



Vigente a partir del 1.º julio de 2023

Lista de medicamentos recetados

Medicamentos estándar

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 en 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.



Lista de medicamentos estándar (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](https://www.ServeYouRx.com) o comunicarse con servicio al cliente **800-759-3203** para obtener más información.

Serve You Rx 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.

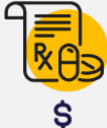


¿CÓMO UTILIZO LA LISTA DE MEDICAMENTOS RECETADOS?

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](https://www.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](tel: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](https://www.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 Presente

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

La farmacia especializada Serve You Rx Home Delivery Pharmacy 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](tel: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](https://www.ServeYouRx.com) o se comuniquen con servicio al cliente al **800-759-3203** para obtener información más actualizada.

Si se registra en [ServeYouRx.com](https://www.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.

Si usted necesita más información...

Llame a servicio al cliente al 800-759-3203

Visite el portal para miembros en [ServeYouRx.com](https://www.ServeYouRx.com) para...

- Comparar precios de medicamentos
- Encuentre su costo de prescripción más bajo
- Localice su farmacia y obtenga indicaciones para llegar
- Lleve un registro de su historial de salud
- Obtenga más información sobre sus medicamentos

Tabla de Contenido

Acné / Rosácea	8	Endocrino: Otro	17
Antiinfecciosos: Antibióticos	8	Endocrino: Reemplazo de la Hormona Tiroidea	17
Antiinfecciosos: Antifúngicos	8	Condiciones de los Ojos: Antibióticos	17
Antiinfecciosos: Antivirales	8	Condiciones de los Ojos: Glaucomaer	18
Trastornos de la Sangre	9	Condiciones de los Ojos: Otro	18
Cáncer	9	Gastrointestinal: Supresión de Ácido	18
Enfermedades Cardiovasculares / del Corazón: Anticoagulantes.....	10	Gastrointestinal: Enfermedad Inflamatoria Intestinal ..	18
Cardiovascular / Enfermedad Cardíaca: Presión Arterial Alta	10	Gastrointestinales: Náuseas / Vómitos.....	19
Cardiovascular / Enfermedad Cardíaca: Colesterol Alto.....	11	Gastrointestinal: Otro.....	19
Enfermedad Cardiovascular / Cardíaca: Otra	11	Gota	19
Cardiovascular / Enfermedad Cardíaca: Hipertensión Arterial Pulmonar.....	11	VIH/SIDA	19
Sistema Nervioso Central: Alzheimer / Demencia.....	11	Esterilidad.....	19
Sistema Nervioso Central: Antipsicóticos.....	11	Condiciones Inflamatorias.....	19
Sistema Nervioso Central: Trastorno Por Déficit de Atención	12	Salud Masculina: Disfunción Eréctil	20
Sistema Nervioso Central: Depresión	12	Salud Masculina: Próstata	20
Sistema Nervioso Central: Migraña	12	Salud Masculina: Terapia de Testosterona	20
Sistema Nervioso Central: Esclerosis Múltiple	13	Misceláneos.....	20
Sistema Nervioso Central: Otro	13	Musculoesquelético: Osteoartritis	22
Sistema Nervioso Central: Enfermedad de Parkinson	13	Musculoesquelético: Osteoporosis.....	21
Sistema Nervioso Central: Sedantes/Hipnóticos.....	13	Musculoesquelético: Otro	21
Sistema Nervioso Central: Trastornos Convulsivos ..	13	Musculoesquelético: Alivio del Dolor	21
Dermatología.....	14	Vejiga Hiperactiva.....	22
Diabetes/Sangre Endocrina: Control de Glucosa	15	Respiratorio: Asma / EPOC	22
Diabetes / Endocrino: Insulina	15	Respiratorio: Alergias Nasales	23
Diabetes / Endocrino: Sin Insulina	16	Respiratorio: Alergias Orales	23
Glucagon Emergency Kit (Fresenius manufacturer)...	16	Transplante	23
Endocrino: Hormona de Crecimiento	17	Vitaminas / Electrolitos.....	23
		Manejo de la Pérdida de Peso	23
		Salud de la Mujer: Control de la Natalidad	23
		Salud de la Mujer: Reemplazo Hormonal	25
		Salud de la Mujer: Antiinfecciosos Vaginales	26

Negrita = Medicamento de marca [Típa simple = Medicamento gerérico]

E Excluida **PA** Previa autorización **ST** Terapia escalonada **QL** Límites de cantidad **SP** Programa de especialidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Acné / Rosácea			Clarithromycin Tab	1	
Absorica LD	3	PA	Clindamycin Cap	1	
Accutane	1		Dificid	3	
Amnesteem	1		Doxycycline Hyclate	1	
Claravis	1		Doxycycline Monohydrate	1	
Isotretinoin	1		Levofloxacin Tab	1	
Myorisan	1		Metronidazole Tab	1	
Seysara	3	ST	Minocycline Cap	1	
Zenatane	1		Mondoxyn NL	1	
Adicción / Abuso de Sustancias			Neomycin/Polymyxin/HC Otic	1	
Apo-Varenicline	3		Nitrofurantoin Macrocrystals	1	
Buprenorphine SL	1	QL	Nitrofurantoin Monohydrate Macrocrystals	1	
Buprenorphine/Naloxone	1	QL	Nuzyra	3	PA
Kloxxado	2		Ofloxacin Otic	1	
Naloxone Nasal Spray	1		Otovel	3	
Naltrexone Tab	1		Penicillin VK	1	
Narcan	2		Sulfamethoxazole/Trimethoprim	1	
Reset	2	PA	Sulfatrim Pediatric	1	
Reset-O	2	PA	TOBI Podhaler	3	QL, SP
Sublocade	3	SP	Xenleta	3	
Zimhi	3		Antiinfecciosos: Antifúngicos		
Zubsolv	2	QL	Ciclodan	1	
Antiinfecciosos: Antibióticos			Clotrimazole Cream	1	
Amoxicillin	1		Cresemba	3	
Amoxicillin/Clavulanate	1		Fluconazole	1	
Avidoxy	1		Jublia	3	PA
Azithromycin	1		Nyamyc	1	
Cefadroxil	1		Nystatin Mouth/Throat	1	
Cefdinir	1		Nystop	1	
Cefuroxime	1		Terbinafine Tab	1	QL
Cephalexin	1		Vivjoa	3	PA, ST
Ciprofloxacin/Dexamethasone Otic	1		Antiinfecciosos: Antivirales		
Ciprofloxacin Tab	1		Acyclovir Tab	1	

Negrita = Medicamento de marca [Típa simple = Medicamento genérico]

E Excluida **PA** Previa autorización **ST** Terapia escalonada **QL** Límites de cantidad **SP** Programa de especialidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Entecavir	1	QL, SP	Soliris	3	PA, SP
Epclusa	2	PA, QL, SP	Tavalisse	3	PA, SP
Harvoni	2	PA, QL, SP	Tranexamic Acid Tab	1	
Lagevrio	3		Ultomiris	3	PA, SP
Ledipasvir/Sofosbuvir (Harvoni ABA)	E	SP	Wilate	2	SP
Mavyret	2	PA, QL, SP	Xyntha	2	SP
Oseltamivir Phosphate Cap	1	QL	Xyntha Solofuse	2	SP
Paxlovid	3		Zarxio	2	PA, SP
Sofosbuvir/Velpatasvir (Epclusa ABA)	E	SP	Ziextenzo	3	PA, SP
Valacyclovir	1	QL	Cáncer		
Vemlidy	3	SP	Abiraterone	1	PA, SP
Vosevi	2	PA, QL, SP	Alecensa	2	PA, SP
Xofluza	3	QL	Alunbrig	2	PA, QL, SP
Trastornos de la Sangre			Anastrozole Tab	1	
Advate	2	SP	Brukinsa	3	PA, SP
Adynovate	3	SP	Cabometyx	2	PA, SP
Afstyla	3	SP	Calquence	3	PA, SP
Aranesp	2	PA, SP	Capecitabine	1	SP
Doptelet	3	PA, SP	Erivedge	3	PA, SP
Eloctate	3	SP	Erleada	3	PA, SP
Empaveli	3	PA, SP	Exkivity	3	PA, SP
Idelvion	3	SP	Gavreto	3	PA, SP
Jivi	3	SP	Ibrance	3	PA, SP
Koate	2	SP	Iclusig	3	PA, QL, SP
Mulpleta	2	PA, SP	Idhifa	3	PA, QL, SP
Neulasta	3	PA, SP	Imatinib Mesylate	1	PA, SP
Neulasta Onpro	3	PA, SP	Imbruvica	3	PA, SP
Nivestym	2	PA, SP	Kanjinti	2	PA, SP
Novoeight	2	SP	Kisqali	3	PA, SP
Nuwiq	2	SP	Kisqali Femara	3	PA, SP
Procrit	2	PA, SP	Koselugo	3	PA, SP
Recombinate	2	SP	Letrozole	1	
Retacrit	2	PA, SP	Lumakras	3	PA, SP
			Lynparza	2	PA, SP

Negrita = Medicamento de marca [Típa simple = Medicamento genérico]

E Excluida **PA** Previa autorización **ST** Terapia escalonada **QL** Límites de cantidad **SP** Programa de especialidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Mvasi	2	PA, SP	Cardiovascular / Enfermedad Cardíaca: Presión Arterial Alta		
Nubeqa	3	PA, SP	Amlodipine	1	
Odomzo	3	PA, SP	Amlodipine/Benazepril	1	
Orgovyx	3	PA, SP	Amlodipine/Olmesartan	1	
Panretin	3		Amlodipine/Valsartan	1	
Phesgo	2	PA, SP	Atenolol	1	
Pomalyst	3	PA, SP	Atenolol/Chlorthalidone	1	
Retevmo	3	PA, SP	Benazepril	1	
Revlimid	2	PA, SP	Bisoprolol	1	
Rozlytrek	3	PA, SP	Bisoprolol/HCTZ	1	
Ruxience	2	PA, SP	Bumetanide	1	
Sprycel	2	PA, SP	Candesartan	1	
Stivarga	3	PA, SP	Cartia XT	1	
Tabrecta	3	PA, SP	Carvedilol	1	
Tagrisso	3	PA, SP	Chlorthalidone	1	
Tamoxifen Tab	1		Clonidine Tab	1	
Temozolomide	1	PA, SP	Diltiazem ER	1	
Trazimera	2	PA, SP	Doxazosin	1	
Verzenio	3	PA, SP	Edarbi	3	ST
Vitakvi	3	PA, SP	Edarbyclor	3	ST
Xtandi	3	PA, SP	Enalapril	1	
Zejula	2	PA, SP	Furosemide	1	
Zirabev	2	PA, SP	Guanfacine	1	
Enfermedades Cardiovasculares / del Corazón: Anticoagulantes			Hydralazine	1	
Brilinta	2		Hydrochlorothiazide	1	
Clopidogrel	1		Irbesartan	1	
Eliquis	2	QL	Irbesartan/HCTZ	1	
Enoxaparin	1		Labetalol	1	
Jantoven	1		Lisinopril	1	
Pradaxa	2	QL	Lisinopril/HCTZ	1	
Prasugrel	1		Losartan	1	
Warfarin	1		Losartan/HCTZ	1	
Xarelto	2	QL	Metoprolol Succinate ER	1	
			Metoprolol Tartrate	1	

