



## Lista de medicamentos preferidos (PDL) de Medicaid y PeachCare for Kids de CareSource Georgia

### Índice

ANALGÉSICOS .....	3
ANESTÉSICOS .....	4
ANTIALÉRGICOS .....	4
ANTIARTRÍTICOS .....	4
ANTIASMÁTICOS .....	5
ANTIBIÓTICOS .....	6
ANTICOAGULANTES .....	8
ANTÍDOTOS .....	8
ANTIMICÓTICOS .....	8
COMBINACIÓN DE ANTIHISTAMÍNICOS Y DESCONGESTIVOS .....	9
ANTIISTAMÍNICOS .....	9
ANTIHIPERGLUCÉMICOS .....	9
ANTIINFECIOSOS/VARIOS .....	10
ANTIINFLAMATORIOS, AGENTES INHIBIDORES DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL .....	10
ANTINEOPLÁSICOS .....	10
ANTIPARASITARIOS .....	11
MEDICAMENTOS ANTIPARKINSONIANOS .....	11
MEDICAMENTOS ANTIPLAQUETARIOS .....	11
ANTIVIRALES .....	12
MEDICAMENTOS AUTONÓMICOS .....	13
PRODUCTOS BIOLÓGICOS .....	14
HEMATOLÓGICOS .....	15
MEDICAMENTOS CARDÍACOS .....	15
CARDIOVASCULARES .....	16
MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC) .....	17
FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS .....	18
ANTICONCEPTIVOS .....	18
PREPARACIONES PARA LA TOS/EL RESFRÍO .....	21
DIURÉTICOS .....	21
PREPARACIONES PARA OJOS, GARGANTA, NARIZ Y OÍDOS .....	22
ELECT/CALÓRICO/H2O .....	22
GASTROINTESTINALES .....	23
HORMONAS .....	24
INMUNOSUPRESORES .....	25
SUMINISTROS MÉDICOS VARIOS, DISPOSITIVOS, NO MEDICAMENTOS .....	25
RELAJANTES MUSCULARES .....	28
VITAMINAS PRENATALES .....	28
MEDICAMENTOS PSICOTERAPÉUTICOS .....	28
SEDANTES/HIPNÓTICOS .....	30
PREPARACIONES PARA LA PIEL .....	30
DISUASIVOS PARA DEJAR DE FUMAR .....	33
PREPARACIONES PARA LA TIROIDES .....	33
PRODUCTOS FARMACÉUTICOS NO CLASIFICADOS .....	33
VITAMINAS .....	34

## Lista de abreviaturas

**1:** Producto genérico preferido

**2:** Producto de marca preferido

**ACA:** Ley de Atención Económica (Affordable Care Act).

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

**OTC:** De venta libre. Un medicamento OTC es un medicamento no recetado.

**PA:** Autorización previa. 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. Para ciertos medicamentos, el plan limita la cantidad de medicamento que cubriremos.

**ST:** Terapia escalonada. 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.

**ACTUALIZADA A PARTIR DEL 4/1/2024**

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Restricciones /Límites</b>
<b>ANALGÉSICOS</b>		
<i>acetaminofén-codeína, solución oral</i>	1	QL (125 ML /1 día)
<i>acetaminofén-codeína, comprimido oral</i>	1	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-cafeína, 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, 50 mg</i>	1	
<i>diflunisal</i>	1	
ELMIRON	2	
EMGALITY LAPICERA	2	PA; QL (3 ML /30 días)
EMGALITY, JERINGA SUBCUTÁNEA, 120 MG/ML	2	PA; QL (3 ML /30 días)
ENDOCET	1	QL (10 U/1 día)
<i>ergotamina-cafeína</i>	1	
ESGIC CÁPSULA ORAL	2	QL (48 U/30 días)
<i>parche transdérmico, 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	QL (125 ML /1 día)
<i>hidrocodona-acetaminofén, comprimido oral 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	1	QL (10 U/1 día)

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Restricciones /Límites</b>
<i>hidrocodona-ibuprofeno, comprimido oral, 7.5-200 mg</i>	1	QL (5 U/1 día)
<i>hidromorfona, oral, líquida</i>	1	QL (6 ML/1 día)
<i>hidromorfona, comprimido oral</i>	1	QL (6 U/1 día)
<i>ketorolac, 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	QL (6 ML/1 día)
<i>morfina, cápsula oral, perlas liberac. prol., 10 mg, 20 mg, 50 mg, 80 mg</i>	1	PA; QL (2 U /1 día)
<i>morfina, cápsula oral, perlas liberac. prol., 100 mg</i>	1	PA; QL (1 U /1 día)
<i>morfina, solución oral</i>	1	QL (30 ML/1 día)
<i>morfina, comprimido oral</i>	1	QL (6 U/1 día)
<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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
<i> morfina, rectal</i>	1	QL (6 U/1 día)
<i> naratriptán</i>	1	QL (9 U/30 días)
<i> oxycodona, cápsula oral</i>	1	QL (6 U/1 día)
<i> oxycodona, concentrado oral</i>	1	QL (6 ML/1 día)
<i> oxycodona, solución oral</i>	1	QL (6 ML/1 día)
<i> oxycodona, comprimido oral</i>	1	QL (6 U/1 día)
<i> oxycodona-acetaminofén, solución oral, 10-300 mg/5 ml</i>	1	
<i> oxycodona-acetaminofén, solución oral, 5-325 mg/5 ml</i>	1	QL (1385 ML /25 días)
<i> oxycodona-acetaminofén, comprimido oral, 10-300 mg, 2.5.- 300 mg, 5 mg, 7.5-300 mg</i>	1	
<i> oxycodona-acetaminofén, comprimido oral, 10-325 mg, 2.5.-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	1	QL (10 U/1 día)
<i> rizatriptán</i>	1	QL (12 U/30 días)
<i> sumatriptán</i>	1	QL (12 U/30 días)
<i> succinato de sumatriptán, oral</i>	1	QL (12 U/30 días)
<i> succinato de sumatriptán, cartucho subcutáneo, 4 mg/0.5 ml</i>	1	QL (5 ML/30 días)
<i> succinato de sumatriptán, lapicera inyectable subcutánea, 6 mg/0.5 ml</i>	1	QL (5 ML/30 días)
<i> succinato de sumatriptán, jeringa subcutánea</i>	1	QL (5 ML/30 días)
<i> tramadol, comprimido oral, 50 mg</i>	1	QL (8 U/1 día)
<i> tramadol-acetaminofén</i>	1	QL (40 U/25 días)
<i> zolmitriptán, oral</i>	1	QL (12 U/30 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
<b>ANESTÉSICOS</b>		
<i> clorhidrato de lidocaína, solución para membranas mucosas 4 % (40 mg/ml)</i>	1	
LIDOCAÍNA VISCOSA	1	QL (100 ML /30 días)
<i> lidocaína-prilocaina, crema tópica</i>	1	QL (30 G/30 días)
<i> midazolam (pf)</i>	1	AR
<i> midazolam, inyectable</i>	1	AR
<i> fenazopiridina</i>	1	
PLIAGLIS	2	PA
<b>ANTIALÉRGICOS</b>		
<i> cromolina, oral</i>	1	PA
<b>ANTIARTRÍTICOS</b>		
<i> alopurinol, comprimido oral, 100 mg, 300 mg</i>	1	
<i> celecoxib</i>	1	TP
<i> colquicina, comprimido oral</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i> diclofenac sódico, oral</i>	1	
<i> diclofenaco-misoprostol</i>	1	
EC-NAPROXEN	1	
<i> etodolac</i>	1	
<i> flurbiprofeno</i>	1	
IBU	1	
<i> ibuprofeno, comprimido oral, 400 mg, 600 mg, 800 mg</i>	1	
KETOPROFEN ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG	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 prolongada (dr/ec)</i>	1	
<i> naproxeno sódico, comprimido oral, 275 mg, 550 mg</i>	1	
<i> naproxeno-esomeprazol</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
OLUMIANT, COMPRIMIDO ORAL, 2 MG	2	PA; QL (1 U /1 día)
<i>oxaprozina, comprimido oral</i>	1	
<i>penicilamina, comprimido oral</i>	1	PA
<i>probenecida</i>	1	
<i>sulindaco</i>	1	
XELJANZ, COMPRIMIDO ORAL, 10 MG	2	PA; QL (60 U /28 días)
XELJANZ XR, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HR, 22 MG	2	PA; QL (30 U /30 días)
<b>ANTIASMÁTICOS</b>		
<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 G/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, inhalable, HFA, inhalador de aerosol, 100-5 mcg/aplicación, 200-5 mcg/aplicación	2	QL (13 G/30 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
DULERA, inhalable, HFA, inhalador de aerosol, 50-5 mcg/aplicación	2	
ELIXOPHYLLIN	2	
<i>propionato de fluticasona, inhalable, HFA, inhalador de aerosol, 110 mcg/aplicación</i>	2	QL (12 G/30 días)
<i>propionato de fluticasona, inhalable, HFA, inhalador de aerosol, 220 mcg/aplicación</i>	2	QL (24 G/30 días)
<i>propionato de fluticasona, inhalable, HFA, inhalador de aerosol, 44 mcg/aplicación</i>	2	QL (11 G/30 días)
<i>propionato de fluticasona-salmeterol, polvo para inhalador de aerosol, activado por inspiración</i>	2	QL (1 U/30 días)
<i>propionato de fluticasona-salmeterol, blíster para inhalación con dispositivo</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>bromuro de ipratropio, inhalable</i>	1	QL (10 ML/1 día)
<i>ipratropio-albuterol</i>	1	QL (18 ML/1 día)
<i>tartrato de levalbuterol</i>	2	QL (1 G/1 día)
<i>montelukast</i>	1	
QVAR REDIHALER	2	AR
SEREVENT DISKUS	2	QL (2 U/1 día)
SPIRIVA RESPIMAT	2	QL (4 G/30 días)
STIOLTO RESPIMAT	2	QL (4 G/30 días)
STRIVERDI RESPIMAT	2	QL (4 G/30 días)
<i>terbutalina oral</i>	1	
THEO-24	2	
<i>teofilina, elixir oral</i>	1	
<i>teofilina, solución oral</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
<i>teofilina, comprimido oral, liberación prolongada 12 h 300 mg, 450 mg</i>	1	
<i>teofilina, comprimido oral, liberación prolongada 24 h</i>	1	
XOPENEX HFA	2	ST; QL (2 U /180 días)
<b>ANTIBIÓTICOS</b>		
<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	
AVAR-E GREEN	2	
AVAR-E LS	2	QL (57 G/30 días)
AVIDOXI	1	
<i>azitromicina oral</i>	1	
<i>bacitracina, oftálmica (ojos)</i>	1	
<i>bacitracina-polimixina b</i>	1	
BICILLIN L-A	2	
<i>cefadroxilo</i>	1	
<i>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>clorhidrato de ciprofloxacina</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
<i>ciprofloxacina, suspensión oral, microcápsula para reconstitución, 250 mg/5 ml</i>	1	
<i>claritromicina</i>	1	
CLEOCIN, supositorio vaginal	2	
<i>clorhidrato de clindamicina</i>	1	
CLINDAMICINA PEDIÁTRICA	1	
<i>fosfato de clindamicina, gel tópico</i>	1	
<i>fosfato de clindamicina, gel tópico, una vez por día</i>	1	
<i>fosfato de clindamicina, loción tópica</i>	1	QL (2 ML/1 día)
<i>fosfato de clindamicina, solución tópica</i>	1	QL (2 ML/1 día)
<i>fosfato de clindamicina, vaginal</i>	1	
<i>dapsona, oral</i>	1	
<i>dicloxacilina</i>	1	
<i>doxiciclina hiclato, comprimido oral</i>	1	
<i>doxiciclina hiclato, comprimido oral, 100 mg</i>	1	
<i>doxiciclina monohidrato, cápsula oral, 100 mg, 50 mg</i>	1	
<i>doxiciclina monohidrato, suspensión oral para reconstitución</i>	1	
<i>doxiciclina monohidrato, comprimido oral, 100 mg, 50 mg</i>	1	
E.E.S. 400	1	
ALMOHADILLAS ERY	1	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
ERITROCINA (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, cápsula oral</i>	1	
<i>eritromicina con etanol</i>	1	
<i>etambutol</i>	1	
<i>gentamicina oftálmica (ojo)</i>	1	
<i>gentamicina, crema tópica</i>	1	QL (1 G/1 día)
<i>gentamicina, ungüento tópico</i>	1	QL (15 G/30 días)
<i>isoniazida, oral</i>	1	
<i>levofloxacin, oral</i>	1	
<i>metenam-fosf ác de sod-azul de met-hiosc</i>	1	
<i>metronidazol, oral</i>	1	
<i>metronidazol, vaginal</i>	1	QL (70 G/30 días)
<i>minociclina, cápsula oral</i>	1	
<i>minociclina, comprimido oral</i>	1	
MONDOXYNE NL, cápsula oral, 100 mg	1	
MORGIDOX	1	
<i>moxifloxacin, gotas oftálmicas (ojos), viscosa</i>	1	
<i>mupirocina</i>	1	QL (22 G/30 días)
<i>neomicina</i>	1	
<i>neomicina-bacitracina-polimixina-hidro</i>	1	
<i>neomicina-bacitracina-polimixina</i>	1	
<i>neomicina-polimixina b-dexamet</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
<i>neomicina-polimixina-gramicidina</i>	1	
<i>neomicina-polimixina-hc</i>	1	
NEO-POLYICIN	1	
NEO-POLYICIN HC	1	
<i>nitrofurantoína, macrocristales</i>	1	
<i>nitrofurantoína monohid/macrocris</i>	1	
<i>nitrofurantoína, suspensión oral, 25 mg/5 ml</i>	1	
<i>ofloxacin, oftálmica (ojos)</i>	1	QL (10 ML/30 días)
<i>ofloxacin, oral</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>ofloxacin ótico (para los oídos)</i>	1	
PASER	2	PA
<i>penicilina v potásica</i>	1	
PLEXION, LIMPIADOR TÓPICO	2	PA
POLICINA	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 % (w/w)</i>	1	QL (341 G /30 días)
<i>sulfacetamida sódica-sulfuro, limpiador tópico, 9-4 %</i>	1	TP
<i>sulfacetamida sódica-sulfuro, crema tópica 10-2 %</i>	1	QL (57 G/30 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
<i>sulfacetamida sódica-sulfuro, crema tópica, 10-5 % (p/p)</i>	1	
<i>sulfacetamida sódica-sulfuro, crema tópica 10-5 % (p/v), 10-5 % (p/p)</i>	1	
<i>sulfacetamida sódica-sulfuro, almohadillas tópicas c/medicamento, 10.4 %</i>	1	TP
<i>sulfacetamida sódica-sulfuro, almohadillas tópicas c/medicamento, 9.8-4.8 %</i>	1	
<i>sulfacetamida sódica-sulfuro, suspensión tópica, 8-4 %</i>	1	TP
<i>sulfacetamida-prednisolona</i>	1	
SULFACLEANSE 8-4	1	TP
<i>sulfadiazina</i>	1	
<i>sulfametoxazol-trimetoprima, oral</i>	1	
SULFATRIM	1	
<i>tetraciclina, cápsula oral</i>	1	
THALOMID, CÁPSULA ORAL, 100 MG, 150 mg, 200 mg	2	PA
<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	
URO-458	1	
URYL	1	
VANDAZOLE	1	QL (70 G/30 días)
<b>ANTICOAGULANTES</b>		
ELIQUIS	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
ELIQUIS DVT-PE, tratam. 30 días, inicio	1	
<i>enoxaparina</i>	1	
<i>heparina (porcina), cartucho para inyección</i>	1	
<i>heparina (porcina), solución inyectable 1,000 unid/ml, 5,000 unid/ml</i>	1	
<i>heparina (porcina), jeringa para inyección</i>	1	
<i>heparina, porcina (pf), solución inyectable, 1,000 unid/ml</i>	1	
JANTOVEN	1	
PRADAXA, CÁPSULA ORAL	2	PA
<i>warfarina</i>	1	
XARELTO DVT-PE, tratamiento 30 días, inicio	2	QL (51 U/26 días)
XARELTO, comprimido oral, 10 mg, 15 mg, 20 mg	2	
XARELTO, comprimido oral, 2.5 mg	2	TP
<b>ANTÍDOTOS</b>		
KLOXXADO	2	QL (2 U/30 días)
<i>nalmefeno</i>	2	QL (2 U/1 mes)
<i>naloxona, solución inyectable</i>	1	QL (2 ML/30 días)
<i>naloxona, jeringa para inyección 1 mg/ml</i>	1	
OPVEE	2	QL (2 U/30 días)
<b>ANTIMICÓTICOS</b>		
CICLODAN, KIT SOLUCIÓN TÓPICA	1	
CICLODAN CREMA TÓPICA	1	QL (3 G/1 día)
CICLODAN, solución tópica	1	QL (6.6 ML/30 días)
<i>ciclopirox, crema tópica</i>	1	QL (3 G/1 día)



Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
<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</i>	1	
<i>ketoconazol, oral</i>	1	
<i>ketoconazol, crema tópica</i>	1	QL (2 G/1 día)
<i>ketoconazol, champú tópico</i>	1	QL (4 ML/1 día)
NATACYN	2	QL (15 ML/30 días)
NYAMYC	1	QL (2 G/1 día)
<i>nistatina, suspensión</i>	1	
<i>nistatina, crema tópica</i>	1	QL (30 G/28 días)
<i>nistatina, ungüento tópico</i>	1	QL (30 G/28 días)
<i>nistatina, polvo tópico</i>	1	QL (2 G/1 día)
NYSTOP	1	QL (2 G/1 día)
<i>posaconazol, comprimido oral, liberación retardada (dr/ec)</i>	1	PA
<i>clorhidrato de terbinafina, oral</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>terconazol</i>	1	
<i>voriconazol, oral</i>	1	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
<b>COMBINACIÓN DE ANTIHISTAMÍNICOS Y DESCONGESTIONANTES</b>		
PROMETHAZINE VC	1	
<b>ANTIISTAMÍNICOS</b>		
<i>azelastina, oftálmica (ojos)</i>	1	
<i>clemastina comprimido oral</i>	1	
<i>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	
<b>ANTIHIPERGLUCÉMICOS</b>		
<i>acarbosea</i>	1	
<i>alogliptina</i>	1	ST; QL (1 U /1 día)
<i>alogliptina-metformina</i>	1	TP
<i>alogliptina-pioglitazona</i>	1	TP
<i>glimepirida</i>	1	
<i>glipizida, comprimido oral 10 mg, 5 mg</i>	1	
<i>glipizida, comprimido oral de liberación prolongada 24 h</i>	1	
<i>glipizida-metformina</i>	1	
<i>gliburida, micronizada, comprimido oral, 1.5 mg</i>	1	QL (8 U/1 día)
<i>gliburida, micronizada, comprimido oral, 3 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>gliburida, micronizada, comprimido oral, 6 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>gliburida, comprimido oral 1.25 mg</i>	1	QL (16 U/1 día)
<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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
<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) insulina	2	
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)
<i>insulina lispro, solución subcutánea</i>	2	QL (45 ML/30 días)
INVOKAMET, COMPRIMIDO ORAL 150-1000 MG, 150-500 MG	2	TP
<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	2	ST; QL (3 ML) /28 días)
<i>pioglitazona</i>	1	
<i>pioglitazona-metformina</i>	1	
<i>repaglinida</i>	1	
RYBELSUS	2	QL (1 U/1 día)
SEGLUROMET	2	ST; QL (2 U /1 día)
SOLIQUA 100/33	2	QL (6 ML/30 días)
STEGLATRO	2	ST; QL (1 U /1 día)
SYMLINPEN 120	2	TP
SYMLINPEN 60	2	TP

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
<b>ANTIINFECIOSOS/VARIOS</b>		
<i>atovacuna</i>	1	
<i>atovacuna-proguanil</i>	1	QL (12 U/180 días)
COARTEM	2	QL (24 U/180 días)
<i>hidroxicloroquina, comprimido oral 200 mg</i>	1	
<i>ivermectina, oral</i>	1	QL (20 U/90 días)
<i>mefloquina</i>	1	QL (6 U/180 días)
<i>paromomicina</i>	1	PA
<i>praziquantel</i>	1	PA
<i>pirimetamina</i>	1	
<b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS INHIBIDORES DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL</b>		
<i>adalimumab-adaz</i>	2	PA
<i>adalimumab-fkjp, kit de lapicera inyectable subcutánea</i>	2	PA
<i>adalimumab-fkjp, kit de jeringa subcutánea, 20 mg/0.4 ml</i>	2	PA
ENBREL	2	
ENBREL MINI	2	
ENBREL SURECLICK	2	
HADLIMA	2	PA
HADLIMA, PULSADOR	2	PA
HADLIMA (CF)	2	PA
HADLIMA (CF), PULSADOR	2	PA
<b>ANTINEOPLÁSICOS</b>		
<i>anastrozol</i>	1	
<i>bicalutamida</i>	1	
CAPRELSA 12	2	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
COMETRIQ, cápsula oral 100 mg/día (80 mg x1-20 mg x1)	2	PA
ciclofosfamida, cápsula oral	1	PA
ERIVEDGE	2	PA
etopósido oral	1	
exemestano	1	
fluorouracil, crema tópica, 5 %	1	QL (3 G/1 día)
fluorouracil, solución tópica	1	QL (10 ML/30 días)
GILOTRIF	2	PA
hidroxiurea	1	
IBRANCE, CÁPSULA ORAL	2	PA
IMBRUVICA, CÁPSULA ORAL 140 MG	2	PA; AR
IMBRUVICA, CÁPSULA ORAL 70 MG	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)
Lapatinib	1	PA
LEUKERAN	2	PA
MATULANE	2	
megestrol comprimido, oral	1	
MEKINIST, COMPRIMIDO ORAL	2	PA
melfalán	1	PA
mercaptopurina	1	
metotrexato sódico, oral	1	
MYLERAN	2	PA
sorafenib	1	
SUTENT	2	
TAFINLAR, CÁPSULA ORAL	2	PA
tamoxifeno	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
tretinoína (antineoplásico)	1	
TREXALL	2	
TYKERB	2	
VOTRIENT	2	
ZELBORAF	2	PA
ZOLINZA	2	PA
<b>ANTIPARASITARIOS</b>		
malatión	1	QL (59 ML/30 días)
permetrina	1	QL (2 G/1 día)
spinosad	1	PA; QL (4 ML) /1 día)
<b>MEDICAMENTOS ANTIPARKINSONIANOS</b>		
clorhidrato de amantadina	1	
benztropina, oral	1	
bromocriptina	1	
carbidopa-levodopa, comprimido oral	1	
carbidopa-levodopa, comprimido oral de liberación prolongada	1	
carbidopa-levodopa-entacapona	1	
entacapona	1	
pramipexol, comprimido oral	1	
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	1	PA
ropinirol comprimido, oral	1	
clorhidrato de selegilina	1	
trihexifenidilo	1	
<b>MEDICAMENTOS ANTIPLAQUETARIOS</b>		
anagrelida	1	
BRILINTA	2	PA; ST
cilostazol	1	
clopidogrel	1	
dipiridamol, oral	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/Límites
<i>prasugrel</i>	1	
<b>ANTIVIRALES</b>		
<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 cápsula</i>	1	
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	
ATRIPLA	2	QL (1 U/1 día)
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</i>	1	
DELSTRIGO	2	QL (1 U/1 día)
DESCOVY	1	PA
<i>didanosina</i>	1	QL (1 U/1 día)
DOVATO	2	QL (1 U/1 día)
<i>efavirenz comprimido oral</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>efavirenz-emtricitabina-tenofovir</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>efavirenz-lamivu-tenofovir disop, comprimido oral 400-300-300 mg</i>	1	
<i>emtricitabina</i>	1	QL (1 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/Límites
<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)
LAGEVRIO (EUA)	2	QL (8 U/1 día); AR
<i>lamivudina, solución oral</i>	1	QL (30 ML/1 día)
<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>ledipasvir-sofosbuvir</i>	1	
<i>lopinavir-ritonavir, solución oral</i>	1	QL (13 ML/1 día)
<i>lopinavir-ritonavir, comprimido oral 100-25 mg</i>	1	QL (8 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
<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)
<i>oseltamivir, suspensión oral para reconstitución</i>	1	QL (360 ML /365 días)
PAXLOVID, COMPRIMIDO ORAL, DOSIS DE 150-100 MG	2	QL (4 U/1 día); AR
PAXLOVID, COMPRIMIDO ORAL, DOSIS DE 300 MG (150 MG X 2) 100 MG	2	QL (6 U/1 día); AR
<i>penciclovir</i>	1	PA; QL (5 G /30 días)
PIFELTRO	2	QL (1 U/1 día)
PREZCOBIX	2	QL (1 U/1 día)
PREZISTA, suspensión oral	2	QL (1 ML/1 día)
PREZISTA, comprimido oral 150 mg	2	QL (6 U/1 día)
PREZISTA, comprimido oral, 75 mg	2	QL (10 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
<i>rimantadina</i>	1	
<i>ritonavir</i>	1	
SELZENTRY, solución oral	2	PA; QL (1840 ML/25 días)
<i>sofosbuvir-velpatasvir</i>	1	
<i>estavudina</i>	1	QL (2 U/1 día)
STRIBILD	2	QL (1 U/1 día)
SYMTUZA	2	QL (1 U/1 día)
<i>fumarato disoproxil de tenofovir</i>	1	QL (1 U/1 día)
TIVICAY	2	QL (2 U/1 día)
<i>trifluridina</i>	1	
TRIUMEQ	2	PA; 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, comprimido oral, 150, 200 mg, 250 mg	2	QL (1 U/1 día)
<i>zidovudina, cápsula oral</i>	1	QL (6 U/1 día)
<i>zidovudina, jarabe</i>	1	QL (60 ML/1 día)
<i>zidovudina, comprimido oral</i>	1	
<b>MEDICAMENTOS AUTONÓMICOS</b>		
<i>cloruro de betanecol</i>	1	
<i>sulfato de dextroamfetamina, cápsula oral de liberación prolongada</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>sulfato de dextroamfetamina, comprimido oral, 10 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
sulfato de dextroanfetamina, comprimido oral, 15 mg, 20 mg, 30 mg	1	
sulfato de dextroanfetamina, comprimido oral, 5 mg	1	QL (1 U/1 día)
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, cápsula 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	1	QL (4 U/365 días)
galantamina	1	
midodrina	1	
fenoxibenzamina	1	PA
clorhidrato de pilocarpina, oral	1	
bromuro de piridostigmina, jarabe	1	
bromuro de piridostigmina, comprimido oral, 60 mg	1	
bromuro de piridostigmina, comprimido oral de liberación prolongada	1	
tartrato de rivastigmina	1	
ZENZEDI, comprimido oral, 2.5 mg	2	QL (1 U/1 día)
<b>BIOLÓGICOS</b>		
ABRYSVO	2	AR
ACTHIB (PF)	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
ADACEL (TDAP adolesc/adulto) (PF)	2	
BEXSERO	2	
BOOSTRIX TDPA	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	
KINRIX (PF)	2	
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) KIT INTRAMUSCULAR	2	
M-M-R II (PF)	2	
PEDIARIX (PF)	2	
PEDVAX HIB (PF)	2	
PENTACEL (PF)	2	
PENTACEL ACTHIB, componente (PF)	2	
PNEUMOVAX-23	2	
PREVNAR 13 (PF)	2	
PROQUAD (PF)	2	
QUADRACEL (PF), suspensión intramuscular	2	
RECOMBIVAX HB (PF), SUSPENSIÓN INTRAMUSCULAR 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML	2	
RECOMBIVAX HB (PF) JERINGA INTRAMUSCULAR	2	
RHOGAM ULTRA-FILTERED PLUS	2	
VACUNA ROTATEQ	2	
SHINGRIX (PF)	2	
TDVAX	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
TENIVAC (PF)	2	
TRUMENBA	2	
TWINRIX (PF)	2	
VAQTA (PF)	2	
VARIVAX (PF)	2	
VARIZIG	2	
<b>HEMATOLÓGICOS</b>		
EMPAVELI	2	QL (8 U/28 días); AR
<i>pentoxifilina</i>	1	
PYRUKYND, COMPRIMIDO ORAL, ENV. DOSIFICADOR	2	PA; QL (2 U /1 día); AR
<b>MEDICAMENTOS CARDÍACOS</b>		
<i>amiodarona, comprimido oral 200 mg, 400 mg</i>	1	
<i>amlodipina</i>	1	
CARDIZEM, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 120 mg	2	
CARTIA XT	1	
DIGITEK	1	
DIGOX	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, cápsula oral, de liberación prolongada 24 h degradable</i>	1	
<i>clorhidrato de diltiazem, cápsula oral, liberación prolongada 12 h</i>	1	
<i>clorhidrato de diltiazem, cápsula oral, liberación prolongada 24 h</i>	1	
<i>clorhidrato de diltiazem, comprimido oral, liberación prolongada 24 h</i>	1	
<i>clorhidrato de diltiazem, comprimido oral</i>	1	
<i>clorhidrato de diltiazem, comprimido oral de liberación prolongada 24 h 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
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 MG, 0.25 mg	2	
MATZIM LA	1	
<i>nifedipina, comprimido oral de liberación prolongada</i>	1	
<i>nifedipina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h</i>	1	
NITRO-DUR	2	
<i>nitroglicerina, sublingual</i>	1	
<i>nitroglicerina, transdérmica</i>	1	
<i>nitroglicerina, translingual</i>	1	
NITRO-TIME	1	
NORPACE CR	2	
PACERONE, comprimido oral, 200 mg, 400 mg	1	
<i>propafenona</i>	1	
<i>ranolazina</i>	1	
TAZTIA XT	1	
<i>verapamil, cápsula oral, liberación prolongada 24 h (perlas de liberación controlada)</i>	1	
VERAPAMIL ORAL TABLET 120 MG, 80 MG	1	
VERAPAMIL ORAL TABLET 40 MG	1	QL (12 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
<i>verapamil, comprimido oral de liberac. prolongada</i>	1	
<b>CARDIOVASCULARES</b>		
<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>fumarato de bisoprolol</i>	1	
<i>bisoprolol-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>candesartán</i>	1	
<i>candesartán-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>captopril</i>	1	
<i>captopril-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>carvedilol</i>	1	
<i>colestiramina (con azúcar)</i>	1	
COLESTIRAMINA LIGHT	1	
<i>colestiramina-aspartamo</i>	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

