



Medicaid de Georgia de CareSource

7/1/2026

INTRODUCCIÓN

Este es el **Formulario o la Lista de medicamentos preferidos (Preferred Drug List, PDL) de Medicaid 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 de cada estado. Estas pueden ser, entre otras, las relativas a:

- 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 incluiría el producto de liberación prolongada.

metformina ext-rel 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.

Autorizaciones previas (PA)

CareSource puede necesitar que los proveedores nos informen por qué es necesario un medicamento o una cantidad. Esto se denomina autorización previa (Prior Authorization, PA). 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" 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 cumple 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 en su totalidad o en parte 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 Económica (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.....	9
ANTÍDOTOS	9
ANTIMICÓTICOS.....	9
COMBINACIÓN DE ANTIHISTAMÍNICOS Y DESCONGESTIVOS.....	10
ANTIHISTAMÍNICOS	10
ANTIHIPERGLUCÉMICOS	10
ANTIINFECCIOSOS/VARIOS.....	11
ANTIINFLAMATORIOS, AGENTES INHIBIDORES DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL.....	12
ANTINEOPLÁSICOS	13
ANTIPARASITARIOS	14
MEDICAMENTOS ANTIPARKINSONIANOS.....	14
MEDICAMENTOS ANTIPLAQUETARIOS	14
ANTIVIRALES.....	14
MEDICAMENTOS AUTONÓMICOS.....	16
PRODUCTOS BIOLÓGICOS.....	17
HEMATOLÓGICOS	18
MEDICAMENTOS CARDÍACOS.....	18
CARDIOVASCULARES	19
MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC).....	20
FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS.....	23
ANTICONCEPTIVOS.....	23
PREPARACIONES PARA LA TOS/EL RESFRÍO.....	25
DIURÉTICOS	25
PREPARACIONES PARA OJOS, GARGANTA, NARIZ Y OÍDOS	26
ELECTROLITOS/CALORÍAS/AGUA (H ₂ O).....	27
GASTROINTESTINALES.....	29
HORMONAS	32
INMUNOSUPRESORES.....	34
SUMINISTROS MÉDICOS VARIOS, DISPOSITIVOS, NO MEDICAMENTOS	35
RELAJANTES MUSCULARES	38
VITAMINAS PRENATALES	39
MEDICAMENTOS PSICOTERAPÉUTICOS	39
SEDANTES/HIPNÓTICOS.....	42
PREPARACIONES PARA LA PIEL	42
DISUASIVOS PARA DEJAR DE FUMAR	45
PREPARACIONES PARA LA TIROIDES	45
PRODUCTOS FARMACÉUTICOS NO CLASIFICADOS.....	45
VITAMINAS.....	48

ACTUALIZADA A PARTIR DEL 7/1/2026

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, 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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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)
<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, líquido oral</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, solución oral</i>	1	PA; QL (30 ML/1 día)
<i>morfina, comprimido oral</i>	1	PA; QL (6 U /1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>morfina, comprimido oral de liberación prolongada, 100 mg, 200 mg</i>	1	PA; QL (2 U /1 día)
<i>morfina, comprimido oral de liberación prolongada, 15 mg, 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-acetaminofén, 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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>succinato de sumatriptán, lapicera inyectable subcutánea, 6 mg/0.5 ml</i>	1	QL (5 ML/30 días)
<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 2 %</i>	1	QL (100 ML /30 días)
<i>clorhidrato de lidocaína, solución para membranas mucosas 4 % (40 mg/ml)</i>	1	
<i>clorhidrato de lidocaína, crema tópica al 3 %</i>	1	QL (30 GM /30 días)
<i>lidocaína-prilocaína, crema tópica</i>	1	QL (30 GM /30 días)
<i>midazolam (pf)</i>	1	AR
<i>midazolam, inyectable</i>	1	AR
<i>fenazopiridina, comprimido oral, 100 mg, 200 mg</i>	1	
PLIAGLIS	2	PA

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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>flurbiprofeno</i>	1	
IBU	1	
IBUPROFEN ORAL TABLET 400 MG, 600 MG, 800 mg	1	
<i>ketoprofeno, cápsula oral, 50 mg, 75 mg</i>	1	
<i>ketoprofeno, cápsula oral, perlas liberac. prol, 24 h</i>	1	
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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)
<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 GM /30 días)
<i>budesonida, inhalable</i>	1	QL (4 ML/1 día)
COMBIVENT RESPIMAT	2	QL (4 G/30 días)
<i>cromolina, inhalable</i>	1	QL (8 ML/1 día)
DULERA	2	ST; QL (13 G/30 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>propionato de fluticasona, inhalable, HFA, inhalador de aerosol, 110 mcg/aplicación</i>	2	QL (12 GM /30 días)
<i>propionato de fluticasona, inhalable, HFA, inhalador de aerosol, 220 mcg/aplicación</i>	2	QL (24 GM /30 días)
<i>propionato de fluticasona, inhalable, HFA, inhalador de aerosol, 44 mcg/aplicación</i>	2	QL (11 GM /30 días)
<i>propionato de fluticasona-salmeterol, polvo para inhalador de aerosol, activado por inspiración</i>	2	ST; QL (1 U /30 días)
<i>fluticasona propionato de salmeterol, ampolla para inhalación con dispositivo 100-50 mcg/dosis</i>	1	ST; QL (2 U /1 día)
<i>propionato de fluticasona-salmeterol, ampolla para inhalación con dispositivo 250-50 mcg/dosis, 500-50 mcg/dosis</i>	2	QL (1 U/30 días)
<i>bromuro de ipratropio, solución para inhalación</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 REDHALER	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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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	
AVIDOXY	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>cefдинир</i>	1	
<i>cefprozil</i>	1	
<i>cefuroxima axetilo</i>	1	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>claritromicina</i>	1	
CLEOCIN, óvulos vaginales	2	
<i>clorhidrato de clindamicina</i>	1	
<i>clorhidrato de palmitato de clindamicina</i>	1	
CLINDAMYCIN, PEDIÁTRICO	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	
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
ERY-TAB, comprimido oral de 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 (ocular)</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>levofloxacina, oral</i>	1	
<i>linezolid</i>	1	PA
<i>metenam-fosf ác de sod-azul de met-hiosc</i>	1	
<i>metronidazol, cápsula oral</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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>moxifloxacina, gotas oftálmicas (ojos), viscosa</i>	1	
<i>mupirocina</i>	1	QL (22 G /30 días)
<i>neomicina</i>	1	
<i>neomicina-bacitracina-polimixina-hidroc</i>	1	
<i>neomicina-bacitracina-polimixina</i>	1	
<i>neomicina-polimixina b-dexamet</i>	1	
<i>neomicina-polimixina-gramicidina</i>	1	
<i>neomicina-polimixina-hc</i>	1	
NEO-POLYCIN	1	
NEO-POLYCIN, CLORHIDRATO	1	
<i>nitrofurantoína, macrocristales</i>	1	
<i>monohidrato de nitrofurantoína, macrocristales</i>	1	
<i>nitrofurantoína, suspensión oral, 25 mg/5 ml</i>	1	
<i>ofloxacina, oftálmica (ojos)</i>	1	QL (10 ML /30 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>ofloxacina, oral</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>ofloxacina ótico (para los oídos)</i>	1	
<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, loción tópica 10-5 % (p/v), 10-5 % (p/p)</i>	1	
<i>sulfuro de sulfacetamida sódica, almohadillas tópicas, con medicamento</i>	1	ST

