2026
Lista integral de medicamentos

Humana Healthy Horizons® in South Carolina

POR FAVOR LEA: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN ACERCA DE LOS MEDICAMENTOS CUBIERTOS POR ESTE PLAN. ESTE FORMULARIO FUE ACTUALIZADO EL 10/30/2026.

Humana
Healthy Horizons®
in South Carolina

Healthy Connections

SCHL4Z5EN HHP_10122024_M_1.1_WM_U_SPC

Bienvenido a Humana Healthy Horizons® in South Carolina

La lista completa de medicamentos entra en vigencia el 1 de enero, a menos que se indique lo contrario. Esto incluye todos los medicamentos cubiertos. La lista puede cambiar durante el año.

Definiciones.

Preferido: Medicamento cubierto designado como primera opción dentro de una clase terapéutica.
No administrados (no PDL): los medicamentos no preferidos suelen requerir una autorización previa.

¿Qué es la lista completa de medicamentos?
Esta es una lista de los medicamentos que están cubiertos si son médicamente necesarios y se surten en una farmacia de la red de Humana. Pueden aplicarse otras normas del plan.

¿Cómo utilizo la lista completa de medicamentos?
La lista está en orden alfabético y algunos medicamentos tienen dos nombres: un nombre genérico y un nombre de marca. Los medicamentos genéricos son lo mismo que los medicamentos de marca, pero tienen nombres diferentes y precios más bajos. La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) se asegura de que los medicamentos genéricos sean seguros y funcionen igual que los medicamentos de marca.

- **Nivel *** – Grupo de medicamentos conocidos como medicamentos no controlados.
- **Nivel 1** – Incluye los medicamentos cubiertos.

¿Qué sucede si mi medicamento no está en la lista completa de medicamentos?
Puede buscar su medicamento en **es-www.humana.com** ingresando a **MyHumana**. A continuación, haga clic en "Pharmacy" (Farmacia). Verá una herramienta que le permite buscar su medicamento. Es posible que algunos medicamentos que no están en la lista estén cubiertos por su plan médico.

Su médico puede pedirle a Humana que le permita usar un medicamento que no está en la lista. En su mayor parte, Humana aprobará si los medicamentos de la lista no funcionan tan bien O si tienen un efecto negativo en su salud. Su médico puede solicitar la aprobación de Humana de las siguientes maneras:

- Enviar por fax la forma que se encuentra en **humana.com/provider/medical-resources/south-carolina-medicaid** al 877-486-2621.
- Enviar las solicitudes electrónicamente al visitar **Covermymeds.com/epa/Humana**
- Llamar a revisión de farmacia clínica de Humana (HCPR, por sus siglas en inglés) al **800-555-CLIN (800-555-2546)**.

La decisión de determinación de cobertura se revisará basado en la necesidad médica y nuestra decisión se comunicará dentro de 24 horas después de recibir la solicitud de su médico.

Algunos medicamentos pueden tener límites adicionales. Esto puede incluir:

- **Autorización previa (PA, por sus siglas en inglés):** Su médico debe obtener la aprobación de Humana antes de que estos medicamentos estén cubiertos o usted podría pagar el costo total del medicamento.
- **Límites de cantidad (QL, por sus siglas en inglés):** Estos medicamentos tienen un límite en las cantidades que puede obtener de una sola vez. El límite de cantidad de cada medicamento se basa en motivos de seguridad, salud, o en el tiempo que su médico que lo tome (30, 60 o 90 días). Si su médico cree que usted necesita más que el límite, hay dos opciones:
  - Puede obtener la cantidad de medicamentos que está cubierta por su plan; **o bien**

    O

  - Su médico puede solicitar la autorización previa.

Si su medicamento tiene límites, su médico puede contactar a Revisión de farmacia clínica de Humana (HCPR, por sus siglas en inglés) llamando al **1-800-555-2546**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m., hora del este. Humana llevará a cabo la revisión y responderá dentro de las 24 horas.

Usted puede averiguar si su medicamento tiene límites adicionales consultando la Lista integral de medicamentos que empieza en la página 5.

¿Puede cambiar la lista completa de medicamentos?
Sí. Se pueden agregar o eliminar medicamentos. Informaremos a los afiliados por correo según las normas de notificación de la lista completa de medicamentos de cada estado. Los afiliados pueden encontrar la lista completa de medicamentos más reciente en **es-www.humana.com**.

¿Cuánto tendré que pagar por los medicamentos cubiertos?
Los edicamentos en la lista completa de medicamentos tendrán un copago de $0.

Consulte su Manual para afiliados o llame a servicios para afiliados al número que figura en el dorso de su tarjeta de identificación del afiliado de Humana para obtener más información sobre su cobertura de farmacia.

Para conocer la cobertura y el costo para los afiliados existentes:
- Visite **es-www.humana.com** e inicie sesión en MyHumana.
- Acceda a la herramienta de búsqueda de medicamentos haciendo clic en "Pharmacy" (Farmacia).
- Busque su medicamento por nombre.

Tenga en cuenta: MyHumana solo muestra los beneficios a la fecha de inicio de sesión.

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre su cobertura para medicamentos recetados, revise su Manual para afiliados y demás materiales del plan.

Si usted ya es un afiliado, llame al número que está al reverso de su tarjeta de identificación de afiliado o inicie sesión en MyHumana.

Si usted está pensando en inscribirse en un plan, llame el número de Servicios para afiliados que se encuentra en sus materiales de inscripción.

La Lista integral de medicamentos que empieza en la siguiente página le proporciona información de cobertura sobre algunos de los medicamentos cubiertos por Humana.

Cómo leer la Lista integral de medicamentos
En la primera columna de la tabla, se indica los nombres de los medicamentos en orden alfabético. Los medicamentos de marca se indican con MAYÚSCULAS y los medicamentos genéricos se indican con letra minúscula. Junto al nombre del medicamento, puede ver los indicadores que le proveen información sobre los límites de ese medicamento:

EDS (sigla en inglés) – Suministro de días extendido - Este medicamento puede estar disponible para un suministro de hasta 90 días. La accesibilidad a la farmacia y el suministro máximo por día pueden variar según el medicamento.
NP (no PDL) - Por lo general, los medicamentos que no son PDL requieren una autorización previa.

