

SERVE YOU

Lista de medicamentos recetados de 2022

Medicamentos estándar de Serve You Rx

Lea atentamente:

Este documento contiene información sobre los medicamentos cubiertos por su plan de beneficios de farmacia

Si desea realizar alguna pregunta:



Comuníquese con servicio al cliente al **800-759-3203**.



Visite el sitio web **serveyourx.com**

- Encuentre una farmacia minorista participante on su código postal.
- Realizar comparaciones de costos de medicamentos
- Consulte la base de datos de medicamentos para obtener información sobre medicamentos genéricos, medicamentos de marca, equivalentes genéricos y medicamentos de otro tipo.
- Acceda a información sobre la calidad y la seguridad de los medicamentos alternativos a los recetados.

Vigente a partir del 1.º julio de 2022

Lista de medicamentos recetados (PDL)

La lista de medicamentos recetados, también denominada formulario, es un listado de los medicamentos recetados más frecuentemente, organizados por categoría terapéutica. La PDL identifica los medicamentos disponibles para determinadas afecciones y los organiza según su costo, clasificándolos en niveles. Su objeto es servir como guía para ayudarlo a usted y a su médico a elegir el mejor tratamiento. Los medicamentos están clasificados por categoría a modo de referencia únicamente y no con fines de comparación clínica. La PDL no pretende sustituir el conocimiento y el criterio clínicos del profesional de la salud en su elección de un tratamiento farmacológico. En todos los casos, se espera que el profesional que extiende la receta seleccione el tratamiento farmacológico adecuado para el paciente en particular y proporcione atención médica de primera calidad.

Tenga presente:

- Cuando existan diferencias entre esta PDL y los documentos de su plan de beneficios, estos últimos tendrán prevalencia.
- Este documento no pretende ser una lista de medicamentos exhaustiva y es posible que no todos los medicamentos incluidos estén cubiertos por su plan. Consulte los documentos del plan de beneficios proporcionados por su empleador o el patrocinador del plan para averiguar qué medicamentos están cubiertos por el plan.
- También puede iniciar sesión en el sitio web serveyourx.com o comunicarse con servicio al cliente al **800-759-3203** para obtener más información.

Serve You se compromete a ayudarlo a comprender mejor sus opciones de medicamentos.

El beneficio de farmacia le ofrece flexibilidad y posibilidad de elección al determinar el medicamento adecuado para usted. Para ayudarlo a sacar el máximo provecho de su beneficio de farmacia, hemos seleccionado algunas de las preguntas más frecuentes sobre la PDL.

¿Cómo utilizo la lista de medicamentos recetados?

Lleve esta PDL con usted cuando vea a su médico. Usted y su médico deben consultarlo al elegir un medicamento. Está organizado por condiciones médicas comunes. Los medicamentos se enumeran alfabéticamente y se identifican como genéricos o de marca, y si se aplican reglas especiales.

Si su medicamento no figura en este documento, visite serveyourx.com o llame al servicio al cliente al **800-759-3203**.

¿Qué son los niveles?

Los medicamentos se clasifican en niveles según el costo que usted paga por ellos. A cada nivel se le asigna un costo, determinado por su empleador o el patrocinador del plan. Los medicamentos del nivel 1 son las opciones de menor costo. Si su medicamento está incluido en los niveles 2 o 3, busque si se encuentra disponible una opción de nivel 1. Analice estas opciones con su médico.

Verifique sus documentos del plan de beneficios para averiguar los costos de farmacia específico plan.

\$	NIVEL DE MEDICAMENTOS	INCLUYE	CONSEJOS ÚTILES
	Nivel 1: menor costo	Medicamentos genéricos de menor costo usados habitualmente.	Utilizar los medicamentos del nivel 1 le permitirá pagar los gastos de bolsillo más bajos.
	Nivel 2: costo intermedio	Muchos medicamentos de marca de uso frecuente, denominados medicamentos de marca preferidos.	Utilizar los medicamentos del nivel 2, en lugar de los del nivel 3, contribuirá a reducir los gastos de bolsillo.
	Nivel 3: mayor costo	Principalmente, medicamentos de marca de mayor costo, también denominados medicamentos de marca no preferidos.	Muchos medicamentos del nivel 3 tienen opciones de menor costo en los niveles 1 o 2. Pregúntele a su médico si esas opciones son adecuadas para usted.

Tenga presente: Los planes pueden tener diferentes niveles (por ejemplo, 4 niveles o ninguno). Si su plan tiene un nivel 4, en él se incluyen los medicamentos de especialidad. Si tiene un plan con deducibles altos, es posible que los niveles de costo se apliquen una vez que cubra el deducible. Si desea obtener más información sobre su plan de beneficios, consulte los documentos de inscripción y del plan o comuníquese con servicio al cliente al **800-759-3203**.

¿Cuándo se modifica la lista de medicamentos recetados?

- Los medicamentos pueden pasar a un nivel inferior en cualquier momento.
- También podrán pasar a un nivel superior cuando esté disponible su equivalente genérico.
- Los medicamentos pueden pasar a un nivel superior o ser excluidos de la cobertura a partir del 1.º de enero o del 1.º de julio de cada año.

Cuando se modifique el nivel en el que se encuentra un medicamento, es posible que deba pagar una suma diferente por él.

Programas y límites

Algunos medicamentos figuran acompañados de letras o símbolos. Las letras y los símbolos hacen referencia a los programas de beneficios de farmacia y se proporcionan para ayudarlo a identificar los medicamentos que pueden estar incluidos en un programa o tener un límite. Su plan de beneficios determina la cobertura que se le brindará para esos medicamentos.

PA	Autorización previa – su médico debe proporcionar información adicional para determinar la cobertura.
ST	Tratamiento escalonado – se requiere probar con medicamentos de menor costo antes que recibir cobertura para un medicamento de mayor costo.
QL	Límites de cantidad – suministro del medicamento cubierto por copago o en un período determinado. Para los medicamentos seleccionados, esto puede incluir pasar de una dosis de dos veces por día a una única dosis diaria.
SP	Medicamentos de especialidad – el medicamento está designado como un medicamento de farmacia especializada.
E	Excluidos – pueden estar excluidos de la cobertura o sujetos a autorización previa. Se encuentran disponibles opciones de menor costo incluidas en la cobertura. Las alternativas de marca autorizadas (ABA) están excluidas.

Para obtener más información sobre un programa de farmacia clínica de Serve You Rx o para averiguar si se aplica en su caso, visite el sitio web serveyourx.com o comuníquese con servicio al cliente al **800-759-3203**.

¿Qué diferencia existe entre los medicamentos genéricos y los medicamentos de marca?

Los medicamentos genéricos contienen los mismos ingredientes activos (que determinan el efecto del medicamento) que los medicamentos de marca, pero a menudo tienen un costo menor. Cuando se extingue la patente de un medicamento de marca, la FDA (Administración de Medicamentos y Alimentos) puede aprobar una versión genérica con los mismos ingredientes activos. Estos tipos de medicamentos se denominan medicamentos genéricos. En ocasiones, la misma empresa que fabrica un medicamento de marca también ofrece la versión genérica.

¿Cómo identifico si el medicamento es genérico o de marca?

En la lista de medicamentos, los medicamentos de marca aparecen resaltados en **negrita** (por ejemplo, el **Crestor**), mientras que los medicamentos genéricos se incluyen sin ningún resalte tipográfico (por ejemplo, la rosuvastatin).

¿Qué sucede si el médico me receta un medicamento de marca?

La próxima vez que el médico le recete un medicamento de marca, pregúntele si está disponible un equivalente genérico o una opción de menor costo y si ese medicamento sería adecuado para usted. Generalmente, los medicamentos genéricos son la opción de menor costo, aunque esto no siempre es así. Visite la herramienta de comparación de costos de medicamentos en el Portal para miembros en serveyourx.com para estar seguro.

¿Toma un medicamento de especialidad?

Los medicamentos de especialidad se utilizan para tratar afecciones poco comunes o complejas y, por lo general, son medicamentos de mayor costo. Los medicamentos de especialidad tienen las siguientes características:

- Se utilizan para tratar afecciones médicas complejas y a menudo costosas, tales como el cáncer, la artritis reumatoide, la esclerosis múltiple, la hepatitis C o la hipertensión pulmonar.
- Por lo general, se trata de medicamentos inyectables o que se administran por vía intravenosa (IV), pero también pueden tomarse por vía oral.
- Requieren un control estricto de la respuesta al tratamiento farmacológico.
- Pueden requerir una dosificación personalizada, dispositivos médicos para su administración o una manipulación o un envío especiales.
- Exigen una capacitación adicional para garantizar el uso seguro y eficiente en función del costo.

Tenga en cuenta que no todos los medicamentos de especialidad están incluidos en la PDL.

La farmacia especializada DirectRx - de Serve You Rx provee la mayoría de los medicamentos de especialidad y se compromete a ayudar a los pacientes a sobrellevar la complejidad de un tratamiento farmacológico con medicamentos de especialidad ofreciéndoles programas y servicios útiles y una atención mejorada. Comuníquese con servicio al cliente al **800-759-3203** y solicite el envío de los medicamentos recetados directamente a su casa u oficina.

¿Debo consultar al médico sobre los medicamentos OTC?

Los medicamentos de venta libre (OTC), que no requieren receta, pueden ser la opción de tratamiento correcta para algunas afecciones. Consulte a su médico para conocer las opciones de venta libre disponibles. Si bien es posible que estos medicamentos no estén cubiertos por su beneficio de farmacia, pueden tener un costo menor que el gasto de bolsillo de los medicamentos recetados.

¿Cómo puedo obtener información actualizada sobre el beneficio de farmacia?

Dado que la PDL puede cambiar durante el año del plan, lo alentamos a que visite el sitio web serveyourx.com o se comunique con servicio al cliente al **800-759-3203** para obtener información más actualizada.

