



Vigente a partir del 1.º enero de 2024

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.

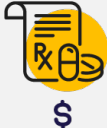


¿CÓMO UTILIZO LA LISTA DE MEDICAMENTOS RECETADOS?

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**.

¿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](https://www.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** y solicite el envío de los medicamentos recetados directamente a su casa u oficina.

Tabla de Contenido

¿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.

Si usted necesita más información...

Llame a servicio al cliente al 800-759-3203

Visite el portal para miembros en **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

Table of Contents

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

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

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
Oseltamivir Phosphate Cap	1	QL	Udenyca	3	PA, SP
Paxlovid	3		Ultomiris	3	PA, SP
Sofosbuvir/Velpatasvir (Eplclusa ABA)	E	SP	Wilate	2	SP
Valacyclovir	1	QL	Xyntha	2	SP
Vemlidy	3	ST	Xyntha Solofuse	2	SP
Vosevi	2	PA, QL, SP	Zarxio	2	PA, SP
Xofluza	3	QL	Cáncer		
Trastornos de la Sangre			Abiraterone	1	PA, SP
Advate	2	SP	Alecensa	2	PA, SP
Adynovate	3	SP	Alunbrig	2	PA, QL, SP
Afstyla	3	SP	Anastrozole Tab	1	
Alprolix	3	SP	Cabometyx	2	PA, SP
Aranesp	2	PA, SP	Calquence	3	PA, SP
Doptelet	3	PA, SP	Capecitabine	1	SP
Eloctate	3	SP	Cotellic	3	PA, SP
Empaveli	3	PA, SP	Erivedge	3	PA, SP
Esperoct	3	SP	Erleada	3	PA, SP
Idelvion	3	SP	Exkivity	3	PA, SP
Jivi	3	SP	Gavreto	3	PA, SP
Koate	2	SP	Ibrance	3	PA, SP
Kogenate FS	2	SP	Iclusig	3	PA, QL, SP
Kovaltry	2	SP	Idhifa	3	PA, QL, SP
Mulpleta	2	PA, SP	Imatinib Mesylate	1	PA, SP
Neulasta	3	PA, SP	Imbruvica	3	PA, QL, SP
Neulasta Onpro	3	PA, SP	Kanjinti	2	PA, SP
Nivestym	2	PA, SP	Kisqali	3	PA, SP
Novoeight	2	SP	Kisqali Femara	3	PA, SP
Nuwiq	2	SP	Koselugo	3	PA, SP
Procrit	2	PA, SP	Letrozole	1	
Promacta	3	PA, SP	Lumakras	3	PA, SP
Rebinyn	3	SP	Lynparza	2	PA, SP
Recombinate	2	SP	Mekinist Tab	3	PA, SP
Retacrit	2	PA, SP	Mvasi	2	PA, SP
Soliris	3	PA, SP	Nubeqa	3	PA, SP
Tavalisse	3	PA, SP	Odomzo	3	PA, SP
Tranexamic Acid Tab	1		Orgovyx	3	PA, SP

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
Panretin	3		Cardiovascular / Enfermedad Cardíaca: Presión Arterial Alta		
Phesgo	2	PA, SP	Amlodipine	1	
Piqray	3	PA, SP	Amlodipine/Benazepril	1	
Pomalyst	3	PA, SP	Amlodipine/Olmesartan	1	
Retevmo	3	PA, SP	Amlodipine/Valsartan	1	
Revlimid	2	PA, SP	Atenolol	1	
Rozlytrek	3	PA, SP	Atenolol/Chlorthalidone	1	
Ruxience	2	PA, SP	Benazepril	1	
Rydapt	3	PA, SP	Bisoprolol	1	
Scemblix	3	PA, QL, SP	Bisoprolol/HCTZ	1	
Sprycel	2	PA, SP	Bumetanide	1	
Stivarga	2	PA, SP	Candesartan	1	
Tabrecta	3	PA, SP	Cartia XT	1	
Tafinlar	3	PA, SP	Carvedilol	1	
Tagrisso	3	PA, SP	Chlorthalidone	1	
Tamoxifen Tab	1		Clonidine Tab	1	
Tasigna	3	PA, SP	Diltiazem ER	1	
Temozolomide	1	PA, SP	Doxazosin	1	
Trazimera	2	PA, SP	Edarbi	3	ST
Verzenio	3	PA, SP	Edarbyclor	3	ST
Vitrakvi	3	PA, SP	Enalapril	1	
Xtandi	3	PA, SP	Furoscix	3	
Zejula	2	PA, SP	Furosemide	1	
Zelboraf	3	PA, SP	Guanfacine	1	
Zirabev	2	PA, SP	Hydralazine	1	
Enfermedades Cardiovasculares / del Corazón: Anticoagulantes			Hydrochlorothiazide	1	
Brilinta	2		Irbesartan	1	
Clopidogrel	1		Irbesartan/HCTZ	1	
Eliquis	2	QL	Labetalol	1	
Enoxaparin	1		Lisinopril	1	
Jantoven	1		Lisinopril/HCTZ	1	
Pradaxa	2	QL	Losartan	1	
Prasugrel	1		Losartan/HCTZ	1	
Warfarin	1		Metoprolol Succinate ER	1	
Xarelto	2	QL	Metoprolol Tartrate	1	
			Minoxidil	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
Nadolol	1	
Nebivolol	1	
Nifedipine ER	1	
Nifedipine ER Osmotic	1	
Norliqva	3	PA, QL
Olmesartan	1	
Olmesartan/HCTZ	1	
Prazosin	1	
Propranolol	1	
Propranolol ER	1	
Ramipril	1	
Spironolactone	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 Cardíaca: Colesterol Alto		
Atorvastatin	1	
Ezetimibe	1	
Fenofibrate	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	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Vascepa	2	
Enfermedad Cardiovascular / Cardíaca: Otra		
Amiodarone	1	
Corlanor	3	PA, QL
Digoxin	1	
Entresto	2	QL
Flecainide	1	
Isosorbide Mononitrate ER	1	
Multaq	3	
Nitroglycerin SL	1	
Ranolazine ER	1	
Soanz	3	
Verquvo	3	PA, QL
Cardiovascular / Enfermedad Cardíaca: Hipertensión Arterial Pulmonar		
Adempas	2	PA, QL, SP
Opsumit	2	PA, QL, SP
Orenitram	3	PA, QL, SP
Sildenafil Tab 20mg	1	PA, QL
Tadliq	3	PA, QL, SP
Treprostinil	1	PA, QL, SP
Tyvaso	3	PA, QL, SP
Tyvaso DPI	3	PA, QL, SP
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 Hafyera	3	ST
Invega Sustenna	3	
Invega Trinza	3	