La segunda columna indica el nivel del medicamento. Consulte la página 2 para obtener más detalles sobre los niveles de medicamentos en su plan.

La tercera columna indica los límites del medicamento. Consulte la página 2 para obtener más detalles sobre estos requisitos para su plan.

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ciprofloxacin 0.3 %-dexamethasone 0.1 % ear drops,suspension	1	QL(7.5 cada 30 días)	AGENTES ÓTICOS
neomycin-polymyxin-hydrocort 3.5 mg-10,000 unit/ml-1 % ear drops,susp	1		AGENTES ÓTICOS
neomycin-polymyxin-hydrocort 3.5 mg/ml-10,000 unit/ml-1 % ear solution	1		AGENTES ÓTICOS
ofloxacin 0.3 % ear drops	1		AGENTES ÓTICOS
donepezil 10 mg disintegrating tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES ANTIDEMENCIA
donepezil 10 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES ANTIDEMENCIA
donepezil 5 mg disintegrating tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES ANTIDEMENCIA
donepezil 5 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES ANTIDEMENCIA
EXELON PATCH 13.3 MG/24 HOUR TRANSDERMAL	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES ANTIDEMENCIA
EXELON PATCH 4.6 MG/24 HOUR TRANSDERMAL	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES ANTIDEMENCIA
EXELON PATCH 9.5 MG/24 HOUR TRANSDERMAL	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES ANTIDEMENCIA
memantine 10 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES ANTIDEMENCIA
memantine 2 mg/ml oral solution	1	QL(360 cada 30 días)	AGENTES ANTIDEMENCIA
memantine 5 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES ANTIDEMENCIA
rivastigmine 1.5 mg capsule[EDS]	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES ANTIDEMENCIA
rivastigmine 3 mg capsule[EDS]	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES ANTIDEMENCIA
rivastigmine 4.5 mg capsule[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES ANTIDEMENCIA
rivastigmine 6 mg capsule[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES ANTIDEMENCIA
baclofen 10 mg tablet	1	QL(240 cada 30 días)	AGENTES ANTIESPASTICIDAD
baclofen 15 mg tablet	1	QL(150 cada 30 días)	AGENTES ANTIESPASTICIDAD
baclofen 20 mg tablet	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES ANTIESPASTICIDAD
baclofen 5 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES ANTIESPASTICIDAD
dantrolene 100 mg capsule	1		AGENTES ANTIESPASTICIDAD
dantrolene 25 mg capsule	1		AGENTES ANTIESPASTICIDAD
dantrolene 50 mg capsule	1		AGENTES ANTIESPASTICIDAD
tizanidine 2 mg tablet	1		AGENTES ANTIESPASTICIDAD
tizanidine 4 mg tablet	1		AGENTES ANTIESPASTICIDAD
allopurinol 100 mg tablet[EDS]	1		AGENTES ANTIGOTA
allopurinol 300 mg tablet[EDS]	1		AGENTES ANTIGOTA
colchicine 0.6 mg tablet	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES ANTIGOTA
probenecid 500 mg tablet	1		AGENTES ANTIGOTA
probenecid 500 mg-colchicine 0.5 mg tablet	1		AGENTES ANTIGOTA

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
pyridostigmine bromide 30 mg tablet	1		AGENTES ANTIMIASTÉNICOS
pyridostigmine bromide 60 mg tablet	1		AGENTES ANTIMIASTÉNICOS
AJOVY 225 MG/1.5 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	PA,QL(1.5 cada 28 días)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
AJOVY SYRINGE 225 MG/1.5 ML SUBCUTANEOUS	1	PA,QL(1.5 cada 28 días)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
EMGALITY 120 MG/ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA,QL(2 cada 30 días)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
EMGALITY PEN 120 MG/ML SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA,QL(2 cada 30 días)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
QULIPTA 10 MG TABLET	1	PA,QL(30 cada 30 días)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
QULIPTA 30 MG TABLET	1	PA,QL(30 cada 30 días)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
QULIPTA 60 MG TABLET	1	PA,QL(30 cada 30 días)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
RELPAX 20 MG TABLET	1	QL(9 cada 30 días)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
RELPAX 40 MG TABLET	1	QL(9 cada 30 días)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
rizatriptan 10 mg disintegrating tablet	1	QL(12 cada 30 días)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
rizatriptan 10 mg tablet	1	QL(12 cada 30 días)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
rizatriptan 5 mg disintegrating tablet	1	QL(12 cada 30 días)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
rizatriptan 5 mg tablet	1	QL(12 cada 30 días)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
sumatriptan 100 mg tablet	1	QL(9 cada 30 días)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
sumatriptan 25 mg tablet	1	QL(9 cada 30 días)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
sumatriptan 50 mg tablet	1	QL(9 cada 30 días)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
sumatriptan 6 mg/0.5 ml subcutaneous pen injector	1	QL(6 cada 30 días)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
sumatriptan 6 mg/0.5 ml subcutaneous solution	1	QL(6 cada 30 días)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
UBRELVY 100 MG TABLET	1	PA,QL(16 cada 30 días)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
UBRELVY 50 MG TABLET	1	PA,QL(16 cada 30 días)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
amantadine hcl 100 mg capsule	1		AGENTES ANTIPARKINSON
amantadine hcl 100 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
amantadine hcl 50 mg/5 ml oral solution	1		AGENTES ANTIPARKINSON
benztropine 0.5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES ANTIPARKINSON
benztropine 1 mg tablet[EDS]	1		AGENTES ANTIPARKINSON
benztropine 2 mg tablet[EDS]	1		AGENTES ANTIPARKINSON
bromocriptine 2.5 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
bromocriptine 5 mg capsule	1		AGENTES ANTIPARKINSON
carbidopa 10 mg-levodopa 100 mg disintegrating tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
carbidopa 10 mg-levodopa 100 mg tablet[EDS]	1		AGENTES ANTIPARKINSON
carbidopa 25 mg-levodopa 100 mg disintegrating tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
carbidopa 25 mg-levodopa 100 mg tablet[EDS]	1		AGENTES ANTIPARKINSON
carbidopa 25 mg-levodopa 250 mg disintegrating tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
carbidopa 25 mg-levodopa 250 mg tablet[EDS]	1		AGENTES ANTIPARKINSON

