suspension 2.5 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 480 ml cada 30 días

PA - autorización previa **QL** - límites de cantidad **ST** - terapia escalonada **B/D** - cubierto por Medicare B o D
Última actualización: **10/29/2026**

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 90 tabletas cada 30 días
clonazepam oral tablet 2 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 300 tabletas cada 30 días
clonazepam oral tablet dispersible 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 90 tabletas cada 30 días
clonazepam oral tablet dispersible 2 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 300 tabletas cada 30 días
clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 tabletas cada 30 días
DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 360 cápsulas cada 30 días
DIACOMIT ORAL CAPSULE 500 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 cápsulas cada 30 días
DIACOMIT ORAL PACKET 250 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 360 paquetes cada 30 días
DIACOMIT ORAL PACKET 500 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 paquetes cada 30 días
DIAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE 5 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 240 ml cada 30 días
diazepam oral solution 5 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1200 ml cada 30 días
diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
diazepam rectal gel 10 mg, 2.5 mg, 20 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour 250 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle 125 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
divalproex sodium oral tablet delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 600 ml cada 30 días
eslicarbazepine acetate oral tablet 200 mg, 400 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
eslicarbazepine acetate oral tablet 600 mg, 800 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
ethosuximide oral capsule 250 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ethosuximide oral solution 250 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
felbamate oral suspension 600 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 360 ml cada 30 días
FYCOMPA ORAL SUSPENSION 0.5 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 680 ml cada 28 días
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
gabapentin oral capsule 100 mg, 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 360 cápsulas cada 30 días
gabapentin oral capsule 400 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 270 cápsulas cada 30 días
gabapentin oral solution 250 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 2160 ml cada 30 días
gabapentin oral tablet 600 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 180 tabletas cada 30 días
gabapentin oral tablet 800 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 tabletas cada 30 días
lacosamide oral solution 10 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 1200 ml cada 30 días
lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
lacosamide oral tablet 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 tabletas cada 30 días
lamotrigine er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	ST
lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
lamotrigine oral tablet chewable 25 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour 500 mg, 750 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
levetiracetam oral solution 100 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
levetiracetam oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
levetiracetam oral tablet disintegrating soluble 250 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 360 tabletas cada 30 días
levetiracetam oral tablet disintegrating soluble 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 180 tabletas cada 30 días
methsuximide oral capsule 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NAYZILAM NASAL SOLUTION 5 MG/0.1ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 10 unidades nasales cada 30 días
oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
perampanel oral suspension 0.5 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 680 ml cada 28 días
perampanel oral tablet 10 mg, 12 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
perampanel oral tablet 2 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1500 ml cada 30 días
phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
PHENYTEK ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
phenytoin oral suspension 125 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
phenytoin oral tablet chewable 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 cápsulas cada 30 días
pregabalin oral capsule 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 90 cápsulas cada 30 días
pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 cápsulas cada 30 días
pregabalin oral solution 20 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 900 ml cada 30 días
primidone oral tablet 125 mg, 250 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
RELGAABI ORAL CAPSULE 300 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 360 cápsulas cada 30 días
RELGAABI ORAL CAPSULE 400 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 270 cápsulas cada 30 días
ROWEEPRA ORAL TABLET 500 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
rufinamide oral suspension 40 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2400 ml cada 30 días
rufinamide oral tablet 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 480 tabletas cada 30 días
rufinamide oral tablet 400 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 240 tabletas cada 30 días
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 250 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 360 tabletas cada 30 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 500 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 180 tabletas cada 30 días
SUBVENITE ORAL SUSPENSION 10 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	ST
SUBVENITE ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG, 5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 hojas cada 30 días
tiagabine hcl oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
topiramate oral solution 25 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 480 ml cada 30 días
topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
valproic acid oral capsule 250 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
valproic acid oral solution 250 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
VALTOCO 10 MG DOSE NASAL LIQUID 10 MG/0.1ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 10 blísteres cada 30 días
VALTOCO 15 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 2 X 7.5 MG/0.1ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 10 blísteres cada 30 días
VALTOCO 20 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 2 X 10 MG/0.1ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 10 blísteres cada 30 días
VALTOCO 5 MG DOSE NASAL LIQUID 5 MG/0.1ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 10 blísteres cada 30 días
vigabatrin oral packet 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 paquetes cada 30 días
vigabatrin oral tablet 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 tabletas cada 30 días
VIGADRONE ORAL PACKET 500 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 paquetes cada 30 días
VIGADRONE ORAL TABLET 500 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 tabletas cada 30 días
VIGAFYDE ORAL SOLUTION 100 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 900 ml cada 30 días
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 100 & 150 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 56 tabletas cada 28 días
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 150 & 200 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 56 tabletas cada 28 días
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 12.5 MG & 14 X 25 MG, 14 X 150 MG & 14 X200 MG, 14 X 50 MG & 14 X100 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 28 tabletas cada 28 días
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 900 ml cada 30 días
zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1100 ml cada 30 días
Agentes Antiparkinsonianos		
amantadine hcl oral capsule 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 cápsulas cada 30 días
amantadine hcl oral solution 50 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
amantadine hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
benztropine mesylate injection solution 1 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
benztropine mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
bromocriptine mesylate oral capsule 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
bromocriptine mesylate oral tablet 2.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
carbidopa-levodopa er oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
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	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
entacapone oral tablet 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
INBRIJA INHALATION CAPSULE 42 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 300 cápsulas cada 30 días
pramipexole dihydrochloride oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
rasagiline mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
ropinirole hcl oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
selegiline hcl oral capsule 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
selegiline hcl oral tablet 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
trihexyphenidyl hcl oral solution 0.4 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
trihexyphenidyl hcl oral tablet 2 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Agentes Para Esclerosis Múltiple		
BAFIERTAM ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 95 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 cápsulas cada 30 días
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 14 kits cada 28 días
COPAXONE SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 jeringas cada 30 días
COPAXONE SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 12 jeringas cada 28 días
dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour 10 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
fingolimod hcl oral capsule 0.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 cápsulas cada 30 días
glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 jeringas cada 30 días
glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 12 jeringas cada 28 días
GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 jeringas cada 30 días
GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 12 jeringas cada 28 días
KESIMPTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 20 MG/0.4ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 16 plumas cada 365 días
Agentes Para Terapia Musculoesquelética		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
baclofen oral tablet 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 90 tabletas cada 30 días
carisoprodol oral tablet 350 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
cyclobenzaprine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
dantrolene sodium oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
methocarbamol oral tablet 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 360 tabletas cada 30 días
methocarbamol oral tablet 750 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 240 tabletas cada 30 días
tizanidine hcl oral tablet 2 mg, 4 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Ansiolíticos		
alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 150 tabletas cada 30 días
buspirone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
fluvoxamine maleate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
lorazepam injection solution 2 mg/ml, 4 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
LORAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE 2 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 150 ml cada 30 días
lorazepam oral concentrate 2 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 150 ml cada 30 días
lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 150 tabletas cada 30 días
Antidemencia		
donepezil hcl oral tablet 10 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
donepezil hcl oral tablet 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
donepezil hcl oral tablet dispersible 10 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
donepezil hcl oral tablet dispersible 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg, 8 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 cápsulas cada 30 días
galantamine hydrobromide oral solution 4 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 200 ml cada 30 días
galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
memantine hcl er oral capsule extended release 24 hour 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
memantine hcl oral solution 2 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
memantine hcl oral tablet 10 mg, 28 x 5 mg & 21 x 10 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
memantine hcl-donepezil hcl er oral capsule extended release 24 hour 14-10 mg, 21-10 mg, 28-10 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NAMZARIC ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 7-10 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 cápsulas cada 30 días
rivastigmine transdermal patch 24 hour 13.3 mg/24hr, 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 parches cada 30 días
Antidepresivos		
amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
AUVELITY ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 45-105 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AUVELITY TITRATION PACK ORAL TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK 30-105 MG & 45-105 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 2 paquetes cada año
bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 150 mg, 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
citalopram hydrobromide oral solution 10 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
citalopram hydrobromide oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
clomipramine hcl oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
desipramine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
doxepin hcl oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
doxepin hcl oral concentrate 10 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 cápsulas cada 30 días
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 cápsulas cada 30 días
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 30 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 90 cápsulas cada 30 días
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 60 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 cápsulas cada 30 días
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 6 MG/24HR, 9 MG/24HR	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 parches cada 30 días
escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
EXXUA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 18.2 MG, 36.3 MG, 54.5 MG, 72.6 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
EXXUA TITRATION PACK ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 18.2 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 paquetes cada año
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 80 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 cápsulas cada 30 días
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 20 MG, 40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 cápsulas cada 30 días
FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 20 & 40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 paquetes cada año
fluoxetine hcl oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
fluoxetine hcl oral solution 20 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 180 tabletas cada 30 días
mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
mirtazapine oral tablet dispersible 15 mg, 30 mg, 45 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
nortriptyline hcl oral solution 10 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 900 ml cada 30 días
paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
phenelzine sulfate oral tablet 15 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
protriptyline hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
RALDESY ORAL SOLUTION 10 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1800 ml cada 30 días
sertraline hcl oral concentrate 20 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
sertraline hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
tranylcypromine sulfate oral tablet 10 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
trimipramine maleate oral capsule 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 cápsulas cada 30 días
trimipramine maleate oral capsule 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 cápsulas cada 30 días
TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
venlafaxine hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 28 cápsulas cada 14 días
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 30 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 14 cápsulas cada 14 días
Antipsicóticos		
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 720 MG/2.4ML, 960 MG/3.2ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 1 jeringa cada 56 días
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 300 MG, 400 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 1 jeringa cada 28 días
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 300 MG, 400 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 1 inyección cada 28 días
aripiprazole oral solution 1 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 900 ml cada 30 días
aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
aripiprazole oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	ST; QL; 60 tabletas cada 30 días
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 675 MG/2.4ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 1064 MG/3.9ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 1 jeringa cada 56 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 441 MG/1.6ML, 662 MG/2.4ML, 882 MG/3.2ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 1 jeringa cada 28 días
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
BYSANTI ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
BYSANTI TITRATION PACK A ORAL TABLET THERAPY PACK 1 & 2 & 4 & 6 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 paquetes cada año
BYSANTI TITRATION PACK B ORAL TABLET THERAPY PACK 1 & 2 & 6 & 8 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 paquetes cada año
BYSANTI TITRATION PACK C ORAL TABLET THERAPY PACK 1 & 2 & 6 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 paquetes cada año
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG, 42 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 cápsulas cada 30 días
chlorpromazine hcl injection solution 25 mg/ml, 50 mg/2ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
chlorpromazine hcl oral concentrate 100 mg/ml, 30 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
clozapine oral tablet 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 270 tabletas cada 30 días
clozapine oral tablet 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 tabletas cada 30 días
clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
clozapine oral tablet dispersible 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 270 tabletas cada 30 días
clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg, 25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
clozapine oral tablet dispersible 150 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 tabletas cada 30 días
clozapine oral tablet dispersible 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
COBENFY ORAL CAPSULE 100-20 MG, 125-30 MG, 50-20 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 cápsulas cada 30 días
COBENFY STARTER PACK ORAL CAPSULE THERAPY PACK 50-20 & 100-20 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 2 paquetes cada año
ERZOFRI INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 117 MG/0.75ML, 156 MG/ML, 234 MG/1.5ML, 39 MG/0.25ML, 78 MG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 1 jeringa cada 28 días
ERZOFRI INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 351 MG/2.25ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 2 jeringas al año
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
FANAPT TITRATION PACK A ORAL TABLET 1 & 2 & 4 & 6 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 paquetes cada año
FANAPT TITRATION PACK B ORAL TABLET 1 & 2 & 6 & 8 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 paquetes cada año
FANAPT TITRATION PACK C ORAL TABLET 1 & 2 & 6 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 paquetes cada año
fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 100 mg/ml 1 ml, 50 mg/ml, 50 mg/ml(1ml)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1092 MG/3.5ML, 1560 MG/5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 1 inyección cada 180 días