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



Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
<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 cápsula</i>	1	
<i>quinapril</i>	1	
<i>quinapril-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>ramipril</i>	1	
REPATHA PUSHRONEX	2	PA; QL (3.5 ML) /28 días)
<i>rosuvastatina</i>	1	TP
<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	
<b>MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC)</b>		
AUSTEDO, COMPRIMIDO ORAL, 12 MG	2	PA
AUSTEDO, COMPRIMIDO ORAL, 6 MG	2	PA; QL (60 U /30 días)
AUSTEDO, COMPRIMIDO ORAL, 9 MG	2	PA; QL (120 U/30 días)
AUSTEDO XR	2	PA
AUSTEDO XR KIT PARA TITULACIÓN (SEMANA 1 A 4)	2	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
AVONEX, kit de lapicera inyectable intramuscular	2	PA; QL (30 MCG por 7 días)
AVONEX, kit de jeringa intramuscular	2	PA; QL (4 U /30 días)
BANZEL	2	PA
<i>carbamazepina</i>	1	
CARBATROL	2	
<i>clobazam</i>	1	TP
<i>clonazepam, comprimido oral</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>diazepam, rectal</i>	1	
DILANTIN	2	
DILANTIN, liberación prolongada	2	
DILANTIN INFATABS	2	
DILANTIN 125	2	
<i>divalproex</i>	1	
EPITOL	1	
<i>etosuximida</i>	1	
EXTAVIA, SOLUC, RECONSTIT, SUBCUTÁNEA	2	PA; QL (15 U /28 días)
<i>felbamato</i>	1	
<i>Fingolimod</i>	1	PA; QL (1 U /1 día)
FYCOMPA, suspensión oral	2	PA; AR
FYCOMPA, COMPRIMIDO ORAL, 10 MG	2	PA; ST; AR
FYCOMPA, COMPRIMIDO ORAL, 12 MG, 2 MG MG, 6 MG, 8 MG	2	PA; AR
<i>gabapentina, cápsula oral, 100 mg, 400 mg</i>	1	QL (6 U/1 día)
<i>gabapentina, cápsula oral, 300 mg</i>	1	QL (12 U/1 día)
<i>gabapentina, solución oral</i>	1	QL (72 ML/1 día)
<i>gabapentina, comprimido oral 600 mg</i>	1	QL (6 U/1 día)
<i>gabapentina, comprimido oral 800 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
GILENYA, CÁPSULA ORAL 0.25 MG	2	PA; QL (1 U /1 día); AR
lacosamida, comprimido oral	1	PA; AR
lamotrigina, comprimido oral	1	
lamotrigina, comprimido oral masticable, dispersable	1	
levetiracetam comprimido	1	
memantina, solución oral	1	
memantina, comprimido oral	1	
memantina, comprimido oral, env. dosificador	2	
metsuximida	1	
oxcarbazepina	1	
OXTELLAR XR	2	
PHENYTEK	2	
fenitoína	1	
fenitoína sódica, lib. prolongada	1	
pregabalina cápsula oral 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	1	PA; QL (3 U /1 día)
pregabalina cápsula oral 225 mg, 300 mg	1	PA; QL (2 U /1 día)
pregabalina, solución oral	1	PA; QL (30 ML /1 día)
primidona, comprimido oral, 250 mg, 50 mg	1	
REBIF (con albúmina)	2	PA; QL (6 ML) /30 días)
REBIF REBIDOSE, lapicera inyectable subcutánea, 22 mcg/0.5 ml, 44 mcg/0.5 ml	2	PA
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
ROWEEPRA	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
ROWEEPRA XR	1	
rufinamida, suspensión oral	1	PA
rufinamida, comprimido oral	1	TP
SUBVENITE	1	
TEGRETOL	2	
TEGRETOL XR	2	
tiagabina	1	
topiramato, cápsula oral, p/espolvorear	1	
topiramato, comprimido oral	1	
ácido valproico	1	
ácido valproico (como sal de sodio)	1	
ZEPOSIA	2	PA; QL (30 U /30 días); AR
ZEPOSIA, KIT INICIAL (28 DÍAS)	2	PA; AR
ZEPOSIA, KIT INICIAL (7 DÍAS)	2	PA; QL (1 PAQ./365 días); AR
zonisamida	1	
<b>FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS</b>		
NEULASTA	2	PA; QL (1.2 ML) /28 días)
NEULASTA, ONPRO	2	PA; QL (1.2 ML) /28 días)
PROMACTA, comprimido oral, 12.5 mg	2	PA; QL (90 U /28 días)
PROMACTA, comprimido oral, 25 mg	2	PA; QL (30 U /28 días)
PROMACTA, comprimido oral, 75 mg	2	PA; QL (60 U /28 días)
<b>ANTICONCEPTIVOS</b>		
AFIRMELLE	1	
ALTAVERA (28)	1	
ALYACEN 1/35 (28)	1	
ALYACEN 7/7/7 (28)	1	
AMETHIA	1	QL (1 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
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	
AZURETTE (28)	1	
BALZIVA (28)	1	
BLISOVI FE 24	1	
BLISOVI FE 1.5/30 (28)	1	
BLISOVI FE 1/20 (28)	1	
BRIELLYN	1	
CAMILA	1	
CAMRESE	1	QL (1 U/1 día)
CAMRESE LO	1	QL (1 U/1 día)
CAYA DIAFRAGMA	2	QL (2 U/365 días)
CAZIAN (28)	1	
CHATEAL (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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
DEPO-SUBQ PROVERA 104	2	
<i>edsogestrel/etinilestradiol/etinilestradiol</i>	1	
<i>desogestrel/etinilestradiol</i>	1	
<i>drospirenona-etinilestradiol-levomefolato, comprimido oral, 3-0.02-0.451 mg (24) (4)</i>	1	PA
<i>drospirenona-etinilestradiol</i>	1	
ELINEST	1	
Ella	2	
ELURYNG	1	
ENPRESSE	1	
ENSKYCE	1	
ERRIN	1	
ESTARYLLA	1	
<i>etinodiol diacetato-etinilestradiol</i>	1	
<i>etonogestrel/etinilestradiol</i>	1	
FALMINA (28)	1	
FEMCAP	2	QL (2 U/365 días)
HAILE Y 24 FE	1	
AILEY FE 1.5/30 (28)	1	
HEZLEY 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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
KAITLIB FE	1	
KARIVA (28)	1	
KELNOR 1/35 (28)	1	
KELNOR 1-50 (28)	1	
KURVELO (28)	1	
<i>levonorgestrel/etinilestradiol-etinilestradiol, comprimidos orales, env. dosificador, 3 meses, 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7), 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)</i>	1	QL (1 U/1 día)
LARIN 1.5/30 (21)	1	
LARIN 1/20 (21)	1	
LARIN 24 FE	1	
LARIN FE 1.5/30 (28)	1	
LARIN FE 1/20 (28)	1	
LAYOLIS FE	1	
LEENA 28	1	
LESSINA	1	
LEVONEST (28)	1	
<i>levonorgestrel-etinilestadiol, comprimido oral 0.1-20 mg-mcg, 0.15-0.03 mg</i>	1	
<i>levonorgestrel-etinilestadiol, 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	
LEVORA-28	1	
LORYNA (28)	1	
LOW-OGESTREL (28)	1	
LO-ZUMANDIMINE (28)	1	
LUTERA (28)	1	
LYZA	1	
MARLISSA (28)	1	
<i>acetato de medroxiprogesterona, intramuscular</i>	1	
MICROGESTIN 1.5/30 (21)	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
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	
TRIVORA (28)	1	
TRI-VYLIBRA	1	
TRI-VYLIBRA LO	1	
TULANA	1	
VELIVET RÉGIMEN TRIFÁSICO (28)	1	
VESTURA (28)	1	
VIENVA	1	
VIORELE (28)	1	
VYFEMLA (28)	1	
VYLIBRA	1	
WERA (28)	1	
DIAFRAGMA CON BORDE DE SELLO ANCHO 60	2	QL (2 U/365 días)
DIAFRAGMA CON BORDE DE SELLO ANCHO 65	2	QL (2 U/365 días)
DIAFRAGMA CON BORDE DE SELLO ANCHO 70	2	QL (2 U/365 días)
DIAFRAGMA CON BORDE DE SELLO ANCHO 75	2	QL (2 U/365 días)
DIAFRAGMA CON BORDE DE SELLO ANCHO 80	2	QL (2 U/365 días)
DIAFRAGMA CON BORDE DE SELLO ANCHO 85	2	QL (2 U/365 días)
DIAFRAGMA CON BORDE DE SELLO ANCHO 90	2	QL (2 U/365 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
DIAFRAGMA CON BORDE DE SELLO ANCHO 95	2	QL (2 U/365 días)
WYMZYA FE	1	
XULANE	1	
ZAFEMA	1	
ZARAH	1	
ZOVIA 1-35 (28)	1	
ZUMANDIMINE (28)	1	
ORSYTHIA	1	
LARISSIA	1	
CYCLAFEM	1	
PIRMELLA	1	
<b>PREPARACIONES PARA LA TOS/EL RESFRÍO</b>		
<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, jarabe</i>	1	QL (4 ML/1 día); AR
HYDROMET	1	QL (4 ML/1 día); AR
PROMETHAZINE VC-CODEINE	1	
<i>prometazina-codeína</i>	1	AR
<i>prometazina-dm</i>	1	
<b>DIURÉTICOS</b>		
<i>acetazolamida</i>	1	
<i>amilorida</i>	1	
<i>amilorida-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>bumetanida, oral</i>	1	
<i>clortalidona</i>	1	
<i>furosemida, solución oral, 10 mg/ml, 40 mg/5 ml (8 mg/ml)</i>	1	
<i>furosemida, comprimido oral</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
<i>espironolactona, comprimido oral</i>	1	
<i>espironolactona-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>torseמידa</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	
<b>PREPARACIONES PARA OJOS, GARGANTA, NARIZ Y OÍDOS</b>		
<i>ácido acético ótico (para los oídos)</i>	1	
<i>gotas oftalmológicas (para los ojos) 1 %</i>	1	
<i>atropina, ungüento oftálmico (ojos)</i>	1	
<i>azelastina en espray nasal, no aerosol</i>	1	
<i>azelastina-fluticasona</i>	1	
<i>betaxolol, oftálmico (ojos)</i>	1	
<i>brimonidina, gotas oftalmológicas (ojos) 0.2 %</i>	1	
<i>cromolín, oftálmico (ojos)</i>	1	
<i>ciclopentolato</i>	1	
<i>dexametasona fosfato sódico, oftálmico (ojos)</i>	1	
DEXTENZA	1	PA
DEXYCU (PF)	1	PA; AR
<i>diclofenaco sódico, oftálmico (ojos)</i>	1	
<i>dorzolamida</i>	1	
<i>dorzolamida (pf)</i>	1	
<i>dorzolamida-timolol</i>	1	
<i>dorzolamida-timolol (pf), gotas oftálmicas (ojos)</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
<i>fluorometelona</i>	1	
HOMATROPAIRE	1	
<i>hidrocortisona-ácido acético</i>	1	QL (10 ML/30 días)
<i>bromuro de ipratropio, nasal</i>	1	QL (4 ML/1 día)
ISOPTO ATROPINE	2	
<i>ketorolaco, gotas oftálmicas (ojos) 0.4 %</i>	1	QL (5 ML/30 días)
<i>ketorolaco, gotas oftálmicas (ojos) 0.5 %</i>	1	
<i>latanoprost</i>	1	
<i>levobunolol</i>	1	
<i>clorhidrato de pilocarpina, oftálmico (ojos)</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), gel oftálmico (ojos) formador de soluc.</i>	1	
TIMOPTIC OCUDOSE (PF) OFTALMOLÓGICA (PARA LOS OJOS) MINI GOTERO 0.25 %	2	
<i>tropicamida</i>	1	
<b>ELECT/CALÓRICO/H2O</b>		
AXIA	2	
BAQSIMI	2	PA; ST QL (2 U/365 días)
<i>acetato de calcio (quelante de fosfato)</i>	1	
DENTA 5000 PLUS	1	
EFFER-K, comprimido oral, efervescente, 25 MEQ	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
GLUCAGEN HYPOKIT52	2	QL (2 U/30 días)
GLUCAGON (HCL) - KIT DE EMERGENCIA	2	
GLUCAGON - KIT DE EMERGENCIA (HUMANO)	2	QL (2 U/30 días)
KLOR-CON 10	1	
KLOR-CON 8	1	
KLOR-CON M10	1	
KLOR-CON M15	1	
KLOR-CON M20	1	
KLOR-CON/EF	1	
<i>cloruro de potasio, cápsula oral, liberación prolongada</i>	1	
<i>cloruro de potasio, líquido oral</i>	1	
<i>cloruro potásico, comprimido oral de liberación prolongada</i>	1	
<i>cloruro potásico, comprimido oral, partículas/cristales de lib. prol.</i>	1	
<i>citrato potásico, comprimido oral de liberación prolongada</i>	1	
<i>yoduro de potasio, solución oral</i>	1	
SF 5000 PLUS	1	
SODIUM FLUORIDE 5000 PLUS	1	
<i>sulfonato sódico de poliestireno</i>	1	
SPS (CON SORBITOL)	1	
<b>GASTROINTESTINALES</b>		
<i>amoxicil-claritromi-lansopraz</i>	1	
<i>balsalazida</i>	1	
CARAFATE, suspensión oral	2	
<i>clordiazepóxido-clidinio</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
<i>cimetidina, comprimido oral, 300 mg, 400 mg, 800 mg</i>	1	
CONSTULOSE	1	
CREON	2	
<i>dicloamina, comprimido</i>	1	
<i>difenoxilato-atropina</i>	1	
ED-SPAZ	1	
ENULOSE	1	
<i>famotidina, comprimido oral 40 mg</i>	1	
GAVILYTE-C	1	
GAVILYTE-G	1	
<i>glicopirrolato, solución oral</i>	1	
<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>lactulosa, solución oral</i>	1	
<i>loperamida, cápsula oral</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>lubiproston</i>	1	ST; QL (60 U /26 días)
<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)
<i>nizatidina</i>	1	
NULEV	2	
<i>ésteres etílicos de ácidos omega-3</i>	1	
<i>omeprazol, cápsula oral de lib. retardada (dr/ec)</i>	1	QL (2 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
<i>ondansetrón</i>	1	
<i>clorhidrato de ondansetrón</i>	1	
OSCIMIN	1	
OSCIMIN SL	1	
PANCREAZE	2	
<i>pantoprazol, gránulos orales, lib. retard. para susp., paquete</i>	1	
<i>pantoprazol, comprimido oral de lib. retardada (dr/ec)</i>	1	QL (6 U/1 día)
<i>peg 3350-electrolitos</i>	1	
<i>PEG-3350-sodio sulfato-sodio cloruro-potasio cloruro</i>	1	PA
<i>solución de polietilenglicol (PEG) con electrolitos</i>	1	
PEPCID	2	
PERTZYE, CÁPSULA ORAL, DE LIBERACIÓN RETARDADA (DR/EC) 16,000-57,500- 60,500 UNIDAD, 8,000-28,750-30,250 UNID	2	PA
<i>maleato de proclorperazina</i>	1	
<i>prometazina, rectal</i>	1	
PROMETHEGAN	1	
<i>sucralfato, suspensión oral</i>	1	
<i>sucralfato comprimido oral</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>sulfasalazina</i>	1	
SYMAX-SR	1	
<i>trimetobenzamida</i>	1	
<i>ursodiol</i>	1	
VIOKACE	2	
<b>HORMONAS</b>		
AMABELZ	1	
<i>budesonida, cápsula oral de liberación prolongada/extendida</i>	1	
<i>cabergolina</i>	1	
<i>calcitonina (salmon), nasal</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
COMBIPATCH	2	
CORTIFOAM	2	
COVARYX	1	
COVARYX H.S.	1	
CRINONE, gel vaginal 4 %	2	
<i>danazol</i>	1	
<i>desmopresina, espray nasal con bomba</i>	1	
<i>desmopresina, oral</i>	1	
DEXAMETHASONE INTENSOL	1	
<i>dexametasona, elixir, oral</i>	1	
<i>dexametasona, solución oral</i>	1	
<i>dexametasona, comprimido oral</i>	1	
DEXONTO	2	
DOTTI, PARCHE TRANSDÉRMICO, DOS POR SEMANA 0.025 MG/24 H, 0.05 MG/24 H, 0.075 MG/24 H, 0.1 MG/24 H	1	PA
EEMT	1	
EEMT HSA	1	
<i>estradiol, oral</i>	1	
<i>estradiol, parche transdérmico semisemanal, 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 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	



Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
<i>hidrocortisona, rectal</i>	1	
INCRELEX	2	AR
JINTELI	1	
<i>medroxiprogesterona, oral</i>	1	
<i>metilergonovina, oral</i>	1	
<i>metilprednisolona, comprimido oral, 16 mg, 32 mg, 8 mg</i>	1	
<i>metilprednisolona, comprimido oral, envase dosificador</i>	1	
MIMVEY	1	
NOCDURNA (HOMBRES)	2	PA; AR
NOCDURNA (MUJERES)	2	PA; AR
<i>acetato de noretindrona</i>	1	
<i>acetato de noretindrona-etinilestradiol, comprimido oral 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg</i>	1	
ORIAHNN	2	PA; QL (2 U /1 día); AR
ORILISSA, comprimido oral, 150 mg	2	PA; QL (1 U /1 día); AR
ORILISSA, comprimido oral, 200 mg	2	PA; QL (2 U /1 día); AR
<i>prednisolona, solución oral</i>	1	
<i>fosfato sódico de prednisolona, solución oral 10 mg/5 ml, 20 mg/ml 4 mg/ml</i>	1	PA
<i>fosfato sódico de prednisolona solución oral 15 mg/5 ml (3 mg/ml) 15 mg/5 ml (5 ml), 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml)</i>	1	
<i>prednisolona fosfato sódico, comprimido oral de desintegración</i>	1	
<i>prednisona</i>	1	
PREDNISONNE INTENSOL	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
<i>progesterona micronizada</i>	1	
SYNAREL	2	PA
<i>testosterona, gel transdérmico en paquete, 1 % (25 mg/2.5gram)</i>	1	PA
<i>testosterona, gel transdérmico en paquete, 1 % (50 mg/5 g)</i>	1	PA; QL (100 GM por 30 días)
<b>INMUNOSUPRESORES</b>		
ACTEMRA ACTPEN	2	PA
<i>azatioprina, comprimido oral, 50 mg</i>	1	
<i>ciclosporina modificada</i>	1	
<i>ciclosporina, cápsula</i>	1	
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
<i>micofenolato mofetilo</i>	1	
<i>micofenolato sódico</i>	1	
NEORALS	2	
<i>pimecrolimus</i>	1	PA
SANDIMMUNE, comprimido oral	2	
<i>sirolimus comprimido oral</i>	1	
<i>tacrolimus oral</i>	1	
<i>tacrolimus tópico</i>	1	QL (1 G/1 día)
<b>SUMINISTROS MÉDICOS VARIOS, DISPOSITIVOS, NO MEDICAMENTOS</b>		
ACE AEROSOL POTENCIADOR DE NUBE	2	QL (2 U/365 días)
AEROCHAMBER MINI	2	QL (2 U/365 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
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	
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU, MÁSCARA M	2	
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU, MÁSCARA S	2	
AEROCAERISTA PLUS Z STAT	2	QL (2 U/365 días)
AEROCHAMBER PLUS Z STAT, máscara gde.	2	
AEROCHAMBER PLUS Z STAT, máscara med.	2	
AEROCHAMBER PLUS Z STAT, máscara peq.	2	
AEROCHAMBER Z-STAT PLUS-FLW SG	2	QL (2 U/365 días)
AEROTRACH PLUS	2	QL (2 U/365 días)
AEROVENT PLUS	2	QL (2 U/365 días)
JERINGA DE INSULINA BD U-500	2	QL (400 U/ 30 días)
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	
BREATHERITE, espaciador, máscara, adulto	2	
BREATHERITE, espaciador, máscara, infantil	2	
BREATHERITE, espaciador, máscara, bebé	2	
BREATHERITE, espaciador, máscara, niño pequeño	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
BREATHERITE, cámara, 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	
CLEVER CHOICE, cámara máscara med.	2	
CLEVER CHOICE, cámara máscara peq.	2	
CÁMARA ESPACIADORA COMPACTA	2	QL (2 U/365 días)
CÁMARA ESPACIADORA COMPACTA, máscara gde.	2	
CÁMARA ESPACIADORA COMPACTA, máscara med.	2	
CÁMARA ESPACIADORA COMPACTA, máscara peq.	2	
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, RECEPTOR	2	AR
DEXCOM G7, SENSOR	2	AR
EASIVENT, cámara de retención	2	QL (2 U/365 días)
EASIVENT, máscara gde.	2	
EASIVENT, máscara med.	2	
EASIVENT, máscara peq.	2	
ECLIPSE NEEDLE, aguja calibre 25 X 1 1/2"	2	
ECLIPSE NEEDLE, aguja calibre 25 X 5/8"	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
ECLIPSE, JERINGA DE 3 ML 21 CALIBRE X 1", 3 ML 25 CALIBRE X 1"	2	QL (400 U/ 30 días)
FLEXICHAMBER	2	QL (2 U/365 días)
FLEXICHAMBER, máscara, gde.	2	
FLEXICHAMBER, máscara, adulto peq.	2	
FLEXICHAMBER, máscara, niño peq.	2	
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
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, lector	2	QL (2 U/28 días); AR
FREESTYLE LIBRE 3, SENSOR	2	QL (2 U/28 días); AR
INTEGRA, jeringa	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 30 CALIBRE X 5/16"	2	QL (400 U/ 30 días)
MICROCHAMBER	2	QL (2 U/365 días)
MICROSPACER	2	QL (2 U/365 días)
MINI WRIGHT, medidor de flujo máximo	2	
MONOJECT, inyectable, jeringa de seguridad para insulina 0.3 ml calibre 30 X 5/16", 0.5 ml calibre 29 X 1/2", 0.5 ml calibre 30 X 5/16"	2	QL (400 U/ 30 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
MONOJECT MAGELLAN, JERINGA, 3 ML 20 CALIBRE X 1"	2	QL (400 U/ 30 días)
MONOJECT JERINGAS DE SEGURIDAD JERINGA 3 ML 22 CALIBRE X 1 1/2"	2	QL (400 U/ 30 días)
JERINGA MONOJECT CALIBRE 28 1/2 ML	2	QL (400 U/ 30 días)
OPTICHAMBER, máscara, adulto gde.	2	
OPTICHAMBER DIAMOND, máscara gde.	2	
OPTICHAMBER DIAMOND VHC	2	QL (2 U/365 días)
OPTICHAMBER DIAMOND, máscara med.	2	
OPTICHAMBER DIAMOND, máscara peq.	2	
AGUJA PARA LAPICERA calibre 30 X 5/16"	2	
POCKET CHAMBER	2	QL (2 U/365 días)
PROCARE, espaciador con máscara, adulto	2	
PROCARE, espaciador con máscara, niño	2	
PROCHAMBER	2	QL (2 U/365 días)
RITFLO AEROCHAMBER	2	QL (2 U/365 días)
TRUZONE, medidor de flujo máximo	2	
TUBERCULIN JERINGA, 1 ML 25 CALIBRE X 1"	2	QL (400 U/ 30 días)
ULTICARE, inyectable, jeringa 1 ml calibre 25 X 5/8"	2	QL (400 U/ 30 días)
V-GO 20	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
GO 30	2	
V-GO 40	2	
VORTEX, cámara de retención	2	QL (2 U/365 días)
VORTEX VHC, máscara niño con rana	2	
<b>RELAJANTES MUSCULARES</b>		
<i>baclofeno comprimido, oral</i>	1	
<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	
<i>tizanidina comprimido, oral</i>	1	
<b>VITAMINAS PRENATALES</b>		
KOSHER PRENATAL PLUS (HIERRO)	2	
M-NATAL PLUS	1	
PRENATABS FA	1	
PRENATABS RX	1	
PRENATAL PLUS	1	
PRENATAL PLUS (CALCIO CARB)	1	
PRENATAL VITAMIN PLUS BAJO HIERRO	1	
SE-NATAL 19, masticable	1	
PROSPERITE RX	2	
TRICARE	2	
TRINATAL RX 1		
<b>MEDICAMENTOS PSICOTERAPÉUTICOS</b>		
ABILIFY MAINTENA	2	
<i>alprazolam, comprimido oral</i>	1	QL (4 U/1 día)
amitriptilina	1	
<i>amitriptilina-clordiazepóxido</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
<i>amoxapina</i>	1	
<i>aripirazol, comprimido oral 10 mg, 15 mg, 30 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>aripirazol, comprimido oral 2 mg, 20 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>aripirazol, comprimido oral 5 mg</i>	1	QL (1.5 U/ 1 día)
ARISTADA INITIO	2	QL (3 ML/180 días); AR
ARISTADA, SUSPENSIÓN INTRAMUSCULAR DE LIB, PROLONGADA, JERINGA 1,064 MG/3.9 ML	2	QL (4 ML/60 días)
ARISTADA, SUSPENSIÓN INTRAMUSCULAR DE LIB, PROLONGADA, JERINGA 441 MG/1.6 ML	2	QL (2 ML/28 días)
ARISTADA, SUSPENSIÓN INTRAMUSCULAR DE LIB, PROLONGADA, JERINGA 662 MG/2.4 ML	2	QL (3 ML/28 días)
ARISTADA, SUSPENSIÓN INTRAMUSCULAR DE LIB, PROLONGADA, JERINGA 882 MG/3.2 ML	2	QL (3.2 ML/28 días)
<i>atomoxetina, cápsula oral, 10 mg, 18 mg 25 mg, 40 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>atomoxetina, cápsula oral, 100 mg, 60 mg, 80 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>clorhidrato de bupropion, comprimido oral</i>	1	
<i>clorhidrato de bupropion, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 150 mg, 300 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>clorhidrato de bupropion, comprimido oral de liberación prolongada, 12 h</i>	1	
<i>bupiriona,</i>	1	
<i>clordiazepóxido hcl</i>	1	QL (4 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
<i>clorpromazina, comprimido oral</i>	1	
<i>citalopram, solución oral</i>	1	
<i>citalopram, comprimido oral</i>	1	
<i>clomipramina</i>	1	
<i>clorhidrato de clonidina, comprimido oral, de liberación prolongada 12 h</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>clorazepato dipotásico</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>clozapina comprimido oral</i>	1	
<i>desipramina</i>	1	
<i>dexmetilfenidato, cápsula oral, de lib prolong. bifásico 50-50</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>dexmetilfenidato, cápsula oral, 10 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>dexmetilfenidato, cápsula oral, 2.5 mg, 5 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>diazepam comprimido oral</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>doxepina, cápsula oral</i>	1	
<i>doxepina, concentrado oral</i>	1	
<i>duloxetina</i>	1	
<i>oxalato de escitalopram</i>	1	
<i>fluoxetina, cápsula oral</i>	1	
<i>fluoxetina, solución oral</i>	1	
<i>decanoato de flufenazina</i>	1	
<i>clorhidrato de flufenazina</i>	1	
<i>fluvoxamina comprimido oral</i>	1	
<i>guanfacina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>decanoato de</i>	1	
<i>decanoato de haloperidol</i>	1	
<i>lactato de haloperidol</i>	1	
<i>clorhidrato de imipramina</i>	1	
<i>pamoato de imipramina</i>	1	
INVEGA SUSTENNA	2	
INVEGA TRINZA, jeringa intramuscular, 273 mg/0.88 ml	2	QL (1 ML/90 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
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)
<i>carbonato de litio</i>	1	
LITHOBID	2	
<i>lorazepam, comprimido oral</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>succinato de loxapina</i>	1	
METADATE, de liberación prolongada	1	QL (3 U/1 día)
<i>clorhidrato de metilfenidato, cápsula oral, liberación prolongada, bifásico 30-70</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>clorhidrato de metilfenidato, cápsula oral, liberación prolongada, bifásico 50-50 20 mg, 40 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>clorhidrato de metilfenidato, cápsula oral, liberación prolongada, bifásico 50-50 30 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>clorhidrato de metilfenidato, solución oral, 10 mg/5 ml</i>	1	QL (30 ML/1 día)
<i>clorhidrato de metilfenidato, solución oral, 5 mg/5 ml</i>	1	QL (60 ML/1 día)
<i>clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral de lib. prolongada</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral de lib. prolongada 24 h, 18 mg, 27 mg, 72 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral, liberación prolongada 24 h, 36 mg, 54 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral, liberación prolongada 24 h, 45 mg, 63 mg</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
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)
OLANZAPINE ORAL TABLET 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)
perfenazina	1	
perfenazina-amitritilina	1	
primozida	1	
quetiapina, comprimido oral 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	1	QL (3 U/1 día)
quetiapina, comprimido oral 300 mg	1	QL (2 U/1 día)
quetiapina, comprimido oral 400 mg	1	QL (4 U/1 día)
quetiapina, comprimido oral, liberación prolongada 24 h 150 mg, 200 mg	1	QL (1 U/1 día)
quetiapina, comprimido oral, liberación prolongada 24 h 300 mg	1	QL (3 U/1 día)
quetiapina, comprimido oral, liberación prolongada 24 h 400 mg, 50 mg	1	QL (2 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
RELEXXII, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 45 mg, 63 mg	2	
RELEXXII, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 72 mg	2	QL (1 U/1 día)
RISPERDAL CONSTA	2	
risperidona, solución oral	1	
risperidona, comprimido oral	1	
sertralina, concentrado oral	1	
sertralina comprimido oral	1	
tioridazina	1	
tiotixeno	1	
tranilcipromina	1	
trazodona, comprimido oral 100 mg, 150 mg, 50 mg	1	
trifluoperazina	1	
trimipramina	1	
venlafaxina, cápsula oral de liberación prolongada 24 h	1	
venlafaxina, comprimido oral	1	
clorhidrato de ziprasidona, cápsula oral, 20 mg, 40 mg	1	QL (2 U/1 día)
clorhidrato de ziprasidona, cápsula oral 60 mg, 80 mg	1	QL (3 U/1 día)
<b>SEDANTES/HIPNÓTICOS</b>		
doxepina, comprimido oral	1	
estazolam	1	QL (1 U/1 día)
fenobarbital	1	
triazolam	1	
zolpidem, comprimido oral	1	QL (1 U/1 día)
<b>PREPARACIONES PARA LA PIEL</b>		
ALA-CORT	1	QL (28.25 GM /30 días)
alclometasona	1	QL (2 G/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
AVITA, crema tópica	1	QL (45 G/30 días)
AVITA, gel tópico	2	QL (45 G/30 días)
BESER	1	PA; QL (4 ML) /1 día)
betametasona dipropionato, crema tópica	1	QL (45 G/30 días)
betametasona dipropionato, loción tópica	1	QL (2 ML/1 día)
betametasona dipropionato, ungüento tópico	1	PA; QL (45 G /30 días)
valerato de betametasona, crema tópica	1	QL (45 G/30 días)
valerato de betametasona, loción tópica	1	QL (2 ML/1 día)
valerato de betametasona, ungüento tópico	1	QL (45 G/30 días)
betametasona, crema tópica aumentada	1	QL (50 G/30 días)
betametasona, loción tópica aumentada	1	QL (2 ML/1 día)
betametasona, ungüento tópico aumentado	1	QL (45 G/30 días)
calcipotrieno, p/cuero cabelludo	1	QL (2 ML/1 día)
calcipotrieno, crema tópica	1	QL (4 G/1 día)
calcipotrieno, ungüento tópico	1	QL (4 G/1 día)
clobetasol, p/cuero cabelludo	1	PA; QL (50 ML) /30 días)
clobetasol, crema tópica	1	PA; QL (2 G /1 día)
clobetasol, gel tópico	1	PA; QL (2 G /1 día)
clobetasol, ungüento tópico	1	QL (2 G/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
clobetasol, champú tópico	1	PA; QL (118 ML/30 días)
clobetasol, crema tópica emoliente	1	QL (2 G/1 día)
CLODAN	1	PA; QL (118 ML/30 días)
COSENTYX	2	
COSENTYX (2 JERINGAS)	2	
COSENTYX LAPICERA	2	
COSENTYX LAPICERA (2 LAPICERAS)	2	
COSENTYX UNOREADY, LAPICERA	2	
desonida, crema tópica	1	QL (2 G/1 día)
desonida, ungüento tópico	1	QL (2 G/1 día)
desoximetasona, crema tópica, 0.25 %	1	QL (2 G/1 día)
diflorasona	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)
fluocinolona y gorra de ducha	1	QL (1 PAQ. /28 días)
fluocinolona, crema tópica 0.01 %	1	QL (120 G /30 días)
fluocinolona, crema tópica 0.025 %	1	QL (2 G/1 día)
fluocinolona, aceite tópico	1	QL (120 ML /30 días)
fluocinolona, ungüento tópico	1	QL (2 G/1 día)
fluocinolona, solución tópica	1	QL (120 ML /30 días)
fluocinonida, crema tópica 0.05 %	1	PA; QL (2 G /1 día)
fluocinonida, gel tópico	1	PA; QL (2 G /1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
<i>fluocinonida, ungüento tópico</i>	1	PA; QL (2 G /1 día)
<i>fluocinonida, solución tópica</i>	1	QL (4 ML/1 día)
FLUOCINONIDE-E	1	QL (2 G/1 día)
<i>fluocinonida, emoliente</i>	1	QL (120 G /30 días)
<i>fluticasona propionato, crema tópica</i>	1	QL (2 G/1 día)
<i>fluticasona propionato, loción tópica</i>	1	PA; QL (4 ML) /1 día)
<i>fluticasona propionato, ungüento tópico</i>	1	QL (2 G/1 día)
<i>butirato de hidrocortisona, crema tópica</i>	1	QL (45 G/30 días)
<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, 2.5 %</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)
PRAMOSONA, CREMA TÓPICA	2	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
PRAMOSONE LOCIÓN TÓPICA 2.5- 1 %	2	PA
<i>prednicarbato, crema tópica</i>	1	QL (2 G/1 día)
<i>prednicarbato, ungüento tópico</i>	1	
PROCTO-MED HC	1	
PROCTOSOL HC	1	
PROCTOZONE-HC	1	
ROSADAN, crema tópica	1	QL (45 G/30 días)
ROSADAN, gel tópico	1	QL (45 G/30 días)
<i>ácido salicílico, crema tópica</i>	1	QL (454 GM /30 días)
<i>ácido salicílico, crema tópica de liberación prolongada</i>	1	QL (454 GM /30 días)
<i>ácido salicílico, loción tópica</i>	1	QL (473 ML /30 días)
<i>ácido salicílico, loción tópica de liberación prolongada</i>	1	QL (473 G /30 días)
<i>ácido salicílico, solución tópica</i>	1	QL (177 ML /30 días)
SANTYL	2	QL (60 G/28 días)
<i>sulfuro de selenio, loción tópica</i>	1	
<i>sulfacetamida sódica (acné)</i>	1	QL (118 ML /30 días)
<i>tretinoína</i>	1	QL (45 G/30 días); AR
<i>acetónido de triamcinolona, crema tópica</i>	1	QL (454 GM /30 días)
<i>acetónido de triamcinolona, loción tópica</i>	1	QL (2 ML/1 día)
<i>acetónido de triamcinolona, ungüento tópico 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	1	QL (454 GM /30 días)
<i>acetónido de triamcinolona, ungüento tópico 0.05 %</i>	1	



Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
TRIDERM, CREMA TÓPICA 0.5 %	1	QL (454 GM /30 días)
<i>urea, crema tópica 40 %</i>	1	
<b>DISUASIVOS PARA DEJAR DE FUMAR</b>		
<i>clorhidrato de bupropion (disuasivo para dejar de fumar)</i>	1	
<b>PREPARACIONES PARA LA TIROIDES</b>		
EUTIROX	1	
<i>levotiroxina, comprimido oral</i>	1	
LEVOXYL	1	
<i>liotironina, oral</i>	1	
<i>metimazol</i>	1	
NP TIROIDES	1	
<i>propiltiouracilo</i>	1	
SYNTHROID	2	
UNITHROID	1	
<b>PRODUCTOS FARMACÉUTICOS NO CLASIFICADOS</b>		
<i>acamprosato</i>	1	
<i>alendronato, comprimido oral</i>	1	
<i>alfuzosín</i>	1	
<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 (3 U /1 día); AR
<i>buprenorfina-naloxona, comprimido sublingual 8-2 mg</i>	1	QL (3 U/1 día); AR
<i>gluconato de clorhexidina, membrana mucosa</i>	1	
<i>disulfiram</i>	1	
<i>doxiciclina hiclato, comprimido oral, 20 mg</i>	1	
<i>finasterida, comprimido oral, 5 mg</i>	1	
<i>flavoxato</i>	1	
HAEGARDA, SOL SUBCUTÁNEA RECON 2,000 UNIDADES	2	PA; AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
HAEGARDA, SOL SUBCUTÁNEA RECON 3,000 UNIDADES	2	PA
<i>ibandronato, oral</i>	1	
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
KUVAN, COMPRIMIDO ORAL, SOLUBLE	2	PA; 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
NEBUSAL, solución inhalable para nebulización al 3 %	1	
OFEV, cápsula oral 100 mg	2	PA; QL (3 U /1 día)
OFEV, cápsula oral 150 mg	2	PA; QL (60 U /30 días)
ORALONA	1	
ORKAMBI, GRÁNULOS ORALES, PAQUETE 100-125 MG	2	PA; QL (112 U/30 días); AR
ORKAMBI, GRÁNULOS ORALES, PAQUETE 150-188 MG, 75-94 MG	2	PA; QL (56 U /30 días); AR
ORKAMBI, COMPRIMIDOS, POR VÍA 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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
<i>cloruro de oxibutinina, comprimido oral, liberación prolongada, 24 h</i>	1	
PAROEX, enjuague bucal	1	
PERIOGARD	1	
PULMOSAL	1	
<i>raloxifeno</i>	1	
<i>sapropterina, polvo oral en paquete 500 mg</i>	1	
<i>sapropterina, comprimido oral, soluble</i>	1	
<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)
SYMDEKO	2	PA; QL (56 U /30 días); AR
<i>tamsulosina</i>	1	
<i>tolterodina, cápsula oral de liberación prolongada, 24 h</i>	1	TP
<i>comprimido oral de tolterodina</i>	1	
<i>acetónido de triamcinolona, dental</i>	1	
TRIKAFTA	2	PA; QL (84 U /28 días); AR
<i>trospio</i>	1	TP
TYBOST	2	
VIVITROL	2	QL (1 U/30 días)
<b>VITAMINAS</b>		
<i>calcitriol, oral</i>	1	
<i>cianocobalamina (vitamina B-12), inyectable</i>	1	
<i>ergocalciferol (vitamina D2), cápsula oral, 1,250 mcg (50,000 unidades)</i>	1	
<i>fitonadiona (vitamina k1), comprimido oral 5 mg</i>	1	QL (15 U/28 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites

**Beneficio médico**

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Restricciones/Límites</b>
XOLAIR, solución subcutánea para reconstitución	2	PA
ORENCIA, JERINGA SUBCUTÁNEA, 150 MG/ML 75 MG/0.5 ML	2	PA

<b>Índice</b>			
<i>abacavir</i> .....	12	ALYACEN 1/35 (28).....	18
<i>abacavir-lamivudina</i> .....	12	ALYACEN 7/7/7 (28).....	18
ABILIFY MAINTENA.....	28	AMABELZ.....	24
ABRYSVO.....	14	<i>clorhidrato de amantadina</i> .....	11
<i>acamprosato</i> .....	33	AMETHIA.....	18
<i>acarbosa</i> .....	9	AMETHYST (28).....	19
ACE AEROSOL POTENCIADOR		<i>amilorida</i> .....	21
DE NUBE.....	25	<i>amilorida-hidroclorotiazida</i>	21
<i>acetaminofén-codeína</i> .....	3	<i>amiodarona</i> .....	15
<i>acetazolamida</i> .....	21	<i>amitriptilina</i> .....	28
<i>ácido acético</i> .....	22	<i>amitriptilina clordiazepóxido</i>	28
ACTEMRA ACTPEN.....	25	<i>amlodipina</i> .....	15
ACTHIB (PF).....	14	<i>amlodipina-benazepril</i> .....	16
<i>aciclovir</i> .....	12	<i>amlodipina-olmesartán</i> .....	16
ADACEL (TDAP		<i>amlodipina-valsartán</i> .....	16
ADOLESN/ADULT) (PF).....	14	<i>amlodipina-valsartán-</i>	
<i>adalimumab-adaz</i> .....	10	<i>hidroclorotiazida</i>	16
<i>adalimumab-fkjp</i> .....	10	<i>amoxapina</i> .....	28
AEROCHAMBER MINI.....	25	<i>amoxicil-claritromicina-lansoprazol</i>	23
AEROCHAMBER MV.....	26	<i>amoxicilina</i> .....	6
AEROCHAMBER PLUS		<i>amoxicilina-clavulanato de potasio</i>	6
FLOW-VU.....	26	<i>ampicilina</i> .....	6
AEROCHAMBER PLUS		<i>anagrelida</i> .....	11
FLOW-VU, MÁSC. G.....	26	<i>anastrozol</i> .....	10
AEROCHAMBER PLUS		APRI.....	19
FLOW-VU, MÁSC. M.....	26	APTIVUS.....	12
AEROCHAMBER PLUS		ARANELLE (28).....	19
FLOW-VU, MÁSC. S.....	26	<i>aripiprazol</i> .....	28
AEROCHAMBER PLUS Z		ARISTADA.....	28
STAT.....	26	ARISTADA INITIO.....	28
AEROCHAMBER PLUS Z		ARNUITY ELLIPTA.....	5
STAT MÁSC. G.....	26	ASHLYNA.....	19
AEROCHAMBER PLUS Z		<i>atazanavir</i> .....	12
STAT MÁSC. M.....	26	<i>atenolol</i> .....	16
AEROCHAMBER PLUS Z		<i>atenolol-clortalidona</i> .....	16
STAT MÁSC. S.....	26	<i>atomoxetina</i> .....	28
AEROCÁMARA Z-STAT		<i>atorvastatina</i> .....	16
PLUS-FLW SG.....	26	<i>atovacuona</i> .....	10
AEROTRACH PLUS.....	26	<i>atovacuona-proguanil</i> .....	10
AEROVENT PLUS.....	26	ATRIPLA.....	12
AFIRMELLE.....	18	<i>atropina</i> .....	22
AIMOVIG AUTOINYECTOR.....	3	ATROVENT HFA.....	5
ALA-CORT.....	30	AUBRA.....	19
<i>sulfato de albuterol</i> .....	5	AUBRA EQ.....	19
<i>alclometasona</i> .....	30	AUROVELA 1.5/30 (21).....	19
<i>alendronato</i> .....	33	AUROVELA 1/20 (21).....	19
<i>alfuzosín</i> .....	33	AUROVELA FE 24.....	19
<i>alopurinol</i> .....	4	AUROVELA FE 1.5/30 (28).....	19
<i>almotriptán malato</i> .....	3	AUROVELA FE 1-20 (28).....	19
<i>alogliptina</i> .....	9	AURYXIA.....	22
<i>alogliptina-metformina</i> .....	9	AUSTEDO.....	17
<i>alogliptina-pioglitazona</i> .....	9	AUSTEDO XR.....	17
<i>alprazolam</i> .....	28	AUSTEDO XR KIT DE	
ALTAVERA (28).....	18	TITULACIÓN (WK1-4).....	17
		AVAR.....	6
		AVAR-E.....	6
		AVAR-E GREEN.....	6
		AVAR-E LS.....	6
		aviane.....	19
		AVIDOXY.....	6
		AVITA.....	31
		AVONEX.....	17
		AYUNA.....	19
		<i>azatioprina</i> .....	25
		<i>azelastina</i> .....	9, 22
		<i>azelastina-fluticasona</i> .....	22
		<i>azitromicina</i> .....	6
		AZURETTE (28).....	19
		<i>bacitracina</i> .....	6
		<i>bacitracina-polimixina b</i> .....	6
		<i>baclofeno</i> .....	28
		<i>balsalazida</i> .....	23
		BALZIVA (28).....	19
		BANZEL.....	17
		BAQSIMI.....	22
		BARACLUDGE.....	12
		JERINGA DE INSULINA BD U-500	26
		BD SAFETYGLIDE	
		BANDEJA ALERGISTA.....	26
		<i>benazepril</i> .....	16
		<i>benazepril-hidroclorotiazida</i>	16
		<i>benzonatato</i> .....	21
		<i>benztropina</i> .....	11
		BESER.....	31
		<i>dipropionato de betametasona</i> ...	31
		<i>valerato de betametasona</i> .....	31
		<i>betametasona, aumentada</i> .....	31
		<i>betaxolol</i> .....	22
		<i>cloruro de betanecol</i> .....	13
		BEXSERO.....	14
		<i>bicalutamida</i> .....	10
		BICILLIN L-A.....	6
		BIKTARVY.....	12
		<i>fumarato de bisoprolol</i> .....	16
		<i>bisoprolol-hidroclorotiazida</i>	16
		BLISOVI 24 FE.....	19
		BLISOVI FE 1.5/30 (28).....	19
		BLISOVI FE 1/20 (28).....	19
		BOOSTRIX TDPA.....	14
		BREATHERITE, ESPACIADOR	
		INHAL. DOSIS MEDIDA.....	26
		BREATHERITE, ESPACIADOR,	
		MÁSCARA, NEO.....	26
		BREATHERITE, ESPACIADOR,	
		MÁSCARA, ADULTO.....	26
		BREATHERITE, ESPACIADOR,	
		MÁSCARA, INFANTIL.....	26
		BREATHERITE, ESPACIADOR,	
		MÁSCARA, BEBÉ.....	26