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
carbidopa er 25 mg-levodopa 100 mg tablet,extended release	1		AGENTES ANTIPARKINSON
carbidopa er 50 mg-levodopa 200 mg tablet,extended release	1		AGENTES ANTIPARKINSON
pramipexole 0.125 mg tablet[EDS]	1		AGENTES ANTIPARKINSON
pramipexole 0.25 mg tablet[EDS]	1		AGENTES ANTIPARKINSON
pramipexole 0.5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES ANTIPARKINSON
pramipexole 0.75 mg tablet[EDS]	1		AGENTES ANTIPARKINSON
pramipexole 1 mg tablet[EDS]	1		AGENTES ANTIPARKINSON
pramipexole 1.5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES ANTIPARKINSON
ropinirole 0.25 mg tablet[EDS]	1	QL(180 cada 30 días)	AGENTES ANTIPARKINSON
ropinirole 0.5 mg tablet[EDS]	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES ANTIPARKINSON
ropinirole 1 mg tablet[EDS]	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES ANTIPARKINSON
ropinirole 2 mg tablet[EDS]	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES ANTIPARKINSON
ropinirole 3 mg tablet[EDS]	1	QL(180 cada 30 días)	AGENTES ANTIPARKINSON
ropinirole 4 mg tablet[EDS]	1	QL(180 cada 30 días)	AGENTES ANTIPARKINSON
ropinirole 5 mg tablet[EDS]	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES ANTIPARKINSON
selegiline 5 mg capsule	1		AGENTES ANTIPARKINSON
selegiline 5 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
trihexyphenidyl 0.4 mg/ml oral elixir	1		AGENTES ANTIPARKINSON
trihexyphenidyl 2 mg tablet[EDS]	1		AGENTES ANTIPARKINSON
trihexyphenidyl 5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES ANTIPARKINSON
acebutolol 200 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
acebutolol 400 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
acetazolamide 125 mg tablet	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
acetazolamide 250 mg tablet	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
acetazolamide er 500 mg capsule,extended release	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
amiloride 5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amiloride 5 mg-hydrochlorothiazide 50 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amiodarone 100 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amiodarone 200 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amiodarone 400 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 10 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 10 mg-benazepril 20 mg capsule[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
amlodipine 10 mg-benazepril 40 mg capsule[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 10 mg-olmesartan 20 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 10 mg-olmesartan 40 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 10 mg-valsartan 160 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 10 mg-valsartan 160 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 10 mg-valsartan 160 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 10 mg-valsartan 320 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 10 mg-valsartan 320 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 2.5 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 2.5 mg-benazepril 10 mg capsule[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 5 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 5 mg-benazepril 10 mg capsule[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 5 mg-benazepril 20 mg capsule[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 5 mg-benazepril 40 mg capsule[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 5 mg-olmesartan 20 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 5 mg-olmesartan 40 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 5 mg-valsartan 160 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 5 mg-valsartan 160 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 5 mg-valsartan 160 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 5 mg-valsartan 320 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
atenolol 100 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
atenolol 100 mg-chlorthalidone 25 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
atenolol 25 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
atenolol 50 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
atenolol 50 mg-chlorthalidone 25 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
atorvastatin 10 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
atorvastatin 20 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
atorvastatin 40 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
atorvastatin 80 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
benazepril 10 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
benazepril 10 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
benazepril 20 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
benazepril 20 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
benazepril 20 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
benazepril 40 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
benazepril 5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
benazepril 5 mg-hydrochlorothiazide 6.25 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
bisoprolol 10 mg-hydrochlorothiazide 6.25 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
bisoprolol 2.5 mg-hydrochlorothiazide 6.25 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
bisoprolol 5 mg-hydrochlorothiazide 6.25 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
bisoprolol fumarate 10 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
bisoprolol fumarate 2.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
bisoprolol fumarate 5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
bumetanide 0.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
bumetanide 1 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
bumetanide 2 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
captopril 100 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
captopril 12.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
captopril 25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
captopril 50 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
cartia xt 120 mg capsule,extended release[EDS]	1	QL(60 cada 30 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES
cartia xt 180 mg capsule,extended release[EDS]	1	QL(60 cada 30 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES
cartia xt 240 mg capsule,extended release[EDS]	1	QL(60 cada 30 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES
cartia xt 300 mg capsule,extended release[EDS]	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
carvedilol 12.5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
carvedilol 25 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
carvedilol 3.125 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
carvedilol 6.25 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
chlorthalidone 25 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
chlorthalidone 50 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
cholestyramine (with sugar) 4 gram oral powder	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
cholestyramine (with sugar) 4 gram powder for susp in a packet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
cholestyramine light 4 gram oral powder	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
cholestyramine light 4 gram powder for suspension in a packet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
clonidine 0.1 mg/24 hr weekly transdermal patch	1	QL(4 cada 28 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES
clonidine 0.2 mg/24 hr weekly transdermal patch	1	QL(4 cada 28 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES
clonidine 0.3 mg/24 hr weekly transdermal patch	1	QL(4 cada 28 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES
clonidine hcl 0.05 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
clonidine hcl 0.1 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
clonidine hcl 0.2 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
clonidine hcl 0.3 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
colestipol 1 gram tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
colestipol 5 gram oral granules	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
colestipol 5 gram oral packet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
digoxin 125 mcg (0.125 mg) tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES
digoxin 250 mcg (0.25 mg) tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES
digoxin 50 mcg/ml (0.05 mg/ml) oral solution	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
dilt-xr 120 mg capsule, extended release[EDS]	1	QL(60 cada 30 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES
dilt-xr 180 mg capsule, extended release[EDS]	1	QL(60 cada 30 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES
dilt-xr 240 mg capsule, extended release[EDS]	1	QL(60 cada 30 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem 120 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
diltiazem 30 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem 60 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem 90 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem cd 120 mg capsule,extended release 24 hr[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem cd 180 mg capsule,extended release 24 hr[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem cd 240 mg capsule,extended release 24 hr[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem cd 300 mg capsule,extended release 24 hr[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem cd 360 mg capsule,extended release 24 hr[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er (xr/xt) 120 mg capsule,extended release 24 hr, controlled[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er (xr/xt) 180 mg capsule,extended release 24 hr, controlled[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er (xr/xt) 240 mg capsule,extended release 24 hr, controlled	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er 120 mg capsule,24 hr,extended release[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er 120 mg capsule,extended release 12 hr[EDS]	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er 120 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er 180 mg capsule,24 hr,extended release[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er 180 mg tablet,extended release 24 hr[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er 240 mg capsule,24 hr,extended release[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er 240 mg tablet,extended release 24 hr[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er 300 mg capsule,24 hr,extended release[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er 300 mg tablet,extended release 24 hr[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er 360 mg capsule,24 hr,extended release[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er 360 mg tablet,extended release 24 hr[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er 420 mg tablet,extended release 24 hr[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er 60 mg capsule,extended release 12 hr[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er 90 mg capsule,extended release 12 hr[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