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 117 MG/0.75ML, 156 MG/ML, 234 MG/1.5ML, 39 MG/0.25ML, 78 MG/0.5ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 1 jeringa cada 28 días
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 273 MG/0.88ML, 410 MG/1.32ML, 546 MG/1.75ML, 819 MG/2.63ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 1 jeringa cada 90 días
loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
lurasidone hcl oral tablet 80 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
LYBALVI ORAL TABLET 10-10 MG, 15-10 MG, 20-10 MG, 5-10 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
molindone hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 cápsulas cada 30 días
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
olanzapine intramuscular solution reconstituted 10 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 3 frascos cada 1 día
olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg, 7.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
olanzapine oral tablet dispersible 10 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	ST; QL; 60 tabletas cada 30 días
olanzapine oral tablet dispersible 15 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	ST; QL; 30 tabletas cada 30 días
OPIPZA ORAL FILM 10 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 hojas cada 30 días
OPIPZA ORAL FILM 2 MG, 5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 hojas cada 30 días
paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg, 3 mg, 9 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 6 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 90 tabletas cada 30 días
quetiapine fumarate oral tablet 25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 180 tabletas cada 30 días
quetiapine fumarate oral tablet 300 mg, 400 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
REXULTI ORAL TABLET 3 MG, 4 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
risperidone microspheres er intramuscular suspension reconstituted er 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 2 inyecciones cada 28 días
risperidone oral solution 1 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 240 ml cada 30 días
risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	ST; QL; 90 tabletas cada 30 días
risperidone oral tablet dispersible 1 mg, 2 mg, 3 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	ST; QL; 60 tabletas cada 30 días
risperidone oral tablet dispersible 4 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	ST; QL; 120 tabletas cada 30 días
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24HR, 5.7 MG/24HR, 7.6 MG/24HR	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 parches cada 30 días
thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 600 ml cada 30 días
VRAYLAR ORAL CAPSULE 0.5 MG, 0.75 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 cápsulas cada 30 días
VRAYLAR ORAL CAPSULE 1.5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 cápsulas cada 30 días
ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 cápsulas cada 30 días
ziprasidone mesylate intramuscular solution reconstituted 20 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 6 inyecciones cada 3 días
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 210 MG, 300 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 frascos cada 28 días
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 405 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 frasco cada 28 días
Desorden Hiperactivo Y Déficit De Atención		
amphetamine-dextroamphet er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 cápsulas cada 30 días
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días
atomoxetine hcl oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 cápsulas cada 30 días
atomoxetine hcl oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 cápsulas cada 30 días
atomoxetine hcl oral capsule 40 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 cápsulas cada 30 días
dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
dexmethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 1 mg, 2 mg, 4 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 3 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg, 20 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días
methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 900 ml cada 30 días
methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1800 ml cada 30 días
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 tabletas cada 30 días
methylphenidate hcl oral tablet 20 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días
methylphenidate hcl oral tablet chewable 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 tabletas cada 30 días
Diversos		
AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 18 MG, 30 MG, 36 MG, 42 MG, 48 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 24 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 6 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION ORAL TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK 12 & 18 & 24 & 30 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 paquetes cada año
dextromethorphan-quinidine oral capsule 20-10 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 cápsulas cada 30 días
lithium carbonate er oral tablet extended release 300 mg, 450 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
lithium carbonate oral tablet 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
lithium oral solution 8 meq/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NUEDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 cápsulas cada 30 días
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
riluzole oral tablet 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
tetrabenazine oral tablet 12.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 90 tabletas cada 30 días
tetrabenazine oral tablet 25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 tabletas cada 30 días
Hipnóticos		
DAYVIGO ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
doxepin hcl oral tablet 3 mg, 6 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
eszopiclone oral tablet 1 mg, 2 mg, 3 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
ramelteon oral tablet 8 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 tabletas cada 30 días
tasimelteon oral capsule 20 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 cápsulas cada 30 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
temazepam oral capsule 15 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 cápsulas cada 30 días
temazepam oral capsule 30 mg, 7.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 cápsulas cada 30 días
zaleplon oral capsule 10 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 cápsulas cada 30 días
zaleplon oral capsule 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 cápsulas cada 30 días
zolpidem tartrate oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
Migraña		
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 1 pluma cada 30 días
dihydroergotamine mesylate nasal solution 4 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 8 ml cada 30 días
EMGALITY (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 3 jeringas cada 30 días
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 120 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 plumas cada 30 días
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 120 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 2 jeringas cada 30 días
ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 40 tabletas cada 28 días
naratriptan hcl oral tablet 1 mg, 2.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 12 tabletas cada 30 días
NURTEC ORAL TABLET DISPERSIBLE 75 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 16 tabletas cada 30 días
QULIPTA ORAL TABLET 10 MG, 30 MG, 60 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
rizatriptan benzoate oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 18 tabletas cada 30 días
rizatriptan benzoate oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 18 tabletas cada 30 días
sumatriptan nasal solution 20 mg/act	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 12 unidades cada 30 días
sumatriptan nasal solution 5 mg/act	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 24 unidades cada 30 días
sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 12 tabletas cada 30 días
sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 12 inyecciones cada 30 días
sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 6 mg/0.5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 12 inyecciones cada 30 días
UBRELVY ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 16 tabletas cada 30 días
Narcolepsia/Cataplexia		
armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
armodafinil oral tablet 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
modafinil oral tablet 100 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 30 tabletas cada 30 días
modafinil oral tablet 200 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 tabletas cada 30 días
sodium oxybate oral solution 500 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 540 ml cada 30 días
Non-Frf		
diazepam injection solution 5 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
gabapentin oral solution 300 mg/6ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 2160 ml cada 30 días
lacosamide intravenous solution 200 mg/20ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
levetiracetam in nacl intravenous solution 1000 mg/100ml, 1500 mg/100ml, 500 mg/100ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
levetiracetam intravenous solution 500 mg/5ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
phenobarbital sodium injection solution 130 mg/ml, 65 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
phenytoin sodium extended oral capsule 200 mg, 300 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
phenytoin sodium injection solution 50 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 1000 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 90 tabletas cada 30 días
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 750 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 tabletas cada 30 días
valproate sodium intravenous solution 100 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Psicoterapéutico, Varios		
acamprosate calcium oral tablet delayed release 333 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 2 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 180 tabletas cada 30 días
buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 8 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 tabletas cada 30 días
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 12-3 mg, 4-1 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 90 hojas cada 30 días
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 2-0.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 180 hojas cada 30 días
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 8-2 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 hojas cada 30 días
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual 2-0.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 180 tabletas cada 30 días
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual 8-2 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 tabletas cada 30 días
bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour 150 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 tabletas cada 30 días
disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
KLOXXADO NASAL LIQUID 8 MG/0.1ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
naloxone hcl injection solution 0.4 mg/ml, 4 mg/10ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
naloxone hcl injection solution cartridge 0.4 mg/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
naloxone hcl injection solution prefilled syringe 0.4 mg/ml, 2 mg/2ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
naltrexone hcl oral tablet 50 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
NICOTROL NS NASAL SOLUTION 10 MG/ML	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 2 paquetes cada año
varenicline tartrate oral tablet 0.5 mg, 1 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 56 tabletas cada 28 días
varenicline tartrate(continue) oral tablet 1 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 56 tabletas cada 28 días
VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 380 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SUPLEMENTOS NUTRICIONALES		
Electrolitos/Minerales, Inyectables		
dextrose in lactated ringers intravenous solution 5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
dextrose-sodium chloride intravenous solution 10-0.2 %, 10-0.45 %, 2.5-0.45 %, 5-0.2 %, 5-0.225 %, 5-0.3 %, 5-0.45 %, 5-0.9 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ISOLYTE-P IN D5W INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ISOLYTE-S PH 7.4 INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
kcl (0.149%) in nacl intravenous solution 20-0.45 meq/l-%, 20-0.9 meq/l-%	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
kcl (0.298%) in nacl intravenous solution 40-0.9 meq/l-%	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
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-%-%	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
lactated ringers intravenous solution	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
magnesium sulfate in d5w intravenous solution 1-5 gm/100ml-%	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
magnesium sulfate injection solution 50 %, 50 % (10ml syringe)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
magnesium sulfate intravenous solution 2 gm/50ml, 20 gm/500ml, 3 gm/100ml, 4 gm/100ml, 4 gm/50ml, 40 gm/1000ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
multiple electro type 1 ph 7.4 intravenous solution	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
potassium chloride in nacl intravenous solution 20-0.45 meq/l-%, 20-0.9 meq/l-%, 40-0.9 meq/l-%	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
potassium chloride intravenous solution 10 meq/100ml, 10 meq/50ml, 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml), 20 meq/100ml, 20 meq/50ml, 40 meq/100ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
potassium cl in dextrose 5% intravenous solution 20 meq/l	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
sodium chloride injection solution 2.5 meq/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
sodium chloride intravenous solution 0.45 %, 0.9 %, 3 %, 5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TPN ELECTROLYTES INTRAVENOUS CONCENTRATE	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
Electrolitos/Minerales/Vitaminas Orales		
KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
KLOR-CON M10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
KLOR-CON M15 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 15 MEQ	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
KLOR-CON M20 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 20 MEQ	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
KLOR-CON ORAL PACKET 20 MEQ	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
KLOR-CON ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 8 MEQ	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
m-natal plus oral tablet 27-1 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
potassium chloride crys er oral tablet extended release 10 meq, 15 meq, 20 meq	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
potassium chloride er oral capsule extended release 10 meq, 8 meq	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
potassium chloride oral packet 20 meq	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
potassium chloride oral solution 20 meq/15ml (10%), 40 meq/15ml (20%)	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
prenatal oral tablet 27-1 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
sodium fluoride oral tablet 2.2 (1 f) mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
westab plus oral tablet 27-1 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Nutrición Iv		
AMINOSYN II INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 15 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
AMINOSYN-PF INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
clinimix/dextrose (6/5) intravenous solution 6 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
clinimix/dextrose (8/10) intravenous solution 8 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
clinimix/dextrose (8/14) intravenous solution 8 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
CLINISOL SF INTRAVENOUS SOLUTION 15 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
CLINOLIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
dextrose intravenous solution 10 %, 5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
dextrose intravenous solution 50 %, 70 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %, 30 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
NUTRILIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
PLENAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 15 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
PREMASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
PROSOL INTRAVENOUS SOLUTION 20 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
TRAVASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
TROPHAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D
TÓPICOS		
Agentes Para Boca/Garganta/Dentales		
cevimeline hcl oral capsule 30 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
chlorhexidine gluconate mouth/throat solution 0.12 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
clotrimazole mouth/throat troche 10 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 150 pastillas cada 30 días
KOURZEQ MOUTH/THROAT PASTE 0.1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
lidocaine viscous hcl mouth/throat solution 2 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
nystatin mouth/throat suspension 100000 unit/ml	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
PERIOGARD MOUTH/THROAT SOLUTION 0.12 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
triamcinolone acetonide mouth/throat paste 0.1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Dermatología, Acné		
ACCUTANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
AMNESTEEM ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
benzoyl peroxide-erythromycin external gel 5-3 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 46,6 g cada 30 días
CLARAVIS ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
clindamycin phos (once-daily) external gel 1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 75 ml cada 30 días
clindamycin phos (twice-daily) external gel 1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 g cada 30 días
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 45 g cada 30 días
clindamycin phosphate external lotion 1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 ml cada 30 días
clindamycin phosphate external solution 1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 ml cada 30 días
ery external pad 2 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 compresas cada 30 días
erythromycin external gel 2 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 g cada 30 días
erythromycin external solution 2 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 ml cada 30 días
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
NEUAC EXTERNAL GEL 1.2-5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 45 g cada 30 días
sulfacetamide sodium (acne) external lotion 10 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 118 ml cada 30 días
tretinoin external cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 45 g cada 30 días
tretinoin external gel 0.01 %, 0.025 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 45 g cada 30 días
ZENATANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
Dermatología, Agentes Para El Cuidado De Heridas		
SANTYL EXTERNAL OINTMENT 250 UNIT/GM	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 180 g cada 30 días
sodium chloride irrigation solution 0.9 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
sterile water for irrigation irrigation solution	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Dermatología, Anestésicos Locales		
GLYDO EXTERNAL PREFILLED SYRINGE 2 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 ml cada 30 días
lidocaine external ointment 5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 50 g cada 30 días
lidocaine external patch 5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 3 parches cada 1 día
lidocaine hcl external solution 4 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 50 ml cada 30 días
lidocaine hcl urethral/mucosal external prefilled syringe 2 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 ml cada 30 días
lidocaine-prilocaine external cream 2.5-2.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	B/D; QL; 30 g cada 30 días
LIDOCAN EXTERNAL PATCH 5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 3 parches cada 1 día
TRIDACAINE III EXTERNAL PATCH 5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 3 parches cada 1 día