Si se registra en serveyourx.com, podrá utilizar las herramientas y funciones de gran utilidad que ofrece este sitio web para realizar lo siguiente:

- Realizar comparaciones de costos de medicamentos
- Aprenda cómo usar el servicio de correo para la entrega a domicilio de sus medicamentos
- Consultar su historial de medicamentos.
- Encontrar farmacias dentro del plan, fuera del plan y 24 horas próximas a su lugar de residencia.
- Vuelva a llenar sus recetas
- Consultar la base de datos de medicamentos para obtener información sobre medicamentos genéricos, medicamentos de marca, equivalentes genéricos y medicamentos de otro tipo.
- Acceder a información sobre la calidad y la seguridad de los medicamentos alternativos a los recetados.
- Consultar contenido específico del plan.



Más información

Si desea realizar más preguntas, comuníquese con servicio al cliente al **800-759-3203** o visite el sitio web serveyourx.com.

Contenidos

Acné/Rosácea	8	Condiciones de los Ojos: Glaucomaer	16
Adicción/Abuso de Sustancias.....	8	Condiciones de los Ojos: Otras.....	17
Antiinfecciosos: Antibióticos.....	8	Gastrointestinal: Supresión de Acido	17
Antiinfecciosos: Antifúngicos.....	8	Gastrointestinal: Enfermedad Inflamatoria Intestinal	17
Antiinfecciosos: Antivirales.....	8	Gastrointestinal: Náuseas/Vómitos	17
Trastornos de la Sangre.....	8	Gastrointestinal: Otro	17
Cáncer	9	Gota.....	18
Cardiovascular/Enfermedad del Corazón: Anticoagulantes.....	9	VIH/SIDA	18
Cardiovascular/Enfermedad del Corazón: Alta Presion Sanguí.....	10	Sterilidad.....	18
Cardiovascular/Enfermedad del Corazón: Colesterol Alto	10	Condiciones Inflamatorias	18
Cardiovascular/Enfermedad Cardíaca: Otro	11	Salud de los Hombres: Disfuncion Erectil	18
Cardiovascular/Enfermedad del Corazón: Hipertensión Arterial Pulmonar	11	Salud del Hombre: Próstata	18
Sistema Nervioso Central: Alzheimer/Demencia	11	Salud de los Hombres: Terapia de Testosterona.....	19
Sistema Nervioso Central: Antipsicóticos	11	Diverso	19
Sistema Nervioso Central: Desorden de Déficit de Atención	11	Musculoesquelético: Osteoartritis	19
Sistema Nervioso Central: Depresión	11	Musculoesquelético: Osteoporosis	19
Sistema Nervioso Central: Migraña	12	Musculoesquelético: Otro	20
Sistema Nervioso Central: Esclerosis Múltiple	12	Musculoesquelético: Alivio del Dolor.....	20
Sistema Nervioso Central: Otro	12	Vejiga Hiperactiva	20
Sistema Nervioso Central: Enfermedad de Parkinson ..	12	Respiratorio: Asma/EPOC.....	20
Sistema Nervioso Central: Sedantes/Hipnóticos	12	Respiratorio: Alergias Nasales	21
Sistema Nervioso Central: Trastornos Convulsivos	13	Respiratorio: Alergias Orales	21
Dermatología.....	13	Trasplante.....	21
Diabetes/Endocrino: Monitoreo de Glucosa	14	Vitaminas/Electrolitos	21
Diabetes/Endocrino: Insulina	14	Manejo de la Pérdida de Peso	21
Diabetes/Endocrino: Sin Insulina	15	Control de la Natalidad.....	22
Endocrino: Hormona de Crecimiento.....	16	La Salud de la Mujer: Reemplazo Hormona	22
Endocrino: Otras	16	La Salud de La Mujer: Antiinfecciosos Vaginales	23
Endocrino: Reemplazo de Hormona Tiroidea.....	16		
Condiciones de los Ojos: Otras.....	16		

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Acné/Rosácea		
Absorica LD	3	PA
Claravis	1	
Seysara	3	ST
Adicción/Abuso de Sustancias		
Buprenorphine SL	1	QL
Buprenorphine/Naloxone	1	QL
Kloxxado	2	
Naltrexone Tab	1	
Narcan	2	
Reset	2	
Reset-O	2	
Sublocade	3	SP
Zubsolv	2	QL
Antiinfecciosos: Antibióticos		
Amoxicillin	1	
Amoxicillin/Clavulanate	1	
Azasite	3	
Azithromycin	1	
Cefadroxil	1	
Cefdinir	1	
Cefuroxime	1	
Cephalexin	1	
Ciprofloxacin/ Dexamethasone Otic	1	
Ciprofloxacin Tab	1	
Clarithromycin Tab	1	
Clindamycin Cap	1	
Dificid	3	
Doxycycline Hyclate	1	
Doxycycline Monohydrate	1	
Levofloxacin Tab	1	
Metronidazole Tab	1	
Minocycline Cap	1	
Neomycin/Polymyxin/HC Otic	1	
Nitrofurantoin Macrocrystals	1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Nitrofurantoin Monohydrate Macrocrystals	1	
Nuzyra	3	PA
Ofloxacin Otic	1	
Otovel	3	
Penicillin VK	1	
Solosec	3	
Sulfamethoxazole/ Trimethoprim	1	
TOBI Podhaler	3	QL, SP
Xenleta	3	
Antiinfecciosos: Antifúngicos		
Cresemba	3	
Fluconazole	1	
Kerydin	3	PA
Nystatin Mouth/Throat	1	
Terbinafine Tab	1	QL
Antiinfecciosos: Antivirales		
Acyclovir Tab	1	
Entecavir	1	QL, SP
Epclusa	2	PA, QL, SP
Harvoni	2	PA, QL, SP
Ledipasvir/Sofosbuvir (Harvoni ABA)	E	SP
Mavyret	2	PA, QL, SP
Oseltamivir Phosphate Cap	1	QL
Sofosbuvir/Velpatasvir (Epclusa ABA)	E	SP
Valacyclovir	1	QL
Vemlidy	3	SP
Vosevi	2	PA, QL, SP
Xofluza	3	QL
Trastornos de la Sangre		
Advate	2	SP
Adynovate	3	SP
Afstyla	3	SP
Aranesp	2	PA, SP
Doptelet	3	PA, SP
Eloctate	3	SP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Empaveli	3	PA, SP
Jivi	3	SP
Koate	2	SP
Mulpleta	2	PA, SP
Neulasta	3	PA, SP
Neulasta Onpro	3	PA, SP
Nivestym	2	PA, SP
Novoeight	2	SP
Nuwiq	2	SP
Procrit	2	PA, SP
Recombinate	2	SP
Retacrit	2	PA, SP
Soliris	3	PA, SP
Tavalisse	3	PA, SP
Ultomiris	3	PA, SP
Wilate	2	SP
Xyntha	2	SP
Xyntha Solofuse	2	SP
Zarxio	2	PA, SP
Ziextenzo	3	PA, SP
Cáncer		
Abiraterone	1	PA, SP
Alecensa	2	PA, SP
Alunbrig	2	PA, QL, SP
Anastrozole Tab	1	
Cabometyx	2	PA, SP
Calquence	3	PA, SP
Capecitabine	1	SP
Erivedge	3	PA, SP
Erleada	3	PA, SP
Gavreto	3	PA, SP
Ibrance	3	PA, SP
Idhifa	3	PA, QL, SP
Imatinib Mesylate	1	PA, SP
Imbruvica	3	PA, SP
Kanjinti	2	PA, SP
Kisqali	3	PA, SP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Kisqali Femara	3	PA, SP
Letrozole	1	
Lumakras	3	PA, SP
Lynparza	2	PA, SP
Mvasi	2	PA, SP
Nubeqa	3	PA, SP
Odomzo	3	PA, SP
Orgovyx	3	PA, SP
Panretin	3	
Phesgo	2	PA, SP
Pomalyst	3	PA, SP
Retevmo	3	PA, SP
Revlimid	2	PA, SP
Rozlytrek	3	PA, SP
Rubraca	2	PA, SP
Ruxience	2	PA, SP
Sprycel	2	PA, SP
Stivarga	3	PA, SP
Tabrecta	3	PA, SP
Tagrisso	3	PA, SP
Tamoxifen Tab	1	
Targretin Gel	3	PA, SP
Temozolomide	1	PA, SP
Trazimera	2	PA, SP
Ukoniq	3	PA, QL, SP
Vitrakvi	3	PA, SP
Xtandi	3	PA, SP
Zejula	2	PA, SP
Zirabev	2	PA, SP
Cardiovascular/Enfermedad del Corazón: Anticoagulantes		
Brilinta	2	
Clopidogrel	1	
Eliquis	2	QL
Enoxaparin	1	
Pradaxa	2	QL
Prasugrel	1	
Warfarin	1	

Negrita = medicamento de marca Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos **PA** Autorización previa **ST** Tratamiento escalonado **QL** Límites de cantidad **SP** Programa especializado

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Xarelto	2	QL
Cardiovascular/Enfermedad del Corazón: Alta Presion Sanguí		
Amlodipine	1	
Amlodipine/Benazepril	1	
Amlodipine/Olmesartan	1	
Amlodipine/Olmesartan/ HCTZ	1	
Amlodipine/Valsartan	1	
Atenolol	1	
Atenolol/Chlorthalidone	1	
Benazepril	1	
Bisoprolol	1	
Bisoprolol/HCTZ	1	
Bumetanide	1	
Bystolic	3	ST
Candesartan	1	
Carvedilol	1	
Chlorthalidone	1	
Clonidine Tab	1	
Diltiazem ER	1	
Doxazosin	1	
Edarbi	3	ST
Edarbyclor	3	ST
Enalapril	1	
Furosemide	1	
Guanfacine	1	
Hydralazine	1	
Hydrochlorothiazide	1	
Irbesartan	1	
Irbesartan/HCTZ	1	
Labetalol	1	
Lisinopril	1	
Lisinopril/HCTZ	1	
Losartan	1	
Losartan/HCTZ	1	
Metoprolol Succinate ER	1	
Metoprolol Tartrate	1	
Nebivolol	1	
Nifedipine ER	1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Nifedipine ER Osmotic	1	
Olmesartan	1	
Olmesartan/HCTZ	1	
Prazosin	1	
Propranolol	1	
Propranolol ER	1	
Ramipril	1	
Spirolactone	1	
Tekturna	2	ST
Tekturna HCT	2	ST
Telmisartan	1	
Telmisartan/HCTZ	1	
Torsemide	1	
Triamterene/HCTZ	1	
Valsartan Tab	1	
Valsartan/HCTZ	1	
Verapamil ER	1	
Cardiovascular/Enfermedad del Corazón: Colesterol Alto		
Atorvastatin	1	
Colestipol Tab	1	
Ezetimibe	1	
Fenofibrate	1	
Fenofibrate Micronized	1	
Fenofibric Acid	1	
Gemfibrozil	1	
Icosapent Ethyl	1	
Livalo	3	ST
Lovastatin	1	
Nexletol	2	PA, QL
Nexlizet	2	PA, QL
Omega-3 Acid	1	
Pravastatin	1	
Repatha	2	PA, QL
Rosuvastatin	1	
Simvastatin	1	
Vascepa	2	