disopyramide phosphate 100 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
disopyramide phosphate 150 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
dofetilide 125 mcg capsule	1	QL(240 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
dofetilide 250 mcg capsule	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
dofetilide 500 mcg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
doxazosin 1 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
doxazosin 2 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
doxazosin 4 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
doxazosin 8 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
enalapril 10 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
enalapril 5 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
enalapril maleate 10 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
enalapril maleate 2.5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
enalapril maleate 20 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
enalapril maleate 5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
eplerenone 25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
eplerenone 50 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
ezetimibe 10 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
felodipine er 10 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
felodipine er 2.5 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
felodipine er 5 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
fenofibrate nanocrystallized 145 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
fenofibrate nanocrystallized 48 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
flecainide 100 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
flecainide 150 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
flecainide 50 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
fluvastatin 20 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
fluvastatin 40 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
furosemide 10 mg/ml oral solution[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
furosemide 20 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
furosemide 40 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
furosemide 40 mg/5 ml (8 mg/ml) oral solution[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
furosemide 80 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
gemfibrozil 600 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
guanfacine 1 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
guanfacine 2 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
hydralazine 10 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
hydralazine 100 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
hydralazine 25 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
hydralazine 50 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
hydrochlorothiazide 12.5 mg capsule[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
hydrochlorothiazide 25 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
hydrochlorothiazide 50 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
icosapent ethyl 0.5 gram capsule	1	QL(240 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
icosapent ethyl 1 gram capsule	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
indapamide 1.25 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
indapamide 2.5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
irbesartan 150 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
irbesartan 150 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
irbesartan 300 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
irbesartan 300 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
irbesartan 75 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
isosorbide 20 mg-hydralazine 37.5 mg tablet	1	QL(180 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
isosorbide dinitrate 10 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
isosorbide dinitrate 20 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
isosorbide dinitrate 30 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
isosorbide dinitrate 40 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
isosorbide dinitrate 5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
isosorbide mononitrate 10 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
isosorbide mononitrate 20 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
isosorbide mononitrate er 120 mg tablet,extended release 24 hr[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
isosorbide mononitrate er 30 mg tablet,extended release 24 hr[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
isosorbide mononitrate er 60 mg tablet,extended release 24 hr[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
isradipine 2.5 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
isradipine 5 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
labetalol 100 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
labetalol 200 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
labetalol 300 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
labetalol 400 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
lisinopril 10 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
lisinopril 10 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
lisinopril 2.5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
lisinopril 20 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
lisinopril 20 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
lisinopril 20 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
lisinopril 30 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
lisinopril 40 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
lisinopril 5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
losartan 100 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES
losartan 100 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES
losartan 100 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES
losartan 25 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
losartan 50 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES
losartan 50 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES
lovastatin 10 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
lovastatin 20 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
lovastatin 40 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
methyldopa 250 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
methyldopa 500 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
metolazone 10 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
metolazone 2.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
metolazone 5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
metoprolol succinate er 100 mg tablet,extended release 24 hr[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
metoprolol succinate er 200 mg tablet,extended release 24 hr[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
metoprolol succinate er 25 mg tablet,extended release 24 hr[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
metoprolol succinate er 50 mg tablet,extended release 24 hr[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
metoprolol tartrate 100 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
metoprolol tartrate 12.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
metoprolol tartrate 25 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
metoprolol tartrate 37.5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
metoprolol tartrate 50 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
metoprolol tartrate 75 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
mexiletine 150 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
mexiletine 200 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
mexiletine 250 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
midodrine 10 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
midodrine 2.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
midodrine 5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
minoxidil 10 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
minoxidil 2.5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nadolol 20 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nadolol 40 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nadolol 80 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nicardipine 20 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nicardipine 30 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nifedipine er 30 mg tablet,extended release	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
nifedipine er 30 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
nifedipine er 60 mg tablet,extended release	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
nifedipine er 60 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
nifedipine er 90 mg tablet,extended release	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
nifedipine er 90 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
NITRO-BID 2 % TRANSDERMAL OINTMENT	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nitroglycerin 0.1 mg/hr transdermal 24 hour patch[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
nitroglycerin 0.2 mg/hr transdermal 24 hour patch[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
nitroglycerin 0.3 mg sublingual tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nitroglycerin 0.4 mg sublingual tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nitroglycerin 0.4 mg/hr transdermal 24 hour patch[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
nitroglycerin 0.6 mg sublingual tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nitroglycerin 0.6 mg/hr transdermal 24 hour patch	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
nitroglycerin 2 % transdermal ointment	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
olmesartan 20 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
olmesartan 20 mg-amlodipine 5 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
olmesartan 20 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
olmesartan 40 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
olmesartan 40 mg-amlodipine 10 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
olmesartan 40 mg-amlodipine 10 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
olmesartan 40 mg-amlodipine 5 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
olmesartan 40 mg-amlodipine 5 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
olmesartan 40 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
olmesartan 40 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
olmesartan 5 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
omega-3 acid ethyl esters 1 gram capsule	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