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Dermatología, Antibióticos		
gentamicin sulfate external cream 0.1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 g cada 30 días
gentamicin sulfate external ointment 0.1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 g cada 30 días
mupirocin external ointment 2 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 220 g cada 30 días
silver sulfadiazine external cream 1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SSD EXTERNAL CREAM 1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
SULFAMYLON EXTERNAL CREAM 85 MG/GM	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 453,6 g cada 30 días
Dermatología, Anticuerpos		
ciclopirox external shampoo 1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 ml cada 30 días
ciclopirox olamine external cream 0.77 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 90 g cada 30 días
ciclopirox olamine external suspension 0.77 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 ml cada 30 días
clotrimazole external cream 1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 45 g cada 30 días
clotrimazole external solution 1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 ml cada 30 días
clotrimazole-betamethasone external cream 1-0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 45 g cada 30 días
econazole nitrate external cream 1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 85 g cada 30 días
ketoconazole external cream 2 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 g cada 30 días
ketoconazole external shampoo 2 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 ml cada 30 días
KLAYESTA EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 g cada 30 días
NYAMYC EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 g cada 30 días
nystatin external cream 100000 unit/gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 g cada 30 días
nystatin external ointment 100000 unit/gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 g cada 30 días
nystatin external powder 100000 unit/gm	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 g cada 30 días
NYSTOP EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 g cada 30 días
selenium sulfide external lotion 2.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
Dermatología, Antipsoriáticos		
acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA
calcipotriene external cream 0.005 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 g cada 30 días
calcipotriene external ointment 0.005 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 g cada 30 días
calcipotriene external solution 0.005 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 ml cada 30 días
CALCITRENE EXTERNAL OINTMENT 0.005 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 g cada 30 días
ENSTILAR EXTERNAL FOAM 0.005-0.064 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 g cada 30 días
PELLIX EXTERNAL SOLUTION 0.005 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 ml cada 30 días
tazarotene external cream 0.05 %, 0.1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 g cada 30 días
Dermatología, Corticosteroides		
ala-cort external cream 1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
alclometasone dipropionate external cream 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 g cada 30 días
alclometasone dipropionate external ointment 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 g cada 30 días
betamethasone dipropionate aug external cream 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 g cada 30 días
betamethasone dipropionate aug external gel 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 g cada 30 días
betamethasone dipropionate aug external lotion 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 ml cada 30 días

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
betamethasone dipropionate aug external ointment 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 g cada 30 días
betamethasone dipropionate external cream 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 g cada 30 días
betamethasone dipropionate external lotion 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 ml cada 30 días
betamethasone dipropionate external ointment 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 g cada 30 días
betamethasone valerate external cream 0.1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 g cada 30 días
betamethasone valerate external lotion 0.1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 ml cada 30 días
betamethasone valerate external ointment 0.1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 g cada 30 días
clobetasol prop emollient base external cream 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 g cada 30 días
clobetasol propionate external cream 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 g cada 30 días
clobetasol propionate external gel 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 g cada 30 días
clobetasol propionate external ointment 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 g cada 30 días
clobetasol propionate external shampoo 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 236 ml cada 30 días
clobetasol propionate external solution 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 100 ml cada 30 días
CLODAN EXTERNAL SHAMPOO 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 236 ml cada 30 días
fluocinolone acetonide body external oil 0.01 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 118,28 ml cada 30 días
fluocinolone acetonide external cream 0.01 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 g cada 30 días
fluocinolone acetonide external cream 0.025 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 g cada 30 días
fluocinolone acetonide external ointment 0.025 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 g cada 30 días
fluocinolone acetonide external solution 0.01 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 ml cada 30 días
fluocinolone acetonide scalp external oil 0.01 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 118,28 ml cada 30 días
fluocinonide emulsified base external cream 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 g cada 30 días
fluocinonide external cream 0.05 %, 0.1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 120 g cada 30 días
fluocinonide external gel 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 g cada 30 días
fluocinonide external ointment 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 g cada 30 días
fluocinonide external solution 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 ml cada 30 días
fluticasone propionate external cream 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
fluticasone propionate external ointment 0.005 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
halobetasol propionate external cream 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 50 g cada 30 días
halobetasol propionate external ointment 0.05 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 50 g cada 30 días
hydrocortisone external cream 1 %, 2.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
hydrocortisone external lotion 2.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
hydrocortisone external ointment 1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 g cada 30 días
hydrocortisone external ointment 2.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
hydrocortisone valerate external cream 0.2 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 g cada 30 días
mometasone furoate external cream 0.1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
mometasone furoate external ointment 0.1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
mometasone furoate external solution 0.1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
triamcinolone acetonide external cream 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 454 g cada 30 días
triamcinolone acetonide external lotion 0.025 %, 0.1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
TRIDERM EXTERNAL CREAM 0.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 454 g cada 30 días
Dermatología, Escabicidas Y Pediculicidas		
malathion external lotion 0.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 59 ml cada 30 días
permethrin external cream 5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 60 g cada 30 días
Dermatología, Varios Para La Piel Y Membranas Mucosas		
ammonium lactate external cream 12 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
ammonium lactate external lotion 12 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
bexarotene external gel 1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 g cada 30 días
diclofenac sodium external solution 1.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 300 ml cada 28 días
EUCRISA EXTERNAL OINTMENT 2 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 120 g cada 30 días
fluorouracil external cream 5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 40 g cada 30 días
fluorouracil external solution 2 %, 5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 10 ml cada 30 días
hydrocortisone (perianal) external cream 1 %, 2.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
imiquimod external cream 5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 24 paquetes cada 30 días
metronidazole external cream 0.75 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 45 g cada 30 días
metronidazole external gel 0.75 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 45 g cada 30 días
metronidazole external lotion 0.75 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 59 ml cada 30 días
nitroglycerin rectal ointment 0.4 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 30 g cada 30 días
PANRETIN EXTERNAL GEL 0.1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 g cada 30 días
pimecrolimus external cream 1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 100 g cada 30 días
podofilox external solution 0.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	QL; 7 ml cada 28 días
PROCTOCORT EXTERNAL CREAM 1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
PROCTO-MED HC EXTERNAL CREAM 2.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
PROCTOSOL HC EXTERNAL CREAM 2.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM 2.5 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	
tacrolimus external ointment 0.03 %, 0.1 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 100 g cada 30 días
VALCHLOR EXTERNAL GEL 0.016 %	Nivel 1 ($5.10-$12.65)	PA; QL; 60 g cada 30 días

