



Medicaid de Georgia de CareSource

1/1/2026

INTRODUCCIÓN

Este es el **Formulario de Medicaid o la Lista de medicamentos preferidos (Preferred Drug List, PDL) de CareSource** de 2026. Esta lista puede ayudarles a los proveedores en la selección de productos clínicamente adecuados y de menor precio. Todos los medicamentos de Medicaid de Georgia están cubiertos por CareSource. Esta es solo una lista de medicamentos preferidos.

Estos medicamentos han sido revisados por el Comité de Farmacia y Terapéutica (Pharmacy and Therapeutics, P&T) de CareSource. La lista se encuentra actualizada al momento de la revisión.

No prometemos la exactitud de los datos. Tampoco pretende ser una lista completa. No sustituye el conocimiento, la habilidad y el criterio del proveedor. Todos los datos de la lista constituyen una guía. Los proveedores son totalmente responsables de todas las opciones de medicamentos.

La lista está sujeta a las leyes y normas específicas en cada estado. Estas pueden ser, entre otras:

- las de la opción genérica;
- las listas de sustancias controladas;
- la preferencia por la marca;
- los medicamentos genéricos obligatorios (cuando corresponda)

No asumimos ninguna responsabilidad por las acciones o brechas de ningún proveedor. Deben revisar los datos de los productos del fabricante de medicamentos o las referencias estándar.

PREFACIO

La lista está ordenada por secciones. Cada sección se divide por clase de medicamento terapéutico, según el método de acción. Los productos se mencionan por nombre genérico. El nombre de marca también figura en la lista. Esto es solo a fines informativos. A menos que el medicamento sea una inyección o un caso especial, se menciona la dosis, las formas y las concentraciones.

COMITÉ DE P&T

Se usa un Comité nacional de P&T para aprobar terapias farmacológicas seguras y útiles. Está compuesto por:

- los directores médicos del plan;
- el personal de farmacia;

- personas de la comunidad médica.

DETALLES SOBRE LA COBERTURA DE MEDICAMENTOS

Solo se puede cubrir una concentración, dosificación u otra formulación si se incluye en la lista. No se cubren otras concentraciones, dosificaciones ni formulaciones. Por ejemplo: formas inyectables del producto. Los productos de liberación prolongada y retardada tienen su propio listado.

metformina Glucophage

La lista de productos de liberación inmediata no tendría el producto de liberación extendida.

metformina lib. prolong. Glucophage XR

Un segundo listado muestra el producto de liberación prolongada.

Las formas de dosificación se incluirán en la sección en que se mencionan.

Neomicina/polimixina B/hidrocortisona (Cortisporin)

Cortisporin solo figura en la lista de ÓTICOS. Se limita a la solución y la suspensión. No se puede asumir que la crema figura en la lista. Debería formar parte de la sección DERMATOLOGÍA.

Autorización previa (PA)

CareSource puede necesitar que los proveedores nos informen por qué es necesario un medicamento o una cantidad. Esto se denomina PA (Prior Authorization). CareSource debe autorizar esta solicitud antes de que un afiliado reciba el medicamento. "PA" significa que se necesita una autorización previa. Estas son algunas de las razones para una PA:

- Existe un medicamento genérico o alternativo disponible.
- Podría haber abuso o uso indebido del medicamento.
- El medicamento necesita un manejo especial, supervisión o tiene un envío limitado.
- Existen otros medicamentos que se deben probar primero.

Solicitudes de PA

Los asociados de salud pueden solicitar una autorización previa en línea o por fax. Obtenga más información en la página de Proveedores en CareSource.com. Es posible que no aprobemos una solicitud de PA para un medicamento. Si no lo hacemos, le diremos al afiliado cómo apelar.

Límites de cantidad

Algunos medicamentos pueden tener límites sobre cuánto se puede administrar de una vez. La abreviatura "QL" (Quantity Limits) se usa para indicar que hay un límite de cantidad. Los QL se basan en la dosis sugerida por los fabricantes de medicamentos. También se tiene en cuenta la seguridad del paciente. La terapia con analgésicos opioides puede tener límites de cantidad. Estos se basan en la dosis recomendada por los fabricantes de medicamentos y/o en los reglamentos estatales.

Los límites de cantidad se encuentran en la lista a continuación.

Terapia escalonada

Es posible que los afiliados deban probar un medicamento antes de tomar otro. Esto se denomina terapia escalonada. Se debe probar un medicamento antes de que se apruebe el uso de otro. CareSource cubrirá ciertos medicamentos solo si se sigue el protocolo de terapia escalonada. Cuando es necesario, se usa "ST" (Step Therapy) en la lista.

Sustitución por medicamento genérico e intercambio terapéutico

La sustitución por un medicamento genérico es una acción de la farmacia. Se ofrece una versión genérica en lugar de un producto de marca. La letra cursiva significa que existe un genérico. No todas las concentraciones o formas de dosificación del genérico pueden estar disponibles como genéricos. Un medicamento de marca que tiene un producto genérico

pasará a no pertenecer al formulario. Se cubrirá el producto genérico en lugar del producto de marca. La lista está sujeta a los reglamentos estatales y las normas específicos sobre la sustitución por medicamentos genéricos.

Los medicamentos genéricos con frecuencia tienen un precio más bajo que los medicamentos de marca. Se deben prescribir en primer lugar si se siguen los estándares. Los medicamentos genéricos de venta con receta están:

- Aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) de EE. UU. Esto es por motivo de seguridad y eficacia. Están fabricados bajo los mismos estándares estrictos que los productos de marca.
- Están probados en humanos. El genérico se debe absorber a la misma velocidad que el producto de marca. Puede diferir de la marca en el tamaño, el color y los ingredientes inactivos. Esto no altera su uso.
- Fabricados con la misma concentración y la misma forma de dosificación que los medicamentos de marca.

Un medicamento genérico tendrá el mismo efecto y será tan seguro como el de marca.

DISEÑO DEL PLAN

La lista muestra un diseño cerrado de plan del formulario. Los medicamentos incluidos en la lista están cubiertos por el plan según se muestra. Ciertos medicamentos están cubiertos si se cumplen con los estándares de gestión de uso. Puede ser ST, PA y/o QL. Se revisarán las solicitudes de medicamentos que no cumplan con los estándares de la lista. Si un medicamento no está en la lista, puede solicitar una excepción al formulario para la cobertura.

Se revisará la necesidad médica o la excepción al formulario. Esto se basa en medidas de PA o los criterios de prescripción estándar que no pertenecen al formulario. Un afiliado o un proveedor pueden solicitar una excepción al formulario. Complete el formulario que se encuentra en la página de la PDL en **CareSource.com**.

AVISO

Los datos de esta lista son privados. La información no se puede copiar sin una autorización por escrito.

© 2024. Todos los derechos reservados.

Esta lista contiene medicamentos con receta de marca que son marcas comerciales o marcas registradas.

CareSource no opera las organizaciones que se mencionan en esta lista. CareSource no es responsable de la confiabilidad del contenido. Estas listas no son una recomendación de CareSource.

Nota: Esta lista se actualiza periódicamente. Es posible que los cambios aparezcan antes de su fecha de entrada en vigencia.

Lista de abreviaturas

1: Producto genérico preferido

2: Producto de marca preferido

ACA: Ley de atención médica asequible (Affordable Care Act)

AR: Restricción de edad (Age Restriction). Para ciertos medicamentos, el medicamento puede estar cubierto para afiliados dentro de cierto rango de edad sin una autorización previa.

OTC: De venta libre (Over-the-Counter). Un medicamento OTC es un medicamento no recetado.

PA: Autorización previa (Prior Authorization). Nuestro plan requiere que usted o su médico obtengan autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que usted debe obtener la aprobación de CareSource antes de surtir sus recetas. Si no obtiene esta aprobación, es posible que no cubramos el medicamento.

QL: Límite de cantidad (Quantity Limit). Para ciertos medicamentos, el plan limita la cantidad de medicamento que cubriremos.

ST: Terapia escalonada (Step Therapy). En algunos casos, el Plan le pedirá que primero pruebe ciertos medicamentos para su afección médica antes de cubrir otro. Por ejemplo, si tanto el medicamento A como el medicamento B sirven para tratar su afección médica es posible que no cubramos el medicamento B hasta que haya probado con el medicamento A primero. Si el medicamento A no le funciona, cubriremos el medicamento B.

Lista de medicamentos preferidos de Medicaid de Georgia (PDL)

Índice

ANALGÉSICOS	3
ANESTÉSICOS	4
ANTIALÉRGICOS	4
ANTIARTRÍTICOS	4
ANTIASMÁTICOS	5
ANTIBIÓTICOS	6
ANTICOAGULANTES	8
ANTÍDOTOS	9
ANTIMICÓTICOS	9
COMBINACIÓN DE ANTIHISTAMÍNICOS Y DESCONGESTIVOS	9
ANTIISTAMÍNICOS	9
ANTIHIPERGLUCÉMICOS	10
ANTIINFECCIOSOS/VARIOS	10
ANTIINFLAMATORIOS, AGENTES INHIBIDORES DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL	11
ANTINEOPLÁSICOS	11
ANTIPARASITARIOS	12
MEDICAMENTOS ANTIPARKINSONIANOS	13
MEDICAMENTOS ANTIPLAQUETARIOS	13
ANTIVIRALES	13
MEDICAMENTOS AUTONÓMICOS	15
PRODUCTOS BIOLÓGICOS	16
HEMATOLÓGICOS	16
MEDICAMENTOS CARDÍACOS	16
CARDIOVASCULARES	17
MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC)	19
FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS	20
ANTICONCEPTIVOS	21
PREPARACIONES PARA LA TOS/EL RESFRÍO	23
DIURÉTICOS	23
PREPARACIONES PARA OJOS, GARGANTA, NARIZ Y OÍDOS	24
ELECT/CALÓRICO/H2O	24
GASTROINTESTINALES	27
HORMONAS	29
INMUNOSUPRESORES	31
SUMINISTROS MÉDICOS VARIOS, DISPOSITIVOS, NO MEDICAMENTOS	32
RELAJANTES MUSCULARES	34
VITAMINAS PRENATALES	35
MEDICAMENTOS PSICOTERAPÉUTICOS	35
SEDANTES/HIPNÓTICOS	38
PREPARACIONES PARA LA PIEL	38
DISUASIVOS PARA DEJAR DE FUMAR	40
PREPARACIONES PARA LA TIROIDES	40
PRODUCTOS FARMACÉUTICOS NO CLASIFICADOS	40
VITAMINAS	43

ACTUALIZADA A PARTIR DEL 1/1/2026

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
ANALGÉSICOS		
<i>acetaminofén-codeína, solución oral 120 mg-12 mg/5 ml (5 ml), 120-12 mg/5 ml</i>	1	PA; QL (125 ML/1 día)
<i>acetaminofén-codeína, solución oral 300 mg-30 mg/12.5 ml</i>	1	QL (125 ML /1 día)
<i>acetaminofén-codeína, comprimido oral</i>	1	PA; QL (10 U /1 día)
AIMOVIG, AUTOINYECTOR	2	PA; QL (1 ML /30 días); AR
<i>almotriptán malato</i>	1	QL (12 U/30 días)
<i>butalbital-acetaminofén-cafeína, cápsula oral, 50-325-40 mg</i>	1	QL (48 U/30 días)
<i>butalbital-acetaminofén-caf, comprimido oral</i>	1	QL (48 U/30 días)
<i>butalbital-aspirina-cafeína, cápsula oral</i>	1	QL (48 U/30 días)
<i>diclofenaco potásico, comprimido oral</i>	1	
<i>diflunisal</i>	1	
ELMIRON	2	
EMGALITY, LAPICERA	2	PA; QL (3 ML /30 días)
EMGALITY, JERINGA SUBCUTÁNEA, 120 MG/ML	2	PA; QL (3 ML /30 días)
ENDOCET	1	PA; QL (10 U /1 día)
<i>ergotamina-cafeína</i>	1	
<i>parche transdérmico de fentanilo, 72 horas, 100 mcg/h, 12 mcg/h, 25 mcg/h, 50 mcg/h, 75 mcg/h</i>	1	PA; QL (1 U /3 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>hidrocodona-acetaminofén, solución oral, 7.5-325 mg/15 ml</i>	1	PA; QL (125 ML/1 día)
<i>hidrocodona-acetaminofén, comprimido oral, 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	1	PA; QL (10 U /1 día)
<i>hidrocodona-ibuprofeno, comprimido oral, 7.5-200 mg</i>	1	PA; QL (5 U /1 día)
<i>hidromorfona, oral, líquida</i>	1	PA; QL (6 ML /1 día)
<i>hidromorfona, comprimido oral</i>	1	PA; QL (6 U /1 día)
<i>ketorolaco, oral</i>	1	QL (20 U/30 días)
METHADONE INTENSOL	1	PA
<i>metadona, concentrado oral</i>	1	PA
<i>metadona, solución oral, 10 mg/5 ml</i>	1	PA; QL (8.67 ML/1 día)
<i>metadona, solución oral, 5 mg/5 ml</i>	1	PA; QL (20 ML /1 día)
<i>metadona, comprimido oral, 10 mg</i>	1	PA; QL (2 U /1 día)
<i>metadona, comprimido oral, 5 mg</i>	1	PA; QL (4 U /1 día)
MIGERGOT	1	
<i>morfina, concentrado para solución oral</i>	1	PA; QL (6 ML /1 día)
<i>morfina, cápsula oral, perlas liberac. prol., 10 mg, 20 mg, 50 mg, 80 mg</i>	1	PA; QL (2 U /1 día)
<i>morfina, cápsula oral, perlas liberac. prol., 100 mg</i>	1	PA; QL (1 U /1 día)
<i>morfina, solución oral</i>	1	PA; QL (30 mg /1 día)
<i>morfina, comprimido oral</i>	1	PA; QL (6 U /1 día)
<i>morfina, comprimido oral de liberación prolongada, 100 mg, 200 mg</i>	1	PA; QL (2 U /1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>morfina, comprimido oral de liberación prolongada, 15mg, 30 mg, 60 mg</i>	1	PA; QL (4 U /1 día)
<i>morfina, rectal</i>	1	PA; QL (6 U /1 día)
<i>naratriptán</i>	1	QL (9 U/30 días)
<i>oxicodona, cápsula oral</i>	1	PA; QL (6 U /1 día)
<i>oxicodona, concentrado oral</i>	1	PA; QL (6 ML /1 día)
<i>oxicodona, solución oral</i>	1	PA; QL (6 ML /1 día)
<i>oxicodona, comprimido oral</i>	1	PA; QL (6 U /1 día)
<i>oxicodona-acetaminofén, solución oral</i>	1	PA
<i>oxicodona-acetaminofén, comprimido oral, 10-300 mg, 5-300 mg, 7.5-300 mg</i>	1	PA
<i>oxicodona-acetaminofén, comprimido oral, 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	1	PA; QL (10 U /1 día)
<i>oxicodona-cetaminofén, comprimido oral, 2.5-300 mg</i>	1	
<i>rizatriptán</i>	1	QL (12 U/30 días)
<i>sumatriptán</i>	1	QL (12 U/30 días)
<i>succinato de sumatriptán, oral</i>	1	QL (12 U/30 días)
<i>succinato de sumatriptán, cartucho subcutáneo, 4 mg/0.5 ml</i>	1	QL (5 ML/30 días)
<i>succinato de sumatriptán, lapicera inyectable subcutánea, 6 mg/0.5 ml</i>	1	QL (5 ML/30 días)
<i>succinato de sumatriptán, jeringa subcutánea</i>	1	QL (5 ML/30 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>tramadol, comprimido oral, 50 mg</i>	1	PA; QL (8 U /1 día)
<i>tramadol-acetaminofén</i>	1	PA; QL (40 U /25 días)
<i>zolmitriptán, oral</i>	1	QL (12 U/30 días)
ANESTÉSICOS		
<i>clorhidrato de lidocaína, solución para membranas mucosas al 2 %</i>	1	QL (100 ML /30 días)
<i>clorhidrato de lidocaína, solución para membranas mucosas al 4 % (40 mg/ml)</i>	1	
<i>clorhidrato de lidocaína, crema tópica al 3 %</i>	1	QL (30 G/30 días)
<i>LIDOCAINE VISCOUS</i>	1	QL (100 ML /30 días)
<i>lidocaína-prilocaina, crema tópica</i>	1	QL (30 G/30 días)
<i>midazolam (pf)</i>	1	AR
<i>midazolam, inyectable</i>	1	AR
<i>fenazopiridina, comprimido oral, 100 mg, 200 mg</i>	1	
ANTIALÉRGICOS		
<i>cromolina, oral</i>	1	PA
ANTIARTRÍTICOS		
<i>alopurinol, comprimido oral, 100 mg, 300 mg</i>	1	
<i>Celecoxib</i>	1	ST
<i>colquicina, comprimido oral</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>diclofenaco sódico, oral</i>	1	
<i>diclofenaco-misoprostol</i>	1	
<i>etodolac</i>	1	
<i>flurbiprofeno</i>	1	
<i>IBU</i>	1	
<i>ibuprofeno, comprimido oral, 400 mg, 600 mg, 800 mg</i>	1	
<i>ketoprofeno, cápsula oral, 50 mg</i>	1	
<i>ketoprofeno, cápsula oral, perlas liberac. prol, 24 h</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>leflunomida</i>	1	
<i>meloxicam, comprimido oral</i>	1	
<i>nabumetona</i>	1	
<i>naproxeno, comprimido oral</i>	1	
<i>naproxeno, comprimido oral, liberación retardada (dr/ec)</i>	1	
<i>naproxeno sódico, comprimido oral, 275 mg, 550 mg</i>	1	
<i>naproxeno-esomeprazol</i>	1	
OTEZLA, COMPRIMIDO ORAL, 20 MG	2	PA
OTEZLA, COMPRIMIDO ORAL, 30 MG	2	PA; QL (2 U /1 día)
OTEZLA STARTER, COMPRIMIDO ORAL, PAQ. DOSIFICADO DE 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (47)	2	PA; QL (55 U /274 días)
OTEZLA STARTER, COMPRIMIDO ORAL, PAQ. DOSIFICADO DE 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (19)	2	PA
<i>oxaprozina, comprimido oral</i>	1	
<i>penicilamina, comprimido oral</i>	1	PA
<i>probenecida</i>	1	
<i>sulindaco</i>	1	
XELJANZ, COMPRIMIDO ORAL, 10 MG	2	PA; QL (60 U /28 días)
XELJANZ, COMPRIMIDO ORAL, 5 MG	2	PA; QL (60 U /30 días)
XELJANZ XR	2	PA; QL (30 U /30 días)
ANTIASMÁTICOS		
<i>sulfato de albuterol, inhalable, hfa, inhalador de aerosol</i>	1	QL (4 U/90 días)
<i>sulfato de albuterol, solución inhalable para nebulización, 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml, 2.5 mg/3 ml (0.083 %)</i>	1	QL (375 ML /30 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>sulfato de albuterol, solución inhalable para nebulización, 2.5 mg/0.5 ml</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>sulfato de albuterol, solución inhalable para nebulización, 5 mg/ml</i>	1	QL (2 ML/1 día)
<i>sulfato de albuterol, oral</i>	1	
ARNUITY ELIPTA	2	QL (1 U/1 día)
ATROVENT HFA	2	QL (65 G/30 días)
<i>budesonida, inhalable</i>	1	QL (4 ML/1 día)
RESPIMAT COMBINADO	2	QL (4 G/30 días)
<i>cromolina, inhalable</i>	1	QL (8 ML/1 día)
DULERA	2	ST; QL (13 G /30 días)
<i>propionato de fluticasona, inhalable, HFA, inhalador de aerosol, 110 mcg/aplicación</i>	2	QL (12 G/30 días)
<i>propionato de fluticasona, inhalable, HFA, inhalador de aerosol, 220 mcg/aplicación</i>	2	QL (24 G/30 días)
<i>propionato de fluticasona, inhalable, HFA, inhalador de aerosol, 44 mcg/aplicación</i>	2	QL (11 G/30 días)
<i>fluticasona propion-salmeterol, polvo para inhalador de aerosol, activado por inspiración</i>	2	ST; QL (1 U /30 días)
<i>fluticasone propion-salmeterol, ampolla para inhalación con dispositivo 100-50 mcg/dosis</i>	1	ST; QL (2 U /1 día)
<i>fluticasone propion-salmeterol, ampolla para inhalación con dispositivo 250-50 mcg/dosis, 500-50 mcg/dose</i>	2	QL (1 U/30 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>bromuro de ipratropio, inhalable</i>	1	QL (10 ML/1 día)
<i>ipratropio-albuterol</i>	1	QL (18 ML/1 día)
<i>tartrato de levalbuterol</i>	2	QL (1 G/1 día)
<i>montelukast</i>	1	
QVAR REDIHALER	2	
SEREVENT DISKUS	2	QL (2 U/1 día)
SPIRIVA RESPIMAT	2	QL (4 G/30 días)
STIOLTO RESPIMAT	2	QL (4 G/30 días)
STRIVERDI RESPIMAT	2	QL (4 G/30 días)
<i>terbutalina, oral</i>	1	
THEO-24	2	
<i>teofilina</i>	1	
TRELEGY ELLIPTA	2	PA; QL (1 U/28 días)
XOPENEX HFA	2	ST; QL (2 U /180 días)
ANTIBIÓTICOS		
<i>amoxicilina</i>	1	
<i>amoxicilina-clavulanato de potasio</i>	1	
<i>ampicilina</i>	1	
AVAR	1	QL (341 G /30 días)
AVAR-E	2	
AVIDOXI	1	
<i>azitromicina, oral</i>	1	
<i>bacitracina, oftálmica (ojos)</i>	1	
<i>bacitracina-polimixina b</i>	1	
BICILLIN L-A	2	
<i>cefadroxilo</i>	1	
<i>cefdinir</i>	1	
<i>cefprozil</i>	1	
<i>cefuroxima axetilo</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
CENTANY	2	QL (22 G/30 días)
<i>cefalexina, cápsula oral, 250 mg, 500 mg</i>	1	
<i>cefalexina, suspensión oral para reconstitución</i>	1	
<i>cefalexina, comprimido oral, 250 mg</i>	1	
CIPRO, SUSPENSIÓN ORAL, MICROCÁPSULA PARA RECONSTITUCIÓN	2	
<i>ciprofloxacina</i>	1	
<i>clorhidrato de ciprofloxacina</i>	1	
<i>claritromicina</i>	1	
CLEOCIN, óvulos vaginales	2	
<i>clorhidrato de clindamicina</i>	1	
<i>clorhidrato de palmitato de clindamicina</i>	1	
CLINDAMICINA, PEDIÁTRICA	1	
<i>fosfato de clindamicina, gel tópico</i>	1	
<i>fosfato de clindamicina, gel tópico, una vez por día</i>	1	
<i>fosfato de clindamicina, loción tópica</i>	1	QL (2 ML/1 día)
<i>fosfato de clindamicina, solución tópica</i>	1	QL (2 ML/1 día)
<i>fosfato de clindamicina, vaginal</i>	1	
<i>dapsona, oral</i>	1	
<i>dicloxacilina</i>	1	
<i>hiclato de doxiciclina, comprimido oral</i>	1	
<i>hiclato de doxiciclina, comprimido oral, 100 mg</i>	1	
<i>monohidrato de doxiciclina, cápsula oral, 100 mg, 50 mg</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>monohidrato de doxiciclina, suspensión oral para reconstitución</i>	1	
<i>monohidrato de doxiciclina, comprimido oral, 100 mg, 50 mg</i>	1	
E.E.S. 400	1	
ALMOHADILLAS ERY	1	
ERY-TAB, COMPRIMIDO ORAL, LIBERACIÓN RETARDADA (DR/EC), 250 MG, 333 MG	1	
ERY-TAB, comprimido oral de liberación retardada (DR/EC), 500 mg	2	
ERYTHROCIN (COMO ESTEARATO)	1	
<i>etilsuccinato de eritromicina</i>	1	
<i>eritromicina, oftálmica (ojos)</i>	1	
<i>eritromicina, cápsula oral de lib. retardada (dr/ec)</i>	1	
<i>eritromicina, comprimido oral</i>	1	
<i>eritromicina con etanol</i>	1	
<i>etambutol</i>	1	
<i>fidaxomicina</i>	1	PA
FIRVANQ, SOLUCIÓN ORAL PARA RECONSTITUCIÓN, 25 MG/ML	2	PA
<i>gentamicina oftálmica (ojo)</i>	1	
<i>gentamicina, crema tópica</i>	1	QL (1 G/1 día)
<i>gentamicina, ungüento tópico</i>	1	QL (15 G/30 días)
<i>isoniazida, oral</i>	1	
<i>levofloxacin, oral</i>	1	
<i>linezolid</i>	1	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>metenam-fosf ác de sod-azul de met-hiosc</i>	1	
<i>metronidazol, cápsula oral</i>	1	
<i>metronidazol, comprimido oral, 250 mg, 500 mg</i>	1	
<i>metronidazol, gel vaginal al 0.75 % (37.5 mg/5 gramos)</i>	1	QL (70 G/30 días)
<i>minociclina, cápsula oral</i>	1	
<i>minociclina, comprimido oral</i>	1	
MONDOXYNE NL, cápsula oral, 100 mg	1	
MORGIDOX	1	
<i>moxifloxacin, gotas oftálmicas (ojos), viscosa</i>	1	
<i>mupirocin</i>	1	QL (22 G/30 días)
<i>neomicin</i>	1	
<i>neomicin-bacitracin-polimixina-hidroc</i>	1	
<i>neomicin-bacitracin-polimixina</i>	1	
<i>neomicin-polimixina b-dexamet</i>	1	
<i>neomicin-polimixina-gramicidina</i>	1	
<i>neomicin-polimixina-hc</i>	1	
NEO-POLYCIN	1	
NEO-POLYCIN HC	1	
<i>nitrofurantoína, macrocristales</i>	1	
<i>monohidrato de nitrofurantoína, macrocristales</i>	1	
<i>nitrofurantoína, suspensión oral, 25 mg/5 ml</i>	1	
<i>ofloxacin, oftálmica (ojos)</i>	1	QL (10 ML/30 días)
<i>ofloxacin, oral</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>ofloxacin ótico (para los oídos)</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>penicilina v potásica</i>	1	
PLEXION, LIMPIADOR TÓPICO	2	PA
POLYCIN	1	
<i>sulfato de polimixina b-trimetoprima</i>	1	
<i>pirazinamida</i>	1	
<i>rifabutina</i>	1	
<i>rifampicina, oral</i>	1	
<i>sulfadiazina de plata</i>	1	
SSD	1	
SSS 10-5, CREMA TÓPICA	1	
<i>sulfacetamida sódica, gotas oftálmicas (ojos)</i>	1	
<i>sulfacetamida sódica-sulfuro, limpiador tópico, 10-5 % (p/p)</i>	1	QL (341 G /30 días)
<i>sulfacetamida sódica-sulfuro, limpiador tópico, 9-4 %</i>	1	ST
<i>sulfacetamida sódica-sulfuro, crema tópica 10-2 %</i>	1	QL (57 G/30 días)
<i>sulfacetamida sódica-sulfuro, crema tópica, 10-5 % (p/p)</i>	1	
<i>sulfacetamida sódica-sulfuro, crema tópica 10-5 % (p/v), 10-5 % (p/p)</i>	1	
<i>sulfuro de sulfacetamida sódica, almohadillas tópicas, con medicamento</i>	1	ST
<i>sulfacetamida sódica-sulfuro, suspensión tópica, 8-4 %</i>	1	ST
<i>sulfacetamida-prednisolona</i>	1	
SULFACLEANSE 8/4	1	ST
<i>sulfadiazina</i>	1	
<i>sulfametoxazol-trimetoprima, oral</i>	1	
SULFATRIM	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>tetraciclina, cápsula oral</i>	1	
THALOMID	2	PA
<i>tobramicina en cloruro de sodio 0.225 %</i>	1	PA; QL (10 ML /1 día)
<i>tobramicina, oftálmica (ojos)</i>	1	
<i>sulfato de tobramicina, solución inyectable, 40 mg/ml</i>	1	PA; AR
<i>tobramicina, con nebulizador</i>	2	QL (10 ML/1 día)
<i>tobramicina-dexametasona</i>	1	
<i>trimetoprima</i>	1	
URETRON D-S	1	
URIL	1	
<i>vancomicina oral para reconstitución, 50 mg/ml</i>	1	PA
VANDAZOL	1	QL (70 G/30 días)
ANTICOAGULANTES		
ELIQUIS DVT-PE, tratam. 30 días, inicio	2	
ELIQUIS, COMPRIMIDO ORAL	2	
<i>enoxaparina</i>	1	
<i>heparina (porcina), cartucho para inyección</i>	1	
<i>heparina (porcina), solución inyectable, 1,000 unidades/ml, 5,000 unidades/ml</i>	1	
<i>heparina (porcina), jeringa para inyección</i>	1	
<i>heparina, porcina (pf), solución inyectable, 1,000 unidades/ml</i>	1	
<i>heparina, porcina (pf), jeringa inyectable, 5,000 unidades/ml</i>	1	
JANTOVEN	1	
PRADAXA, CÁPSULA ORAL	2	PA
<i>rivaroxabán</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>warfarina</i>	1	
XARELTO DVT-PE, tratamiento 30 días, inicio	2	QL (51 U/26 días)
XARELTO, comprimido oral, 10 mg, 15 mg, 20 mg	2	
ANTÍDOTOS		
KLOXXADO	2	QL (2 U/30 días)
<i>nalmefeno</i>	2	QL (2 U/1 mes)
<i>naloxona, solución inyectable</i>	1	QL (2 ML/30 días)
<i>naloxona, jeringa para inyección, 1 mg/ml</i>	1	
<i>naltrexona</i>	1	
OPVEE	2	QL (2 U/30 días)
ANTIMICÓTICOS		
CICLODAN, KIT SOLUCIÓN TÓPICA	1	
CICLODAN, crema tópica	1	QL (3 G/1 día)
CICLODAN, solución tópica	1	QL (6.6 ML/ 30 días)
<i>ciclopirox, crema tópica</i>	1	QL (3 G/1 día)
<i>ciclopirox, gel tópico</i>	1	QL (3 G/1 día)
<i>ciclopirox, champú tópico</i>	1	
<i>ciclopirox, solución tópica</i>	1	QL (6.6 ML/ 30 días)
<i>ciclopirox, suspensión tópica</i>	1	QL (3 ML/1 día)
<i>clotrimazol, membrana mucosa</i>	1	
<i>clotrimazol-betametasona, crema tópica</i>	1	QL (45 G/30 días)
<i>fluconazol</i>	1	
<i>griseofulvina, micronizada</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>griseofulvina ultramicronizada, comprimido oral, 125 mg, 250 mg</i>	1	
<i>ketoconazol, oral</i>	1	
<i>ketoconazol, crema tópica</i>	1	QL (2 G/1 día)
<i>ketoconazol, champú tópico</i>	1	QL (4 ML/1 día)
NATACYN	2	QL (15 ML/30 días)
NYAMYC	1	QL (2 G/1 día)
<i>nistatina, suspensión oral</i>	1	
<i>nistatina, comprimido oral</i>	1	
<i>nistatina, crema tópica</i>	1	QL (30 G/28 días)
<i>nistatina, ungüento tópico</i>	1	QL (30 G/28 días)
<i>nistatina, polvo tópico</i>	1	QL (2 G/1 día)
NYSTOP	1	QL (2 G/1 día)
<i>posaconazol, comprimido oral, liberación retardada (dr/ec)</i>	1	PA
<i>clorhidrato de terbinafina, oral</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>terconazol</i>	1	
<i>voriconazol, oral</i>	1	PA
COMBINACIÓN DE ANTIHISTAMÍNICOS Y DESCONGESTIONANTES		
PROMETHAZINE VC	1	
<i>prometazina-fenilefrina</i>	1	
ANTIISTAMÍNICOS		
<i>azelastina, oftálmica (ojos)</i>	1	
<i>clemastina, comprimido oral</i>	1	
<i>ciproheptadina</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>clorhidrato de hidroxizina, solución oral, 10 mg/5 ml</i>	1	
<i>clorhidrato de hidroxizina, comprimido oral</i>	1	
<i>hidroxizina pamoato</i>	1	
<i>levocetirizina, solución oral</i>	1	
<i>prometazina, oral</i>	1	
ANTIHIPERGLUCÉMICOS		
<i>acarbosa</i>	1	
<i>alogliptina</i>	2	ST; QL (1 U /1 día)
<i>alogliptina-metformina</i>	2	ST
<i>alogliptina-pioglitazona</i>	2	ST
<i>dapagliflozina propaned-metformina, comprimido oral, ir- lib. prolong., bifásico 24 horas 10-1,000 mg</i>	1	ST; QL (30 U /30 días)
<i>dapagliflozina propaned-metformina, comprimido oral, ir- lib. prolong., bifásico 24 horas 5-1,000 mg</i>	1	ST; QL (60 U /30 días)
<i>dapagliflozina propanediol</i>	1	ST; QL (30 U /30 días)
FARXIGA	2	PA; QL (30 U /30 días)
<i>glimepirida, comprimido oral, 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	1	
<i>glipizida, comprimido oral, 10 mg, 5 mg</i>	1	
<i>glipizida, comprimido oral de liberación prolongada 24 h</i>	1	
<i>glipizida-metformina</i>	1	
<i>gliburida, micronizada, comprimido oral, 1.5 mg</i>	1	QL (8 U/1 día)
<i>gliburida, micronizada, comprimido oral, 3 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>gliburida, micronizada, comprimido oral, 6 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>gliburida, comprimido oral, 1.25 mg</i>	1	QL (16 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>gliburida, comprimido oral, 2.5 mg</i>	1	QL (8 U/1 día)
<i>gliburida, comprimido oral, 5 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>gliburida-metformina, comprimido oral, 1.25-250 mg</i>	1	QL (260 U/ 30 días)
<i>gliburida-metformina, comprimido oral, 2.5-500 mg, 5-500 mg</i>	1	QL (5 U/1 día)
HUMULIN R U-500 (CONC.) KWIKPEN	2	
<i>insulina glargina-yfgh</i>	2	
<i>insulina lispro, lapicera de insulina subcutánea</i>	2	QL (45 ML/30 días)
<i>insulina lispro, lapicera de insulina subcutánea, media unidad</i>	2	QL (1 ML/1 día)
<i>insulina lispro, solución subcutánea</i>	2	QL (45 ML/30 días)
<i>metformina, solución oral</i>	1	
<i>metformina, comprimido oral, 1,000 mg, 500 mg, 850mg</i>	1	
<i>metformina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h</i>	1	
<i>miglitol</i>	1	PA; ST
<i>nateglinida</i>	1	
OZEMPIC	2	ST; QL (3 ML /28 días)
<i>pioglitazona</i>	1	
<i>pioglitazona-metformina</i>	1	
<i>repaglinida</i>	1	
RYBELSUS	2	ST; QL (1 U /1 día); AR
SOLIQUA 100/33	2	ST; QL (6 ML /30 días)
ANTIINFECCIOSOS/ARIOS		
<i>albendazol</i>	1	PA
<i>atovacuna</i>	1	
<i>atovacuna-proguanil</i>	1	QL (12 U/180 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
COARTEM	2	QL (24 U/180 días)
LEÑAS CORTADORAS	2	QL (1 G/30 días)
CUTTER BACKWOODS, SECO	2	QL (1 G/30 días)
CUTTER SKINSATIONS, SPRAY TÓPICO, NO AEROSOL	2	QL (1 ML/30 días)
<i>hidroxicloroquina</i>	1	
REPELENTE DE INSECTOS (DEET)	2	QL (1 G/30 días)
REPELENTE DE INSECTOS (PICARIDINA)	2	QL (1 ML/30 días)
<i>ivermectina, comprimido oral, 3 mg</i>	1	QL (20 U/90 días)
<i>mefloquina</i>	1	QL (6 U/180 días)
OFF ACTIVE	2	QL (1 G/30 días)
OFF DEEP WOODS, SECO	2	QL (1 G/30 días)
OFF DEEP WOODS SPORTSMEN	2	QL (1 ML/30 días)
OFF DEEP WOODS, USO TÓPICO, AEROSOL	2	QL (1 G/30 días)
OFF DEEP WOODS, USO TÓPICO, NO AEROSOL	2	QL (1 ML/30 días)
OFF FAMILYCARE (CON DEET)	2	QL (1 ML/30 días)
OFF FAMILYCARE (CON PICARIDINA)	2	QL (1 ML/30 días)
<i>praziquantel</i>	1	PA
<i>pirimetamina</i>	1	QL (3 U/1 día)
RANGER READY, REPELENTE	2	QL (1 ML/30 días)
REPEL 100	2	QL (1 ML/30 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
REPEL FAMILY	2	QL (1 G/30 días)
REPEL HUNTER'S	2	QL (1 G/30 días)
REPEL SPORTSMEN	2	QL (1 G/30 días)
REPEL SPORTSMEN, SECO	2	QL (1 G/30 días)
REPEL SPORTSMEN MAX, USO TÓPICO, AEROSOL	2	QL (1 G/30 días)
REPEL SPORTSMEN MAX, USO TÓPICO, NO AEROSOL	2	QL (1 ML/30 días)
TOTAL HOME, REPELENTE DE INSECTOS	2	QL (1 ML/30 días)
ULTRATHON, USO TÓPICO, AEROSOL	2	QL (1 G/30 días)