Negrita = Medicamento de marca [Típa simple = Medicamento gerérico]

E Excluida **PA** Previa autorización **ST** Terapia escalonada **QL** Límites de cantidad **SP** Programa de especialidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Minoxidil	1		Pravastatin	1	
Nadolol	1		Repatha	2	PA, QL
Nebivolol	1		Rosuvastatin	1	
Nifedipine ER	1		Simvastatin	1	
Nifedipine ER Osmotic	1		Vascepa	2	
Norliqva	3	PA, QL	Enfermedad Cardiovascular / Cardíaca: Otra		
Olmesartan	1		Amiodarone	1	
Olmesartan/HCTZ	1		BiDil	3	
Prazosin	1		Corlanor	3	PA, QL
Propranolol	1		Digitek	1	
Propranolol ER	1		Digoxin	1	
Ramipril	1		Entresto	2	QL
Spirolactone	1		Flecainide	1	
Tekturna	2	ST	Isosorbide Mononitrate ER	1	
Tekturna HCT	2	ST	Multaq	3	
Telmisartan	1		Nitroglycerin SL	1	
Telmisartan/HCTZ	1		Ranolazine ER	1	
Torsemide	1		Soanz	3	ST
Triamterene/HCTZ	1		Verquvo	3	PA, QL
Valsartan Tab	1		Cardiovascular / Enfermedad Cardíaca: Hipertensión Arterial Pulmonar		
Valsartan/HCTZ	1		Adempas	2	PA, QL, SP
Verapamil ER	1		Opsumit	2	PA, QL, SP
Cardiovascular / Enfermedad Cardíaca: Colesterol Alto			Orenitram	3	PA, QL, SP
Atorvastatin	1		Sildenafil Tab 20mg	1	PA, QL
Colestipol	1		Tyvaso	3	PA, QL, SP
Ezetimibe	1		Tyvaso DPI	3	PA, QL, SP
Fenofibrate	1		Sistema Nervioso Central: Alzheimer / Demencia		
Gemfibrozil	1		Donepezil	1	
Icosapent Ethyl	1		Memantine	1	
Livalo	3	ST	Namzaric	2	QL
Lovastatin	1		Sistema Nervioso Central: Antipsicóticos		
Nexletol	2	PA, QL	Abilify Maintena	3	
Nexlizet	2	PA, QL			
Omega-3 Acid	1				

Negrita = Medicamento de marca [Típa simple = Medicamento genérico]

E Excluida **PA** Previa autorización **ST** Terapia escalonada **QL** Límites de cantidad **SP** Programa de especialidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Aripiprazole	1	QL
Aristada	3	
Aristada Inicio	3	
Invega Hafyera	3	ST
Invega Sustenna	3	
Invega Trinza	3	
Latuda	3	QL
Lybalvi	3	QL, ST
Olanzapine	1	
Perseris	3	
Quetiapine	1	
Quetiapine ER	1	QL
Rexulti	3	QL
Risperidone	1	
Vraylar	3	QL
Ziprasidone	1	
Sistema Nervioso Central: Trastorno Por 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 OSM	1	
Methylphenidate Tab	1	
Methylphenidate XR	1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
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	
Nortriptyline	1	
Paroxetine Tab	1	
Sertraline Tab	1	
Spravato	3	PA, SP
Trazodone	1	
Trintellix	3	QL, ST
Venlafaxine	1	
Venlafaxine ER	1	
Vilazodone	1	QL
Sistema Nervioso Central: Migraña		
Aimovig	2	PA, QL
Ajovy	2	PA, QL
Bac	1	
Butalbital/Acetaminophen/ Caffeine	1	
Eletriptan	1	QL
Emgality 100mg/mL	2	PA, QL
Emgality 120mg/mL	3	PA, QL
Nurtec	2	PA, QL
Qulipta	2	PA, QL

Negrita = Medicamento de marca [Típa simple = Medicamento gerérico]

E Excluida **PA** Previa autorización **ST** Terapia escalonada **QL** Límites de cantidad **SP** Programa de especialidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Rizatriptan	1	QL	Modafinil	1	
Sumatriptan Tab	1	QL	Radicava	3	PA, SP
Ubrelvy	2	PA, QL	Radicava ORS	2	PA, QL, SP
Sistema Nervioso Central: Esclerosis Múltiple			Sodium Oxybate	3	PA, QL, SP
Ampyra	3	PA, QL, SP	Sunosi	2	PA, QL
Aubagio	3	PA, QL, SP	Tegsedi	3	PA, SP
Avonex	2	PA, QL, SP	Tiglutik	3	PA, QL
Bafiertam	2	PA, QL, SP	Wakix	3	PA, QL, SP
Betaseron	2	PA, QL, SP	Xyrem	3	PA, QL, SP
Copaxone	2	PA, QL, SP	Xywav	3	PA, QL, SP
Dimethyl Fumarate	1	PA, QL, SP	Sistema Nervioso Central: Enfermedad de Parkinson		
Gilenya	3	PA, QL, SP	Benzotropine	1	
Glatiramer Acetate	1	PA, QL, SP	Carbidopa/Levodopa	1	
Glatopa	1	PA, QL, SP	Inbrija	3	PA, SP
Kesimpta	2	PA, QL, SP	Kynmobi	3	PA, QL, SP
Mavenclad	3	PA, SP	Neupro	3	ST
Mayzent	3	PA, QL, SP	Nourianz	3	
Rebif	3	PA, QL, SP	Ongentys	3	QL, ST
Vumerity	2	PA, QL, SP	Pramipexole	1	
Zeposia	3	PA, QL, SP	Ropinirole	1	
Sistema Nervioso Central: Otro			Rytary	3	ST
Alprazolam Tab	1	QL	Sistema Nervioso Central: Sedantes/Hipnóticos		
Armodafinil	1		Belsomra	3	QL, ST
Austedo	3	PA, QL, SP	Dayvigo	3	QL, ST
Buspirone	1		Eszopiclone	1	QL
Diazepam Tab	1		Temazepam	1	
Gralise	3	PA, QL, ST	Triazolam	1	QL
Horizant	3	PA, QL	Zolpidem	1	QL
Hydroxyzine HCL	1		Zolpidem ER	1	QL
Hydroxyzine Pamoate	1		Sistema Nervioso Central: Trastornos Convulsivos		
Lithium	1		Aptiom	3	
Lithium ER	1		Briviact	3	ST
Lorazepam Tab	1				

Negrita = Medicamento de marca [Típa simple = Medicamento genérico]

E Excluida **PA** Previa autorización **ST** Terapia escalonada **QL** Límites de cantidad **SP** Programa de especialidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Clonazepam	1	QL	Clindamycin Gel, Lotion, Solution, Swab	1	
Divalproex DR	1		Clindamycin/Benzoyl Peroxide Gel 1-5%, 1.2-2.5%	1	
Divalproex ER	1		Clobetasol Cream, Ointment, Solution	1	
Epidiolex	3	PA, SP	Clotrimazole/ Betamethasone Cream	1	
Fycompa	3		Enstilar	3	QL
Gabapentin	1		Epiduo Forte	3	
Lacosamide	1		Eucrisa	2	QL, ST
Lamotrigine	1		Finacea	3	ST
Lamotrigine ER	1		Fluocinonide Solution	1	
Levetiracetam	1		Fluorouracil Cream 5%	1	
Nayzilam	3	QL	Hydrocortisone Cream, Ointment	1	
Oxcarbazepine	1		Imiquimod Cream	1	
Pregabalin	1	QL	Ketoconazole Cream, Shampoo	1	
Primidone	1		Klisyri	3	ST
Roweepra	1		Lidocaine/Prilocaine Cream	1	
Subvenite	1		Metronidazole Cream, Gel	1	
Sympazan	3	PA	Mirvaso	3	
Topamax	3	ST	Mometasone Cream	1	
Topamax Sprinkle	3	ST	Mupirocin Ointment	1	
Topiramate	1		Nystatin Cream, Ointment	1	
Trokendi XR	3	ST	Onexton	3	
Valtoco	3	QL	Opzelura	2	QL, ST
Xcopri	3	ST	Retin-A Micro 0.06%, 0.08%	2	PA
Zonegran	3	ST	Rhofade	3	PA
Zonisamide	1		Rosadan Cream, Gel	1	
Dermatología			Santyl	3	
Adapalene/Benzoyl Peroxide Gel	1		Soolantra	3	
Ala-Cort Cream	1		Taclonex	3	QL
Amzeeq	3		Tacrolimus Ointment	1	
Azelaic Acid Gel	1		Tretinoin Cream	1	PA
Betamethasone Cream	1				
Ciclopirox Solution	1				
Clindacin ETZ Swab	1				
Clindacin-P	1				

Negrita = Medicamento de marca [Típa simple = Medicamento genérico]