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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	
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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	
PRADAXA, CÁPSULA ORAL	2	PA
<i>rivaroxabán</i>	1	
<i>warfarina</i>	1	
XARELTO DVT-PE, PAQ. DE INICIO TRATAM. DE 30 DÍAS	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 unidades/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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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	
<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)
<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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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 DESCONGESTIVOS		
PROMETAZINA VC	1	
<i>prometazina-fenilefrina</i>	1	
ANTIHISTAMÍNICOS		
<i>azelastina, oftálmica (ojos)</i>	1	
<i>clemastina, comprimido oral</i>	1	
<i>jarabe oral de ciproheptadina</i>	1	
<i>comprimido oral de ciproheptadina</i>	1	
<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	
ANTIHIPERGLICÉMICOS		
<i>acarbosea</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, comprimido oral de 10 mg</i>	1	ST; QL (1 U /1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>dapagliflozina, comprimido oral de 5 mg</i>	1	ST; QL (2 U /1 día)
<i>dapagliflozina-metformina, comprimido oral, liberación inmediata (ir)- liberación prolongada (er), bifásica, 24 horas, 10-1,000 mg</i>	1	ST; QL (1 U /1 día)
<i>dapagliflozina-metformina, comprimido oral, liberación inmediata (ir)- liberación prolongada (er), bifásica, 24 horas, 5-1,000 mg</i>	1	ST; QL (2 U /1 día)
<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, comprimido oral, 1.25 mg</i>	1	QL (16 U/1 día)
<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-yfgn</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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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 850 mg</i>	1	
<i>metformina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h</i>	1	
<i>miglitol</i>	1	PA; ST
<i>nateglinida</i>	1	
OZEMPIC, SUBCUTÁNEA	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
SOLQUA 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)
COARTEM	2	QL (24 U/180 días)
CUTTER BACKWOODS	2	QL (1 G/30 días)
CUTTER BACKWOODS, SECO	2	QL (1 G/30 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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 DRY	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)
REPEL FAMILY	2	QL (1 G/30 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
REPEL HUNTER'S	2	QL (1 G/30 días)
REPEL SPORTSMEN	2	QL (1 G/30 días)
REPEL SPORTSMEN DRY	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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
ANTINEOPLÁSICOS		
<i>abiraterona</i>	1	PA
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 12	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)</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 X2), 20 MG/DÍA (10 MG X 2), 24 MG/DÍA (10 MG X 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
<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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
ANTIPARASITARIOS		
<i>malatión</i>	1	QL (59 ML /30 días)
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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)
<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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>efavirenz</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>efavirenz-emtricitabina-tenofovir</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>efavirenz-lamivu-tenofov 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)
EMTRIVA, solución oral	2	QL (680 ML /30 días)
<i>entecavir</i>	1	PA
<i>etravirina, comprimido oral, 100 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>etravirina, comprimido oral, 200 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
EVOTAZ	2	QL (1 U/1 día)
<i>fosamprenavir</i>	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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
LAGEVRIO (EUA)	2	QL (8 unidades /1 día); AR
<i>lamivudina, solución oral</i>	1	QL (30 ML /1 día)
<i>lamivudina, comprimido oral, 100 mg</i>	1	PA
<i>lamivudina, comprimido oral, 150 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>lamivudina, comprimido oral, 300 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>lamivudina-zidovudina</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>lopinavir-ritonavir, comprimido oral, 100-25 mg</i>	1	QL (8 U/1 día)
<i>lopinavir-ritonavir, comprimido oral, 200-50 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>maraviroc, comprimido oral, 150 mg</i>	1	PA; QL (2 U /1 día)
<i>maraviroc, comprimido oral, 300 mg</i>	1	PA; QL (4 U /1 día)
<i>nevirapina, suspensión oral</i>	1	QL (40 ML /1 día)
<i>nevirapina, comprimido oral</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>nevirapina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 100 mg</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>nevirapina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 400 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
NORVIR, polvo oral en paquete	2	QL (6 U/180 días)
ODEFSEY	2	
<i>oseltamivir, cápsula oral, 30 mg</i>	1	QL (40 U/365 días)
<i>oseltamivir, cápsula oral, 45 mg, 75 mg</i>	1	QL (20 U/365 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>oseltamivir, suspensión oral para reconstitución</i>	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)
<i>penciclovir</i>	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)
PREZISTA, SUSPEN ORAL, LIB. INMED. - LIB. PROL., BIFÁSICO 24 H	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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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	
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 dextroanfetamina, comprimido oral, 10 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>sulfato de dextroanfetamina, comprimido oral, 15 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
sulfato de dextroanfetamina, comprimido oral, 20 mg, 30 mg, 7.5 mg	1	
dextroanfetamina-anfetamina, cápsula oral de liberación prolongada 24 h, 10 mg, 15 mg, 5 mg	1	QL (1 U/1 día)
dextroanfetamina-anfetamina, cápsula oral de liberación prolongada 24 h, 20 mg, 25 mg, 30 mg	1	QL (2 U/1 día)
dextroanfetamina-anfetamina, comprimido oral	1	QL (3 U/1 día)
donepezilo, comprimido oral, 10 mg, 5 mg	1	
epinefrina, inyectable, autoinyector, 0.15 mg/0.15 ml	2	QL (4 U/365 días)
epinefrina, inyectable, autoinyector, 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml	1	QL (4 U/365 días)
galantamina	1	
midodrina	1	
fenoxibenzamina	1	PA
clorhidrato de pilocarpina, oral	1	
bromuro de piridostigmina, jarabe, oral	1	
bromuro de piridostigmina, comprimido oral, 60 mg	1	
comprimido oral de bromuro de piridostigmina de liberación prolongada, 180 mg	1	
tartrato de rivastigmina	1	
ZENZEDI, comprimido oral, 2.5 mg	2	QL (1 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
PRODUCTOS BIOLÓGICOS		
ABRYSVO (PF)	2	AR
ACTHIB (PF)	2	
ADACEL (TDAP ADOLESC./ADULTO) (PF)	2	
AREXVY (PF)	2	
BEXSERO	2	
BOOSTRIX TDAP	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	
PROQUAD (PF)	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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	
ROTATEQ, VACUNA	2	
TENIVAC (PF)	2	
TRUMENBA	2	
TWINRIX (PF)	2	
VAQTA (PF)	2	
VARIVAX (PF)	2	
VARIZIG	2	
HEMATOLÓGICOS		
<i>comprimido oral de ácido aminocaproico</i>	1	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
CARDIZEM LA, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 120 mg	2	
CARTIA XT	1	
<i>digoxina, solución oral</i>	1	
<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</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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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)
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>carvedilol</i>	1	
<i>colestiramina (con azúcar)</i>	1	
COLESTIRAMINA 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	
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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	
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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	
<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/30 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
AUSTEDO XR, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 h, 12MG, 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	
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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, 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	
GLATOPA	1	
<i>lacosamida, comprimido oral</i>	1	PA; ST; AR
<i>lamotrigina, COMPRIMIDO ORAL</i>	1	
<i>lamotrigina, comprimido oral masticable, dispersable</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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, env. dosificador</i>	2	
<i>metsuximida</i>	1	
NEURONTIN, SOLUCIÓN ORAL	2	
<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 ML/1 día)
<i>primidona, comprimido oral, 250 mg, 50 mg</i>	1	
REBIF (con albúmina)	2	PA; QL (6 ML /30 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
REBIF REBIDOSE, LAPICERA INYECTABLE SUBCUTÁNEA, 22 MCG/0.5 ML, 44 MCG/0.5 ML	2	PA; QL (6 ML /28 días)
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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
ZEPOSIA, KIT INICIAL (7 DÍAS)	2	PA; QL (1 PAQ./365 días); AR
zonisamida	1	
FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS		
eltrombopag olamina, comprimido oral	1	
ZARXIO	2	PA
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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	
CRYSELLE (28)	1	
CYRED	1	
CYRED EQ	1	
DASETTA 1/35 (28)	1	
DASETTA 7/7/7 (28)	1	
DAYSEE	1	QL (1 U/1 día)
DEBLITANE	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	2	
desog-etinil.estradiol/etinil.estradiol	1	
drospirenona-e.estradiol-lm.fa, comprimido oral 3-0.02-0.451 mg,(24) (4)	1	PA
drospirenona-etinilestradiol	1	
ELINEST	1	
Ella	2	
ELURYNG	1	
ENPRESSE	1	
ENSKYCE	1	
ERRIN	1	
ESTARYLLA	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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)
JULEBER	1	
JUNEL 1.5/30 (21)	1	
JUNEL 1/20 (21)	1	
JUNEL FE 1.5/30 (28)	1	
JUNEL FE 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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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, env. dosificador, 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	
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 (anticonceptivo)</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>acetato de noretindrona-etinilestradiol, comprimido oral, 1-20 mg-mcg</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	
TARINA 24 FE	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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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, cápsula oral, 100 mg, 200 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>benzonatato, cápsula oral, 150 mg</i>	1	
BROMFED DM	2	
<i>bromfeniramina-pseudoef-dm</i>	1	
<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)
<i>prometazina-codeína</i>	1	AR
<i>prometazina-dm</i>	1	
DIURÉTICOS		
<i>acetazolamida</i>	1	
<i>amilorida</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>amilorida-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>bumetanida, oral</i>	1	
<i>clortalidona</i>	1	
<i>furosemida comprimido</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)
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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)
<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	
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
TIMOPTIC OCUDOSE (PF), oftálmico (ojos) con minigotero al 0.25 %	2	
tropicamida	1	
ELECTROLITOS/CALORÍAS/AGUA (H₂O)		
ACTICAL	1	
AURYXIA	2	
BAQSIMI	2	PA; ST; QL (2 U/365 días)
BIOCAL	2	
CALCIO 500 + D	1	
CALCIO 500 CON 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	
acetato de calcio (quelante de fosfato)	1	
carbonato de calcio, comprimido oral de calcio, 500 mg (1,250 mg), calcio 600 mg (1,500 mg)	1	
carbonato de calcio, comprimido oral, masticable de 500 mg de calcio (1,250 mg)	1	
carbonato de calcio-vitamina D3-min	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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	
cittrato de calcio, comprimido oral	1	
cittrato 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 MAXIMUM PLUS	2	
CITRACAL-D3 PETITES	2	
DENTA 5000 PLUS	1	
EFFER-K, comprimido oral, efervescente, 25 mEq	1	
electrolitos-dextrosa, solución oral	1	
ENFAMIL ENFALYTE	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
HIERRO (SULFATO FERROSO)	1	
HIERRO, COMPRIMIDO ORAL	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 OSTRAS + D3	1	
CALCIO DE CONCHA DE OSTRAS	1	
CALCIO DE CONCHA DE OSTRAS 500	1	
CALCIO DE CONCHA DE OSTRAS-VIT D3, COMPRIMIDO ORAL, 250 MG-3.125 MCG (125 UNIDADES)	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
CALCIO DE CONCHA DE OSTRAS-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, INDIVIDUALES	OTC	
ELECTROLITOS PEDIÁTRICOS, SOLUCIÓN ORAL	1	
PHOSPHA 250 NEUTRO	1	
FOSFO-TRIN 250 NEUTRAL	1	
POLY-IRON	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 orales de liberación prolongada de 10 meq, 20 meq y 8 meq</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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>yoduro de potasio, solución oral</i>	1	
SF 5000 PLUS	1	
FLUORURO DE SODIO 5000 PLUS	1	
<i>poliestireno de sodio, en polvo, oral</i>	1	
SPS (CON SORBITOL)	1	
TRUEPLUS GLUCOSE, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE	2	
GASTROINTESTINALES		
ACIDOPHILUS PROBIOTIC BLEND	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 KIDS GENTLE-GO	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
CULTURELLE KIDS PROBIOTICS, ORAL, POLVO EN SOBRE	2	
CULTURELLE PRO-WELL 3 EN 1	2	
DAILY PROBIOTIC	2	
DAILY PROBIOTIC (10 CEPAS)	2	
<i>dicloclomina, cápsula oral</i>	1	
<i>dicloclomina, solución oral</i>	1	
<i>dicloclomina, 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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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 MG	2	
ACEITE DE PESCADO, CÁPSULA ORAL, 300-1,000 MG, 300-500 MG	1	
ACEITE DE PESCADO, CÁPSULA ORAL, LIBERACIÓN RETARDADA (liberación retardada/cubierta entérica [DR/EC]), 300-1,000 MG	1	
FLORAJEN, DIGESTIÓN	2	
FLORAJEN PARA NIÑOS	2	
FLORASTOR	1	
FLORASTOR PARA NIÑOS	2	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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>lubiprostona</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)
PROBIÓTICO PARA EL ESTADO DE ÁNIMO	2	
<i>nizatidina</i>	1	
NULEV	2	
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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, 720-1,200 mg</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, 4 mg, 8 mg</i>	1	
OSCIMIN	1	
OSCIMIN SL	1	
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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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	
PROBIOTIC ACIDOPHILUS-PECTIN	2	
PROBIOTIC BLEND	2	
PROBIOTIC COLON SUPPORT (3 BILLION CELL), CÁPSULA ORAL, 240 MG	2	
PROBIÓTICO SISTEMA DIGESTIVO, SUPLEMENTO	2	
PROBIÓTICO, 100 BILLION CELL, CÁPSULA ORAL	2	
CÁPSULAS ORALES PROBIÓTICAS, 20 MIL MILLONES DE CÉLULAS, 3 MIL MILLONES DE CÉLULAS	1	
PERLAS PROBIÓTICAS	2	
PROBIOTIC PEARLS ACIDOPHILUS	2	
PERLAS PROBIÓTICAS COMPLETAS	2	
<i>maleato de proclorperazina</i>	1	
<i>prometazina, rectal</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
PROMETEGÁN	1	
PROVAD	2	
PROVELLA	2	
RESTORA	2	
RISA-BID	2	
RISAQUAD	1	
RISAQUAD-2	1	
PROBIÓTICO SENIOR	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, lib. prolongada, retrasada</i>	1	
<i>cabergolina</i>	1	
<i>calcitonina (salmon), nasal</i>	1	
COMBIPATCH	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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>parche transdérmico de estradiol quincenal 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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>estradiol, parche transdérmico semanal</i>	1	
<i>estradiol, comprimido vaginal</i>	1	
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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	
<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>NORETHINDRONE AC-ETH ESTRADIOL ORAL TABLET 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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>prednisolona, solución oral</i>	1	
<i>prednisolona fosfato sódico, solución oral, 10 mg/5 ml, 20 mg/5 ml (4 mg/ml)</i>	1	PA
<i>prednisolona fosfato sódico, 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	
PREDNISONE INTENSOL	1	
<i>prednisona, solución oral</i>	1	
<i>prednisona en comprimidos orales</i>	1	
<i>prednisona en comprimidos orales, paq. dosificado</i>	1	
<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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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 INYECTABLE 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	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
STEQEYMA, JERINGA 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)
AEROCHAMBER PLUS Z STAT, MÁSCARA GDE.	2	QL (2 U/365 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
AEROCHAMBER PLUS Z STAT, máscara med.	2	QL (2 U/365 días)
AEROCHAMBER PLUS Z STAT, MÁSCARA PEQ.	2	QL (2 U/365 días)
AEROCHAERISTA 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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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)
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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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	
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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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)
LITEAIRE, cámara inhal. dosis medida	2	QL (2 U/365 días)
MAGELLAN, JERINGA DE SEGURIDAD PARA INSULINA	2	QL (400 U /30 días)
MAGELLAN JERINGA 0.3 ML 30 X 5/16", 0.5 ML, CALIBRE 30 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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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, jeringa 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, inyectable, jeringas de seguridad 3 ml calibre 22 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)
OPTICHAMBER DIAMOND, máscara peq.	2	QL (2 U/365 días)
AGUJA PARA LAPICERA calibre 30 X 5/16"	2	PA; QL (400 U /30 días)
CÁMARA DE BOLSILLO	2	QL (2 U/365 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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)
JERINGA PARA TUBERCULINA 1 ml calibre 25 X 1"	2	QL (400 U /30 días)
ULTICARE, jeringa 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	
<i>citrato de orfenadrina, oral</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>tizanidina comprimido, oral</i>	1	
VITAMINAS PRENATALES		
COMPLETENATE	1	
KOSHER PRENATAL PLUS IRON	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	
PRENATAL MULTIVITAMINAS	1	
PRENATAL ONE DAILY	1	
PRENATAL, COMPRIMIDO ORAL, 28 MG HIERRO-800 MCG	1	
PRENATAL, COMPRIMIDO ORAL, 28-800 MG-MCG	2	
HIERRO	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 IRON- 0.8 MG, 27 MG IRON- 800 MCG	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
PRENATAL VITAMIN PLUS LOW IRON	1	
PRENATAL VITAMINAS Y MINERALES	1	
<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>aripiprazol, comprimido oral, 10 mg, 15 mg, 30 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>aripiprazol, comprimido oral, 2 mg, 20 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>aripiprazol, 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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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)
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, comprimido oral, 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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, concentrado oral	1	
duloxetina	1	
escitalopram oxalato, solución oral	1	
escitalopram oxalato, comprimido oral	1	
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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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)
clorhidrato de metilfenidato, cápsula oral, liberación prolongada, bifásico 50-50, 30 mg	1	QL (2 U/1 día)
clorhidrato de metilfenidato, solución oral, 10 mg/5 ml	1	QL (30 ML /1 día)
clorhidrato de metilfenidato, solución oral, 5 mg/5 ml	1	QL (60 ML /1 día)
clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral	1	QL (3 U/1 día)
clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral de lib. prolongada	1	QL (3 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral de lib. prolongada 24 h, 18 mg, 27 mg	1	QL (1 U/1 día)
clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral, liberación prolongada 24 h, 36 mg, 54 mg	1	QL (2 U/1 día)
clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral, liberación prolongada 24 h, 45 mg, 63 mg	2	
clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral de lib. prolongada 24 h, 72 mg	2	QL (1 U/1 día)
clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral, masticable	1	QL (3 U/1 día)
mirtazapina	1	
nefazodona	1	QL (2 U/1 día)
nortriptilina	1	
olanzapina, comprimido oral, 10 mg, 15 mg	1	QL (2 U/1 día)
olanzapina, comprimido oral 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	1	QL (1 U/1 día)
olanzapina, comprimido oral, 20 mg	1	QL (3 U/1 día)
OXAZEAPM	1	QL (4 U/1 día)
paliperidona, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 1.5 mg, 3 mg, 9 mg	1	QL (1 U/1 día)
paliperidona, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 6 mg	1	QL (2 U/1 día)
clorhidrato de paroxetina, comprimido oral	1	
clorhidrato de paroxetina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h	1	PA; QL (1 U /1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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, 36 MG, 54 MG	2	QL (2 U/1 día)
RELEXXII, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 45 MG, 63 MG	2	
RISPERDAL CONSTA	2	
<i>risperidona, microesferas</i>	1	
<i>risperidona, solución oral</i>	1	
<i>risperidona, comprimido oral</i>	1	
<i>sertralina, concentrado oral</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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>etpazolam</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)
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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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)
<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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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)
<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)
FLUOCINONIDA-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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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)
<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
PRAMOSONA, LOCIÓN TÓPICA 2.5-1 %	2	PA
<i>prednicarbato</i>	1	QL (2 G/1 día)
PROCTO-MED HC	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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)
ácido salicílico, crema tópica	1	QL (454 GM /30 días)
ácido salicílico, crema tópica de liberación prolongada	1	QL (454 GM /30 días)
ácido salicílico, loción tópica	1	QL (473 ML /30 días)
ácido salicílico, loción tópica de liberación prolongada	1	QL (473 G /30 días)
ácido salicílico, solución tópica	1	QL (177 ML /30 días)
SANTYL	2	QL (60 G /28 días)
sulfuro de selenio, loción tópica	1	
SILIQ	2	PA; QL (3 ML /28 días); AR
sulfacetamida sódica (acné)	1	QL (118 ML /30 días)
tretinoína	1	QL (45 G /30 días); AR
acetónido de triamcinolona, crema tópica	1	QL (454 GM /30 días)
acetónido de triamcinolona, loción tópica	1	QL (2 ML/1 día)
acetónido de triamcinolona, ungüento tópico 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	1	QL (454 GM /30 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
acetónido de triamcinolona, ungüento tópico 0.05 %	1	
TRIDERMO	1	QL (454 GM /30 días)
urea, crema tópica 10 %, 40 %	1	
urea, loción tópica 10 %	1	QL (16 ML /1 día)
UREACIN-10	2	QL (16 ML /1 día)
DISUASIVOS PARA DEJAR DE FUMAR		
clorhidrato de bupropión (disuasivo para dejar de fumar)	1	
PREPARACIONES PARA LA TIROIDES		
levotiroxina, comprimido oral	1	
LEVOXYL	1	
liotironina, oral	1	
metimazol	1	
NP TIROIDES	1	
propiltiouracilo	1	
SYNTHROID	2	
tiroides (cerdo)	1	
UNITHROID	1	
PRODUCTOS FARMACÉUTICOS NO CLASIFICADOS		
acamprosato	1	
AIRBORNE (ASCORBATO EN SODIO)	2	
AIRBORNE (CON ACETATO DE LISINA)	2	
alendronato, comprimido oral	1	
alfuzosina	1	
ANTIOXIDANTE A/C/E/SELENIO	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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 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 IN 1	2	
FLAVOR PLUS	2	
FLAVOR SWEET	2	
FLAVOR SWEET-SF	2	
<i>flavoxato</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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/10 ml (10 ml), 400 mg/10 ml (40 mg/ml)</i>	1	
<i>megestrol, suspensión oral, 625 mg/5 ml (125 mg/ml)</i>	1	PA
MX-SOL	2	
MX-SOL BLEND	2	
MX-SOL BLEND SF	2	
MX-SOL, SUSPENSIÓN	2	
NEBUSAL, SOLUCIÓN INHALABLE PARA NEBULIZACIÓN AL 3 %	1	
OCUVITE LUTEÍNA Y ZEAXANTINA	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
OFEV, CÁPSULA ORAL 100 MG	2	PA; QL (3 U /1 día)
OFEV, CÁPSULA ORAL 150 MG	2	PA; QL (60 U/30 días)
OMEGA-3 FISH OIL, 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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
PERIOGARD	1	
PROBIÓTICO (B. COAGULANS), CÁPSULA ORAL, LIBERACIÓN RETARDADA (DR/EC)	2	
PROXEED PLUS	2	
PULMOSAL	1	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<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>tros pio</i>	1	ST
VERSA FREE	2	
VERSA PLUS	2	
VIVITROL	2	QL (1 U/30 días)
VITAMINAS		
DE SALUD OCULAR PARA ADULTOS MAYORES DE 50	2	
A THRU Z ADVANCED FORMULA	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	
<i>ácido ascórbico (vitamina c), comprimido oral</i>	1	
<i>ácido ascórbico (vitamina C), comprimido oral, masticable 250 mg, 500 mg</i>	1	
<i>ácido ascórbico-ascorbato sódico, comprimido oral, masticable, 500 mg</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
COMPLEJO B 1 (CON ÁCIDO FÓLICO)	1	
COMPLEJO B PLUS VITAMINA C	2	
<i>complejo B-vitamina C-ácido fólico, comprimido oral</i>	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	
COMPLEJO B PLUS VIT C (CALCIO)	2	
<i>complejo B con vitamina C, comprimido oral</i>	1	
BIO-35, SIN GLUTEN	2	
BIO-D-MULSIÓN	2	
<i>biotina, cápsula oral, 5 mg</i>	1	
BODY, HAIR, SKIN AND NAILS	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	
<i>calcitriol, oral</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
CENTRUM LÍQUIDO ORAL	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	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>colecalfiferol (vitamina D3), comprimido oral, 1250 mcg (50,000 unidades), 10 mcg (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), 10 mcg (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	
MULTIVITAMÍNICO COMPLETO CON MINERALES, COMPRIMIDO ORAL	1	
<i>cianocobalamina (vitamina B-12), inyetable</i>	1	
<i>cianocobalamina (vitamina B12), comprimido oral, 1,000 mcg, 100 mcg, 250 mcg, 500 mcg</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>cianocobalamina (vitamina B12), comprimido sublingual, 1,000 mcg, 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, 1-100-300-50 MG-MG-MCG-MG	1	
DIALYVITE VITAMINA D	1	
D-VI-SOL GOTAS ORALES	1	
E-200	1	
ELFOLATO	1	
EMERGEN-C	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
EMERGEN-C IMMUNE PLUS, POLVO EFERVESCENTE ORAL EN SOBRE	2	
EMERGEN-C KIDZ, MEZCLA PARA BEBER	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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
FLINTSTONES, TABLETA MASTICABLE	2	
FOLBEE PLUS	1	
ácido fólico, comprimido oral, 400 mcg, 800 mcg	1	
FOLTANX, RF	1	
FORTAVIT	2	
FRUTA C-500	1	
FULL SPECTRUM B-VITAMIN 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	
levomefolato cálcico	1	
levomefolato-aceite de algas	1	
levomefolato-b6-meb12-aceite de algas	1	
LITTLE ANIMALS	1	
Imefol ca-acetil-meb12-algal	2	
L-METILFOLATO FORTE	1	
LYSIPLEX PLUS, LÍQUIDO, ORAL	1	
MACULAR HEALTH FORMULA	2	
MAXIMUM D3	2	
MEN'S DAILY	2	
MEN'S DAILY, GOMITAS MASTICABLES	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
MEN'S MULTIVITAMIN, GOMITAS MASTICABLES, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE 200 MCG	2	
MERIBIN	2	
METAFOLBIC PLUS	1	
METANX (ACEITE DE ALGAS)	2	
MULTI COMPLETE CON HIERRO	1	
MULTI FOR HER 50 PLUS CÁPSULAS ORALES	2	
MULTI FOR HER, CÁPSULA ORAL	2	
MULTIVITAMÍNICO	2	
multivitamínico con hierro	1	
MULTI-VITE, LÍQUIDO ORAL, 9 MG HIERRO/15 ML	2	
multivitamínico con minerales-ácido fólico y luteína	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	
niacina (niacinato de inositol), cápsula oral, 500 mg	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
<i>niacina, comprimido oral, 100 mg, 250 mg, 50 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>niacinamida, comprimido oral</i>	1	
NIVA-PLUS	2	
NOVAFERRUM YUM PEDIATR MV-HIERRO	2	
NOVAMV MMM PEDIÁTRICO MULTIVIT.	2	
OCUVITE ADULTO 50 PLUS	2	
ONCOVITA	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 WOMENS 50 PLUS	1	
ONE-A-DAY COLESTEROL PLUS	2	
ONE-A-DAY PARA NIÑOS	2	
ONE-A-DAY MEN VITACRAVES	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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	
POLY-VI-SOL CON HIERRO	2	
PRESERVISION AREDS, CÁPSULA ORAL	2	
PREVENTIVAS	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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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 FÓRMULA AVANZADA	1	
STRAWBERRY C	1	
STRESS FORMULAS CON HIERRO (SULF)	1	
SUPER B/C	1	
SUPER QUINTS	1	
SUPER QUINTS B-50	1	
APOYO	1	
SUPPORT-500	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
TAB-A-VITE MULTIVITAM CON HIERRO, COMPRIMIDO ORAL, 15 MG HIERRO, 400 MCG	1	
THERA	1	
THERA-D	1	
THERALOGIX 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, 3,000 mcg (10,000 unidades)</i>	2	
<i>complejo de vitamina B, cápsula oral</i>	1	
<i>complejo de vitamina B, comprimido oral</i>	1	
VITAMINA B-1 (MONONITRATO)	1	
VITAMINA B-1, COMPRIMIDO ORAL, 100 MG, 50 MG	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ Límites
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, EFERVESCENTE PARA BEBER	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, ONPRO	2	PA; QL (1.2 ML/28 días)
NEULASTA, JERINGA SUBCUTÁNEA	2	PA; QL (1.2 ML/28 días)
VENOFER	2	