BREATHERITE, ESPACIADOR, MÁSCARA, NIÑO PEQ.....	26	<i>clordiazepóxido clorhidrato</i> .....	28	ESPACIADORA COMPACTA COMPACTA, MÁSC. PEQ.....	26
BREATHERITE, CÁMARA INHAL. DOSIS MEDIDA CON VÁLVULA.....	26	<i>clordiazepóxido-clidinio</i> .....	23	COMPLERA.....	12
BREATHERITE, ESPACIADOR INHAL. DOSIS MEDIDA CON VÁLVULA.....	26	<i>gluconato de clorhexidina</i> .....	33	CONSTULOSE.....	23
BRIELLYN.....	19	<i>clorpromazina</i> .....	29	CORTIFOAM.....	24
BRILINTA.....	11	<i>clortalidona</i> .....	21	COSENTYX.....	31
<i>brimonidina</i> .....	22	<i>clorzoxazona</i> .....	28	COSENTYX (2 JERINGAS).....	31
BROMFED DM.....	21	<i>colestiramina (con azúcar)</i> .....	16	COSENTYX LAPICERA.....	31
<i>bromocriptina</i> .....	11	COLESTIRAMINA LIGHT.....	16	COSENTYX PEN (2 LAPICERAS).....	31
<i>bromfeniramina-pseudoef.-dm</i> .....	21	<i>colestiramina-aspartamo</i> .....	16	COSENTYX UNOREADY PEN.....	31
<i>budesonida</i> .....	5, 24	CICLODAN.....	8	COVARYX.....	24
<i>bumetanida</i> .....	21	CICLODAN KIT.....	8	COVARYX H.S.....	24
<i>clorhidrato de buprenorfina</i> .....	33	<i>ciclopirox</i> .....	8, 9	CREON.....	23
<i>buprenorfina-naloxona</i> .....	33	<i>cilostazol</i> .....	11	CRINONE.....	24
<i>clorhidrato de bupropión</i> .....	28	<i>cimetidina</i> .....	23	<i>cromolina</i> .....	4, 5, 22
<i>clorhidrato de bupropion (disuasivo para dejar de fumar)</i> .....	33	CIPRO.....	6	CRYSSELLE (28).....	19
<i>buspirona</i> .....	28	<i>ciprofloxacina</i> .....	6	<i>cianocobalamina (vitamina b-12)</i> .....	34
<i>butalbital-acetaminofén-caf</i> .....	3	<i>ciprofloxacina, clorhidrato</i> .....	6	<i>ciclobenzaprina</i> .....	28
<i>butalbital-aspirina-cafeína</i> .....	3	<i>citalopram</i> .....	29	<i>ciclopentolato</i> .....	22
<i>cabergolina</i> .....	24	<i>claritromicina</i> .....	6	<i>ciclosfamida</i> .....	11
<i>calcipotrieno</i> .....	31	<i>clemastina</i> .....	9	<i>ciclosporina</i> .....	25
<i>calcitonina (salmón)</i> .....	24	CLEOCIN.....	6	<i>ciclosporina modificada</i> .....	25
<i>calcitriol</i> .....	34	CLEVER CHOICE CHAMBER, MÁSCARA GDE.....	26	<i>ciproheptadina</i> .....	9
<i>acetato de calcio (quelante de fosfato)</i> .....	22	CLEVER CHOICE CHAMBER, MÁSCARA MED.....	26	CYRED.....	19
CAMRESE.....	19	CLEVER CHOICE CHAMBER, MÁSCARA PEQ.....	26	CYRED EQ.....	19
CAMRESE LO.....	19	<i>clorhidrato de clindamicina</i> .....	6	<i>danazol</i> .....	24
<i>candesartán</i> .....	16	CLINDAMICINA PEDIÁTRICA.....	6	<i>dantroleno</i> .....	28
<i>candesartán-hidroclorotiazida</i> .....	16	<i>fosfato de clindamicina</i> .....	6	<i>dapsona</i> .....	6
CAPRELSA.....	10	<i>clobazam</i> .....	17	DAPTACEL (DTAP PEDIÁTRICO) (PF).....	14
<i>captopril</i> .....	16	<i>clobetasol</i> .....	31	<i>darunavir</i> .....	12
<i>captopril-hidroclorotiazida</i> .....	16	<i>clobetasol-emoliente</i> .....	31	DASETTA 1/35 (28).....	19
CARAFATE.....	23	CLODAN.....	31	DASETTA 7/7/7 (28).....	19
<i>carbamazepina</i> .....	17	<i>clomipramina</i> .....	29	DAYSEE.....	19
CARBATROL.....	17	<i>clonazepam</i> .....	17	DEBLITANE.....	19
<i>carbidopa-levodopa</i> .....	11	<i>clonidina</i> .....	16	DELSTRIGO.....	12
<i>carbidopa-levodopa-entacapona</i> .....	11	<i>clorhidrato de clonidina</i> .....	16, 29	DENTA 5000 PLUS.....	22
CARDIZEM LA.....	15	<i>clopidogrel</i> .....	11	DEPO-SUBQ PROVERA 104.....	19
CARTIA XT.....	15	<i>clorzepato dipotásico</i> .....	29	DESCOVY.....	12
carvedilol.....	16	<i>clotrimazol</i> .....	9	<i>desipramina</i> .....	29
CAYA, DIAFRAGMA.....		<i>clotrimazol-betametasona</i> .....	9	<i>desmopresina</i> .....	24
CONTORNEADO.....	19	<i>clozapina</i> .....	29	<i>desog-etinilestradiol/etinilestradiol</i> .....	19
CAZANT (28).....	19	COARTEM.....	10	<i>desogestrel-etinilestradiol</i> .....	19
<i>cefadroxilo</i> .....	6	<i>colchicina</i> .....	4	<i>desonida</i> .....	31
<i>cefdinir</i> .....	6	colestipol.....	16	<i>desoximetasona</i> .....	31
<i>cefprozil</i> .....	6	COMBIPATCH.....	24	<i>dexametasona</i> .....	24
<i>cefuroxima axetilo</i> .....	6	COMBIVENT RESPIMAT.....	5	DEXAMETHASONE INTENSOL.....	24
<i>celecoxib</i> .....	4	COMETRIQ.....	11	<i>fosfato sódico de dexametasona</i> .....	22
CENTANY.....	6	CÁMARA ESPACIADORA COMPACTA.....	26	DEXCOM G6 RECEPTOR.....	26
<i>cefalexina</i> .....	6	CÁMARA ESPACIADORA COMPACTA, MÁSC. G.....	26	DEXCOM G6, SENSOR.....	26
CHATEAL (28).....	19	ESPACIADORA COMPACTA COMPACTA, MÁSC. M.....	26	DEXCOM G6, TRANSMISOR.....	26
CHATEAL EQ (28).....	19			DEXCOM G7, RECEPTOR.....	26
				DEXCOM G7 SENSOR.....	26

<i>dexmetilfenidato</i> .....	29	ECLIPSE, AGUJA.....	26	ESGIC.....	3
DEXONTO.....	24	ECLIPSE JERINGA.....	27	ESTARYLLA.....	19
DEXTENZA.....	22	EC-NAPROXENO.....	4	<i>estazolam</i> .....	30
<i>dextroanfetamina sulfato</i> .....	13, 14	ED-SPAZ.....	23	<i>estradiol</i> .....	24
<i>dextroanfetamina-</i>		EEMT.....	24	<i>estradiol-acetato</i>	
<i>anfetamina</i> .....	14	EEMT HS.....	24	<i>de noretindrona</i> .....	24
DEXYCU (PF).....	22	<i>efavirenz</i> .....	12	<i>estrógenos-metiltestosterona</i>	24
<i>diazepam</i> .....	17, 29	<i>efavirenz-emtricitabina-tenofov</i>	12	<i>etambutol</i> .....	7
<i>diclofenac potásico</i> .....	3	<i>efavirenz-lamivu-tenofov desop</i>	12	<i>etosuximida</i> .....	17
<i>diclofenac sódico</i> .....	4, 22	EFFER-K.....	22	<i>diacetato de etinodiol-etinilestradiol</i>	19
<i>diclofenac-misoprostol</i> .....	4	ELINEST.....	19	<i>etodolac</i> .....	4
<i>dicloxacilina</i> .....	6	ELIQUIS.....	8	<i>etonogestrel-etinilestradiol</i>	19
<i>dicloamina</i> .....	23	ELIQUIS DVT-PE TRATAMIENTO		<i>etopósido</i> .....	11
<i>didanosina</i> .....	12	30 DÍAS, INICIO.....	8	<i>etravirina</i> .....	12
<i>diflorasona</i> .....	31	ELIXOPHYLLIN.....	5	EUTIROX.....	33
<i>diflunisal</i> .....	3	ELLA.....	19	<i>everolimus (inmunosupresor)</i> .....	25
DIGITEK.....	15	ELMIRON.....	3	EVOTAZ.....	12
DIGOX.....	15	ELURYNG.....	19	<i>exemestano</i> .....	11
<i>digoxina</i> .....	15	EMGALITY LAPICERA.....	3	EXTAVIA.....	17
DILANTIN.....	17	EMGALITY JERINGA.....	3	<i>ezetimiba</i> .....	16
DILANTIN PROLONGADO.....	17	EMPAVELI.....	15	FALMINA (28).....	19
DILANTIN INFATABS.....	17	<i>emtricitabina</i> .....	12	<i>famotidina</i> .....	23
DILANTIN-125.....	17	<i>emtricitabina-tenofovir (tdf)</i> .....	12	<i>felbamato</i> .....	17
<i>clorhidrato de diltiazem</i> .....	15	EMTRIVA.....	12	<i>felodipina</i> .....	15
dilt-xr.....	15	<i>maleato de enalapril</i> .....	16	FEMCAP.....	19
<i>difenoxilato-atropina</i> .....	23	<i>enalapril-hidroclorotiazida</i>	16	<i>fenofibrato</i> .....	16
<i>dipridamol</i> .....	11	ENBREL.....	10	<i>fenofibrato micronizado</i> .....	16
<i>fosfato de disopiramida</i> .....	15	ENBREL MINI.....	10	<i>fenofibrato nanocristalizado</i>	16
disulfiram.....	33	ENBREL SURECLICK.....	10	<i>fentanilo</i> .....	3
divalproex.....	17	ENDOCET.....	3	<i>finasterida</i> .....	33
<i>dofetilida</i> .....	15	ENGERIX-B (PF).....	14	<i>ingolimod</i> .....	17
<i>donepezil</i> .....	14	ENGERIX-B, pediátrico (PF).....	14	<i>flavoxato</i> .....	33
<i>dorzolamida</i> .....	22	<i>enoxaparina</i> .....	8	<i>flecainida</i> .....	15
<i>dorzolamida (pf)</i> .....	22	ENPRESSE.....	19	FLEXICHAMBER.....	27
<i>dorzolamida-timolol</i> .....	22	ENSKYCE.....	19	FLEXICHAMBER, MÁSC. GDE.	
<i>dorzolamida-timolol (pf)</i> .....	22	ENSPRYNG.....	25	NIÑO.....	27
DOTTI.....	24	<i>entacapona</i> .....	11	FLEXICHAMBER, MÁSC. PEQ.	
DOVATO.....	12	<i>entecavir</i> .....	12	ADULTO.....	27
<i>doxazosina</i> .....	16	ENTRESTO.....	16	FLEXICHAMBER, MÁSC. PEQ. NIÑO	
<i>doxepina</i> .....	29, 30	ENULOSE.....	23	.....	27
<i>hiclato de doxiciclina</i> .....	6, 33	EPANED.....	16	<i>fluconazol</i> .....	9
<i>monohidrato de doxiciclina</i> .....	6	<i>epinefrina</i> .....	14	<i>fludrocortisona</i> .....	24
<i>drospirenona-etinilestradiol-</i>		EPITOL.....	17	<i>fluocinolona</i> .....	31
<i>levomefolato</i>	19	<i>ergocalciferol (vitamina d2)</i> .....	34	<i>fluocinolona y gorra de ducha</i>	31
<i>drospirenona-etinilestradiol</i>	19	<i>ergotamina-cafeína</i> .....	3	<i>fluocinonida</i> .....	31, 32
DRYSOL.....	31	ERIVEDGE.....	11	FLUOCINONIDA-E.....	32
DRYSOL DAB-O-MATIC.....	31	ERRIN.....	19	<i>fluocinonida-emoliente</i>	32
DULERA.....	5	ALMOHADILLAS ERY.....	6	<i>fluorometolona</i> .....	22
<i>duloxetine</i> .....	29	ALMOHADILLAS ERY.....	6	<i>fluorouracilo</i> .....	11
E.E.S. 400.....	6	ERITROCINA (COMO		<i>fluoxetina</i> .....	29
EASIVENT, CÁMARA		ESTEARATO).....	7	<i>decanoato de flufenazina</i>	29
DE RETENCIÓN.....	26	<i>eritromicina</i> .....	7	<i>clorhidrato de flufenazina</i>	29
EASIVENT, MÁSCARA GDE.....	26	<i>etilsuccinato de eritromicina</i>	7	<i>flurbiprofeno</i> .....	4
EASIVENT MÁSCARA MED.....	26	<i>eritromicina con etanol</i> .....	7	<i>propionato de fluticasona</i>	5, 32
EASIVENT MÁSCARA PEQ.....	26	<i>oxalato de escitalopram</i> .....	29	<i>salmeterol</i> .....	5
EASYPOINT AGUJA.....	26				