E Excluida **PA** Previa autorización **ST** Terapia escalonada **QL** Límites de cantidad **SP** Programa de especialidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Triamcinolone Cream, Ointment	1		FreeStyle Libre 14 Day Reader, Sensor	2	
Triamcinolone in Absorbase	1		Guardian Connect Transmitter	3	
Triderm	1		Guardian Link 3 Transmitter	3	
Tritocin	1		Guardian Sensor 3	3	
Twyneo	3	PA	Novofine Autocover Pen Needles	2	
Vtama	3	PA	Novofine Pen Needles	2	
Wynzora	3	PA, QL	Novofine Plus Pen Needles	2	
Xepi	3		Omnipod 5 G6 Intro (Gen 5)	2	PA, QL
Ximino	3		Omnipod 5 G6 Pod (Gen 5)	2	PA, QL
Zilxi	3	ST	Omnipod Classic Pods (Gen 3)	2	PA, QL
Zoryve	3		Omnipod Dash Intro (Gen 4)	2	PA, QL
Diabetes/Sangre Endocrina: Control de Glucosa			Omnipod Dash Pods (Gen 4)	2	PA, QL
Accu-Chek FastClix Lancet Kit	2		OneTouch Ultra Test Strips	2	
Accu-Chek Softclix Lancet Device Kit	2		OneTouch Ultra 2 Kit w/ Device	2	
BD Ultra-Fine Insulin Syringes	2		OneTouch Verio Flex System	2	
BD Ultra-Fine Pen Needles	2		OneTouch Verio Kit w/ Device	2	
CeQur Simplicity 2U	2		OneTouch Verio Reflect Kit w/Device	2	
CeQur Simplicity Inserter	2		OneTouch Verio Test Strips	2	
Contour Next EZ Kit w/ Device	2		V-Go 20	2	PA, QL
Contour Next Gen Monitor	2		V-Go 30	2	PA, QL
Contour Next One Kit	2		V-Go 40	2	PA, QL
Contour Next Gen Test Strips	2		Diabetes / Endocrino: Insulina		
Dexcom G6 Receiver, Sensor, Transmitter	2		Admelog	3	ST
Dexcom G7 Receiver, Sensor	2		Admelog SoloStar	3	ST
Enlite Glucose Sensor	3		Basaglar KwikPen	3	ST
FreeStyle Libre 2 Reader, Sensor	2		Humalog Mix 50/50 Vials and KwikPen	2	
FreeStyle Libre 3 Sensor	2		Humalog Mix 75/25 Vials and KwikPen	2	

Negrita = Medicamento de marca [Típa simple = Medicamento gerérico]

E Excluida PA Previa autorización ST Terapia escalonada QL Límites de cantidad SP Programa de especialidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Humalog U-100 Junior KwikPen	2		Levemir U-100 Vials and FlexPen	2	
Humalog Vials and KwikPen	2		Lyumjev Vials and KwikPen	2	
Humulin 70/30 Vials and KwikPen	2		Novolin 70/30 Vials and FlexPen	2	
Humulin N Vials and KwikPen	2		Novolin N Vials and FlexPen	2	
Humulin R U-500 Vials and KwikPen	2		Novolin R Vials and FlexPen	2	
Humulin R Vials	2		Novolog FlexPen	2	
Insulin Aspart (Novolog ABA)	E		Novolog Mix 70/30 Vials and FlexPen	2	
Insulin Aspart Flexpen (Novolog FlexPen ABA)	E		Novolog Penfill	2	
Insulin Aspart Mix 70/30 (Novolog Mix 70/30 ABA)	E		Novolog Relion Mix 70/30 Vials and FlexPen	E	
Insulin Aspart Mix 70/30 FlexPen (Novolog Mix 70/30 FlexPen ABA)	E		Novolog Relion Vials and FlexPen	E	
Insulin Aspart Penfill (Novolog Penfill ABA)	E		Novolog U-100 Vials	2	
Insulin Degludec (Tresiba ABA)	E		Soliqua	2	QL, ST
Insulin Degludec FlexTouch (Tresiba FlexTouch ABA)	E		Toujeo Max SoloStar	2	
Insulin Glargine (Lantus ABA)	E		Toujeo SoloStar	2	
Insulin Glargine Solostar (Lantus SoloStar ABA)	E		Tresiba	2	
Insulin Lispro (Humalog ABA)	E		Tresiba FlexTouch	2	
Insulin Lispro Junior KwikPen (Humalog Junior KwikPen ABA)	E		Diabetes / Endocrino: Sin Insulina		
Insulin Lispro KwikPen (Humalog KwikPen ABA)	E		Baqsimi	2	
Insulin Lispro Mix 75/25 KwikPen (Humalog Mix 75/25 KwikPen ABA)	E		Bydureon BCise	2	PA, QL
Lantus Solostar	2		Byetta	2	PA, QL
Lantus U-100 Vials	2		Farxiga	2	ST
			Glimepiride	1	
			Glipizide	1	
			Glipizide ER	1	
			Glipizide XL	1	
			Glucagon Emergency Kit (Fresenius manufacturer)		
			Glyburide	1	
			Glyxambi	2	ST
			Janumet	2	ST
			Janumet XR	2	ST

Negrita = Medicamento de marca [Típa simple = Medicamento genérico]

E Excluida **PA** Previa autorización **ST** Terapia escalonada **QL** Límites de cantidad **SP** Programa de especialidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Januvia	2	ST	Lupron Depot 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	2	PA, SP
Jardiance	2	ST	Methylprednisolone Tab	1	
Jentadueto	2	ST	Osphena	3	
Jentadueto XR	2	ST	Prednisone	1	
Metformin	1		Prednisolone	1	
Metformin ER	1		Prednisolone Sodium Phosphate Solution	1	
Metformin ER Modified Release (generic Glumetza)	1	PA	Somatuline Depot	3	PA, SP
Metformin ER Osmotic (generic Fortamet)	1		Supprelin LA	2	PA, QL, SP
Mounjaro	2	PA, QL	Triptodur	3	PA, QL, SP
Ozempic	2	PA, QL	Endocrino: Reemplazo de la Hormona Tiroidea		
Pioglitazone	1		Armour Thyroid	3	ST
Rybelsus	2	PA, QL	Euthyrox	1	
SymlinPen	3		Levo-T	1	
Synjardy	2	ST	Levothyroxine Cap (Tirosint ABA)	3	ST
Synjardy XR	2	ST	Levothyroxine Tab	1	
Tradjenta	2	ST	Levoxyl	1	
Trijardy XR	2	ST	Liothyronine	1	
Trulicity	2	PA, QL	Methimazole	1	
Victoza	2	PA, QL	NP Thyroid	1	
Xigduo XR	2	ST	Synthroid	3	ST
Zegalogue	2		Tirosint	3	ST
Endocrino: Hormona de Crecimiento			Tirosint-Sol	3	ST
Norditropin FlexPro	2	PA, SP	Unithroid	1	
Nutropin AQ NuSpin	2	PA, SP	Condiciones de los Ojos: Antibióticos		
Endocrino: Otro			Azasite	3	
Acthar	2	PA, SP	Besivance	3	
Cabergoline	1		Ciprofloxacin Ophthalmic	1	
Calcitriol Cap	1		Erythromycin Ophthalmic	1	
Cortrophin	2	PA, SP	Moxifloxacin Ophthalmic	1	
Dexamethasone Tab	1		Ofloxacin Ophthalmic	1	
Fludrocortisone Acetate Tab	1		Polymyxin B/ Trimethoprim Ophthalmic	1	
Hydrocortisone Tab	1				

Negrita = Medicamento de marca [Típa simple = Medicamento gerérico]

E Excluida **PA** Previa autorización **ST** Terapia escalonada **QL** Límites de cantidad **SP** Programa de especialidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Tobradex ST	3	
Tobramycin Ophthalmic	1	
Tobramycin/Dexamethasone Ophthalmic	1	
Zylet	3	
Condiciones de los Ojos: Glaucomaer		
Alphagan P	2	
Betimol	3	
Brimonidine Ophthalmic	1	
Dorzolamide/Timolol Ophthalmic	1	
Dorzolamide/Timolol Ophthalmic PF	1	
Latanoprost Ophthalmic	1	QL
Lumigan	2	QL
Rhopressa	3	
Rocklatan	3	QL
Simbrinza	2	
Timolol Maleate Ophthalmic (Once-Daily)	1	
Timolol Maleate Oculdose	1	
Timolol Maleate Ophthalmic	1	
Timolol Maleate Ophthalmic PF	1	
Zioptan	3	QL
Condiciones de los Ojos: Otro		
Cimerli	2	PA, SP
Cyclosporine Ophthalmic	1	PA
Eysuvis	3	PA, QL
Flarex	3	
Inveltys	3	
Ketorolac Ophthalmic	1	
Lotemax SM	3	
Neomycin/Polymyxin/Dexamethasone Ophthalmic Ointment, Suspension	1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Pred Mild	3	
Prednisolone Ophthalmic	1	
Prolensa	2	QL
Restasis	2	PA
Restasis Multidose	2	PA
Tyrvaya	3	PA, QL
Verkazia	3	PA, QL
Xiidra	2	PA
Gastrointestinal: Supresión de Ácido		
Dexilant	3	QL
Esomeprazole Magnesium (Rx only)	1	QL
Famotidine (Rx only)	1	
Lansoprazole (Rx only)	1	QL
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	1	
Mesalamine ER 0.375gm	1	
Pentasa	3	ST
Proctofoam-HC	2	
Procto-Med HC	1	
Procto-Pak	1	
Proctosol HC	1	
Proctozone-HC	1	
Sulfasalazine	1	

Negrita = Medicamento de marca [Típa simple = Medicamento gerérico]