Índice de medicamentos

abacavir sulfate 26
abacavir sulfate-lamivudine 28
ABIGALE 54
ABIGALE LO 54
ABILIFY ASIMTUFII 74
ABILIFY MAINTENA 74
abiraterone acetate 9
ABIRTEGA 9
ABRYSVO 22
acamprosate calcium 80
acarbose 50
ACCUTANE 83
acebutolol hcl 38
acetaminophen-codeine 25, 26
acetazolamide 40
acetazolamide er 40
acetic acid 59, 63
acetylcysteine 65
acitretin 84
ACTHIB 22
ACTIMMUNE 22
acyclovir 31
acyclovir sodium 31
ADACEL 22
adalimumab-bwwd 18
adefovir dipivoxil 32
ADEMPAS 41
ADMELOG 49
ADMELOG SOLOSTAR 49
ADVAIR HFA 65
AFIRMELLE 44
AIMOVIG 79
AIRSUPRA 65
AKEEGA 9
ala-cort 84
albendazole 29
albuterol sulfate 64
albuterol sulfate hfa 64
alclometasone dipropionate 84
ALDURAZYME 52
ALECENSA 10
alendronate sodium 55
alfuzosin hcl er 59
aliskiren fumarate 40
allopurinol 26
alosetron hcl 57
alprazolam 72
ALTAVERA 44
ALUNBRIG 10
ALVAIZ 60
ALVESCO 67
alyacen 1/35 44
alyacen 7/7/7 44
ALYFTREK 65, 66
ALYGLO 21
ALYQ 41
amantadine hcl 70
ambrisentan 41
AMETHYST 44
amikacin sulfate 29
amiloride hcl 40
amiloride-hydrochlorothiazide 40
AMINOSYN II 82
AMINOSYN-PF 82
amiodarone hcl 36
amitriptyline hcl 72
amlodipine besy-benazepril hcl 40
amlodipine besylate 38
amlodipine besylate-valsartan 39
amlodipine-olmesartan 39
ammonium lactate 86
AMNESTEEM 83
amoxapine 72
amoxicillin 34, 35
amoxicillin-pot clavulanate 35
amphetamine-dextroamphet er 77
amphetamine-dextroamphetamine 77
amphotericin b 29
amphotericin b liposome 29
ampicillin 35
ampicillin sodium 35
ampicillin-sulbactam sodium 35
anagrelide hcl 60
anastrozole 9
ANORO ELLIPTA 65
aprepitant 56
APRI 44
APTIOM 67
APTIVUS 27
ARALAST NP 66
ARANELLE 44
ARCALYST 22
AREXVY 23
ARIKAYCE 29
aripiprazole 74
ARISTADA 74, 75
ARISTADA INITIO 74
armodafinil 79
ARNUITY ELLIPTA 67
asenapine maleate 75
ASHLYNA 44
aspirin-dipyridamole er 61
ASSURE ID INSULIN SAFETY SYR 49
ASTAGRAF XL 22
atazanavir sulfate 27
atenolol 38
atenolol-chlorthalidone 39
atomoxetine hcl 77
atorvastatin calcium 37
atovaquone 29
atovaquone-proguanil hcl 31
atropine sulfate 63
ATROVENT HFA 64
AUBRA EQ 44
AUGTYRO 10
AUROVELA 1/20 44
AUROVELA 24 FE 44
AUROVELA FE 1.5/30 44
AUROVELA FE 1/20 44
AUSTEDO 78
AUSTEDO XR 78
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION 78
AUVELITY 72
AUVELITY TITRATION PACK 73
AVIANE 44
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK 10
AYUNA 44
AYVAKIT 10
azacitidine 16
azathioprine 22
azelastine hcl 61, 64
azithromycin 34
aztreonam 30
AZURETTE 44
bacitracin-polymyxin b 62
bacitra-neomycin-polymyxin-hc 62
baclofen 71
BAFIERTAM 71
balsalazide disodium 58
BALVERSA 10, 11
BALZIVA 44
BARACLUDE 32
bcg vaccine 23
benazepril hcl 42
benazepril-hydrochlorothiazide 40
bendamustine hcl 9
BENDEKA 9
BENLYSTA 22
benzoyl peroxide-erythromycin 83
benztropine mesylate 70
BERINERT 60
besifloxacin hcl 62
BESIVANCE 62
BESREMI 17
BESREMI PEN 17
betaine 52
betamethasone dipropionate 85
betamethasone dipropionate aug 84, 85
betamethasone valerate 85
BETASERON 71
betaxolol hcl 38, 61
bethanechol chloride 59
BEVESPI AEROSPHERE 65
bexarotene 17, 86
BEXSERO 23
bicalutamide 9
BICILLIN L-A 35
BIKTARVY 28
BILDYOS 55
BIMZELX 18
bisoprolol fumarate 38

bisoprolol-hydrochlorothiazide 39
BIVIGAM 21
BLISOVI 24 FE 44
BLISOVI FE 1.5/30 44
BLISOVI FE 1/20 44
BLUJEPA 30
BONSITY 55
BOOSTRIX 23
bortezomib 11
bosentan 41
BOSULIF 11
bosutinib 11
BRAFTOVI 11
BREO ELLIPTA 65
BREYNA 65
BREZTRI AEROSPHERE 65
briellyn 44
brimonidine tartrate 61
brinzolamide 61
brivaracetam 67
BRIVIACT 67
bromocriptine mesylate 70
BRUKINSA 11
budesonide 58, 67
budesonide er 58
budesonide-formoterol fumarate 65
bumetanide 40
buprenorphine 25
buprenorphine hcl 80
buprenorphine hcl-naloxone hcl 80
bupropion hcl 73
bupropion hcl er (smoking det) 80
bupropion hcl er (sr) 73
bupropion hcl er (xl) 73
buspirone hcl 72
butorphanol tartrate 26
BYSANTI 75
BYSANTI TITRATION PACK A 75
BYSANTI TITRATION PACK B 75
BYSANTI TITRATION PACK C 75
cabergoline 52
CABOMETYX 11
calcipotriene 84
calcitonin (salmon) 55
CALCITRENE 84
calcitriol 43
CALQUENCE 11
CAMILA 44
CAMRESE 44
CAMRESE LO 44
candesartan cilexetil 36
candesartan cilexetil-hctz 39
CAPLYTA 75
CAPRELSA 11
captopril 42
captopril-hydrochlorothiazide 40
carbamazepine 67
carbamazepine er 67
carbidopa-levodopa 71
carbidopa-levodopa er 71
carbidopa-levodopa-entacapone 71
carboplatin 9
carglumic acid 52
carisoprodol 71
carteolol hcl 61
CARTIA XT 38
carvedilol 38
caspofungin acetate 29
CAVHANZA 11
CAYSTON 30
cefaclor 32
cefadroxil 32, 33
cefazolin sodium 33
cefazolin sodium-dextrose 33
cefdinir 33
cefepime hcl 33
cefixime 33
cefotetan disodium 33
cefoxitin sodium 33
cefpodoxime proxetil 33
cefprozil 33
ceftaroline fosamil 33
ceftazidime 33
ceftriaxone sodium 33
cefuroxime axetil 33
cefuroxime sodium 33
celecoxib 25
cephalexin 33
CEQUR SIMPL EXT WEAR INSERTER 49
CEQUR SIMPLICITY 1U EXTND WEAR 49
CEQUR SIMPLICITY 2U 49
CEQUR SIMPLICITY 2U EXTND WEAR 49
CEQUR SIMPLICITY INSERTER 49
CERDELGA 52
CEREZYME 52
cetirizine hcl 64
cevimeline hcl 82
CHATEAL EQ 44
CHEMET 43
chlorhexidine gluconate 82
chloroquine phosphate 31
chlorpromazine hcl 75
chlorthalidone 40
cholestyramine 37
cholestyramine light 37
ciclopirox 84
ciclopirox olamine 84
cilostazol 60
CILOXAN 62
CIMDUO 28
cinacalcet hcl 52
ciprofloxacin hcl 34, 62
ciprofloxacin in d5w 34
ciprofloxacin-dexamethasone 63
cisplatin 9
citalopram hydrobromide 73
CLARAVIS 83
clarithromycin 34
clarithromycin er 34
clindamycin hcl 30
clindamycin palmitate hcl 30
clindamycin phos (once-daily) 83
clindamycin phos (twice-daily) 83
clindamycin phos-benzoyl perox 83
clindamycin phosphate 30, 59, 83
clindamycin phosphate in d5w 30
clindamycin phosphate in nacl 30
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) 82
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) 82
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) 82
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) 82
clinimix/dextrose (6/5) 82
clinimix/dextrose (8/10) 82
clinimix/dextrose (8/14) 82
CLINISOL SF 82
CLINOLIPID 82
clobazam 67, 68
clobetasol prop emollient base 85
clobetasol propionate 85
CLODAN 85
clomipramine hcl 73
clonazepam 68
clonidine 41
clonidine hcl 40
clopidogrel bisulfate 61
clorazepate dipotassium 68
clotrimazole 82, 84
clotrimazole-betamethasone 84
clozapine 75
COARTEM 31
COBENFY 75
COBENFY STARTER PACK 75
colchicine 26
colchicine-probenecid 26
colesevelam hcl 37
colestipol hcl 37
colistimethate sodium (cba) 30
COMBIGAN 62
COMBIVENT RESPIMAT 65
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) 11
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) 11
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) 11
COMFORT ASSIST INSULIN SYRINGE 49
COMPRO 56
constulose 58
COPAXONE 71
COPIKTRA 11
CORLANOR 41
COTELLIC 11
CREON 57
CRESEMBA 29