Negrita = medicamento de marc Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos **PA** Autorización previa **ST** Tratamiento escalonado **QL** Límites de cantidad **SP** Programa especializado

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Cardiovascular/Enfermedad Cardíaca: Otro		
Amiodarone	1	
BiDil	3	
Corlanor	3	PA, QL
Digoxin	1	
Entresto	2	QL
Flecainide	1	
Isosorbide Mononitrate ER	1	
Multaq	3	
Nitroglycerin SL	1	
Ranolazine ER	1	
Verquvo	3	PA, QL
Cardiovascular/Enfermedad del Corazón: Hipertensión Arterial Pulmonar		
Adempas	2	PA, QL, SP
Opsumit	2	PA, QL, SP
Orenitram	3	PA, SP
Sildenafil Tab 20mg	1	PA, QL
Sistema Nervioso Central: Alzheimer/Demencia		
Donepezil	1	
Memantine	1	
Namzaric	2	QL
Sistema Nervioso Central: Antipsicóticos		
Abilify Maintena	3	
Aripiprazole	1	QL
Aristada	3	
Aristada Inicio	3	
Invega Sustenna	3	
Invega Trinza	3	
Latuda	3	QL
Olanzapine	1	
Perseris	3	
Quetiapine	1	
Quetiapine ER	1	QL
Rexulti	3	QL

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Risperidone	1	
Vraylar	3	QL
Ziprasidone	1	
Sistema Nervioso Central: Desorden de Déficit de Atención		
Adderall XR	3	ST
Amphetamine/ Dextroamphetamine	1	
Amphetamine/ Dextroamphetamine ER	1	
Atomoxetine	1	
Azstarys	3	ST
Dexmethylphenidate	1	
Dexmethylphenidate ER	1	
Guanfacine ER	1	
Jornay PM	3	ST
Methylphenidate CD	1	
Methylphenidate ER	1	
Methylphenidate LA	1	
Methylphenidate Tab	1	
Methylphenidate XR	1	
Vyvanse	2	
Sistema Nervioso Central: Depresión		
Amitriptyline	1	
Bupropion	1	
Bupropion SR	1	QL
Bupropion XL 150mg, 300mg	1	QL
Citalopram Tab	1	
Desvenlafaxine ER	1	QL
Doxepin	1	
Duloxetine	1	QL
Escitalopram Tab	1	
Fluoxetine	1	
Fluvoxamine	1	
Mirtazapine	1	

Negrita = medicamento de marca Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos **PA** Autorización previa **ST** Tratamiento escalonado **QL** Límites de cantidad **SP** Programa especializado

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Nortriptyline	1	
Paroxetine Tab	1	
Sertraline Tab	1	
Spravato	3	PA, SP
Trazodone	1	
Trintellix	3	QL, ST
Venlafaxine	1	
Venlafaxine ER	1	
Viibryd	3	QL

Sistema Nervioso Central: Migraña

Aimovig	2	PA, QL
Ajovy	2	PA, QL
Butalbital/ Acetaminophen/ Caffeine	1	
Eletriptan	1	QL
Emgality 100mg/mL	2	PA, QL
Emgality 120mg/mL	3	PA, QL
Nurtec	2	PA, QL
Rizatriptan	1	QL
Sumatriptan Tab	1	QL
Ubrelvy	2	PA, QL

Sistema Nervioso Central: Esclerosis Múltiple

Ampyra	3	PA, QL, SP
Aubagio	3	PA, QL, SP
Avonex	2	PA, QL, SP
Bafiertam	2	PA, QL, SP
Betaseron	2	PA, QL, SP
Copaxone	2	PA, QL, SP
Dimethyl Fumarate	1	PA, QL, SP
Gilenya	3	PA, QL, SP
Glatiramer Acetate	1	PA, QL, SP
Kesimpta	2	PA, QL, SP
Mavenclad	3	PA, SP
Mayzent	3	PA, QL, SP
Rebif	3	PA, QL, SP
Vumerity	2	PA, QL, SP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Zeposia	3	PA, QL, SP

Sistema Nervioso Central: Otro

Alprazolam Tab	1	QL
Armodafinil	1	
Austedo	3	PA, QL, SP
Bupirone	1	
Diazepam Tab	1	
Gralise	3	PA, QL, ST
Horizant	3	PA, QL
Hydroxyzine HCL	1	
Hydroxyzine Pamoate	1	
Lithium	1	
Lithium ER	1	
Lorazepam Tab	1	
Modafinil	1	
Sunosi	2	PA, QL
Tegsedi	3	PA, SP
Tiglutik	3	PA, QL
Wakix	3	PA, QL, SP
Xyrem	3	PA, QL, SP
Xywav	3	PA, QL, SP

Sistema Nervioso Central: Enfermedad de Parkinson

Benzotropine	1	
Carbidopa/Levodopa	1	
Inbrija	3	PA, SP
Kynmobi	3	PA, QL, SP
Neupro	3	ST
Nourianz	3	
Ongentys	3	QL, ST
Pramipexole	1	
Ropinirole	1	
Rytary	3	ST

Sistema Nervioso Central: Sedantes/Hipnóticos

Belsomra	3	QL, ST
-----------------	---	--------

Negrita = medicamento de marca Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos **PA** Autorización previa **ST** Tratamiento escalonado **QL** Límites de cantidad **SP** Programa especializado

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Dayvigo	3	QL, ST
Eszopiclone	1	QL
Silenor	3	QL
Temazepam	1	
Triazolam	1	QL
Zolpidem	1	QL
Zolpidem ER	1	QL

Sistema Nervioso Central: Trastornos Convulsivos

Aptiom	3	
Briivact	3	ST
Carbamazepine	1	
Clonazepam	1	QL
Divalproex DR	1	
Divalproex ER	1	
Epidiolex	3	PA, SP
Fycompa	3	
Gabapentin	1	
Lamotrigine	1	
Lamotrigine ER	1	
Levetiracetam	1	
Nayzilam	3	QL
Oxcarbazepine	1	
Pregabalin	1	QL
Primidone	1	
Sympazan	3	PA
Topamax	3	ST
Topamax Sprinkle	3	ST
Topiramate	1	
Trokendi XR	3	ST
Valtoco	3	QL
Vimpat	3	
Xcopri	3	ST
Zonisamide	1	

Dermatología

Aczone Gel 7.5%	2	
------------------------	---	--

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Amzeeq	3	
Azelaic Acid Gel	1	
Betamethasone Cream	1	
Bryhali	3	
Ciclopirox Solution	1	
Clindamycin Lotion, Solution, Swab	1	
Clindamycin Gel	1	
Clindamycin/Benzoyl Peroxide Gel 1-5%	1	
Clobetasol Cream, Ointment, Solution	1	
Clotrimazole/ Betamethasone Cream	1	
Clotrimazole Cream	1	
Enstilar	3	QL
Epiduo Forte	3	
Eucrisa	2	ST
Finacea	3	ST
Fluocinonide Solution	1	
Fluoroplex	3	
Fluorouracil Cream 0.5%	2	
Fluorouracil Cream 5%	1	
Hydrocortisone Cream, Ointment	1	
Imiquimod Cream	1	
Ketoconazole Cream, Shampoo	1	
Klisyri	3	ST
Lidocaine/Prilocaine Cream	1	
Metronidazole Cream, Gel	1	
Mirvaso	3	
Mometasone Cream	1	
Mupirocin Cream, Ointment	1	
Nystatin Cream, Ointment	1	

Negrita = medicamento de marca Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos **PA** Autorización previa **ST** Tratamiento escalonado **QL** Límites de cantidad **SP** Programa especializado

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Onexton	3	
Retin-A Micro 0.06%, 0.08%	2	PA
Rhofade	3	PA
Soolantra	3	
Taclonex	3	QL
Tacrolimus Ointment	1	
Tretinoin Cream	1	PA
Triamcinolone Cream, Ointment	1	
Wynzora	3	PA, QL
Xepi	3	
Ximino	3	
Zilxi	3	ST
Diabetes/Endocrino: Monitoreo de Glucosa		
Accu-Chek FastClix Lancet Kit	2	
Accu-Chek Softclix Lancet Device Kit	2	
BD Autosshield Duo Pen Needles	2	
BD Ultra-Fine Insulin Syringes	2	
BD Ultra-Fine Pen Needles	2	
Contour Monitor Kit w/ Device	2	
Contour Next EZ Kit w/ Device	2	
Contour Next Link Kit w/ Device	2	
Contour Next Monitor Kit w/ Device	2	
Contour Next One Kit	2	
Contour Next Test Strips	2	
Contour Test Strips	2	
Dexcom G5 Receiver Kit, Mobile Receiver, Mobile Transmitter	2	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Dexcom G6 Receiver, Sensor, Transmitter	2	
FreeStyle Libre 2 Reader, Sensor	2	
FreeStyle Libre 14 Day Reader, Sensor	2	
GHT Blood Glucose Monitor	3	ST
Guardian Link 3 Transmitter	3	
Guardian Sensor (3)	3	
Novofine Autocover Pen Needles	2	
Novofine Pen Needles	2	
Novofine Plus Pen Needles	2	
Novotwist Pen Needles	2	
OneTouch Ultra Test Strips	2	
OneTouch Ultra 2 Kit w/ Device	2	
OneTouch Ultra Mini Kit w/ Device	2	
OneTouch Verio Flex System	2	
OneTouch Verio IQ System	2	
OneTouch Verio Reflect Kit w/Device	2	
OneTouch Verio Test Strips	2	
V-Go 20	2	PA, QL
V-Go 30	2	PA, QL
V-Go 40	2	PA, QL
Diabetes/Endocrino: Insulina		
Humalog Mix 50/50 Vials and KwikPen	2	
Humalog Mix 75/25 Vials and KwikPen	2	