E Excluida **PA** Previa autorización **ST** Terapia escalonada **QL** Límites de cantidad **SP** Programa de especialidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Uceris Rectal	3		Symproic	2	QL, ST
Gastrointestinales: Náuseas / Vómitos			Talicia	3	
Meclizine	1		Trulance	3	QL, ST
Metoclopramide	1		Viberzi	3	PA, QL
Ondansetron ODT	1		Zenpep	2	
Ondansetron Tab	1		Gota		
Prochlorperazine	1		Allopurinol 100mg, 300mg	1	
Sancuso	3	QL	Colchicine Tab	1	
Scopolamine	1		Febuxostat	1	
Varubi	3	QL	VIH/SIDA		
Gastrointestinal: Otro			Biktarvy	3	
Clenpiq	3		Cimduo	2	
Constulose	1		Descovy	3	
Creon	2		Dovato	2	
Dicyclomine	1		Emtricitabine/Tenofovir Disoproxil Fumarate	1	
Diphenoxylate/Atropine	1		Juluca	2	
Gavilyte-C	1		Prezcobix	2	
Gavilyte-G	1		Rukobia	2	
Glycopyrrolate Tab 1mg, 2mg	1		Symfi	2	
Hyoscyamine Sulfate SL	1		Symfi Lo	2	
Lactulose	1		Symtuza	3	
Linzess	2	QL, ST	Tivicay	2	
Motegrity	3	QL, ST	Triumeq	2	
Movantik	2	QL, ST	Esterilidad		
Na Sulfate-K Sulfate-Mg Sulfate	1		Follistim AQ	2	PA, SP
Omeclamox-Pak	2		Ganirelix (Organon/Merck manufacturer)	1	SP
Pancreaze	3	ST	Ovidrel	3	SP
PEG 3350-KCl-Na Bicarb-NaCl	1		Condiciones Inflammatorias		
PEG-3350/Electrolytes	1		Actemra+	3	PA, QL, SP
Pertzye	3	ST	Amjevita	2	PA, QL, SP
Pylera	2		Avsola	2	PA, SP
Suprep Bowel Prep	3		Cimzia	2	PA, QL, SP
Sutab	3		Cosentyx	3	PA, QL, SP

Negrita = Medicamento de marca [Típa simple = Medicamento genérico]

E Excluida **PA** Previa autorización **ST** Terapia escalonada **QL** Límites de cantidad **SP** Programa de especialidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Enbrel	2	PA, QL, SP
Humira	2	PA, QL, SP
Hydroxychloroquine	1	
Inflectra	2	PA, SP
Leflunomide	1	
Methotrexate	1	
Methotrexate Sodium	1	
Olumiant	3	PA, QL, SP
Orencia+	3	PA, QL, SP
Otezla	2	PA, QL, SP
Rasuvo	2	PA, QL
RediTrex	3	PA, QL
Rinvoq	2	PA, QL, SP
Simponi	2	PA, QL, SP
Simponi Aria	2	PA, SP
Skyrizi	2	PA, QL, SP
Stelara	2	PA, QL, SP
Taltz+	3	PA, QL, SP
Tremfya	2	PA, QL, SP
Trexall	3	
Xeljanz	2	PA, QL, SP
Xeljanz XR	2	PA, QL, SP

+ Nivel 3 preferido

Salud Masculina: Disfunción Eréctil

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

Salud Masculina: Próstata

Alfuzosin ER	1	
Dutasteride	1	
Finasteride 5mg	1	
Tamsulosin	1	

Salud Masculina: Terapia de Testosterona

Androderm	2	PA
------------------	---	----

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Testosterone Cypionate IM Injection	1	
Testosterone Gel	1	
Xyosted	3	PA
Misceláneos		
Adbry	2	PA, QL, SP
Addyi	3	PA, QL
Arakoda	3	
Auvi-Q 0.1mg	3	
Benlysta	3	PA, SP
Benzonatate	1	
Botox (non-cosmetic)	2	PA, SP
Bronchitol	3	PA, QL
Cerdelga	3	PA, SP
Chlorhexidine Gluconate Mouth/Throat	1	
Cibinqo	2	PA, QL, SP
Depen Titratabs	2	SP
Desmopressin Acetate Tab	1	
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
Fasenra Pen	2	PA, SP
Haegarda	3	PA, SP
Hemangeol	3	
Hizentra	3	PA, SP
Ingrezza	3	PA, QL, SP
Kerendia	3	PA, QL
Lidocaine Mouth/Throat	1	
Lidocaine Viscous	1	

Negrita = Medicamento de marca [Típa simple = Medicamento gerérico]

E Excluida PA Previa autorización ST Terapia escalonada QL Límites de cantidad SP Programa de especialidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Lupkynis	3	PA, QL, SP
Makena	2	PA, SP
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
PerioGard	1	
Phenazo 200mg Tab	1	
Phenazopyridine (Rx only)	1	
Promethazine	1	
Promethazine DM	1	
Pseudoephedrine/ Brompheniramine/DM	1	
Pulmozyme	2	PA, SP
Qbrexza	3	QL
Rayaldee	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
Vyvgart	3	PA, SP
Xembify	3	PA, SP
Xhance	3	QL, ST
Zolgensma	3	SP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Musculoesquelético: Osteoartritis		
Durolane	2	PA, SP
Euflexxa	2	PA, SP
Gelsyn-3	2	PA, SP
Musculoesquelético: Osteoporosis		
Alendronate Tab	1	QL
Ibandronate	1	QL
Teriparatide (Recombinant)	2	PA, QL, SP
Tymlos	2	PA, SP
Musculoesquelético: Otro		
Baclofen Tab	1	
Carisoprodol	1	
Cyclobenzaprine Tab	1	
Lorzone	3	
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 Potassium Tab	1	
Diclofenac Sodium Tab	1	
Elyxyb	3	PA, QL
Endocet	1	
Etodolac	1	
Fentanyl Patch	1	PA, QL
Hydrocodone/Acetaminophen	1	QL
Hydromorphone Tab	1	QL
Hysingla ER	2	PA, QL

Negrita = Medicamento de marca [Típa simple = Medicamento gerérico]

E Excluida **PA** Previa autorización **ST** Terapia escalonada **QL** Límites de cantidad **SP** Programa de especialidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Ibuprofen Suspension 100mg/5mL	1		Arnuity Ellipta	2	QL
Ibuprofen Tab (Rx only)	1		Atrovent HFA	3	QL
Indomethacin Cap	1		Breo Ellipta	2	QL
Ketorolac Tab	1	QL	Breztri Aerosphere	2	QL
Lidocaine Patch	1		Budesonide Inhalation Suspension	1	QL
Meloxicam	1		Budesonide/Formoterol (Symbicort ABA)	E	
Morphine Sulfate ER	1	PA, QL	Combivent Respimat	2	QL
Nabumetone	1		Flovent Diskus	2	QL
Naprelan	3		Flovent HFA	2	QL
Naproxen (Rx only)	1		Fluticasone Furoate/Vilanterol (Breo Ellipta ABA)	E	
Nucynta	3	QL	Fluticasone Propionate HFA (Flovent HFA ABA)	E	
Oxycodone w/ Acetaminophen	1	QL	Fluticasone/Salmeterol 100/50, 250/50, 500/50	1	QL
Oxycodone Tab	1	QL	Ipratropium/Albuterol	1	QL
Oxycontin	2	PA, QL	Lonhala Magnair	3	QL
Roxybond	3	QL	Montelukast	1	
Tramadol	1	QL	Perforomist	3	QL
Trezix	3	QL	Pulmicort Flexhaler	2	QL
Xtampza ER	2	PA, QL	Qvar Redihaler	2	QL
ZTlido	3	PA	Serevent Diskus	2	QL
Vejiga Hiperactiva			Spiriva Handihaler	2	QL
Myrbetriq	2		Spiriva Respimat	2	QL
Oxybutynin	1		Stiolto Respimat	2	QL
Oxybutynin ER	1		Striverdi Respimat	2	QL
Solifenacin	1		Symbicort	2	QL
Tolterodine ER	1		Trelegy Ellipta	2	QL
Respiratorio: Asma / EPOC			Ventolin HFA	3	QL, ST
Advair Diskus	2	QL	Wixela Inhub	1	QL
Advair HFA	2	QL	Xolair	2	PA, SP
Albuterol HFA	1	QL	Yupelri	3	QL
Albuterol HFA (Ventolin HFA ABA)	E				
Albuterol Inhalation Solution	1	QL			
Alvesco	3	QL, ST			
Anoro Ellipta	2	QL			

Negrita = Medicamento de marca [Típa simple = Medicamento gerérico]

E Excluida **PA** Previa autorización **ST** Terapia escalonada **QL** Límites de cantidad **SP** Programa de especialidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Respiratorio: Alergias Nasales		
Azelastine Nasal Spray	1	QL
Azelastine/Fluticasone Nasal Spray	1	QL
Dymista	2	QL
Fluticasone Propionate Nasal Spray (Rx only)	1	
Ipratropium Nasal Spray	1	
Mometasone Nasal Spray	1	QL
Omnaris	3	QL
QNASL	3	QL
QNASL Childrens	3	QL
Ryaltris	3	
Zetonna	3	QL
Respiratorio: Alergias Orales		
Cetirizine Solution (Rx only)	1	
Cyproheptadine Tab	1	
Levocetirizine Tab (Rx only)	1	
Transplante		
Azathioprine Tab	1	
Cyclosporine Modified Cap	1	
Envarsus XR	3	
Gengraf	1	
Mycophenolate Mofetil	1	
Mycophenolate Sodium	1	
Sirolimus Tab	1	
Tacrolimus Cap	1	
Vitaminas / Electrolitos		
Accrufer	3	QL, ST
Cyanocobalamin Injection 1000 mcg/mL	1	
Folic Acid 1mg Tab	1	
Klor-Con 10	1	
Klor-Con Extended Release	1	
Klor-Con m10, m15, m20	1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
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
Saxenda	3	PA
Wegovy	3	PA
Salud de la Mujer: Control de la Natalidad		
Afirmelle	1	
Altavera	1	
Alyacen 1/35	1	
Amethia	1	
Annovera	3	
Apri	1	
Ashlyna	1	
Aubra	1	
Aubra EQ	1	
Aurovela 1/20	1	
Aurovela 1.5/30	1	
Aurovela 24 Fe	1	
Aurovela Fe 1/20	1	
Aurovela Fe 1.5/30	1	
Aviane	1	
Ayuna	1	
Balcoltra	3	
Balziva	1	
Blisovi 24 Fe	1	
Blisovi Fe 1/20	1	
Blisovi Fe 1.5/30	1	

Negrita = Medicamento de marca [Típa simple = Medicamento genérico]