ANTIINFLAMATORIOS AGENTES INHIBIDORES DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL

<i>adalimumab-adaz</i>	2	PA
<i>adalimumab-adbm</i>	2	PA
ENBREL MINI	2	PA; QL (4 ML /28 días)
ENBREL, solución subcutánea	2	QL (4 ML/28 días)
ENBREL, inyección subcutánea	2	PA; QL (4 ML /28 días)
ENBREL SURECLICK	2	PA; QL (4 ML /28 días)
HADLIMA	2	PA
HADLIMA, PULSADOR	2	PA
HADLIMA (CF)	2	PA
HADLIMA (CF) PUSHTOUCH	2	PA

ANTINEOPLÁSICOS

<i>abiraterona</i>	1	PA
--------------------	---	----

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
AFINITOR	2	PA
AFINITOR DISPERZ	2	PA
<i>anastrozol</i>	1	
<i>bexaroteno, oral</i>	1	PA
<i>bicalutamida</i>	1	
<i>capecitabina</i>	1	PA
CAPRELSA	2	PA
<i>ciclofosfamida, cápsula oral</i>	1	PA
ERIVEDGE	2	PA
<i>erlotini</i>	1	PA
<i>etopósido, oral</i>	1	
<i>everolimus (antineoplásico), comprimido oral, 10 mg</i>	1	PA
<i>everolimus (antineoplásico), comprimido oral para suspensión</i>	1	PA
<i>exemestano</i>	1	
<i>fluorouracil, crema tópica, 5 %</i>	1	QL (3 G/1 día)
<i>fluorouracil, solución tópica</i>	1	QL (10 ML/30 días)
GILOTRIF	2	PA
<i>hidroxiurea</i>	1	
IBRANCE	2	PA
<i>imatinib</i>	1	PA
IMBRUVICA, cápsula oral	2	PA; QL (1 U /1 día); AR
IMBRUVICA, comprimido oral	2	PA; QL (1 U /1 día); AR
INLYTA	2	PA
JAKAFI	2	PA; QL (2 U /1 día)
<i>lapatinib</i>	1	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
LENVIMA, CÁPSULA ORAL, 10 MG/DÍA (10 MG X 1), 14 MG/DÍA (10 MG X 1-4 MG X 1), 18 MG/DÍA (10 MG X 1-4 MG X 2), 20 MG/DÍA (10 MG X2), 24 MG/DÍA (10 MGX 2-4 MG X 1), 8 MG/DÍA (4 MG X 2)	2	PA
<i>letrozol</i>	1	PA
LEUKERAN	2	PA
LYSODREN	2	
MATULANE	2	
<i>megestrol, comprimido oral</i>	1	
MEKINIST, COMPRIMIDO ORAL	2	PA
<i>mercaptopurina, comprimido oral</i>	1	
<i>metotrexato sódico, oral</i>	1	
MYLERAN	2	PA
<i>pazopanib, comprimido oral, 200 mg</i>	1	PA
REVLIMID	2	PA
<i>sorafenib</i>	1	PA
<i>maleato de sunitinib</i>	1	PA
SUTENT	2	PA
TAFINLAR, CÁPSULA ORAL	2	PA
<i>tamoxifeno</i>	1	
<i>temozolomida</i>	1	PA
<i>tretinoína (antineoplásico)</i>	1	
TREXALL	2	
TYKERB	2	PA
VOTRIENT	2	
ZELBORAF	2	PA
ZOLINZA	2	PA
ANTIPARASITARIOS		
<i>malatión</i>	1	QL (59 ML/30 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>permetrina</i>	1	QL (2 G/1 día)
<i>spinosad</i>	1	PA; QL (4 ML /1 día)
MEDICAMENTOS ANTIPARKINSONIANOS		
<i>clorhidrato de amantadina</i>	1	
<i>benztropina, oral</i>	1	
<i>bromocriptina</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa, comprimido oral</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa, comprimido oral de liberación prolongada</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapona</i>	1	
<i>entacapona</i>	1	
<i>pramipexol, comprimido oral</i>	1	
<i>pramipexol, comprimido oral de liberación prolongada 24 h 0.375 mg, 0.75 mg, 1.5 mg, 2.25 mg, 3 mg, 4.5 mg</i>	1	PA
<i>ropinirol, comprimido oral</i>	1	
<i>clorhidrato de selegilina</i>	1	
<i>trihexifenidilo</i>	1	
MEDICAMENTOS ANTIPLAQUETARIOS		
<i>anagrelida</i>	1	
BRILINTA	2	PA; ST
<i>cilostazol</i>	1	
<i>clopidogrel</i>	1	
<i>dipiridamol, oral</i>	1	
<i>prasugril hcl</i>	1	
<i>ticagrelor</i>	1	PA; ST
ANTIVIRALES		
<i>abacavir, solución oral</i>	1	QL (30 ML/1 día)
<i>abacavir, comprimido oral</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>abacavir-lamivudina</i>	1	QL (1 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>aciclovir, oral</i>	1	
<i>aciclovir, ungüento tópico</i>	1	ST; QL (15 G /22 días); AR
<i>adefovir</i>	1	PA; AR
APTIVUS	2	QL (4 U/1 día)
<i>atazanavir, cápsula oral, 150 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>atazanavir, cápsula oral, 200 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>atazanavir, cápsula oral, 300 mg</i>	1	
BARACLUDE, solución oral	2	PA
BIKTARVY, comprimido oral, 30-120-15 mg	2	
BIKTARVY, comprimido oral, 50-200-25 mg	2	QL (1 U/1 día)
COMPLERA	2	QL (1 U/1 día)
<i>darunavir, comprimido oral, 600 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>darunavir, comprimido oral, 800 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
DELSTRIGO	2	QL (1 U/1 día)
DESCOVY	2	PA
DOVATO	2	QL (1 U/1 día)
<i>efavirenz</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>efavirenz-emtricitabina-tenofovir</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>efavirenz-lamivu-tenofovir disop, comprimido oral, 400-300-300 mg</i>	1	
<i>emtricitabina</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>emtricitabina-tenofovir (tdf)</i>	1	QL (1 U/1 día)
EMTRIVA, cápsula oral	2	QL (1 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
EMTRIVA, solución oral	2	QL (680 ML /30 días)
entecavir	1	PA
etravirina, comprimido oral, 100 mg	1	QL (4 U/1 día)
etravirina, comprimido oral, 200 mg	1	QL (2 U/1 día)
EVOTAZ	2	QL (1 U/1 día)
fosamprenavir	1	QL (2 U/1 día)
GENVOYA	2	QL (1 U/1 día)
ISENTRESS, polvo oral en paquete	2	QL (2 U/1 día)
ISENTRESS, comprimido oral	2	QL (4 U/1 día)
ISENTRESS, comprimido oral, masticable	2	QL (6 U/1 día)
JULUCA	2	QL (1 U/1 día)
KALETRA, comprimido oral, 100-25 mg	2	QL (8 U/1 día)
KALETRA, comprimido oral 200-50 mg	2	QL (4 U/1 día)
LAGEVRIO (EUA)	2	QL (8 U/1 día); AR
lamivudina, solución oral	1	QL (30 ML/1 día)
lamivudina, comprimido oral, 100 mg	1	PA
lamivudina, comprimido oral, 150 mg	1	QL (2 U/1 día)
lamivudina, comprimido oral, 300 mg	1	QL (1 U/1 día)
lamivudina-zidovudina	1	QL (2 U/1 día)
lopinavir-ritonavir, comprimido oral, 100-25 mg	1	QL (8 U/1 día)
lopinavir-ritonavir, comprimido oral, 200-50 mg	1	QL (4 U/1 día)
maraviroc, comprimido oral, 150 mg	1	PA; QL (2 U /1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
maraviroc, comprimido oral, 300 mg	1	PA; QL (4 U /1 día)
nevirapina, suspensión oral	1	QL (40 ML/1 día)
nevirapina, comprimido oral	1	QL (2 U/1 día)
nevirapina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 100 mg	1	QL (3 U/1 día)
nevirapina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 400 mg	1	QL (1 U/1 día)
NORVIR, polvo oral en paquete	2	QL (6 U/180 días)
ODEFSEY	2	
oseltamivir, cápsula oral, 30 mg	1	QL (40 U/365 días)
oseltamivir, cápsula oral, 45 mg, 75 mg	1	QL (20 U/365 días)
oseltamivir, suspensión oral para reconstitución	1	QL (360 ML /365 días)
PAXLOVID, COMPRIMIDO ORAL, PAQ. DOSIFICADO DE 150 MG (10)- 100 MG (10)	2	QL (4 U/1 día); AR
PAXLOVID, COMPRIMIDO ORAL, PAQ. DOSIFICADO DE 300 MG (150 MG X 2) - 100 MG	2	QL (6 U/1 día); AR
PEGASYS, SOLUCIÓN SUBCUTÁNEA	2	PA; QL (4 ML /28 días)
PEGASYS, JERINGA SUBCUTÁNEA	2	PA; QL (2 ML /28 días)
penciclovir	1	PA; ST; QL (5 G/30 días)
PIFELTRO	2	QL (1 U/1 día)
PREZCOBIX, COMPRIMIDO ORAL, 800-150 MG - MG	2	QL (1 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
PREZISTA, suspensión oral	2	QL (1 ML/1 día)
PREZISTA, comprimido oral, 150 mg	2	QL (6 U/1 día)
PREZISTA, comprimido oral, 75 mg	2	QL (10 U/1 día)
<i>ribavirina, oral</i>	1	
<i>rimantadina</i>	1	
<i>ritonavir</i>	1	
SELZENTRY, solución oral	2	PA; QL (1840 ML/25 días)
<i>sofosbuvir-velpatasvir</i>	2	PA; QL (1 U /1 día)
STRIBILD	2	QL (1 U/1 día)
SYMTUZA	2	QL (1 U/1 día)
<i>fumarato disoproxil de tenofovir</i>	1	QL (1 U/1 día)
TIVICAY	2	QL (2 U/1 día)
<i>trifluridina</i>	1	
TRIUMEQ	2	QL (1 U/1 día)
TRUVADA	2	QL (1 U/1 día)
<i>valaciclovir</i>	1	
VIRACEPT, comprimido oral, 250 mg	2	QL (10 U/1 día)
VIRACEPT, comprimido oral, 625 mg	2	QL (4 U/1 día)
VIREAD, polvo oral	2	QL (8 G/1 día)
VIREAD, comprimido oral, 150 mg, 200 mg, 250 mg	2	QL (1 U/1 día)
<i>zidovudina, cápsula oral</i>	1	QL (6 U/1 día)
<i>zidovudina, jarabe, oral</i>	1	QL (60 ML/1 día)
<i>zidovudina, comprimido oral</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
MEDICAMENTOS AUTONÓMICOS		
<i>cloruro de betanecol</i>	1	
<i>sulfato de dextroamfetamina, cápsula oral de liberación prolongada</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>sulfato de dextroamfetamina, comprimido oral, 10 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>sulfato de dextroamfetamina, comprimido oral, 15 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>sulfato de dextroamfetamina, comprimido oral, 20 mg, 30 mg, 7.5 mg</i>	1	
<i>dextroamfetamina-anfetamina, cápsula oral de liberación prolongada 24 h, 10 mg, 15 mg, 5 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>dextroamfetamina-anfetamina, cápsula oral de liberación prolongada 24 h, 20 mg, 25 mg, 30 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>dextroamfetamina-anfetamina, cápsula oral</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>donepezilo, comprimido oral, 10 mg, 5 mg</i>	1	
<i>epinefrina, inyectable, autoinyector, 0.15 mg/0.15 ml</i>	2	QL (4 U/365 días)
<i>epinefrina, inyectable, autoinyector, 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml</i>	1	QL (4 U/365 días)
<i>galantamina</i>	1	
<i>midodrina</i>	1	
<i>fenoxibenzamina</i>	1	PA
<i>clorhidrato de pilocarpina, oral</i>	1	
<i>bromuro de piridostigmina, jarabe, oral</i>	1	
<i>bromuro de piridostigmina, comprimido oral, 60 mg</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>comprimido oral de bromuro de piridostigmina de liberación prolongada, 180 mg</i>	1	
<i>tartrato de rivastigmina</i>	1	
ZENZEDI, comprimido oral, 2.5 mg	2	QL (1 U/1 día)
PRODUCTOS BIOLÓGICOS		
ABRYSVO (PF)	2	AR
ACTHIB (PF)	2	
ADACEL (TDAP adolesc/adulto) (PF)	2	
AREXVY (PF)	2	
BEXSERO	2	
BOOSTRIX TDPA	2	
CAPVAXIVE	2	
DAPTACEL (DTAP pediátrico) (PF)	2	
ENGERIX-B (PF)	2	
ENGERIX-B, PEDIÁTRICO (PF)	2	
GARDASIL 9 (PF)	2	
HAVRIX (PF)	2	
HEPLISAV-B. (PF)	2	
HIBERIX (PF)	2	
INFANRIX (DTAP) (PF)	2	
IPOL	2	
JYNNEOS (PF)	2	
KINRIX (PF)	2	
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF), KIT INTRAMUSCULAR	2	
M-M-R II (PF)	2	
MRESVIA (PF)	1	
PEDIARIX (PF)	2	
PEDVAX HIB (PF)	2	
PENBRAYA (PF)	2	
PENTACEL (PF)	2	
PENTACEL ACTHIB, componente (PF)	2	
NEUMOVAX-23	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
PROQUAD (PF)	2	
QUADRACEL (PF), suspensión intramuscular	2	
RECOMBIVAX HB (PF), SUSPENSIÓN INTRAMUSCULAR, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML	2	
RECOMBIVAX HB (PF), JERINGA INTRAMUSCULAR	2	
RHOGAM ULTRA-FILTERED PLUS	2	
VACUNA ROTATEQ	2	
SHINGRIX (PF), SUSPENSIÓN INYECTABLE INTRAMUSCULAR PARA RECONSTITUCIÓN	2	
TENIVAC (PF)	2	
TRUMENBA	2	
TWINRIX (PF)	2	
VAQTA (PF)	2	
VARIVAX (PF)	2	
VARIZIG	2	
HEMATOLÓGICOS		
EMPAVELI	2	PA; QL (8 frascos/28 días) ; AR
<i>pentoxifilina</i>	1	
PYRUKYND	2	PA; QL (2 U /1 día); AR
MEDICAMENTOS CARDÍACOS		
<i>amiodarona, comprimido oral, 200 mg, 400 mg</i>	1	
<i>amlodipina</i>	1	
CARDIZEM LA, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 120 mg	2	
CARTIA XT	1	
DIGITEK	1	
<i>digoxina, solución oral</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>digoxina, comprimido oral, 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg)</i>	1	
<i>clorhidrato de diltiazem, oral</i>	1	
DILT-XR	1	
<i>fosfato de disopiramida</i>	1	
<i>dofetilida</i>	1	
<i>felodipina</i>	1	
<i>flecainida</i>	1	
<i>dinitrato de isosorbida, comprimido oral, 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	1	
<i>mononitrato de isosorbida</i>	1	
LANOXIN, COMPRIMIDO ORAL, 125 MCG (0.125 MG), 250 MCG (0.25 MG)	2	
MATZIM LA	1	
<i>nifedipina, comprimido oral de liberación prolongada</i>	1	
<i>nifedipina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h</i>	1	
NITRO-DUR	2	
<i>nitroglicerina, sublingual</i>	1	
<i>parche transdérmico de nitroglicerina, 24 h</i>	1	
<i>nitroglicerina, translingual</i>	1	
NITRO-TIME	1	
NORPACE CR	2	
PACERONE, COMPRIMIDO ORAL, 200 MG	1	
<i>propafenona</i>	1	
<i>ranolazina</i>	1	
<i>verapamil, cápsula oral, liberación prolongada 24 h (perlas de liberación controlada)</i>	1	
<i>verapamil, comprimido oral, 120 mg, 80 mg</i>	1	
<i>verapamil, comprimido oral, 40 mg</i>	1	QL (12 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>verapamil, comprimido oral de liberac. prolongada</i>	1	
CARDIOVASCULARES		
<i>ambrisentan</i>	1	PA; QL (30 U /28 días)
<i>amlodipina-benazepril</i>	1	
<i>amlodipina-olmesartán</i>	1	
<i>amlodipina-valsartán</i>	1	
<i>amlodipina-valsartán-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>atenolol</i>	1	
<i>atenolol-clortalidona</i>	1	
<i>atorvastatina</i>	1	
<i>benazepril</i>	1	
<i>benazepril-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>bisoprolol fumarato, comprimido oral, 10 mg, 5 mg</i>	1	
<i>bisoprolol-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>candesartán</i>	1	
<i>candesartán-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>captopril</i>	1	
<i>captopril-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>carvedilol</i>	1	
<i>colestiramina (con azúcar)</i>	1	
CHOLESTYRAMINE LIGHT	1	
<i>Clonidina</i>	1	
<i>clorhidrato de clonidina, comprimido oral, 0.1 mg</i>	1	QL (24 U/1 día)
<i>clorhidrato de clonidina, comprimido oral, 0.2 mg</i>	1	QL (12 U/1 día)
<i>clorhidrato de clonidina, comprimido oral, 0.3 mg</i>	1	QL (8 U/1 día)
<i>comprimido oral colestipol</i>	1	
<i>doxazosina</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>maleato de enalapril, solución oral</i>	1	AR
<i>maleato de enalapril, comprimido oral</i>	1	
<i>enalapril-hidroclorotiazida</i>	1	
ENTRESTO	2	PA; QL (60 U /30 días)
EPANED	2	
<i>ezetimiba</i>	1	
<i>fenofibrato, cápsula oral micronizada, 134 mg, 200 mg, 67 mg</i>	1	
<i>fenofibrato, nanocristalizado</i>	1	
<i>fenofibrato, comprimido oral, 160 mg, 54 mg</i>	1	
<i>fosinopril</i>	1	
<i>fosinopril-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>gemfibrozilo</i>	1	
<i>guanfacina, comprimido oral</i>	1	
<i>hidralazina, oral</i>	1	
<i>irbesartán</i>	1	
<i>irbesartán-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>labetalol, comprimido oral, 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	1	
<i>Lisinopril</i>	1	
<i>lisinopril-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>losartán</i>	1	
<i>losartán-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>lovastatina</i>	1	
<i>metildopa</i>	1	
<i>succinato de metoprolol</i>	1	
<i>metoprolol tart-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>tartrato de metoprolol, comprimido oral, 100 mg, 25 mg 50 mg</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>metirosina</i>	1	PA
<i>minoxidil, oral</i>	1	
<i>nadolol</i>	1	
<i>olmesartán</i>	1	
<i>olmesartán-amlodipino-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>olmesartán-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>pravastatina</i>	1	
<i>prazosina</i>	1	
PRESTALIA, COMPRIMIDO ORAL, 14-10 MG	2	PA
PREVALITE	1	
<i>propranolol, oral</i>	1	
<i>quinapril</i>	1	
<i>quinapril-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>ramipril</i>	1	
REPATHA PUSHTRONEX	2	PA; QL (3.5 ML /28 días)
REPATHA SURECLICK	2	PA
REPATHA, JERINGA	2	PA; QL (2 ML /28 días)
<i>rosuvastatina</i>	1	ST
<i>sacubitril-valsartán</i>	1	PA; QL (60 U /30 días)
<i>aceite de salmón, ácidos grasos omega-3</i>	2	
<i>sildenafil (hipertensión pulmonar), comprimido oral</i>	1	PA; QL (75 U /30 días)
<i>simvastatina</i>	1	
SOTALOL AF	1	
<i>sotalol, oral</i>	1	
<i>telmisartán</i>	1	
<i>telmisartán-amlodipina</i>	1	
<i>telmisartán-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>terazosina</i>	1	
<i>trandolapril</i>	1	
<i>valsartán, comprimido oral</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>valsartán-hidroclorotiazida</i>	1	
MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC)		
AUSTEDO, COMPRIMIDO ORAL, 12 MG	2	PA; QL (4 U /1 día)
AUSTEDO, COMPRIMIDO ORAL, 6 MG	2	PA; QL (60 U /30 días)
AUSTEDO, COMPRIMIDO ORAL, 9 MG	2	PA; QL (120 U U/30 días)
AUSTEDO XR, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 h, 12 MG, 24 MG, 30 MG, 36 MG, 42 MG, 48 MG, 6 MG	2	PA; QL (2 U /1 día)
AUSTEDO XR, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 18 MG	2	
AVONEX, KIT DE LAPICERA INYECTABLE INTRAMUSCULAR	2	PA; QL (30 MCG/7 días)
AVONEX, kit de jeringa intramuscular	2	PA; QL (4 U /30 días)
BANZEL, SUSPENSIÓN ORAL	2	PA
BANZEL, COMPRIMIDO ORAL	2	PA; ST
<i>carbamazepina, cápsula oral, multifásico de lib. prolong. 12 h</i>	1	
<i>carbamazepina, suspensión oral 100 mg/5 ml, 200 mg/10 ml</i>	1	
<i>carbamazepina, comprimido oral</i>	1	
<i>carbamazepina, cápsula oral de liberación prolongada 12 h</i>	1	
<i>carbamazepina, comprimido oral masticable de 100 mg</i>	1	
CARBATROL	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>clobazam, suspensión oral</i>	1	ST
<i>clobazam, comprimido oral</i>	1	ST
<i>clonazepam, comprimido oral</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>diazepam, rectal</i>	1	
DILANTIN	2	
DILANTIN, LIBERACIÓN PROLONGADA	2	
DILANTIN INFATABS	2	
DILANTIN 125	2	
<i>fumarato de dimetilo, cápsula oral de lib. retardada (dr/ec), 120 mg (14) -240 mg (46)</i>	1	PA
<i>fumarato de dimetilo, cápsula oral de lib. retardada (dr/ec), 120 mg, 240 mg</i>	1	PA; QL (60 U /28 días)
<i>divalproex</i>	1	
EMGALITY, JERINGA, JERINGA SUBCUTÁNEA, 300 MG/3 ML (100 MG/ML X 3)	2	PA; AR
<i>etosuximida</i>	1	
<i>felbamato</i>	1	
<i>Fingolimod</i>	1	PA; QL (1 U /1 día)
<i>gabapentina, cápsula oral, 100 mg, 400 mg</i>	1	QL (6 U/1 día)
<i>gabapentina, cápsula oral, 300 mg</i>	1	QL (12 U/1 día)
<i>gabapentina, solución oral</i>	1	QL (72 ML/1 día)
<i>gabapentina, comprimido oral, 600 mg</i>	1	QL (6 U/1 día)
<i>gabapentina, comprimido oral, 800 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
GILENYA, CÁPSULA ORAL, 0.25 MG	2	PA; QL (1 U /1 día); AR
<i>glatiramer</i>	1	
GLATOPIA	1	
<i>lacosamida, comprimido oral</i>	1	PA; ST; AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>lamotrigina, comprimido oral</i>	1	
<i>lamotrigina, comprimido oral masticable, dispersable</i>	1	
<i>levetiracetam, solución oral</i>	1	
<i>levetiracetam, comprimido oral</i>	1	
<i>levetiracetam, comprimido oral de liberación prolongada 24 h</i>	1	
<i>memantina, solución oral</i>	1	
<i>memantina, comprimido oral</i>	1	
<i>memantina, comprimido oral, paq. dosificado</i>	2	
<i>metsuximida</i>	1	
<i>oxcarbazepina, suspensión oral</i>	1	
<i>oxcarbazepina, comprimido oral</i>	1	
OXTELLAR XR	2	
<i>perampanel, comprimido oral</i>	1	ST
PHENYTEK	2	
<i>fenitoína</i>	1	
<i>fenitoína sódica, lib. prolongada</i>	1	
<i>pregabalina, cápsula oral, 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	1	PA; QL (3 U /1 día)
<i>pregabalina, cápsula oral, 225 mg, 300 mg</i>	1	PA; QL (2 U /1 día)
<i>pregabalina, solución oral</i>	1	PA; QL (30 mg /1 día)
<i>primidona, comprimido oral, 250 mg, 50 mg</i>	1	
REBIF (con albúmina)	2	PA; QL (6 ML /30 días)