cromolyn sodium 57, 61, 66
CRYSELLE 44
cvs gauze sterile 49
cyclobenzaprine hcl 71
cyclophosphamide 9
cycloserine 28
cyclosporine 22
cyclosporine modified 22
cyproheptadine hcl 64
CYRED EQ 44
CYSTADROPS 63
CYSTAGON 52
CYSTARAN 63
cytarabine 16
dabigatran etexilate mesylate 60
dalfampridine er 71
danazol 43
dantrolene sodium 72
DANZITEN 11
dapagliflozin 50
dapagliflozin-metformin hcl er 50
dapsone 30
DAPTACEL 23
daptomycin 30
darunavir 27
dasatinib 11
DASETTA 1/35 (28) 44
DASETTA 7/7/7 44
DAURISMO 11
DAYSEE 44
DAYVIGO 78
DEBLITANE 44
deferasirox 43
DELSTRIGO 28
DEPO-SUBQ PROVERA 104 44
DEPO-TESTOSTERONE 43
DESCOVY 28
desipramine hcl 73
desmopressin ace spray refrig 52
desmopressin acetate 52
desmopressin acetate pf 52
desmopressin acetate spray 52
desogestrel-ethinyl estradiol 45
desvenlafaxine succinate er 73
dexamethasone 54
DEXAMETHASONE INTENSOL 54
dexamethasone sod phos (pf) 54
dexamethasone sod phosphate pf ... 54
dexamethasone sodium phosphate 54, 63
dexmethylphenidate hcl 77
dextromethorphan-quinidine 78
dextrose 82
dextrose in lactated ringers 80
dextrose-sodium chloride 81
DIACOMIT 68
diazepam 68, 79
DIAZEPAM INTENSOL 68
diazoxide 43
diclofenac potassium 25
diclofenac sodium 25, 63, 86
diclofenac sodium er 25
dicloxacillin sodium 35
dicyclomine hcl 57
DIFICID 34
diflunisal 25
difluprednate 63
digoxin 41
dihydroergotamine mesylate 79
DILANTIN 68
diltiazem hcl 38
diltiazem hcl er 38
diltiazem hcl er beads 38
diltiazem hcl er coated beads 38
dilt-xr 38
diphenhydramine hcl 64
diphenoxylate-atropine 57
dipyridamole 61
disopyramide phosphate 36
disulfiram 80
divalproex sodium 68
divalproex sodium er 68
docetaxel 18
DOCIVYX 18
dofetilide 36
DOLISHALE 45
donepezil hcl 72
DOPTELET 61
DOPTELET SPRINKLE 61
dorzolamide hcl 62
dorzolamide hcl-timolol mal 62
DOTTI 54
DOVATO 28
doxazosin mesylate 36
doxepin hcl 73, 78
doxorubicin hcl 17
doxorubicin hcl liposomal 17
DOXY 100 35
doxycycline hyclate 35, 36
doxycycline monohydrate 36
DRIZALMA SPRINKLE 73
dronabinol 56
drospiren-eth estrad-levomefol 45
drospirenone-ethinyl estradiol 45
DROXIA 61
droxidopa 41
DULERA 65
duloxetine hcl 73
DUPIXENT 18
dutasteride 59
dutasteride-tamsulosin hcl 59
E.E.S. 400 34
EBGLYSS 18
econazole nitrate 84
EDURANT 27
EDURANT PED 27
efavirenz 27
efavirenz-emtricitab-tenofo df 28
efavirenz-lamivudine-tenofovir 28
ELIGARD 9
ELINEST 45
ELIQUIS 60
ELIQUIS (1.5 MG PACK) 60
ELIQUIS (2 MG PACK) 60
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK 60
ELURYNG 45
EMGALITY 79
EMGALITY (300 MG DOSE) 79
EMSAM 73
emtricitabine 27
emtricitabine-tenofovir df 28
emtricitab-rilpivir-tenofov df 28
EMTRIVA 27
EMVERM 30
EMZAHH 45
enalapril maleate 42
enalapril-hydrochlorothiazide 40
ENBREL 19
ENBREL MINI 18
ENBREL SURECLICK 19
ENDOCET 26
ENGERIX-B 23
ENILLORING 45
enoxaparin sodium 60
ENSACOVE 11
ENSKYCE 45
ENSTILAR 84
entacapone 71
entecavir 32
ENTRESTO 39
enulose 58
EPCLUSA 32
EPIDIOLEX 68
epinephrine 41, 66
epinephrine pf 41
eplerenone 36
ergotamine-caffeine 79
ERIVEDGE 11
ERLEADA 9
erlotinib hcl 11
ERRIN 45
ertapenem sodium 30
ery 83
ERYTHROCIN LACTOBIONATE 34
erythromycin 34, 62, 83
erythromycin base 34
erythromycin ethylsuccinate 34
erythromycin lactobionate 34
ERZOFRI 75
escitalopram oxalate 73
eslicarbazepine acetate 68
esomeprazole magnesium 58
ESTARYLLA 45
estradiol 54
estradiol valerate 54
estradiol-norethindrone acet 54
eszopiclone 78

ethambutol hcl 28
ethosuximide 68
ethynodiol diac-eth estradiol 45
etodolac 25
etodolac er 25
etonogestrel-ethinyl estradiol 45
etoposide 18
etravirine 27
EUCRISA 86
EULEXIN 9
everolimus 11, 22
EVOTAZ 28
EXEL COMFORT POINT PEN NEEDLE 49
exemestane 9
EXXUA 73
EXXUA TITRATION PACK 73
EYSUVIS 63
ezetimibe 37
ezetimibe-simvastatin 37
FABRAZYME 52
FALMINA 45
famciclovir 32
famotidine 56
famotidine (pf) 56
famotidine premixed 56
FANAPT 75
FANAPT TITRATION PACK A 75
FANAPT TITRATION PACK B 75
FANAPT TITRATION PACK C 75
FARXIGA 50
FASENRA 66
FASENRA PEN 66
FEIRZA 1.5/30 45
FEIRZA 1/20 45
felbamate 68
felodipine er 39
fenofibrate 37
fenofibrate micronized 37
fentanyl 25
fesoterodine fumarate er 59
FETZIMA 73
FETZIMA TITRATION 73
FIASP 49
FIASP FLEXTOUCH 49
FIASP PENFILL 49
FIASP PUMPCART 49
fidaxomicin 34
finasteride 59
fingolimod hcl 71
FINTEPLA 68
FINZALA 45
FIRMAGON 9
FIRMAGON (240 MG DOSE) 9
FLAC 63
FLEBOGAMMA DIF 21
flecainide acetate 36
fluconazole 29
fluconazole in sodium chloride 29
flucytosine 29
fludrocortisone acetate 54
flunisolide 67
fluocinolone acetonide 64, 85
fluocinolone acetonide body 85
fluocinolone acetonide scalp 85
fluocinonide 85
fluocinonide emulsified base 85
fluorometholone 63
fluorouracil 17, 86
fluoxetine hcl 73
fluphenazine decanoate 75
fluphenazine hcl 75, 76
flurbiprofen 25
flurbiprofen sodium 63
fluticasone propionate 67, 85
fluticasone-salmeterol 65
fluvoxamine maleate 72
fondaparinux sodium 60
fosamprenavir calcium 27
fosfomycin tromethamine 30
fosinopril sodium 42
fosinopril sodium-hctz 40
FOTIVDA 11
FRINDOVYX 9
FRUZAQLA 11
FULPHILA 61
fulvestrant 10
furosemide 40
FYAVOLV 54
FYCOMPA 68
gabapentin 68, 79
galantamine hydrobromide 72
galantamine hydrobromide er 72
GALBRIELA 45
GALLIFREY 55
GAMASTAN 21
GAMMAGARD 21
GAMMAGARD ERC 21
GAMMAGARD S/D LESS IGA 21
GAMMAKED 21
GAMMAPLEX 21
GAMUNEX-C 21
ganciclovir sodium 32
GARDASIL 9 23
gatifloxacin 62
GATTEX 57
GAVILYTE-C 58
GAVILYTE-G 58
GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK 58
GAVRETO 12
gefitinib 12
gemcitabine hcl 17
gemfibrozil 37
GEMTESA 59
generlac 58
GENGRAF 22
GENOTROPIN 52
GENOTROPIN MINIQUICK 52
gentamicin in saline 30
gentamicin sulfate 30, 62, 84
GENVOYA 28
GILOTRIF 12
glatiramer acetate 71
GLATOPA 71
GLEOSTINE 9
glimepiride 50
glipizide 51
glipizide er 50, 51
glipizide-metformin hcl 51
global alcohol prep ease 49
glycopyrrolate 57
GLYDO 83
GLYXAMBI 51
GOMEKLI 12
granisetron hcl 56
griseofulvin microsize 29
griseofulvin ultramicrosize 29
guanfacine hcl 41
guanfacine hcl er 78
GVOKE HYPOPEN 1-PACK 43
GVOKE HYPOPEN 2-PACK 43
GVOKE KIT 43
GVOKE PFS 43
HADLIMA 19
HADLIMA PUSHTOUCH 19
HAEGARDA 61
HAILEY 1.5/30 45
HAILEY 24 FE 45
HAILEY FE 1/20 45
halobetasol propionate 85
haloperidol 76
haloperidol decanoate 76
haloperidol lactate 76
HAVRIX 23
HEATHER 45
heparin (porcine) in nacl 60
heparin sodium (porcine) 60
heparin sodium (porcine) pf 60
HEPLISAV-B 23
HERCEPTIN 12
HERCEPTIN HYLECTA 12
HERCESSI 12
HERNEXEOS 12
HERZUMA 12
HIBERIX 23
HUMIRA (2 PEN) 19
HUMIRA (2 SYRINGE) 19
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER 19
HUMIRA-PSORIASIS/UVEIT STARTER 19
HUMULIN R U-500 KWIKPEN 49
hydralazine hcl 41
hydrochlorothiazide 40
hydrocodone bitartrate er 25
hydrocodone-acetaminophen 26
hydrocodone-ibuprofen 26

hydrocortisone 55, 58, 85
hydrocortisone (perianal) 86
hydrocortisone sod suc (pf) 55
hydrocortisone valerate 85
hydrocortisone-acetic acid 64
hydromorphone hcl 26
hydroxychloroquine sulfate 21
hydroxyurea 17
hydroxyzine hcl 64
hydroxyzine pamoate 64
HYRNUO 12
ibandronate sodium 55
IBRANCE 12
IBTROZI 12
IBU 25
ibuprofen 25
icatibant acetate 61
ICLEVIA 45
ICLUSIG 12
IDHIFA 12
IDVYNSO 28
imatinib mesylate 12
IMBRUVICA 12
imipenem-cilastatin 30
imipramine hcl 73
imiquimod 86
imkeldi 12
IMOVAX RABIES 23
INBRIJA 71
INCASSIA 45
INCRELEX 53
INCRUSE ELLIPTA 64
indapamide 40
INFANRIX 23
infliximab 19
INLURIYO 10
INLYTA 12
INQOVI 17
INREBIC 12
INTELENCE 27
INTRALIPID 82
INTROVALE 45
INVEGA HAFYERA 76
INVEGA SUSTENNA 76
INVEGA TRINZA 76
IPOL 23
ipratropium bromide 64
ipratropium bromide hfa 64
ipratropium-albuterol 65
irbesartan 36
irbesartan-hydrochlorothiazide 39
irinotecan hcl 17
ISENTRESS 27
ISENTRESS HD 27
ISIBLOOM 45
ISOLYTE-P IN D5W 81
ISOLYTE-S PH 7.4 81
isoniazid 28
isosorbide dinitrate 42
isosorbide mononitrate er 42
isotretinoin 83
isradipine 39
ITOVEBI 12
itraconazole 29
ivabradine hcl 41
ivermectin 30
IWILFIN 17
IXIARO 23
JAIMIESS 45
JAKAFI 12
JANTOVEN 60
JANUMET 51
JANUMET XR 51
JANUVIA 51
JARDIANCE 51
JASMIEL 45
JAVYGTOR 53
JAYPIRCA 12
JENCYCLA 45
JENTADUETO 51
JENTADUETO XR 51
JIDEYTRO 12
JINTELI 54
JOLESSA 45
JOURNAVX 26
JULEBER 45
JULUCA 28
JUNEL 1.5/30 45
JUNEL 1/20 45
JUNEL FE 1.5/30 45
JUNEL FE 1/20 45
JUNEL FE 24 45
JYLAMVO 21
JYNNEOS 23
KADCYLA 12
KAITLIB FE 46
KALETRA 28
KALYDECO 66
KANJINTI 13
KARIVA 46
kcl (0.149%) in nacl 81
kcl (0.298%) in nacl 81
kcl in dextrose-nacl 81
KELNOR 1/35 46
KERENDIA 36
KESIMPTA 71
ketoconazole 29, 84
ketorolac tromethamine 63
KEYTRUDA 13
KEYTRUDA QLEX 13
KINERET 19
KINRIX 23
KIONEX 43
KISQALI (200 MG DOSE) 13
KISQALI (400 MG DOSE) 13
KISQALI (600 MG DOSE) 13
KLAYESTA 84
KLOR-CON 81
KLOR-CON 10 81
KLOR-CON M10 81
KLOR-CON M15 81
KLOR-CON M20 81
KLOXXADO 80
KOMZIFTI 13
KOSELUGO 13
KOURZEQ 82
KRAZATI 13
KURVELO 46
labetalol hcl 38
lacosamide 68, 69, 79
lactated ringers 81
lactulose 58
lactulose encephalopathy 58
lamivudine 27, 32
lamivudine-zidovudine 28
lamotrigine 69
lamotrigine er 69
lanreotide acetate 53
lansoprazole 58
LANTUS 49
LANTUS SOLOSTAR 49
lapatinib ditosylate 13
LARIN 1.5/30 46
LARIN 1/20 46
LARIN 24 FE 46
LARIN FE 1.5/30 46
LARIN FE 1/20 46
latanoprost 62
LAZCLUZE 13
leflunomide 21
lenalidomide 18
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) 13
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) 13
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) 13
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) 13
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) 13
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) 13
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) 13
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) 13
LESSINA 46
letrozole 10
leucovorin calcium 17
LEUKERAN 9
leuprolide acetate 10
levalbuterol hcl 64
levalbuterol tartrate 64
levetiracetam 69, 79
levetiracetam er 69
levetiracetam in nacl 79
levobunolol hcl 62
levocarnitine 53
levocetirizine dihydrochloride 64
levofloxacin 34
levofloxacin in d5w 34
LEVONEST 46
levonorgest-eth est & eth est 46
levonorgest-eth estrad 91-day 46