Negrita = Medicamento de marca [Típo 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
Latuda	3	QL, ST	Desvenlafaxine ER	1	QL
Lurasidone	1	QL	Doxepin	1	
Lybalvi	3	QL, ST	Duloxetine	1	QL
Olanzapine	1		Escitalopram Tab	1	
Perseris	3		Fluoxetine	1	
Quetiapine	1		Fluvoxamine	1	
Quetiapine ER	1	QL	Mirtazapine	1	
Rexulti	3	QL	Nortriptyline	1	
Risperidone	1		Paroxetine Tab	1	
Vraylar	3	QL	Sertraline Tab	1	
Ziprasidone	1		Spravato	3	PA, SP
Sistema Nervioso Central: Trastorno Por Déficit de Atención			Trazodone	1	
Adderall XR	3	ST	Trintellix	3	QL, ST
Amphetamine/ Dextroamphetamine	1		Venlafaxine	1	
Amphetamine/ Dextroamphetamine ER	1		Venlafaxine ER	1	
Atomoxetine	1		Vilazodone	1	QL
Azstarys	2	ST	Sistema Nervioso Central: Migraña		
Dexmethylphenidate	1		Aimovig	2	PA, QL
Dexmethylphenidate ER	1		Ajovy	2	PA, QL
Guanfacine ER	1		Bac	1	
Jornay PM	3	ST	Butalbital/Acetaminophen/ Caffeine	1	
Methylphenidate CD	1		Eletriptan	1	QL
Methylphenidate ER	1		Emgality 100mg/mL	2	PA, QL
Methylphenidate LA	1		Emgality 120mg/mL	3	PA, QL
Methylphenidate OSM	1		Naratriptan	1	QL
Methylphenidate Tab	1		Nurtec	2	PA, QL
Methylphenidate XR	1		Qulipta	2	PA, QL
Vyvanse	3	ST	Rizatriptan	1	QL
Sistema Nervioso Central: Depresión			Sumatriptan Tab	1	QL
Amitriptyline	1		Ubrelvy	2	PA, QL
Bupropion	1		Sistema Nervioso Central: Esclerosis Múltiple		
Bupropion SR	1	QL	Aubagio	3	PA, QL, SP
Bupropion XL 150mg, 300mg	1	QL	Avonex	2	PA, QL, SP
Citalopram Tab	1		Bafiertam	2	PA, QL, SP
			Betaseron	2	PA, QL, SP

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
Copaxone 20mg/mL	3	PA, QL, SP	Carbidopa/Levodopa	1	
Copaxone 40mg/mL	2	PA, QL, SP	Inbrija	3	PA, SP
Dimethyl Fumarate	1	PA, QL, SP	Neupro	3	
Glatiramer Acetate	1	PA, QL, SP	Nourianz	3	
Glatopa	1	PA, QL, SP	Ongentys	3	QL, ST
Kesimpta	2	PA, QL, SP	Pramipexole	1	
Mavenclad	3	PA, SP	Ropinirole	1	
Mayzent	3	PA, QL, SP	Rytary	3	ST
Rebif	3	PA, QL, SP	Sistema Nervioso Central: Sedantes / Hipnóticos		
Vumerity	2	PA, QL, SP	Belsomra	3	QL, ST
Zeposia	3	PA, QL, SP	Dayvigo	3	QL, ST
Sistema Nervioso Central: Otro			Eszopiclone	1	QL
Alprazolam Tab	1	QL	Temazepam	1	
Armodafinil	1		Triazolam	1	QL
Austedo	3	PA, QL, SP	Zolpidem	1	QL
Austedo XR	3	PA, QL, SP	Zolpidem ER	1	QL
Buspirone	1		Sistema Nervioso Central: Trastornos Convulsivos		
Diazepam Tab	1		Aptiom	3	
Gralise	3	PA, QL, ST	Briviact	3	ST
Horizant	3	PA, QL	Clonazepam	1	QL
Hydroxyzine HCL	1		Divalproex DR	1	
Hydroxyzine Pamoate	1		Divalproex ER	1	
Lithium	1		Epidiolex	3	PA, SP
Lithium ER	1		Fycompa	3	
Lorazepam Tab	1		Gabapentin	1	
Modafinil	1		Lacosamide	1	
Radicava ORS	2	PA, QL, SP	Lamotrigine	1	
Sodium Oxybate (Hikma manufacturer)	3	PA, QL, SP	Lamotrigine ER	1	
Sunosi	2	PA, QL	Levetiracetam	1	
Tegsedi	3	PA, SP	Nayzilam	3	QL
Tiglutik	2	PA, QL	Oxcarbazepine	1	
Wakix	3	PA, QL, SP	Pregabalin	1	QL
Xywav	3	PA, QL, SP	Primidone	1	
Sistema Nervioso Central: Enfermedad de Parkinson			Roweepra	1	
Benzotropine	1		Subvenite	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
Sympazan	3	PA	Ketoconazole Cream, Shampoo	1	
Topamax	3	ST	Klisyri	3	ST
Topamax Sprinkle	3	ST	Lidocaine/Prilocaine Cream	1	
Topiramate	1		Metronidazole Cream, Gel	1	
Valtoco	3	QL	Mirvaso	3	
Xcopri	3	ST	Mometasone Cream	1	
Zonegran	3	ST	Mupirocin Ointment	1	
Zonisamide	1		Nystatin Cream, Ointment	1	
Dermatología			Onexton	3	
Adapalene/Benzoyl Peroxide Gel	1		Opzelura	2	QL, ST
Aklief	3	PA	Retin-A Micro 0.06%, 0.08%	3	PA
Ala-Cort Cream	1		Rhofade	3	PA
Amzeeq	3		Santyl	3	
Azelaic Acid Gel	1		Soolantra	3	
Betamethasone Cream	1		Taclonex Suspension	3	QL
Ciclopirox Solution	1		Tacrolimus Ointment	1	
Clindacin ETZ Swab	1		Tretinoin Cream	1	PA
Clindacin-P	1		Triamcinolone Cream, Ointment	1	
Clindamycin Gel, Lotion, Solution, Swab	1		Triamcinolone in Absorbbase	1	
Clindamycin/Benzoyl Peroxide Gel 1-5%, 1.2-2.5%	1		Triderm	1	
Clobetasol Cream, Ointment, Solution	1		Tritocin	1	
Clotrimazole/ Betamethasone Cream	1		Twyneo	3	PA
Enstilar	3	QL	Vtama	3	PA
Epiduo Forte	3		Winlevi	3	PA
Eucrisa	2	QL, ST	Wynzora	3	PA, QL
Finacea Foam	3	ST	Xepi	3	
Fluocinonide Solution	1		Ximino	3	
Fluorouracil Cream 5%	1		Zilxi	3	ST
Hydrocortisone Cream, Ointment	1		Zoryve	3	
Hyftor	3	PA	Diabetes / Sangre Endocrina: Control de Glucosa		
Imiquimod Cream	1		Accu-Chek FastClix Lancet Kit	2	
			Accu-Chek Softclix Lancet Device Kit	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
BD Ultra-Fine Insulin Syringes	2		Omnipod Dash Pods (Gen 4)	2	PA, QL
BD Ultra-Fine Pen Needles	2		OneTouch Ultra In Vitro Strips	2	
CeQur Simplicity 2U	2		OneTouch Ultra 2 Kit w/ Device	2	
CeQur Simplicity Inserter	2		OneTouch Verio Flex System	2	
Contour Next EZ Kit w/ Device	2		OneTouch Verio Reflect Kit w/Device	2	
Contour Next Gen Monitor	2		OneTouch Verio Test Strips	2	
Contour Next One Kit	2		V-Go 20	2	PA, QL
Contour Next Gen Test Strips	2		V-Go 30	2	PA, QL
Dexcom G6 Receiver, Sensor, Transmitter	2		V-Go 40	2	PA, QL
Dexcom G7 Receiver, Sensor	2		Diabetes / Endocrino: Insulina		
Enlite Glucose Sensor	3		Admelog	1	
Eversense E3 Sensor/Holder	3		Admelog SoloStar	1	
Eversense E3 Smart Transmitter	3		Apidra	1	
Eversense Sensor/Holder	3		Apidra SoloStar	1	
Eversense Smart Transmitter	3		Basaglar KwikPen	1	
FreeStyle Libre 2 Reader, Sensor	2		Basaglar Tempo	3	ST
FreeStyle Libre 3 Sensor	2		Fiasp	1	
FreeStyle Libre 14 Day Reader, Sensor	2		Fiasp FlexTouch	1	
Guardian 4 Glucose Sensor	3		Fiasp Penfill	1	
Guardian 4 Transmitter	3		Humalog Mix 50/50 Vials and KwikPen	1	
Guardian Connect Transmitter	3		Humalog Mix 75/25 Vials and KwikPen	1	
Guardian Link 3 Transmitter	3		Humalog Tempo	3	ST
Guardian Sensor 3	3		Humalog U-100 Junior KwikPen	1	
Novofine Autocover Pen Needles	2		Humalog Vials and KwikPen	1	
Novofine Pen Needles	2		Humulin 70/30 Vials and KwikPen	1	
Novofine Plus Pen Needles	2		Humulin N Vials and KwikPen	1	
Omnipod 5 G6 Intro (Gen 5)	2	PA, QL	Humulin R U-500 Vials and KwikPen	1	
Omnipod 5 G6 Pod (Gen 5)	2	PA, QL	Humulin R Vials	1	
Omnipod Classic Pods (Gen 3)	2	PA, QL	Insulin Aspart (Novolog ABA)	E	
Omnipod Dash Intro (Gen 4)	2	PA, QL			