REBIF REBIDOSE, LAPICERA INYECTABLE SUBCUTÁNEA, 22 MCG/0.5 ML, 44 MCG/0.5 ML	2	PA; QL (6 ML /28 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
REBIF REBIDOSE, LAPICERA INYECTABLE SUBCUTÁNEA, 8.8 MCG/0.2 ML- 22 MCG/0.5 ML (6)	2	PA; QL (4.2 ML /28 días)
REBIF, PAQ. DE TITULACIÓN	2	PA; QL (4.2 ML /28 días)
ROWEEPRA	1	
<i>rufinamida, suspensión oral</i>	1	PA
<i>rufinamida, comprimido oral</i>	1	ST
SUBVENITE, COMPRIMIDO ORAL	1	
TEGRETOL	2	
TEGRETOL XR	2	
<i>teriflunomida</i>	1	PA; QL (1 U /1 día)
<i>tiagabina</i>	1	
<i>topiramato, cápsula oral, dispersable, 15 mg, 25 mg</i>	1	
<i>topiramato, comprimido oral</i>	1	
<i>ácido valproico</i>	1	
<i>ácido valproico (como sal de sodio)</i>	1	
VUMERITY	2	PA; QL (4 U /1 día)
ZEPOSIA	2	PA; QL (30 U /30 días); AR
ZEPOSIA, KIT INICIAL (28 DÍAS)	2	PA; QL (1 U /365 días); AR
ZEPOSIA, PAQ. INICIAL (7 DÍAS)	2	PA; QL (1 U PAQ./365 días); AR
<i>zonisamida</i>	1	
FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS		
<i>eltrombopag olamina, comprimido oral</i>	1	
ZARXIO	2	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
ANTICONCEPTIVOS		
AFIRMELLE	1	
ALTAVERA (28)	1	
ALYACEN 1/35 (28)	1	
ALYACEN 7/7/7 (28)	1	
AMETHIA	1	QL (1 U/1 día)
AMETHYST (28)	1	QL (1 U/1 día)
APRI	1	
ARANELLE (28)	1	
ASHLYNA	1	QL (1 U/1 día)
AUBRA	1	
AUBRA EQ	1	
AUROVELA 1.5/30 (21)	1	
aurovela 1/20 (21)	1	
AUROVELA FE 24	1	
AUROVELA FE 1.5/30 (28)	1	
AUROVELA FE 1-20 (28)	1	
AVIANE	1	
AYUNA	1	
ZURETTE (28)	1	
BALZIVA (28)	1	
BLISOVI FE 24	1	
BLISOVI FE 1.5/30 (28)	1	
BLISOVI FE 1/20 (28)	1	
BRIELLYN	1	
CAMILA	1	
CAMRESE	1	QL (1 U/1 día)
CAMRESE LO	1	QL (1 U/1 día)
CAYA CONTORNEADO	2	QL (1 U/365 días)
CAZANT (28)	1	
CHATEAL EQ (28)	1	
CRYSSELLE (28)	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
CYRED	1	
CYRED EQ	1	
DASETTA 1/35 (28)	1	
DASETTA 7/7/7 (28)	1	
DAYSEE	1	QL (1 U/1 día)
DEBILITANE	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	2	
<i>desog- etinil.estradiol/etinil.estradiol</i>	1	
<i>drospirenona-etinilestradiol- levomefolato, comprimido oral, 3-0.02-0.451 mg (24) (4)</i>	1	PA
<i>drospirenona-etinilestradiol</i>	1	
ELINEST	1	
Ella	2	
ELURYNG	1	
ENPRESSE	1	
ENSKYCE	1	
ERRIN	1	
ESTARYLLA	1	
<i>diacetato de etinodiol- etinilestradiol</i>	1	
<i>etonogestrel-etinilestradiol</i>	1	
FALMINA (28)	1	
FEMCAP	2	QL (1 U/365 días)
HAILEY 24 FE	1	
HAILEY FE 1.5/30 (28)	1	
HAILEY FE 1/20 (28)	1	
HEATHER	1	
INCASSIA	1	
ISIBLOOM	1	
JASMIEL (28)	1	
JENCYCLA	1	
JOLESSA	1	QL (1 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
JULEBER	1	
JUNEL 1.5/30 (21)	1	
JUNEL 1/20 (21)	1	
JUNEL 1.5/30 (28)	1	
JUNEL 1/20 (28)	1	
JUNEL FE 24	1	
KAITLIB FE	1	
KARIVA (28)	1	
KELNOR 1/35 (28)	1	
KURVELO (28)	1	
<i>levonorgestrel-etinilestradiol-etinilestradiol</i>	1	QL (1 U/1 día)
LARIN 1.5/30 (21)	1	
LARIN 1/20 (21)	1	
LARIN FE 24	1	
LARIN FE 1.5/30 (28)	1	
LARIN FE 1/20 (28)	1	
LESSINA	1	
LEVONEST (28)	1	
<i>levonorgestrel-etinilestradiol, comprimido oral, 0.1-20 mg-mcg, 0.15-0.03 mg</i>	1	
<i>levonorgestrel-etinilestradiol, comprimido oral, 90-20 mcg (28)</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>levonorgestrel-etinilestradiol, comprimido oral, paq. dosificado, 3 meses</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>levonorgestrel-etinilestradiol, trifásico</i>	1	
LORYNA (28)	1	
LOW-OGESTREL (28)	1	
LO-ZUMANDIMINE (28)	1	
LUTERA (28)	1	
LYZA	1	
MARLISSA (28)	1	
<i>medroxiprogesterona, intramuscular</i>	1	
MICROGESTIN 1.5/30 (21)	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
MICROGESTIN 1/20 (21)	1	
MICROGESTIN FE 1.5/30 (28)	1	
MICROGESTIN FE 1/20 (28)	1	
MILI	1	
MONO-LINYAH	1	
NECON 0.5/35 (28)	1	
NIKKI (28)	1	
NORA-BE	1	
<i>noretindrona-etinilestradiol-hierro</i>	1	
<i>noretindrona (anticonceptivo)</i>	1	
<i>acetato de noretindrona-etinilestradiol, comprimido oral, 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg</i>	1	
<i>noretindrona-etinilestradiol-hierro, comprimido oral</i>	1	
<i>norgestimato-etinilestradiol</i>	1	
NORTREL 0.5/35 (28)	1	
NORTREL 1/35 (21)	1	
NORTREL 1/35 (28)	1	
NORTREL 7/7/7 (28)	1	
OCELLA	1	
PHILITH	1	
PIMTREA (28)	1	
PORTIA 28	1	
RECLIPSEN (28)	1	
SETLAKIN	1	QL (1 U/1 día)
SHAROBEL	1	
SIMLIYA (28)	1	
SIMPESSE	1	QL (1 U/1 día)
SPRINTEC (28)	1	
SYEDA	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
TARINA FE 24	1	
TARINA FE 1/20 (28)	1	
TARINA FE 1-20 EQ (28)	1	
TILIA FE	1	
TRI-ESTARYLLA	1	
TRI-LEGEST FE	1	
TRI-LINYAH	1	
TRI-LO-ESTARYLLA	1	
TRI-LO-MARZIA	1	
TRI-LO-MILI	1	
TRI-LO-SPRINTEC	1	
TRI-MILI	1	
TRI-SPRINTEC (28)	1	
TRI-VYLIBRA	1	
TRI-VYLIBRA LO	1	
TULANA	1	
VELIVET, RÉGIMEN TRIFÁSICO (28)	1	
VESTURA (28)	1	
VIENVA	1	
VIORELE (28)	1	
VYFEMLA (28)	1	
VYLIBRA	1	
WERA (28)	1	
WYMZYA FE	1	
XULANE	1	
ZAFEMA	1	
ZARAH	1	
ZOVIA 1-35 (28)	1	
ZUMANDIMINE (28)	1	
PREPARACIONES PARA LA TOS/EL RESFRÍO		
<i>benzonatato</i>	1	QL (4 U/1 día)
BROMFED DM	2	
<i>bromfeniramina-pseudoef-dm</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>hidrocodona-homatropina, solución oral, 5-1.5 mg/5 ml</i>	1	QL (4 ML/1 día); AR
<i>hidrocodona-homatropina, solución oral, 5-1.5 mg/5 ml (5 ml)</i>	1	QL (4 ML/1 día)
HYDROMET	1	QL (4 ML/1 día); AR
<i>prometazina-codeína</i>	1	AR
<i>prometazina-dm</i>	1	
DIURÉTICOS		
<i>acetazolamida</i>	1	
<i>amilorida</i>	1	
<i>amilorida-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>bumetanida, oral</i>	1	
<i>clortalidona</i>	1	
<i>furosemida, solución oral, 10 mg/ml, 40 mg/5 ml (8 mg/ml)</i>	1	
<i>furosemida, comprimido oral</i>	1	
<i>hidroclorotiazida</i>	1	
<i>indapamida</i>	1	
JYNARQUE, comprimido oral	2	QL (2 U/1 día)
<i>metazolamida</i>	1	
<i>metolazona</i>	1	
<i>espironolactona, comprimido oral</i>	1	
<i>espironolactona-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>tolvaptán, comprimido oral, 15 mg</i>	1	
<i>torsemida</i>	1	
<i>triamtereno-hidroclorotiazida, cápsula oral</i>	1	
<i>triamtereno-hidroclorotiazida, comprimido oral, 37.5-25 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>triamtereno-hidroclorotiazida, comprimido oral, 75-50 mg</i>	1	
PREPARACIONES PARA OJOS, GARGANTA, NARIZ Y OÍDOS		
<i>ácido acético ótico (para los oídos)</i>	1	
<i>gotas oftalmológicas (para los ojos) 1 %</i>	1	
<i>azelastina-fluticasona</i>	1	
<i>betaxolol, oftálmico (ojos)</i>	1	
<i>brimonidina, gotas oftalmológicas (ojos) 0.2 %</i>	1	
<i>cromolín, oftálmico (ojos)</i>	1	
<i>ciclopentolato</i>	1	
<i>dexametasona fosfato sódico, oftálmico (ojos)</i>	1	
DEXTENZA	1	PA
DEXYCU (PF)	1	PA; AR
<i>diclofenac sodium, oftálmico (ojos)</i>	1	
<i>dorzolamida</i>	1	
<i>dorzolamida (pf)</i>	2	
<i>dorzolamida-timolol</i>	1	
<i>fluorometelona</i>	1	
HOMATROPAIRE	1	
<i>hidrocortisona-ácido acético</i>	1	QL (10 ML/30 días)
<i>bromuro de ipratropio, nasal</i>	1	QL (4 ML/1 día)
ISOPTO ATROPINE	2	
<i>ketorolaco, gotas oftálmicas (ojos) 0.4 %</i>	1	QL (5 ML/30 días)
<i>ketorolaco, gotas oftálmicas (ojos) 0.5 %</i>	1	
<i>latanoprost</i>	1	
<i>levobunolol</i>	1	
<i>clorhidrato de pilocarpina, gotas oftalmológicas (ojos) al 1 %, 2 %, 4 %</i>	1	
<i>acetato de prednisolona</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>acetato de prednisolona (pf)</i>	2	
<i>prednisolona fosfato sódico, oftálmica (ojos)</i>	1	
<i>maleato de timolol (pf), gotas oftálmicas (ojos)</i>	1	
<i>maleato de timolol (pf), solución formadora de gel oftálmico (ojos)</i>	1	
TIMOPTIC OCUDOSE (PF) OFTALMOLÓGICA (PARA LOS OJOS) MINI GOTERO 0.25 %	2	
<i>tropicamida</i>	1	
ELECT/CALÓRICO/H2O		
ACTICAL	1	
AURYXIA	2	
BAQSIMI	2	PA; ST; QL (2 U/365 días)
BIOCAL	2	
CALCIO 500	1	
CALCIO 500 + D	1	
CALCIO 500 CON VITAMINA D	1	
CALCIO 600	1	
CALCIO 600 + D(3), CÁPSULA ORAL	1	
CALCIO 600 + D(3), COMPRIMIDO ORAL, 600 MG-10 MCG (400 UNIDADES)	1	
CALCIO 600 CON VITAMINA D3, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE	1	
<i>acetato de calcio (quelante de fosfato)</i>	1	
<i>carbonato de calcio, comprimido oral de calcio, 500 mg (1,250 mg), 600 mg de calcio (1,500 mg)</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
carbonato de calcio, comprimido oral masticable, 500 mg de calcio (1,250 mg)	1	
carbonato de calcio-vitamina D3-min	1	
carbonato de calcio-vitamina D3, cápsula oral, 600 mg-10 mcg (400 unidades)	1	
carbonato de calcio-vitamina D3, comprimido oral, 250 mg-3 mcg (120 unidades), 250 mg-3.125 mcg (125 unidades), 500 mg-10 mcg (400 unidades), 500 mg-3.125 mcg (125 unidades), 500 mg-5 mcg (200 unidades), 600 mg-10 mcg (400 unidades), 600 mg-20 mcg (800 unidades)	1	
CITRATO DE CALCIO + D	1	
citrato de calcio, comprimido oral	1	
citrato de calcio-vitamina D3, comprimido oral	1	
CALCIO CON VITAMINA D	1	
CALTRATE CON VITAMINA D3	2	
CITRACAL + D MÁXIMUM	2	
CITRACAL REGULAR	2	
CITRACAL-D3 MÁXIMUM PLUS	2	
CITRACAL-D3 PETITES	2	
DENTA 5000 PLUS	1	
DEX4 GLUCOSE, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE	1	
DEX4 GLUCOSE, PAQUETE DOSIFICADOR	1	
DEX4 GLUCOSE, DISOLUCIÓN RÁPIDA	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
EFFER-K, COMPRIMIDO ORAL, EFERVESCENTE, 25 MEQ	1	
electrolitos-dextrosa, solución oral	1	
ENFAMIL ENFALYTE	2	
FEOSOL, COMPRIMIDO ORAL, 325 MG (65 MG HIERRO)	1	
FERATE	1	
FER-IN-SOL	2	
FEROSUL	1	
FERREX 150	1	
FERRIC X-150	1	
FERROCITE	1	
FERRO-TIME	1	
fumarato ferroso, comprimido oral, 324 mg (106 mg de hierro)	1	
gluconato ferroso, comprimido oral, 240 mg (27 mg hierro), 324 mg (37.5 mg hierro), 324 mg (38 mg hierro)	1	
sulfato ferroso, gotas orales	1	
sulfato ferroso, elixir oral	1	
sulfato ferroso, solución oral	1	
sulfato ferroso, comprimido oral	1	
sulfato ferroso, comprimido oral, liberación retardada (dr/ec)	1	
flúor (sodio), comprimido oral masticable	1	
GLUCAGON (HCL), KIT DE EMERGENCIA	2	
GLUCAGON, KIT DE EMERGENCIA (HUMANO)	2	QL (2 U/30 días)
glucosa, comprimido oral, masticable, 4 gramos	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
IFEREX 150	1	
HIERRO (SULFATO FERROSO)	1	
HIERRO, COMPRIMIDO ORAL	1	
KIONEX (CON SORBITOL)	1	
KLOR-CON 10	1	
KLOR-CON 8	1	
KLOR-CON M10	1	
KLOR-CON M15	1	
KLOR-CON M20	1	
L-GLUTAMINE, COMPRIMIDO ORAL, 500 MG	1	
CALCIO LÍQUIDO CON VITAMINA D	2	
<i>óxido de magnesio, comprimido oral, 250 mg magnesio, 400 mg magnesio</i>	1	
MAGOX	2	
MGO	1	
MYFERON 150	1	
NU-HIERRO	2	
ONEVITE CALCIO 3 + D, COMPRIMIDO ORAL, 500 MG-5 MCG (200 UNIDADES)	1	
ORALYTE	1	
OYSCO 500/D	1	
CONCHA DE OSTRA + D3	1	
CALCIO DE CONCHA DE OSTRA	1	
CALCIO DE CONCHA DE OSTRA 500	1	
CALCIO DE CONCHA DE OSTRA-VIT D3, COMPRIMIDO ORAL, 250 MG-3.125 MCG (125 UNIDADES)	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
CALCIO DE CONCHA DE OSTRA-VIT D3, COMPRIMIDO ORAL, 500 MG-10 MCG (400 UNIDADES), 500 MG-5 MCG (200 UNIDADES)	1	
PEDIA IRON, GOTAS ORALES	1	
PEDIALYTE ATENCIÓN AVANZADA	OTC	
PEDIALYTE, PALETAS CONGELADAS	OTC	
PEDIALYTE, SOLUCIÓN ORAL	OTC	
PEDIALYTE SINGLES PEDIALYTE INDIVIDUALES	OTC	
ELECTROLITOS PEDIÁTRICOS, SOLUCIÓN ORAL	1	
PHOSPHA 250 NEUTRAL	1	
FOSFO-TRIN 250 NEUTRAL	1	
POLI-HIERRO	1	
<i>complejo polisacárido de hierro</i>	1	
<i>cloruro de potasio, cápsula oral, liberación prolongada</i>	1	
<i>cloruro de potasio, líquido oral</i>	1	
<i>cloruro de potasio, comprimidos de liberación prolongada de 10 meq, 20 meq, 8 meq, por vía oral</i>	1	
<i>cloruro de potasio, comprimido oral, partículas/cristales de lib. prol.</i>	1	
<i>citrato potásico, comprimido oral de liberación prolongada</i>	1	
<i>yoduro de potasio, solución oral</i>	1	
SF 5000 PLUS	1	
FLUORURO DE SODIO 5000 PLUS	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>poliestireno de sodio, en polvo, oral</i>	1	
SPS (CON SORBITOL)	1	
TRUEPLUS GLUCOSE, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE	2	
GASTROINTESTINALES		
ACIDOPHILUS, MEZCLA PROBIÓTICA	2	
<i>acidophilus-pectina, citrus, cápsula oral, 100 millones de células-10 mg</i>	2	
PROBIÓTICO PARA ADULTOS 50 PLUS	2	
PROBIÓTICO AVANZADO	2	
PROBIÓTICO-14 AVANZADO	2	
ALINEAR (B.LONGUM)	2	
<i>amoxicil-claritromi-lansopraz</i>	1	
<i>balsalazida</i>	1	
BIO-K PLUS	2	
<i>clordiazepóxido-clidinio</i>	1	
<i>clorhidrato de cimetidina</i>	1	
<i>cimetidina, comprimido oral, 300 mg, 400 mg, 800 mg</i>	1	
CONSTULOSE	1	
CREON	2	
CULTURELLE PARA NIÑOS GENTLE-GO	2	
CULTURELLE KIDS PROBIOTICS, ORAL, POLVO EN SOBRE	2	
CULTURELLE PRO-WELL 3 EN 1	2	
PROBIÓTICO DIARIO	2	
DAILY PROBIOTIC (10 CEPAS)	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>diciclomina, cápsula oral</i>	1	
<i>diciclomina, solución oral</i>	1	
<i>diciclomina, comprimido oral, 20 mg</i>	1	
DIGESTIVE PROBIOTIC 3 BILLION CELL, CÁPSULA ORAL	2	
DIGESTIVE PROBIOTIC, CÁPSULA ORAL, PARA ESPOLVOREAR	2	
<i>difenoxilato-atropina</i>	1	
ED-SPAZ	1	
ENULOSE	1	
<i>esomeprazol magnesio, gránulos orales de lib. retardada para susp. en paquete 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	QL (180 U/ 365 días)
<i>famotidina, suspensión oral para reconstitución</i>	1	AR
<i>famotidina, comprimido oral, 40 mg</i>	1	
ACEITE DE PESCADO, CÁPSULA ORAL, 1,000 (120-180) MG, 1,200 (144-216) MG, 360-1,200 MG, 60-90-500 MG, 900 MG-360 MG- 455 MG-1,000 M	2	
ACEITE DE PESCADO, CÁPSULA ORAL, 300-1,000 MG, 300-500 MG	1	
ACEITE DE PESCADO, CÁPSULA ORAL, LIBERACIÓN RETARDADA (DR/EC), 300-1,000 MG	1	
FLORAJEN DIGESTION	2	
FLORAJEN KIDS	2	
FLORASTOR	1	
FLORASTORKIDS	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
GAVILYTE-C	1	
GAVILYTE-G	1	
GAVILYTE-N	1	
GENERLAC	1	
<i>glicopirrolato, solución oral</i>	1	PA
<i>glicopirrolato, comprimido oral, 1 mg, 2 mg</i>	1	
<i>clorhidrato de granisetron, oral</i>	1	QL (15 U/30 días)
<i>sulfato de hiosciamina, oral</i>	1	
<i>sulfato de hiosciamina, sublingual</i>	1	
<i>L.acidoph, saliva-b.bif-s.therm</i>	2	
<i>L.acidophilus-bifido.longum, cápsula oral, liberación retardada (dr/ec), 16 mg</i>	1	
<i>lactobac acidoph-fructooligos</i>	1	
LACTO-PECTINA	2	
<i>lactulosa, solución oral</i>	1	
<i>loperamida, cápsula oral</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>lubiproston</i>	1	ST; QL (60 U /26 días)
MEGAPROBIÓTICO	2	
<i>mesalamina, comprimido oral, liberación retardada (dr/ec)</i>	1	
<i>mesalamina, enema rectal</i>	1	
<i>clorhidrato de metoclopramida, oral</i>	1	
<i>misoprostol</i>	1	QL (4 U/1 día)
MOOD SUPPORT PROBIOTIC	2	
<i>nizatidina</i>	1	
NULEV	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>omega 3-dha-epa-aceite de pescado, cápsula oral, 1,000 (120-180) mg, 300-1,000 mg</i>	1	
<i>omega 3-dha-epa-aceite de pescado, cápsula oral, 1,200 (144-216) mg, 200-300-1,000 mg, 300 mg (120 mg-180 mg)-1,000 mg, 60-90-500 mg</i>	2	
<i>omega 3-dha-epa-aceite de pescado, cápsula oral, liberación retardada, (dr/ec), 300 mg (120 mg- 180 mg)-1,000 mg, 300-1,000 mg</i>	1	
<i>omega 3-dha-epa-aceite de pescado, cápsula oral, liberación retardada, (dr/ec), 600 mg-216 mg- 324 mg-1.200 mg</i>	2	
<i>ésteres etílicos de ácidos omega-3</i>	1	
<i>ácidos grasos omega-3</i>	1	
<i>omega-3 ácidos grasos, aceite de pescado, cápsula oral, 300-1,000 mg</i>	1	
<i>omega-3-dha-epa-aceite de pescado, cápsula oral, 300-250-1,000 mg, 600-1,000 mg</i>	2	
<i>omega-3-dha-epa-aceite de pescado, cápsula oral, liberación retardada, (dr/ec), 300-1,000 mg, 720-1,200mg</i>	2	
<i>omeprazol, cápsula oral de lib. retardada (dr/ec)</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>clorhidrato de ondansetrón, oral</i>	1	
<i>ondansetrón, comprimido oral, de desintegración, 4mg, 8 mg</i>	1	
OSCIMINA	1	
OSCIMINA SL	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
OVEGA-3, CÁPSULA ORAL, 500-270-135 MG, 500-320-130 MG	2	
PANCREAZE	2	
<i>pantoprazol, gránulos orales, lib. retard. para susp., paquete</i>	1	
<i>pantoprazol, comprimido oral de lib. retardada (dr/ec)</i>	1	QL (6 U/1 día)
<i>peg 3350-electrolitos</i>	1	
<i>pegg3350-sodio sulfato-sodio cloruro-potasio cloruro</i>	1	PA
<i>peg-sol. electrolitos</i>	1	
PEPCID	2	
PERTZYE, CÁPSULA ORAL, DE LIBERACIÓN RETARDADA (DR/EC) 16,000-57,500 - 60,500 UNIDADES, 8,000-28,750-30,250 UNIDADES	2	PA
PHILLIPS' COLON HEALTH	2	
PREORBÓTICO	2	
PROBIOTIC 4X	1	
PROBIÓTICO ACIDOPHILUS-PECTINA	2	
MEZCLA PROBIÓTICA	2	
SOPORTE PROBIÓTICO PARA EL COLON (3 BILLION CELL), CÁPSULA ORAL, 240 MG	2	
PROBIÓTICO SISTEMA DIGESTIVO, SUPLEMENTO	2	
PROBIÓTICO, 100 BILLION CELL, CÁPSULA ORAL	2	
PROBIÓTICO ORAL, 20 BILLION CELL, 3 BILLION CELL, CÁPSULA ORAL	1	
PROBIOTIC PEARLS	2	
PROBIOTIC PEARLS ACIDOPHILUS	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
PROBIOTIC PEARLS COMPLETE	2	
<i>maleato de proclorperazina</i>	1	
<i>prometazina, rectal</i>	1	
PROMETEGÁN	1	
PROVAD	2	
PROVELLA	2	
RESTORA	2	
RISA-BID	2	
RISAQUAD	1	
RISAQUAD-2	1	
SENIOR PROBIOTIC	1	
<i>extracto de hoja de senna</i>	2	
SENNA, JARABE ORAL, 176 MG/5 ML	2	
OMEGA-3 SMART HEART	1	
<i>sucralfato, suspensión oral</i>	1	
<i>sucralfato, comprimido oral</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>sulfasalazina</i>	1	
SUPER DHA GEMS	2	
SUPER OMEGA-3	1	
SYMAX-SR	1	
<i>trimetobenzamida</i>	1	
ULTIMATE PROBIÓTICO-10	2	
ULTRA FLORA PLUS	2	
ULTRA OMEGA-3	1	
<i>ursodiol</i>	1	
VIOKACE	2	
ZELAC	2	
HORMONAS		
<i>budesonida, cápsula oral de liberación prolongada/extendida</i>	1	
<i>cabergolina</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>calcitonina (salmón), nasal</i>	1	
COMBIPATCH	2	
CORTIFOAM	2	
<i>cortisona</i>	1	
COVARYX	1	
COVARYX H.S.	1	
CRINONE, gel vaginal 4 %	2	
<i>danazol</i>	1	
<i>desmopresina, spray nasal con bomba</i>	1	
<i>desmopresina, oral</i>	1	
DEXAMETHASONE INTENSOL	1	
<i>dexametasona, elixir, oral</i>	1	
<i>dexametasona, solución oral</i>	1	
<i>dexametasona, comprimido oral</i>	1	
DEXONTO	2	
DOTTI, PARCHE TRANSDÉRMICO, DOS POR SEMANA 0.025 MG/24 H, 0.05 MG/24 H, 0.075 MG/24 H, 0.1 MG/24 H	1	PA
EEMT	1	
EEMT HSA	1	
<i>estradiol, oral</i>	1	
<i>estradiol, parche transdérmico, dos por semana, 0.025 mg/24 h, 0.05 mg/24 h, 0.075 mg/24 h, 0.1 mg/24 h</i>	1	PA
<i>estradiol, parche transdérmico, dos por semana, 0.0375 mg/24 h</i>	2	PA
<i>estradiol, parche transdérmico semanal</i>	1	
<i>estradiol, comprimido vaginal</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>estradiol-acet. de noretindrona</i>	1	
<i>estrógenos-metiltestosterona</i>	1	
<i>fludrocortisona</i>	1	
SABOYALV	1	
<i>hidrocortisona, oral</i>	1	
<i>hidrocortisona, rectal</i>	1	
INCRELEX	2	PA; AR
JINTELI	1	
<i>medroxiprogesterona, oral</i>	1	
<i>melatonina, cápsula oral</i>	2	
<i>melatonina, gotas orales</i>	2	
<i>melatonina, líquido oral, 2.5 mg/10 ml</i>	2	
<i>melatonina, comprimido oral, 1 mg, 10 mg, 3 mg, 5 mg</i>	1	
<i>melatonina, comprimido oral, 12 mg</i>	2	
<i>melatonina, comprimido oral de liberación prolongada, 1 mg, 3 mg</i>	1	