levonorgestrel-ethinyl estrad 46
levonorg-eth estrad triphasic 46
LEVORA 0.15/30 (28) 46
levothyroxine sodium 42
LEVOXYL 42
l-glutamine 61
lidocaine 83
lidocaine hcl 26, 83
lidocaine hcl (pf) 26
lidocaine hcl urethral/mucosal 83
lidocaine viscous hcl 83
lidocaine-prilocaine 83
LIDOCAN 83
LIFYORLI (125 MG DOSE) 10
LIFYORLI (150 MG DOSE) 10
LILETTA (52 MG) 46
linezolid 30
linezolid in sodium chloride 30
LINZESS 57
LIOMNY 42
liothyronine sodium 42
lisinopril 42
lisinopril-hydrochlorothiazide 40
lithium 78
lithium carbonate 78
lithium carbonate er 78
LIVTENCITY 32
LOESTRIN 1.5/30 (21) 46
LOESTRIN 1/20 (21) 46
LOESTRIN FE 1.5/30 46
LOESTRIN FE 1/20 46
LOJAIMIESS 46
LOKELMA 43
lomustine 9
LONSURF 17
loperamide hcl 57
lopinavir-ritonavir 28
lorazepam 72
LORAZEPAM INTENSOL 72
LORBRENA 13
LORYNA 46
losartan potassium 36
losartan potassium-hctz 39
LOTEMAX 63
loteprednol-tobramycin 62
lovastatin 37
LOW-OGESTREL 46
loxapine succinate 76
lubiprostone 57
LUIZZA 1.5/30 46
LUIZZA 1/20 46
LUMAKRAS 13
LUMIGAN 62
LUMIZYME 53
LUPRON DEPOT (1-MONTH) 10
LUPRON DEPOT (3-MONTH) 10
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) 53
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) 53
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) 53
lurasidone hcl 76
LUTERA 46
LYBALVI 76
LYLEQ 46
LYLLANA 54
LYNPARZA 13
LYSODREN 10
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) 14
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) 14
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) 14
LYZA 46
macitentan 41
magnesium sulfate 81
magnesium sulfate in d5w 81
malathion 86
maraviroc 27
marlissa 46
MARPLAN 74
MATULANE 17
MAVYRET 32
meclizine hcl 56
medroxyprogesterone acetate ... 46, 55
mefloquine hcl 31
megestrol acetate 10, 55
MEKINIST 14
MEKTOVI 14
MELEYA 47
meloxicam 25
memantine hcl 72
memantine hcl er 72
memantine hcl-donepezil hcl er 72
MENQUADFI 23
MENVEO 23
mercaptopurine 17
meropenem 30
mesalamine 58
mesalamine er 58
mesalamine-cleanser 58
mesna 17
metformin hcl 51
metformin hcl er 51
methadone hcl 25
METHADONE HCL INTENSOL 25
methazolamide 40
methenamine hippurate 30
methimazole 42
methocarbamol 72
methotrexate sodium 17, 21
methotrexate sodium (pf) 17
methsuximide 69
methylphenidate hcl 78
methylphenidate hcl er 78
methylprednisolone 55
methylprednisolone acetate 55
methylprednisolone sodium succ 55
metoclopramide hcl 56
metolazone 40
metoprolol succinate er 38
metoprolol tartrate 38
metoprolol-hydrochlorothiazide 39
metronidazole 30, 59, 86
metyrosine 41
MIBELAS 24 FE 47
micafungin sodium 29
MICROGESTIN 1.5/30 47
MICROGESTIN 1/20 47
MICROGESTIN FE 1.5/30 47
MICROGESTIN FE 1/20 47
midodrine hcl 41
MIEBO 63
mifepristone 53
MILI 47
MIMVEY 54
minocycline hcl 36
minoxidil 41
mirtazapine 74
misoprostol 57
M-M-R II 23
m-natal plus 81
modafinil 79
MODEYSO 17
moexipril hcl 42
molindone hcl 76
mometasone furoate 85
MONJUVI 14
MONO-LINYAH 47
montelukast sodium 67
morphine sulfate 26
morphine sulfate (concentrate) 26
morphine sulfate er 25
MOUNJARO 51
MOVANTIK 57
moxifloxacin hcl 34, 62
moxifloxacin hcl in nacl 34
MRESVIA 23
MULTAQ 36
multiple electro type 1 ph 7.4 81
mupirocin 84
mycophenolate mofetil 22
mycophenolate sodium 22
MYRBETRIQ 59
na sulfate-k sulfate-mg sulf 59
nabumetone 25
nadolol 38
nafcillin sodium 35
NAGLAZYME 53
naloxone hcl 80
naltrexone hcl 80
NAMZARIC 72
naproxen 25
naproxen sodium 25
naratriptan hcl 79
NATACYN 63
nateglinide 51
NAYZILAM 69
nebivolol hcl 38
NECON 0.5/35 (28) 47
nefazodone hcl 74

neomycin sulfate 30
neomycin-bacitracin zn-polymyx 63
neomycin-polymyxin-dexameth 62
neomycin-polymyxin-gramicidin 63
neomycin-polymyxin-hc 62, 64
NERLYNX 14
NEUAC 83
nevirapine 27
nevirapine er 27
NEXLETOL 37
NEXLIZET 37
NEXPLANON 47
niacin er (antihyperlipidemic) 37
nicardipine hcl 39
NICOTROL NS 80
nifedipine er 39
nifedipine er osmotic release 39
NIKKI 47
nilotinib hcl 14
nilutamide 10
nimodipine 39
NINLARO 14
nintedanib esylate 66
nitazoxanide 30
nitisinone 53
NITRO-BID 42
nitrofurantoin macrocrystal 30
nitrofurantoin monohyd macro 31
nitroglycerin 42, 86
nizatidine 56
NORA-BE 47
norelgestromin-eth estradiol 47
norethin ace-eth estrad-fe 47
norethindrone 47
norethindrone acetate 55
norethindrone acet-ethinyl est 47
norethindrone-eth estradiol 54
norethindron-ethinyl estrad-fe 47
norgestimate-eth estradiol 47
norgestim-eth estrad triphasic 47
NORLYROC 47
NORTREL 0.5/35 (28) 47
NORTREL 1/35 (21) 47
NORTREL 1/35 (28) 47
NORTREL 7/7/7 47
nortriptyline hcl 74
NORVIR 27
NOVOLIN 70/30 49
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN 49
NOVOLIN N 50
NOVOLIN N FLEXPEN 49
NOVOLIN R 50
NOVOLIN R FLEXPEN 50
NOVOLOG 50
NOVOLOG FLEXPEN 50
NOVOLOG FLEXPEN RELION 50
NOVOLOG MIX 70/30 50
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN 50
NOVOLOG PENFILL 50
NOVOLOG RELION 50
NUBEQA 10
NUEDEXTA 78
NULOJIX 22
NUPLAZID 76
NURTEC 79
NUTRILIPID 82
NUZYRA 36
NYAMYC 84
NYLIA 1/35 47
NYLIA 7/7/7 47
nystatin 29, 83, 84
NYSTOP 84
OCTAGAM 21
octreotide acetate 53
ODEFSEY 29
ODOMZO 14
OFEV 66
ofloxacin 63, 64
OGIVRI 14
OGSIVEO 14
OJEMDA 14
OJJAARA 14
olanzapine 76
olmesartan medoxomil 36
olmesartan medoxomil-hctz 39
olmesartan-amlodipine-hctz 39
omega-3-acid ethyl esters 37
omeprazole 58
OMNIPOD 5 DEXG7G6 INTRO GEN 5 50
OMNIPOD 5 DEXG7G6 PODS GEN 5 50
OMNIPOD 5 LIBRE INTRO 50
OMNIPOD 5 LIBRE PODS 50
OMNIPOD DASH INTRO (GEN 4) 50
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) 50
ondansetron 56
ondansetron hcl 56
ONTRUZANT 14
ONUREG 17
OPIPZA 76
OPSUMIT 41
ORGOVYX 10
ORKAMBI 66
ORQUIDEA 47
ORSERDU 10
oseltamivir phosphate 32
OSPOMYV 55
oxacillin sodium 35
oxaliplatin 9
oxcarbazepine 69
oxybutynin chloride 59
oxybutynin chloride er 59
oxycodone hcl 26
oxycodone-acetaminophen 26
OZEMPIC 51
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) 51
OZEMPIC (1 MG/DOSE) 51
OZEMPIC (2 MG/DOSE) 51
PACERONE 36
paclitaxel 18
paclitaxel protein-bound part 18
paliperidone er 76
pamidronate disodium 55
PANRETIN 86
pantoprazole sodium 58
PANZYGA 21
paricalcitol 43
paroxetine hcl 74
PAXLOVID (150/100) 32
PAXLOVID (300/100 & 150/100) 32
PAXLOVID (300/100) 32
pazopanib hcl 14
PEDIARIX 23
PEDVAXHIB 23
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl 59
peg-3350/electrolytes 59
PEGASYS 32
PELLIX 84
PEMAZYRE 14
pemetrexed disodium 17
PENBRAYA 23
penicillamine 43
penicillin g potassium 35
penicillin g sodium 35
penicillin v potassium 35
penmenvy 23
PENTACEL 24
pentamidine isethionate 31
pentoxifylline er 61
perampanel 69
perindopril erbumine 42
PERIOGARD 83
permethrin 86
perphenazine 76
PFIZERPEN 35
phenelzine sulfate 74
phenobarbital 69
phenobarbital sodium 80
PHENYTEK 69
phenytoin 69
phenytoin sodium 80
phenytoin sodium extended 69, 80
PHESGO 14
PHILITH 47
PIFELTRO 27
pilocarpine hcl 62, 83
pimecrolimus 86
pimozide 76
PIMTREA 47
pindolol 38
pioglitazone hcl 51
pioglitazone hcl-metformin hcl 51
piperacillin sod-tazobactam so 35
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) 14
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) 14

PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) 14
pirfenidone 66
piroxicam 25
PLENAMINE 82
PLENVU 59
podofilox 86
polymyxin b sulfate 31
polymyxin b-trimethoprim 63
pomalidomide 18
POMALYST 18
PORTIA-28 47
posaconazole 29
potassium chloride 81, 82
potassium chloride crys er 82
potassium chloride er 82
potassium chloride in nacl 81
potassium citrate er 59
potassium cl in dextrose 5% 81
pramipexole dihydrochloride 71
prasugrel hcl 61
pravastatin sodium 37
praziquantel 31
prazosin hcl 36
prednisolone 55
prednisolone acetate 63
prednisolone sodium phosphate 55, 63
prednisone 55
PREDNISONE INTENSOL 55
preferred plus insulin syringe 50
pregabalin 69
PREMASOL 82
prenatal 82
PREVALITE 37
PREVYMIS 32
PREZCOBIX 29
PREZISTA 27
PRIFTIN 28
primaquine phosphate 31
primidone 69
PRIORIX 24
PRIVIGEN 21
probenecid 26
prochlorperazine 57
prochlorperazine edisylate 56
prochlorperazine maleate 57
PROCRIT 61
PROCTOCORT 86
PROCTO-MED HC 86
PROCTOSOL HC 86
PROCTOZONE-HC 86
progesterone 55
PROGRAF 22
PROLASTIN-C 66
PROLIA 55
promethazine hcl 57
propafenone hcl 37
propafenone hcl er 37
proparacaine hcl 63
propranolol hcl 38
propranolol hcl er 38
propylthiouracil 42
PROQUAD 24
PROSOL 82
protriptyline hcl 74
PULMOZYME 66
pyrazinamide 28
pyridostigmine bromide 78
pyrimethamine 31
PYZCHIVA 19
QINLOCK 14
QUADRACEL 24
quetiapine fumarate 77
quetiapine fumarate er 76
quinapril hcl 42
quinidine sulfate 37
quinine sulfate 31
QULIPTA 79
RABAVERT 24
rabeprazole sodium 58
RALDESY 74
raloxifene hcl 53
ramelteon 78
ramipril 42
ranolazine er 41
rasagiline mesylate 71
RECLIPSEN 47
RECOMBIVAX HB 24
RELENZA DISKHALER 32
RELGAABI 69
RELI-ON INSULIN SYRINGE 50
RELISTOR 57
REMICADE 19
RENFLEXIS 19
repaglinide 51
REPATHA 37
REPATHA SURECLICK 38
RESTASIS 63
RESTASIS MULTIDOSE 63
RETEVMO 14
REVCOVI 53
REVUFORJ 14, 15
REXULTI 77
REYATAZ 27
REZDIFFRA 53
REZLIDHIA 15
REZUROCK 22
RHOPRESSA 62
ribavirin 32
rifabutin 28
rifampin 28
rifapentine 28
rilpivirine hcl 27
riluzole 78
rimantadine hcl 32
RINVOQ 19, 20
RINVOQ LQ 19
risedronate sodium 56
risperidone 77
risperidone microspheres er 77
ritonavir 27
rivaroxaban 60
rivastigmine 72
rivastigmine tartrate 72
RIVELSA 48
rizatriptan benzoate 79
ROCKLATAN 62
roflumilast 66
ROMVIMZA 15
ropinirole hcl 71
rosuvastatin calcium 37
ROSYRAH 48
ROTARIX 24
ROTATEQ 24
ROWEEPRA 69
ROZLYTREK 15
RUBRACA 15
rufinamide 69
RUKOBIA 27
RYBELSUS 52
RYDAPT 15
sacubitril-valsartan 39, 40
SAJAZIR 61
SANTYL 83
sapropterin dihydrochloride 53
SCEMBLIX 15
scopolamine 57
SECUADO 77
selegiline hcl 71
selenium sulfide 84
SELZENTRY 27
SEREVENT DISKUS 64
sertraline hcl 74
SETLAKIN 48
SHAROBEL 48
SHINGRIX 24
SIGNIFOR 53
SIKLOS 61
sildenafil citrate 41
silver sulfadiazine 84
SIMBRINZA 62
SIMLIYA 48
SIMPESSE 48
simvastatin 37
sirolimus 22
SIRTURO 28
sitaglip phos-metformin hcl er 52
sitagliptin phos-metformin hcl 52
sitagliptin phosphate 52
SKYRIZI 20
SKYRIZI PEN 20
sodium chloride 81, 83
sodium fluoride 82
sodium oxybate 79
sodium phenylbutyrate 53
sodium polystyrene sulfonate 43
solifenacin succinate 59
SOLIQUA 50

SOLTAMOX 10
SOLU-CORTEF 55
SOMATULINE DEPOT 53
SOMAVERT 53
sorafenib tosylate 15
sotalol hcl 37
sotalol hcl (af) 37
SOTYKTU 20
SPIRIVA RESPIMAT 64
spironolactone 36
spironolactone-hctz 40
SPRINTEC 28 48
SPRITAM 69, 70, 80
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) 43
SRONYX 48
SSD 84
STELARA 20
sterile water for irrigation 83
STIVARGA 15
streptomycin sulfate 31
STRIBILD 29
SUBVENITE 70
sucralfate 57
sulfacetamide sodium 63
sulfacetamide sodium (acne) 83
sulfacetamide-prednisolone 62
sulfadiazine 31
sulfamethoxazole-trimethoprim 31
SULFAMYLON 84
sulfasalazine 58
sulindac 25
sumatriptan 79
sumatriptan succinate 79
sunitinib malate 15
SUNLENCA 27
SYEDA 48
SYMDEKO 66
SYMPAZAN 70
SYMTUZA 29
SYNAREL 53
SYNTHROID 42
TABLOID 17
TABRECTA 15
tacrolimus 22, 86
tacrolimus er 22
tadalafil 60
tadalafil (pah) 41
TAFINLAR 15
TAGRISSO 15
TALZENNA 15
tamoxifen citrate 10
tamsulosin hcl 60
TARINA 24 FE 48
TARINA FE 1/20 EQ 48
tasimelteon 78
TAVNEOS 61
tazarotene 84
TAZICEF 34
TECENTRIQ 15
TECENTRIQ HYBREZA 15
TEFLARO 34
telmisartan 36
telmisartan-amlodipine 40
telmisartan-hctz 40
temazepam 79
TENIVAC 24
tenofovir disoproxil fumarate 27
TEPMETKO 15
terazosin hcl 36
terbinafine hcl 29
terbutaline sulfate 65
terconazole 59
teriparatide 56
testosterone 44
testosterone cypionate 43
testosterone enanthate 44
tetrabenazine 78
tetracycline hcl 36
THALOMID 18
theophylline 66
theophylline er 66
thioridazine hcl 77
thiothixene 77
TIADYLT ER 39
tiagabine hcl 70
TIBSOVO 15
ticagrelor 61
TICOVAC 24
tigecycline 36
TILIA FE 48
timolol maleate 38, 62
tinidazole 31
TIVICAY 27
TIVICAY PD 27
tizanidine hcl 72
TOBI PODHALER 31
TOBRADEX 62
tobramycin 31, 63
tobramycin sulfate 31
tobramycin-dexamethasone 62
tofacitinib citrate 20
tofacitinib citrate er 20
tolterodine tartrate 59
tolterodine tartrate er 59
tolvaptan 53
topiramate 70
toremifene citrate 10
TORPENZ 15
torsemide 40
TOUJEO MAX SOLOSTAR 50
TOUJEO SOLOSTAR 50
TPN ELECTROLYTES 81
TRADJENTA 52
tramadol hcl 26
tramadol-acetaminophen 26
trandolapril 42
tranexamic acid 61
tranylcypromine sulfate 74
TRAVASOL 82
TRAZIMERA 15
trazodone hcl 74
TRELEGY ELLIPTA 65
TREMFYA 20
TREMFYA ONE-PRESS 20
TREMFYA PEN 20
TREMFYA-CD/UC INDUCTION 20
treprostinil 41
tretinoin 17, 83
triamcinolone acetonide 83, 85, 86
triamterene-hctz 40
TRIDACAINE III 83
TRIDERM 86
trientine hcl 43
TRI-ESTARYLLA 48
trifluoperazine hcl 77
trifluridine 63
trihexyphenidyl hcl 71
TRIJARDY XR 52
TRIKAFTA 66
TRI-LEGEST FE 48
TRI-LINYAH 48
TRI-LO-ESTARYLLA 48
TRI-LO-MARZIA 48
TRI-LO-MILI 48
TRI-LO-SPRINTEC 48
trimethoprim 31
TRI-MILI 48
trimipramine maleate 74
TRINTELLIX 74
TRI-SPRINTEC 48
TRIUMEQ 29
triumeq pd 29
TRI-VYLIBRA 48
TRI-VYLIBRA LO 48
TROGARZO 28
TROPHAMINE 82
trospium chloride 59
TRULICITY 52
TRUMENBA 24
TRUQAP 15
TRUXIMA 15
TUKYSA 15
TURALIO 15
TURQOZ 48
TWINRIX 24
TYBOST 28
TYDEMY 48
TYENNE 20
TYMLOS 56
TYPHIM VI 24
UBRELVY 79
UNITHROID 43
UPTRAVI 41
UPTRAVI TITRATION 41
ursodiol 57
ustekinumab 20