pacerone 200 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
pentoxifylline er 400 mg tablet,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
pravastatin 10 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
pravastatin 20 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
pravastatin 40 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
pravastatin 80 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
prazosin 1 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
prazosin 2 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
prazosin 5 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propafenone 150 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propafenone 225 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propafenone 300 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propranolol 10 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propranolol 20 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propranolol 20 mg/5 ml (4 mg/ml) oral solution[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propranolol 40 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propranolol 40 mg/5 ml (8 mg/ml) oral solution[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propranolol 60 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propranolol 80 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propranolol er 120 mg capsule,24 hr,extended release[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propranolol er 160 mg capsule,24 hr,extended release[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
propranolol er 60 mg capsule,24 hr,extended release[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propranolol er 80 mg capsule,24 hr,extended release[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
quinidine sulfate 200 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
quinidine sulfate 300 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
ramipril 1.25 mg capsule[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
ramipril 10 mg capsule[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
ramipril 2.5 mg capsule[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
ramipril 5 mg capsule[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
ranolazine er 1,000 mg tablet,extended release,12 hr	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
ranolazine er 500 mg tablet,extended release,12 hr	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
REPATHA PUSHTRONEX 420 MG/3.5 ML SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR	1	PA,QL(3.5 cada 28 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
REPATHA SURECLICK 140 MG/ML SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA,QL(6 cada 28 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
REPATHA SYRINGE 140 MG/ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA,QL(6 cada 28 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
rosuvastatin 10 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
rosuvastatin 20 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
rosuvastatin 40 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
rosuvastatin 5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
sacubitril 24 mg-valsartan 26 mg tablet	1	QL(180 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
sacubitril 49 mg-valsartan 51 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
sacubitril 97 mg-valsartan 103 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
simvastatin 10 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
simvastatin 20 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
simvastatin 40 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
simvastatin 5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
simvastatin 80 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
sotalol 120 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
sotalol 160 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
sotalol 240 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
sotalol 80 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
sotalol af 120 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
sotalol af 160 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
sotalol af 80 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
spironolactone 100 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
spironolactone 25 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
spironolactone 25 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
spironolactone 25 mg/5 ml oral suspension	1	QL(450 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
spironolactone 50 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
TEKTURNA 150 MG TABLET	1	PA,QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
TEKTURNA 300 MG TABLET	1	PA,QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
telmisartan 20 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
telmisartan 40 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
telmisartan 40 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
telmisartan 80 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
telmisartan 80 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
telmisartan 80 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
terazosin 1 mg capsule[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
terazosin 10 mg capsule[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
terazosin 2 mg capsule[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
terazosin 5 mg capsule[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
tiadylt er 120 mg capsule,extended release[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
tiadylt er 180 mg capsule,extended release[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
tiadylt er 240 mg capsule,extended release[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
tiadylt er 300 mg capsule,extended release[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
tiadylt er 360 mg capsule,extended release	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
tiadylt er 420 mg capsule,extended release[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
torsemide 10 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
torsemide 100 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
torsemide 20 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
torsemide 5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
trandolapril 1 mg-verapamil er 240 mg tablet,immed-exten release 24 hr	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
trandolapril 2 mg-verapamil er 180 mg tablet,immed-exten release 24 hr	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
trandolapril 2 mg-verapamil er 240 mg tablet,immed-exten release 24 hr	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
trandolapril 4 mg-verapamil er 240 mg tablet,immed-exten release 24 hr	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
triamterene 37.5 mg-hydrochlorothiazide 25 mg capsule[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
triamterene 37.5 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
triamterene 75 mg-hydrochlorothiazide 50 mg tablet[EDS]	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
TRYNGOLZA 50 MG/0.8 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR[NP]	*	PA,QL(0.8 cada 28 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
TRYNGOLZA 80 MG/0.8 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR[NP]	*	PA,QL(0.8 cada 28 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
valsartan 160 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
valsartan 160 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
valsartan 160 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
valsartan 320 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
valsartan 320 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
valsartan 320 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
valsartan 40 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
valsartan 80 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
valsartan 80 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
VASCEPA 0.5 GRAM CAPSULE	1	QL(240 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
VASCEPA 1 GRAM CAPSULE	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
verapamil 120 mg tablet[EDS]	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
verapamil 40 mg tablet[EDS]	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
verapamil 80 mg tablet[EDS]	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
verapamil er (sr) 120 mg tablet,extended release[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
verapamil er (sr) 180 mg tablet,extended release[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
verapamil er (sr) 240 mg tablet,extended release[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
verapamil er 120 mg 24 hr capsule,extended release[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
verapamil er 180 mg 24 hr capsule,extended release[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
verapamil er 240 mg 24 hr capsule,extended release[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
verapamil er 360 mg 24 hr capsule,extended release	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES CARDIOVASCULARES
alendronate 10 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
alendronate 35 mg tablet	1	QL(4 cada 28 días)	AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
alendronate 70 mg tablet	1	QL(4 cada 28 días)	AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
calcitonin (salmon) 200 unit/actuation nasal spray	1	QL(3.7 cada 28 días)	AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
calcitriol 0.25 mcg capsule	1		AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
calcitriol 0.5 mcg capsule	1		AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
calcitriol 1 mcg/ml oral solution	1		AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
cinacalcet 30 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
cinacalcet 60 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
cinacalcet 90 mg tablet	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
ibandronate 150 mg tablet	1	QL(1 cada 28 días)	AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
paricalcitol 1 mcg capsule	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
paricalcitol 2 mcg capsule	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
paricalcitol 4 mcg capsule	1	QL(12 cada 30 días)	AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
teriparatide 20 mcg/dose (560 mcg/2.24 ml) subcutaneous pen injector	1	QL(2.48 cada 30 días)	AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
balsalazide 750 mg capsule	1	QL(270 cada 30 días)	AGENTES DE ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL INTESTINO
budesonide dr - er 3 mg capsule,delayed,extended release	1		AGENTES DE ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL INTESTINO
hydrocortisone 100 mg/60 ml enema	1		AGENTES DE ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL INTESTINO