E Excluida **PA** Previa autorización **ST** Terapia escalonada **QL** Límites de cantidad **SP** Programa de especialidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Briellyn	1		Jaimiess	1	
Camila	1		Jasmiel	1	
Camrese	1		Jencycla	1	
Camrese Lo	1		Jolessa	1	
Chateal	1		Juleber	1	
Chateal EQ	1		Junel 1/20	1	
Cryselle-28	1		Junel 1.5/30	1	
Cyred	1		Junel Fe 1/20	1	
Cyred EQ	1		Junel Fe 1.5/30	1	
Dasetta 1/35	1		Junel Fe 24	1	
Daysee	1		Kalliga	1	
Deblitane	1		Kurvelo	1	
Delyla	1		Larin 1/20	1	
Desogestrel/Ethinyl Estradiol	1		Larin 1.5/30	1	
Drospirenone/Ethinyl Estradiol	1		Larin 24 Fe	1	
Elinest	1		Larin Fe 1/20	1	
Eluryng	1		Larin Fe 1.5/30	1	
Enskyce	1		Lessina	1	
Errin	1		Levonorgestrel/Ethinyl Estradiol	1	
Estarylla	1		Levonorgestrel/Ethinyl Estradiol 91-day	1	
Estradiol/Norethindrone Acetate	1		Levonorgestrel/Ethinyl Estradiol and Ethinyl Estradiol	1	
Etonogestrel/Ethinyl Estradiol	1		Levora-28 0.15/30	1	
Falmina	1		Lo Loestrin Fe	3	
Fayosim	1		Lojaimiess	1	
Hailey 1.5/30	1		Loryna	1	
Hailey 24 Fe	1		Low-Ogestrel	1	
Hailey Fe 1/20	1		Lo-Zumandimine	1	
Hailey Fe 1.5/30	1		Lutera	1	
Haloette	1		Lyleq	1	
Heather	1		Lyza	1	
Iclevia	1		Marlissa	1	
Incassia	1				
Introvale	1				
Isibloom	1				

Negrita = Medicamento de marca [Típa simple = Medicamento genérico]

E Excluida **PA** Previa autorización **ST** Terapia escalonada **QL** Límites de cantidad **SP** Programa de especialidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Medroxyprogesterone Acetate IM Injection	1	QL	Setlakin	1	
Microgestin 1/20	1		Sharobel	1	
Microgestin 1.5/30	1		Simpesse	1	
Microgestin 24 Fe	1		Sprintec 28	1	
Microgestin Fe 1/20	1		Sronyx	1	
Microgestin Fe 1.5/30	1		Syeda	1	
Mili	1		Tarina 24 Fe	1	
Mirena	3		Tarina Fe 1/20 EQ	1	
Mono-Linyah	1		Tri-Estarylla	1	
Natazia	2		Tri-Linyah	1	
Necon 0.5/35-28	1		Tri-Lo-Estarylla	1	
Nextstellis	3		Tri-Lo-Marzia	1	
Nikki	1		Tri-Lo-Mili	1	
Nora-BE	1		Tri-Lo-Sprintec	1	
Norethindrone	1		Tri-Mili	1	
Norethindrone Acetate	1		Tri-Nymyo	1	
Norethindrone Acetate/Ethinyl Estradiol	1		Tri-Sprintec	1	
Norethindrone Acetate/Ethinyl Estradiol/Fe	1		Tri-Vylibra	1	
Norgestimate/Ethinyl Estradiol	1		Tri-Vylibra Lo	1	
Norgestimate/Ethinyl Estradiol Triphasic	1		Vestura	1	
Norlyroc	1		Vienva	1	
Nortrel 0.5/35 (28)	1		Vyfemla	1	
Nortrel 1/35 (21)	1		Vylibra	1	
Nortrel 1/35 (28)	1		Wera	1	
Nylia 1/35	1		Xulane	1	
Nymyo	1		Zafemy	1	
Ocella	1		Zumandimine	1	
Philith	1		Salud de la Mujer: Reemplazo Hormonal		
Pirmella 1/35	1		Amabelz	1	
Portia-28	1		Bijuva	3	
Reclipsen	1		Climara Pro	2	
Rivelsa	1		Divigel	3	
			Dotti	1	
			Duavee	2	

Negrita = Medicamento de marca [Típa simple = Medicamento genérico]

E Excluida **PA** Previa autorización **ST** Terapia escalonada **QL** Límites de cantidad **SP** Programa de especialidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Elestrin	3	
Endometrin	2	
Estradiol Patch, Tab, Vaginal Cream	1	
EstroGel	3	
Evamist	3	
Imvexxy	2	
Lyllana	1	
Medroxyprogesterone Acetate Tab	1	
Mimvey	1	
Myfembree	2	PA, QL

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Premarin Tab	2	
Premarin Vaginal Cream	2	
Premphase	2	
Prempro	2	
Progesterone Cap	1	
Yuvafem	1	
Salud de la Mujer: Antiinfecciosos Vaginales		
Clindesse	3	
Gynazole-1	3	
Metronidazole Vaginal Gel	1	
Terconazole Vaginal Cream	1	

A

Abilify Maintena, 11
 Abiraterone, 9
 Absorica LD, 8
 Accrufer, 22
 Accu-Chek FastClix Lancet Kit, 14
 Accu-Chek Softclix Lancet Device Kit, 14
 Accutane, 8
 Acetaminophen w/ Codeine, 21
 Acetaminophen w/ Codeine #2, #3, #4, 21
 Acetaminophen/Caffeine/Dihydrocodeine, 21
 Actemra*, 19
 Acthar, 17
 Acyclovir Tab, 8
 Adapalene/Benzoyl Peroxide Gel, 14
 Adbry, 20
 Adderall XR, 12
 Addyi, 20
 Adempas, 11
 Admelog, 15
 Admelog SoloStar, 15
 Advair Diskus, 21
 Advair HFA, 21
 Advate, 9
 Adynovate, 9
 Afirmelle, 23
 Afstyla, 9
 Aimovig, 12
 Ajovy, 12
 Ala-Cort Cream, 14
 Albuterol HFA, 21
 Albuterol HFA (Ventolin HFA ABA), 21
 Albuterol Inhalation Solution, 21
 Alecensa, 9
 Alendronate Tab, 21
 Alfuzosin ER, 19
 Allopurinol 100mg, 300mg, 19
 Alphagan P, 17
 Alprazolam Tab, 13
 Altavera, 23
 Alunbrig, 9
 Alvesco, 21
 Alyacen 1/35, 23
 Amabelz, 25
 Amethia, 23
 Amiodarone, 11
 Amitriptyline, 12
 Amjevita, 19
 Amlodipine, 10
 Amlodipine/Benazepril, 10
 Amlodipine/Olmesartan, 10
 Amlodipine/Valsartan, 10
 Amnesteem, 8
 Amoxicillin, 8
 Amoxicillin/Clavulanate, 8

Amphetamine/Dextroamphetamine, 12
 Amphetamine/Dextroamphetamine ER, 12
 Ampyra, 12
 Amzeeq, 14
 Anastrozole Tab, 9
 Androderm, 20
 Annovera, 23
 Anoro Ellipta, 21
 Apri, 23
 Apriso, 18
 Aptiom, 13
 Arakoda, 20
 Aranesp, 9
 Aripiprazole, 11
 Aristada, 11
 Aristada Initio, 11
 Armodafinil, 13
 Armour Thyroid, 17
 Arnuity Ellipta, 21
 Ashlyna, 23
 Atenolol, 10
 Atenolol/Chlorthalidone, 10
 Atomoxetine, 12
 Atorvastatin, 11
 Atrovent HFA, 21
 Aubagio, 12
 Aubra, 23
 Aubra EQ, 23
 Aurovela 1.5/30, 23
 Aurovela 1/20, 23
 Aurovela 24 Fe, 23
 Aurovela Fe 1.5/30, 23
 Aurovela Fe 1/20, 23
 Austedo, 13
 Auvi-Q 0.1mg, 20
 Aviane, 23
 Avidoxy, 8
 Avonex, 12
 Avsola, 19
 Ayuna, 23
 Azasite, 17
 Azathioprine Tab, 22
 Azelaic Acid Gel, 14
 Azelastine Nasal Spray, 22
 Azelastine/Fluticasone Nasal Spray, 22
 Azithromycin, 8
 Azstarys, 12

B

Bac, 12
 Baclofen Tab, 21
 Bafiertam, 12
 Balcoltra, 23
 Balziva, 23
 Baqsimi, 16
 Basaglar KwikPen, 15
 BD Ultra-Fine Insulin Syringes, 14

BD Ultra-Fine Pen Needles, 14
 Belbuca, 21
 Belsomra, 13
 Benazepril, 10
 Benlysta, 20
 Benzonatate, 20
 Benzotropine, 13
 Besivance, 17
 Betamethasone Cream, 14
 Betaseron, 12
 Betimol, 17
 BiDil, 11
 Bijuva, 25
 Biktarvy, 19
 Bisoprolol, 10
 Bisoprolol/HCTZ, 10
 Blisovi 24 Fe, 23
 Blisovi Fe 1.5/30, 23
 Blisovi Fe 1/20, 23
 Botox (non-cosmetic), 20
 Breo Ellipta, 21
 Breztri Aerosphere, 22
 Briellyn, 23
 Brilinta, 10
 Brimonidine Ophthalmic, 17
 Briviact, 13
 Bronchitol, 20
 Brukinsa, 9
 Budesonide Inhalation Suspension, 22
 Budesonide/Formoterol (Symbicort ABA), 22
 Bumetanide, 10
 Buprenorphine SL, 8
 Buprenorphine/Naloxone, 8
 Bupropion, 12
 Bupropion SR, 12
 Bupropion XL 150mg, 300mg, 12
 Buspirone, 13
 Butalbital/Acetaminophen/Caffeine, 12
 Bydureon BCise, 16
 Byetta, 16