<i>melatonina, comprimido oral de liberación prolongada, 10 mg</i>	2	
<i>melatonina, comprimido oral, lib. inmed. y lib. prolong., bifásico</i>	2	
<i>melatonina, comprimido oral, masticable, 2.5 mg, 5 mg</i>	2	
<i>melatonina, comprimido oral, de desintegración, 1 mg, 10 mg, 12 mg, 5 mg</i>	2	
<i>melatonina, comprimido oral, de desintegración, 3 mg</i>	1	
<i>melatonina-clorhidrato de piridoxina (b6), comprimido oral, 1-10 mg, 3-10 mg</i>	1	
<i>melatonina-clorhidrato de piridoxina (b6), comprimido oral, lib. inmed. y lib. prolong., bifásico, 3-10 mg</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>metilergonovina, oral</i>	1	
<i>metilprednisolona, comprimido oral, 16 mg, 32 mg, 8 mg</i>	1	
<i>metilprednisolona, comprimido oral, paq. dosificado</i>	1	
MIMVEY	1	
NOCDURNA (HOMBRES)	2	PA; AR
NOCDURNA (MUJERES)	2	PA; AR
<i>acetato de noretindrona</i>	1	
<i>acetato de noretindrona-etinilestradiol, comprimido oral, 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg</i>	1	
OMNITROPE, SOLUC., RECON., SUBCUTÁNEA	2	PA
ORIAHNN	2	PA; QL (2 U /1 día); AR
ORILISSA, COMPRIMIDO ORAL, 150 mg	2	PA; QL (1 U /1 día); AR
ORILISSA, COMPRIMIDO ORAL, 200 MG	2	PA; QL (2 U /1 día); AR
<i>prednisolona, solución oral</i>	1	
<i>fosfato sódico de prednisolona, solución oral, 10 mg/5 ml, 20 mg/5 ml 4 mg/ml</i>	1	PA
<i>fosfato sódico de prednisolona solución oral 15 mg/5 ml (3 mg/ml), 15 mg/5 ml (5 ml), 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml)</i>	1	
<i>prednisolona fosfato sódico, comprimido oral de desintegración</i>	1	
PREDNISONA INTENSOL	1	
<i>prednisona, solución oral</i>	1	
<i>Prednisona en comprimidos orales</i>	1	
<i>Prednisona en comprimidos orales, paq. dosificado</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>progesterona micronizada, comprimido oral</i>	1	
SYNAREL	2	PA
<i>testosterona, gel transdérmico</i>	1	PA
<i>testosterona, gel transdérmico en sobres, 1 % (25 mg/2.5 gramos)</i>	1	PA
<i>testosterona, gel transdérmico en sobres, 1 % (50 mg/5 g)</i>	1	PA; QL (100 G/30 días)
VITAJoy MELATONINA	2	
INMUNOSUPRESORES		
ACTEMRA ACTPEN	2	PA
<i>azatioprina, comprimido oral, 50 mg</i>	1	
<i>ciclosporina modificada</i>	1	
<i>ciclosporina oral</i>	1	
DUPIXENT, LAPICERA INYECTABLE SUBCUTÁNEA, 200 MG/1.14 ML	2	PA; QL (2.28 ML/28 días)
DUPIXENT, LAPICERA INYECTORA SUBCUTÁNEA, 300 MG/2 ML	2	PA; QL (4 ML /28 días)
DUPIXENT, INYECTABLE, JERINGA SUBCUTÁNEA, 200 MG/1.14 ML	2	PA; QL (2.28 ML/28 días)
DUPIXENT, INYECTABLE, JERINGA SUBCUTÁNEA, 300 MG/2 ML	2	PA; QL (4 ML /28 días)
ENSPRYNG	2	PA; QL (1 JERINGA/28 días); AR
<i>everolimus (inmunosupresor), comprimido oral, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg</i>	1	
GENGRAF	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
HYFTOR	2	PA; QL (20 G /18 días)
<i>micofenolato mofetilo</i>	1	
<i>micofenolato sódico</i>	1	
NEORALS	2	
<i>pimecrolimus</i>	1	PA
SANDIMMUNE, oral	2	
<i>sirolimus, comprimido oral</i>	1	
STEQEYMA, SOLUCIÓN INTRAVENOSA	2	
STEQEYMA, POR VÍA SUBCUTÁNEA	2	PA
<i>tacrolimus, cápsula oral</i>	1	
<i>tacrolimus tópico</i>	1	QL (1 G/1 día)
TYENNE, AUTOINYECTOR	2	
TYENNE, POR VÍA SUBCUTÁNEA	2	
YESINTEK	2	PA
SUMINISTROS MÉDICOS VARIOS, DISPOSITIVOS, NO MEDICAMENTOS		
ACE, AEROSOL POTENCIADOR DE NUBE	2	QL (2 U/365 días)
AEROCHAMBER MINI	2	QL (2 U/365 días)
AEROCHAMBER MV	2	QL (2 U/365 días)
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU	2	QL (2 U/365 días)
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU, MÁSCARA L	2	QL (2 U/365 días)
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU, MÁSCARA M	2	QL (2 U/365 días)
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU, MÁSCARA S	2	QL (2 U/365 días)
AEROCHAMBER PLUS Z STAT	2	QL (2 U/365 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
AEROCHAMBER PLUS Z STAT, MÁSCARA GDE.	2	QL (2 U/365 días)
AEROCHAMBER PLUS Z STAT, máscara med.	2	QL (2 U/365 días)
AEROCHAMBER PLUS Z STAT, MÁSCARA PEQ.	2	QL (2 U/365 días)
AEROCHAMBER Z-STAT PLUS-FLW SG	2	QL (2 U/365 días)
AEROTRACH PLUS	2	QL (2 U/365 días)
AEROVENT PLUS	2	QL (2 U/365 días)
BD ECLIPSE LUER-LOK, AGUJA, 30 X 1/2"	2	
BD PRECISIONGLIDE, AGUJA CALIBRE 27 X 3/8"	2	
BD SAFETYGLIDE, JERINGA P/BANDEJA ALERGISTA 1 ML 27 X 1/2"	2	QL (400 U/ 30 días)
BREATHERITE, ESPACIADOR INHAL. DOSIS MEDIDA	2	QL (2 U/365 días)
BREATHERITE, espaciador, máscara, neonat.	2	QL (2 U/365 días)
BREATHERITE, MÁSCARA CON ESPACIADOR, ADULTO	2	QL (2 U/365 días)
BREATHERITE, espaciador, máscara, infantil	2	QL (2 U/365 días)
BREATHERITE, MÁSCARA CON ESPACIADOR, BEBÉ	2	QL (2 U/365 días)
BREATHERITE, MÁSCARA CON ESPACIADOR, NIÑO PEQ.	2	QL (2 U/365 días)
BREATHERITE, CÁMARA INHAL. DOSIS MEDIDA CON VÁLVULA	2	QL (2 U/365 días)
BREATHERITE, espaciador inhal. dosis medida con válvula	2	QL (2 U/365 días)
CLEVER CHOICE, cámara máscara gde.	2	QL (2 U/365 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
CLEVER CHOICE, CÁMARA, MÁSCARA MED.	2	QL (2 U/365 días)
CLEVER CHOICE, cámara máscara peq.	2	QL (2 U/365 días)
CÁMARA ESPACIADORA COMPACTA	2	QL (2 U/365 días)
CÁMARA ESPACIADORA COMPACTA, máscara gde.	2	QL (2 U/365 días)
CÁMARA ESPACIADORA COMPACTA, máscara med.	2	QL (2 U/365 días)
CÁMARA ESPACIADORA COMPACTA, máscara peq.	2	QL (2 U/365 días)
DEXCOM G6, receptor	2	PA; QL (1 U de por vida); AR
DEXCOM G6, sensor	2	PA; QL (3 U /28 días); AR
DEXCOM G6, TRANSMISOR	2	PA; QL (1 U /90 días); AR
DEXCOM G7, SENSOR 15 DÍAS	2	PA; QL (3 U /28 días); AR
DEXCOM G7, RECEPTOR	2	PA; QL (1 U DE POR VIDA); AR
DEXCOM G7, SENSOR	2	PA; QL (3 U /28 días); AR
EASIVENT, CÁMARA DE RETENCIÓN	2	QL (2 U/365 días)
EASIVENT, máscara gde.	2	QL (2 U/365 días)
EASIVENT, máscara med.	2	QL (2 U/365 días)
EASIVENT, máscara peq.	2	QL (2 U/365 días)
ECLIPSE NEEDLE, AGUJA CALIBRE 25 X 1 1/2"	2	
ECLIPSE NEEDLE, AGUJA CALIBRE 23 X 1", CALIBRE 25 X 5/8"	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
ECLIPSE, JERINGA DE 3 ML 21 CALIBRE X 1", 3 ML 25 CALIBRE X 1"	2	QL (400 U/ 30 días)
FLEXICHAMBER	2	QL (2 U/365 días)
FLEXICHAMBER, máscara niño gde.	2	QL (2 U/365 días)
FLEXICHAMBER, máscara adulto peq.	2	QL (2 U/365 días)
FLEXICHAMBER, máscara niño peq.	2	QL (2 U/365 días)
FREESTYLE LIBRE, LECTOR 14 DÍAS	2	PA; QL (1 U DE POR VIDA); AR
FREESTYLE LIBRE, SENSOR 14 DÍAS	2	PA; QL (2 U /28 días); AR
SENSOR FREESTYLE LIBRE 2 PLUS	2	AR
FREESTYLE LIBRE 2, LECTOR	2	PA; QL (1 U DE POR VIDA); AR
FREESTYLE LIBRE 2, SENSOR	2	PA; QL (2 U /28 días); AR
FREESTYLE LIBRE 3 PLUS, SENSOR	2	AR
FREESTYLE LIBRE 3, LECTOR	2	PA; QL (1 U DE POR VIDA); AR
FREESTYLE LIBRE 3, SENSOR	2	PA; QL (2 U /28 días); AR
<i>Jeringa de insulina, aguja U-100, jeringa de 1 ml calibre 27 x 1/2", 1/2 ml calibre 27 x 1/2"</i>	2	QL (400 U/ 30 días)
INSUPEN, AGUJA PARA LAPICERA, AGUJA DE CALIBRE 32 X 1/4"	2	QL (400 U/ 30 días)
INTEGRA, JERINGA	2	QL (400 U/ 30 días)
LITEAIRE, CÁMARA INHAL. DOSIS MEDIDA	2	QL (2 U/365 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
MAGELLAN, JERINGA DE SEGURIDAD PARA INSULINA	2	QL (400 U/ 30 días)
MAGELLAN JERINGA, JERINGA 0.3 ML 30 X 5/16", 0.5 ML 30 CALIBRE X 5/16"	2	QL (400 U/ 30 días)
MEDTRONIC EXT 23", JUEGO DE INFUSIÓN	2	
MEDTRONIC EXT 32", JUEGO DE INFUSIÓN	2	
MEDTRONIC EXT 43", JUEGO DE INFUSIÓN	2	
MICROCÁMARA	2	QL (2 U/365 días)
MICROESPACIADOR	2	QL (2 U/365 días)
MINI WRIGHT, medidor de flujo máximo	2	QL (1 U/365 días)
MINIMED, SENSOR INSTINCT	2	
MONOJECT, JERINGA DE SEGURIDAD PARA INSULINA, 0.3 ML CALIBRE 30 X 5/16", 0.5 ML CALIBRE 29 X 1/2", 0.5 ML CALIBRE 30 X 5/16"	2	QL (400 U/ 30 días)
MONOJECT MAGELLAN, JERINGA CON MECANISMO DE SEGURIDAD 3 ML 20 CALIBRE X 1"	2	QL (400 U/ 30 días)
MONOJECT, JERINGAS CON MECANISMO DE SEGURIDAD JERINGA, 3 ML 22 CALIBRE X 1 1/2"	2	QL (400 U/ 30 días)
MONOJECT, JERINGA CALIBRE 28 1/2 ML	2	QL (400 U/ 30 días)
OPTICHAMBER, máscara adulto gde.	2	QL (2 U/365 días)
OPTICHAMBER DIAMOND, máscara gde.	2	QL (2 U/365 días)
OPTICHAMBER DIAMOND, CÁMARA ESPACIADORA Y DE INHALACIÓN	2	QL (2 U/365 días)
OPTICHAMBER DIAMOND, máscara med.	2	QL (2 U/365 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
OPTICHAMBER DIAMOND, MÁSCARA PEQ.	2	QL (2 U/365 días)
AGUJA PARA LAPICERA calibre 30 X 5/16"	2	QL (400 U/ 30 días)
CÁMARA DE BOLSILLO	2	QL (2 U/365 días)
PROCARE, espaciador con máscara adulto	2	QL (2 U/365 días)
PROCARE, espaciador con máscara niño	2	QL (2 U/365 días)
PROCHAMBER	2	QL (2 U/365 días)
RITEFLO, AEROCÁMARA	2	QL (2 U/365 días)
SENSOR SIMPLERA	2	
SENSOR SIMPLERA SYNC	2	
TRUZONE, medidor de flujo máximo	2	QL (1 U/365 días)
TUBERCULINA, JERINGA, 1 ML 25 CALIBRE X 1"	2	QL (400 U/ 30 días)
ULTICARE, JERINGA DE 1 ML CALIBRE 25 X 5/8"	2	QL (400 U/ 30 días)
V-GO 20	2	
V-GO 30	2	
V-GO 40	2	
VORTEX, cámara de retención	2	QL (2 U/365 días)
RELAJANTES MUSCULARES		
<i>baclofeno, comprimido oral, 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	1	
<i>baclofeno, comprimido oral, 15 mg</i>	2	
<i>clorzoxazona, comprimido oral, 500 mg</i>	1	
<i>ciclobenzaprina, comprimido oral, 10 mg, 5 mg</i>	1	
<i>dantroleno, oral</i>	1	
<i>metocarbamol, comprimido oral, 500 mg, 750 mg</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>citrato de orfenadrina, oral</i>	1	
<i>tizanidina comprimido, oral</i>	1	
VITAMINAS PRENATALES		
COMPLETENATE	1	
KOSHER PRENATAL PLUS HIERRO	2	
KPN	2	
M-NATAL PLUS	1	
ONE-A-DAY WOMEN'S PRENATAL DHA	2	
<i>pnv nro. 95-fumarato ferroso-ácido fólico</i>	1	
PRENATABS FA	1	
PRENATABS RX	1	
PRENATAL 19, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE	1	
PRENATAL MULTI	2	
MULTIVITAMINAS PRENATAL	1	
ONE DAILY PRENATAL	1	
PRENATAL, COMPRIMIDO ORAL, 28 MG HIERRO-800 MCG	1	
PRENATAL, COMPRIMIDO ORAL, 28-800 MG-MCG	2	
PRENATAL PLUS	1	
PRENATAL PLUS (CARBONATO DE CALCIO)	1	
PRENATAL, COMPRIMIDOS	1	
<i>prenatal vit núm. 179-hierro-ácido fólico</i>	1	
PRENATAL VITAMIN, COMPRIMIDO ORAL, 27 MG HIERRO, 0.8 MG, 27 MG HIERRO, 800 MCG	2	
PRENATAL VITAMIN PLUS, BAJA EN HIERRO	1	
PRENATAL, VITAMINAS Y MINERALES	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>prenatal vit-fum ferroso-ácido fólico</i>	1	
SE-NATAL 19, MASTICABLE	1	
THRIVITE RX	2	
TRICARE	2	
TRINATAL RX 1	1	
MEDICAMENTOS PSICOTERAPÉUTICOS		
ABILIFY MAINTENA	2	
<i>alprazolam, comprimido oral</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>amitriptilina</i>	1	
<i>amitriptilinaclordiazepóxido</i>	1	
<i>amoxapina</i>	1	
<i>aripirazol, comprimido oral, 10 mg, 15 mg, 30 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>aripirazol, comprimido oral, 2 mg, 20 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>aripirazol, comprimido oral, 5 mg</i>	1	QL (1.5 U/1 día)
ARISTADA INITIO	2	QL (3 ML/180 días); AR
ARISTADA, SUSPENSIÓN INTRAMUSCULAR DE LIB. PROLONGADA, JERINGA 1,064 MG/3.9 ML	2	QL (4 ML/60 días)
ARISTADA, SUSPENSIÓN INTRAMUSCULAR DE LIB. PROLONGADA, JERINGA 441 MG/1.6 ML	2	QL (2 ML/28 días)
ARISTADA, SUSPENSIÓN INTRAMUSCULAR DE LIB. PROLONGADA, JERINGA 662 MG/2.4 ML	2	QL (3 ML/28 días)
ARISTADA, SUSPENSIÓN INTRAMUSCULAR DE LIB. PROLONGADA, JERINGA 882 MG/3.2 ML	2	QL (3.2 ML/28 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
atomoxetina, cápsula oral, 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg	1	QL (2 U/1 día)
atomoxetina, cápsula oral, 100 mg, 60 mg, 80 mg	1	QL (1 U/1 día)
clorhidrato de bupropión, comprimido oral	1	
clorhidrato de bupropión, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 150 mg, 300 mg	1	QL (1 U/1 día)
clorhidrato de bupropión, comprimido oral, liberación sostenida, 12 h	1	
buspirona	1	
clorhidrato de clordiazepóxido	1	QL (4 U/1 día)
clorpromazina, comprimido oral	1	
citalopram, solución oral	1	
citalopram, comprimido oral	1	
clomipramina	1	
clorhidrato de clonidina, comprimido oral, de liberación prolongada 12 h	1	QL (4 U/1 día)
clorazepato dipotásico	1	QL (4 U/1 día)
clozapina, comprimido oral	1	
desipramina	1	
dexmetilfenidato, cápsula oral, de lib prolong. bifásico 50-50	1	QL (1 U/1 día)
dexmetilfenidato, cápsula oral, 10 mg	1	QL (4 U/1 día)
dexmetilfenidato, cápsula oral, 2.5 mg, 5 mg	1	QL (2 U/1 día)
diazepam, comprimido oral	1	QL (4 U/1 día)
doxepina cápsula oral	1	
doxepina, cocentrado oral	1	
duloxetina	1	
escitalopram oxalato, solución oral	1	
escitalopram oxalato, comprimido oral	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
fluoxetina, cápsula oral	1	
fluoxetina, solución oral	1	
fluoxetina, comprimido oral	1	
decanoato de flufenazina	1	
clorhidrato de flufenazina	1	
fluvoxamina	1	
guanfacina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h	1	QL (1 U/1 día)
haloperidol	1	
decanoato de haloperidol	1	
lactato de haloperidol	1	
clorhidrato de imipramina	1	
pamoato de imipramina	1	
INVEGA HAFYERA	2	PA; QL (1 JERINGA/180 días); AR
INVEGA SUSTENNA	2	
INVEGA TRINZA, jeringa intramuscular, 273 mg/0.88 ml	2	QL (1 ML/90 días)
INVEGA TRINZA, jeringa intramuscular, 410 mg/1.32 ml, 546 mg/1.75 ml	2	QL (2 ML/90 días)
INVEGA TRINZA, jeringa intramuscular, 819 mg/2.63 ml	2	QL (3 ML/90 días)
carbonato de litio	1	
citrato de litio	1	
LITOBIDA	2	
lorazepam, comprimido oral	1	QL (3 U/1 día)
succinato de loxapina	1	
clorhidrato de metilfenidato, cápsula oral, liberación prolongada, bifásico 30-70	1	QL (1 U/1 día)
clorhidrato de metilfenidato, cápsula oral, liberación prolongada, bifásico 50-50 20 mg, 40 mg	1	QL (1 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>clorhidrato de metilfenidato, cápsula oral, liberación prolongada, bifásico 50-50, 30 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>clorhidrato de metilfenidato, solución oral, 10 mg/5 ml</i>	1	QL (30 ML/1 día)
<i>clorhidrato de metilfenidato, solución oral, 5 mg/5 ml</i>	1	QL (60 ML/1 día)
<i>clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral de lib. prolongada</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral de lib. prolongada 24 h, 18 mg, 27 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral, liberación prolongada 24 h, 36 mg, 54 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral, liberación prolongada 24 h, 45 mg, 63 mg</i>	2	
<i>clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral de lib. prolongada 24 h, 72 mg</i>	2	QL (1 U/1 día)
<i>clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral, masticable</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>mirtazapina</i>	1	
<i>nefazodona</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>nortriptilina</i>	1	
<i>olanzapina, comprimido oral, 10 mg, 15 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>olanzapina, comprimido oral 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>olanzapina, comprimido oral, 20 mg</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>oxazepam</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>paliperidona, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 1.5 mg, 3 mg, 9 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>paliperidona, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 6 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>clorhidrato de paroxetina, comprimido oral</i>	1	
<i>clorhidrato de paroxetina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h</i>	1	PA; QL (1 U /1 día)
<i>perfenazina</i>	1	
<i>perfenazina-amitriptilina</i>	1	
<i>primozida</i>	1	
<i>quetiapina, comprimido oral, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>quetiapina, comprimido oral, 300 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>quetiapina, comprimido oral, 400 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>quetiapina, comprimido oral, liberación prolongada 24 h, 150 mg, 200 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>quetiapina, comprimido oral, liberación prolongada 24 h, 300 mg</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>quetiapina, comprimido oral, liberación prolongada 24 h, 400 mg, 50 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
RELEXXII, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 18 MG, 27 MG, 72 MG	2	QL (1 U/1 día)
RELEXXII, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 36MG, 54 MG	2	QL (2 U/1 día)
RELEXXII, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 45MG, 63 MG	2	
RISPERDAL CONSTA	2	
<i>risperidona, microesferas</i>	1	
<i>risperidona, solución oral</i>	1	
<i>risperidona, comprimido oral</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>sertralina, concentrado oral</i>	1	
<i>sertralina comprimido oral</i>	1	
<i>tioridazina</i>	1	
<i>tiotixeno</i>	1	
<i>tranilcipromina</i>	1	
<i>trazodona, comprimido oral, 100 mg, 150 mg, 50 mg</i>	1	
<i>trifluoperazina</i>	1	
<i>trimipramina</i>	1	
<i>venlafaxina, cápsula oral de liberación prolongada 24 h</i>	1	
<i>venlafaxina, comprimido oral</i>	1	
<i>clorhidrato de ziprasidona, cápsula oral, 20 mg, 40 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>clorhidrato de ziprasidona, cápsula oral, 60 mg, 80 mg</i>	1	QL (3 U/1 día)
SEDANTES/HIPNÓTICOS		
<i>doxepina, comprimido oral</i>	1	
<i>etipazolam</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>fenobarbital</i>	1	
<i>triazolam</i>	1	
<i>zolpidem, comprimido oral</i>	1	QL (1 U/1 día)
PREPARACIONES PARA LA PIEL		
ALA-CORT	1	QL (28.25 GM /30 días)
<i>alclometasona</i>	1	QL (2 G/1 día)
AQUA CARE, CREMA TÓPICA	1	
AQUA CARE, LOCIÓN TÓPICA	1	QL (16 ML/1 día)
AVITA	1	QL (45 G/30 días)
BESERs	1	PA; QL (4 ML /1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>dipropionato de betametasona, crema tópica</i>	1	QL (45 G/30 días)
<i>dipropionato de betametasona, loción tópica</i>	1	QL (2 ML/1 día)
<i>dipropionato de betametasona, ungüento tópico</i>	1	PA; QL (45 G /30 días)
<i>valerato de betametasona, crema tópica</i>	1	QL (45 G/30 días)
<i>valerato de betametasona, loción tópica</i>	1	QL (2 ML/1 día)
<i>valerato de betametasona, ungüento tópico</i>	1	QL (45 G/30 días)
<i>betametasona, crema tópica aumentada</i>	1	QL (50 G/30 días)
<i>betametasona, loción tópica aumentada</i>	1	QL (2 ML/1 día)
<i>betametasona, ungüento tópico aumentado</i>	1	QL (45 G/30 días)
BIMZELX, AUTOINYECTOR SUBCUTÁNEO, AUTOINYECTOR, 160 MG/ML	2	PA; QL (2 ML /28 días)
BIMZELX, JERINGA SUBCUTÁNEA, 160 MG/ML	2	PA; QL (2 ML /28 días)
<i>calcipotrieno, p/cuero cabelludo</i>	1	QL (2 ML/1 día)
<i>calcipotrieno, crema tópica</i>	1	QL (4 G/1 día)
<i>calcipotrieno, ungüento tópico</i>	1	QL (4 G/1 día)
<i>clobetasol, p/cuero cabelludo</i>	1	PA; QL (50 ML /30 días)
<i>clobetasol, crema tópica 0.05 %</i>	1	PA; QL (2 G /1 día)