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
mesalamine 1,000 mg rectal suppository	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DE ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL INTESTINO
mesalamine 4 gram/60 ml enema	1	QL(1800 cada 30 días)	AGENTES DE ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL INTESTINO
mesalamine er 0.375 gram capsule,extended release 24 hr	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES DE ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL INTESTINO
PENTASA 250 MG CAPSULE,CONTROLLED RELEASE	1	QL(150 cada 30 días)	AGENTES DE ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL INTESTINO
PENTASA 500 MG CAPSULE,CONTROLLED RELEASE	1	QL(300 cada 30 días)	AGENTES DE ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL INTESTINO
sulfasalazine 500 mg tablet	1	QL(240 cada 30 días)	AGENTES DE ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL INTESTINO
sulfasalazine 500 mg tablet,delayed release	1	QL(240 cada 30 días)	AGENTES DE ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL INTESTINO
acamprosate 333 mg tablet,delayed release	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
BRIXADI MONTHLY 128 MG/0.36 ML SOLUTION,EXTEND.REL. SUBCUT.SYRINGE	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
BRIXADI MONTHLY 64 MG/0.18 ML SOLUTION,EXTEND.REL. SUBCUT.SYRINGE	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
BRIXADI MONTHLY 96 MG/0.27 ML SOLUTION,EXTEND.REL. SUBCUT.SYRINGE	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
BRIXADI WEEKLY 16 MG/0.32 ML SOLUTION,EXTEND.REL. SUBCUT.SYRINGE	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
BRIXADI WEEKLY 24 MG/0.48 ML SOLUTION,EXTEND.REL. SUBCUT.SYRINGE	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
BRIXADI WEEKLY 32 MG/0.64 ML SOLUTION,EXTEND.REL. SUBCUT.SYRINGE	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
BRIXADI WEEKLY 8 MG/0.16 ML SOLUTION,EXTEND.REL. SUBCUT.SYRINGE	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
buprenorphine 12 mg-naloxone 3 mg sublingual film	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
buprenorphine 2 mg-naloxone 0.5 mg sublingual film	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
buprenorphine 2 mg-naloxone 0.5 mg sublingual tablet	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
buprenorphine 4 mg-naloxone 1 mg sublingual film	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
buprenorphine 8 mg-naloxone 2 mg sublingual film	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
buprenorphine 8 mg-naloxone 2 mg sublingual tablet	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
buprenorphine hcl 2 mg sublingual tablet	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
buprenorphine hcl 8 mg sublingual tablet	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
bupropion hcl 150 mg tablet,12 hr sustained-release(smoking deterrent)	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
CHANTIX 0.5 MG TABLET	1	QL(56 cada 28 días)	AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
CHANTIX 1 MG TABLET	1	QL(56 cada 28 días)	AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
CHANTIX CONTINUING MONTH BOX 1 MG TABLET	1	QL(56 cada 28 días)	AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
CHANTIX STARTING MONTH BOX 0.5 MG (11)-1 MG (42) TABLETS IN DOSE PACK	1	QL(53 cada 28 días)	AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
disulfiram 250 mg tablet	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
disulfiram 500 mg tablet	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
LIFEMS NALOXONE 2 MG/2 ML SYRINGE KIT	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
naloxone 0.4 mg/ml injection solution	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
naloxone 0.4 mg/ml injection syringe	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
naloxone 1 mg/ml injection syringe	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
naltrexone 50 mg tablet	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
NARCAN 4 MG/ACTUATION NASAL SPRAY	1	QL(4 cada 30 días)	AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
nicotine 14 mg/24 hr daily transdermal patch	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
nicotine 21 mg/24 hr daily transdermal patch	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
nicotine 21mg/24hr-14mg/24hr-7mg/24hr daily transderm patches,sequentl	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
nicotine 7 mg/24 hr daily transdermal patch	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
NICOTROL NS 10 MG/ML NASAL SPRAY	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
SUBLOCADE 100 MG/0.5 ML SOLUTION,EXTENDED RELEASE SUBCUTANEOUS SYRINGE	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
SUBLOCADE 300 MG/1.5 ML SOLUTION,EXTENDED RELEASE SUBCUTANEOUS SYRINGE	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
varenicline tartrate 0.5 mg (11)-1 mg (42) tablets in a dose pack	1	QL(53 cada 28 días)	AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
varenicline tartrate 0.5 mg tablet	1	QL(56 cada 28 días)	AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
varenicline tartrate 1 mg tablet	1	QL(56 cada 28 días)	AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
VIVITROL 380 MG INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED RELEASE	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
ADDERALL 10 MG TABLET	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
ADDERALL 12.5 MG TABLET	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
ADDERALL 15 MG TABLET	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
ADDERALL 20 MG TABLET	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
ADDERALL 30 MG TABLET	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
ADDERALL 5 MG TABLET	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
ADDERALL 7.5 MG TABLET	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
atomoxetine 10 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
atomoxetine 100 mg capsule	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
atomoxetine 18 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
atomoxetine 25 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
atomoxetine 40 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
atomoxetine 60 mg capsule	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
atomoxetine 80 mg capsule	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
AUSTEDO 12 MG TABLET	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AUSTEDO 6 MG TABLET	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AUSTEDO 9 MG TABLET	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AUSTEDO XR 12 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AUSTEDO XR 18 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AUSTEDO XR 24 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AUSTEDO XR 30 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AUSTEDO XR 36 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AUSTEDO XR 42 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AUSTEDO XR 48 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AUSTEDO XR 6 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AVONEX 30 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR PEN KIT	1	QL(1 cada 28 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AVONEX 30 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AVONEX 30 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT	1	QL(1 cada 28 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
BETASERON 0.3 MG SUBCUTANEOUS KIT	1	QL(15 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
BETASERON 0.3 MG SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	QL(15 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
clonidine hcl er 0.1 mg tablet,extended release,12 hr	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
COPAXONE 20 MG/ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dalfampridine er 10 mg tablet,extended release,12 hr	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dexmethylphenidate 10 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dexmethylphenidate 2.5 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dexmethylphenidate 5 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dexmethylphenidate er 10 mg capsule,extended release biphasic50-50	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dexmethylphenidate er 15 mg capsule,extended release biphasic50-50	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dexmethylphenidate er 20 mg capsule,extended release biphasic50-50	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dexmethylphenidate er 25 mg capsule,extended release biphasic50-50	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dexmethylphenidate er 30 mg capsule,extended release biphasic50-50	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
dexmethylphenidate er 35 mg capsule,extended release biphasic50-50	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dexmethylphenidate er 40 mg capsule,extended release biphasic50-50	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dexmethylphenidate er 5 mg capsule,extended release biphasic50-50	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine sulfate 10 mg tablet	1	QL(180 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine sulfate 15 mg tablet	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine sulfate 20 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine sulfate 30 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine sulfate 5 mg tablet	1	QL(150 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine sulfate er 10 mg capsule,extended release	1	QL(180 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine sulfate er 15 mg capsule,extended release	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine sulfate er 5 mg capsule,extended release	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine-amphetamine 10 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine-amphetamine 12.5 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine-amphetamine 15 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine-amphetamine 20 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine-amphetamine 30 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine-amphetamine 5 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine-amphetamine 7.5 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine-amphetamine er 10 mg 24hr capsule,extend release	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine-amphetamine er 15 mg 24hr capsule,extend release	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine-amphetamine er 20 mg 24hr capsule,extend release	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine-amphetamine er 25 mg 24hr capsule,extend release	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine-amphetamine er 30 mg 24hr capsule,extend release	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine-amphetamine er 5 mg 24hr capsule,extend release	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dimethyl fumarate 120 mg (14)-240 mg (46) capsule,delayed release	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dimethyl fumarate 120 mg capsule,delayed release	1	QL(14 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dimethyl fumarate 240 mg capsule,delayed release	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