<i>fluvoxamina</i> .....	29	<i>decanoato de haloperidol</i> .....	29	ISIBLOOM.....	19
fosamprenavir.....	12	<i>lactato de haloperidol</i> .....	29	<i>isoniazida</i> .....	7
fosinopril .....	16	HAVRIX (PF) .....	14	ISOPTO ATROPINE .....	22
<i>fosinopril-hidroclorotiazida</i> .....	16	HEATHER.....	19	<i>dinitrato de isosorbida</i> .....	15
FREESTYLE LIBRE, LECTOR 14		<i>heparina (porcina)</i> .....	8	<i>mononitrato de isosorbida</i> .....	15
DÍAS .....	27	<i>heparina, porcina (pf)</i> .....	8	<i>ivermectina</i> .....	10
FREESTYLE LIBRE, SENSOR 14		HEPLISAV-B (PF).....	14	JAKAFI.....	11
DÍAS .....	27	HIBERIX (PF).....	14	JANTOVEN.....	8
FREESTYLE LIBRE 2		HOMATROPAIRE.....	22	JASMIEL (28).....	19
LECTOR.....	27	HUMULIN R U-500 (CONC),		JENCYCLA .....	19
FREESTYLE LIBRE 2, sensor ...	27	INSULINA .....	10	JINTELI.....	25
FREESTYLE LIBRE 3		HUMULIN R U-500 (CONC)		JOLESSA.....	19
LECTOR.....	27	KWIKPEN .....	10	JULEBER.....	19
FREESTYLE LIBRE 3, SENSOR		<i>hidralazina</i> .....	16	JULUCA.....	12
.....	27	<i>quinapril-hidroclorotiazida</i> .....	21	JUNEL 1.5/30 (21) .....	19
<i>furosemida</i> .....	21	<i>hidrocodona-acetaminofén</i> .....	3	JUNEL 1/20 (21) .....	19
FYAVOLV .....	24	<i>hidrocodona-homatropina</i> .....	21	JUNEL FE 1.5/30 (28).....	19
FYCOMPA.....	17	<i>hidrocodona-ibuprofeno</i> .....	3	JUNEL FE 1/20 (28).....	19
<i>gabapentina</i> .....	17	<i>hidrocortisona</i> .....	24, 25, 32	JUNEL FE 24.....	19
<i>galantamina</i> .....	14	<i>butirato de hidrocortisona</i> .....	32	KAITLIB FE .....	20
GARDASIL 9 (PF).....	14	<i>valerato de hidrocortisona</i> .....	32	KALETRA.....	12
GAVILYTE-C .....	23	<i>hidrocortisona-ácido acético</i> .....	22	KALYDECO .....	33
GAVILYTE-G .....	23	HYDROMET .....	21	KARIVA (28) .....	20
<i>gemfibrozilo</i> .....	16	hidromorfona.....	3	KELNOR 1/35 (28) .....	20
GENGRAF .....	25	<i>hidroxicloroquina</i> .....	10	KELNOR 1-50 (28).....	20
gentamicina .....	7	<i>hidroxiurea</i> .....	11	<i>ketoconazol</i> .....	9
GENVOYA.....	12	<i>clorhidrato de hidroxicina</i> .....	9	<i>ketoprofeno</i> .....	4
GILENYA.....	18	<i>pamoato de hidroxizina</i> .....	9	<i>ketorolaco</i> .....	3, 22
GILOTRIF .....	11	HYFTOR.....	25	KINRIX (PF).....	14
<i>glimepirida</i> .....	9	<i>sulfato de hiosciamina</i> .....	23	KLOR-CON 10 .....	23
<i>glipizida</i> .....	9	<i>ibandronato</i> .....	33	KLOR-CON 8 .....	23
<i>glipizida-metformina</i> .....	9	IBRANCE.....	11	KLOR-CON M10 .....	23
GLUCAGEN HYPOKIT .....	23	IBU.....	4	KLOR-CON M15 .....	23
GLUCAGON HCL		<i>ibuprofeno</i> .....	4	KLOR-CON M20 .....	23
KIT DE EMERGENCIA .....	23	IMBRUVICA.....	11	KLOR-CON/EF.....	23
GLUCAGON KIT DE		<i>clorhidrato de imipramina</i> .....	29	KLOXXADO .....	8
KIT (HUMANO).....	23	<i>pamoato de imipramina</i> .....	29	KOSHER PRENATAL	
<i>gliburida</i> .....	9	<i>imiquimod</i> .....	32	PLUS IRON.....	28
<i>gliburida, micronizada</i> .....	9	INCASSIA.....	19	KURVELO (28) .....	20
<i>gliburida-metformina</i> .....	10	INCRELEX.....	25	KUVAN .....	33
<i>glicopirrolato</i> .....	23	<i>indapamida</i> .....	21	<i>levonorgestrel/etinilestradiol-</i>	
<i>clorhidrato de granisetrón</i> .....	23	INFANRIX (DTAP) (PF) .....	14	<i>etinilestradiol</i> .....	20
<i>griseofulvina, micronizada</i> .....	9	INLYTA .....	11	labetalol .....	16
<i>griseofulvina, ultramicronizada</i> .....	9	<i>insulina glargina-yfgn</i> .....	10	<i>lacosamida</i> .....	18
<i>guanfacina</i> .....	16, 29	<i>insulina lispro</i> .....	10	<i>lactulosa</i> .....	23
HADLIMA.....	10	INTEGRA JERINGA.....	27	LAGEVRIO (EUA).....	12
HADLIMA, PULSADOR .....	10	INVEGA SUSTENNA.....	29	<i>lamivudina</i> .....	12
HADLIMA (CF).....	10	INVEGA TRINZA .....	29	<i>lamivudina-zidovudina</i> .....	12
HADLIMA (CF), PULSADOR .....	10	INVOKAMET.....	10	<i>lamotrigina</i> .....	18
HAEGARDA .....	33	IPOL .....	14	LANOXIN .....	15
HAILEY 24 FE .....	19	<i>bromuro de ipratropio</i> .....	5, 22	<i>lapatinib</i> .....	11
HAILEY FE 1.5/30 (28) .....	19	<i>ipratropio-albuterol</i> .....	5	LARIN 1.5/30 (21) .....	20
HAILEY FE 1/20 (28) .....	19	<i>irbesartán</i> .....	16	LARIN 1/20 (21) .....	20
<i>haloperidol</i> .....	29	<i>irbesartán-hidroclorotiazida</i> .....	16	LARIN 24 FE.....	20
		ISENTRESS .....	12	LARIN FE 1.5/30 (28).....	20
				LARIN FE 1/20 (28).....	20

<i>latanoprost</i> .....	22	<i>memantina</i> .....	18	MONOJECT JERINGAS DE	
LAYOLIS FE.....	20	MENVEO A-C-Y-W-135-DIP		SEGURIDAD.....	27
<i>ledipasvir-sofosbuvir</i> .....	12	(PF).....	14	MONOJECT JERINGA.....	27
LEENA 28.....	20	<i>mercaptapurina</i> .....	11	MONO-LINYAH.....	20
<i>leflunomida</i> .....	4	<i>mesalamina</i> .....	23	<i>montelukast</i> .....	5
LESSINA.....	20	METADATO ER.....	29	MORGIDOX.....	7
<i>leucovorina cálcica</i> .....	33	<i>metformina</i> .....	10	<i> morfina</i> .....	3, 4
LEUKERAN.....	11	<i>metadona</i> .....	3	<i> morfina, concentrado</i> .....	3
<i>tartrato de levalbuterol</i> .....	5	METADONA INTENSOL.....	3	<i>moxifloxacina</i> .....	7
<i>levetiracetam</i> .....	18	<i>metazolamida</i> .....	21	<i>mupirocina</i> .....	7
<i>levobunolol</i> .....	22	<i>meten-fosfato de sodio-met blue-</i>		<i>micofenolato mofetil</i> .....	25
<i>levocetirizina</i> .....	9	<i>hios</i> .....	7	<i>micofenolato sódico</i> .....	25
<i>levofloxacina</i> .....	7	<i>metimazol</i> .....	33	MYLERAN.....	11
LEVONEST (28).....	20	<i>metocarbamol</i> .....	28	<i>nabumetona</i> .....	4
<i>levonorgestrel-etinilestradiol</i> .....	20	<i>metotrexato sódico</i> .....	11	<i>nadolol</i> .....	16
<i>levonorg-etinilestradiol trifásico</i> .....	20	<i>metsuximida</i> .....	18	<i>nalmefeno</i> .....	8
LEVORA-28.....	20	<i>metildopa</i> .....	16	<i>naloxona</i> .....	8
<i>levotiroxina</i> .....	33	<i>metilergonovina</i> .....	25	<i>naproxeno</i> .....	4
LEVOXYL.....	33	<i>clorhidrato de metilfenidato</i> .....	29, 30	<i>naproxeno sódico</i> .....	4
<i>clorhidrato de lidocaína</i> .....	4	<i>metilprednisolona</i> .....	25	<i>naproxeno-esomeprazol</i> .....	4
LIDOCAÍNA VISCOSA.....	4	<i>clorhidrato de metoclopramida</i> .....	23	<i>naratriptán</i> .....	4
<i>lidocaína-prilocaina</i> .....	4	<i>metolazona</i> .....	21	NATACYN.....	9
<i>liotironina</i> .....	33	<i>succinato de metoprolol</i> .....	16	<i>nateglinida</i> .....	10
<i>lisinopril</i> .....	16	<i>tartrato de metoprolol-</i>		NEBUSAL.....	33
<i>lisinopril-hidroclorotiazida</i> .....	16	<i>hidroclorotiazida</i> .....	16	NECON 0.5/35 (28).....	20
LITEAIRE, CÁMARA INH. DOSIS		<i>tartrato de metoprolol</i> .....	16	<i>nefazodona</i> .....	30
MEDIDA.....	27	<i>metronidazol</i> .....	7, 32	<i>neomicina</i> .....	7
<i>carbonato de litio</i> .....	29	<i>metirosina</i> .....	16	<i>neomicina-bacitracina-poly-hc</i> .....	7
LITHOBID.....	29	MICROCHAMBER.....	27	<i>neomicina-bacitracina-polimixina</i> .....	7
<i>loperamida</i> .....	23	MICROGESTIN 1.5/30 (21).....	20	<i>neomicina-polimixina b</i>	
<i>lopinavir-ritonavir</i> .....	12, 13	MICROGESTIN 1/20 (21).....	20	<i>dexamet</i> .....	7
<i>lorazepam</i> .....	29	MICROGESTIN FE 1.5/30 (28).....	20	<i>neomicina-polimixina-gramicidina</i> .....	7
LORYNA (28).....	20	MICROGESTIN FE 1/20 (28).....	20	<i>neomicina-polimixina-hc</i> .....	7
<i>losartán</i> .....	16	MICROSPACER.....	27	NEO-POLYCYN.....	7
<i>losartán-hidroclorotiazida</i> .....	16	<i>midazolam</i> .....	4	NEO-POLYCYN HC.....	7
<i>lovastatina</i> .....	16	<i>midazolam (pf)</i> .....	4	NEORAL.....	25
LOW-OGESTREL (28).....	20	<i>midodrina</i> .....	14	NEULASTA.....	18
<i>succinato de loxapina</i> .....	29	MIGERGOT.....	3	NEULASTA ONPRO.....	18
LO-ZUMANDIMINE (28).....	20	<i>miglitol</i> .....	10	<i>nevirapina</i> .....	13
<i>lubiprostona</i> .....	23	MILI.....	20	<i>nifedipina</i> .....	15
LUTERA (28).....	20	MIMVEY.....	25	NIKKI (28).....	20
LYZA.....	20	MINI WRIGHT, MEDIDOR DE		NITRO-DUR.....	15
MAGELLAN, JERINGA DE		FLUJO MÁXIMO.....	27	<i>nitrofurantoína</i> .....	7
SEGURIDAD PARA INSULINA.....	27	<i>minociclina</i> .....	7	<i>nitrofurantoína macrocristales</i> .....	7
MAGELLAN, JERINGA.....	27	<i>minoxidil</i> .....	16	<i>nitrofurantoína</i>	
<i>malatión</i> .....	11	<i>mirtazapina</i> .....	30	<i>monohidrato/macrocrisales</i> .....	7
<i>maraviroc</i> .....	13	<i>misoprostol</i> .....	23	<i>nitroglicerina</i> .....	15
MARLISSA (28).....	20	M-M-R II (PF).....	14	NITRO-TIME.....	15
MATULANE.....	11	M-NATAL PLUS.....	28	<i>nizatidina</i> .....	23
MATZIM LA.....	15	<i>mometasona</i> .....	32	NOCDURNA (HOMBRES).....	25
<i>medroxiprogesterona</i> .....	20, 25	MONDOXYNE NL.....	7	NOCDURNA (MUJERES).....	25
<i>mefloquina</i> .....	10	MONOJECT, JERINGA DE		NORA-BE.....	20
<i>megestrol</i> .....	11, 33	SEGURIDAD PARA INSULINA.....	27	<i>noretindrona/</i>	
MEKINIST.....	11	MONOJECT MAGELLAN,		<i>etinilestradiol-hierro</i> .....	20
<i>meloxicam</i> .....	4	JERINGA.....	27	<i>noretindrona (anticonceptivo)</i> .....	20
<i>melfalán</i> .....	11			<i>acetato de noretindrona</i> .....	25