Índice

Índice		
DE SALUD OCULAR PARA ADULTOS MAYORES DE 50 48	AEROCHAMBER PLUS Z STAT 35	<i>amlodipina</i>18 <i>amlodipina-benazepril</i>19 <i>amlodipina-olmesartán</i>19 <i>amlodipina-valsartán</i>19 <i>amlodipina-valsartán- hidroclorotiazida</i>19 <i>amoxapina</i>39 <i>amoxicilo-claritromicina- lansoprazol</i>29 <i>amoxicilina</i>6 <i>amoxicilina-clavulanato de potasio</i>6 <i>ampicilina</i>6 <i>anagrelida</i>14 <i>anastrozol</i>13 ANIMAL, MASTICABLES.....48 ANTIOXIDANTE A/C/E/SELENIO45 APATATE FORTE.....48 APRI.....23 APTIVUS14 AQUA CARE42 ARANELLE (28).....23 AREXVY (PF)17 <i>aripiprazol</i>39 ARISTADA 39, 40 ARISTADA INITIO39 ARNUITY ELLIPTA5 <i>ácido ascórbico (vitamina C)</i>48 <i>ácido ascórbico-ascorbato sódico</i>48 ASHLYNA23 atazanavir14 atenolol19 <i>atenolol-clortalidona</i>19 <i>atomoxetina</i>40 <i>atorvastatina</i>19 <i>atovacuna</i>11 <i>atovacuna-proguanil</i>11 <i>atropina</i>26 ATROVENT HFA5 AUBRA.....23 AUBRA EQ23 AUROVELA 1.5/30 (21)23 AUROVELA 1/20 (21)23 AUROVELA FE 2423 AUROVELA FE 1.5/30 (28).....23 AUROVELA FE 1-20 (28)23 AURYXIA27
AVANZADA.....48	AEROCHAMBER PLUS Z STAT, MÁSCARA GDE. 35	
<i>abacavir</i>14	AEROCHAMBER PLUS Z STAT, MÁSCARA M. 36	
<i>abacavir-lamivudina</i>14	AEROCHAMBER PLUS Z STAT, MÁSCARA P. 36	
ABILIFY MAINTENA39	AEROCHAMBER PLUS Z STAT CON SEÑAL DE FLUJO (FLW SG) 36	
<i>abiraterona</i>13	AEROTRACH PLUS36	
ABRYSVO (PF).....17	AEROVENT PLUS.....36	
<i>acamprosato</i>45	AFINITOR13	
<i>acarbosa</i>10	AFINITOR DISPERZ.....13	
ACE AEROSOL	AFIRMELLE23	
POTENCIADOR DE NUBE.....35	AIMOVIG, AUTOINYECTOR3	
<i>acetaminofén-codeína</i>3	AIRBORNE (ASCORBATO SÓDICO).....45	
<i>acetazolamida</i>25	AIRBORNE (CON ACETATO DE LISINA)45	
<i>ácido acético</i>26	ALA-CORT42	
ACIDOPHILUS, MEZCLA PROBIÓTICA.....29	<i>albendazol</i>11	
<i>acidophilus-pectina, citrus</i>29	<i>sulfato de albuterol</i>5	
ACTEMRA ACTPEN34	<i>alclometasona</i>42	
ACTHIB (PF).....17	<i>alendronato</i>45	
ACTICAL27	<i>alfuzosina</i>45	
<i>aciclovir</i>14	ALIGN (B.LONGUM).....29	
ADACEL (TDAP ADOLESC/ADULTO) (PF)17	<i>alopurinol</i>4	
<i>adalimumab-adaz</i>12	<i>almotriptán malato</i>3	
<i>adalimumab-adbm</i>12	<i>alogliptina</i>10	
<i>adefovir</i>14	<i>alogliptina-metformina</i>10	
PROBIÓTICO PARA ADULTOS 50 PLUS.....29	<i>alogliptina-pioglitazona</i>10	
MULTIVITAMÍNICO PARA ADULTOS, GOMITAS MASTICABLES.....48	<i>alprazolam</i>39	
ADULT ONE DAILY, GOMITAS MASTICABLES.....48	ALTAVERA (28).....23	
MULTI EA AVANZADO.....48	ALYACEN 1/35 (28).....23	
PROBIÓTICO AVANZADO.....29	ALYACEN 7/7/7 (28).....23	
PROBIÓTICO AVANZADO-14...29	<i>clorhidrato de amantadina</i>14	
AEROCHAMBER MINI35	<i>ambrisentán</i>19	
AEROCHAMBER MV35	AMETHIA23	
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU35	AMETHYST (28).....23	
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU, MÁSC. G. 35	<i>amilorida</i>25	
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU, MÁSC. M. 35	<i>amilorida-hidroclorotiazida</i>26	
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU, MÁSC. P.....35	<i>ácido aminocaproico</i>18	
	<i>amiodarona</i>18	
	<i>amitriptilina</i>39	
	<i>amitriptilina y clordiazepóxido</i> 39	