duloxetine 20 mg capsule,delayed release[EDS]	1	QL(180 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
duloxetine 30 mg capsule,delayed release[EDS]	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
duloxetine 60 mg capsule,delayed release[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
DYANAVEL XR 2.5 MG/ML ORAL 24 HR EXTENDED RELEASE SUSPENSION	1	QL(240 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
fingolimod 0.5 mg capsule	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
guanfacine er 1 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
guanfacine er 2 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
guanfacine er 3 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
guanfacine er 4 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
INGREZZA 40 MG CAPSULE	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
INGREZZA 60 MG CAPSULE	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
INGREZZA 80 MG CAPSULE	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
INGREZZA INITIATION (TARDIVE) 40 MG (7)-80 MG (21) CAPSULES, DOSE PACK	1	QL(28 cada 28 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
INGREZZA SPRINKLE 40 MG CAPSULE	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
INGREZZA SPRINKLE 60 MG CAPSULE	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
INGREZZA SPRINKLE 80 MG CAPSULE	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
lisdexamfetamine 10 mg capsule	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
lisdexamfetamine 10 mg chewable tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
lisdexamfetamine 20 mg capsule	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
lisdexamfetamine 20 mg chewable tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
lisdexamfetamine 30 mg capsule	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
lisdexamfetamine 30 mg chewable tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
lisdexamfetamine 40 mg capsule	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
lisdexamfetamine 40 mg chewable tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
lisdexamfetamine 50 mg capsule	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
lisdexamfetamine 50 mg chewable tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
lisdexamfetamine 60 mg capsule	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
lisdexamfetamine 60 mg chewable tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
lisdexamfetamine 70 mg capsule	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
methylphenidate 10 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
methylphenidate 10 mg/5 ml oral solution	1	QL(900 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
methylphenidate 20 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
methylphenidate 5 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
methylphenidate 5 mg/5 ml oral solution	1	QL(1800 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
methylphenidate cd 10 mg biphasic 30-70 capsule,extended release	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
methylphenidate cd 20 mg biphasic 30-70 capsule,extended release	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
methylphenidate cd 30 mg biphasic 30-70 capsule,extended release	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
methylphenidate cd 40 mg biphasic 30-70 capsule,extended release	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
methylphenidate cd 50 mg biphasic 30-70 capsule,extended release	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
methylphenidate cd 60 mg biphasic 30-70 capsule,extended release	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
methylphenidate er 10 mg tablet,extended release	1	QL(180 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
methylphenidate er 18 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
methylphenidate er 20 mg tablet,extended release	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
methylphenidate er 27 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
methylphenidate er 36 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
methylphenidate er 54 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
methylphenidate la 10 mg biphasic 50-50 capsule,extended release	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
methylphenidate la 20 mg biphasic 50-50 capsule,extended release	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
methylphenidate la 30 mg biphasic 50-50 capsule,extended release	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
methylphenidate la 40 mg biphasic 50-50 capsule,extended release	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
methylphenidate la 60 mg biphasic 50-50 capsule,extended release	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
pregabalin 100 mg capsule	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
pregabalin 150 mg capsule	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
pregabalin 200 mg capsule	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
pregabalin 225 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
pregabalin 25 mg capsule	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
pregabalin 300 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
pregabalin 50 mg capsule	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
pregabalin 75 mg capsule	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
QUILLICHEW ER 20 MG CHEWABLE TABLET, EXTENDED RELEASE	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
QUILLICHEW ER 30 MG CHEWABLE TABLET, EXTENDED RELEASE	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
QUILLICHEW ER 40 MG CHEWABLE, EXTENDED RELEASE TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
QUILLIVANT XR 5 MG/ML (25 MG/5 ML) ORAL SUSPENSION,EXTEND RELEASE 24HR	1	QL(360 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
riluzole 50 mg tablet	1		AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
teriflunomide 14 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
teriflunomide 7 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
tetrabenazine 12.5 mg tablet	1	QL(240 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
tetrabenazine 25 mg tablet	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
chlorhexidine gluconate 0.12 % mouthwash	1		AGENTES DENTALES Y ORALES
oralone 0.1 % dental paste	1		AGENTES DENTALES Y ORALES
pilocarpine 5 mg tablet	1		AGENTES DENTALES Y ORALES
pilocarpine 7.5 mg tablet	1		AGENTES DENTALES Y ORALES
triamcinolone acetonide 0.1 % dental paste	1		AGENTES DENTALES Y ORALES
adapalene 0.3 % topical gel with pump	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
ADBRY 150 MG/ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA,QL(6 cada 28 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
ADBRY 300 MG/2 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	PA,QL(6 cada 28 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
alclometasone 0.05 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
alclometasone 0.05 % topical ointment	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
amlactin 12 % lotion	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
ammonium lactate 12 % lotion	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
ammonium lactate 12 % lotion	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
ammonium lactate 12 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
ammonium lactate 12 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
amnesteem 10 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
amnesteem 20 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
amnesteem 30 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
amnesteem 40 mg capsule	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
anusol-hc 2.5 % topical cream with perineal applicator	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
azelaic acid 15 % topical gel	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
betamethasone dipropionate 0.05 % lotion	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
betamethasone dipropionate 0.05 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
betamethasone valerate 0.1 % lotion	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
betamethasone valerate 0.1 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
betamethasone, augmented 0.05 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
calcipotriene 0.005 % scalp solution	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
calcipotriene 0.005 % topical cream	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
calcipotriene 0.005 % topical ointment	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
claravis 10 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
claravis 20 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
claravis 30 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
claravis 40 mg capsule	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
clindamycin 1.2 % (1 % base)-benzoyl peroxide 5 % topical gel	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
clindamycin phosphate 1 % topical solution	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
clobetasol 0.025 % topical cream	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
clobetasol 0.05 % scalp solution	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