<i>clobetasol, gel tópico</i>	1	PA; QL (2 G /1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>clobetasol, ungüento tópico</i>	1	QL (2 G/1 día)
<i>clobetasol, champú tópico</i>	1	PA; QL (118 U ML/30 días)
<i>clobetasol, crema tópica emoliente</i>	1	QL (2 G/1 día)
CLODAN	1	PA; QL (118 U ML/30 días)
COSENTYX (2 JERINGAS)	2	PA; QL (2 ML /28 días)
COSENTYX PLUMA AUTOINYECTABLE	2	PA; QL (1 ML /28 días)
COSENTYX PLUMA AUTOINYECTABLE (2 PLUMAS)	2	PA; QL (2 ML /28 días)
COSENTYX, SUBCUTÁNEA	2	PA; QL (1 ML /28 días)
COSENTYX UNOREADY, PLUMA AUTOINYECTABLE	2	PA
<i>desonida, crema tópica</i>	1	QL (2 G/1 día)
<i>desonida, ungüento tópico</i>	1	QL (2 G/1 día)
<i>desoximetasona, crema tópica, 0.25 %</i>	1	QL (2 G/1 día)
<i>diflorasona</i>	1	PA; QL (2 G /1 día)
DRYSOL	2	QL (37.5 ML /30 días)
DRYSOL DAB-O-MATIC	2	QL (37.5 ML /30 días)
<i>fluocinolona y gorra de ducha</i>	1	QL (1 PAQ. /28 días)
<i>fluocinolona, crema tópica 0.01 %</i>	1	QL (120 G /30 días)
<i>fluocinolona, crema tópica 0.025 %</i>	1	QL (2 G/1 día)
<i>fluocinolona, aceite tópico</i>	1	QL (120 ML /30 días)
<i>fluocinolona, ungüento tópico</i>	1	QL (2 G/1 día)
<i>fluocinolona, solución tópica</i>	1	QL (120 ML /30 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>fluocinonida, crema tópica 0.05 %</i>	1	PA; QL (2 G /1 día)
<i>fluocinonida, gel tópico</i>	1	PA; QL (2 G /1 día)
<i>fluocinonida, ungüento tópico</i>	1	PA; QL (2 G /1 día)
<i>fluocinonida, solución tópica</i>	1	QL (4 ML/1 día)
FLUOCINONIDE-E	1	QL (2 G/1 día)
<i>fluocinonida, emoliente</i>	1	QL (120 G /30 días)
<i>propionato de fluticasona, crema tópica</i>	1	QL (2 G/1 día)
<i>propionato de fluticasona, loción tópica</i>	1	PA; QL (4 ML /1 día)
<i>propionato de fluticasona, ungüento tópico</i>	1	QL (2 G/1 día)
GORMEL	1	
GORMEL TEN	1	QL (16 G/1 día)
<i>butirato de hidrocortisona, crema tópica</i>	1	QL (45 G/30 días)
<i>butirato de hidrocortisona, ungüento tópico</i>	1	QL (45 G/30 días)
<i>butirato de hidrocortisona, solución tópica</i>	1	QL (2 ML/1 día)
<i>hidrocortisona, crema tópica, 2.5 %</i>	1	QL (1 G/1 día)
<i>hidrocortisona, crema tópica con aplicador perineal</i>	1	
<i>hidrocortisona, loción tópica, 2 %</i>	1	
<i>hidrocortisona, loción tópica, 2.5 %</i>	1	QL (118 ML /30 días)
<i>hidrocortisona, ungüento tópico 2.5 %</i>	1	QL (28.25 GM /30 días)
<i>valerato de hidrocortisona, crema tópica</i>	1	QL (2 G/1 día)
<i>imiquimod, crema tópica en paquete 3.75 %</i>	1	
<i>imiquimod, crema tópica en paquete 5 %</i>	1	PA; QL (24 U /28 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>metronidazol, crema tópica</i>	1	QL (45 G/30 días)
<i>metronidazol, gel tópico 0.75 %</i>	1	QL (45 G/30 días)
<i>metronidazol, loción tópica</i>	1	QL (59 ML/30 días)
<i>mometasona, crema tópica</i>	1	QL (45 G/30 días)
<i>mometasona, ungüento tópico</i>	1	QL (45 G/30 días)
<i>mometasona, solución tópica</i>	1	QL (2 ML/1 día)
<i>podofilox, solución tópica</i>	1	QL (1 PAQ. /28 días)
PRAMOSONE, CREMA TÓPICA	2	PA
PRAMOSONE LOCIÓN TÓPICA 2.5-1 %	2	PA
<i>prednicarbató</i>	1	QL (2 G/1 día)
PROCTO-MED HC	1	
proctosol hc 60	1	
PROCTOZONE-HC	1	
ROSADAN, crema tópica	1	QL (45 G/30 días)
ROSADAN, gel tópico	1	QL (45 G/30 días)
<i>ácido salicílico, crema tópica</i>	1	QL (454 GM /30 días)
<i>ácido salicílico, crema tópica de liberación prolongada</i>	1	QL (454 GM /30 días)
<i>ácido salicílico, loción tópica</i>	1	QL (473 ML /30 días)
<i>ácido salicílico, loción tópica de liberación prolongada</i>	1	QL (473 G /30 días)
<i>ácido salicílico, solución tópica</i>	1	QL (177 ML /30 días)
SANTYL	2	QL (60 G/28 días)
<i>sulfuro de selenio, loción tópica</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
SILIQ	2	PA; QL (3 ML /28 días); AR
<i>sulfacetamida sódica (acné)</i>	1	QL (118 ML /30 días)
<i>tretinoína</i>	1	QL (45 G/30 días); AR
<i>acetónido de triamcinolona, crema tópica</i>	1	QL (454 GM /30 días)
<i>acetónido de triamcinolona, loción tópica</i>	1	QL (2 ML/1 día)
<i>acetónido de triamcinolona, ungüento tópico 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	1	QL (454 GM /30 días)
<i>acetónido de triamcinolona, ungüento tópico 0.05 %</i>	1	
TRIDERMO	1	QL (454 GM /30 días)
<i>urea, crema tópica 10 %, 40 %</i>	1	
<i>urea, loción tópica 10 %</i>	1	QL (16 ML/1 día)
UREACIN-10	2	QL (16 ML/1 día)
DISUASIVOS PARA DEJAR DE FUMAR		
<i>clorhidrato de bupropión (disuasivo para dejar de fumar)</i>	1	
PREPARACIONES PARA LA TIROIDES		
EUTIROX	1	
<i>levotiroxina, comprimido oral</i>	1	
LEVOXYL	1	
<i>liotironina, oral</i>	1	
<i>metimazol</i>	1	
NP TIROIDES	1	
<i>propiltiouracilo</i>	1	
SYNTHROID	2	
<i>tiroides (cerdo)</i>	1	
UNITHROID	1	
PRODUCTOS FARMACÉUTICOS NO CLASIFICADOS		
<i>acamprosato</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
AIRBORNE (ASCORBATO EN SODIO)	2	
AIRBORNE (CON ACETATO DE LISINA)	2	
<i>alendronato, comprimido oral</i>	1	
<i>alfuzosina</i>	1	
ANTIOXIDANTE A/C/E/SELENIO	1	
BACID CON LACTOSPORE	2	
BASE, VEHÍCULO DE JARABE PCCA	2	
<i>clorhidrato de buprenorfina, sublingual</i>	1	QL (3 U/1 día); AR
<i>buprenorfina-naloxona, comprimido sublingual, 2-0.5 mg</i>	1	PA; QL (1 U comprimido/1 día); AR
<i>buprenorfina-naloxona, comprimido sublingual, 8-2 mg</i>	1	QL (1 comprimido/1 día); AR
<i>ácido carglúmico</i>	1	PA
<i>gluconato de clorhexidina, membrana mucosa</i>	1	
<i>cpd, vehículo, susp. sin azúcar 12</i>	2	
<i>deferasirox, comprimido oral, dispersable</i>	1	PA
<i>disulfiram</i>	1	
<i>doxiciclina hiclato, comprimido oral, 20 mg</i>	1	
DRY EYE FORMULA	2	
E-400 C-500 Y BETACAROTENO	1	
EVRYSDI, SOL. ORAL RECON.	2	PA; QL (160 U ML/21 días)
<i>finasterida, comprimido oral, 5 mg</i>	1	
FLAVOR BLEND 2 EN 1	2	
FLAVOR PLUS	2	
FLAVOR SWEET	2	
FLAVOR SWEET-SF	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>flavoxato</i>	1	
HAEGARDA, SOL. SUBCUTÁNEA RECON., 2,000 UNIDADES	2	PA; AR
HAEGARDA, SOL. SUBCUTÁNEA RECON., 3,000 UNIDADES	2	PA
HAIR-SKIN-NAIL (VIT A,C-BIOTINA)	2	
<i>ibandronato, oral</i>	1	
IMMUNE SUPPORT, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE	2	
KALYDECO, GRÁNULOS ORALES EN PAQUETE, 50 MG, 75 MG	2	PA; QL (56 U /30 días); AR
KALYDECO, COMPRIMIDO ORAL	2	PA; QL (60 U /30 días); AR
<i>leucovorina cálcica, oral</i>	1	
<i>megestrol, suspensión oral, 400 mg/10ml (10 ml), 400 mg/10ml (40 mg/ml)</i>	1	
<i>megestrol, suspensión oral, 625 mg/5ml (125 mg/ml)</i>	1	PA
MX-SOL	2	
MX-SOL, MEZCLA	2	
MX-SOL, MEZCLA SF	2	
MX-SOL, SUSPENSIÓN	2	
NEBUSAL, SOLUCIÓN INHALABLE PARA NEBULIZACIÓN AL 3 %	1	
OCUVITE LUTEÍNA Y ZEAXANTINA	2	
OFEV, CÁPSULA ORAL 100 MG	2	PA; QL (3 U /1 día)
OFEV, CÁPSULA ORAL 150 MG	2	PA; QL (60 U /30 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
OMEGA-3, ACEITE DE PESCADO, CÁPSULA ORAL, 300-1,000 MG	2	
ORA-BLEND	2	
ORA-BLEND, FV	2	
MEZCLA ORAL	2	
MEZCLA ORAL SF	2	
ORAL, SUSPENSIÓN	2	
ORAL, JARABE	2	
ORAL, JARABE SF	2	
ORALONA	1	
ORA-PLUS	2	
ORA-SWEET	1	
ORA-SWEET SF	2	
ORKAMBI, GRÁNULOS ORALES, EN PAQUETE, 100-125 MG	2	PA; QL (112 U/30 días); AR
ORKAMBI, GRÁNULOS ORALES, EN PAQUETE, 150-188 MG, 75-94 MG	2	PA; QL (56 U /30 días); AR
ORKAMBI, COMPRIMIDO ORAL	2	PA; QL (112 U/30 días); AR
<i>cloruro de oxibutinina, jarabe</i>	1	
<i>cloruro de oxibutinina, comprimido oral, 5 mg</i>	1	
<i>cloruro de oxibutinina, comprimido oral, liberación prolongada 24 h</i>	1	
PAROEX, ENJUAGUE BUCAL	1	
BASE PCCA-PLUS	2	
PERIOGARD	1	
PROBIÓTICO (B. COAGULANS), CÁPSULA ORAL, LIBERACIÓN RETARDADA (DR/EC)	2	
PROXEED PLUS	2	
PULMOSAL	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
PULMOZYME	2	PA; QL (2.5 MG/1 día); AR
<i>raloxifeno</i>	1	
<i>sapropterina, polvo oral en paquete, 500 mg</i>	1	PA
<i>sapropterina, comprimido oral, soluble</i>	1	PA
<i>jarabe simple</i>	1	
SIMPLYTHICK	2	
<i>cloruro sódico, solución inhalable para nebulización al 0.9 %, 3 %, 7 %</i>	1	
<i>cloruro sódico, solución inhalable para nebulización al 10 %</i>	1	QL (4 ML/1 día)
SUSPENDRX ANHIDRO, ENDULZADO	2	
SUSPENDRX ANHIDRO, SIN AZÚCAR	2	
SWEET-SF	2	
SYMDEKO	2	PA; QL (56 U /30 días); AR
SYRPALTA, VEHÍCULO	2	
SYRSPEND SF, LÍQUIDO	2	
VEHÍCULO DE JARABE SF	2	
<i>tamsulosina</i>	1	
<i>tolterodina, cápsula oral de liberación prolongada 24 h</i>	1	ST
<i>tolterodina, comprimido oral</i>	1	
<i>acetónido de triamcinolona, dental</i>	1	
TRIKAFTA	2	PA; QL (84 U /28 días); AR
<i>trospio</i>	1	ST
TYBOST	2	
VERSA FREE	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
VERSA PLUS	2	
VIVITROL	2	QL (1 U/30 días)
VITAMINAS		
DE SALUD OCULAR PARA ADULTOS MAYORES DE 50	2	
A THRU Z, FÓRMULA AVANZADA	1	
COMPRIMIDO ORAL MULTIVITAMÍNICO PARA ADULTOS, MASTICABLE, 200 MCG	2	
ADULT ONE DAILY, GOMITAS MASTICABLES	2	
MULTI EA AVANZADO	2	
ANIMAL, MASTICABLES	1	
APATATE FORTE	1	
ácido ascórbico (vitamina c), comprimido oral	1	
ácido ascórbico (vitamina C), comprimido oral, masticable 250 mg, 500 mg	1	
ácido ascórbico-ascorbato sódico, comprimido oral, masticable, 500 mg	1	
COMPLEJO B 1 (CON ÁCIDO FÓLICO)	1	
COMPLEJO B PLUS VITAMINA C	2	
complejo B-vitamina C-ácido fólico, comprimido oral	1	
B-12 DOTS	1	
BABY DDROPS	2	
VITAMINA D3 PARA BEBÉS	2	
BABY'S SUPER DAILY D3	2	
BALANCE B-50 (CON ÁCIDO FÓLICO)	1	
MULTIVITAMINAS BARIÁTRICAS, CÁPSULAS ORALES, 45 MG HIERRO- 800 MCG- 120 MCG	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
COMPLEJO B PLUS VIT C (CALCIO)	2	
complejo B con vitamina C, comprimido oral	1	
BIO-35, LIBRE DE GLUTEN	2	
BIO-D-MULSIÓN	2	
biotina, cápsula oral, 5 mg	1	
CUERPO, CABELLO, PIEL Y UÑAS	2	
COMPLEJO C	1	
C-1000	1	
C-1000 CON ESCARAMUJO	1	
C-500, COMPRIMIDO ORAL	1	
C-500, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE	1	
CALCIDOL	1	
calcitriol, oral	1	
CENTRUM COMPLETO	2	
CENTRUM PARA NIÑOS (VIT D3, VIT K)	2	
CENTRUM, LÍQUIDO ORAL, 9 MG HIERRO/15 ML	2	
CENTRUM PARA MUJERES	1	
CENTURY	1	
CEREFOLIN NAC (ACEITE DE ALGAS)	2	
CEROVITE JR	1	
CERTAVITE-ANTIOXIDANTE	1	
VITAMINA COMPLETA MASTICABLE PARA NIÑOS	2	
MULTIVITAMÍNICO COMPLETO PARA NIÑOS	2	
MULTIVITAMÍNICO PLUS HIERRO PARA NIÑOS	2	
MULTIVITAMÍNICO PARA NIÑOS	2	
MULTIVITAMÍNICO MASTICABLE PARA NIÑOS	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
MULTIVITAMÍNICO-HIERRO MASTICABLE PARA NIÑOS	2	
MULTIVITAMÍNICO MASTICABLE PARA NIÑOS	1	
VITAMINA MASTICABLE PARA NIÑOS	2	
MASTICABLES PARA NIÑOS	1	
MASTICABLES EXTRA C PARA NIÑOS	1	
GOMITAS MASTICABLES MULTIVITAMÍNICAS PARA NIÑOS	2	
MULTIVITAMÍNICO PARA NIÑOS	2	
MULTIVITAMÍNICO OMEGA-3 DHA PARA NIÑOS	2	
<i>colecalfiferol (vitamina D3), cápsula oral, 1,250 mcg (50,000 unidades), 10mcg (400 unidades), 125 mcg (5,000 unidades), 25 mcg (1,000 unidades), 250 mcg (10,000 unidades), 50 mcg (2,000 unidades)</i>	1	
<i>colecalfiferol (vitamina D3), gotas orales, 10 mcg/gota (400 unidades/gota), 125 mcg/0.5 ml (5k unidades/0.5 ml)</i>	2	
<i>colecalfiferol (vitamina D3), gotas orales, 10 mcg/ml (400 unidades/ml), 125 mcg/ml (5,000 unidades/ml)</i>	1	
<i>colecalfiferol (vitamina D3), comprimido oral, 1,250 mcg (50,000 unidades), 10mcg (400 unidades), 125 mcg (5,000 unidades), 25 mcg (1,000 unidades), 50 mcg (2,000 unidades)</i>	1	
MULTIVITAMÍNICO COMPLETO CON MINERALES, LÍQUIDO, ORAL	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
MULTIVITAMÍNICO COMPLETO CON MINERALES, COMPRIMIDO ORAL	1	
<i>cianocobalamina (vitamina B-12), inyectable</i>	1	
<i>cianocobalamina (vitamina B-12), comprimido oral, 1,000 mcg, 100 mcg, 250 mcg, 500 mcg</i>	1	
<i>cianocobalamina (vitamina B-12), comprimido sublingual, 1,000mcg, 2,500 mcg</i>	1	
D3 PLUS K2 DOTS	2	
D3-2000	1	
DAILY, GOMITAS MASTICABLES	2	
DAILY, MULTIVITAMÍNICO	2	
DAILY MULTIVITAMIN CON HIERRO	1	
DAILY VITAMIN FORMULA-HIERRO	1	
DAILY VITAMIN CON HIERRO	1	
DAILY VITES/HIERRO	1	
DECARA, CÁPSULA ORAL, 1,250 MCG (50,000 UNIDADES)	1	
DECUBI VITE	2	
DEKAS PLUS (ÁCIDO FÓLICO)	2	
DELTA D3	1	
DEPLIN (ACEITE DE ALGAS)	2	
DIALYVITE 800, COMPRIMIDO ORAL	1	
DIALYVITE 800, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE	2	
DIALYVITE, COMPRIMIDO ORAL, 1 MG – 100 MG – 300 MCG - 50 MG	1	
DIALYVITE VITAMINA D	1	
D-VI-SOL	1	
E-200	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
ELFOLATO	1	
EMERGEN-C	2	
EMERGEN-C IMMUNE PLUS, POLVO EFERVESCENTE ORAL EN SOBRE	2	
EMERGEN-C KIDZ, MEZCLA PARA BEBIDA	2	
EMERGEN-C MSM LITE	2	
ENDURO-ACIN	1	
ENDUR-C CON ESCARAMUJO, COMPRIMIDO ORAL LIBERACIÓN PROLONGADA, 1,000 MG	1	
ENDUR-VM SIN HIERRO	2	
ENDUR-VM CON HIERRO	2	
<i>ergocalciferol (vitamina D2), cápsula oral, 1,250 mcg (50,000 unidades)</i>	1	
<i>ergocalciferol (vitamina D2), gotas orales</i>	1	
ESSENTIA	1	
FLINTSTONES COMPLETE	2	
FLINTSTONES COMPLETE (SULFATO FERROSO)	2	
FLINTSTONES, GOMITAS MASTICABLES	2	
FLINTSTONES, GOMITAS MULTIVITAMÍNICAS	2	
FLINTSTONES, COMPRIMIDO MULTIVITAMÍNICO ORAL, MASTICABLE, 300 MCG	2	
FLINTSTONES, GOMITAS ÁCIDAS MASTICABLES	2	
FLINTSTONES, TABLETA MASTICABLE	2	
FLINTSTONES CON HIERRO	2	
FOLBEE PLUS	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>ácido fólico, comprimido oral, 400 mcg, 800 mcg</i>	1	
FOLTANX, RF	1	
FORTAVIT	2	
FRUTA C-500	1	
ESPECTRO COMPLETO B-VITAMINA C	1	
GOMITAS DE OSITOS MULTIVITAMÍNICAS	1	
GOMITAS MASTICABLES DE DINOS	2	
HAIR-SKIN-NAILS (MV-FA-BIOTINA)	2	
HEALTHY EYES SUPERVISION	1	
K2 PLUS D3	2	
GOMITAS MASTICABLES PARA NIÑOS	2	
KOBEE	1	
<i>levomefolato cálcico</i>	1	
<i>levomefolato-aceite de algas</i>	1	
<i>levomefolato-b6-meb12-aceite de algas</i>	1	
LITTLE ANIMALS	1	
<i>Imefol ca-acetil-meb12-algal</i>	2	
L-METHYLFOLATE FORTE	1	
LYSIPLEX PLUS, LÍQUIDO, ORAL	1	
FÓRMULA PARA LA SALUD MACULAR	2	
MAXIMUM D3	2	
MEN'S DAILY	2	
MEN'S DAILY, GOMITAS MASTICABLES	2	
MEN'S MULTIVITAMIN, GOMITAS MASTICABLES, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE 200 MCG	2	
MERIBIN	2	
METAFOLBIC PLUS	1	
METANX (ACEITE DE ALGAS)	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
MULTI COMPLETE CON HIERRO	1	
MULTI FOR HER 50 PLUS CÁPSULAS ORALES	2	
MULTI FOR HER, CÁPSULA ORAL	2	
MULTIVITAMÍNICO	2	
<i>multivitamínico con hierro</i>	1	
MULTI-VITE, LÍQUIDO ORAL, 9 MG HIERRO/15 ML	2	
<i>multivitamínico con minerales-ácido fólico y luteína</i>	2	
MVW COMPLETE FORMUL MULTIVIT	2	
MVW COMPLETE FORMULATION D3000	2	
MVW COMPLETE FORMULATION D5000	2	
MYNEFROCAPS	1	
MINEFRON	1	
MY-VITALIFE	1	
NANOVM T-F	2	
NEFRO-VITA	2	
<i>niacina (niacinato de inocitol), cápsula oral, 500 mg</i>	1	
<i>niacina, comprimido oral, 100 mg, 250 mg, 500 mg</i>	1	
<i>niacina, comprimido oral, liberación prolongada, 1,000 mg</i>	2	
<i>niacina, comprimido oral, liberación prolongada, 250 mg, 500 mg</i>	1	
<i>niacina, comprimido oral, 500 mg</i>	1	
NIVA-PLUS	2	
NOVAFERRUM YUM PEDIATR MV-HIERRO	2	
NOVAMV MMM PEDIÁTRICO MULTIVIT.	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
OCUVITE ADULTO 50 PLUS	2	
ONCOVITE	2	
ONE DAILY MULTIVITAMIN, COMPRIMIDO ORAL, 400 MCG	2	
ONE DAILY MULTIVITAMIN-HIERRO	2	
ONE DAILY MULTIVITAMIN, HIERRO (ÁCIDO FÓLICO)	1	
ONE DAILY PLUS HIERRO	1	
ONE DAILY PARA MUJERES 50 PLUS	1	
ONE-A-DAY COLESTEROL PLUS	2	
ONE-A-DAY KID'S	2	
ONE-A-DAY MEN VITACRAVES	2	
ONE-A-DAY TEEN ADVANTAGE, COMPRIMIDO ORAL, 18-400 MG-MCG	1	
ONE-A-DAY TEEN HER VITACRAVES	2	
ONE-A-DAY TEEN HIM VITACRAVES	2	
ONE-A-DAY VITACRAVES	2	
ONE-A-DAY VITACRAVES IMMUNITY	2	
ONE-A-DAY WOMEN VITACRAVES	2	
OPURITY, MULTIVITAMÍNICO	2	
TRI-VITE PEDIÁTRICO	2	
<i>fitonadiona (vitamina K1), comprimido oral, 100 mcg</i>	2	
<i>fitonadiona (vitamina K1), comprimido oral, 5 mg</i>	1	QL (15 U/28 días)
POLY-VI-SOL, GOTAS ORALES	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
POLY-VI-SOL CON HIERRO	2	
PRESERVISION AREDS, CÁPSULA ORAL	2	
PREVENT	2	
PRORENAL QD	2	
PROTECT CARDIO AF	2	
PROPROTECT PLUS SO	2	
<i>piridoxina (vitamina B6) comprimido oral 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	
<i>piridoxina (vitamina B6), comprimido oral, 500 mg</i>	2	
QUINTABS	2	
QUINTABS-M SIN HIERRO	1	
CÁPSULAS RENALES	1	
VITAMINA RENAL	2	
RENA-VITE	2	
RENA-VITE	1	
RENO CAPS	1	
<i>riboflavina (vitamina b2), comprimido oral, 100 mg</i>	1	
SCOOBY-DOO ONE A DAY	2	
SCOOBY-DOO ONE A DAY PARA NIÑOS	2	
SENTRY	1	
SLO-NIACIN, COMPRIMIDO ORAL, LIBERACIÓN PROLONGADA, 250 MG, 750 MG	2	
SLO-NIACIN, COMPRIMIDO ORAL, LIBERACIÓN PROLONGADA, 500 MG	1	
SPECTRAVITE ADULT 50 PLUS (LUT)	2	
SPECTRAVITE ADVANCED FORMULA	1	
STRAWBERRY C	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
STRESS FORMULA, CON HIERRO (SULF)	1	
SUPER B/C	1	
SUPER QUINTS	1	
SUPER QUINTS B-50	1	
SUPPORT	1	
SUPPORT-500	2	
MULTIVITAMÍNICO TAB-A-VITE CON HIERRO, COMPRIMIDO ORAL, 15 MG HIERRO, 400 MCG	1	
THERA	1	
THERA-D	1	
THERTHERALOGIX COMPANION	1	
THERA, COMPRIMIDOS	1	
<i>clorhidrato de tiamina (vitamina B1), comprimido oral</i>	1	
<i>mononitrato de tiamina (vit b1), comprimido oral, 100 mg</i>	1	
TRIPROCAPS	1	
TRI-VI-SOL	2	
SUPLEMENTO NUTRICIONAL LÍQUIDO CON SABOR A FRUTAS TROPICALES	2	
V-C FORTE	1	
VIC-FORTE	1	
VITABEX PLUS	2	
VITALEE	1	
<i>vitamina A, cápsula oral, 3,000 mcg (10,000 unidades)</i>	1	
<i>vitamina A palmitato, cápsula oral</i>	2	
<i>complejo de vitamina B, cápsula oral</i>	1	
<i>complejo de vitamina B, comprimido oral</i>	1	
<i>complejo de vitamina B-ácido fólico, comprimido oral</i>	1	
VITAMINA B-1 (MONONITRATO)	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
VITAMINA B-1, COMPRIMIDO ORAL, 100 MG, 50 MG	1	
VITAMINA D12, COMPRIMIDO ORAL, 1,000 MCG, 100 MCG, 250 MCG, 500 MCG	1	
VITAMINA B-12, COMPRIMIDO SUBLINGUAL, 2,500 MCG	1	
VITAMINA B-2, COMPRIMIDO ORAL, 100 MG, 50 MG	1	
VITAMINA B-6, COMPRIMIDO ORAL, 100 MG, 25 MG, 50 MG	1	
VITAMINA C, BEBIDA GASEOSA	2	
VITAMINA C, COMPRIMIDO ORAL	1	
VITAMINA C, COMPRIMIDO DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 1,000 MG	1	
VITAMINA C, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE 250 MG, 500 MG	1	
VITAMINA C CON ESCARAMUJO, COMPRIMIDO ORAL	1	
VITAMINA C CON ESCARAMUJO, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 1,000 MG	1	
VITAMINA C CON ESCARAMUJO, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE	2	
VITAMINA D2	1	
VITAMIN D3, CÁPSULA ORAL	1	
VITAMINA D3, COMPRIMIDO ORAL	1	
<i>vitamina E (dl, acetato), cápsula oral</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>vitamina E (dl, acetato), gotas orales, 22.5 mg (50 unidades)/ml</i>	1	
<i>acetato de vitamina E</i>	1	
<i>vitamina E mezcla, cápsula oral</i>	1	
<i>vitamina E, cápsula oral</i>	1	
COMPLEJO DE VITAMINA B	1	
WOMENS DAILY, GOMITAS MASTICABLES	2	
WOMEN'S MULTIVITAMIN, GOMITAS MASTICABLES, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE, 200 MCG	2	
YELETS	1	
ZOO FRIENDS	2	