Negrita = medicamento de marc Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos **PA** Autorización previa **ST** Tratamiento escalonado **QL** Límites de cantidad **SP** Programa especializado

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Humalog U-100 Junior KwikPen	2	
Humalog Vials and KwikPen	2	
Humulin 70/30 Vials and KwikPen	2	
Humulin N Vials and KwikPen	2	
Humulin R U-500 Vials and KwikPen	2	
Humulin R Vials	2	
Insulin Aspart (Novolog ABA)	E	
Insulin Aspart Flexpen (Novolog FlexPen ABA)	E	
Insulin Aspart Mix 70/30 (Novolog Mix 70/30 ABA)	E	
Insulin Aspart Mix 70/30 FlexPen (Novolog Mix 70/30 FlexPen ABA)	E	
Insulin Aspart Penfill (Novolog Penfill ABA)	E	
Insulin Lispro (Humalog ABA)	E	
Insulin Lispro Junior KwikPen (Humalog Junior KwikPen ABA)	E	
Insulin Lispro KwikPen (Humalog KwikPen ABA)	E	
Insulin Lispro Mix 75/25 KwikPen (Humalog Mix 75/25 KwikPen ABA)	E	
Lantus Solostar	2	
Lantus U-100 Vials	2	
Levemir U-100 FlexTouch	2	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Levemir U-100 Vials	2	
Lyumjev Vials and KwikPen	2	
Novolin 70/30 Vials and Flexpen	2	
Novolin N Vials and Flexpen	2	
Novolin R Vials and Flexpen	2	
Novolog Flexpen	2	
Novolog Mix 70/30 Vials and Flexpen	2	
Novolog Penfill	2	
Novolog Relion Mix 70/30 Vials and Flexpen	E	
Novolog Relion Vials and Flexpen	E	
Novolog U-100 Vials	2	
Soliqua	2	QL, ST
Toujeo Max SoloStar	2	
Toujeo SoloStar	2	
Tresiba	2	
Tresiba FlexTouch	2	
Diabetes/Endocrino: Sin Insulina		
Baqsimi	2	
Bydureon BCise	2	QL, ST
Byetta	2	QL, ST
Farxiga	2	ST
Glimepiride	1	
Glipizide	1	
Glipizide ER	1	
Glucagon Emergency Kit (Fresenius manufacturer)	2	
Glyburide	1	
Glyxambi	2	ST
Invokana	3	ST
Janumet	2	ST
Janumet XR	2	ST

Negrita = medicamento de marc Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos **PA** Autorización previa **ST** Tratamiento escalonado **QL** Límites de cantidad **SP** Programa especializado

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Januvia	2	ST
Jardiance	2	ST
Jentaduetto	2	ST
Jentaduetto XR	2	ST
Metformin	1	
Metformin ER	1	
Metformin ER Modified Release (generic Glumetza)	1	PA
Metformin ER Osmotic (generic Fortamet)	1	
Ozempic	2	QL, ST
Pioglitazone	1	
Rybelsus	2	QL, ST
SymlinPen	3	
Synjardy	2	ST
Synjardy XR	2	ST
Tradjenta	2	ST
Trijardy XR	2	ST
Trulicity	2	QL, ST
Victoza	2	QL, ST
Xigduo XR	2	ST
Zegalogue	2	
Endocrino: Hormona de Crecimiento		
Norditropin FlexPro	2	PA, SP
Nutropin AQ NuSpin	2	PA, SP
Endocrino: Otras		
Acthar	2	PA, SP
Cabergoline	1	
Calcitriol Cap	1	
Dexamethasone Tab	1	
Fensolvi	3	PA, QL, SP
Hydrocortisone Tab	1	
Lupron Depot 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	2	PA, SP
Methylprednisolone Tab	1	
Osphena	3	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Prednisone	1	
Prednisolone Tab	1	
Prednisolone Sodium Phosphate Solution	1	
Somatuline Depot	3	PA, SP
Supprelin LA	2	PA, QL, SP
TaperDex 6-Day	3	
TaperDex 7-Day	3	
TaperDex 12-Day	3	
Triptodur	3	PA, QL, SP
Endocrino: Reemplazo de Hormona Tiroidea		
Armour Thyroid	3	ST
Euthyrox	1	
Levothyroxine Tab	1	
Levoxyl	1	
Liothyronine	1	
Methimazole	1	
NP Thyroid	1	
Synthroid	3	ST
Tirosint	3	ST
Condiciones de los Ojos: Otras		
Besivance	3	
Ciprofloxacin Ophthalmic	1	
Erythromycin Ophthalmic	1	
Moxeza	2	
Moxifloxacin Ophthalmic	1	
Ofloxacin Ophthalmic	1	
Polymyxin B/Trimethoprim Ophthalmic	1	
Tobramycin/Dexamethasone Ophthalmic	1	
Zylet	3	
Condiciones de los Ojos: Glaucomaer		
Alphagan P	2	

Negrita = medicamento de marc Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos **PA** Autorización previa **ST** Tratamiento escalonado **QL** Límites de cantidad **SP** Programa especializado

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Betimol	3	
Brimonidine Ophthalmic	1	
Combigan	2	
Dorzolamide/Timolol Ophthalmic	1	
Latanoprost Ophthalmic	1	QL
Lumigan	2	QL
Rhopressa	3	
Rocklatan	3	QL
Simbrinza	2	
Timolol Ophthalmic	1	
Zioptan	3	QL
Condiciones de los Ojos: Otras		
Cyclosporine Ophthalmic	1	PA
Eysuvis	3	PA, QL
Flarex	3	
Inveltys	3	
Ketorolac Ophthalmic	1	
Lotemax Ophthalmic Gel, Ointment	3	
Lotemax SM	3	
Neomycin/Polymyxin/Dexamethasone Ophthalmic Ointment, Suspension	1	
Olopatadine Ophthalmic	1	
Prednisolone Ophthalmic	1	
Prolensa	2	QL
Restasis	2	PA
Restasis Multidose	2	PA
Tobradex ST	3	
Xiidra	2	PA
Gastrointestinal: Supresión de Acido		
Dexilant	3	QL
Esomeprazole Magnesium (Rx only)	1	QL
Famotidine (Rx only)	1	
Lansoprazole (Rx only)	1	QL

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Misoprostol	1	
Omeprazole (Rx only)	1	QL
Pantoprazole	1	QL
Rabeprazole	1	QL
Sucralfate Tab	1	
Gastrointestinal: Enfermedad Inflamatoria Intestinal		
Apriso	2	
Cortifoam	3	
Dipentum	3	
Hydrocortisone (Perianal)	1	
Lialda	3	ST
Mesalamine DR	3	
Mesalamine ER 0.375gm	3	
Pentasa	3	
Proctofoam-HC	2	
Sulfasalazine	1	
Uceris Rectal	3	
Gastrointestinal: Náuseas/Vómitos		
Meclizine	1	
Metoclopramide	1	
Ondansetron ODT	1	
Ondansetron Tab 4mg, 8mg	1	
Prochlorperazine	1	
Scopolamine	1	
Varubi	3	QL
Gastrointestinal: Otro		
Clenpiq	3	
Creon	2	
Dicyclomine	1	
Diphenoxylate/Atropine	1	
Glycopyrrolate Tab 1mg, 2mg	1	
Hyoscyamine Sulfate SL	1	
Lactulose	1	
Linzess	2	QL, ST

Negrita = medicamento de marc Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos **PA** Autorización previa **ST** Tratamiento escalonado **QL** Límites de cantidad **SP** Programa especializado

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Motegrity	3	QL, ST
Movantik	2	QL, ST
Omeclamox-Pak	2	
PEG 3350-KCl-Na Bicarb-NaCl	1	
Pylera	2	
Suprep Bowel Prep	3	
Sutab	3	
Symproic	2	QL, ST
Talicia	3	
Trulance	3	QL, ST
Viberzi	3	PA, QL
Zelnorm	3	PA, QL
Zenpep	2	
Gota		
Allopurinol	1	
Colchicine Tab	1	
Febuxostat	1	
VIH/SIDA		
Biktarvy	3	
Cimduo	2	
Descovy	3	
Dovato	2	
Emtricitabine/Tenofovir Disoproxil Fumarate	1	
Genvoya	3	
Juluca	2	
Prezcobix	2	
Rukobia	2	
Symfi	2	
Symfi Lo	2	
Tivicay	2	
Triumeq	2	
Sterilidad		
Clomiphene Citrate	1	
Follistim AQ	2	PA, SP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Ganirelix (Organon manufacturer)	1	SP
Ovidrel	3	SP
Condiciones Inflammatorias		
Actemra*	3	PA, SP
Avsola	2	PA, SP
Cimzia	2	PA, SP
Cosentyx	3	PA, SP
Enbrel	3	PA, SP
Humira	2	PA, SP
Hydroxychloroquine	1	
Inflectra	2	PA, SP
Leflunomide	1	
Methotrexate	1	
Orencia*	3	PA, SP
Otezla	2	PA, SP
Rasuvo	2	PA, QL
RediTrex	3	PA, QL
Rinvoq	2	PA, SP
Simponi	2	PA, SP
Skyrizi	2	PA, SP
Stelara	2	PA, QL, SP
Taltz*	3	PA, SP
Tremfya	2	PA, SP
Trexall	3	
Xeljanz	2	PA, SP
Xeljanz XR	2	PA, SP

+Nivel 3 preferido

Salud de los Hombres: Disfunción Erectil

Sildenafil 25mg, 50mg, 100mg	1	QL
Stendra	3	QL
Tadalafil	1	QL

Salud del Hombre: Próstata

Alfuzosin ER	1	
Dutasteride	1	
Finasteride 5mg	1	

Negrita = medicamento de marca Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos **PA** Autorización previa **ST** Tratamiento escalonado **QL** Límites de cantidad **SP** Programa especializado