AUSTEDO.....	20	<i>benzonatato</i>	25	<i>bromocriptina</i>	14
AUSTEDO XR.....	21	<i>benztropina</i>	14	<i>bromfeniramina-pseudoefedrina-</i>	
AVAR	6	BESER.....	42	<i>dextrometorfano</i>	25
AVAR-E.....	6	<i>dipropionato de betametasona</i> ..	43	<i>budesonida</i>	5, 32
AVIANE.....	23	<i>valerato de betametasona</i>	43	<i>bumetanida</i>	26
AVIDOXY	6	<i>betametasona, aumentada</i>	43	<i>clorhidrato de buprenorfina</i>	46
AVONEX	21	<i>betaxolol</i>	26	<i>buprenorfina-naloxona</i>	46
AYUNA.....	23	<i>cloruro de betanecol</i>	16	<i>clorhidrato de bupropión</i>	40
<i>azatioprina</i>	35	<i>bexaroteno</i>	13	<i>clorhidrato de bupropión</i>	
<i>azelastina</i>	10	BEXSERO.....	17	<i>(disuasivo para dejar de fumar)</i> ..	45
<i>azelastina-fluticasona</i>	26	<i>bicalutamida</i>	13	<i>buspirona</i>	40
<i>azitromicina</i>	6	BICILLIN L-A.....	6	<i>butalbital-acetaminofén-</i>	
AZURETTE (28).....	23	BIKTARVY	14	<i>cafeína</i>	3
B COMPLEX 1 (CON		BIMZELX.....	43	<i>butalbital-aspirina-cafeína</i>	3
ÁCIDO FÓLICO)	48	BIMZELX, AUTOINYECTOR	43	C COMPLEX.....	48
B COMPLEX PLUS		BIO-35, SIN GLUTEN	48	C-1000	48
VITAMINA C	48	BIOCAL	27	C-1000 CON ESCARAMUJO	48
<i>complejo de vitamina</i>		BIO-D-MULSION	48	C-500	48
<i>B-vitamina C-ácido fólico</i>	48	BIO-K PLUS.....	29	<i>cabergolina</i>	32
B-12 DOTS	48	<i>biotina</i>	48	CALCIDOL	48
GOTAS PARA BEBÉ	48	<i>fumarato de bisoprolol</i>	19	<i>calcipotrieno</i>	43
VITAMINA D3 PARA BEBÉS.....	48	<i>bisoprolol-hidroclorotiazida</i>	19	<i>calcitonina (salmón)</i>	32
SUPER DAILY PARA		BLISOVI FE 24	23	<i>calcitriol</i>	48
BEBÉS D3	48	BLISOVI FE 1.5/30 (28)	23	CALCIO 500 + D	27
BACID CON LACTOSPORE.....	46	BLISOVI FE 1/20 (28)	23	CALCIO 500 CON D	27
<i>bacitracina</i>	6	BODY, HAIR, SKIN		CALCIO 600.....	27
<i>bacitracina-polimixina b</i>	6	AND NAILS	48	CALCIO 600 + D(3).....	27
<i>baclofeno</i>	38	BOOSTRIX TDAP	17	CALCIO 600 CON	
BALANCE B-50 (CON		BREATHERITE, ESPACIADOR		VITAMINA D3	27
ÁCIDO FÓLICO)	48	INHAL. DOSIS MEDIDA	36	<i>acetato de calcio</i>	
<i>balsalazida</i>	29	BREATHERITE, ESPACIADOR,		<i>(quelante de fosfato)</i>	27
BALZIVA (28).....	23	MÁSCARA, NEONATAL	36	<i>carb. de calcio</i>	27
BANZEL	21	BREATHERITE, MÁSCARA CON		<i>carbonato de calcio-vit.</i>	
BAQSIMI	27	ESPACIADOR, ADULTO	36	<i>d3-min.</i>	27
BARACLUDE	14	BREATHERITE, MÁSCARA CON		<i>carbonato de calcio-</i>	
MULTIVITAMINAS		ESPACIADOR, NIÑO	36	<i>vitamina d3</i>	27
BARIÁTRICAS	48	BREATHERITE, MÁSCARA CON		<i>citrato de calcio</i>	27
BASE, VEHÍCULO DE		ESPACIADOR, BEBÉ	36	CITRATO DE CALCIO + D	27
JARABE PCCA	46	BREATHERITE, MÁSCARA CON		<i>citrato de calcio-vitamina D3</i>	27
B-COMPLEX PLUS VIT. C		ESPACIADOR, NIÑO PEQ.	36	CALCIO CON VITAMINA D.	27
(CALCIO)	48	BREATHERITE, CON VÁLVULA		CALTRATO CON	
<i>b-complex con vitamina C</i>	48	CÁMARA INHALADORA DOSIS		VITAMINA D3	27
BD ECLIPSE, LUER-LOK.....	36	MEDIDA	36	CAMILA.....	23
BD PRECISIONGLIDE.....	36	BREATHERITE, CON		CAMRESE	23
BD SAFETYGLIDE BANDEJA		VÁLVULA ESPACIADOR MDI...	36	CAMRESE LO	23
PARA ALERGISTA	36	BRIELLYN.....	23	<i>candesartán</i>	19
benazepril	19	BRILINTA.....	14	<i>candesartán-hidroclorotiazida</i>	19
<i>benazepril-hidroclorotiazida</i>	19	<i>brimonidina</i>	26	<i>capecitabina</i>	13
		BROMFED DM	25	CAPRELSA.....	13

<i>captopril</i>	19	MULTIVITAMÍNICO		<i>clopidogrel</i>	14
<i>captopril-hidroclorotiazida</i>	19	PARA NIÑOS	49	<i>clorazepato dipotásico</i>	40
CAPVAXIVE	17	MULTIVITAMÍNICO OMEGA-3		<i>clotrimazol</i>	10
<i>carbamazepina</i>	21	DHA PARA NIÑOS	49	<i>clotrimazol-betametasona</i>	10
CARBATROL	21	<i>clorhidrato de clordiazepóxido</i> ...	40	<i>clozapina</i>	40
<i>carbidopa-levodopa</i>	14	<i>clordiazepóxido-clidinio</i>	29	COARTEM	11
<i>carbidopa-levodopa-entacapona</i>	14	<i>gluconato de clorhexidina</i>	46	<i>colquicina</i>	4
CARDIZEM LA	18	<i>clorpromazina</i>	40	<i>colestipol</i>	19
<i>ácido carglúmico</i>	46	<i>clortalidona</i>	26	COMBIPATCH	32
CARTIA XT	18	<i>clorzoxazona</i>	38	COMBIVENT RESPIMAT	5
<i>carvedilol</i>	19	<i>colecalfiferol (vitamina D3)</i>	49	CÁMARA ESPACIADORA	
CAYA, CONTORNEADO	23	<i>colestiramina (con azúcar)</i>	19	COMPACTA.....	36
CAZANT (28)	23	COLESTIRAMINA LIGHT	19	CÁMARA ESPACIADORA	
<i>cefadroxilo</i>	6	CICLODAN	9	CÁMARA-MÁSC. GDE.	36
<i>cefdinir</i>	6	CICLODAN KIT	9	CÁMARA ESPACIADORA	
<i>cefprozil</i>	6	<i>ciclopirox</i>	10	CÁMARA-MÁSC. MED.	36
<i>cefuroxima axetilo</i>	6	<i>cilostazol</i>	14	CÁMARA ESPACIADORA	
<i>celecoxib</i>	4	<i>cimetidina</i>	29	CÁMARA-MÁSC. P.....	36
CENTANY	6	<i>clorhidrato de cimetidina</i>	29	COMPLERA.....	14
CENTRUM	49	CIPRO.....	6	MULTIVITAMÍNICO	
CENTRUM PARA MUJERES	49	<i>ciprofloxacina</i>	6	MINERAL COMPLETO	49
CENTURY	49	<i>clorhidrato de ciprofloxacina</i>	6	COMPLETENATE.....	39
<i>cefalexina</i>	6	<i>citalopram</i>	40	CONSTULOSE	29
CEREFOLIN NAC (ACEITE DE ALGAS).....	49	CITRACAL + D MAXIMUM	27	CORTIFOAM	33
CEROVITE JR	49	CITRACAL REGULAR	27	cortisona	33
CERTAVITE-ANTIOXIDANTE ..	49	CITRACAL-D3 MAXIMUM		COSENTYX	43
CHATEAL EQ (28).....	23	PLUS.....	27	COSENTYX (2 JERINGAS).....	43
VITAMÍNICO COMPLETO		CITRACAL-D3 PETITES	27	COSENTYX LAPICERA.....	43
MASTICABLE, PARA NIÑOS	49	<i>claritromicina</i>	7	COSENTYX LAPICERA	
MULTIVITAMÍNICO		<i>clemastina</i>	10	(2 LAPICERAS)	43
COMPLETO PARA NIÑOS.....	49	CLEOCIN	7	COSENTYX UNOREADY	
MULTIVITAMÍNICO PARA		CLEVER CHOICE		LAPICERA	43
NIÑOS PLUS IRON	49	CÁMARA-MÁSC. GDE.	36	COVARYX	33
MULTIVITAMÍNICO		CLEVER CHOICE		COVARYX H.S.	33
PARA NIÑOS	49	CÁMARA-MÁSC. MED.	36	<i>cpd, vehículo, susp.</i>	
MULTIVITAMÍNICO		CLEVER CHOICE		<i>sin azúcar 12</i>	46
MASTICABLE PARA NIÑOS	49	CÁMARA-MÁSC. P.....	36	CREON	29
MULTIVITAMÍNICO-HIERRO		<i>clorhidrato de clindamicina</i>	7	CRINONE	33
MASTICABLE PARA NIÑOS	49	<i>clorhidrato de palmitato de</i>		<i>cromolina</i>	4, 5, 26
MULTIVITAMÍNICO		<i>clindamicina</i>	7	CRYSSELLE (28).....	23
MASTICABLE PARA NIÑOS	49	CLINDAMYCIN, PEDIÁTRICO	7	CULTURELLE KIDS	
MULTIVITAMÍNICO		<i>fosfato de clindamicina</i>	7	GENTLE-GO	29
MASTICABLE PARA NIÑOS	49	<i>clobazam</i>	21, 21	CULTURELLE KIDS	
VITAMINAS MASTICABLES		<i>clobetasol</i>	43	PROBIOTICS	30
PARA NIÑOS.....	49	<i>clobetasol-emoliente</i>	43	CULTURELLE PRO-WELL	
MASTICABLES		CLODAN	43	3-IN-1	30
PARA NIÑOS.	49	<i>clomipramina</i>	40	CUTTER BACKWOODS.....	11
MASTICABLES EXTRA		clonazepam.....	21	CUTTER BACKWOODS,	
C PARA NIÑOS	49	<i>clonidina</i>	19	SECO	11
GOMITAS MULTIVITAMÍNICAS		<i>clorhidrato de clonidina</i>	19, 40	CUTTER SKINSATIONS	12
PARA NIÑOS	49				