C

Cabergoline, 17
 Cabometyx, 9
 Calcitriol Cap, 17
 Calquence, 9
 Camila, 23
 Camrese, 23
 Camrese Lo, 23
 Candesartan, 10
 Capecitabine, 9
 Carbidopa/Levodopa, 13
 Carisoprodol, 21
 Cartia XT, 10
 Carvedilol, 10
 Cefadroxil, 8
 Cefdinir, 8
 Cefuroxime, 8
 Celecoxib, 21
 Cephalexin, 8
 CeQur Simplicity 2U, 15
 CeQur Simplicity Inserter, 15
 Cerdelga, 20
 Cetirizine Solution (Rx only), 22
 Chateal, 23
 Chateal EQ, 23
 Chlorhexidine Gluconate Mouth/Throat, 20
 Chlorthalidone, 10
 Cibinqo, 20
 Ciclodan, 8
 Ciclopirox Solution, 14
 Cimduo, 19
 Cimerli, 17
 Cimzia, 19
 Ciprofloxacin Ophthalmic, 17
 Ciprofloxacin Tab, 8
 Ciprofloxacin/Dexamethasone Otic, 8
 Citalopram Tab, 12
 Claravis, 8
 Clarithromycin Tab, 8
 Clenpiq, 18
 Climara Pro, 25
 Clindacin ETZ Swab, 14
 Clindacin-P, 14
 Clindamycin Cap, 8
 Clindamycin Gel, Lotion, Solution, Swab, 14
 Clindamycin/Benzoyl Peroxide Gel 1-5%, 1.2-2.5%, 14
 Clindesse, 25
 Clobetasol Cream, Ointment, Solution, 14
 Clonazepam, 13
 Clonidine Tab, 10
 Clopidogrel, 10
 Clotrimazole Cream, 8
 Clotrimazole/Betamethasone Cream, 14
 Colchicine Tab, 19
 Colestipol, 11
 Combivent Respimat, 22
 Constulose, 18
 Contour Next EZ Kit w/ Device, 15
 Contour Next Gen Monitor, 15
 Contour Next Gen Test Strips, 15
 Contour Next One Kit, 15
 Copaxone, 12
 Corlanor, 11
 Cortifoam, 18
 Cortrophin, 17
 Cosentyx, 19
 Creon, 18
 Cresemba, 8
 Cryselles-28, 23
 Cyanocobalamin Injection 1000mcg/mL, 22

Cyclobenzaprine Tab, 21
 Cyclosporine Modified Cap, 22
 Cyclosporine Ophthalmic, 17
 Cyproheptadine Tab, 22
 Cyred, 23
 Cyred EQ, 23

D

Dasetta 1/35, 23
 Daysee, 23
 Dayvigo, 13
 Deblitane, 23
 Delyla, 23
 Depen Titratabs, 20
 Descovy, 19
 Desmopressin Acetate Tab, 20
 Desogestrel/Ethinyl Estradiol, 23
 Desvenlafaxine ER, 12
 Dexamethasone Tab, 17
 Dexcom G6 Receiver, Sensor, Transmitter, 15
 Dexcom G7 Receiver, Sensor, 15
 Dexilant, 18
 Dexmethylphenidate, 12
 Dexmethylphenidate ER, 12
 Diazepam Tab, 13
 Diclofenac Gel 1%, 21
 Diclofenac Potassium Tab, 21
 Diclofenac Sodium Tab, 21
 Dicyclomine, 18
 Dificid, 8
 Digitek, 11
 Digoxin, 11
 Diltiazem ER, 10
 Dimethyl Fumarate, 12
 Dipentum, 18
 Diphenoxylate/Atropine, 18
 Divalproex DR, 13
 Divalproex ER, 13
 Divigel, 25
 Donepezil, 11
 Doptelet, 9
 Dorzolamide/Timolol Ophthalmic, 17
 Dorzolamide/Timolol Ophthalmic PF, 17
 Dotti, 25
 Dovato, 19
 Doxazosin, 10
 Doxepin, 12
 Doxycycline Hyclate, 8
 Doxycycline Monohydrate, 8
 Drospirenone/Ethinyl Estradiol, 23
 Duavee, 25
 Duloxetine, 12
 Dupixent, 20
 Durolane, 21
 Dutasteride, 19
 Dymista, 22

E

Edarbi, 10
 Edarbyclor, 10
 Elestrin, 25
 Eletriptan, 12
 Elineest, 23
 Eliquis, 10
 Elocate, 9
 Eluryng, 23
 Elyxib, 21
 Emgality 100mg/mL, 12
 Emgality 120mg/mL, 12
 Empaveli, 9
 Emtricitabine/Tenofovir Disoproxil Fumarate, 19
 Emverm, 20
 Enalapril, 10
 Enbrel, 19
 Endari, 20
 Endometrin, 25
 Enlite Glucose Sensor, 15
 Enoxaparin, 10
 Enskyce, 23
 Entlar, 14
 Entecavir, 8
 Entresto, 11
 Envarsus XR, 22
 Eplusa, 8, 9
 Epidiolex, 13
 Epiduo Forte, 14
 Epinephrine Auto-Injector, 20
 Epipen, 20
 Epipen Jr, 20
 Erivedge, 9
 Erleada, 9
 Errin, 23
 Erythromycin Ophthalmic, 17
 Esbriet, 20
 Escitalopram Tab, 12
 Esomeprazole Magnesium (Rx only), 18
 Estarylla, 23
 Estradiol Patch, Tab, Vaginal Cream, 25
 Estradiol/Norethindrone Acetate, 23
 EstroGel, 25
 Eszopiclone, 13
 Etodolac, 21
 Etonogestrel/Ethinyl Estradiol, 23
 Eucrisa, 14
 Euflexxa, 21
 Euthyrox, 17
 Evamist, 25
 Exkivity, 9
 Eysuvis, 17
 Ezetimibe, 11

F

Falmina, 23
 Famotidine (Rx only), 18
 Farxiga, 16

Fasenra, 20
 Fasenra Pen, 20
 Fiasosim, 23
 Febuxostat, 19
 Fenofibrate, 11
 Fentanyl Patch, 21
 Finacea, 14
 Finasteride 5mg, 19
 Flarex, 17
 Flecainide, 11
 Flovent Diskus, 22
 Flovent HFA, 22
 Fluconazole, 8
 Fludrocortisone Acetate Tab, 17
 Fluocinonide Solution, 14
 Fluorouracil Cream 5%, 14
 Fluoxetine, 12
 Fluticasone Furoate/Vilanterol (Breo Ellipta ABA), 22
 Fluticasone Propionate HFA (Flovent HFA ABA), 22
 Fluticasone Propionate Nasal Spray (Rx only), 22
 Fluticasone/Salmeterol 100/50, 250/50, 500/50, 22
 Fluvoxamine, 12
 Folic Acid 1mg Tab, 22
 Follistim AQ, 19
 FreeStyle Libre 14 Day Reader, Sensor, 15
 FreeStyle Libre 2 Reader, Sensor, 15
 FreeStyle Libre 3 Sensor, 15
 Furosemide, 10
 Fycompa, 13

G

Gabapentin, 13
 Ganirelix (Organon/Merck manufacturer), 19
 Gavilyte-C, 18
 Gavilyte-G, 18
 Gavreto, 9
 Gelsyn-3, 21
 Gemfibrozil, 11
 Gengraf, 22
 Gilenya, 12
 Glatiramer Acetate, 12
 Glatopa, 13
 Glimepiride, 16
 Glipizide, 16
 Glipizide ER, 16
 Glipizide XL, 16
 Glucagon Emergency Kit (Fresenius manufacturer), 16
 Glyburide, 16
 Glycopyrrolate Tab 1mg, 2mg, 18
 Glyxambi, 16
 Gralise, 13
 Guanfacine, 10
 Guanfacine ER, 12
 Guardian Connect Transmitter, 15

Guardian Link 3 Transmitter, 15
 Guardian Sensor 3, 15
 Gynazole-1, 25

H

Haegarda, 20
 Hailey 1.5/30, 23
 Hailey 24 Fe, 23
 Hailey Fe 1.5/30, 23
 Hailey Fe 1/20, 23
 Haloette, 23
 Harvoni, 9
 Heather, 23
 Hemangeol, 20
 Hizentra, 20
 Horizant, 13
 Humalog, 15, 16
 Humalog KwikPen, 16
 Humalog Mix 50/50 Vials and KwikPen, 15
 Humalog Mix 75/25 Vials and KwikPen, 15
 Humalog U-100 Junior KwikPen, 15
 Humalog Vials and KwikPen, 15
 Humira, 19
 Humulin 70/30 Vials and KwikPen, 15
 Humulin N Vials and KwikPen, 15
 Humulin R U-500 Vials and KwikPen, 15
 Humulin R Vials, 15
 Hydralazine, 10
 Hydrochlorothiazide, 10
 Hydrocodone/Acetaminophen, 21
 Hydrocortisone (Perianal), 18
 Hydrocortisone Cream, Ointment, 14
 Hydrocortisone Tab, 17
 Hydromorphone Tab, 21
 Hydroxychloroquine, 19
 Hydroxyzine HCL, 13
 Hydroxyzine Pamoate, 13
 Hyoscyamine Sulfate SL, 18
 Hysingla ER, 21

I

Ibandronate, 21
 Ibrance, 9
 Ibuprofen Suspension 100mg/5mL, 21
 Ibuprofen Tab (Rx only), 21
 Icluvia, 23
 Iclusig, 9
 Icosapent Ethyl, 11
 Idelvion, 9
 Idhifa, 9
 Imatinib Mesylate, 9
 Imbruvica, 9
 Imiquimod Cream, 14
 Imvexxy, 25

Inbrija, 13
 Incassia, 23
 Indomethacin Cap, 21
 Infectra, 19
 Ingrezza, 20
 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 Degludec (Tresiba ABA), 15
 Insulin Degludec FlexTouch (Tresiba FlexTouch ABA), 15
 Insulin Glargine (Lantus ABA), 15
 Insulin Glargine Solostar (Lantus Solostar ABA), 15
 Insulin Lispro (Humalog ABA), 16
 Insulin Lispro Junior KwikPen (Humalog Junior KwikPen ABA), 16
 Insulin Lispro KwikPen (Humalog KwikPen ABA), 16
 Insulin Lispro Mix 75/25 KwikPen (Humalog Mix 75/25 KwikPen ABA), 16
 Introvale, 23
 Invega Hafyera, 11
 Invega Sustenna, 11
 Invega Trinza, 11
 Inveltys, 17
 Ipratropium Nasal Spray, 22
 Ipratropium/Albuterol, 22
 Irbesartan, 10
 Irbesartan/HCTZ, 10
 Isibloom, 23
 Isosorbide Mononitrate ER, 11
 Isotretinoin, 8

J

Jaimiess, 23
 Jantoven, 10
 Janumet, 16
 Janumet XR, 16
 Januvia, 16
 Jardiance, 16
 Jasmiel, 23
 Jencycla, 23
 Jentadueto, 16
 Jentadueto XR, 16
 Jivi, 9
 Jolessa, 23
 Jornay PM, 12
 Jublia, 8
 Juleber, 23
 Juluca, 19
 Junel, 24