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Tamsulosin	1	
Salud de los Hombres: Terapia de Testosterona		
Androderm	2	PA
Testosterone Cypionate IM Injection	1	PA
Testosterone Gel 1%, 1.62%, 2%	1	PA
Xyosted	3	PA
Diverso		
Addyi	3	PA, QL
Arakoda	3	
Auryxia	3	
Benlysta	3	PA, SP
Benzonatate	1	
Botox (non-cosmetic)	2	PA, SP
Bronchitol	3	PA, QL
Cerdelga	3	PA, SP
Chlorhexidine Mouth/Throat	1	
Depen Titratabs	2	SP
Dupixent	2	PA, QL, SP
Emverm	2	
Endari	3	PA
Epinephrine Auto-Injector	1	
Epipen	3	ST
Epipen Jr	3	ST
Esbriet	3	PA, SP
Fasenra	2	PA, SP
Haegarda	3	PA, SP
Hemangeol	3	
Ingrezza	3	PA, QL, SP
Ivermectin Tab	1	
Kerendia	3	PA, QL
Lidocaine Viscous	1	
Lupkynis	3	PA, QL, SP
Makena	2	PA, SP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Nityr	3	PA, SP
Nocurna	3	
Nucala	2	PA, QL, SP
Ofev	3	PA, SP
Orfadin	3	PA, SP
Oriahnn	2	PA, QL
Orilissa	2	PA, QL
Orladeyo	3	PA, QL, SP
Phenazopyridine (Rx only)	1	
Promethazine	1	
Promethazine/Codeine	1	PA, QL
Promethazine DM	1	
Pseudoephedrine/Brompheniramine/DM	1	
Pulmozyme	2	PA, SP
Qbrexza	3	QL
Royaldee	3	PA
Ruconest	3	PA, SP
Strensiq	2	PA, SP
Symjepi	3	
Takhzyro	3	PA, SP
Thiola	3	SP
Thiola EC	3	SP
Trikafta	3	PA, QL, SP
Velphoro	3	
Vyleesi	3	PA, QL
Xembify	3	PA, SP
Xhance	3	QL, ST
Zolgensma	3	SP
Musculoesquelético: Osteoartritis		
Durolane	2	PA, SP
Euflexxa	2	PA, SP
Gelsyn-3	2	PA, SP
Musculoesquelético: Osteoporosis		
Alendronate Tab	1	QL
Binosto	3	QL

Negrita = medicamento de marc Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos **PA** Autorización previa **ST** Tratamiento escalonado **QL** Límites de cantidad **SP** Programa especializado

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Ibandronate	1	QL
Prolia	2	PA, QL, SP
Teriparatide (Recombinant)	2	PA, QL, SP
Tymlos	2	PA, SP
Musculoesquelético: Otro		
Baclofen Tab	1	
Carisoprodol	1	
Cyclobenzaprine Tab	1	
Lorzone	3	
Metaxalone	1	
Methocarbamol	1	
Tizanidine Tab	1	
Musculoesquelético: Alivio del Dolor		
Acetaminophen w/ Codeine	1	QL
Acetaminophen w/ Codeine #2, #3, #4	1	QL
Acetaminophen/Caffeine/Dihydrocodeine	1	QL
Belbuca	2	PA, QL
Celecoxib	1	QL
Diclofenac Gel 1%	1	QL
Diclofenac Tab	1	
Etodolac	1	
Fentanyl Patch	1	PA, QL
Hydrocodone/Acetaminophen	1	QL
Hydromorphone Tab	1	QL
Hysingla ER	2	PA, QL
Ibuprofen Tab (Rx only)	1	
Indomethacin Cap 20mg	3	
Indomethacin Cap 25mg, 50mg	1	
Ketorolac Tab	1	QL
Lidocaine Patch	1	
Meloxicam	1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Morphine Sulfate ER	1	PA, QL
Nabumetone	1	
Naprelan	3	
Naproxen (Rx only)	1	
Nucynta	3	QL
Oxycodone w/ Acetaminophen Tab 2.5/325mg, 5/325mg, 7.5/325mg, 10/325mg	1	QL
Oxycodone w/ Acetaminophen Tab 2.5/300mg, 5/300mg, 10/300mg	3	QL
Oxycodone Tab	1	QL
Oxycontin	2	PA, QL
Tramadol	1	QL
Trezix	3	QL
Xtampza ER	2	PA, QL
Vejiga Hiperactiva		
Myrbetriq	2	
Oxybutynin	1	
Oxybutynin ER	1	
Solifenacin	1	
Tolterodine ER	1	
Toviaz	3	
Respiratorio: Asma/EPOC		
Advair Diskus	2	QL
Advair HFA	2	QL
Albuterol HFA	1	QL
Albuterol HFA (Ventolin HFA ABA)	E	
Albuterol Inhalation Solution	1	QL
Alvesco	3	QL, ST
Anoro Ellipta	2	QL
Arnuity Ellipta	2	QL
Atrovent HFA	3	QL

Negrita = medicamento de marca Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos **PA** Autorización previa **ST** Tratamiento escalonado **QL** Límites de cantidad **SP** Programa especializado

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Breo Ellipta	2	QL
Breztri Aerosphere	2	QL
Budesonide Inhalation Suspension	1	QL
Budesonide/Formoterol (Symbicort ABA)	E	
Combivent Respimat	2	QL
Flovent Diskus	2	QL
Flovent HFA	2	QL
Fluticasone/Salmeterol 100/50, 250/50, 500/50	1	QL
Fluticasone/Salmeterol 55/14, 113/14, 232/14 (AirDuo RespiClick ABA)	3	QL, ST
Ipratropium/Albuterol	1	QL
Lonhala Magnair	3	QL
Montelukast	1	
Perforomist	3	QL
ProAir HFA	3	QL, ST
Pulmicort Flexhaler	2	QL
Qvar Redihaler	2	QL
Serevent Diskus	2	QL
Spiriva Handihaler	2	QL
Spiriva Respimat	2	QL
Stiolto Respimat	2	QL
Striverdi Respimat	2	QL
Symbicort	2	QL
Trelegy Ellipta	2	QL
Ventolin HFA	3	QL, ST
Wixela Inhub	1	QL
Xolair	2	PA, SP
Yupelri	3	QL
Respiratorio: Alergias Nasales		
Azelastine Nasal Spray	1	QL
Azelastine/Fluticasone Nasal Spray	1	QL
Dymista	2	QL

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Fluticasone Nasal Spray	1	
Ipratropium Nasal Spray	1	
Mometasone Nasal Spray	1	QL
Omnaris	3	QL
QNasl	3	QL
Zetonna	3	QL
Respiratorio: Alergias Orales		
Cetirizine Solution	1	
Cyproheptadine Tab	1	
Levocetirizine Tab	1	
Trasplante		
Azathioprine Tab	1	
Cyclosporine Modified Cap	1	
Envarsus XR	3	
Mycophenolate Mofetil	1	
Mycophenolate Sodium	1	
Sirolimus Tab	1	
Tacrolimus Cap	1	
Vitaminas/Electrolitos		
Accrufer	3	QL, ST
Cyanocobalamin Injection 1000mcg/mL	1	
Folic Acid 1mg (Rx only)	1	
Klor-Con m20	1	
Lokelma	3	
Nascobal	3	
Potassium Chloride Crys ER	1	
Potassium Chloride ER	1	
Potassium Citrate ER	1	
Veltassa	3	
Vitamin D (ergocalciferol) (Rx only)	1	
Manejo de la Pérdida de Peso		
Phentermine	1	PA
Qsymia	3	PA

Negrita = medicamento de marc Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos **PA** Autorización previa **ST** Tratamiento escalonado **QL** Límites de cantidad **SP** Programa especializado

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Saxenda	3	PA
Wegovy	3	PA
Control de la Natalidad		
Altavera	1	
Annovera	3	
Apri	1	
Aurovela 24 Fe	1	
Aurovela Fe 1/20	1	
Aviane	1	
Blisovi 24 Fe	1	
Blisovi Fe 1/20	1	
Cryselle-28	1	
Drospirenone/Ethinyl Estradiol	1	
Eluryng	1	
Enskyce	1	
Estarylla	1	
Estradiol/Norethindrone Acetate	1	
Etonogestrel/Ethinyl Estradiol	1	
Isibloom	1	
Junel 1/20	1	
Junel Fe 1/20	1	
Junel Fe 1.5/30	1	
Larin Fe 1/20	1	
Larissia	1	
Lessina	1	
Levonorgestrel/Ethinyl Estradiol	1	
Levonorgestrel/Ethinyl Estradiol and Ethinyl Estradiol	1	
Lo Loestrin Fe	3	
Loryna	1	
Low-ogestrel	1	
Medroxyprogesterone Acetate IM Injection	1	QL
Mili	1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Mirena	3	
Mono-Linyah	1	
Natazia	2	
Nextstellis	3	
Nikki	1	
Norethindrone	1	
Norethindrone Acetate	1	
Norethindrone Acetate/Ethinyl Estradiol	1	
Norethindrone Acetate/Ethinyl Estradiol/Fe	1	
Norgestimate/Ethinyl Estradiol Triphasic	1	
Nortrel 1/35	1	
Sprintec 28	1	
Tri Femynor	1	
Tri-Estarylla	1	
Tri-Lo-Marzia	1	
Tri-Lo-Mili	1	
Tri-Lo-Sprintec	1	
Tri-Sprintec	1	
Vestura	1	
Vienva	1	
Xulane	1	
Zafemy	1	

La Salud de la Mujer: Reemplazo Hormona

Bijuva	3	
Climara Pro	2	
Divigel	3	
Dotti	1	
Duavee	2	
Elestrin	3	
Endometrin	2	
Estradiol Patch, Tab, Vaginal Cream	1	
EstroGel	3	

Negrita = medicamento de marc Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos **PA** Autorización previa **ST** Tratamiento escalonado **QL** Límites de cantidad **SP** Programa especializado

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Evamist	3	
Imvexxy	2	
Medroxyprogesterone Acetate Tab	1	
Myfembree	2	PA, QL
Premarin Tab	2	
Premarin Vaginal Cream	2	
Premphase	2	
Prempro	2	
Progesterone Cap	1	
Yuvaferm	1	
La Salud de La Mujer: Antiinfecciosos Vaginales		
Clindesse	3	
Gynazole-1 Vaginal Cream	3	
Metronidazole Vaginal Gel	1	
Terconazole Vaginal Cream	1	