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
Insulin Aspart Flexpen (Novolog FlexPen ABA)	E		Novolog Relion Vials and FlexPen	E	
Insulin Aspart Mix 70/30 (Novolog Mix 70/30 ABA)	E		Novolog U-100 Vials	1	
Insulin Aspart Mix 70/30 FlexPen (Novolog Mix 70/30 FlexPen ABA)	E		Rezvoglar KwikPen	1	
Insulin Aspart Penfill (Novolog Penfill ABA)	E		Soliqua	2	QL, ST
Insulin Degludec (Tresiba ABA)	E		Toujeo Max SoloStar	1	
Insulin Degludec FlexTouch (Tresiba FlexTouch ABA)	E		Toujeo SoloStar	1	
Insulin Glargine (Lantus ABA)	E		Tresiba	1	
Insulin Glargine Solostar (Lantus SoloStar ABA)	E		Tresiba FlexTouch	1	
Insulin Lispro	1		Diabetes / Endocrino: Sin Insulina		
Insulin Lispro Junior KwikPen	1		Baqsimi	2	
Insulin Lispro KwikPen	1		Bydureon BCise	2	PA, QL
Insulin Lispro Mix 75/25 KwikPen	1		Byetta	2	PA, QL
Lantus Solostar	1		Farxiga	2	
Lantus U-100 Vials	1		Glimepiride	1	
Levemir U-100 Vials and FlexPen	1		Glipizide	1	
Lyumjev Vials and KwikPen	1		Glipizide ER	1	
Novolin 70/30 FlexPen Relion	1		Glipizide XL	1	
Novolin 70/30 Vials and FlexPen	1		Glucagon Emergency Kit (Fresenius manufacturer)	2	
Novolin N FlexPen Relion	1		Glyburide	1	
Novolin N Vials and FlexPen	1		Glyxambi	2	
Novolin R FlexPen Relion	1		Janumet	2	ST
Novolin R Vials and FlexPen	1		Janumet XR	2	ST
Novolog FlexPen	1		Januvia	2	ST
Novolog Mix 70/30 Vials and FlexPen	1		Jardiance	2	
Novolog Penfill	1		Jentaduetto	2	ST
Novolog Relion Mix 70/30 Vials and FlexPen	E		Jentaduetto XR	2	ST
			Metformin	1	
			Metformin ER	1	
			Metformin ER Modified Release (generic Glumetza)	1	PA
			Metformin ER Osmotic (generic Fortamet)	1	
			Mounjaro	2	PA, QL
			Ozempic	2	PA, QL
			Pioglitazone	1	
			Rybelsus	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
SymlinPen	3	
Synjardy	2	
Synjardy XR	2	
Tradjenta	2	ST
Trijardy XR	2	
Trulicity	2	PA, QL
Victoza	2	PA, QL
Xigduo XR	2	
Zegalogue	2	
Endocrino: Hormona de Crecimiento		
Norditropin FlexPro	2	PA, SP
Nutropin AQ NuSpin	2	PA, SP
Endocrino: Otro		
Acthar	2	PA, SP
Cabergoline	1	
Calcitriol Cap	1	
Cortrophin	2	PA, SP
Dexamethasone Tab	1	
Fludrocortisone Acetate Tab	1	
Hemady	3	
Hydrocortisone Tab	1	
Lupron Depot 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	2	PA, SP
Methylprednisolone Tab	1	
Osphena	3	
Prednisone	1	
Prednisolone	1	
Prednisolone Sodium Phosphate Solution	1	
Somatuline Depot	3	PA, SP
Supprelin LA	2	PA, QL, SP
Triptodur	3	PA, QL, SP
Endocrino: Reemplazo de la Hormona Tiroidea		
Adthyza	3	
Armour Thyroid	3	ST
Ermeza	3	ST