Junel 1.5/30, 23
 Junel 1/20, 23
 Junel Fe 1.5/30, 24
 Junel Fe 1/20, 23
 Junel Fe 24, 24

K

Kalliga, 24
 Kanjinti, 9
 Kerendia, 20
 Kesimpta, 13
 Ketoconazole Cream, Shampoo, 14
 Ketorolac Ophthalmic, 18
 Ketorolac Tab, 21
 Kisqali, 9
 Kisqali Femara, 9
 Klisyri, 14
 Klor-Con 10, 22
 Klor-Con Extended Release, 22
 Klor-Con m10, m15, m20, 22
 Kloxxado, 8
 Koate, 9
 Koselugo, 9
 Kurvelo, 24
 Kynmobi, 13

L

Labetalol, 10
 Lacosamide, 13
 Lactulose, 18
 Lagevrio, 9
 Lamotrigine, 13
 Lamotrigine ER, 13
 Lansoprazole (Rx only), 18
 Lantus Solostar, 16
 Lantus U-100 Vials, 16
 Larin 1.5/30, 24
 Larin 1/20, 24
 Larin 24 Fe, 24
 Larin Fe 1.5/30, 24
 Larin Fe 1/20, 24
 Latanoprost Ophthalmic, 17
 Latuda, 11
 Ledipasvir/Sofosbuvir (Harvoni ABA), 9
 Leflunomide, 19
 Lessina, 24
 Letrozole, 9
 Levemir U-100 Vials and FlexPen, 16
 Levetiracetam, 13
 Levocetirizine Tab (Rx only), 22
 Levofloxacin Tab, 8
 Levonorgestrel/Ethinyl Estradiol, 24
 Levonorgestrel/Ethinyl Estradiol 91-day, 24
 Levonorgestrel/Ethinyl Estradiol and Ethinyl Estradiol, 24
 Levora-28 0.15/30, 24
 Levo-T, 17

Levothyroxine Cap (Tirosint ABA), 17
 Levothyroxine Tab, 17
 Levoxyl, 17
 Lialda, 18
 Lidocaine Mouth/Throat, 20
 Lidocaine Patch, 21
 Lidocaine Viscous, 20
 Lidocaine/Prilocaine Cream, 14
 Linzess, 18
 Lithyronine, 17
 Lisinopril, 10
 Lisinopril/HCTZ, 10
 Lithium, 13
 Lithium ER, 13
 Livalo, 11
 Lo Loestrin Fe, 24
 Lojaimiess, 24
 Lokelma, 22
 Lonhala Magnair, 22
 Lorazepam Tab, 13
 Loryna, 24
 Lorzone, 21
 Losartan, 10
 Losartan/HCTZ, 10
 Lotemax SM, 18
 Lovastatin, 11
 Low-Ogestrel, 24
 Lo-Zumandimine, 24
 Lumakras, 9
 Lumigan, 17
 Lupkynis, 20
 Lupron Depot 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg, 17
 Lutera, 24
 Lybalvi, 11
 Lyleq, 24
 Lyllana, 25
 Lynparza, 9
 Lyumjev Vials and KwikPen, 16
 Lyza, 24

M

Makena, 20
 Marlissa, 24
 Mavenclad, 13
 Mavyret, 9
 Mayzent, 13
 Meclizine, 18
 Medroxyprogesterone Acetate IM Injection, 24
 Medroxyprogesterone Acetate Tab, 25
 Meloxicam, 21
 Memantine, 11
 Mesalamine DR, 18
 Mesalamine ER 0.375gm, 18
 Metformin, 16
 Metformin ER, 16
 Metformin ER Modified Release (generic Glumetza), 16
 Metformin ER Osmotic (generic Fortamet), 16
 Methimazole, 17

Methocarbamol, 21
 Methotrexate, 19
 Methotrexate Sodium, 19
 Methylphenidate CD, 12
 Methylphenidate ER, 12
 Methylphenidate LA, 12
 Methylphenidate OSM, 12
 Methylphenidate Tab, 12
 Methylphenidate XR, 12
 Methylprednisolone Tab, 17
 Metoclopramide, 18
 Metoprolol Succinate ER, 10
 Metoprolol Tartrate, 10
 Metronidazole Vaginal Gel, 25
 Metronidazole Cream, Gel, 14
 Metronidazole Tab, 8
 Microgestin 1.5/30, 24
 Microgestin 1/20, 24
 Microgestin 24 Fe, 24
 Microgestin Fe 1.5/30, 24
 Microgestin Fe 1/20, 24
 Mili, 24
 Mimvey, 25
 Minocycline Cap, 8
 Minoxidil, 10
 Mirena, 24
 Mirtazapine, 12
 Mirvaso, 14
 Misoprostol, 18
 Modafinil, 13
 Mometasone Cream, 14
 Mometasone Nasal Spray, 22
 Mondoxyn NL, 8
 Mono-Linyah, 24
 Montelukast, 22
 Morphine Sulfate ER, 21
 Motegrity, 18
 Mounjaro, 16
 Movantik, 18
 Moxifloxacin Ophthalmic, 17
 Mulpleta, 9
 Multaq, 11
 Mupirocin Ointment, 14
 Mvasi, 9
 Mycophenolate Mofetil, 22
 Mycophenolate Sodium, 22
 Myfembree, 25
 Myorisan, 8
 Myrbetriq, 21

N

Na Sulfate-K Sulfate-Mg Sulfate, 18
 Nabumetone, 21
 Nadolol, 10
 Naloxone Nasal Spray, 8
 Naltrexone Tab, 8
 Namzaric, 11
 Naprelan, 21
 Naproxen (Rx only), 21
 Narcan, 8
 Nascobal, 22
 Natazia, 24
 Nayzilam, 13

Nebivolol, 10
 Necon 0.5/35-28, 24
 Neomycin/Polymyxin/Dexamethasone Ophthalmic Ointment, Suspension, 18
 Neomycin/Polymyxin/HC Otic, 8
 Neulasta, 9
 Neulasta Onpro, 9
 Neupro, 13
 Nexletol, 11
 Nexlizet, 11
 Nextstellis, 24
 Nifedipine ER, 10
 Nifedipine ER Osmotic, 10
 Nikki, 24
 Nitrofurantoin Macrocrystals, 8
 Nitrofurantoin Monohydrate Macrocrystals, 8
 Nitroglycerin SL, 11
 Nityr, 20
 Nivestym, 9
 Nocurna, 20
 Nora-BE, 24
 Norditropin FlexPro, 16
 Norethindrone, 24
 Norethindrone Acetate, 24
 Norethindrone Acetate/Ethinyl Estradiol, 24
 Norethindrone Acetate/Ethinyl Estradiol/Fe, 24
 Norgestimate/Ethinyl Estradiol, 24
 Norgestimate/Ethinyl Estradiol Triphasic, 24
 Norliqva, 10
 Norlyroc, 24
 Nortrel 0.5/35 (28), 24
 Nortrel 1/35 (21), 24
 Nortrel 1/35 (28), 24
 Nortriptyline, 12
 Nourianz, 13
 Novoeight, 9
 Novofine Autocover Pen Needles, 15
 Novofine Pen Needles, 15
 Novofine Plus Pen Needles, 15
 Novolin 70/30 Vials and FlexPen, 16
 Novolin N Vials and FlexPen, 16
 Novolin R Vials and FlexPen, 16
 Novolog FlexPen, 16
 Novolog Mix 70/30 Vials and FlexPen, 16
 Novolog Penfill, 15, 16
 Novolog Relion Mix 70/30 Vials and FlexPen, 16
 Novolog Relion Vials and FlexPen, 16
 Novolog U-100 Vials, 16
 NP Thyroid, 17
 Nubeqa, 9
 Nucala, 20
 Nucynta, 21
 Nurtec, 12
 Nutropin AQ NuSpin, 16

Nuwiq, 9
 Nuzyra, 8
 Nyamyc, 8
 Nylia 1/35, 24
 Nymyo, 24
 Nystatin Cream, Ointment, 14
 Nystatin Mouth/Throat, 8
 Nystop, 8

O

Ocella, 24
 Odomzo, 9
 Ofev, 20
 Ofloxacin Ophthalmic, 17
 Ofloxacin Otic, 8
 Olanzapine, 11
 Olmesartan, 10
 Olmesartan/HCTZ, 10
 Olumiant, 19
 Omeclamox-Pak, 18
 Omega-3 Acid, 11
 Omeprazole (Rx only), 18
 Omnaris, 22
 Omnipod 5 G6 Intro (Gen 5), 15
 Omnipod 5 G6 Pod (Gen 5), 15
 Omnipod Classic Pods (Gen 3), 15
 Omnipod Dash Intro (Gen 4), 15
 Omnipod Dash Pods (Gen 4), 15
 Ondansetron ODT, 18
 Ondansetron Tab, 18
 OneTouch Ultra 2 Kit w/ Device, 15
 OneTouch Ultra Test Strips, 15
 OneTouch Verio Flex System, 15
 OneTouch Verio Kit w/ Device, 15
 OneTouch Verio Reflect Kit w/Device, 15
 OneTouch Verio Test Strips, 15
 Onexton, 14
 Ongentys, 13
 Opsumit, 11
 Opzelura, 14
 Orenicia*, 19
 Orenitram, 11
 Orfadin, 20
 Orgovyx, 9
 Oriahnn, 20
 Orilissa, 20
 Orladeyo, 20
 Oseltamivir Phosphate Cap, 9
 Ospheia, 17
 Otezla, 19
 Otovel, 8
 Ovidrel, 19
 Oxcarbazepine, 13
 Oxybutynin, 21
 Oxybutynin ER, 21
 Oxycodone w/ Acetaminophen, 21
 Oxycodone Tab, 21
 Oxycontin, 21