<i>cianocobalamina</i>		<i>desonida</i>	43	<i>donepezilo</i>	17
(vitamina B-12).....	49, 50	<i>desoximetasona</i>	43	<i>dorzolamida</i>	26
<i>ciclobenzaprina</i>	38	<i>dexametasona</i>	33	<i>dorzolamida (pf)</i>	26
<i>ciclopentolato</i>	26	DEXAMETHASONE		<i>dorzolamida-timolol</i>	26
<i>ciclosfamida</i>	13	INTENSOL	33	DOTTI	33
<i>ciclosporina</i>	35	<i>dexametasona fosfato sódico</i>	26	DOVATO	14
<i>ciclosporina modificada</i>	35	DEXCOM G6, RECEPTOR.....	36	<i>doxazosina</i>	19
<i>ciproheptadina</i>	10	DEXCOM G6, SENSOR	36	<i>doxepina</i>	40, 42
CYRED	23	DEXCOM G6, TRANSMISOR....	36	<i>hiclato de doxiciclina</i>	7, 46
CYRED EQ	23	DEXCOM G7, SENSOR		<i>monohidrato de doxiciclina</i>	7
D3 PLUS K2 DOTS.....	50	15 DÍAS.....	36	<i>drospirenona-etinilestradiol-</i>	
D3-2000	50	DEXCOM G7, RECEPTOR.....	37	<i>levomefolato</i>	23
DAILY, GOMITAS		DEXCOM G7, SENSOR	37	<i>drospirenona-etinilestradiol</i>	23
MASTICABLES DIARIAS.....	50	<i>dexmetilfenidato</i>	40	DRY EYE FORMULA.....	46
DAILY MULTIVITAMIN	50	DEXONTO	33	DRYSOL	43
DAILY MULTIVITAMIN		DEXTENZA.....	26	DRYSOL DAB-O-MATIC.....	43
CON HIERRO	50	<i>sulfato de dextroanfetamina</i>		DULERA	5
DAILY PROBIOTIC	30		16, 17	<i>duloxetina</i>	40
DAILY PROBIOTIC		<i>dextroanfetamina-anfetamina</i>	17	DUPIXENT, LAPICERA	35
(10 CEPAS)	30	DEXYCU (PF)	26	DUPIXENT, JERINGA	35
DAILY VITAMIN FORMULA-		DIALYVITE.....	50	D-VI-SOL	50
HIERRO	50	DIALYVITE 800.....	50	E.E.S., 400	7
DAILY VITAMIN		DIALYVITE VITAMINA D	50	E-200	50
CON HIERRO	50	<i>diazepam</i>	21, 40	E-400 C-500 Y	
DAILY VITES/HIERRO	50	<i>diclofenaco potásico</i>	3	BETACAROTENO	46
<i>danazol</i>	33	<i>diclofenaco sódico</i>	4, 26	EASIVENT, CÁMARA DE	
<i>dantroleno</i>	38	<i>diclofenaco-misoprostol</i>	4	RETENCIÓN.....	37
<i>dapagliflozina</i>	10, 11	<i>dicloxacilina</i>	7	EASIVENT, MÁSCARA GDE.....	37
<i>dapagliflozina-metformina</i>	11	<i>diciclomina</i>	30	EASIVENT, MÁSCARA MED.....	37
<i>dapsona</i>	7	<i>diflorasona</i>	43	EASIVENT, MÁSCARA PEQ.	37
DAPTACEL		<i>diflunisal</i>	3	EASYPOINT, AGUJA.....	37
(DTAP PEDIÁTRICO) (PF)	17	PROBIÓTICO DIGESTIVO	30	ECLIPSE, AGUJA.....	37
<i>darunavir</i>	14	<i>digoxina</i>	18	ECLIPSE, JERINGA	37
DASETTA 1/35 (28).....	23	DILANTIN	21	ED-SPACE-200	30
DASETTA 7/7/7 (28)	23	DILANTIN, LIBERACIÓN		EEMT	33
DAYSEE	23	PROLONGADA.....	21	EEMT HS	33
DEBLITANE	23	DILANTIN INFATABS	21	<i>efavirenz</i>	15
DECARA	50	DILANTIN 125.....	21	<i>efavirenz-emtricitabina-</i>	
DECUBI VITE	50	<i>clorhidrato de diltiazem</i>	18	<i>tenofovir</i>	15
<i>deferasirox</i>	46	DILT-XR	18	<i>efavirenz-lamivudina-</i>	
DEKAS PLUS		<i>fumarato de dimetilo</i>	21	<i>tenofovir disoproxilo</i>	15
(ÁCIDO FÓLICO)	50	<i>difenoxilato-atropina</i>	30	EFFER-K.....	27
DELSTRIGO	14	<i>dipiridamol</i>	14	<i>electrolitos-dextrosa</i>	27
DELTA D3	50	<i>fosfato de disopiramida</i>	18	ELFOLATO	50
DENTA 5000 PLUS	27	<i>disulfiram</i>	46	ELINEST	23
DEPLIN (ACEITE DE ALGAS)...	50	<i>divalproex</i>	21	ELIQUIS	9
DEPO-SUBQ PROVERA 104....	23	<i>dofetilide</i>	18	ELIQUIS DVT-PE TREAT	
DESCOVY	14			30 DÍAS, INICIO.....	9
<i>desipramina</i>	40				
<i>desmopresina</i>	33				
<i>desog-etinilestradiol/</i>					
<i>etinilestradiol.</i>	23				

ELLA	23	ERYTHROCIN		<i>finasterida</i>	46
ELMIRON.....	3	(COMO ESTEARATO).....	7	<i>fungolimod</i>	21
<i>eltrombopag olamina</i>	23	<i>eritromicina</i>	7	FIRVANQ	7
ELURYNG.....	23	<i>etilsuccinato de eritromicina</i>	7	ACEITE DE PESCADO.....	30
EMERGEN-C	50	<i>eritromicina con etanol</i>	7	FLAVOR BLEND 2 EN 1.....	46
EMERGEN-C IMMUNE PLUS ...	50	<i>oxalato de escitalopram</i>	40	FLAVOR PLUS	46
EMERGEN-C KIDZ,		<i>esomeprazol magnesio</i>	30	FLAVOR SWEET	46
MEZCLA PARA BEBER.....	50	ESSENTIA	50	FLAVOR SWEET-SF	46
EMERGEN-C MSM LITE	50	ESTARYLLA	23	<i>flavoxato</i>	46
EMGALITY, LAPICERA	3	<i>etpazolam</i>	42	<i>flecainida</i>	18
EMGALITY, JERINGA	3, 21	<i>estradiol</i>	33	FLEXICHAMBER.....	37
EMPAVELI	18	<i>estradiol-acetato</i>		FLEXICHAMBER, MÁSCARA	
<i>emtricitabina</i>	15	<i>de noretindrona</i>	33	NIÑO GDE.	37
<i>emtricitabina-tenofovir (tdf)</i>	15	<i>estrógenos-metiltestosterona</i>	33	FLEXICHAMBER-PEQ.	
EMTRIVA	15	<i>etambutol</i>	7	MÁSCARA PARA ADULTOS.....	37
<i>maleato de enalapril</i>	19	<i>etosuximida</i>	21	FLEXICHAMBER-PEQ.	
<i>enalapril-hidroclorotiazida</i>	19	etodolac	4	MÁSCARA PARA NIÑOS	37
ENBREL.....	12	<i>etonogestrel-etinilestradiol</i>	24	FLINTSTONES COMPLETE.....	50
ENBREL MINI	12	<i>etopósido</i>	13	FLINTSTONES COMPLETE	
ENBREL SURECLICK	12	<i>etravirina</i>	15	(FE SULF).....	50
ENDOCET	3	<i>everolimus (antineoplásico)</i>	13	FLINTSTONES, GOMITAS	
ENDUR-ACIN.....	50	<i>everolimus (inmunosupresor)</i>	35	MASTICABLES.....	50
ENDUR-C CON		EVOTAZ.....	15	FLINTSTONES, GOMITAS	
ESCARAMUJO	50	EVRYSDI	46	MASTICABLES	
ENDUR-VM SIN HIERRO.....	50	<i>exemestano</i>	13	MULTIVITAMÍNICAS	50
ENDUR-VM CON HIERRO.....	50	<i>ezetimiba</i>	19	FLINTSTONES,	
ENFAMIL ENFALYTE	27	FALMINA (28)	24	MULTIVITAMÍNICO	50
ENERGIX-B (PF)	17	<i>famotidina</i>	30	FLINTSTONES, GOMITAS	
ENERGIX-B,		<i>felbamato</i>	21	ÁCIDAS.....	50
PEDIÁTRICO (PF)	17	<i>felodipina</i>	18	FLINTSTONES, COMPRIMIDO	
<i>enoxaparina</i>	9	FEMCAP	24	MASTICABLE	51
ENPRESSE	23	<i>fenofibrato</i>	19	FLORAJEN, DIGESTIÓN.....	30
ENSKYCE.....	23	<i>fenofibrato micronizado</i>	19	FLORAJEN PARA NIÑOS	30
ENSPRYNG.....	35	<i>fenofibrato nanocristalizado</i>	19	FLORASTOR	30
<i>entacapona</i>	14	<i>fentanilo</i>	3	FLORASTOR PARA NIÑOS	30
entecavir	15	FEOSOL	28	<i>fluconazol</i>	10
ENTRESTO	19	FERATE.....	28	<i>fludrocortisona</i>	33
ENULOSE	30	FER-IN-SOL.....	28	<i>fluocinolona</i>	44
EPANED	19	FEROSUL	28	<i>fluocinolona y gorra de ducha</i>	43
<i>epinepfrina</i>	17	FERREX 150	28	<i>fluocinonida</i>	44
<i>ergocalciferol (vitamina D2)</i>	50	FERRIC X-150	28	FLUOCINONIDA-E	44
<i>ergotamina-cafeína</i>	3	FERRLECIT	55	<i>fluocinonida-emoliente</i>	44
ERIVEDGE	13	FERROCITE	28	<i>fluoruro (sodio)</i>	28
<i>erlotinib</i>	13	FERRO-TIME.....	28	<i>fluorometolona</i>	26
ERRIN.....	23	<i>fumarato ferroso</i>	28	<i>fluorouracilo</i>	13
ALMOHADILLAS ERY	7	<i>gluconato ferroso</i>	28	<i>fluoxetina</i>	40
ERY-COMPRIMIDOS	7	<i>sulfato ferroso</i>	28	<i>decanoato de flufenazina</i>	40
		<i>fidaxomicina</i>	7	<i>clorhidrato de flufenazina</i>	40
				<i>flurbiprofeno</i>	5
				<i>propionato de fluticasona</i>	6, 44
				<i>propionato de fluticasona-</i>	
				<i>salmeterol</i>	6