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Euthyrox	1	
Levo-T	1	
Levothyroxine Cap (Tirosint ABA)	3	ST
Levothyroxine Tab	1	
Levoxyl	1	
Liothyronine	1	
Methimazole	1	
NP Thyroid	1	
Synthroid	3	ST
Tirosint	3	ST
Tirosint-Sol	3	ST
Unithroid	1	
Condiciones de los Ojos: Antibióticos		
Azasite	3	
Besivance	3	
Ciprofloxacin Ophthalmic	1	
Erythromycin Ophthalmic	1	
Gentamicin Ophthalmic	1	
Moxifloxacin Ophthalmic	1	
Ofloxacin Ophthalmic	1	
Polymyxin B/Trimethoprim Ophthalmic	1	
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

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

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

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
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	
Olopatadine Ophthalmic	1	
Pred Mild	3	
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		
Dexlansoprazole	1	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

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
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	
Proctofoam-HC	2	
Procto-Med HC	1	
Proctosol HC	1	
Proctozone-HC	1	
Sulfasalazine	1	
Uceris Rectal	3	
Gastrointestinales: Náuseas / Vómitos		
Meclizine	1	
Metoclopramide	1	
Ondansetron ODT	1	
Ondansetron Tab	1	
Prochlorperazine	1	
Sancuso	3	QL
Scopolamine	1	
Varubi	3	QL
Gastrointestinal: Otro		
Clenpiq	3	
Constulose	1	
Creon	2	
Dicyclomine	1	
Diphenoxylate/Atropine	1	
Gavilyte-C	1	
Gavilyte-G	1	
Glycopyrrolate Tab 1mg, 2mg	1	
Hyoscyamine Sulfate SL	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
Lactulose	1	
Linzess	2	QL, ST
Motegrity	3	QL, ST
Movantik	2	QL, ST
Na Sulfate-K Sulfate-Mg Sulfate	1	
Omeclamox-Pak	2	
Pancreaze	3	ST
PEG 3350-KCl-Na Bicarb-NaCl	1	
PEG-3350/Electrolytes	1	
Pertzye	3	ST
Suprep Bowel Prep	3	
Sutab	3	
Symproic	2	QL, ST
Talicia	3	
Trulance	3	QL, ST
Viberzi	3	PA, QL
Zenpep	2	
Gota		
Allopurinol 100mg, 300mg	1	
Colchicine Tab	1	
VIH/SIDA		
Biktarvy	3	
Cimduo	2	
Descovy	3	
Dovato	2	
Emtricitabine/Tenofovir Disoproxil Fumarate	1	
Juluca	2	
Prezcobix	2	
Symfi	2	
Symfi Lo	2	
Symtuza	3	
Triumeq	2	
Esterilidad		
Follistim AQ	2	PA, SP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Ganirelix (Organon/Merck manufacturer)	1	SP
Ovidrel	3	SP
Condiciones Inflamatorias		
Actemra⁺	3	PA, QL, SP
Adalimumab-adaz	2	PA, QL, SP
Amjevita	2	PA, QL, SP
Avsola	2	PA, SP
Cimzia	2	PA, QL, SP
Cosentyx	3	PA, QL, SP
Cyltezo	2	PA, QL, SP
Enbrel	2	PA, QL, SP
Humira	2	PA, QL, SP
Hydroxychloroquine	1	
Hyrimoz	2	PA, QL, SP
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

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
Salud Masculina: Disfunción Eréctil			Epipen Jr	3	ST
Sildenafil 25mg, 50mg, 100mg	1	QL	Fabrazyme	2	PA, SP
Stendra	3	QL	Fasenra	2	PA, SP
Tadalafil	1	QL	Fasenra Pen	2	PA, SP
Salud Masculina: Próstata			Haegarda	3	PA, SP
Alfuzosin ER	1		Hemangeol	3	
Dutasteride	1		Hizentra	3	PA, SP
Finasteride 5mg	1		Ingrezza	3	PA, QL, SP
Tamsulosin	1		Kerendia	3	PA, QL
Salud Masculina: Terapia de Testosterona			Lidocaine Mouth/Throat	1	
Androderm	2	PA	Lidocaine Viscous	1	
Testosterone Cypionate IM Injection	1		Lupkynis	3	PA, QL, SP
Testosterone Gel	1		Myobloc	2	PA
Xyosted	3	PA	Nityr	3	PA, SP
Misceláneos			Nocdurna	3	
Adbry	2	PA, QL, SP	Nucala	2	PA, QL, SP
Addyi	3	PA, QL	Ofev	3	PA, SP
Arakoda	3		Orfadin	3	PA, SP
Auvi-Q 0.1mg	3		Oriahnn	2	PA, QL
Benlysta	3	PA, SP	Orilissa	2	PA, QL
Benzonatate	1		Orladeyo	3	PA, QL, SP
Botox (non-cosmetic)	2	PA	PerioGard	1	
Bronchitol	3	PA, QL	Phenazo 200mg Tab	1	
Cerdelga	3	PA, SP	Phenazopyridine (Rx only)	1	
Chlorhexidine Gluconate Mouth/Throat	1		Promethazine	1	
Cibinqo	2	PA, QL, SP	Promethazine DM	1	
Depen Titratabs	2	SP	Pseudoephedrine/Brompheniramine/DM	1	
Desmopressin Acetate Tab	1		Pulmozyme	2	PA, SP
Dupixent	2	PA, QL, SP	Qbrexza	3	QL
Dysport	2	PA	Royaldee	3	PA
Emverm	2		Ruconest	3	PA, SP
Endari	3	PA	Strensiq	2	PA, SP
Epinephrine Auto-Injector	1		Symjepi	3	
Epipen	3	ST	Takhzyro	3	PA, SP
			Thiola	3	SP