Beneficio médico

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
FERRLECIT	2	
<i>icatibant</i>	1	PA
INFED	2	
NEULASTA	2	PA; QL (1.2 ML /28 días)
NEULASTA ONPRO	2	PA; QL (1.2 ML /28 días)
VENOFER	2	

Índice

50 PLUS DE SALUD		AEROCHAMBER Z-STAT		APRI	21
OFTALMOLÓGICA		PLUS-FLW SG	32	APTIVUS	13
PARA ADULTOS	43	AEROTRACH PLUS	32	AQUA CARE	38
A THRU Z, FÓRMULA		AEROVENT PLUS	32	ARANELLE (28)	21
AVANZADA	43	AFINITOR	12	AREXVY (PF)	16
<i>abacavir</i>	13	AFINITOR DISPERZ	12	<i>aripiprazol</i>	35
<i>abacavir-lamivudina</i>	13	AFIRMELLE	21	ARISTADA	35
ABILIFY MAINTENA	35	AIMOVIG, AUTOINYECTOR	3	ARISTADA INITIO	35
<i>abiraterona</i>	11	AIRBORNE		ARNUITY ELLIPTA	5
ABRYSSO (PF)	16	(ASCORBATO SÓDICO)	41	<i>ácido ascórbico (vitamina C)</i>	43
<i>acamprosato</i>	40	AIRBORNE		<i>ácido ascórbico-ascorbato sódico</i>	
<i>acarbosa</i>	10	(CON ACETATO DE LISINA)	41		4
ACE, AEROSOL		ALA-CORT	38	3 ASHLYNA	21
POTENCIADOR DE NUBE	32	<i>albendazol</i>	10	atazanavir	13
<i>acetaminofén-codeína</i>	3	<i>sulfato de albuterol</i>	5	atenolol	17
<i>acetazolamida</i>	23	<i>alclometasona</i>	38	<i>atenolol-clortalidona</i>	17
<i>ácido acético</i>	24	<i>alendronato</i>	41	<i>atomoxetina</i>	36
ACIDOPHILUS, MEZCLA		<i>alfuzosina</i>	41	<i>atorvastatina</i>	17
PROBIÓTICA	27	ALIGN (B.LONGUM)	27	<i>atovacuna</i>	10
<i>acidophilus-pectina, citrus</i>	27	<i>alopurinol</i>	4	<i>atovacuna-proguanil</i>	10
ACTEMRA ACTPEN	31	<i>almotriptán malato</i>	3	<i>atropina</i>	24
ACTHIB (PF)	16	<i>alogliptina</i>	10	ATROVENT HFA	5
ACTICAL	24	<i>alogliptina-metformina</i>	10	AUBRA	21
<i>aciclovir</i>	13	<i>alogliptina-pioglitazona</i>	10	AUBRA EQ	21
ADACEL(TDAP		<i>alprazolam</i>	35	AUROVELA 1.5/30 (21)	21
ADOLESC/ADULT)(PF)	16	ALTavera (28)	21	AUROVELA 1/20 (21)	21
<i>adalimumab-adaz</i>	11	ALYACEN 1/35 (28)	21	AUROVELA FE 24	21
<i>adalimumab-adbm</i>	11	ALYACEN 7/7/7 (28)	21	AUROVELA FE 1.5/30 (28)	21
<i>adefovir</i>	13	<i>clorhidrato de amantadina</i>	13	AUROVELA FE 1-20 (28)	21
PROBIÓTICO PARA ADULTOS		<i>ambrisentán</i>	17	AURYXIA	24
50 PLUS	27	AMETHIA	21	AUSTEDO	19
MULTIVITAMÍNICOS PARA		AMETHYST (28)	21	AUSTEDO XR	19
ADULTOS, GOMITAS		<i>amilorida</i>	23	AVAR	6
MASTICABLES	43	<i>amilorida-hidroclorotiazida</i>	23	AVAR-E	6
ADULT ONE DAILY, GOMITAS		<i>amiodarona</i>	16	AVIANE	21
MASTICABLES. 43 MULTI EA		<i>amitriptilina</i>	35	AVIDOXY	6
AVANZADO	43	<i>amitriptilina clordiazepóxido</i>	35	AVITA	38
PROBIÓTICO AVANZADO	27	<i>amlodipina</i>	16	AVONEX	19
PROBIÓTICO AVANZADO-14	27	<i>amlodipina-benazepril</i>	17	AYUNA	21
AEROCHAMBER MINI	32	<i>amlodipina-olmesartán</i>	17	<i>azatioprina</i>	31
AEROCHAMBER MV	32	<i>amlodipina-valsartán</i>	17	<i>azelastina</i>	9
AEROCHAMBER PLUS		<i>amlodipina-valsartán-</i>		<i>azelastina-fluticasona</i>	24
FLOW-VU	32	<i>hidroclorotiazida</i>	17	<i>azitromicina</i>	6
AEROCHAMBER PLUS		<i>amoxapina</i>	35	AZURETTE (28)	21
FLOW-VU, MÁSC. G	32	<i>amoxicil-claritromi-lansopraz</i>	27	COMPLEJO B 1 (CON ÁCIDO	
AEROCHAMBER PLUS		<i>amoxicilina</i>	6	FÓLICO)	43
FLOW-VU, MÁSC. M	32	<i>amoxicilina-clavulanato de potasio</i>	6	COMPLEJO B PLUS	
AEROCHAMBER PLUS		<i>ampicilina</i>	6	VITAMINA C	43
FLOW-VU, MÁSC. S	32	<i>anagrelida</i>	13	<i>complejo de vitamina B con</i>	
AEROCHAMBER PLUS Z STAT	32	<i>anastrozol</i>	12	<i>vitamina C y ácido fólico</i>	43
AEROCHAMBER PLUS Z		ANIMAL, MASTICABLES	43	B-12 DOTS	43
STAT MÁSC LG	32	ANTIOXIDANTE A/C/E/SELENIO ..	41	BABY DDROPS	43
AEROCHAMBER PLUS Z		APATATE FORTE	43	VITAMINA D3 PARA BEBÉS	43
STAT, MÁSC. MD	32			SUPER DAILY PARA BEBÉS D3 ...	43
AEROCHAMBER PLUS Z				BACID CON LACTOSPORE	41
STAT, MÁSC. SM	32			<i>bacitracina</i>	6

<i>bacitracina-polimixina b</i>	6	BREATHERITE, MÁSCARA CON		<i>candesartán</i>	17
<i>baclofeno</i>	34	ESPACIADOR, NIÑO	32	<i>candesartán-hidroclorotiazida</i>	17
BALANCE B-50 (CON ÁCIDO		BREATHERITE, MÁSCARA CON		<i>capecitabina</i>	12
FÓLICO)	43	ESPACIADOR, BEBÉ	32	CAPRELSA	12
<i>balsalazida</i>	27	BREATHERITE, MÁSCARA CON		captopril	17
BALZIVA (28).....	21	ESPACIADOR, NIÑO PEQ.	32	<i>captopril-hidroclorotiazida</i>	17
BANZEL	19	BREATHERITE, CÁMARA INHAL.		CAPVAXIVE	16
BAQSIMI	24	DOSIS MEDIDA CON VÁLVULA....	32	<i>carbamazepina</i>	19
BARACLUDE	13	BREATHERITE, ESPACIADOR		CARBATROL	19
MULTIVITAMÍNICOS		INHAL. DOSIS MEDIDA CON		<i>carbidopa-levodopa</i>	13
BARIÁTRICOS	43	VÁLVULA	32	<i>carbidopa-levodopa-entacapona</i>	13
BASE, VEHÍCULO DE JARABE		BRIELLYN	21	CARDIZEM LA	16
PCCA	41	BRILINTA	13	<i>ácido carglúmico</i>	41
COMPLEJO B PLUS VIT C		<i>brimonidina</i>	24	CARTIA XT	16
(CALCIO)	43	BROMFED DM	23	carvedilol	17
<i>complejo b con vitamina C</i>	43	<i>bromocriptina</i>	13	CAYA CONTORNEADO	21
BD ECLIPSE, LUER-LOK	32	<i>bromfeniramina-pseudoef.-dm</i>	23	CAZANT (28).....	21
BD PRECISIONGLIDE	32	<i>budesonida</i>	5, 29	<i>cefadroxilo</i>	6
BD SAFETYGLIDE		<i>bumetanida</i>	23	cefdinir	6
BANDEJA ALERGISTA	32	<i>clorhidrato de buprenorfina</i>	41	cefprozil	6
benazepril	17	<i>buprenorfina-naloxona</i>	41	<i>cefuroxima axetilo</i>	6
<i>benazepril-hidroclorotiazida</i>	17	<i>clorhidrato de bupropion</i>	36	<i>celecoxib</i>	4
<i>benzonatato</i>	23	<i>clorhidrato de bupropión</i>		CENTANY	6
<i>benztropina</i>	13	(disuasivo para dejar de fumar)	40	CENTRUM	43
BESER	38	<i>buspirona</i>	36	CENTRUM COMPLETO	43
<i>dipropionato de betametasona</i>	38	<i>butalbital-acetaminofén-caf</i>	3	CENTRUM PARA NIÑOS	
<i>valerato de betametasona</i>	38	<i>butalbital-aspirina-cafeína</i>	3	(VIT. D3, VIT. K).....	43
<i>betametasona, aumentada</i>	38	C COMPLEJO	43	CENTRUM PARA MUJERES	43
<i>betaxolol</i>	24	C-1000	43	CENTURY	43
<i>cloruro de betanecol</i>	15	C-1000 CON ESCARAMUJO	43	<i>cefalexina</i>	6
<i>bexaroteno</i>	12	C-500	43	CEREFOLIN NAC	
BEXSERO	16	<i>cabergolina</i>	29	(ACEITE DE ALGAS)	43
<i>bicalutamida</i>	12	CALCIDOL	43	CEROVITE JR.....	43
BICILLIN L-A.....	6	<i>calcipotrieno</i>	38	CERTAVITE-ANTIOXIDANTE	43
BIKTARVY	13	<i>calcitonina (salmón)</i>	30	CHATEAL EQ (28)	21
BIMZELX	38	<i>calcitriol</i>	43	VITAMÍNICO COMPLETO	
BIMZELX, AUTOINYECTOR.....	38	CALCIO 500	24	MASTICABLE PARA NIÑOS	43
BIO-35, SIN GLUTEN.....	43	CALCIO 500 + D	24	MULTIVITAMÍNICO	
BIOCAL	24	CALCIO 500 CON D	24	COMPLETO PARA NIÑOS	43
BIO-D-MULSION	43	CALCIO 600	24	MULTIVITAMÍNICO	
BIO-K PLUS.....	27	CALCIO 600 + D(3).....	24	PLUS HIERRO PARA NIÑOS.....	43
<i>biotina</i>	43	CALCIO 600 CON VITAMINA D3....	24	MULTIVITAMÍNICO	
<i>fumarato de bisoprolol</i>	17	<i>acetato de calcio</i>		PARA NIÑOS	43
<i>bisoprolol-hidroclorotiazida</i>	17	(quelante de fosfato)	24	MULTIVITAMÍNICO	
BLISOVI FE 24	21	<i>carb. de calcio</i>	24, 25	MASTICABLE PARA NIÑOS	43
BLISOVI FE 1.5/30 (28).....	21	<i>carbonato de calcio-vitamina</i>		MULTIVITAMÍNICO-HIERRO	
BLISOVI FE 1/20 (28).....	21	<i>D3-min</i>	25	MASTICABLE PARA NIÑOS	44
CUERPO, CABELLO,		<i>carbonato de calcio-vitamina D3</i>	25	MULTIVITAMÍNICOS	
PIEL Y UÑAS.....	43	<i>citrato de calcio</i>	25	MASTICABLES PARA NIÑOS	44
BOOSTRIX TDPA.....	16	CITRATO DE CALCIO + D	25	VITAMINAS PARA NIÑOS,	
BREATHERITE, ESPACIADOR		<i>carbonato de calcio-vitamina D3</i>	25	MASTICABLES	44
INHAL. DOSIS MEDIDA.....	32	CALCIO CON VITAMINA D	25	MASTICABLES PARA NIÑOS	44
BREATHERITE, ESPACIADOR-		CALTRATE CON VITAMINA D3	25	MASTICABLES PARA	
MÁSCARA, NEO.	32	CAMILA	21	NIÑOS EXTRA C	44
BREATHERITE, MÁSCARA CON		CAMRESE	21		
ESPACIADOR, ADULTO	32	CAMRESE LO.....	21		