<i>fluvoxamina</i>	40	GLUCAGON (HCL), KIT DE		<i>hidrocodona-ibuprofeno</i>	3
FOLBEE PLUS	51	EMERGENCIA	28	<i>hidrocortisona</i>	33, 44
<i>ácido fólico</i>	51	GLUCAGON, KIT DE		<i>butirato de hidrocortisona</i>	44
FOLTANX RF	51	EMERGENCIA (HUMANO).....	28	<i>valerato de hidrocortisona</i>	44
FORTAVIT	51	<i>glucosa</i>	28	<i>hidrocortisona-ácido acético</i>	26
<i>fosamprenavir</i>	15	<i>gliburida</i>	11	hidromorfona	3
<i>fosinopril</i>	19	<i>gliburida-metformina</i>	11	<i>hidroxicloroquina</i>	12
<i>fosinopril-hidroclorotiazida</i>	19	<i>glicopirrolato</i>	30	<i>hidroxiurea</i>	13
FREESTYLE LIBRE,		GORMEL	44	<i>clorhidrato de hidroxicina</i>	10
LECTOR 14 DÍAS	37	GORMEL TEN	44	<i>pamoato de hidroxizina</i>	10
FREESTYLE LIBRE,		<i>clorhidrato de granisetron</i>	30	HYFTOR	35
SENSOR 14 DÍAS	37	<i>griseofulvina, micronizada</i>	10	<i>sulfato de hiosciamina</i>	30
FREESTYLE LIBRE		<i>griseofulvina,</i>		<i>ibandronato</i>	46
2 PLUS, SENSOR	37	<i>ultram micronizada</i>	10	IBRANCE	13
FREESTYLE LIBRE 2, LECTOR		<i>guanfacina</i>	19, 40	IBU	5
FREESTYLE LIBRE 2,		GUMMI BEAR		<i>ibuprofeno</i>	5
SENSOR.....	37	MULTIVITAMÍNICO	51	<i>icatibant</i>	55
FREESTYLE LIBRE 3 PLUS		GOMITAS		IFEREX 150	28
SENSOR.....	37	MASTICABLES DE DINOS	51	<i>Imatinib</i>	13
FREESTYLE LIBRE 3,		HADLIMA	12	IMBRUVICA	13
LECTOR	37	HADLIMA, PULSADOR	12	<i>clorhidrato de imipramina</i>	40
FREESTYLE LIBRE 3,		HADLIMA (CF)	12	<i>pamoato de imipramina</i>	40
SENSOR.....	37	HADLIMA (CF), PULSADOR	12	<i>imiquimod</i>	44
FRUIT C-500.....	51	HAEGARDA.....	46	APOYO INMUNITARIO.....	46
FULL SPECTRUM B		HAILEY 24 FE.....	24	INCASSIA	24
CON VITAMINA C.....	51	HAILEY FE 1.5/30 (28)	24	INCRELEX	33
<i>furosemda</i>	26	HAILEY FE 1/20 (28)	24	<i>indapamida</i>	26
FYAVOLV	33	HAIR-SKIN-NAIL		INFANRIX (DTAP) (PF)	17
<i>gabapentina</i>	21	(VIT. A, C-BIOTINA)	46	INFED	55
<i>galantamina</i>	17	HAIR-SKIN-NAILS		INLYTA	13
GARDASIL 9 (PF).....	17	(MV-FA-BIOTINA).....	51	REPELENTE DE INSECTOS	
GAVILYTE-C.....	30	<i>haloperidol</i>	40	(DEET)	12
GAVILYTE-G	30	<i>decanoato de haloperidol</i>	40	REPELENTE DE INSECTOS	
GAVILYTE-N.....	30	<i>lactato de haloperidol</i>	40	(PICARIDINA).....	12
<i>gemfibrozilo</i>	19	HAVRIX (PF).....	17	<i>insulina glargina-yfgn</i>	11
GENERLAC	30	HEALTHY EYES		<i>insulina lispro</i>	11
GENGRAF	35	SUPERVISION	51	<i>jeringa de insulina-aguja</i>	
gentamicina.....	7	HEATHER.....	24	<i>u-100</i>	37
GENVOYA	15	<i>heparina (porcina)</i>	9	INSUPEN, AGUJA	
GILENYA	21	<i>heparina, porcina (pf)</i>	9	PARA LAPICERA	37
GILOTRIF	13	HEPLISAV-B (PF) 17		INVEGA HAFYERA.....	40
<i>glatiramer</i>	21	HIBERIX (PF).....	17	INVEGA SUSTENNA	41
GLATOPA	21	HOMATROPAIRE	26	INVEGA TRINZA	41
<i>glimepirida</i>	11	HUMULIN R U-500 (CONC.)		IPOL	17
<i>glipizida</i>	11	KWIKPEN	11	<i>bromuro de ipratropio</i>	6, 26
<i>glipizida-metformina</i>	11	<i>hidralazina</i>	19	<i>ipratropio-albuterol</i>	6
		<i>hidroclorotiazida</i>	26	<i>irbesartán</i>	19
		<i>hidrocodona-acetaminofén</i>	3	<i>irbesartán-hidroclorotiazida</i>	20
		<i>hidrocodona-homatropina</i>	25	HIERRO	28

HIERRO		<i>lactobac acidoph-fructooligos</i>	31	<i>levomefolato de calcio,</i>	
(SULFATO FERROSO)	28	LACTO-PECTIN	31	<i>acetilcisteína, metilcobalamina</i>	
ISENTRESS	15	<i>lactulosa</i>	31	<i>B12, polvo de algas.</i>	51
ISIBLOOM	24	LAGEVRIO (EUA)	15	L-METHYLFOLATE FORTE	51
<i>isoniazida</i>	7	<i>lamivudina</i>	15	<i>loperamida</i>	31
<i>dinitrato de isosorbida</i>	18	<i>lamivudina-zidovudina</i>	15	<i>lopinavir-ritonavir</i>	15
<i>mononitrato de isosorbida</i>	18	<i>lamotrigina</i>	21	<i>lorazepam</i>	41
<i>ivermectina</i>	12	LANOXIN	18	LORYNA (28)	24
JAKAFI	13	<i>lapatinib</i>	13	<i>losartán</i>	20
JASMIEL (28)	24	LARIN 1.5/30 (21)	24	<i>losartán-hidroclorotiazida</i>	20
JENCYCLA	24	LARIN 1/20 (21)	24	<i>lovastatina</i>	20
JINTELI	33	LARIN 24 FE	24	LOW-OGESTREL (28)	24
JOLESSA	24	LARIN FE 1.5/30 (28)	24	<i>succinato de loxapina</i>	41
JULEBER	24	LARIN FE 1/20 (28)	24	LO-ZUMANDIMINE (28)	24
JULUCA	15	<i>latanoprost</i>	26	<i>lubiprostona</i>	31
JUNEL 1.5/30 (21)	24	<i>leflunomida</i>	5	LUTERA (28)	24
JUNEL 1/20 (21)	24	LENVIMA	13	LYSIPLEX PLUS	51
JUNEL FE 1.5/30 (28)	24	LESSINA	24	LYSODREN	13
JUNEL FE 1/20 (28)	24	<i>letrozol</i>	13	LYZA	24
JUNEL FE 24	24	<i>leucovorina cálcica</i>	46	MACULAR HEALTH	
JYNARQUE	26	LEUKERAN	13	FORMULA	51
JYNNEOS (PF)	17	<i>tartrato de levalbuterol</i>	6	INSULINA MAGELLAN	
K2 PLUS D3	51	<i>levetiracetam</i>	22	JERINGA DE SEGURIDAD	37
KAITLIB FE	24	levobunolol	26	MAGELLAN, JERINGA	37
KALETRA	15	<i>levocetirizina</i>	10	<i>óxido de magnesio</i>	28
KALYDECO	46	<i>levofloxacin</i>	7	MAGOX	28
KARIVA (28)	24	<i>levomefolato cálcico</i>	51	<i>malatión</i>	14
KELNOR 1/35 (28)	24	<i>levomefolato-aceite de algas</i>	51	<i>maraviroc</i>	15
<i>ketoconazol</i>	10	<i>levomefol-b6-meb12-</i>		MARLISSA (28)	24
<i>ketoprofeno</i>	5	<i>aceite de algas</i>	51	MATULANE	13
<i>ketorolaco</i>	3, 26	LEVONEST (28)	24	MATZIM LA	18
GOMITAS MASTICABLES		<i>levonorgestrel-etinilestrad. 2</i>	4	MAXIMUM D3	51
PARA NIÑOS	51	<i>levonorg-etinilestrad. trifásico.</i> ..	24	<i>medroxiprogesterona</i>	24, 33
KINRIX (PF)	17	<i>levotiroxina</i>	45	MEDTRONIC EXT	
KLOR-CON 10	28	LEVOXYL	45	JUEGO DE INFUSIÓN 23"	37
KLOR-CON 8	28	L-GLUTAMINA	28	MEDTRONIC EXT	
KLOR-CON M10	28	<i>clorhidrato de lidocaína</i>	4	JUEGO DE INFUSIÓN 32"	37
KLOR-CON M15	28	<i>lidocaína-prilocaína</i>	4	MEDTRONIC EXT	
KLOR-CON M20	28	<i>linezolida</i>	7	JUEGO DE INFUSIÓN 43"	37
KLOXXADO	9	<i>liotironina</i>	45	<i>mefloquina</i>	12
KOBEE	51	CALCIO LÍQUIDO CON		MEGA PROBIOTIC	31
KOSHER PRENATAL PLUS		VITAMINA D	28	<i>megestrol</i>	13, 46
HIERRO	39	lisinopril	20	MEKINIST	13
KPN	39	<i>lisinopril-hidroclorotiazida.</i>	20	<i>melatonina</i>	33
KURVELO (28)	24	LITEAIRE, CÁMARA INH.		<i>melatonina-clorhidrato</i>	
<i>levonorgestrel/etinilestradiol-</i>		DOSIS MEDIDA	37	<i>de piridoxina (b6)</i>	34
<i>etinilestradiol</i>	24	<i>carbonato de litio</i>	41	<i>meloxicam</i>	5
<i>l.acidoph, saliva-b.bif-s.therm.</i>	30	<i>citrato de litio</i>	41	<i>memantina</i>	22
<i>l.acidophilus-bifido.longum</i>	30	LITHOBID	41	MEN'S DAILY	51
labetalol	20	LITTLE ANIMALS	51	MEN'S DAILY, GOMITAS	
<i>lacosamida</i>	21			MASTICABLES	51
				MEN'S MULTIVITAMIN,	
				GOMITAS MASTICABLES	51

MENVEO A-C-Y-W-135-		<i>minociclina</i>	8	MY-VITALIFE	51
DIP (PF)	17	<i>minoxidil</i>	20	<i>nabumetona</i>	5
<i>mercaptapurina</i>	13	<i>mirtazapina</i>	41	<i>nadolol</i>	20
MERIBIN	51	<i>misoprostol</i>	31	<i>nalmefeno</i>	9
<i>mesalamina</i>	31	M-M-R II (PF)	17	<i>naloxona</i>	9
METAFOBIC PLUS	51	M-NATAL PLUS	39	<i>naltrexona</i>	9
METANX		<i>mometasona</i>	44	NANOVM T-F	51
(ACEITE DE ALGAS)	51	MONDOXYNE NL	8	<i>naproxeno</i>	5
<i>metformina</i>	11	MONOJECT, JERINGA DE		<i>naproxeno sódico</i>	5
<i>metadona</i>	3	SEGURIDAD		<i>naproxeno-esomeprazol</i>	5
METHADONE INTENSOL	3	PARA INSULINA	38	<i>naratriptán</i>	4
<i>metazolamida</i>	26	MONOJECT MAGELLAN,		NATACYN	10
<i>metenamina-fosfato de sodio-</i>		JERINGA CON MECANISMO		<i>nateglinida</i>	11
<i>azul de metileno-hiosciamina</i>	7	DE SEGURIDAD	38	NEBUSAL	46
<i>metimazol</i>	45	MONOJECT, JERINGAS		NECON 0.5/35 (28)	24
<i>metocarbamol</i>	38	CON MECANISMO DE		<i>nefazodona</i>	41
<i>metotrexato sódico</i>	13	SEGURIDAD	38	<i>neomicina</i>	8
<i>metsuximida</i>	22	MONOJECT, JERINGA	38	<i>neomicina-bacitracina-poli-hc</i>	8
<i>metildopa</i>	20	MONO-LINYAH	24	<i>neomicina-bacitracina-</i>	
<i>metilergonovina</i>	34	<i>montelukast</i>	6	<i>polimixina</i>	8
<i>clorhidrato de metilfenidato</i>	41	PROBIÓTICOAS PARA EL		<i>neomicina-polimixina</i>	
<i>metilprednisolona</i>	34	ESTADO DE ÁNIMO	31	<i>b-dexamet.</i>	8
<i>clorhidrato de metoclopramida</i>	31	MORGIDOX	8	<i>neomicina-polimixina-</i>	
<i>metolazona</i>	26	<i>morfina</i>	3, 4	<i>gramicidina</i>	8
<i>succinato de metoprolol</i>	20	<i>morfina, concentrado</i>	3	<i>neomicina-polimixina-hc</i>	8
<i>tartrato de metoprolol-</i>		<i>moxifloxacina</i>	8	NEO-POLYCIN	8
<i>hidroclorotiazida</i>	20	MRESVIA (PF)	17	NEO-POLYCIN HC	8
<i>tartrato de metoprolol</i>	20	MULTI COMPLETE		NEORAL	35
<i>metronidazole</i>	7, 8	CON HIERRO	51	NEFRO-VITA	51
<i>metirosina</i>	20	MULTI FOR HER	51	NEULASTA	55
MGO	28	MULTI FOR HER 50 PLUS	51	NEULASTA ONPRO	55
MICROCHAMBER	37	MULTIVITAMÍNICO	51	NEURONTIN	22
MICROGESTIN 1.5/30 (21)	24	<i>multivitamínico con hierro</i>	51	<i>nevirapina</i>	15
MICROGESTIN 1/20 (21)	24	MULTI-VITE	51	<i>niacina</i>	52
MICROGESTIN FE 1.5/30		<i>multivitamínico con minerales-</i>		<i>niacina (niacinato de inositol)</i>	51
(28)	24	<i>ácido fólico-luteína</i>	51	<i>niacinamida</i>	52
MICROGESTIN FE 1/20		<i>mupirocina</i>	8	<i>nifedipina</i>	18
(28)	24	MVW COMPLETE FORMUL.		NIKKI (28)	24
MICROESPACIADOR	38	MULTIVIT	51	NITRO-DUR	18
<i>midazolam</i>	4	MVW COMPLETE		<i>nitrofurantoína</i>	8
<i>midazolam (pf)</i>	4	FORMULATION D3000	51	<i>nitrofurantoína, macrocristales</i>	8
<i>midodrina</i>	17	MVW COMPLETE		<i>monohidrato de nitrofurantoína,</i>	
MIGERGOT	3	FORMULATION D5000	51	<i>macrocristales</i>	8
miglitol	11	MX-SOL	46	<i>nitroglicerina</i>	18
MILI	24	MX-SOL BLEND	46	NITRO-TIME	18
MIMVEY	34	MX-SOL BLEND SF	46	NIVA-PLUS	52
MINI WRIGHT, MEDIDOR DE		MX-SOL, SUSPENSIÓN	46	<i>nizatidina</i>	31
FLUJO MÁXIMO	38	<i>micofenolato mofetil</i>	35	NOC DURNA (HOMBRES)	34
MINIMED INSTINCT SENSOR	38	<i>micofenolato sódico</i>	35	NOC DURNA (MUJERES)	34
		MYFERON 150	28		
		MYLERAN	13		
		MYNEPHROCAPS	51		
		MYNEPHRON	51		