valacyclovir hcl 32
VALCHLOR 86
valganciclovir hcl 32
valproate sodium 80
valproic acid 70
valsartan 36
valsartan-hydrochlorothiazide 40
VALTOCO 10 MG DOSE 70
VALTOCO 15 MG DOSE 70
VALTOCO 20 MG DOSE 70
VALTOCO 5 MG DOSE 70
VALTYA 1/35 48
VALTYA 1/50 48
vancomycin hcl 31
vancomycin hcl in nacl 31
VANFLYTA 15
VAQTA 24
varenicline tartrate 80
varenicline tartrate (starter) 80
varenicline tartrate(continue) 80
VARIVAX 24
VASCEPA 38
VAXCHORA 24
VELIVET 48
VELSIPITY 20
VENCLEXTA 15
VENCLEXTA STARTING PACK 15
venlafaxine hcl 74
venlafaxine hcl er 74
VENTOLIN HFA 65
VEPPANU 10
verapamil hcl 39
verapamil hcl er 39
VERQUVO 41
VERSACLOZ 77
VERZENIO 16
VESTURA 48
VIENVA 48
vigabatrin 70
VIGADRONE 70
VIGAFYDE 70
vilazodone hcl 74
VIMKUNYA 24
vincristine sulfate 18
vinorelbine tartrate 18
viorele 48
VIRACEPT 28
VIREAD 28
VITRAKVI 16
vivimusta 9
VIVITROL 80
VIVOTIF 24
VIZIMPRO 16
VONJO 16
VOQUEZNA DUAL PAK 57
VOQUEZNA TRIPLE PAK 57
VORANIGO 16
voriconazole 29
VOSEVI 32
VOWST 57
VRAYLAR 77
VYFEMLA 48
VYLIBRA 48
VYNDAMAX 41
VYZULTA 62
warfarin sodium 60
WELIREG 17
WERA 48
westab plus 82
WINREVAIR 41
WIXELA INHUB 65
WYMZYA FE 49
WYOST 56
XALKORI 16
XARAH FE 49
XARELTO 60
XARELTO STARTER PACK 60
XATMEP 21
XCOPRI 70
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) 70
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) 70
XDEMVY 63
XELJANZ 20
XELJANZ XR 21
XELRIA FE 49
XERMELO 57
XHANCE 67
XIFAXAN 57
XIGDUO XR 52
XIIDRA 63
XOFLUZA (40 MG DOSE) 32
XOFLUZA (80 MG DOSE) 32
XOLAIR 66, 67
XOSPATA 16
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) 16
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) 16
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) 16
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) 16
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) 16
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) 16
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) 16
XTANDI 10
XTRENBO 56
XULANE 49
XULTOPHY 50
YESINTEK 21
YF-VAX 24
YONSA 10
YULITHIRA 16
YUTREPIA 42
YUVAFEM 54
ZAFEMY 49
zafirlukast 67
zaleplon 79
ZARXIO 61
ZEGALOGUE 43
ZEJULA 16
ZELBORAF 16
ZELVYSIA 53
ZEMAIRA 67
ZENATANE 83
ZENBEXUS 18
ZENPEP 58
ZERVIATE 61
zidovudine 28
ziprasidone hcl 77
ziprasidone mesylate 77
ZIRABEV 16
ZIRGAN 63
zoledronic acid 56
ZOLINZA 16
zolpidem tartrate 79
ZONISADE 70
zonisamide 70
ZOVIA 1/35 (28) 49
ZTALMY 70
ZUMANDIMINE 49
ZURZUVAE 74
ZYDELIG 16
ZYKADIA 16
ZYLET 62
ZYPREXA RELPREVV 77

Neighborhood Dual CONNECT (HMO D-SNP)

Formulario 2026

(Lista de medicamentos cubiertos o "Lista de medicamentos")

LEA LO SIGUIENTE: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN SOBRE LOS MEDICAMENTOS CUBIERTOS EN ESTE PLAN

ID del formulario aprobada: 00026453

Este formulario se actualizó el **29/10/2026**. Si desea información más reciente o tiene alguna otra pregunta, comuníquese con Servicios para Miembros de Neighborhood Dual CONNECT al 1-844-812-6896 (Los usuarios de TTY deben llamar al 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo. Del 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes (puede dejar un mensaje de voz los sábados, domingos y días festivos federales) o visitar www.nhpri.org/DualCONNECT.

Notice of Non-Discrimination

Neighborhood Health Plan of Rhode Island (Neighborhood) does not discriminate or treat people differently because of race, color, national origin (including people who do not speak English as their primary language), age, disability, religion, or sex (such as sexual orientation, sexual stereotypes, gender identity, pregnancy or related conditions).

We're here for you!

Neighborhood offers FREE assistance such as:

- aids and services for people with disabilities
- qualified interpreters, translation services, and sign language interpreters
- written information in large print, braille, electronic and audio format

If you need any of these services, call the Member Services phone number on the back of your Neighborhood ID card. If you are not a Neighborhood member, please call us at 1-800-963-1001 (TTY 711).

Discrimination Complaints

If you feel like Neighborhood has failed to provide these services or has discriminated based on race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a complaint, also known as a grievance. You can file a grievance in person, by phone, mail, fax or email. Need help? Call your Neighborhood Civil Rights Coordinator at the phone number below.

PHONE:	1-401-427-7646 (TTY 711)
MAIL OR IN PERSON:	Neighborhood Health Plan of Rhode Island Attn: Civil Rights Coordinator 910 Douglas Pike Smithfield, RI 02917
FAX:	1-401-709-7005
EMAIL:	OCRCoordinator@nhpri.org
ONLINE:	https://www.nhpri.org/non-discrimination-language-assistance

H7635_MKTNDN_C H2126_MKTNDN_C
#3511 Approved 09/13/24

You can also file a complaint with the **U.S. Department of Health and Human Services**:

PHONE: Call 1-800-368-1019 (TTY 1-800-537-7697)

BY MAIL: Office for Civil Rights
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

ONLINE: https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html

For more information or to view this notice online, please visit the Neighborhood website at www.nhpri.org.

Notice of Availability of Language Assistance Services and Auxiliary Aids and Services

ATTENTION: If you speak English, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-800-963-1001 (TTY 711) or speak to your provider.

تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فستكون خدمات المساعدة اللغوية متاحة لك مجانًا. تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات المساعدة المناسبة لتوفير المعلومات بتنسيقات بديلة لأصحاب الإعاقات مجانًا. اتصل على 1-800-963-1001 (هاتف الصم وضعاف السمع 711) أو تحدث إلى مقدم الخدمة الخاص بك.

注意：若您使用粵語，我們將為您提供免費的語言協助服務。此外，我們也提供適當的輔助設備與服務，為您提供免費且易於閱讀的資訊。致電 1-800-963-1001 (TTY 711) 或與您的供應商商討。

请注意：如果您说普通话，我们可以为您提供免费的语言援助服务。还会以通俗易懂的形式，免费提供相应的辅助性帮助和服务。请致电 1-800-963-1001 (TTY 711) 或直接联系您的供应商。

À NOTER : Si vous parlez français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des aides et des services auxiliaires appropriés pour fournir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-800-963-1001 (ATS 711) ou parlez à votre fournisseur.

ATANSYON: Si ou pale Kreyòl Ayisyen, sèvis asistans lang gratis disponib pou ou. Èd ak sèvis oksilyè apwopriye pou bay enfòmasyon nan fòma aksesib yo disponib tou gratis. Rele 1-800-963-1001 (TTY 711) oswa pale ak founisè w la.

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, können Sie kostenlose Sprachassistenzdienste nutzen. Geeignete unterstützende Hilfen und Services, die Informationen in barrierefreien Formaten bereitstellen, sind ebenfalls kostenfrei. Rufen Sie 1-800-963-1001 (TTY 711) an oder kontaktieren Sie Ihren Anbieter.

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। सुलभ प्रारूपों में जानकारी प्रदान करने के लिए उपयुक्त सहायक सहायता और सेवाएँ भी निःशुल्क उपलब्ध हैं। 1-800-963-1001 (TTY 711) पर कॉल करें या अपने प्रदाता से बात करें।

ATTENZIONE: Se parlate italiano, avete a disposizione dei servizi di assistenza linguistica gratuiti. Sempre gratuitamente, sono disponibili anche supporti e servizi ausiliari appropriati per fornivi informazioni in formati accessibili. Potete chiamare il numero 1-800-963-1001 (TTY 711) o parlare con il vostro fornitore.

注意：日本語を話せる場合には、無料の言語サービスをご利用いただけます。利用できる形式で情報を提供するための適切な補助器具・サービスも無料でご利用いただけます。1-800-963-1001（テキスト電話（TTY）711）にお電話でお問い合わせになるか、提供者にご相談ください。

ការយកចិត្តទុកដាក់៖ ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ
សេវាជំនួយភាសាឥតគិតថ្លៃមានផ្តល់ជូនដល់អ្នក។ ក៏មានការផ្តល់ការគាំទ្រ
និងសេវាកម្មជំនួយសមស្របដោយឥតគិតថ្លៃក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានជាទម្រង់ដែលអាចចូលប្រើបានផងដែរ។ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-963-1001 (TTY 711) ឬពិគ្រោះយោបល់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

참조: 한국어를 사용하시는 경우 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 이해 가능한 형식으로 정보를 제공하기 위한 적절한 보조 도구 및 서비스도 무료 이용하실 수 있습니다. 1-800-963-1001(TTY 711)로 전화하시거나 서비스 제공업체에 문의하세요.

UWAGA: Jeśli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnych usług językowych. Dostępne są również bezpłatne pomoce i usługi, które zapewniają informacje w zrozumiałym formacie. Zadzwoń pod numer 1-800-963-1001 (TTY 711) lub skonsultuj się ze swoim świadczeniodawcą.

ATENÇÃO: Se fala português, tem à sua disposição serviços de assistência linguística gratuitos. Estão também disponíveis, a título gratuito, ajudas e serviços auxiliares adequados para fornecer informações em formatos acessíveis. Ligue para 1-800-963-1001 (TDD 711) ou fale com o seu prestador

ВНИМАНИЕ! Если вы говорите по-русски, то вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Также бесплатно предоставляются соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах. Позвоните по телефону 1-800-963-1001 (телетайп 711) или обратитесь к своему поставщику услуг.

ATENCIÓN: Si habla español, se ofrecen servicios gratuitos de asistencia con el idioma. También se ofrecen ayudas y servicios auxiliares apropiados para brindar información en formatos accesibles sin cargo alguno. Llame al 1-800-963-1001 (TTY 711) o consulte con su proveedor.

PANSININ: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga libreng tulong serbisyo sa lengguwahe. Ang mga naaangkop na dagdag na mga pantulong at serbisyo upang magbigay ng impormasyon sa mga naa-access na porma ay magagamit din nang walang bayad. Tumawag sa 1-800-963-1001 (TTY 711) o makipag-usap sa iyong tagapagbigay.

CHÚ Ý: Nếu quý vị nói Tiếng Việt, có sẵn các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho quý vị. Các biện pháp hỗ trợ và dịch vụ phụ trợ phù hợp để cung cấp thông tin ở định dạng dễ tiếp cận cũng được cung cấp miễn phí. Hãy gọi số 1-800-963-1001 (TTY 711) hoặc nói chuyện với nhà cung cấp dịch vụ của quý vị.