GOMITAS MULTIVITAMÍNICAS PARA NIÑOS.....	44	<i>clozapina</i>	36	DAILY, MULTIVITAMÍNICO CON HIERRO	44
MULTIVITAMÍNICO PARA NIÑOS..	44	COARTEM	11	DAILY, PROBIÓTICO	27
MULTIVITAMÍNICO OMEGA- 3 DHA PARA NIÑOS.....	44	<i>colquicina</i>	4	DAILY, PROBIÓTICO (10 CEPAS).....	27
<i>clorhidrato de clordiazepóxido</i>	36	<i>colestipol</i>	17	DAILY VITAMIN FORMULA-HIERRO.....	44
<i>clordiazepóxido-clidinio</i>	27	COMBIPATCH	30	DAILY VITAMIN CON HIERRO	44
<i>gluconato de clorhexidina</i>	41	COMBIVENT RESPIMAT	5	DAILY VITES/HIERRO.....	44
<i>clorpromazina</i>	36	CÁMARA ESPACIADORA COMPACTA	33	danazol.....	30
<i>clortalidona</i>	23	CÁMARA ESPACIADORA COMPACTA-MÁSC. GDE.	33	<i>dantroleno</i>	34
<i>clorzoxazona</i>	34	CÁMARA ESPACIADORA COMPACTA-MÁSC. MED.	33	<i>dapagliflozina propanediol-metformina</i> 10 <i>dapagliflozina propanediol</i>	10
<i>colecalfiferol (vitamina D3)</i>	44	CÁMARA ESPACIADORA COMPACTA-MÁSC. PEQ.	33	<i>dapsone</i>	6
<i>colestiramina (con azúcar)</i>	17	COMPLERA.....	13	DAPTACEL (DTAP PEDIÁTRICO) (PF)	16
CHOLESTYRAMINE LIGHT.....	17	MULTIVITAMÍNICO COMPLETO CON MINERALES	44	<i>darunavir</i>	13
CICLODAN	9	COMPLETENATE	35	ASETTA 1/35 (28).....	21
CICLODAN KIT.....	9	CONSTULOSE	27	DASETTA 7/7/7 (28)	21
<i>ciclopiroxolamina</i>	9	CORTIFOAM.....	30	DAYSEE	21
<i>cilostazol</i>	13	cortisona.....	30	DEBLITANE.....	21
<i>cimetidina</i>	27	COSENTYX	39	DECARA.....	44
clorhidrato de cimetidina.....	27	COSENTYX (2 JERINGAS).....	39	DECUBI VITE	44
CIPRO	6	COSENTYX LAPICERA	39	<i>deferassirox</i>	41
<i>ciprofloxacina</i>	6	COSENTYX LAPICERA (2 LAPICERAS)	39	DEKAS PLUS (ÁCIDO FÓLICO)	44
clorhidrato de ciprofloxacina.....	6	COSENTYX UNOREADY LAPICERA	39	DELSTRIGO	13
<i>citalopram</i>	36	COVARYX.....	30	DELTA D3	44
CITRACAL + D MÁXIMO.....	25	COVARYX H.S.....	30	DENTA 5000 PLUS	25
CITRACAL REGULAR	25	<i>cpd, vehículo, susp.</i> <i>sin azúcar</i> 12	41	DEPLIN (ACEITE DE ALGAS).....	44
CITRACAL-D3 MAXIMUM PLUS	25	CREON	27	DEPO-SUBQ PROVERA 104	21
CITRACAL-D3 PETITES	25	CRINONE.....	30	DESCOVY	13
<i>claritromicina</i>	6	<i>cromolina</i>	4, 5, 24	<i>desipramina</i>	36
<i>clemastina</i>	9	CRYSELLE (28).....	21	<i>desmopresina</i>	30
CLEOCIN	6	CULTURELLE KIDS GENTLE-GO. 27		<i>desog-etinilestradiol/etinilestradiol</i> ..	21
CLEVER CHOICE, CÁMARA, MÁSCARA GDE.	32	CULTURELLE KIDS PROBIOTICS. 27		<i>desonida</i>	39
CLEVER CHOICE, CÁMARA, MÁSCARA MED.	33	CULTURELLE PRO- WELL 3- EN 1	27	<i>desoximetasona</i>	39
CLEVER CHOICE, CÁMARA, MÁSCARA PEQ.	33	CUTTER BACKWOODS.....	11	DEX4 GLUCOSE	25
clorhidrato de clindamicina	6	CUTTER BACKWOODS, SECO	11	DEX4 GLUCOSE, PAQUETE DOSIFICADOR	25
clorhidrato de palmitato de <i>clindamicina</i>	6	CUTTER SKINSATIONS	11	DEX4 GLUCOSE, DISOLUCIÓN RÁPIDA	25
CLINDAMICINA PEDIÁTRICA	6	<i>cianocobalamina (vitamina B-12)</i> ...	44	<i>dexametasona</i>	30
<i>fosfato de clindamicina</i>	6	<i>ciclobenzaprina</i>	34	DEXAMETHASONE INTENSOL.....	30
clobazam	19	<i>ciclopentolato</i>	24	<i>fosfato sódico de prednisolona</i>	24
clobetasol.....	38, 39	<i>ciclosfamida</i>	12	DEXCOM G6, RECEPTOR.....	33
<i>clobetasol-emoliente</i>	39	<i>ciclosporina</i>	31	DEXCOM G6, SENSOR.....	33
CLODAN.....	39	<i>ciclosporina modificada</i>	31	DEXCOM G6, TRANSMISOR.....	33
<i>clomipramina</i>	36	<i>ciproheptadina</i>	9	DEXCOM G7, SENSOR, 15 DÍAS ..	33
clonazepam	19	CYRED.....	21	DEXCOM G7, RECEPTOR.....	33
<i>clonidina</i>	17	CYRED EQ	21	DEXCOM G7, SENSOR.....	33
clorhidrato de clonidina.....	17, 36	D3 PLUS K2 DOTS.....	44	<i>dexmetilfenidato</i>	36
<i>clopidogrel</i>	13	D3-2000	44		
clorazepato dipotásico.....	36	DAILY, GOMITAS MASTICABLES..	44		
<i>clotrimazol</i>	9	DAILY, MULTIVITAMÍNICO.....	44		
<i>clotrimazol-betametasona</i>	9				

DEXONTO	30	E-200.....	44	ENSPRYNG	31
DEXTENZA	24	E-400 C-500 Y		entacapona.....	13
dextroanfetamina sulfato	15	BETACAROTENO	41	entecavir.....	14
dextroanfetamina-anfetamina.....	15	EASIVENT, CÁMARA DE		ENTRESTO	18
DEXYCU (PF).....	24	RETENCIÓN	33	ENULOSE	27
DIALYVITE	44	EASIVENT, MÁSCARA GDE.....	33	EPANED.....	18
DIALYVITE 800	44	EASIVENT, MÁSCARA MED.	33	epineprina.....	15
DIALYVITE VITAMINA D.....	44	EASIVENT, MÁSCARA PEQ.....	33	ergocalciferol (vitamina D2).....	45
diazepam	19, 36	EASYPOINT, AGUJA	33	ergotamina-cafeína	3
diclofenaco potásico	3	ECLIPSE, AGUJA.....	33	ERIVEDGE	12
diclofenaco sódico	4, 24	ECLIPSE, JERINGA	33	erlotinib	12
diclofenaco-misoprostol.....	4	ED-SPACE-200.....	27	ERRIN	21
dicloxacilina	6	EEMT	30	ALMOHADILLAS ERY	7
diclofomina.....	27	EEMT HS	30	ERY-COMPRIMIDOS.....	7
diflorasona	39	efavirenz.....	13	ERYTHROCIN	
diflunisal.....	3	efavirenz-emtricitabina-tenofovir.....	13	(COMO ESTEARATO).....	7
DIGESTIVE PROBIOTIC.....	27	efavirenz-lamivu-tenofov disop	13	eritromicina.....	7
DIGITEK	16	EFFER-K.....	25	etilsuccinato de eritromicina.....	7
digoxina	16, 17	electrolitos-dextrosa.....	25	eritromicina con etanol.....	7
DILANTIN	19	ELFOLATO	45	oxalato de escitalopram	36
DILANTIN, LIBERACIÓN		ELINEST	21	esomeprazol magnesio	27
PROLONGADA	19	ELIQUIS	8	ESSENTIA.....	45
DILANTIN INFATABS.....	19	ELIQUIS DVT-PE TRATAMIENTO		ESTARYLLA.....	21
DILANTIN 125	19	30 DÍAS, INICIO.....	8	etpazolam.....	38
clorhidrato de diltiazem.....	17	ELLA	21	estradiol.....	30
DILT-XR.....	17	ELMIRON.....	3	estradiol-acetato de noretindrona ...	30
fumarato de dimetilo	19	eltrombopag olamina	20	estrógenos-metiltestosterona	30
difenoxilato-atropina	27	ELURYNG.....	21	etambutol.....	7
dipridamol	13	EMERGEN-C	45	etosuximida	19
fosfato de disopiramida	17	EMERGEN-C IMMUNE PLUS	45	diacetato de etinodiol-	
disulfiram	41	EMERGEN-C KIDZ, MEZCLA		etinilestradiol	21
divalproex	19	PARA BEBIDA	45	etodolac.....	4
dofetilida	17	EMERGEN-C MSM LITE	45	etonogestrel-etinilestradiol	21
donepezil	15	EMGALITY, LAPICERA	3	etopósido	12
dorzolamida	24	EMGALITY JERINGA	3, 19	etravirina.....	14
dorzolamida (pf).....	24	EMPAVELI	16	EUTIROX.....	40
dorzolamida-timolol.....	24	emtricitabina.....	13	everolimus (antineoplásico).....	12
DOTTI.....	30	emtricitabina-tenofovir (tdf)	13	everolimus (inmunosupresor).....	31
DOVATO.....	13	EMTRIVA	13, 14	EVOTAZ	14
doxazosina.....	17	maleato de enalapril.....	18	EVRYSDI.....	41
doxepina	36, 38	enalapril-hidroclorotiazida	18	exemestano	12
hiclato de doxiciclina.....	6, 41	ENBREL.....	11	ezetimiba	18
monohidrato de doxiciclina	6, 7	ENBREL MINI	11	FALMINA (28).....	21
drospirenona-etinilestradiol-		ENBREL SURECLICK	11	famotidina	27
levomefolato	21	ENDOCET.....	3	FARXIGA.....	10
drospirenona-etinilestradiol	21	ENDUR-ACIN.....	45	felbamato.....	19
DRY EYE FORMULA	41	ENDUR-C CON ESCARAMUJO	45	felodipina	17
DRYSOL	39	ENDUR-VM SIN HIERRO.....	45	FEMCAP.....	21
DRYSOL DAB-O-MATIC	39	ENDUR-VM CON HIERRO.....	45	fenofibrato.....	18
DULERA	5	ENFAMIL ENFALYTE	25	fenofibrato micronizado	18
duloxetina	36	ENGERIX-B (PF)	16	fenofibrato nanocristalizado	18
DUPIXENT, LAPICERA.....	31	ENGERIX-B, PEDIÁTRICO (PF)	16	fentanilo	3
DUPIXENT, JERINGA.....	31	enoxaparina	8	FEOSOL	25
D-VI-SOL	44	ENPRESSE.....	21	FERATE	25
E.E.S., 400.....	7	ENSKYCE.....	21		

FER-EN-SOL	25	<i>fluoxetina</i>	36	GLUCAGON (HCL) - KIT DE	
FEROSUL	25	<i>decanoato de flufenazina</i>	36	EMERGENCIA	25
FERREX 150	25	<i>clorhidrato de flufenazina</i>	36	GLUCAGON KIT DE	
FERRIC X-150	25	<i>flurbiprofeno</i>	4	EMERGENCIA (HUMANO)	25
FERRLECIT	49	<i>propionato de fluticasona</i>	5, 39	<i>glucosa</i>	25
FERROCITE	25	<i>propionato de fluticasona-</i>		<i>gliburida</i>	10
FERRO-TIME	25	<i>salmeterol</i>	5	<i>gliburida, micronizada</i>	10
<i>fumarato de bisoprolol</i>	25	<i>fluvoxamina</i>	36	<i>gliburida-metformina</i>	10
<i>gluconato de clorhexidina</i>	25	FOLBEE PLUS	45	<i>glicopirrolato</i>	28
<i>sulfato ferroso</i>	25	<i>ácido fólico</i>	45	GORMEL	39
<i>fidaxomicina</i>	7	FOLTANX, RF	45	GORMEL TEN	39
<i>finasterida</i>	41	FORTAVIT	45	<i>clorhidrato de granisetron</i>	28
<i>finngolimod</i>	19	<i>fosamprenavir</i>	14	<i>griseofulvina, micronizada</i>	9
FIRVANQ	7	<i>fosinopri</i>	18	<i>griseofulvina, ultramicronizada</i>	9
ACEITE DE PESCADO	27	<i>fosinopril-hidroclorotiazida</i>	18	<i>guanfacina</i>	18, 36
FLAVOR BLEND 2 EN 1	41	FREESTYLE LIBRE, LECTOR		GOMITAS DE OSITOS	
FLAVOR PLUS	41	14 DÍAS	33	MULTIVITAMÍNICAS	45
FLAVOR SWEET	41	FREESTYLE LIBRE, SENSOR		GOMITAS MASTICABLES	
FLAVOR SWEET-SF	41	14 DÍAS	33	DE DINOS	45
<i>flavoxato</i>	41	FREESTYLE LIBRE 2 PLUS,		HADLIMA	11
<i>flecainida</i>	17	SENSOR	33	HADLIMA, PULSADOR	11
FLEXICHAMBER	33	FREESTYLE LIBRE 2,		HADLIMA (CF)	11
FLEXICHAMBER,		LECTOR	33	HADLIMA (CF), PULSADOR	11
MÁSCARA NIÑO GDE	33	FREESTYLE LIBRE 2,		HAEGARDA	41
FLEXICHAMBER, MÁSC.		SENSOR	33	HAILEY 24 FE	21
PEQ. ADULTO	33	FREESTYLE LIBRE 3 PLUS		HAILEY FE 1.5/30 (28)	21
FLEXICHAMBER, MÁSC.		SENSOR	33	HAILEY FE 1/20 (28)	21
PEQ. NIÑO	33	FREESTYLE LIBRE 3,		HAIR-SKIN-NAIL	
FLINTSTONES COMPLETE	45	LECTOR	33	(VIT A,C-BIOTINA)	41
FLINTSTONES COMPLETE		FREESTYLE LIBRE 3,		HAIR-SKIN-NAILS	
(FE SULF)	45	SENSOR	33	(MV-FA-BIOTINA)	45
FLINTSTONES, GOMITAS		FRUIT C-500	45	<i>haloperidol</i>	36
MASTICABLES	45	ESPECTRO COMPLETO		<i>decanoato de haloperidol</i>	36
FLINTSTONES, GOMITAS		B-VITAMINA C	45	<i>lactato de haloperidol</i>	36
MULTIVITAMÍNICAS		<i>furosemida</i>	23	HAVRIX (PF)	16
MASTICABLES	45	FYAVOLV	30	HEALTHY EYES	
FLINTSTONES,		<i>gabapentina</i>	19	SUPERVISION	45
MULTIVITAMÍNICO	45	<i>galantamina</i>	15	HEATHER	21
FLINTSTONES, GOMITAS		GARDASIL 9 (PF)	16	<i>heparina (porcina)</i>	8
ÁCIDAS MASTICABLES	45	GAVILYTE-C	28	<i>heparina, porcina (pf)</i>	8
FLINTSTONES, COMPRIMIDO		GAVILYTE-G	28	HEPLISAV-B (PF)	16
MASTICABLE	45	GAVILYTE-N	28	HIBERIX (PF)	16
FLINTSTONES CON HIERRO	45	<i>gemfibrozilo</i>	18	HOMATROPAIRE	24
FLORAJEN DIGESTION	27	GENERLAC	28	HUMULIN R U-500 (CONC.)	
FLORAJEN KIDS	27	GENGRAF	31	KWIKPEN	10
FLORASTOR	27	gentamicina	7	<i>hidralazina</i>	18
FLORASTORKIDS	27	GENVOYA	14	<i>hidroclorotiazida</i>	23
<i>fluconazol</i>	9	GILENYA	19	<i>hidrocodona-acetaminofén</i>	3
<i>fludrocortisona</i>	30	GILOTRIF	12	<i>hidrocodona-homatropina</i>	23
<i>fluocinolona</i>	39	<i>glatiramer</i>	19	<i>hidrocodona-ibuprofeno</i>	3
<i>fluocinolona y gorra de ducha</i>	39	GLATOPA	19	<i>hidrocortisona</i>	30, 39
<i>fluocinonida</i>	39	<i>glimepirida</i>	10	<i>butirato de hidrocortisona</i>	39
FLUOCINONIDE-E	39	<i>glipizida</i>	10	<i>valerato de hidrocortisona</i>	39
<i>fluocinonida-emoliente</i>	39	<i>glipizida-metformina</i>	10	<i>hidrocortisona-ácido acético</i>	24
<i>fluoruro (sodio)</i>	25			HYDROMET	23
<i>fluorometolona</i>	24			hidromorфона	3
<i>fluorouracilo</i>	12				

hidroxicloroquina.....	11	JOLESSA.....	21	LENVIMA.....	12
hidroxiurea.....	12	JULEBER.....	22	LESSINA.....	22
clorhidrato de hidroxicina.....	10	JULUCA.....	14	letrozol.....	12
pamoato de hidroxizina.....	10	JUNEL 1.5/30 (21).....	22	leucovorina cálcica.....	41
HYFTOR.....	32	JUNEL 1/20 (21).....	22	LEUKERAN.....	12
sulfato de hiosciamina.....	28	JUNEL 1.5/30 (28).....	22	tartrato de levalbuterol.....	6
ibandronato.....	41	JUNEL FE 1/20 (28).....	22	levetiracetam.....	20
IBRANCE.....	12	JUNEL FE 24.....	22	levobunolol.....	24
IBU.....	4	JYNARQUE.....	23	levocetirizina.....	10
ibuprofeno.....	4	JYNNEOS (PF).....	16	levofloxacin.....	7
icatibant.....	49	K2 PLUS D3.....	45	levomefolato cálcico.....	45
IFEREX 150.....	26	KAITLIB FE.....	22	levomefolato-aceite de algas.....	45
Imatinib.....	12	KALETRA.....	14	levomefol-b6-meb12-aceite	
IMBRUVICA.....	12	KALYDECO.....	41	de algas.....	45
clorhidrato de imipramina.....	36	KARIVA (28).....	22	LEVONEST (28).....	22
pamoato de imipramina.....	36	KELNOR 1/35 (28).....	22	levonorgestrel-etinilestradiol.....	22
imiquimod.....	39	ketoconazol.....	9	levonorg-etinilestradiol trifásico.....	22
IMMUNE SUPPORT.....	41	ketoprofeno.....	4	levotiroxina.....	40
INCASSIA.....	21	ketorolaco.....	3, 24	LEVOXYL.....	40
INCRE LEXUS.....	30	GOMITAS MASTICABLES		L-GLUTAMINE.....	26
indapamida.....	23	PARA NIÑOS.....	45	clorhidrato de lidocaína.....	4
INFANRIX (DTA) (PF).....	16	KINRIX (PF).....	16	LIDOCAINE VISCOUS.....	4
INFED.....	49	KIONEX (CON SORBITOL).....	26	lidocaína-prilocaína.....	4
INLYTA.....	12	KLOR-CON 10.....	26	linezolid.....	7
REPELENTE DE INSECTOS		KLOR-CON 8.....	26	liotironina.....	40
(DEET).....	11	KLOR-CON M10.....	26	CALCIO LÍQUIDO CON	
REPELENTE DE INSECTOS		KLOR-CON M15.....	26	VITAMINA D.....	26
(PICARIDINA).....	11	KLOR-CON M20.....	26	lisinopril.....	18
insulina glargina-yfgn.....	10	KLOXXADO.....	9	lisinopril-hidroclorotiazida.....	18
insulina lispro.....	10	KOBEE.....	45	LITEAIRE, CÁMARA INH.	
jeringa de insulina-aguja u-100.....	33	KOSHER PRENATAL		DOSIS MEDIDA.....	33
INSUPEN, AGUJA PARA		PLUS HIERRO.....	35	carbonato de litio.....	36
LAPICERA.....	33	KPN.....	35	citrato de litio.....	36
INTEGRA JERINGA.....	33	KURVELO (28).....	22	LITHOBID.....	36
INVEGA HAFYERA.....	36	levonorgestrel/etinilestradiol-		LITTLE ANIMALS.....	45
INVEGA SUSTENNA.....	36	etinilestradiol.....	22	Imefol ca-acetil-meb12-algal.....	45
INVEGA TRINZA.....	36	l.acidoph,saliva-b.bif-s. therm.....	28	L-METHYLFOLATE FORTE.....	45
IPOL.....	16	l.acidophilus-bifido.longum.....	28	loperamida.....	28
bromuro de ipratropio.....	6, 24	labetalol.....	18	lopinavir-ritonavir.....	14
ipratropio-albuterol.....	6	lacosamida.....	19	lorazepam.....	36
irbesartán.....	18	lactobac acidoph-fructooligos.....	28	LORYNA (28).....	22
irbesartán-hidroclorotiazida.....	18	LACTO-PECTINA.....	28	losartán.....	18
HIERRO.....	26	lactulosa.....	28	losartán-hidroclorotiazida.....	18
HIERRO (SULFATO FERROSO)....	26	LAGEVRIO (EUA).....	14	lovastatina.....	18
ISENTRESS.....	14	lamivudina.....	14	LOW-OGESTREL (28).....	22
ISIBLOOM.....	21	lamivudina-zidovudina.....	14	succinato de loxapina.....	36
isoniazida.....	7	lamotrigina.....	20	LO-ZUMANDIMINE (28).....	22
ISOPTO ATROPINE.....	24	LANOXIN.....	17	lubiprostona.....	28
dinitrato de isosorbida.....	17	lapatinib.....	12	LUTERA (28).....	22
mononitrato de isosorbida.....	17	LARIN 1.5/30 (21).....	22	LYSIPLEX PLUS.....	45
ivermectina.....	11	LARIN 1/20 (21).....	22	LYSODREN.....	12
JAKAFI.....	12	LARIN FE 24.....	22	LYZA.....	22
JANTOVEN.....	8	LARIN FE 1.5/30 (22).....	28	FÓRMULA PARA LA SALUD	
JASMIEL (28).....	21	LARIN FE 1/20 (28).....	22	MACULAR.....	45
JENCYCLA.....	21	latanoprost.....	24	MAGELLAN, JERINGA DE	
JINTELI.....	30	leflunomida.....	5	SEGURIDAD PARA INSULINA.....	34

MAGELLAN, JERINGA	34	metronidazol.....	7, 40	MVW COMPLETE	
óxido de magnesio.....	26	metirosina.....	18	FORMULATION D3000.....	46
MAGOX	26	MGO.....	26	MVW COMPLETE	
malatión	12	MICROCÁMARA.....	34	FORMULATION D5000.....	46
maraviroc.....	14	MICROGESTIN 1.5/30 (21)	22	MX-SOL.....	41
MARLISSA (28).....	22	MICROGESTIN 1/20 (21).....	22	MX-SOL, MEZCLA	41
MATULANE	12	MICROGESTIN FE 1.5/30 (28)	22	MX-SOL, MEZCLA SF	41
MATZIM LA.....	17	MICROGESTIN FE 1/20 (28).....	22	MX-SOL, SUSPENSIÓN	41
MAXIMUM D3.....	45	MICROESPACIADOR	34	micofenolato mofetil	32
medroxiprogesterona.....	22, 30	midazolam.....	4	micofenolato sódico.....	32
JUEGO DE INFUSIÓN		midazolam (pf)	4	MYFERON 150	26
MEDTRONIC EXT. 23".....	34	midodrina	15	MYLERAN	12
JUEGO DE INFUSIÓN		MIGERGOT.....	3	MYNEFROCAPS.....	46
MEDTRONIC EXT. 32".....	34	miglitol	10	MINEFRON	46
JUEGO DE INFUSIÓN		MILI	22	MY-VITALIFE	46
MEDTRONIC EXT. 43".....	34	MIMVEY	31	nabumetona	5
mefloquina	11	MINI WRIGHT, MEDIDOR		nadolol.....	18
MEGA PROBIÓTICO.....	28	DE FLUJO MÁXIMO	34	nalmefeno.....	9
megestrol	12, 41	MINIMED INSTINCT SENSOR.....	34	naloxona.....	9
MEKINIST	12	minociclina	7	naltrexona.....	9
melatonina	30	minoxidil	18	NANOVM T-F	46
melatonina-clorhidrato de		mirtazapina.....	37	naproxeno.....	5
piridoxina (b6).....	30	misoprostol.....	28	naproxeno sódico	5
meloxicam.....	5	M-M-R II (PF)	16	naproxeno-esomeprazol.....	5
memantina	20	M-NATAL PLUS	35	naratriptán	4
MEN'S DAILY	45	mometasona	40	NATACYN	9
MEN'S DAILY, GOMITAS		MONDOXYNE NL.....	7	nateglinida	10
MASTICABLES.....	45	MONOJECT, JERINGA DE		NEBUSAL.....	41
MEN'S MULTIVITAMIN,		SEGURIDAD PARA INSULINA	34	NECON 0.5/35 (28)	22
GOMITAS MASTICABLES	45	MONOJECT MAGELLAN,		nefazodona.....	37
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) ...	16	JERINGA DE SEGURIDAD	34	neomicina	7
mercaptapurina.....	12	MONOJECT, JERINGAS DE		neomicina-bacitracina-poli-hc.....	7
MERIBIN.....	45	SEGURIDAD	34	neomicina-bacitracina-polimixina	7
mesalamina	28	MONOJECT, JERINGA	34	neomicina-polimixina b-dexamet.....	7
METAFOLBIC PLUS	45	MONO-LINYAH.....	22	neomicina-polimixina-gramicidina	7
METANX (ACEITE DE ALGAS)	45	montelukast.....	6	neomicina-polimixina-hc.....	7
metformina.....	10	MOOD SUPPORT		NEO-POLYCIN.....	7
metadona.....	3	PROBIOTIC. 28 MORGIDOX	7	NEO-POLYCIN HC	7
METHADONE INTENSOL.....	3	morfina	3, 4	NEORAL.....	32
metazolamida	23	morfina, concentrado	3	NEFRO-VITA.....	46
metenamina-fosfato de sodio-azul		moxifloxacina	7	NEULASTA.....	49
de metileno-hiosciamina.....	7	MRESVIA (PF).....	16	NEULASTA ONPRO	49
metimazol	40	MULTI COMPLETE,		nevirapina	14
metocarbamol	34	CON HIERRO	46	niacina	46
metotrexato sódico	12	MULTI PARA MUJERES	46	niacina (niacinato de inositol)	46
metsuximida.....	20	MULTI PARA MUJERES		niacinamida	46
metildopa	18	50 PLUS.....	46	nifedipina	17
metilergonovina	31	MULTIVITAMÍNICO	46	NIKKI (28).....	22
clorhidrato de metilfenidato	36, 37	multivitamínico con hierro	46	NITRO-DUR	17
metilprednisolona.....	31	MULTI-VITE	46	nitrofurantoína	7
clorhidrato de metoclopramida	28	multivitamínico-minerales-ácido		nitrofurantoína, macrocristales	7
metolazona	23	fólico-luteína.....	46	nitrofurantoína	
succinato de metoprolol.....	18	mupirocina.....	7	monohidrato/macrocrisales	7
tartrato de metoprolol-		MVW COMPLETE FORMUL		nitroglicerina	17
hidroclorotiazida.....	18	MULTIVIT.....	46		
tartrato de metoprolol	18				