NORA-BE.....	24	<i>omega-3 ácidos grasos,</i>		MEZCLA ORAL.....	47
<i>noretindrona (anticonceptivo)</i>	24	<i>aceite de pescado</i>	31	MEZCLA ORAL SF.....	47
<i>acetato de noretindrona</i>	34	OMEGA-3, ACEITE DE		SUSPENSIÓN ORAL.....	47
<i>acetato de noretindrona-</i>		PESCADO.....	47	JARABE ORAL.....	47
<i>etinilestradiol</i>	25	<i>omega-3-dha-epa-aceite de</i>		JARABE ORAL SF.....	47
<i>norgestimato-etinilestradiol</i>	25	<i>pescado</i>	31	ORALONE.....	47
NORPACE CR.....	18	<i>omeprazol</i>	31	ORALYTE.....	28
NORTREL 0.5/35 (28).....	25	OMNITROPE.....	34	ORA-PLUS.....	47
NORTREL 1/35 (21).....	25	ONCOVITE.....	52	ORA-SWEET.....	47
NORTREL 1/35 (28).....	25	<i>ondansetrón</i>	31	ORA-SWEET SF.....	47
NORTREL 7/7/7 (28).....	25	<i>clorhidrato de ondansetrón</i>	31	ORIAHNN.....	34
<i>nortriptilina</i>	41	ONE A DAY, DHA		ORILISSA.....	34
NORVIR.....	15	PRENATAL PARA MUJERES ...	39	ORKAMBI.....	47
NOVAFERRUM YUM PEDIÁT.		ONE DAILY MULTIVITAMIN		<i>citrato de orfenadrina</i>	38
MV-HIERRO NOVAMV MMM,		ONE DAILY.....	52	OSCIMINA.....	31
MULTIVITAMÍNICO		multivitamínico con hierro.....	52	OSCIMINA SL.....	31
PEDIÁTRICO.....	52	ONE DAILY MULTIVIT-		<i>oseltamivir</i>	15, 16
NP THYROID.....	45	HIERRO (FÓLICO).....	52	OTEZLA.....	5
NU-IRON.....	28	ONE DAILY PLUS, HIERRO.....	52	OTEZLA, STARTER.....	5
NULEV.....	31	ONE DAILY WOMEN'S		OVEGA-3.....	31
<i>nistatina</i>	10	50 PLUS.....	52	<i>oxaprozina</i>	5
NYSTOP.....	10	ONE-A-DAY		<i>oxazepam</i>	41
OCELLA.....	25	CHOLESTEROL PLUS.....	52	<i>oxcarbazepina</i>	22
OCUVITE ADULT 50 PLUS.....	52	ONE-A-DAY KID'S.....	52	OXTELLAR XR.....	22
OCUVITE LUTEÍNA Y		ONE-A-DAY MEN		<i>cloruro de oxibutinina</i>	47
ZEAXANTINA.....	46	VITACRAVES.....	52	<i>oxicodona</i>	4
ODEFSEY.....	15	ONE-A-DAY TEEN		<i>oxicodona-acetaminofén</i>	4
OFEV.....	47	ADVANTAGE.....	52	OYSCO 500/D.....	28
OFF ACTIVE.....	12	ONE-A-DAY TEEN HER		CONCHA DE OSTRAS + D3.....	28
OFF DEEP WOODS.....	12	VITACRAVES.....	52	CALCIO DE CONCHA	
OFF DEEP WOODS, SECO.....	12	ONE-A-DAY TEEN HIM		DE OSTRAS.....	28
OFF DEEP WOODS		VITACRAVES.....	52	CALCIO DE CONCHA	
SPORTSMEN.....	12	ONE-A-DAY VITACRAVES.....	52	DE OSTRAS 500.....	28
OFF FAMILYCARE		ONE-A-DAY VITACRAVES		CALCIO DE CONCHA DE	
(CON DEET).....	12	IMMUNITY.....	52	OSTRA-VIT D3.....	28, 29
OFF FAMILYCARE		ONE-A-DAY WOMEN		OZEMPIC.....	11
(CON PICARIDINA).....	12	VITACRAVES.....	52	PACERONE.....	18
<i>ofloxacina</i>	8	ONEVITE CALCIUM-D3.....	28	<i>paliperidona</i>	41
<i>olanzapina</i>	41	OPTICHAMBER, MÁSCARA		PANCREAZE.....	31
<i>olmesartán</i>	20	ADULTO GDE.....	38	<i>pantoprazol</i>	31
<i>olmesartán-amlodipino-</i>		OPTICHAMBER DIAMOND,		PAROEX, ENJUAGUE BUCAL..	47
<i>hidroclorotiazida</i>	20	MÁSCARA GDE.....	38	<i>clorhidrato de paroxetina</i>	41
<i>olmesartán-hidroclorotiazida</i>	20	OPTICHAMBER		PAXLOVID.....	16
<i>omega-3-dha-epa-aceite de</i>		DIAMOND, VHC.....	38	<i>pazopanib</i>	13
<i>pescado</i>	31	OPTICHAMBER DIAMOND,		PCCA-PLUS BASE.....	47
<i>etil ésteres de ácidos grasos</i>		MÁSCARA MED.....	38	PEDIA IRON.....	29
<i>omega-3</i>	31	OPTICHAMBER DIAMOND,		PEDIA TRI-VITE.....	52
<i>ácidos grasos omega-3</i>	31	MÁSCARA PEQ.....	38	PEDIALYTE.....	29
		OPURITY MULTIVITAMIN.....	52	PEDIALYTE	
		OPVEE.....	9	ADVANCED CARE.....	29
		ORA-BLEND.....	47		
		ORA-BLEND SF.....	47		

PEDIALYTE, PALETAS		pnv n.º 95-fumarato		PRENATAL VITAMIN WITH	
CONGELADAS	29	ferroso-ácido fólico	39	MINERALS	39
PEDIALYTE, INDIVIDUALES	29	CÁMARA DE BOLSILLO	38	<i>vitamina prenatal-fum.</i>	
PEDIARIX (PF)	17	podofilox	44	<i>ferroso-ácido fólico</i>	39
ELECTROLITO PEDIÁTRICO	29	POLYICIN	8	PREORBOTIC	32
PEDVAX HIB (PF)	17	POLY-IRON	29	PRESERVISION AREDS	52
<i>peg 3350-electrolitos</i>	32	<i>sulfato de polimixina B y</i>		PRESTALIA	20
<i>polietilenglicol 3350, sulfato</i>		<i>trimetoprima</i>	8	PREVALITE	20
<i>sódico, cloruro de sodio,</i>		<i>complejo polisacárido</i>		PREVENT	52
<i>cloruro de potasio, asb-c</i>	32	<i>de hierro</i>	29	PREZCOBIX	16
PEGASYS	16	POLY-VI-SOL	52	PREZISTA	16
<i>peg-solución de electrolitos</i>	32	POLY-VI-SOL, CON HIERRO	52	<i>primidona</i>	22
AGUJA PARA LAPICERA	38	PORTIA 28	25	<i>probenecida</i>	5
PENBRAYA (PF)	17	<i>posaconazol</i>	10	PROBIOTIC	32
<i>penciclovir</i>	16	<i>cloruro de potasio</i>	29	PROBIOTIC	
<i>penicilamina</i>	5	<i>citrato de potasio</i>	29	(B. COAGULANS)	47
<i>penicilina V potásica</i>	8	<i>yoduro de potasio</i>	29	PROBIOTIC 4X	32
PENTACEL (PF)	17	PRADAXA	9	PROBIOTIC	
PENTACEL ACTHIB,		<i>pramipexol</i>	14	ACIDOPHILUS-PECTINA	32
COMPONENTE (PF)	17	PRAMOSONE	44	PROBIOTIC BLEND	32
<i>pentoxifilina</i>	18	<i>clorhidrato de prasugrel</i>	14	PROBIOTIC COLON	
PEPCID	32	<i>pravastatina</i>	20	SUPPORT	32
<i>perampanel</i>	22	<i>praziquantel</i>	12	PROBIOTIC DIGESTIVE	
PERIOGARD	47	<i>prazosina</i>	20	SYSTEM SUP	32
<i>permetrina</i>	14	<i>prednicarbató</i>	44	PERLAS PROBIÓTICAS	32
<i>perfenazina</i>	42	<i>prednisolona</i>	34	PERLAS PROBIÓTICAS	
<i>perfenazina-amitriptilina</i>	42	<i>acetato de prednisolona</i>	26	ACIDOPHILUS	32
PERTZYE	32	<i>acetato de prednisolona (pf)</i>	26	PERLAS PROBIÓTICAS	
<i>fenazopiridina</i>	4	<i>prednisolona</i>		COMPLETE	32
<i>fenobarbital</i>	42	<i>fosfato sódico</i>	26, 34	PROCARE, ESPACIADOR	
<i>fenoxibenzamina</i>	17	<i>prednisona</i>	34	CON MÁSC. PARA ADULTO	38
FENYTEK	22	PREDNISONA INTENSOL	34	PROCARE, ESPACIADOR	
<i>fenitoína</i>	22	<i>pregabalina</i>	22	CON MÁSCARA PARA NIÑO	38
<i>fenitoína sódica,</i>		PRENATABS FA	39	PROCHAMBER	38
<i>lib. prolongada</i>	22	PRENATABS RX	39	<i>maleato de prochlorperazina</i>	32
PHILITH	25	PRENATAL	39	PROCTO-MED HC	44
PHILLIPS' COLON HEALTH	32	PRENATAL 19	39	PROCTOSOL HC	45
PHOSPHA 250 NEUTRAL	29	PRENATAL, MULTI	39	PROCTOZONE-HC	45
PHOSPHO-TRIN 250		MULTIVITAMÍNICO		<i>progesterona micronizada</i>	34
NEUTRAL	29	PRENATAL	39	<i>prometazina</i>	10, 32
<i>fitonadiona (vitamina K1)</i>	52	PRENATAL ONE DAILY	39	PROMETAZINA VC	10
PIFELTRO	16	PRENATAL PLUS	39	<i>prometazina-codeína</i>	25
<i>clorhidrato de pilocarpina</i>	17, 26	PRENATAL PLUS		<i>prometazina-dm</i>	25
<i>pimecrolimus</i>	35	(CARB. DE CALCIO)	39	<i>prometazina-fenilefrina</i>	
<i>pimozida</i>	42	PRENATAL, COMPRIMIDOS	39	PROMETEGÁN	32
PIMTREA (28)	25	<i>prenatal vit núm.</i>		<i>propafenona</i>	19
<i>pioglitazona</i>	11	<i>179-hierro-ácido fólico</i>	39	<i>propranolol</i>	20
<i>pioglitazona-metformina</i>	11	PRENATAL VITAMIN	39	<i>propiltiouracilo</i>	45
PPLEXION	8	PRENATAL VITAMIN		PROQUAD (PF)	17
PLIAGLIS	4	PLUS LOW IRON	39	PRORENAL QD	52
PNEUMOVAX-23	17				