Negrita = medicamento de marc Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos **PA** Autorización previa **ST** Tratamiento escalonado **QL** Límites de cantidad **SP** Programa especializado

Índice

A		
Abilify Maintena.....	11	
Abiraterone.....	9	
Absorica LD.....	8	
Accrufer.....	21	
Accu-Chek FastClix Lancet Kit.....	14	
Accu-Chek Softclix Lancet Device Kit.....	14	
Acetaminophen w/ Codeine.....	20	
Acetaminophen w/ Codeine #2, #3, #4.....	20	
Acetaminophen/Caffeine/ Dihydrocodeine.....	20	
Actemra.....	18	
Acthar.....	16	
Acyclovir Tab.....	8	
Aczone Gel 7.5%.....	13	
Adderall XR.....	11	
Addyi.....	19	
Adempas.....	11	
Advair Diskus.....	20	
Advair HFA.....	20	
Advate.....	8	
Adynovate.....	8	
Afstyla.....	8	
Aimovig.....	12	
Ajovy.....	12	
Albuterol HFA.....	20	
Albuterol HFA (Ventolin HFA ABA).....	20	
Albuterol Inhalation Solution.....	20	
Alecensa.....	9	
Alendronate Tab.....	19	
Alfuzosin ER.....	18	
Allopurinol.....	18	
Alphagan P.....	16	
Alprazolam Tab.....	12	
Altavera.....	22	
Alunbrig.....	9	
Alvesco.....	20	
Amiodarone.....	11	
Amitriptyline.....	11	
Amlodipine.....	10	
Amlodipine/Benazepril.....	10	
Amlodipine/Olmesartan.....	10	
Amlodipine/Olmesartan/HCTZ.....	10	
Amlodipine/Valsartan.....	10	
Amoxicillin.....	8	
Amoxicillin/Clavulanate.....	8	
Amphetamine/ Dextroamphetamine.....	11	
Amphetamine/Dextroamphetamine ER.....	11	
Ampyra.....	12	
Amzeeq.....	13	
Anastrozole Tab.....	9	
Androderm.....	19	
Annovera.....	22	
Anoro Ellipta.....	20	
Apri.....	22	
Apriso.....	17	
Aptiom.....	13	
Arakoda.....	19	
Aranesp.....	8	
Aripiprazole.....	11	
Aristada.....	11	
Aristada Initio.....	11	
Armodafinil.....	12	
Armour Thyroid.....	16	
Arnuity Ellipta.....	20	
Atenolol.....	10	
Atenolol/Chlorthalidone.....	10	
Atomoxetine.....	11	
Atorvastatin.....	10	
Atrovent HFA.....	20	
Aubagio.....	12	
Aurovela 24 Fe.....	22	
Aurovela Fe 1/20.....	22	
Auryxia.....	19	
Austedo.....	12	
Aviane.....	22	
Avonex.....	12	
Avsola.....	18	
Azasite.....	8	
Azathioprine Tab.....	21	
Azelaic Acid Gel.....	13	
Azelastine Nasal Spray.....	21	
Azelastine/Fluticasone Nasal Spray.....	21	
Azithromycin.....	8	
Azstaris.....	11	
B		
Baclofen Tab.....	20	
Bafiertam.....	12	
Baqsimi.....	15	
BD Autosield Duo Pen Needles.....	14	
BD Ultra-Fine Insulin Syringes.....	14	
BD Ultra-Fine Pen Needles.....	14	
Belbuca.....	20	
Belsomra.....	12	
Benazepril.....	10	
Benlysta.....	19	
Benzonatate.....	19	
Benzotropine.....	12	
Besivance.....	16	
Betamethasone Cream.....	13	
Betaseron.....	12	
Betimol.....	17	
BiDil.....	11	
Bijuva.....	22	
Biktarvy.....	18	
Binosto.....	19	
Bisoprolol.....	10	
Bisoprolol/HCTZ.....	10	
Blisovi 24 Fe.....	22	
Blisovi Fe 1/20.....	22	
Botox (non-cosmetic).....	19	
Breo Ellipta.....	21	
Breztri Aerosphere.....	21	
Brilinta.....	9	
Brimonidine Ophthalmic.....	17	
Briviact.....	13	
Bronchitol.....	19	
Bryhali.....	13	
Budesonide Inhalation Suspension.....	21	
Budesonide/Formoterol (Symbicort ABA).....	21	
Bumetanide.....	10	
Buprenorphine SL.....	8	
Buprenorphine/Naloxone.....	8	
Bupropion.....	11	
Bupropion SR.....	11	
Bupropion XL 150mg, 300mg.....	11	
Buspirone.....	12	
Butalbital/Acetaminophen/Caffeine.....	12	
Bydureon BCise.....	15	
Byetta.....	15	
Bystolic.....	10	
C		
Cabergoline.....	16	
Cabometyx.....	9	
Calcitriol Cap.....	16	
Calquence.....	9	
Candesartan.....	10	
Capecitabine.....	9	
Carbamazepine.....	13	
Carbidopa/Levodopa.....	12	
Carisoprodol.....	20	
Carvedilol.....	10	
Cefadroxil.....	8	

Cefdinir.....8
 Cefuroxime.....8
 Celecoxib.....20
 Cephalexin8
 Cerdelga19
 Cetirizine Solution21
 Chlorhexidine Mouth/Throat.....19
 Chlorthalidone10
 Ciclopirox Solution13
 Cimduo.....18
 Cimzia.....18
 Ciprofloxacin Ophthalmic16
 Ciprofloxacin Tab8
 Ciprofloxacin/Dexamethasone Otic...8
 Citalopram Tab.....11
 Claravis.....8
 Clarithromycin Tab.....8
 Clenpiq17
 Climara Pro.....22
 Clindamycin Cap.....8
 Clindamycin Gel13
 Clindamycin Lotion, Solution, Swab.13
 Clindamycin/Benzoyl Peroxide Gel
 1-5%.....13
 Clindesse23
 Clobetasol Cream, Ointment,
 Solution.....13
 Clomiphene Citrate18
 Clonazepam13
 Clonidine Tab10
 Clopidogrel.....9
 Clotrimazole Cream13
 Clotrimazole/Betamethasone
 Cream13
 Colchicine Tab18
 Colestipol Tab10
 Combigan17
 Combivent Respimat.....21
 Contour Monitor Kit w/ Device.....14
 Contour Next EZ Kit w/ Device.....14
 Contour Next Link Kit w/ Device14
 Contour Next Monitor Kit
 w/ Device14
 Contour Next One Kit.....14
 Contour Next Test Strips.....14
 Contour Test Strips14
 Copaxone12
 Corlanor11
 Cortifoam17
 Cosentyx.....18
 Creon.....17
 Cresemba8
 Cryselles-2822

Cyanocobalamin Injection
 1000mcg/mL.....21
 Cyclobenzaprine Tab.....20
 Cyclosporine Modified Cap21
 Cyclosporine Ophthalmic.....17
 Cyproheptadine Tab21

D

Dayvigo13
 Depen Titratabs19
 Descovy.....18
 Desvenlafaxine ER.....11
 Dexamethasone Tab16
 Dexcom G5 Receiver Kit, Mobile
 Receiver, Mobile Transmitter14
 Dexcom G6 Receiver, Sensor,
 Transmitter14
 Dexilant.....17
 Dexmethylphenidate11
 Dexmethylphenidate ER11
 Diazepam Tab12
 Diclofenac Gel 1%20
 Diclofenac Tab20
 Dicyclomine17
 Difucid8
 Digoxin11
 Diltiazem ER10
 Dimethyl Fumarate12
 Dipentum17
 Diphenoxylate/Atropine17
 Divalproex DR13
 Divalproex ER13
 Divigel22
 Donepezil11
 Doptelet.....8
 Dorzolamide/Timolol Ophthalmic ...17
 Dotti.....22
 Dovato18
 Doxazosin.....10
 Doxepin.....11
 Doxycycline Hyclate8
 Doxycycline Monohydrate8
 Drospirenone/Ethinyl Estradiol22
 Duavee22
 Duloxetine.....11
 Dupixent19
 Durolane19
 Dutasteride18
 Dymista21

E

Edarbi.....10
 Edarbyclor10

Elestrin.....22
 Eletriptan12
 Eliquis9
 Elocate.....8
 Eluryng.....22
 Emgality 100mg/mL.....12
 Emgality 120mg/mL.....12
 Empaveli9
 Emtricitabine/Tenofovir Disoproxil
 Fumarate18
 Emverm19
 Enalapril.....10
 Enbrel18
 Endari.....19
 Endometrin22
 Enoxaparin.....9
 Enskyce22
 Enstilar13
 Entecavir8
 Entresto11
 Envarsus XR21
 Eplclusa.....8
 Epidiolex13
 Epiduo Forte13
 Epinephrine Auto-Injector19
 Epipen.....19
 Epipen Jr19
 Erivedge.....9
 Erleada.....9
 Erythromycin Ophthalmic.....16
 Esbriet.....19
 Escitalopram Tab11
 Esomeprazole Magnesium
 (Rx only)17
 Estarylla22
 Estradiol Patch, Tab, Vaginal Cream 22
 Estradiol/Norethindrone Acetate22
 EstroGel22
 Eszopiclone.....13
 Etodolac.....20
 Etonogestrel/Ethinyl Estradiol22
 Eucrisa13
 Euflexxa19
 Euthyrox16
 Evamist23
 Eysuvis17
 Ezetimibe10