NITRO-TIME.....	17	OMEGA-3, ACEITE		ORALYTE	26
NIVA-PLUS.....	46	DE PESCADO.....	42	ORA-PLUS	42
<i>nizatidina</i>	28	<i>omega-3-dha-epa-aceite</i>		ORA-SWEET.....	42
NOC DURNA (HOMBRES)	31	<i>de pescado</i>	28	ORA-SWEET SF	42
NOC DURNA (MUJERES)	31	<i>omeprazol</i>	28	ORIAHN.....	31
NORA-BE	22	OMNITROPE	31	ORILISSA.....	31
<i>noretindrona/etinilestradiol-hierro</i>	22	ONCOVITE	46	ORKAMBI.....	42
<i>noretindrona (anticonceptivo)</i>	22	<i>ondansetrón</i>	28	<i>citrato de orfenadrina</i>	35
<i>acetato de noretindrona</i>	31	<i>clorhidrato de ondansetrón</i>	28	OSCIMINA.....	28
<i>acetato de noretindrona-</i>		ONE A DAY, DHA PRENATAL		OSCIMINA SL	28
<i>etinilestradiol</i>	22, 31	PARA MUJERES	35	oseltamivir	14
<i>noretindrona-etinilestradiol-</i>		ONE DAILY MULTIVITAMIN	46	OTEZLA.....	5
<i>hierro</i>	22	ONE DAILY		OTEZLA, STARTER.....	5
<i>norgestimato-etinilestradiol</i>	22	MULTIVITAMIN-HIERRO	46	OVEGA-3	29
NORPACE CR	17	ONE DAILY MULTIVIT-		<i>oxaprozina</i>	5
NORTREL 0.5/35 (28)	22	HIERRO (FÓLICO)	46	<i>oxazepam</i>	37
NORTREL 1/35 (21)	22	ONE DAILY PLUS, HIERRO	46	<i>oxcarbazepina</i>	20
NORTREL 1/35 (28)	22	ONE DAILY WOMEN'S 50 PLUS ...	46	OXTELLAR XR.....	20
NORTREL 7/7/7 (28)	22	ONE-A-DAY		<i>cloruro de oxibutinina</i>	42
<i>nortriptilina</i>	37	CHOLESTEROL PLUS.....	46	<i>oxicodona</i>	4
NORVIR.....	14	ONE-A-DAY KID'S	46	<i>oxicodona-acetaminofén</i>	4
NOVAFERRUM YUM		ONE-A-DAY MEN VITACRAVES ...	46	OYSCO 500/D.....	26
PEDIATR MV-HIERRO	46	ONE-A-DAY TEEN ADVANTAGE ..	46	CONCHA DE OSTRA + D3.....	26
NOVAMV MMM,		ONE-A-DAY TEEN HER		CALCIO DE CONCHA	
MULTIVITAMÍNICO PEDIÁTRICO ..	46	VITACRAVES	46	DE OSTRA	26
NP THYROID.....	40	ONE-A-DAY TEEN HIM		CALCIO DE CONCHA	
NU-IRON	26	VITACRAVES	46	DE OSTRA 500	26
NULEV	28	ONE-A-DAY VITACRAVES	46	CALCIO DE CONCHA	
NYAMYC	9	ONE-A-DAY VITACRAVES		DE OSTRA-	
<i>nistatina</i>	9	IMMUNITY	46	VITAMINA D3.....	26
NYSTOP	9	ONE-A-DAY WOMEN		OZEMPIC	10
OCELLA.....	22	VITACRAVES	46	PACERONE	17
OCUVITE ADULTO 50 PLUS.....	46	ONEVITE CALCIO-D3	26	<i>paliperidona</i>	37
OCUVITE LUTEÍNA Y		OPTICHAMBER, MÁSCARA		PANCREAZE	29
ZEAXANTINA	41	PARA ADULTO GDE.....	34	<i>pantoprazol</i>	29
ODEFSEY.....	14	OPTICHAMBER DIAMOND,		PAROEX, ENJUAGUE BUCAL.....	42
OFEV	41	MÁSCARA GDE.	34	<i>clorhidrato de paroxetina</i>	37
OFF ACTIVE.....	11	OPTICHAMBER		PAXLOVID.....	14
OFF DEEP WOODS, SECO	11	DIAMOND VHC.....	34	<i>pazopanib</i>	12
OFF DEEP WOODS, SECO	11	OPTICHAMBER DIAMOND,		BASE PCCA-PLUS	42
OFF DEEP WOODS		MÁSCARA MED.	34	PEDIA IRON.....	26
SPORTSMEN.....	11	OPTICHAMBER DIAMOND,		PEDIA TRI-VITE.....	46
OFF FAMILYCARE		MÁSCARA PEQ.....	34	PEDIALYTE	26
(CON DEET).....	11	OPURITY, MULTIVITAMÍNICO	46	PEDIALYTE ADVANCED CARE.....	26
OFF FAMILYCARE		OPVEE.....	9	PEDIALYTE, PALETAS	
(CON PICARIDINA).....	11	ORA-BLEND	42	CONGELADAS	26
<i>ofloxacina</i>	7	ORA-BLEND SF	42	PEDIALYTE, INDIVIDUALES.....	26
<i>olanzapine</i>	37	MEZCLA ORAL.....	42	PEDIARIX (PF).....	16
<i>olmesartán</i>	18	MEZCLA ORAL SF	42	ELECTROLITO PEDIÁTRICO	26
<i>olmesartán-amlodipino-</i>		SUSPENSIÓN ORAL.....	42	PEDVAX HIB (PF).....	16
<i>hidroclorotiazida</i>	18	JARABE ORAL	42	<i>peg 3350-electrolitos</i>	29
<i>olmesartán-hidroclorotiazida</i>	18	JARABE ORAL SF.....	42	<i>PEG-3350-sodio sulfato-sodio</i>	
<i>omega-3-dha-epa-aceite</i>		ORALONA.....	42	<i>cloruro-potasio cloruro</i>	29
<i>de pescado</i>	28			PEGASYS	14
<i>ésteres etílicos de ácidos</i>				<i>peg-solución de electrolitos</i>	29
<i>omega-3</i>	28			LAPICERA DE INSULINA.....	34
<i>ácidos grasos omega-3</i>	28			PENBRAYA (PF).....	16
<i>omega-3 ácidos grasos,</i>					
<i>aceite de pescado</i>	28				

<i>penciclovir</i>	14	<i>praziquantel</i>	11	PROCARE, ESPACIADOR CON	
<i>penicilamina</i>	5	<i>prazosina</i>	18	MÁSC. PARA ADULTO.....	34
<i>penicilina V potásica</i>	8	<i>prednicarbato</i>	40	PROCARE ESPACIADOR CON	
PENTACEL (PF).....	16	<i>prednisolona</i>	31	MÁSCARA PARA NIÑO.....	34
PENTACEL ACTHIB,		<i>acetato de prednisolona</i>	24	PROCHAMBER.....	34
COMPONENTE (PF).....	16	<i>acetato de prednisolona (pf)</i>	24	<i>maleato de proclorperazina</i>	29
<i>pentoxifilina</i>	16	<i>fosfato sódico de</i>		PROCTO-MED HC.....	40
PEPCID.....	29	<i>prednisolona</i>	24, 31	PROCTOSOL HC.....	40
<i>perampanel</i>	20	<i>prednisona</i>	31	PROCTOZONE-HC.....	40
PERIOGARD.....	42	PREDNISONA INTENSOL.....	31	<i>progesterona micronizada</i>	31
<i>permetrina</i>	13	<i>pregabalina</i>	20	<i>prometazina</i>	10, 29
<i>perfenazina</i>	37	PRENATABS FA.....	35	PROMETHAZINE VC.....	9
<i>perfenazina-amitritilina</i>	37	PRENATABS RX.....	35	<i>prometazina-codeína</i>	23
PERTZYE.....	29	PRENATAL.....	35	<i>prometazina-dm</i>	23
<i>fenazopiridina</i>	4	PRENATAL 19.....	35	<i>prometazina-fenilefrina</i>	9
<i>fenobarbital</i>	38	PRENATAL, MULTI.....	35	PROMETEGAN.....	29
<i>fenoxibenzamina</i>	15	PRENATAL,		<i>propafenona</i>	17
FENYTEK.....	20	MULTIVITAMÍNICOS.....	35	<i>propranolol</i>	18
<i>fenitoína</i>	20	ONE DAILY PRENATAL.....	35	<i>propiltiouracilo</i>	40
<i>fenitoína sódica, lib. prolongada</i>	20	PRENATAL PLUS.....	35	PROQUAD (PF).....	16
PHILITH.....	22	PRENATAL PLUS (CARB. DE		PRORENAL QD.....	47
PHILLIPS' COLON HEALTH.....	29	CALCIO).....	35	PROTECT CARDIO AF.....	47
PHOSPHA 250 NEUTRAL.....	26	PRENATAL, COMPRIMIDO.....	35	PROTECT PLUS SO.....	47
PHOSPHO-TRIN 250 NEUTRO.....	26	<i>prenatal vit núm.</i>		PROVAD.....	29
<i>fitonadiona (vitamina k1)</i>	46	<i>179-hierro-ácido fólico</i>	35	PROVELLA.....	29
PIFELTRO.....	14	VITAMINAS PRENATALES.....	35	PROXEED PLUS.....	42
<i>clorhidrato de pilocarpina</i>	15, 24	VITAMINA PRENATAL PLUS		PULMOSAL.....	42
<i>pimecrolimus</i>	32	BAJO EN HIERRO.....	35	PULMOZYME.....	42
<i>pimozida</i>	37	PRENATAL VITAMINAS Y		<i>pirazinamida</i>	8
PIMTREA (28).....	22	MINERALES.....	35	<i>bromuro de piridostigmina</i>	15, 16
<i>pioglitazona</i>	10	<i>vitamina prenatal-fum.</i>		<i>piridoxina (vitamina B6)</i>	47
<i>pioglitazona-metformina</i>	10	<i>ferroso-ácido fólico</i>	35	<i>pirimetamina</i>	11
PLEXION.....	8	PREORBÓTICO.....	29	PYRUKYND.....	16
NEUMOVAX-23.....	16	PRESERVISION AREDS.....	47	QUADRACEL (PF).....	16
<i>pnv nro. 95-fumarato</i>		PRESTALIA.....	18	<i>quetiapina</i>	37
<i>ferroso-ácido fólico</i>	35	PREVALITE.....	18	quinapril.....	18
CÁMARA DE BOLSILLO.....	34	PREVENT.....	47	<i>quinapril-hidroclorotiazida</i>	18
podofilox.....	40	PREZCOBIX.....	14	QUINTABS.....	47
POLYCIN.....	8	PREZISTA.....	15	QUINTABS-M SIN HIERRO.....	47
POLY-IRON.....	26	<i>primidona</i>	20	QVAR REDIHALER.....	6
<i>sulfato de polimixina</i>		<i>probenecida</i>	5	<i>raloxifeno</i>	42
<i>b-trimetoprima</i>	8	PROBIÓTICO.....	29	ramipril.....	18
<i>complejo polisacárido</i>		PROBIÓTICO (B. COAGULANS). ..	42	RANGER READY, REPELENTE ...	11
<i>de hierro</i>	26	PROBIÓTICO 4X.....	29	<i>ranolazina</i>	17
POLY-VI-SOL.....	46	PROBIÓTICO ACIDOPHILUS-		REBIF (CON ALBÚMINA).....	20
POLY-VI-SOL CON HIERRO.....	47	PECTINA.....	29	REBIF REBIDOSE.....	20
PORTIA 28.....	22	MEZCLA PROBIÓTICA.....	29	REBIF, PAQ. DE TITULACIÓN.....	20
<i>posaconazol</i>	9	SOPORTE PROBIÓTICO		RECLIPSEN (28).....	22
<i>cloruro de potasio</i>	26	PARA EL COLON.....	29	RECOMBIVAX HB (PF).....	16
<i>citrato de potasio</i>	26	PROBIÓTICOS SISTEMA		RELEXXII.....	37
<i>yoduro de potasio</i>	26	DIGESTIVO, SUP.....	29	CÁPSULAS RENALES.....	47
PRADAXA.....	8	PROBIOTIC PEARLS.....	29	VITAMINAS RENALES.....	47
<i>pramipexol</i>	13	PROBIOTIC PEARLS		RENAL-VITE.....	47
PRAMOSONE.....	40	ACIDOPHILUS.....	29	RENA-VITE.....	47
<i>clorhidrato de prasugrel</i>	13	PROBIOTIC PEARLS			
<i>pravastatina</i>	18	COMPLETE.....	29		

RENO CAPS.....	47	SENTRY.....	47	SULFACLEANSE 8/4.....	8
<i>repaglinida</i>	10	SEREVENT DISKUS.....	6	<i>sulfadiazina</i>	8
REPATHA PUSHTRONEX.....	18	<i>sertralina</i>	38	<i>sulfametoxazol-trimetoprima</i>	8
REPATHA SURECLICK.....	18	SETLAKIN.....	22	<i>sulfasalazina</i>	29
REPATHA, JERINGA.....	18	SF 5000 PLUS.....	26	SULFATRIM.....	8
REPEL 100.....	11	SHAROBEL.....	22	<i>sulindaco</i>	5
REPEL FAMILY.....	11	SHINGRIX (PF).....	16	<i>sumatriptán</i>	4
REPEL HUNTER'S.....	11	<i>sildenafil (hipertensión pulmonar)</i>	18	<i>succinato de sumatriptán</i>	4
REPEL, SPORTSMEN.....	11	SILIQ.....	40	<i>maleato de sunitinib</i>	12
REPEL SPORTSMEN, SECO.....	11	<i>sulfadiazina de plata</i>	8	SUPER B/C.....	47
REPEL SPORTSMEN, MAX.....	11	SIMLIYA (28).....	22	SUPER DHA GEMS.....	29
RESTORA.....	29	SIMPESSE.....	22	SUPER OMEGA-3.....	29
REVLIMID.....	12	<i>jarabe simple</i>	42	SUPER QUINTS.....	47
RHOGAM ULTRA-		SENSOR SIMPLERA.....	34	SUPER QUINTS B-50.....	47
FILTERED PLUS.....	16	SENSOR SIMPLERA SYNC.....	34	SUPPORT.....	47
ribavirina.....	15	SIMPLYTHICK.....	42	SUPPORT-500.....	47
<i>riboflavina (vitamina B2)</i>	47	<i>simvastatina</i>	18	SUSPENDRX ANHIDRO,	
<i>rifabutina</i>	8	<i>sirolimus</i>	32	ENDULZADO.....	42
<i>rifampina</i>	8	SLO-NIACIN.....	47	SUSPENDRX ANHIDRO,	
<i>rimantadina</i>	15	OMEGA-3 SMART HEART.....	29	SIN AZÚCAR.....	42
RISA-BID.....	29	<i>cloruro de sodio</i>	42	SUTENT.....	12
RISAQUAD.....	29	FLUORURO DE SODIO		SWEET-SF.....	42
RISAQUAD-2.....	29	5000 PLUS.....	26	SYEDA.....	22
RISPERDAL CONSTA.....	37	<i>sulfonato sódico de poliestireno</i>	27	SYMAX-SR.....	29
<i>risperidona</i>	37	<i>sofosbuvir-velpatasvir</i>	15	SYMDEKO.....	42
<i>risperidona, microesferas</i>	37	SOLIQUEA 100/33.....	10	SYMITUZA.....	15
RITEFLO, AEROCÁMARA.....	34	<i>sorafenib</i>	12	SYNAREL.....	31
ritonavir.....	15	<i>sotalol</i>	18	SYNTHROID.....	40
<i>rivaroxabán</i>	8	SOTALOL AF.....	18	SYRPALTA, VEHÍCULO.....	42
<i>tartrato de rivastigmina</i>	16	SPECTRAVITE ADULT		SYRSPEND SF, LÍQUIDO.....	42
<i>rizatriptán</i>	4	50 PLUS (LUT).....	47	VEHÍCULO DE JARABE SF.....	42
<i>ropinirol</i>	13	SPECTRAVITE ADVANCED		MULTIVITAMÍNICO TAB-A-VITE	
ROSADAN.....	40	FORMULA.....	47	CON HIERRO.....	47
<i>rosuvastatina</i>	18	<i>spinosad</i>	13	<i>tacrolimus</i>	32
ROTATEQ VACUNA.....	16	SPIRIVA RESPIMAT.....	6	TAFINLAR.....	12
ROWEEPRA.....	20	<i>espironolactona</i>	23	<i>tamoxifeno</i>	12
<i>rufinamida</i>	20	<i>espironolactona hidroclorotiazida</i> ...	23	<i>tamsulosina</i>	42
RYBELSUS.....	10	SPRINTEC (28).....	22	TARINA FE 24.....	23
<i>sacubitril-valsartán</i>	18	SPS (CON SORBITOL).....	27	TARINA FE 1/20 (28).....	23
<i>ácido salicílico</i>	40	SSD.....	8	TARINA FE 1-20 EQ (28).....	23
<i>aceite de salmón,</i>		SS 10-5.....	8	TEGRETOL.....	20
<i>ácidos grasos omega-3</i>	18	STEQEYMA.....	32	TEGRETOL XR.....	20
SANDIMMUNE.....	32	STIOLTO RESPIMAT.....	6	<i>telmisartán</i>	18
SANTYL.....	40	STRAWBERRY C.....	47	<i>telmisartán-amlodipina</i>	18
<i>sapropterina</i>	42	STRESS FORMULA,		<i>telmisartán-hidroclorotiazida</i>	18
SCOOBY-DOO ONE A DAY.....	47	CON HIERRO (SULF).....	47	<i>temozolomida</i>	12
SCOOBY-DOO ONE A		STRIBILD.....	15	TENIVAC (PF).....	16
DAY PARA NIÑOS.....	47	STRIVERDI RESPIMAT.....	6	<i>fumarato disoproxil de tenofovir</i>	15
<i>clorhidrato de selegilina</i>	13	SUBVENITE.....	20	<i>terazosina</i>	18
<i>sulfato de selenio</i>	40	<i>sucralfato</i>	29	<i>clorhidrato de terbinafina</i>	9
SELZENTRY.....	15	<i>sulfacetamida sódica</i>	8	<i>terbutalina</i>	6
SE-NATAL 19, MASTICABLE.....	35	<i>sulfacetamida sódica (acné)</i>	40	<i>terconazol</i>	9
SENIOR PROBIOTIC.....	29	<i>sulfacetamida sódica-azufre</i>	8	<i>teriflunomida</i>	20
SENNA.....	29	<i>sulfacetamida-prednisolona</i>	8	<i>testosterona</i>	31
<i>extracto de hoja de sen</i>	29				

tetraciclina.....	8	TRI-LO-ESTARYLLA	23	VELIVET RÉGIMEN	
THALOMID	8	TRI-LO-MARZIA.....	23	TRIFÁSICO (28).....	23
THEO-24.....	6	TRI-LO-MILI	23	<i>venlafaxina</i>	38
<i>teofilina</i>	6	TRI-LO-SPRINTEC	23	VENOFER	49
THERA.....	47	<i>trimetobenzamida</i>	29	<i>verapamil</i>	17
THERA-D	47	<i>trimetoprima</i>	8	VERSA FREE.....	42
THERALOGIX COMPANION	47	TRI-MILI	23	VERSA PLUS.....	43
THERA, COMPRIMIDOS	47	<i>trimipramina</i>	38	VESTURA (28)	23
<i>clorhidrato de tiamina (vitamina b1)</i> ...	47	TRINATAL RX 1	35	V-GO 20	34
<i>mononitrato de tiamina (vit b1)</i>	47	TRIPHROCAPS	47	V-GO 30	34
<i>tioridazina</i>	38	TRI-SPRINTEC (28)	23	V-GO 40	34
<i>tiotixeno</i>	38	TRIUMEQ.....	15	VIC-FORTE	47
PROSPERITE RX.....	35	TRI-VI-SOL	47	VIENNA	23
<i>tiroides (porcina)</i>	40	TRI-VYLIBRA	23	VIOKACE.....	29
<i>tiagabina</i>	20	TRI-VYLIBRA LO	23	VIORELE (28)	23
<i>ticagrelor</i>	13	TROPICAL LIQUID NUTRITION	47	VIRACEPT.....	15
TILIA FE.....	23	<i>tropicamida</i>	24	VIREAD	15
<i>maleato de timolol</i>	24	<i>tros pio</i>	42	VITABEX PLUS.....	47
TIMOPTIC OCUDOSE (PF)	24	TRUEPLUS GLUCOSA	27	VITAJoy MELATONINA.....	31
TIVICAY	15	TRUMENBA	16	VITALEE.....	47
<i>tizanidina</i>	35	TRUVADA.....	15	<i>vitamina a</i>	47
<i>tobramicina</i>	8	TRUZONE, MEDIDOR DE FLUJO		<i>vitamina a palmitato</i>	47
<i>tobramicina en cloruro de sodio</i>		MÁXIMO.....	34	<i>complejo de vitamina b</i>	47
0.225 %.....	8	TUBERCULIN JERINGA	34	<i>complejo de vitamina</i>	
<i>sulfato de tobramicina</i>	8	TULANA	23	<i>b-ácido fólico</i>	47
<i>tobramicina, con nebulizador</i>	8	TWINRIX (PF)	16	VITAMINA B-1	48
<i>tobramicina-dexametasona</i>	8	TYBOST	42	VITAMINA B-1	
<i>tolterodina</i>	42	TYENNE.....	32	(MONONITRATO)	47
<i>tolvaptán</i>	23	TYENNE, AUTOINYECTOR.....	32	VITAMINA B-12.....	48
<i>topiramato</i>	20	TYKERB.....	12	VITAMINA B-2.....	48
<i>torsemida</i>	23	ULTICARE	34	VITAMINA B-6.....	48
TOTAL HOME, REPELENTE		PROBIÓTICO ULTIMATE-10	29	VITAMINA C.....	48
DE INSECTOS	11	ULTRA FLORA PLUS	29	BEBIDA GASEOSA	
tramadol.....	4	ULTRA OMEGA-3.....	29	CON VITAMINA C.....	48
<i>tramadol-acetaminofén</i>	4	ULTRATHON	11	VITAMINA C CON	
<i>trandolapril</i>	18	UNITHROID	40	ESCARAMUJO	48
<i>tranilcipromina</i>	38	<i>urea</i>	40	VITAMINA D2.....	48
<i>trazodona</i>	38	UREACIN-10	40	VITAMINA D3.....	48
TRELEGY ELLIPTA 6		URETRON D-S	8	<i>vitamina E</i>	48
<i>tretinoína</i>	40	<i>ursodiol</i>	29	<i>vitamina E (dl, acetato)</i>	48
<i>tretinoína (antineoplásico)</i>	12	URL.....	8	<i>acetato de vitamina E</i>	48
TREXALL	12	<i>valaciclovir</i>	15	<i>vitamina E mezcla</i>	48
<i>acetónido de triamcinolona</i>	40, 42	<i>ácido valproico</i>	20	COMPLEJO DE VITAMINAS B.....	48
<i>triamtereno-hidroclorotiazida</i>		<i>ácido valproico</i>		VIVITROL	43
.....	23, 24	(como sal de sodio).....	20	<i>voriconazol</i>	9
<i>triazolam</i>	38	<i>valsartán</i>	18	VORTEX, CÁMARA DE	
TRICARE	35	<i>valsartán-hidroclorotiazida</i>	19	RETENCIÓN	34
TRIDERM	40	<i>vancomicina</i>	8	VOTRIENT	12
TRI-ESTARYLLA.....	23	VANDAZOL.....	8	VUMERITY	20
<i>trifluoperazina</i>	38	VAQTA (PF)	16	VYFEMLA (28)	23
<i>trifluridina</i>	15	VARIVAX (PF).....	16	VYLIBRA	23
<i>trihexifenidil</i>	13	VARIZIG.....	16	<i>warfarina</i>	9
TRIKAFTA	42	V-C FORTE.....	47	WERA (28)	23
TRI-LEGEST FE	23			WOMENS DAILY, GOMITAS	
TRI-LINYAH.....	23			MASTICABLES	48
				GOMITAS MASTICABLES	
				MULTIVITAMÍNICAS PARA	
				MUJERES	48
				WYMZYA FE	23

XARELTO	9
XARELTO DVT-PE, TRAT	
30 DÍAS, INICIO	9
XELJANZ	5
XELJANZ XR	5
XOPENEX HFA	6
XULANE	23
YELETS	48
YESINTEK	32
ZAFEMY	23
ZARAH	23
ZARXIO	20
ZELAC	29
ZELBORAF	12
ZENZEDI	16
ZEPOSIA	20
ZEPOSIA, KIT INICIAL	
(28 DÍAS)	20
ZEPOSIA, PAQ. INICIAL	
(7 DÍAS)	20
<i>zidovudina</i>	15
<i>clorhidrato de ziprasidona</i>	38
ZOLINZA	12
<i>zolmitriptán</i>	4
<i>zolpidem</i>	38
<i>zonisamida</i>	20
ZOO FRIENDS	48
ZOVIA 1-35 (28)	23
ZUMANDIMINE (28)	23

GA-MED-M-2964344-V.8-SPA