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
Thiola EC	3	SP	Fentanyl Patch	1	PA, QL
Trikafta	3	PA, QL, SP	Hydrocodone/Acetaminophen	1	QL
Velphoro	3		Hydromorphone Tab	1	QL
Vyleesi	3	PA, QL	Hysingla ER	2	PA, QL
Xembify	3	PA, SP	Ibuprofen Suspension 100mg/5mL	1	
Xhance	3	QL, ST	Ibuprofen Tab (Rx only)	1	
Xeomin	2	PA	Indomethacin Cap	1	
Zolgensma	3	SP	Ketorolac Tab	1	QL
Musculoesquelético: Osteoartritis			Lidocaine Patch	1	
Durolane	2	PA	Meloxicam	1	
Euflexxa	2	PA	Morphine Sulfate ER	1	PA, QL
Gelsyn-3	2	PA	Nabumetone	1	
Musculoesquelético: Osteoporosis			Naproxen (Rx only)	1	
Alendronate Tab	1	QL	Nucynta	3	QL
Ibandronate	1	QL	Oxycodone w/ Acetaminophen	1	QL
Teriparatide (Recombinant)	2	PA, QL, SP	Oxycodone Tab	1	QL
Tymlos	2	PA, SP	Oxycontin	2	PA, QL
Musculoesquelético: Otro			Roxybond	3	QL
Baclofen Tab	1		Tramadol	1	QL
Carisoprodol	1		Trezix	3	QL
Cyclobenzaprine Tab	1		Xtampza ER	2	PA, QL
Lorzone	3		ZTlido	3	ST
Methocarbamol	1		Vejiga Hiperactiva		
Tizanidine Tab	1		Myrbetriq	2	
Musculoesquelético: Alivio del Dolor			Oxybutynin	1	
Acetaminophen w/ Codeine	1	QL	Oxybutynin ER	1	
Acetaminophen/Caffeine/Dihydrocodeine	1	QL	Solifenacin	1	
Belbuca	2	PA, QL	Tolterodine ER	1	
Celecoxib	1	QL	Respiratorio: Asma / EPOC		
Diclofenac Gel 1%	1	QL	Advair Diskus	3	QL, ST
Diclofenac Potassium Tab	1		Advair HFA	1	QL
Diclofenac Sodium Tab	1		Albuterol HFA	1	QL
Elyxyb	3	PA, QL	Albuterol HFA (Ventolin HFA ABA)	E	
Endocet	1		Albuterol Inhalation Solution	1	QL
Etodolac	1		Alvesco	3	QL, ST

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

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

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL	PROGRAMAS Y LIMITES
Anoro Ellipta	2	QL
Arnuity Ellipta	2	QL
Atrovent HFA	3	QL
Breo Ellipta	1	QL
Breyna	1	
Breztri Aerosphere	2	QL
Budesonide Inhalation Suspension	1	QL
Budesonide/Formoterol	1	
Combivent Respimat	2	QL
Flovent HFA	3	QL, ST
Fluticasone Furoate/Vilanterol (Breo Ellipta ABA)	E	
Fluticasone Propionate HFA (Flovent HFA ABA)	E	
Fluticasone/Salmeterol 100/50, 250/50, 500/50	1	ST
Fluticasone/Salmeterol (Advair HFA ABA)	E	
Ipratropium/Albuterol	1	QL
Montelukast	1	
Perforomist	3	QL
Pulmicort Flexhaler	3	QL, ST
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	3	QL, ST
Tezspire	2	PA, QL, SP
Trelegy Ellipta	2	QL
Ventolin HFA	3	QL, ST
Wixela Inhub	1	QL, ST
Xolair	2	PA, SP
Yupelri	3	QL

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
QNasi	3	QL
QNasi 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	
Lokelma	3	
Nascobal	3	

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
Potassium Chloride Crys ER	1		Cryselle-28	1	
Potassium Chloride ER	1		Cyred EQ	1	
Potassium Citrate ER	1		Dasetta 1/35	1	
Veltassa	3		Daysee	1	
Vitamin D (ergocalciferol) (Rx only)	1		Deblitane	1	
Manejo de la Pérdida de Peso			Delyla	1	
Phentermine	1	PA	Drospirenone/Ethinyl Estradiol	1	
Qsymia	3	PA	Elinest	1	
Saxenda	3	PA	Eluryng	1	
Wegovy	3	PA	Enskyce	1	
Salud de la Mujer: Control de la Natalidad			Errin	1	
Afirmelle	1		Estarylla	1	
Altavera	1		Estradiol/Norethindrone Acetate	1	
Alyacen 1/35	1		Etonogestrel/Ethinyl Estradiol	1	
Amethia	1		Falmina	1	
Annovera	3		Fayosim	1	
Apri	1		Hailey 1.5/30	1	
Ashlyna	1		Hailey 24 Fe	1	
Aubra EQ	1		Hailey Fe 1/20	1	
Aurovela 1/20	1		Hailey Fe 1.5/30	1	
Aurovela 1.5/30	1		Haloette	1	
Aurovela 24 Fe	1		Heather	1	
Aurovela Fe 1/20	1		Iclevia	1	
Aurovela Fe 1.5/30	1		Incassia	1	
Aviane	1		Introvale	1	
Ayuna	1		Isibloom	1	
Balcoltra	3		Jaimiess	1	
Balziva	1		Jasmiel	1	
Blisovi 24 Fe	1		Jencycla	1	
Blisovi Fe 1/20	1		Jolessa	1	
Blisovi Fe 1.5/30	1		Juleber	1	
Briellyn	1		Junel 1/20	1	
Camila	1		Junel 1.5/30	1	
Camrese	1		Junel Fe 1/20	1	
Camrese Lo	1		Junel Fe 1.5/30	1	
Chateal EQ	1		Junel Fe 24	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
Kalliga	1		Nikki	1	
Kurvelo	1		Nora-BE	1	
Larin 1/20	1		Norethindrone	1	
Larin 1.5/30	1		Norethindrone Acetate	1	
Larin 24 Fe	1		Norethindrone Acetate/Ethinyl Estradiol	1	
Larin Fe 1/20	1		Norethindrone Acetate/Ethinyl Estradiol/Fe	1	
Larin Fe 1.5/30	1		Norgestimate/Ethinyl Estradiol	1	
Lessina	1		Norgestimate/Ethinyl Estradiol Triphasic	1	
Levonorgestrel/Ethinyl Estradiol	1		Norlyroc	1	
Levonorgestrel/Ethinyl Estradiol 91-day	1		Nortrel 0.5/35 (28)	1	
Levonorgestrel/Ethinyl Estradiol and Ethinyl Estradiol	1		Nortrel 1/35 (21)	1	
Levora-28 0.15/30	1		Nortrel 1/35 (28)	1	
Lo Loestrin Fe	3		Nylia 1/35	1	
Lojaimiess	1		Nymyo	1	
Loryna	1		Ocella	1	
Low-Ogestrel	1		Philith	1	
Lo-Zumandimine	1		Pirmella 1/35	1	
Lutera	1		Portia-28	1	
Lyleq	1		Reclipsen	1	
Lyza	1		Rivelsa	1	
Marlissa	1		Setlakin	1	
Medroxyprogesterone Acetate IM Injection	1	QL	Sharobel	1	
Microgestin 1/20	1		Simpesse	1	
Microgestin 1.5/30	1		Slynd	3	ST
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	
			Tri-Lo-Mili	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
Tri-Lo-Sprintec	1	
Tri-Mili	1	
Tri-Nymyo	1	
Tri-Sprintec	1	
Tri-Vylibra	1	
Tri-Vylibra Lo	1	
Vestura	1	
Vienva	1	
Vyfemla	1	
Vylibra	1	
Wera	1	
Xulane	1	
Zafemy	1	
Zumandimine	1	