F

Famotidine (Rx only).....17
 Farxiga15
 Fasenna19
 Febuxostat18

Fenofibrate10
 Fenofibrate Micronized10
 Fenofibric Acid10
 Fensolvi16
 Fentanyl Patch20
 Finacea13
 Finasteride 5mg18
 Flarex.....17
 Flecainide11
 Flovent Diskus21
 Flovent HFA.....21
 Fluconazole8
 Fluocinonide Solution13
 Fluoroplex13
 Fluorouracil Cream 0.5%.....13
 Fluorouracil Cream 5%.....13
 Fluoxetine11
 Fluticasone Nasal Spray21
 Fluticasone/Salmeterol 100/50,
 250/50, 500/5021
 Fluticasone/Salmeterol 55/14,
 113/14, 232/1421
 Fluvoxamine.....11
 Folic Acid 1mg (Rx only)21
 Follistim AQ.....18
 FreeStyle Libre 14 Day Reader,
 Sensor14
 FreeStyle Libre 2 Reader, Sensor14
 Furosemide10
 Fycompa.....13

G

Gabapentin13
 Ganirelix (Organon manufacturer) ..18
 Gavreto9
 Gelsyn-319
 Gemfibrozil.....10
 Genvoya18
 GHT Blood Glucose Monitor14
 Gilenya12
 Glatiramer Acetate12
 Glimepiride15
 Glipizide15
 Glipizide ER15
 Glucagon Emergency Kit
 (Fresenius manufacturer)15
 Glyburide.....15
 Glycopyrrolate Tab 1mg, 2mg.....17
 Glyxambi15
 Gralise12
 Guanfacine10
 Guanfacine ER11
 Guardian Link 3 Transmitter14

Guardian Sensor (3)14
 Gynazole-1 Vaginal Cream23

H

Haegarda.....19
 Harvoni8
 Hemangeol.....19
 Horizant12
 Humalog KwikPen15
 Humalog Mix 50/50 Vials and
 KwikPen14
 Humalog Mix 75/25 Vials and
 KwikPen14
 Humalog U-100 Junior KwikPen.....15
 Humalog Vials and KwikPen.....15
 Humira18
 Humulin 70/30 Vials and KwikPen ...15
 Humulin N Vials and KwikPen15
 Humulin R U-500 Vials and KwikPen 15
 Humulin R Vials15
 Hydralazine10
 Hydrochlorothiazide10
 Hydrocodone/Acetaminophen20
 Hydrocortisone (Perianal).....17
 Hydrocortisone Cream, Ointment ...13
 Hydrocortisone Tab16
 Hydromorphone Tab20
 Hydroxychloroquine18
 Hydroxyzine HCL12
 Hydroxyzine Pamoate12
 Hyoscyamine Sulfate SL17
 Hysingla ER.....20

I

Ibandronate20
 Ibrance9
 Ibuprofen Tab (Rx only)20
 Icosapent Ethyl10
 Idhifa.....9
 Imatinib Mesylate9
 Imbruvica9
 Imiquimod Cream13
 Imvexxy23
 Inbrija.....12
 Indomethacin Cap 20mg.....20
 Indomethacin Cap 25mg, 50mg.....20
 Inflectra.....18
 Ingrezza.....19
 Insulin Aspart (Novolog ABA).....15
 Insulin Aspart Flexpen (Novolog
 FlexPen ABA)15
 Insulin Aspart Mix 70/30 (
 Novolog Mix 70/30 ABA)15

Insulin Aspart Mix 70/30 FlexPen
 (Novolog Mix 70/30 FlexPen
 ABA).....15
 Insulin Aspart Penfill
 (Novolog Penfill ABA)15
 Insulin Lispro (Humalog ABA)15
 Insulin Lispro Junior KwikPen
 (Humalog Junior KwikPen ABA)...15
 Insulin Lispro KwikPen
 (Humalog KwikPen ABA)15
 Insulin Lispro Mix 75/25 KwikPen
 (Humalog Mix 75/25
 KwikPen ABA)15
 Invega Sustenna.....11
 Invega Trinza.....11
 Inveltys17
 Invokana15
 Ipratropium Nasal Spray.....21
 Ipratropium/Albuterol21
 Irbesartan10
 Irbesartan/HCTZ10
 Isibloom22
 Isosorbide Mononitrate ER.....11
 Ivermectin Tab.....19

J

Janumet15
 Janumet XR15
 Januvia16
 Jardiance.....16
 Jentadueto.....16
 Jentadueto XR.....16
 Jivi9
 Jornay PM11
 Juluca18
 Junel.....22
 Junel 1/2022
 Junel Fe 1.5/3022
 Junel Fe 1/2022

K

Kanjinti.....9
 Kerendia19
 Kerydin.....8
 Kesimpta12
 Ketoconazole Cream, Shampoo.....13
 Ketorolac Ophthalmic17
 Ketorolac Tab20
 Kisqali.....9
 Kisqali Femara9
 Klisyri13
 Klor-Con m2021
 Kloxxado8

Koate.....9
 Kynmobi12

L

Labetalol10
 Lactulose17
 Lamotrigine13
 Lamotrigine ER13
 Lansoprazole (Rx only)17
 Lantus Solostar.....15
 Lantus U-100 Vials.....15
 Larin Fe 1/2022
 Larissia22
 Latanoprost Ophthalmic17
 Latuda11
 Ledipasvir/Sofosbuvir
 (Harvoni ABA)8
 Leflunomide18
 Lessina.....22
 Letrozole9
 Levemir U-100 FlexTouch15
 Levemir U-100 Vials15
 Levetiracetam13
 Levocetirizine Tab21
 Levofloxacin Tab8
 Levonorgestrel/Ethinyl Estradiol.....22
 Levonorgestrel/Ethinyl Estradiol
 and Ethinyl Estradiol22
 Levothyroxine Tab.....16
 Levoxyl16
 Lialda17
 Lidocaine Patch20
 Lidocaine Viscous19
 Lidocaine/Prilocaine Cream13
 Linzess17
 Liothyronine.....16
 Lisinopril.....10
 Lisinopril/HCTZ.....10
 Lithium12
 Lithium ER12
 Livalo10
 Lo Loestrin Fe.....22
 Lokelma.....21
 Lonhala Magnair21
 Lorazepam Tab.....12
 Loryna22
 Lorzone20
 Losartan10
 Losartan/HCTZ10
 Lotemax Ophthalmic Gel, Ointment 17
 Lotemax SM17
 Lovastatin.....10
 Low-ogestrel22

Lumakras.....9
 Lumigan17
 Lupkynis19
 Lupron Depot 7.5mg, 22.5mg,
 30mg, 45mg.....16
 Lynparza.....9
 Lyumjev Vials and KwikPen.....15

M

Makena19
 Mavenclad12
 Mavyret8
 Mayzent12
 Meclizine.....17
 Medroxyprogesterone Acetate IM
 Injection.....22
 Medroxyprogesterone Acetate Tab.23
 Meloxicam20
 Memantine11
 Mesalamine DR.....17
 Mesalamine ER 0.375gm17
 Metaxalone20
 Metformin16
 Metformin ER.....16
 Metformin ER Modified Release
 (generic Glumetza)16
 Metformin ER Osmotic
 (generic Fortamet).....16
 Methimazole.....16
 Methocarbamol20
 Methotrexate.....18
 Methylphenidate CD.....11
 Methylphenidate ER11
 Methylphenidate LA11
 Methylphenidate Tab11
 Methylphenidate XR11
 Methylprednisolone Tab.....16
 Metoclopramide17
 Metoprolol Succinate ER10
 Metoprolol Tartrate.....10
 Metronidazole Vaginal Gel23
 Metronidazole Cream, Gel.....13
 Metronidazole Tab.....8
 Mili22
 Minocycline Cap.....8
 Mirena22
 Mirtazapine.....11
 Mirvaso13
 Misoprostol.....17
 Modafinil.....12
 Mometasone Cream13
 Mometasone Nasal Spray21
 Mono-Linyah.....22

Montelukast21
 Morphine Sulfate ER.....20
 Motegrity.....18
 Movantik.....18
 Moxeza16
 Moxifloxacin Ophthalmic.....16
 Mulpleta9
 Multaq11
 Mupirocin Cream, Ointment13
 Mvasi9
 Mycophenolate Mofetil.....21
 Mycophenolate Sodium21
 Myfembree23
 Myrbetriq.....20

N

Nabumetone.....20
 Naltrexone Tab8
 Namzaric.....11
 Naprelan20
 Naproxen (Rx only)20
 Narcan8
 Nascobal21
 Natazia22
 Nayzilam13
 Nebivolol.....10
 Neomycin/Polymyxin/
 Dexamethasone Ophthalmic
 Ointment, Suspension17
 Neomycin/Polymyxin/HC Otic8
 Neulasta.....9
 Neulasta Onpro9
 Neupro.....12
 Nexletol10
 Nexlizet10
 Nextstellis22
 Nifedipine ER10
 Nifedipine ER Osmotic10
 Nikki22
 Nitrofurantoin Macrocrystals8
 Nitrofurantoin Monohydrate
 Macrocrystals8
 Nitroglycerin SL.....11
 Nityr19
 Nivestym.....9
 Nocurna19
 Norditropin FlexPro16
 Norethindrone22
 Norethindrone Acetate22
 Norethindrone Acetate/Ethinyl
 Estradiol22
 Norethindrone Acetate/Ethinyl
 Estradiol/Fe22

Norgestimate/Ethinyl Estradiol
 Triphasic22
 Nortrel 1/3522
 Nortriptyline12
 Nouriaz.....12
 Novoeight.....9
 Novofine Autocover Pen Needles14
 Novofine Pen Needles.....14
 Novofine Plus Pen Needles14
 Novolin 70/30 Vials and Flexpen15
 Novolin N Vials and Flexpen15
 Novolin R Vials and Flexpen15
 Novolog Flexpen15
 Novolog Mix 70/30 Vials
 and Flexpen15
 Novolog Penfill15
 Novolog Relion Mix 70/30 Vials
 and Flexpen15
 Novolog Relion Vials and Flexpen15
 Novolog U-100 Vials.....15
 Novotwist Pen Needles14
 NP Thyroid16
 Nubeqa.....9
 Nucala19
 Nucynta.....20
 Nurtec12
 Nutropin AQ NuSpin16
 Nuwiq.....9
 Nuzyra8
 Nystatin Cream, Ointment13
 Nystatin Mouth/Throat.....8