PROTECT CARDIO AF	52	<i>riboflavina (vitamina B2)</i>	53	SIMLIYA (28)	25
PROTECT PLUS SO	52	<i>rifabutina</i>	8	SIMPESSE	25
PROVAD	32	<i>rifampina</i>	8	<i>jarabe simple</i>	47
PROVELLA	32	<i>rimantadina</i>	16	SENSOR SIMPLERA	38
PROXCEED PLUS	47	RISA-BID	32	SENSOR SIMPLERA SYNC.	38
PULMOSAL	47	RISAQUAD	32	SIMPLYTHICK	47
PULMOZYME	47	RISAQUAD-2	32	<i>simvastatina</i>	20
<i>pirazinamida</i>	8	RISPERDAL CONSTA	42	<i>sirolimus</i>	35
<i>bromuro de piridostigmina</i>	17	<i>risperidona</i>	42	SLO-NIACIN	53
<i>piridoxina (vitamina B6)</i>	52	<i>risperidona, microesferas</i>	42	OMEGA-3 SMART HEART	32
<i>pirimetamina</i>	12	RITEFLO AEROCHAMBER	38	<i>cloruro de sodio</i>	47
PYRUKYND	18	ritonavir	16	FLUORURO DE SODIO 5000	
QUADRACEL (PF)	18	<i>rivaroxabán</i>	9	PLUS	29
<i>quetiapina</i>	42	<i>tartrato de rivastigmina</i>	17	<i>sulfonato sódico de poliestireno</i>	29
quinapril	20	<i>rizatriptán</i>	4	<i>sofosbuvir-velpatasvir</i>	16
<i>quinapril-hidroclorotiazida</i>	20	<i>ropinirol</i>	14	SOLQUA 100/33	11
QUINTABS-M SIN HIERRO	53	ROSADAN	45	<i>sorafenib</i>	13
QVAR REDHALER	6	<i>rosuvastatina</i>	20	<i>sotalol</i>	20
<i>raloxifeno</i>	47	VACUNA ROTATEQ	18	SOTALOL AF	20
ramipril	20	ROWEEPRA	22	SPECTRAVITE ADULT	
RANGER READY,		<i>rufinamida</i>	22	50 PLUS (LUT)	53
REPELENTE	12	RYBELSUS	11	SPECTRAVITE ADVANCED	
<i>ranolazina</i>	19	<i>sacubitril-valsartán</i>	20	FORMULA	53
REBIF (CON ALBÚMINA)	22	<i>ácido salicílico</i>	45	<i>spinosad</i>	14
REBIF REBIDOSE	22	<i>aceite de salmón,</i>		SPIRIVA RESPIMAT	6
REBIF, PAQ. DE TITULACIÓN	22	<i>ácidos grasos omega-3</i>	20	<i>espironolactona</i>	26
RECLIPSEN (28)	25	SANDIMMUNE	35	<i>espironolactona-</i>	
RECOMBIVAX HB (PF)	18	SANTYL	45	<i>hidroclorotiazida</i>	26
RELEXXII	42	<i>sapropterina</i>	47	SPRINTEC (28)	25
RENAL CAPS	53	SCOOBY-DOO ONE A DAY.	53	SPS (CON SORBITOL)	29
RENAL VITAMIN	53	SCOOBY-DOO ONE		SSD	8
RENAL-VITE	53	A DAY KIDS	53	SS 10-5	8
RENA-VITE	53	<i>clorhidrato de selegilina</i>	14	STEQEYMA	35
RENO CAPS	53	<i>sulfato de selenio</i>	45	STIOLTO RESPIMAT	6
<i>repaglinida</i>	11	SELZENTRY	16	STRAWBERRY C	53
REPATHA PUSHTRONEX	20	SE-NATAL 19, MASTICABLE	39	STRESS FORMULA CON	
REPATHA SURECLICK	20	SENIOR PROBIOTIC	32	HIERRO (SULFATO)	53
REPATHA, JERINGA	20	SENNA	32	STRIBILD	16
REPEL 100	12	<i>extracto de hoja de senna</i>	32	STRIVERDI RESPIMAT	6
REPEL FAMILY	12	SENTRY	53	SUBVENITE	22
REPEL HUNTER'S	12	SEREVENT DISKUS	6	<i>sucralfato</i>	32
REPEL SPORTSMEN	12	<i>sertralina</i>	42	<i>sulfacetamida sódica</i>	8
REPEL SPORTSMEN, SECO ...	12	SETLAKIN	25	<i>sulfacetamida sódica (acné)</i>	45
REPEL SPORTSMEN MAX	12	SF 5000 PLUS	29	<i>sulfacetamida sódica-azufre</i>	8, 9
RESTORA	32	SHAROBEL	25	<i>sulfacetamida-prednisolona</i>	9
RHOGAM ULTRA-		<i>sildenafil</i>		SULFACLEANSE 8/4	9
FILTERED PLUS	18	<i>(hipertensión pulmonar)</i>	20	<i>sulfadiazina</i>	9
ribavirina	16	SILIQ	45		
		<i>sulfadiazina de plata</i>	8		

<i>sulfametoxazol-trimetoprima</i>	9	<i>terazosina</i>	20	<i>triamtereno-hidroclorotiazida</i>	26
<i>sulfasalazina</i>	32	<i>clorhidrato de terbinafina</i>	10	<i>triazolam</i>	42
SULFATRIM.....	9	<i>terbutalina</i>	6	TRICARE	39
<i>sulindaco</i>	5	<i>terconazol</i>	10	TRIDERM	45
<i>sumatriptán</i>	4	<i>teriflunomida</i>	22	TRI-ESTARYLLA	25
<i>succinato de sumatriptán</i>	4	<i>testosterona</i>	34	<i>trifluoperazina</i>	42
<i>maleato de sunitinib</i>	13	<i>tetraciclina</i>	9	<i>trifluridina</i>	16
SUPER B/C.....	53	THALOMID	9	<i>trihexifenidil</i>	14
SUPER DHA GEMS.....	32	THEO-24.....	6	TRIKAFTA.....	48
SUPER OMEGA-3	32	<i>teofilina</i>	6	TRI-LEGEST FE	25
SUPER QUINTS	53	THERA.....	53	TRI-LINYAH	25
SUPER QUINTS B-50.....	53	THERA-D	53	TRI-LO-ESTARYLLA	25
SUPPORT.....	53	THERALOGIX COMPANION.....	53	TRI-LO-MARZIA	25
SUPPORT-500	53	THERA-TABS	53	TRI-LO-MILI	25
SUSPENDRX ANHIDRO		<i>clorhidrato de tiamina</i>		TRI-LO-SPRINTEC.....	25
CON ENDULZANTE	47	(vitamina B1).....	53	<i>trimetobenzamida</i>	32
SUSPENDRX		<i>mononitrato de tiamina</i>		<i>trimetoprima</i>	9
SUSPENDRX ANHIDRO, SIN		(vit B1). 53 <i>tioridazina</i>	42	TRI-MILI	25
AZÚCAR	47	<i>tiotixeno</i>	42	<i>trimipramina</i>	42
SUTENT.....	13	THRIVITE RX.....	39	TRINATAL RX 1.....	39
SWEET-SF	47	<i>tiroides (porcina)</i>	45	TRIPHROCAPS	53
SYEDA.....	25	<i>tiagabina</i>	22	TRI-SPRINTEC (28)	25
SYMAX-SR	32	<i>ticagrelor</i>	14	TRIUMEQ	16
SYMDEKO	47	TILIA FE.....	25	TRI-VI-SOL	53
SYMTUZA.....	16	<i>maleato de timolol</i>	26	TRI-VYLIBRA.....	25
SYNAREL	34	TIMOPTIC OCUDOSE (PF).....	27	TRI-VYLIBRA LO	25
SYNTHROID	45	TIVICAY	16	TROPICAL LIQUID	
SYRPALTA, VEHÍCULO	47	<i>tizanidina</i>	39	NUTRITION	53
SYRSPEND SF, LÍQUIDO	47	<i>tobramicina</i>	9	<i>tropicamida</i>	27
VEHÍCULO DE JARABE SF	47	<i>tobramicina en cloruro de sodio</i>		<i>tros pio</i>	48
TAB-A-VITE MULTIVITAMINA		0.225 %.....	9	TRUEPLUS GLUCOSE	29
CON HIERRO	53	<i>sulfato de tobramicina</i>	9	TRUMENBA.....	18
<i>tacrolimus</i>	35	<i>tobramicina, con nebulizador</i>	9	TRUVADA.....	16
TAFINLAR.....	13	<i>tobramicina-dexametasona</i>	9	TRUZONE, MEDIDOR	
<i>tamoxifeno</i>	13	<i>tolterodina</i>	48	DE FLUJO MÁXIMO	38
<i>tamsulosina</i>	47	<i>tolvaptán</i>	26	TUBERCULINA, JERINGA	38
TARINA 24 FE	25	<i>topiramato</i>	22	TULANA	25
TARINA FE 1/20 (28).....	25	<i>torsemida</i>	26	TWINRIX (PF).....	18
TARINA FE 1-20 EQ (28).....	25	TOTAL HOME,		TYENNE	35
TEGRETOL.....	22	REPELENTE DE INSECTOS	12	TYENNE AUTOINYECTOR.....	35
TEGRETOL XR	22	tramadol	4	TYKERB.....	13
<i>telmisartán</i>	20	<i>tramadol-acetaminofén</i>	4	ULTICARE	38
<i>telmisartán-amlodipina</i>	20	<i>trandolapril</i>	20	PROBIÓTICO ULTIMATE-10.....	32
<i>telmisartán-hidroclorotiazida</i>	20	<i>tranilcipromina</i>	42	ULTRA FLORA PLUS	32
<i>temozolomida</i>	13	<i>trazodona</i>	42	ULTRA OMEGA-3.....	32
TENIVAC (PF)	18	TRELEGY ELLIPTA	6	ULTRATHON	12
<i>fumarato disoproxil de tenofovir</i> ..	16	<i>tretinoína</i>	45	UNITHROID	45
		<i>tretinoína (antineoplásico)</i>	13	<i>urea</i>	45
		TREXALL	13		
		<i>acetónido de triamcinolona</i> ..	45, 48		

UREACIN-10.....	45	VITAMINA C CON		ZOO FRIENDS	54
URETRON D-S	9	ESCARAMUJO	54	ZOVIA 1-35 (28).....	25
<i>ursodiol</i>	32	VITAMINA D2	54	ZUMANDIMINE (28)	25
URL	9	VITAMINA D3	54		
<i>valaciclovir</i>	16	<i>vitamina E</i>	54		
<i>ácido valproico</i>	22	<i>vitamina E (dl, acetato)</i>	54		
<i>ácido valproico</i>		<i>acetato de vitamina E</i>	54		
(como sal de sodio).....	22	<i>vitamina E mezcla</i>	54		
<i>valsartán</i>	20	COMPLEJO DE			
<i>valsartán-hidroclorotiazida</i>	20	VITAMINAS B	54		
<i>vancomicina</i>	9	VIVITROL.....	48		
VANDAZOL.....	9	<i>voriconazol</i>	10		
VAQTA (PF).....	18	VORTEX, CÁMARA DE			
VARIVAX (PF)	18	RETENCIÓN.....	38		
VARIZIG.....	18	VOTRIENT	13		
V-C FORTE.....	53	VUMERITY	22		
VELIVET RÉGIMEN		VYFEMLA (28).....	25		
TRIFÁSICO (28)	25	VYLIBRA.....	25		
<i>venlafaxina</i>	42	<i>warfarina</i>	9		
VENOFER.....	55	WERA (28).....	25		
verapamil	19	WOMENS DAILY GUMMIES	54		
VERSA FREE	48	WOMEN'S MULTIVITAMIN			
VERSA PLUS	48	GUMMIES.....	54		
VESTURA (28).....	25	WYMZYA FE.....	25		
V-GO 20	38	XARELTO	9		
V-GO 30.....	38	XARELTO DVT-PE			
V-GO 40.....	38	PAQUETE DE INICIO			
VIC-FORTE.....	53	DE 30 DÍAS.....	9		
VIENVA	25	XELJANZ	5		
VIOKACE	32	XELJANZ XR	5		
VIORELE (28)	25	XOPENEX HFA	6		
VIRACEPT	16	XULANE.....	25		
VIREAD.....	16	YELETS	54		
VITABEX PLUS	53	YESINTEK	35		
VITAJoy MELATONINA.....	34	ZAFEMY	25		
VITALEE	53	ZARAH.....	25		
VITAMINAS.....	53	ZARXIO.....	23		
<i>vitamina A palmitato</i>	53	ZELAC	32		
<i>complejo de vitamina B</i>	53	ZELBORAF	13		
VITAMINA B-1	53	ZENZEDI.....	17		
VITAMINA B-1		ZEPOSIA	22		
(MONONITRATO).....	53	ZEPOSIA KIT INICIAL			
VITAMINA B-12	54	(28 DÍAS)	22		
VITAMINA B-2	54	ZEPOSIA KIT INICIAL			
VITAMINA B-6	54	(7 DÍAS)	23		
VITAMINA C	54	<i>zidovudina</i>	16		
BEBIDA GASEOSA CON		<i>clorhidrato de ziprasidona</i>	42		
VITAMINA C	54	ZOLINZA	13		
		<i>zolmitriptán</i>	4		
		<i>zolpidem</i>	42		
		<i>zonisamida</i>	23		