Salud de la Mujer: Reemplazo Hormonal

Amabelz	1	
Bijuva	3	
Climara Pro	2	
Divigel	3	
Dotti	1	
Duavee	2	
Elestrin	3	
Endometrin	2	

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

Índice

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/Caffeine/ Dihydrocodeine, 21
 Actemra, 19
 Acthar, 17
 Acyclovir Tab, 8
 Adalimumab-adaz, 19
 Adapalene/Benzoyl Peroxide Gel, 14
 Adbry, 20
 Adderall XR, 12
 Addyi, 20
 Adempas, 11
 Admelog, 15
 Admelog SoloStar, 15
 Adthyza, 17
 Advair Diskus, 21
 Advair HFA, 21
 Advate, 9
 Adynovate, 9
 Afirmelle, 23
 Afstyla, 9
 Aimovig, 12
 Ajovy, 12
 Aklief, 14
 Ala-Cort Cream, 14
 Albuterol HFA, 21
 Albuterol HFA (Ventolin HFA ABA), 21
 Albuterol Inhalation Solution, 21
 Alecensa, 9
 Alendronate Tab, 21
 Alfuzosin ER, 20
 Allopurinol 100mg, 300mg, 19
 Alphagan P, 17
 Alprazolam Tab, 13
 Alprolix, 9
 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
 Amzeeq, 14
 Anastrozole Tab, 9
 Androderm, 20
 Anovera, 23
 Anoro Ellipta, 22
 Apidra, 15
 Apidra SoloStar, 15
 Apri, 23
 Apriso, 18
 Aptiom, 13
 Arakoda, 20
 Aranesp, 9
 Aripiprazole, 11
 Aristada, 11
 Aristada Initio, 11
 Armodafinil, 13
 Armour Thyroid, 17
 Arnuity Ellipta, 22
 Ashlyna, 23
 Atenolol, 10
 Atenolol/Chlorthalidone, 10
 Atomoxetine, 12
 Atorvastatin, 11
 Atrovent HFA, 22
 Aubagio, 12
 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
 Austedo XR, 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
 Basaglar Tempo, 15
 BD Ultra-Fine Insulin Syringes, 15
 BD Ultra-Fine Pen Needles, 15
 Belbuca, 21
 Belsomra, 13
 Benazepril, 10
 Benlysta, 20
 Benzonatate, 20
 Benzotropine, 13
 Besivance, 17
 Betamethasone Cream, 14
 Betaseron, 12
 Betimol, 17
 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, 22
 Breyana, 22
 Breztri Aerosphere, 22
 Briellyn, 23
 Brilinta, 10
 Brimonidine Ophthalmic, 17
 Briviact, 13
 Bronchitol, 20
 Budesonide Inhalation Suspension, 22
 Budesonide/Formoterol, 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, 15
 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 EQ, 23
 Chlorhexidine Gluconate Mouth/Throat, 20
 Chlorthalidone, 10
 Cibinqo, 20
 Ciclodan, 8
 Ciclopirox Solution, 14
 Cimduo, 19
 Cimerli, 18
 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
 Combivent Respimat, 22
 Constulose, 18

Índice

Contour Next EZ Kit w/
Device, 15
Contour Next Gen Monitor, 15
Contour Next Gen Test
Strips, 15
Contour Next One Kit, 15
Copaxone 20mg/mL, 13
Copaxone 40mg/mL, 13
Corlanor, 11
Cortifoam, 18
Cortrophin, 17
Cosentyx, 19
Cotellic, 9
Creon, 18
Cresemba, 8
Cryselle-28, 23
Cyanocobalamin Injection
1000mcg/mL, 22
Cyclobenzaprine Tab, 21
Cyclosporine Modified Cap, 22
Cyclosporine Ophthalmic, 18
Cyltezo, 19
Cyproheptadine Tab, 22
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
Desvenlafaxine ER, 12
Dexamethasone Tab, 17
Dexcom G6 Receiver, Sensor,
Transmitter, 15
Dexcom G7 Receiver,
Sensor, 15
Dexlansoprazole, 18
Dexmethylphenidate, 12
Dexmethylphenidate ER, 12
Diazepam Tab, 13
Diclofenac Gel 1%, 21
Diclofenac Potassium Tab, 21
Diclofenac Sodium Tab, 21
Dicyclomine, 18
Difidic, 8
Digoxin, 11
Diltiazem ER, 10
Dimethyl Fumarate, 13
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, 20
Dymista, 22
Dysport, 20

E

Edarbi, 10
Edarbyclor, 10
Elestrin, 25
Eletriptan, 12
Elinest, 23
Eliquis, 10
Eloctate, 9
Eluryng, 23
Elyxyb, 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
Enstilar, 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
Ermeza, 17
Errin, 23
Erythromycin Ophthalmic, 17
Escitalopram Tab, 12
Esomeprazole Magnesium (Rx
only), 18
Esperoct, 9
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
Eversense E3 Sensor/Holder, 15
Eversense E3 Smart
Transmitter, 15
Eversense Sensor/Holder, 15
Eversense Smart
Transmitter, 15
Exkivity, 9
Eysuvis, 18
Ezetimibe, 11