O

Odomzo.....9
 Ofev.....19
 Ofloxacin Ophthalmic16
 Ofloxacin Otic.....8
 Olanzapine11
 Olmesartan10
 Olmesartan/HCTZ10
 Olopatadine Ophthalmic.....17
 Omeclamox-Pak18
 Omega-3 Acid.....10
 Omeprazole (Rx only).....17
 Omnaris.....21
 Ondansetron ODT17
 Ondansetron Tab 4mg, 8mg17
 OneTouch Ultra 2 Kit w/ Device.....14
 OneTouch Ultra Mini Kit w/ Device14
 OneTouch Ultra Test Strips14
 OneTouch Verio Flex System14
 OneTouch Verio IQ System14

OneTouch Verio Reflect Kit w/Device
14
 OneTouch Verio Test Strips14
 Onexton14
 Ongentys.....12
 Opsumit11
 Orenzia18
 Orenitram11
 Orfadin19
 Orgovyx.....9
 Oriahnn19
 Orilissa19
 Orladeyo19
 Oseltamivir Phosphate Cap.....8
 Osphena.....16
 Otezla18
 Otovel8
 Ovidrel18
 Oxcarbazepine13
 Oxybutynin.....20
 Oxybutynin ER.....20
 Oxycodone w/ Acetaminophen
 2.5/325mg, 5/325mg,
 7.5/325mg, 10/325mg.....20
 Oxycodone Tab20
 Oxycodone w/ Acetaminophen Tab
 2.5/300mg, 5/300mg, 10/300mg 20
 Oxycontin.....20
 Ozempic16

P

Panretin9
 Pantoprazole.....17
 Paroxetine Tab12
 PEG 3350-KCl-Na Bicarb-NaCl18
 Penicillin VK8
 Pentasa17
 Perforomist21
 Perseris11
 Phenazopyridine (Rx only)19
 Phentermine21
 Phesgo9
 Pioglitazone16
 Polymyxin B/ Trimethoprim
 Ophthalmic.....16
 Pomalyst9
 Potassium Chloride Crys ER21
 Potassium Chloride ER.....21
 Potassium Citrate ER.....21
 Pradaxa9
 Pramipexole12
 Prasugrel9
 Pravastatin.....10

Prazosin10
 Prednisolone Ophthalmic17
 Prednisolone Sodium Phosphate
 Solution16
 Prednisolone Tab16
 Prednisone.....16
 Pregabalin13
 Premarin Tab23
 Premarin Vaginal Cream.....23
 Premphase.....23
 Prempro.....23
 Prezcobix18
 Primidone13
 ProAir HFA21
 Prochlorperazine17
 Procrit9
 Proctofoam-HC17
 Progesterone Cap23
 Prolensa.....17
 Prolia.....20
 Promethazine19
 Promethazine DM.....19
 Promethazine/Codeine.....19
 Propranolol10
 Propranolol ER.....10
 Pseudoephedrine/
 Brompheniramine/DM19
 Pulmicort Flexhaler21
 Pulmozyme19
 Pylera18

Q

Qbrexza.....19
 QNasl21
 Qsymia21
 Quetiapine11
 Quetiapine ER.....11
 Qvar Redihaler21

R

Rabeprazole.....17
 Ramipril10
 Ranolazine ER11
 Rasuvo18
 Rayaldee19
 Rebif.....12
 Recombinate.....9
 RediTrex.....18
 Repatha10
 Reset8
 Reset-O8
 Restasis17
 Restasis Multidose.....17

Retacrit.....	9
Retevmo.....	9
Retin-A Micro 0.06%, 0.08%.....	14
Revlimid.....	9
Rexulti.....	11
Rhofade.....	14
Rhopressa.....	17
Rinvoq.....	18
Risperidone.....	11
Rizatriptan.....	12
Rocklatan.....	17
Ropinirole.....	12
Rosuvastatin.....	10
Rozlytrek.....	9
Rubraca.....	9
Ruconest.....	19
Rukobia.....	18
Ruxience.....	9
Rybelsus.....	16
Rytary.....	12

S

Saxenda.....	22
Scopolamine.....	17
Serevent Diskus.....	21
Sertraline Tab.....	12
Seysara.....	8
Sildenafil 25mg, 50mg, 100mg.....	18
Sildenafil Tab 20mg.....	11
Silenor.....	13
Simbrinza.....	17
Simponi.....	18
Simvastatin.....	10
Sirolimus Tab.....	21
Skyrizi.....	18
Sofosbuvir/Velpatasvir (Epcclusa ABA)8	
Solifenacin.....	20
Soliqua.....	15
Soliris.....	9
Solosec.....	8
Somatuline Depot.....	16
Soolantra.....	14
Spiriva Handihaler.....	21
Spiriva Respimat.....	21
Spironolactone.....	10
Sprintec 28.....	22
Sprycel.....	9
Stelara.....	18
Stendra.....	18
Stiolto Respimat.....	21
Stivarga.....	9
Strensiq.....	19
Striverdi Respimat.....	21

Sublocade.....	8
Sucralfate Tab.....	17
Sulfamethoxazole/Trimethoprim.....	8
Sulfasalazine.....	17
Sumatriptan Tab.....	12
Sunosi.....	12
Supprelin LA.....	16
Suprep Bowel Prep.....	18
Sutab.....	18
Symbicort.....	21
Symfi.....	18
Symfi Lo.....	18
Symjepi.....	19
SymlinPen.....	16
Sympazan.....	13
Symproic.....	18
Synjardy.....	16
Synjardy XR.....	16
Synthroid.....	16

T

Tabrecta.....	9
Taclonex.....	14
Tacrolimus Cap.....	21
Tacrolimus Ointment.....	14
Tadalafil.....	18
Tagrisso.....	9
Takhzyro.....	19
Talicia.....	18
Taltz.....	18
Tamoxifen Tab.....	9
Tamsulosin.....	19
TaperDex 12-Day.....	16
TaperDex 6-Day.....	16
TaperDex 7-Day.....	16
Targretin Gel.....	9
Tavalisse.....	9
Tegsedi.....	12
Tekturna.....	10
Tekturna HCT.....	10
Telmisartan.....	10
Telmisartan/HCTZ.....	10
Temazepam.....	13
Temozolomide.....	9
Terbinafine Tab.....	8
Terconazole Vaginal Cream.....	23
Teriparatide (Recombinant).....	20
Testosterone Cypionate IM Injection.....	19
Testosterone Gel 1%, 1.62%, 2%.....	19
Thiola.....	19
Thiola EC.....	19
Tiglutik.....	12

Timolol Ophthalmic.....	17
Tirosint.....	16
Tivicay.....	18
Tizanidine Tab.....	20
TOBI Podhaler.....	8
Tobradex ST.....	17
Tobramycin/ Dexamethasone Ophthalmic.....	16
Tolterodine ER.....	20
Topamax.....	13
Topamax Sprinkle.....	13
Topiramate.....	13
Torse mide.....	10
Toujeo Max SoloStar.....	15
Toujeo SoloStar.....	15
Toviaz.....	20
Tradjenta.....	16
Tramadol.....	20
Trazimera.....	9
Trazodone.....	12
Trelegy Ellipta.....	21
Tremfya.....	18
Tresiba.....	15
Tresiba FlexTouch.....	15
Tretinoin Cream.....	14
Trexall.....	18
Trezix.....	20
Tri Femynor.....	22
Triamcinolone Cream, Ointment.....	14
Triamterene/HCTZ.....	10
Triazolam.....	13
Tri-Estarylla.....	22
Trijardy XR.....	16
Trikafta.....	19
Tri-Lo-Marzia.....	22
Tri-Lo-Mili.....	22
Tri-Lo-Sprintec.....	22
Trintellix.....	12
Triptodur.....	16
Tri-Sprintec.....	22
Triumeq.....	18
Trokendi XR.....	13
Trulance.....	18
Trulicity.....	16
Tymlos.....	20

U

Ubrelvy.....	12
Uceris Rectal.....	17
Ukoniq.....	9
Ultomiris.....	9

V

Valacyclovir	8
Valsartan Tab	10
Valsartan/HCTZ	10
Valtoco	13
Varubi.....	17
Vascepa	10
Velphoro	19
Veltassa	21
Vemlidy	8
Venlafaxine	12
Venlafaxine ER	12
Ventolin HFA	21
Verapamil ER.....	10
Verquvo.....	11
Vestura	22
V-Go 20	14
V-Go 30	14
V-Go 40	14
Viberzi	18
Victoza.....	16
Vienva	22
Viibryd.....	12
Vimpat.....	13
Vitamin D (ergocalciferol) (Rx only).....	21
Vitrakvi	9
Vosevi.....	8
Vraylar.....	11

Vumerity	12
Vyleesi.....	19
Vyvanse.....	11

W

Wakix	12
Warfarin.....	9
Wilate	9
Wixela Inhub.....	21
Wynzora.....	14

X

Xarelto	10
Xcopri.....	13
Xeljanz.....	18
Xeljanz XR	18
Xembify.....	19
Xenleta	8
Xepi	14
Xhance	19
Xigduo XR.....	16
Xiidra.....	17
Ximino.....	14
Xofluza	8
Xolair.....	21
Xtampza ER.....	20
Xtandi.....	9
Xulane	22
Xyntha.....	9

Xyntha Solofuse.....	9
Xyosted.....	19
Xyrem	12
Xywav	12

Y

Yupelri.....	21
Yuvaferm.....	23

Z

Zafemy.....	22
Zarxio	9
Zegalogue	16
Zejula	9
Zelnorm	18
Zenpep.....	18
Zeposia	12
Zetonna.....	21
Ziextenzo	9
Zilxi.....	14
Zioptan.....	17
Ziprasidone	11
Zirabev	9
Zolgensma	19
Zolpidem.....	13
Zolpidem ER.....	13
Zonisamide	13
Zubsolv	8
Zylet	16

Planilla “Mis medicamentos”

Lleve esta planilla a cada consulta con el médico. Cada uno de sus médicos debe estar al tanto de los medicamentos que toma y usted también debe tener una lista de ellos.

Nombre del medicamento y graduación	Nivel	Tomo este medicamento para	Indicaciones	Nombre del medicamento y graduación
<i>Ejemplo: Lisinopril, 20 mg</i>	<i>Nivel 1</i>	<i>Hipertensión arterial</i>	<i>Un comprimido por día</i>	<i>Ejemplo: Lisinopril, 20 mg</i>