<i>acetato de noretindrona-etinilestradiol</i> .....	20, 25	OZEMPIC .....	10	<i>yoduro de potasio</i> .....	23
<i>noretindrona-etinilestradiol-hierro</i>	20	PACERONE.....	15	PRADAXA.....	8
<i>norgestimato-etinilestradiol</i>	20	<i>paliperidona</i> .....	30	<i>pramipexol</i> .....	11
NORPACE CR.....	15	PANCREAZE .....	24	PRAMOSONE.....	32
NORTREL 0.5/35 (28) .....	20	<i>pantoprazol</i> .....	24	<i>prasugrel</i> .....	12
NORTREL 1/35 (21) .....	20	PAROEX ENJUAGUE BUCAL .....	34	<i>pravastatina</i> .....	17
NORTREL 1/35 (28) .....	20	<i>paromomicina</i> .....	10	<i>praziquantel</i> .....	10
NORTREL 7/7/7 (28) .....	20	<i>clorhidrato de paroxetina</i> .....	30	<i>prazosina</i> .....	17
<i>nortriptilina</i> .....	30	PASER .....	7	<i>prednicarbato</i> .....	32
NORVIR.....	13	PAXLOVID .....	13	<i>prednisolona</i> .....	25
NP THYROID.....	33	PEDIARIX (PF) .....	14	<i>acetato de prednisolona</i> .....	22
NULEV.....	23	PEDVAX HIB (PF) .....	14	<i>acetato de prednisolona (pf)</i> .....	22
NYAMYC .....	9	<i>PEG-3350-electrolitos</i> .....	24	<i>fosfato sódico de prednisolona</i>	22, 25
<i>nistatina</i> .....	9	<i>PEG-3350-sodio sulfato-sodio</i>		<i>prednisona</i> .....	25
NYSTOP .....	9	<i>cloruro-potasio cloruro</i> .....	24	PREDNISONONE INTENSOL.....	25
OCELLA .....	20	<i>PEG-solución de electrolitos</i> .....	24	<i>pregabalina</i> .....	18
ODEFSEY .....	13	LAPIECERA DE INSULINA.....	27	PRENATABS FA.....	28
OFEV.....	33	<i>penciclovir</i> 13		PRENATABS RX .....	28
<i>ofloxacina</i> .....	7	<i>penicilamina</i> .....	5	PRENATAL PLUS.....	28
<i>olanzapina</i> .....	30	<i>penicilina V potásica</i> .....	7	PRENATAL PLUS (CARB. DE	
<i>olmesartán</i> .....	17	PENTACEL (PF).....	14	CALCIO) .....	28
<i>olmesartán-amlodipino-</i>		PENTACEL ACTHIB,		PRENATAL VITAMIN PLUS	
<i>hidroclorotiazida</i> .....	17	COMPONENTE (PF) .....	14	(BAJO EN HIERRO) .....	28
<i>olmesartán-hidroclorotiazida</i> .....	17	<i>pentoxifilina</i> .....	15	PRESTALIA .....	17
OLUMIANT .....	5	PEPCID .....	24	PREVALITE .....	17
<i>etil ésteres de ácidos grasos</i>		PERIOGARD .....	34	PREVNAR 13 (PF).....	14
<i>omega-3</i> .....	23	<i>permetrina</i> .....	11	PREZCOBIX .....	13
<i>omeprazol</i> .....	23	<i>perfenazina</i> .....	30	PREZISTA .....	13
<i>ondansetrón</i> .....	24	<i>perfenazina-amitritilina</i> .....	30	<i>primidona</i> .....	18
<i>clorhidrato de ondansetrón</i> .....	24	PERTZYE .....	24	<i>probenecida</i> .....	5
OPTICHAMBER, MÁSCARA		<i>fenazopiridina</i> .....	4	PROCARE, ESPACIADOR CON	
PARA ADULTOS GDE. ....	27	<i>fenobarbital</i> .....	30	MÁSCARA PARA ADULTO .....	27
OPTICHAMBER DIAMOND,		<i>fenoxibenzamina</i> .....	14	PROCARE, ESPACIADOR CON	
MÁSCARA GDE. ....	27	PHENYTEK .....	18	MÁSCARA PARA NIÑO .....	27
OPTICHAMBER DIAMOND VHC		<i>fenitoína</i> .....	18	PROCHAMBER .....	27
.....	27	<i>fenitoína sódica lib. prolongada</i> .....	18	<i>maleato de proclorperazina</i> .....	24
OPTICHAMBER DIAMOND,		PHILITH .....	20	PROCTO-MED HC .....	32
MÁSC. M .....	27	<i>fitonadiona (vitamina k1)</i> .....	34	PROCTOSOL HC .....	32
OPTICHAMBER DIAMOND,		PIFELTRO .....	13	PROCTOZONE-HC .....	32
MÁSC. PEQ.....	27	<i>clorhidrato de pilocarpina</i> .....	14, 22	<i>progesterona micronizada</i> .....	25
OPVEE .....	8	pimecrolimus.....	25	PROMACTA.....	18
ORALONA .....	33	<i>pimozida</i> .....	30	<i>prometazina</i> .....	9, 24
ORIAHNN .....	25	PIMTREA (28).....	20	PROMETHAZINE VC.....	9
ORLISSA .....	25	<i>pioglitazona</i> .....	10	PROMETHAZINE	
ORKAMBI .....	33	<i>pioglitazona-metformina</i> .....	10	VC- CODEINE .....	21
<i>citrato de orfenadrina</i> .....	28	PLEXION .....	7	<i>prometazina-codeína</i> .....	21
OSCIMINA .....	24	PLIAGLIS.....	4	<i>prometazina-dm</i> .....	21
OSCIMINA SL.....	24	PNEUMOVAX-23.....	14	PROMETHEGAN .....	24
oseltamivir .....	13	CÁMARA DE BOLSILLO .....	27	<i>propafenona</i> .....	15
<i>oxaprozina</i> .....	5	<i>podofilox</i> .....	32	propranolol.....	17
<i>oxazepam</i> .....	30	POLYCIN .....	7	<i>propiltiouracilo</i> .....	33
<i>oxcarbazepina</i> .....	18	<i>sulfato de polimixina b-trimetoprima</i>	7	PROQUAD (PF).....	14
OXTELLAR XR.....	18	.....	7	PULMOSAL .....	34
<i>cloruro de oxibutinina</i> .....	33, 34	PORTIA 28 .....	20	<i>pirazinamida</i> .....	7
<i>oxicodona</i> .....	4	<i>posaconazol</i> .....	9		
<i>oxicodona-acetaminofén</i> .....	4	<i>cloruro de potasio</i> .....	23		
		<i>citrato de potasio</i> .....	23		

<i>bromuro de piridostigmina</i> .....	14	SIMPESSE .....	20	TARINA FE 1-20 EQ (28).....	21
<i>pirimetamina</i> .....	10	<i>simvastatina</i> .....	17	TAZIA XT .....	15
PYRUKYND.....	15	<i>sirolimus</i> .....	25	TDVAX.....	14
QUADRACEL (PF) .....	14	<i>cloruro de sodio</i> .....	34	TEGRETOL.....	18
<i>quetiapina</i> .....	30	SODIUM FLUORIDE 5000		TEGRETOL XR.....	18
<i>quinapril</i> .....	17	PLUS .....	23	<i>telmisartán</i> .....	17
<i>quinapril-hidroclorotiazida</i> .....	17	<i>sulfonato sódico de poliestireno</i> .	23	<i>telmisartán-amlodipina</i> .....	17
QVAR REDIHALER .....	5	<i>sofosbuvir-velpatasvir</i> .....	13	<i>telmisartán-hidroclorotiazida</i> ..	17
<i>raloxifeno</i> .....	34	SOLQUA 100/33.....	10	TENIVAC (PF) .....	15
<i>ramipril</i> .....	17	<i>sorafenib</i> .....	11	<i>fumarato disoproxil de tenofovir</i> .	13
<i>ranolazina</i> .....	15	<i>sotalol</i> .....	17	<i>terazosina</i> .....	17
REBIF (CON ALBÚMINA).....	18	SOTALOL AF.....	17	<i>clorhidrato de terbinafina</i> .....	9
REBIF REBIDOSE.....	18	<i>spinosad</i> .....	11	<i>terbutalina</i> .....	5
REBIF, PAQ. DE TITULACIÓN..	18	SPIRIVA RESPIMAT.....	5	<i>terconazol</i> .....	9
RECLIPSEN (28).....	20	<i>espirolactona</i> .....	22	<i>testosterona</i> .....	25
RECOMBIVAX HB (PF) .....	14	<i>espirolactona hidroclorotiazida</i>	22	<i>tetraciclina</i> .....	8
RELEXXII .....	30	SPRINTEC (28) .....	20	THALOMID .....	8
<i>repaglinida</i> .....	10	SPS (CON SORBITOL) .....	23	THEO-24.....	5
REPATHA PUSHTRONEX .....	17	SRONYX.....	20	<i>teofilina</i> .....	5, 6
RHOGAM ULTRA-FILTERED		SSD .....	7	<i>tioridazina</i> .....	30
PLUS .....	14	SSS 10-5 .....	7	<i>tiotixeno</i> .....	30
<i>rifabutina</i> .....	7	<i>estavudina</i> .....	13	PROSPERITE RX.....	28
<i>rifampina</i> .....	7	STEGLATRO .....	10	<i>tiagabina</i> .....	18
<i>rimantadina</i> .....	13	STIOLTO RESPIMAT .....	5	TILIA FE.....	21
RISPERDAL CONSTA.....	30	STRIBILD.....	13	<i>maleato de timolol</i> .....	22
<i>risperidona</i> .....	30	STRIVERDI RESPIMAT.....	5	TIMOPTIC OCUDOSE (PF) .....	22
RITEFLO AEROCHAMBER.....	27	SUBVENITE .....	18	TIVICAY .....	13
<i>ritonavir</i> .....	13	<i>sucralfato</i> .....	24	<i>tizanidina</i> .....	28
<i>tartrato de rivastigmina</i> .....	14	<i>sulfacetamida sódica</i> .....	7	<i>tobramicina</i> .....	8
<i>rizatriptán</i> .....	4	<i>sulfacetamida sódica (acné)</i> .....	32	<i>sulfato de tobramicina</i> .....	8
<i>ropinirol</i> .....	11	<i>sulfacetamida sódica-azufre</i> .....	7, 8	<i>tobramicina, con nebulizador</i> .....	8
ROSDAN .....	32	<i>sulfacetamida-prednisolona</i> .....	8	<i>tobramicina-dexametasona</i> .....	8
<i>rosuvastatina</i> .....	17	SULFACLEANSE 8-4.....	8	<i>tolterodina</i> .....	34
ROTATEQ VACCINE.....	14	<i>sulfadiazina</i> .....	8	<i>topiramato</i> .....	18
rowepra.....	18	<i>sulfametoxazol-trimetoprima</i> ..	8	<i>torsemida</i> .....	22
rowepra xr.....	18	<i>sulfasalazina</i> .....	24	tramadol.....	4
<i>rufinamida</i> .....	18	SULFATRIM .....	8	<i>tramadol-acetaminofén</i> .....	4
RYBELSUS .....	10	<i>sulindaco</i> .....	5	<i>trandolapril</i> .....	17
<i>ácido salicílico</i> .....	32	<i>sumatriptán</i> .....	4	<i>tranilcipromina</i> .....	30
SANDIMMUNE .....	25	<i>succinato de sumatriptán</i> .....	4	<i>trazodona</i> .....	30
SANTYL.....	32	SUTENT .....	11	<i>tretinoína</i> .....	32
<i>sapropterina</i> .....	34	SYEDA .....	20	<i>tretinoína (antineoplásico)</i> .....	11
SEGLUROMET.....	10	SYMEX-SR .....	24	TREXALL.....	11
<i>clorhidrato de selegilina</i> .....	11	SYMDEKO.....	34	<i>acetónido de triamcinolona</i> ..	32, 34
<i>sulfato de selenio</i> .....	32	SYMLINPEN 120 .....	10	<i>triamtereno-hidroclorotiazida</i> .....	22
SELZENTRY .....	13	SYMLINPEN 60 .....	10	<i>triazolam</i> .....	30
SE-NATAL 19 MASTICABLE .....	28	SYMTUZA.....	13	TRICARE .....	28
SEREVENT DISKUS .....	5	SYNAREL .....	25	TRIDERM .....	33
<i>sertralina</i> .....	30	SYNTHROID.....	33	TRI-ESTARYLLA .....	21
SETLAKIN .....	20	<i>tacrolimus</i> .....	25	<i>trifluoperazina</i> .....	30
SF 5000 PLUS.....	23	TAFINLAR .....	11	<i>trifluridina</i> .....	13
SHAROBEL .....	20	<i>tamoxifeno</i> .....	11	<i>trihexifenidil</i> .....	11
SHINGRIX (PF) .....	14	<i>tamsulosina</i> .....	34	TRIKAFTA.....	34
<i>sulfadiazina de plata</i> .....	7	TARINA 24 FE .....	21	TRI-LEGEST FE .....	21
SIMLIYA (28).....	20	TARINA FE 1/20 (28).....	21	TRI-LINYAH.....	21

TRI-LO-ESTARYLLA .....	21	VIVITROL .....	34
TRI-LO-MARZIA .....	21	<i>voriconazol</i> .....	9
TRI-LO-MILI .....	21	VORTEX, CÁMARA	
TRI-LO-SPRINTEC .....	21	DE RETENCIÓN .....	28
<i>trimetobenzamida</i> .....	24	VORTEX VHC, CON MÁSCARA DE	
<i>trimetoprima</i> .....	8	RANA, NIÑO .....	28
TRI-MILI .....	21	VOTRIENT .....	11
<i>trimipramina</i> .....	30	VYFEMLA (28) .....	21
TRINATAL RX 1 .....	28	VYLIBRA .....	21
TRI-SPRINTEC (28) .....	21	<i>warfarina</i> .....	8
TRIUMEQ .....	13	WERA (28) .....	21
TRIVORA (28) .....	21	DIAFRAGMA CON BORDE DE	
TRI-VYLIBRA .....	21	SELLO ANCHO 60 .....	21
TRI-VYLIBRA LO .....	21	DIAFRAGMA CON BORDE DE	
<i>tropicamida</i> .....	22	SELLO ANCHO 65 .....	21
<i>trosipio</i> .....	34	DIAFRAGMA CON BORDE DE	
TRUMENBA .....	15	SELLO ANCHO 70 .....	21
TRUVADA .....	13	DIAFRAGMA CON BORDE DE	
TRUZONE, medidor de		SELLO ANCHO 75 .....	21
flujo máximo .....	27	DIAFRAGMA CON BORDE DE	
JERINGA DE TUBERCULINA ...	27	SELLO ANCHO 80 .....	21
TULANA .....	21	DIAFRAGMA CON BORDE DE	
TWINRIX (PF) .....	15	SELLO ANCHO 85 .....	21
TYBOST .....	34	DIAFRAGMA CON BORDE DE	
TYKERB .....	11	SELLO ANCHO 90 .....	21
ULTICARE .....	27	DIAFRAGMA CON BORDE DE	
UNITHROID .....	33	SELLO ANCHO 95 .....	21
URETRON D-S .....	8	WYMZYA FE .....	21
URO-458 .....	8	XARELTO .....	8
ursodiol .....	24	XARELTO DVT-PE TRAT	
URYL .....	8	30D START .....	8
<i>valaciclovir</i> .....	13	XELJANZ .....	5
<i>ácido valproico</i> .....	18	XELJANZ XR .....	5
<i>ácido valproico</i>		XOLAIR .....	35
(como sal de sodio) .....	18	XOPENEX HFA 6	
<i>valsartán</i> .....	17	xulane .....	21
<i>valsartán-hidroclorotiazida</i>	17	ZAFEMY .....	21
VANDAZOL .....	8	zarah .....	21
VAQTA (PF) .....	15	ZELBORAF .....	11
VARIVAX (PF) .....	15	ZENZEDI .....	14
VARIZIG .....	15	ZEPOSIA .....	18
VELIVET RÉGIMEN		ZEPOSIA, KIT INICIAL	
TRIFÁSICO (28) .....	21	(28 DÍAS) .....	18
<i>venlafaxina</i> .....	30	ZEPOSIA, PAQUETE INICIAL (7	
<i>verapamil</i> .....	15, 16	DÍAS) .....	18
VESTURA (28) .....	21	<i>zidovudina</i> .....	13
V-GO 20 .....	27	<i>clorhidrato de ziprasidona</i> .....	30
V-GO 30 .....	28	ZOLINZA .....	11
V-GO 40 .....	28	<i>zolmitriptán</i> .....	4
VIENVA .....	21	<i>zolpidem</i> .....	30
VIOKACE .....	24	<i>zonisamida</i> .....	18
VIORELE (28) .....	21	ZOVIA 1-35 (28) .....	21
VIRACEPT .....	13	ZUMANDIMINE (28) .....	21
VIREAD .....	13	ORSYTHIA .....	21
VITAMINA D2 .....	34	LARISSIA .....	21
		CYCLAFEM .....	21
		PIRMELLA .....	21