Ozempic, 16

P

Pancreaze, 18
 Panretin, 9
 Pantoprazole, 18
 Paroxetine Tab, 12
 Paxlovid, 9
 PEG 3350-KCl-Na Bicarb-NaCl, 18
 PEG-3350/Electrolytes, 18
 Penicillin VK, 8
 Pentasa, 18
 Perforomist, 22
 PerioGard, 20
 Perseris, 11
 Pertzeye, 18
 Phenazo 200mg Tab, 20
 Phenazopyridine (Rx only), 20
 Phentermine, 23
 Phesgo, 10
 Philiith, 24
 Pioglitazone, 16
 Pirmella 1/35, 24
 Polymyxin B/ Trimethoprim Ophthalmic, 17
 Pomalyst, 10
 Portia-28, 24
 Potassium Chloride Crys ER, 22
 Potassium Chloride ER, 22
 Potassium Citrate ER, 22
 Pradaxa, 10
 Pramipexole, 13
 Prasugrel, 10
 Pravastatin, 11
 Prazosin, 11
 Pred Mild, 18
 Prednisolone, 17
 Prednisolone Ophthalmic, 18
 Prednisolone Sodium Phosphate Solution, 17
 Prednisone, 17
 Pregabalin, 13
 Premarin Tab, 25
 Premarin Vaginal Cream, 25
 Premphase, 25
 Prempro, 25
 Prezcobix, 19
 Primidone, 13
 Prochlorperazine, 18
 Procrit, 9
 Proctofoam-HC, 18
 Procto-Med HC, 18
 Procto-Pak, 18
 Proctosol HC, 18
 Proctozone-HC, 18
 Progesterone Cap, 25
 Prolensa, 18
 Promethazine, 20
 Promethazine DM, 20
 Propranolol, 11
 Propranolol ER, 11
 Pseudoephedrine/Brompheniramine/DM, 20

Pulmicort Flexhaler, 22
 Pulmozyme, 20
 Pylera, 19

Q

Qbrexza, 20
 QNasl, 22
 QNasl Childrens, 22
 Qsymia, 23
 Quetiapine, 11
 Quetiapine ER, 12
 Qulipta, 12
 Qvar Redihaler, 22

R

Rabeprazole, 18
 Radicava, 13
 Radicava ORS, 13
 Ramipril, 11
 Ranolazine ER, 11
 Rasuvo, 19
 Rayaldee, 20
 Rebif, 13
 Reclipsen, 24
 Recombinate, 9
 RediTrex, 19
 Repatha, 11
 Reset, 8
 Reset-O, 8
 Restasis, 18
 Restasis Multidose, 18
 Retacrit, 9
 Retevmo, 10
 Retin-A Micro 0.06%, 0.08%, 14
 Revlimid, 10
 Rexulti, 12
 Rhofade, 14
 Rhopressa, 17
 Rinvoq, 19
 Risperidone, 12
 Rivelsa, 24
 Rizatriptan, 12
 Rocklatan, 17
 Ropinirole, 13
 Rosadan Cream, Gel, 14
 Rosuvastatin, 11
 Roweepra, 13
 Roxybond, 21
 Rozlytrek, 10
 Ruconest, 20
 Rukobia, 19
 Ruxience, 10
 Ryaltris, 22
 Rybelsus, 16
 Rytary, 13

S

Santyl, 14
 Saxenda, 23
 Scopolamine, 18
 Serevent Diskus, 22
 Sertraline Tab, 12

Setlakin, 24
 Seysara, 8
 Sharobel, 24
 Sildenafil 25mg, 50mg, 100mg, 19
 Sildenafil Tab 20mg, 11
 Simbrinza, 17
 Simpesse, 24
 Simponi, 19
 Simponi Aria, 19
 Simvastatin, 11
 Sirolimus Tab, 22
 Skyrizi, 19
 Soanz, 11
 Sodium Oxybate, 13
 Sofosbuvir/Velpatasvir (Epclusa ABA), 9
 Solifenacin, 21
 Soliqua, 16
 Soliris, 9
 Somatuline Depot, 17
 Soolantra, 14
 Spiriva Handihaler, 22
 Spiriva Respimat, 22
 Spironolactone, 11
 Sprintec 28, 24
 Sprycel, 10
 Sronyx, 24
 Stelara, 19
 Stendra, 19
 Stiolto Respimat, 22
 Stivarga, 10
 Strensiq, 20
 Striverdi Respimat, 22
 Sublocade, 8
 Sucralfate Tab, 18
 Sulfamethoxazole/Trimethoprim, 8
 Sulfasalazine, 18
 Sulfatrim Pediatric, 8
 Sumatriptan Tab, 12
 Sunosi, 13
 Supprelin LA, 17
 Suprep Bowel Prep, 19
 Sutab, 19
 Syeda, 24
 Symbicort, 22
 Symfi, 19
 Symfi Lo, 19
 Symjepi, 20
 SymlinPen, 16
 Sympazan, 13
 Symproic, 19
 Symtuza, 19
 Synjardy, 16
 Synjardy XR, 16
 Synthroid, 17

T

Tabrecta, 10
 Taclonex, 14
 Tacrolimus Cap, 22
 Tacrolimus Ointment, 14
 Tadalafil, 19

Tagrisso, 10
 Takhzyro, 20
 Talicia, 19
 Taltz*, 19
 Tamoxifen Tab, 10
 Tamsulosin, 19
 Tarina 24 Fe, 24
 Tarina Fe 1/20 EQ, 24
 Tavalisse, 9
 Tegsedi, 13
 Tekturna, 11
 Tekturna HCT, 11
 Telmisartan, 11
 Telmisartan/HCTZ, 11
 Temazepam, 13
 Temozolomide, 10
 Terbinafine Tab, 8
 Terconazole Vaginal Cream, 25
 Teriparatide (Recombinant), 21
 Testosterone Cypionate IM Injection, 20
 Testosterone Gel, 20
 Thiola, 20
 Thiola EC, 20
 Tiglutik, 13
 Timolol Maleate Oculdose, 17
 Timolol Maleate Ophthalmic, 17
 Timolol Maleate Ophthalmic (Once-Daily), 17
 Timolol Maleate Ophthalmic PF 1, 17
 Tirosint, 17
 Tirosint-Sol, 17
 Tivicay, 19
 Tizanidine Tab, 21
 TOBI Podhaler, 8
 Tobradex ST, 17
 Tobramycin Ophthalmic, 17
 Tobramycin/ Dexamethasone Ophthalmic, 17
 Tolterodine ER, 21
 Topamax, 14
 Topamax Sprinkle, 14
 Topiramate, 14
 Toremide, 11
 Toujeo Max SoloStar, 16
 Toujeo SoloStar, 16
 Tradjenta, 16
 Tramadol, 21
 Tranexamic Acid Tab, 9
 Trazimera, 10
 Trazodone, 12
 Trelegy Ellipta, 22
 Tremfya, 19
 Tresiba, 16
 Tresiba FlexTouch, 16
 Tretinoin Cream, 14
 Trexall, 19
 Trezix, 21
 Triamcinolone Cream, Ointment, 14
 Triamcinolone in Absorbbase, 14
 Triamterene/HCTZ, 11
 Triazolam, 13
 Triderm, 14

Tri-Estarylla, 24
 Trijardy XR, 16
 Trikafta, 20
 Tri-Linyah, 24
 Tri-Lo-Estarylla, 24
 Tri-Lo-Marzia, 25
 Tri-Lo-Mili, 25
 Tri-Lo-Sprintec, 25
 Tri-Mili, 25
 Trintellix, 12
 Tri-Nymyo, 25
 Triptodur, 17
 Tri-Sprintec, 25
 Tritocin, 14
 Triumeq, 19
 Tri-Vylibra, 25
 Tri-Vylibra Lo, 25
 Trokendi XR, 14
 Trulance, 19
 Trulicity, 16
 Twyneo, 14
 Tymlos, 21
 Tyrvaya, 18
 Tyvaso, 11
 Tyvaso DPI, 11

U

Ubrelvy, 12
 Uceris Rectal, 18
 Ultomiris, 9
 Unithroid, 17

V

Valacyclovir, 9
 Valsartan Tab, 11
 Valsartan/HCTZ, 11
 Valtoco, 14
 Varubi, 18
 Vascepa, 11
 Velphoro, 20
 Veltassa, 22
 Vemlidy, 9
 Venlafaxine, 12
 Venlafaxine ER, 12
 Ventolin HFA, 21, 22
 Verapamil ER, 11
 Verkazia, 18
 Verquvo, 11
 Verzenio, 10
 Vestura, 25
 V-Go 20, 15
 V-Go 30, 15
 V-Go 40, 15
 Viberzi, 19
 Victoza, 16
 Vienva, 25
 Vilazodone, 12
 Vitamin D (ergocalciferol) (Rx only), 23
 Vitrakvi, 10
 Vivjoa, 8
 Vosevi, 9
 Vraylar, 12

Vtama, 14
 Vumerity, 13
 Vyfemla, 25
 Vyleesi, 20
 Vylibra, 25
 Vyvanse, 12
 Vyvgart, 20

W

Wakix, 13
 Warfarin, 10
 Wera, 25
 Wilate, 9
 Wixela Inhub, 22
 Wynzora, 14

X

Xarelto, 10
 Xcopri, 14
 Xeljanz, 19
 Xeljanz XR, 19
 Xembify, 20
 Xenleta, 8
 Xepi, 14
 Xhance, 20
 Xigduo XR, 16
 Xiidra, 18
 Ximino, 14
 Xofluza, 9
 Xolair, 22
 Xtampza ER, 21
 Xtandi, 10
 Xulane, 25
 Xyntha, 9
 Xyntha Solofuse, 9
 Xyosted, 20
 Xyrem, 13
 Xywav, 13

Y

Yupelri, 22
 Yuvafem, 25

Z

Zafemy, 25
 Zarxio, 9
 Zegalogue, 16
 Zejula, 10
 Zenatane, 8
 Zenpep, 19
 Zeposia, 13
 Zetonna, 22
 Ziextenzo, 9
 Zilxi, 14
 Zimhi, 8
 Zioptan, 17
 Ziprasidone, 12
 Zirabev, 10
 Zolgensma, 20
 Zolpidem, 13

Medicamentos Estándar | julio de 2023

Zolpidem ER, 13
Zonegran, 14

Zonisamide, 14
Zoryve, 14

ZTIido, 21
Zubsolv, 8

Zumandimine, 25
Zylet, 17

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 fuerza	Nivel	Tomo este medicamento para	Direcciones	Medico
Ejemplo: Lisinopril, 20 mg	Nivel 1	Hipertensión arterial	Un comprimido por día	Dr. Johnson



Medicamentos Estándar | julio de 2023

©2023 Serve You Rx

ServeYouRx.com | 800-759-3203