F

Fabrazyme, 20
Falmina, 23
Famotidine (Rx only), 18
Farxiga, 16
Fasentra, 20
Fasentra Pen, 20
Fayosim, 23
Fenofibrate, 11
Fentanyl Patch, 21
Fiasp, 15
Fiasp FlexTouch, 15
Fiasp Penfill, 15
Finacea Foam, 14
Finasteride 5mg, 20
Flarex, 18
Flecainide, 11
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 (Advair
HFA ABA), 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
Furoscix, 10
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
Gentamicin Ophthalmic, 17
Glatiramer Acetate, 13
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 4 Glucose Sensor, 15
Guardian 4 Transmitter, 15
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, 8
Heather, 23
Hemady, 17
Hemangeol, 20
Hizentra, 20
Horizant, 13
Humalog, 15
Humalog Mix 50/50 Vials and
KwikPen, 15
Humalog Mix 75/25 Vials and
KwikPen, 15
Humalog Tempo, 15

Índice

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
 Hyftor, 14
 Hyoscyamine Sulfate SL, 18
 Hyrizmo, 19
 Hysingla ER, 21

I

Ibandronate, 21
 Ibrance, 9
 Ibuprofen Suspension 100mg/5mL, 21
 Ibuprofen Tab (Rx only), 21
 Iclevia, 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
 Inflectra, 19
 Ingrezza, 20
 Insulin Aspart (Novolog ABA), 15
 Insulin Aspart Flexpen (Novolog FlexPen ABA), 16
 Insulin Aspart Mix 70/30 (Novolog Mix 70/30 ABA), 16
 Insulin Aspart Mix 70/30 FlexPen (Novolog Mix 70/30 FlexPen ABA), 16
 Insulin Aspart Penfill (Novolog Penfill ABA), 16
 Insulin Degludec (Tresiba ABA), 16
 Insulin Degludec FlexTouch (Tresiba FlexTouch ABA), 16

Insulin Glargine (Lantus ABA), 16
 Insulin Glargine Solostar (Lantus Solostar ABA), 16
 Insulin Lispro, 16
 Insulin Lispro Junior KwikPen, 16
 Insulin Lispro KwikPen), 16
 Insulin Lispro Mix 75/25 KwikPen, 16
 Introvale, 23
 Invega Hafyera, 11
 Invega Sustenna, 11
 Invega Trinza, 11
 Inveltys, 18
 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, 23
 Junel 1.5/30, 23
 Junel 1/20, 23
 Junel Fe 1.5/30, 23
 Junel Fe 1/20, 23
 Junel Fe 24, 23

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
 Kogenate FS, 9
 Koselugo, 9
 Kovaltry, 9
 Kurvelo, 24

L

Labetalol, 10
 Lacosamide, 13
 Lactulose, 19
 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, 12
 Ledipasvir/Sofosbuvir (Harvoni ABA), 8
 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, 19
 Liothyronine, 17
 Lisinopril, 10
 Lisinopril/HCTZ, 10
 Lithium, 13
 Lithium ER, 13
 Livalo, 11
 Lo Loestrin Fe, 24
 Lojaimiess, 24
 Lokelma, 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
 Lurasidone, 12
 Lutera, 24
 Lybalvi, 12
 Lyleq, 24
 Lyllana, 25
 Lynparza, 9
 Lyumjev Vials and KwikPen, 16
 Lyza, 24

M

Marlissa, 24
 Mavenclad, 13
 Mavyret, 8
 Mayzent, 13
 Meclizine, 18
 Medroxyprogesterone Acetate IM Injection, 24
 Medroxyprogesterone Acetate Tab, 25
 Mekinist Tab, 9
 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

Índice

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, 19
 Mounjaro, 16
 Movantik, 19
 Moxifloxacin Ophthalmic, 17
 Mulpleta, 9
 Multaq, 11
 Mupirocin Ointment, 14
 Musculoskeletal
 Mvasi, 9
 Mycophenolate Mofetil, 22
 Mycophenolate Sodium, 22
 Myfembree, 25
 Myobloc, 20
 Myrbetriq, 21

N

Na Sulfate-K Sulfate-Mg Sulfate, 19
 Nabumetone, 21
 Nadolol, 11
 Naloxone Nasal Spray, 8
 Naltrexone Tab, 8
 Namzaric, 11
 Naproxen (Rx only), 21
 Naratriptan, 12
 Narcan, 8
 Nascobal, 22
 Natazia, 24
 Nayzilam, 13
 Nebivolol, 11
 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, 11
 Nifedipine ER Osmotic, 11

Nikki, 24
 Nitrofurantoin Macrocrystals, 8
 Nitrofurantoin Monohydrate Macrocrystals, 8
 Nitroglycerin SL, 11
 Nityr, 20
 Nivestym, 9
 Nocdurma, 20
 Nora-BE, 24
 Norditropin FlexPro, 17
 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, 11
 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 FlexPen Relion, 16
 Novolin 70/30 Vials and FlexPen, 16
 Novolin N FlexPen Relion, 16
 Novolin N Vials and FlexPen, 16
 Novolin R FlexPen Relion, 16
 Novolin R Vials and FlexPen, 16
 Novolog FlexPen, 16
 Novolog Mix 70/30 Vials and FlexPen, 16
 Novolog Penfill, 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, 17
 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, 12
 Olmesartan, 11
 Olmesartan/HCTZ, 11
 Olopatadine Ophthalmic, 18
 Olumiant, 19
 Omeclamox-Pak, 19
 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 In Vitro Strips, 15
 OneTouch Verio Flex System, 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
 Ospheña, 17
 Otezla, 19
 Ovidrel, 19
 Oxcarbazepine, 13
 Oxybutynin, 21
 Oxybutynin ER, 21
 Oxycodone w/ Acetaminophen, 21
 Oxycodone Tab, 21
 Oxycontin, 21
 Ozempic, 16

P

Pancreaze, 19
 Panretin, 10
 Pantoprazole, 18
 Paroxetine Tab, 12

Paxlovid, 9
 PEG 3350-KCl-Na Bicarb-NaCl, 19
 PEG-3350/Electrolytes, 19
 Penicillin VK, 8
 Performist, 22
 PerioGard, 20
 Perseris, 12
 Pertzye, 19
 Phenazo 200mg Tab, 20
 Phenazopyridine (Rx only), 20
 Phentermine, 23
 Phesgo, 10
 Philith, 24
 Pioglitazone, 16
 Piqray, 10
 Pirmella 1/35, 24
 Polymyxin B/ Trimethoprim Ophthalmic, 17
 Pomalyst, 10
 Portia-28, 24
 Potassium Chloride Crys ER, 23
 Potassium Chloride ER, 23
 Potassium Citrate ER, 23
 Pradaxa, 10
 Pramipexole, 13
 Prasugrel, 10
 Pravastatin, 11
 Prazosin, 11
 Pred Mild, 18
 Prednisolone, 17
 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
 Proctosol HC, 18
 Proctozone-HC, 18
 Progesterone Cap, 25
 Prolensa, 18
 Promacta, 9
 Promethazine, 20
 Promethazine DM, 20
 Propranolol, 11
 Propranolol ER, 11
 Pseudoephedrine/Brompheniramine/DM, 20
 Pulmicort Flexhaler, 22
 Pulmozyme, 20

Q

Qbrezza, 20
 QNasl, 22

Índice

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

R

Rabeprazole, 18
 Radicava ORS, 13
 Ramipril, 11
 Ranolazine ER, 11
 Rasuvo, 19
 Rayaldee, 20
 Rebif, 13
 Rebinyn, 9
 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
 Rezvoglar KwikPen, 16
 Rhofade, 14
 Rhopressa, 18
 Rinvoq, 19
 Risperidone, 12
 Rivelsa, 24
 Rizatriptan, 12
 Rocklatan, 18
 Ropinirole, 13
 Rosuvastatin, 11
 Roweepra, 13
 Roxybond, 21
 Rozlytrek, 10
 Ruconest, 20
 Ruxience, 10
 Ryaltris, 22
 Rybelsus, 16
 Rydapt, 10
 Rytary, 13

S

Santyl, 14
 Saxenda, 23
 Scemblix, 10
 Scopolamine, 18
 Serevent Diskus, 22
 Sertraline Tab, 12
 Setlakin, 24
 Seysara, 8
 Sharobel, 24

Sildenafil 25mg, 50mg,
 100mg, 20
 Sildenafil Tab 20mg, 11
 Simbrinza, 18
 Simpesse, 24
 Simponi, 19
 Simponi Aria, 19
 Simvastatin, 11
 Sirolimus Tab, 22
 Skyrizi, 19
 Slynd, 24
 Soaanz, 11
 Sodium Oxybate (Amneal/Hikma
 manufacturer), 13
 Sofosbuvir/Velpatasvir (Eplusa
 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, 20
 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
 SymmlinPen, 17
 Sympazan, 14
 Symproic, 19
 Symtuza, 19
 Synjardy, 17
 Synjardy XR, 17
 Synthroid, 17

T

Tabrecta, 10
 Taclonex Suspension, 14
 Tacrolimus Cap, 22
 Tacrolimus Ointment, 14

Tadalafil, 20
 Tadiq, 11
 Tafinlar, 10
 Tagrisso, 10
 Takhzyro, 20
 Talicia, 19
 Taltz, 19
 Tamoxifen Tab, 10
 Tamsulosin, 20
 Tarina 24 Fe, 24
 Tarina Fe 1/20 EQ, 24
 Tasigna, 10
 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
 Tezspire, 22
 Thiola, 20
 Thiola EC, 21
 Tiglutik, 13
 Timolol Maleate Oculdose, 18
 Timolol Maleate Ophthalmic,
 18
 Timolol Maleate Ophthalmic
 (Once-Daily), 18
 Timolol Maleate Ophthalmic
 PF 1, 18
 Tirosint, 17
 Tirosint-Sol, 17
 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, 17
 Vemlidy, 9
 Tramadol, 21
 Tranexamic Acid Tab, 9
 Trazimera, 10
 Trazodone, 12
 Trelegy Ellipta, 22
 Tremfya, 19
 Treprostinil, 11
 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, 17
 Trikafta, 21
 Tri-Linyah, 24
 Tri-Lo-Estarylla, 24
 Tri-Lo-Marzia, 24
 Tri-Lo-Mili, 24
 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
 Trulance, 19
 Trulicity, 17
 Twyneo, 14
 Tymlos, 21
 Tyrvaya, 18
 Tyvaso, 11
 Tyvaso DPI, 11

U

Ubrelyv, 12
 Uceris Rectal, 18
 Udenyca, 9
 Ultomiris, 9
 Unithroid, 17

V

Valacyclovir, 9
 Valsartan Tab, 11
 Valsartan/HCTZ, 11
 Valtoco, 14
 Varenicline, 8
 Varubi, 18
 Vascepa, 11
 Velphoro, 21
 Veltassa, 23
 Vemlidy, 9
 Venlafaxine, 12
 Venlafaxine ER, 12
 Ventolin HFA, 22
 Verapamil ER, 11
 Verkazia, 18
 Verquvo, 11
 Verzenio, 10
 Vestura, 25
 V-Go 20, 15
 V-Go 30, 15

Índice

V-Go 40, 15
 Viberzi, 19
 Victoza, 17
 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, 21
 Vylibra, 25
 Vyvanse, 12

W

Wakix, 13
 Warfarin, 10

Wera, 25
 Wilate, 9
 Winlevi, 14
 Wixela Inhub, 22
 Wyzora, 14

X

Xarelto, 10
 Xcopri, 14
 Xeljanz, 19
 Xeljanz XR, 19
 Xembify, 21
 Xenleta, 8
 Xeomin, 21
 Xepi, 14
 Xhance, 21
 Xigduo XR, 17
 Xiidra, 18
 Ximino, 14
 Xofluzá, 9
 Xolair, 22

Xtampza ER, 21
 Xtandi, 10
 Xulane, 25
 Xyntha, 9
 Xyntha Solofuse, 9
 Xyosted, 20
 Xywav, 13

Y

Yupelri, 22
 Yuvaferm, 25

Z

Zafemy, 25
 Zarxio, 9
 Zegalogue, 17
 Zejula, 10
 Zelboraf, 10
 Zenatane, 8

Zenpep, 19
 Zeposia, 13
 Zetonna, 22
 Zilxi, 14
 Zimhi, 8
 Zioptan, 18
 Ziprasidone, 12
 Zirabev, 10
 Zolgensma, 21
 Zolpidem, 13
 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