clobetasol 0.05 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
clobetasol 0.05 % topical gel	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
clobetasol 0.05 % topical ointment	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
clobetasol-emollient 0.05 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
desonide 0.05 % lotion	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
desonide 0.05 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
desonide 0.05 % topical ointment	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
diclofenac 3 % topical gel	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
ery pads 2 % topical swab	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
erythromycin with ethanol 2 % topical solution	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
fluocinolone 0.01 % scalp oil and shower cap	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
fluocinolone 0.01 % topical body oil	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
fluocinolone 0.01 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
fluocinolone 0.01 % topical solution	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
fluocinolone 0.025 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
fluocinolone 0.025 % topical ointment	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
fluocinonide 0.05 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
fluocinonide 0.05 % topical gel	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
fluocinonide 0.05 % topical solution	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
fluocinonide 0.1 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
fluocinonide-e 0.05 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
fluocinonide-emollient 0.05 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
fluorouracil 2 % topical solution	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
fluorouracil 5 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
fluorouracil 5 % topical solution	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
fluticasone propionate 0.005 % topical ointment	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
fluticasone propionate 0.05 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
halobetasol propionate 0.05 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
halobetasol propionate 0.05 % topical ointment	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocortisone 1 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocortisone 1 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocortisone 1 % topical cream with perineal applicator	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocortisone 1 % topical ointment	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocortisone 1 % topical ointment	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocortisone 10 mg tablet	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocortisone 2.5 % lotion	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocortisone 2.5 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocortisone 2.5 % topical cream with perineal applicator	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocortisone 2.5 % topical ointment	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocortisone 20 mg tablet	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocortisone 5 mg tablet	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocortisone butyrate 0.1 % topical ointment	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocortisone butyrate 0.1 % topical solution	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocortisone valerate 0.2 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
imiquimod 5 % topical cream packet	1	QL(12 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
isotretinoin 10 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
isotretinoin 20 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
isotretinoin 30 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
isotretinoin 40 mg capsule	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
lice killing (permethrin) 1 % topical liquid	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
lice treatment 1 % topical liquid	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
lidocaine 3 %-hydrocortisone 0.5 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
mometasone 0.1 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
mometasone 0.1 % topical ointment	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
mometasone 0.1 % topical solution	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
mupirocin 2 % topical ointment	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
NATROBA 0.9 % TOPICAL SUSPENSION	1	QL(240 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
OTEZLA 20 MG TABLET	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
OTEZLA 30 MG TABLET	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
OTEZLA STARTER 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG(47) TABLETS IN A DOSE PACK	1	QL(55 cada 28 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
OTEZLA STARTER 10 MG (4)-20 MG (51) TABLETS IN A DOSE PACK	1	QL(55 cada 28 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
permethrin 5 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
pimecrolimus 1 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
procto-med hc 2.5 % topical cream perineal applicator	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
proctosol hc 2.5 % topical cream perineal applicator	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
proctozone-hc 2.5 % topical cream perineal applicator	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
selenium sulfide 2.5 % lotion	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
silver sulfadiazine 1 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
skin treatment 12 % lotion	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
SSD 1 % TOPICAL CREAM	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
tacrolimus 0.03 % topical ointment	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
tacrolimus 0.1 % topical ointment	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
tretinoin 0.01 % topical gel	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
tretinoin 0.025 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
tretinoin 0.025 % topical gel	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
tretinoin 0.05 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
tretinoin 0.1 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
zenatane 10 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
zenatane 20 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
zenatane 30 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
zenatane 40 mg capsule	1	QL(120 cada 30 días)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
acid gone antacid 95 mg-358 mg/15 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
acid gone antacid extra strength 160 mg-105 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
acid reducer (famotidine) 10 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
acid reducer (famotidine) 20 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
advanced antacid-antigas 200 mg-200 mg-20 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
advanced antacid-antigas 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
alka-seltzer heartburn relief 300 mg (as carbonate 750 mg) chew tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
alkums 300 mg (as calcium carbonate 750 mg) chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
almacone-2 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
aluminum hydroxide gel 320 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
aluminum-mag hydroxide-simethicone 200 mg-200 mg-20 mg/5 ml oral susp	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
aluminum-mag hydroxide-simethicone 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral susp	1		AGENTES GASTROINTESTINALES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
amoxicillin 500 mg-clarithromycin 500 mg-lansoprazole 30 mg combo pack	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid (calcium carb-magnesium hyd) 1,000 mg-200 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid (calcium carb-magnesium hyd) 400 mg-135 mg/5 ml oral susp	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid (calcium carb-magnesium hyd) 550 mg-110 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid 200 mg (as calcium carbonate 500 mg) chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid 200 mg-200 mg-20 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid 215 mg (as calcium carbonate 500 mg) chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid anti-gas (calcium carb-simeth) 1,000 mg-60 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid anti-gas 200 mg-200 mg-20 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid anti-gas 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid extra strength (calcium-mag hyd) 675 mg-135 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid extra strength (mag carb-al hyd) 160 mg-105 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid extra strength 300 mg (as calcium carb 750 mg) chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
ANTACID EXTRA-STRENGTH 168 MG (AS CALCIUM CARB 420 MG) CHEWABLE TABLET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid liquid 200 mg-200 mg-20 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid m 200 mg-200 mg-20 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid maximum strength 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid multi-symptom 675 mg-135 mg-60 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid plus anti-gas 200 mg-200 mg-20 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid plus anti-gas 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid regular strength 200 mg-200 mg-20 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid ultra strength 400 mg (calcium carb 1,000 mg) chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid ultra strength 430 mg (calcium carb 1,000 mg) chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid ultra strength 470 mg (calcium carb 1,177 mg) chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid-antigas 200 mg-200 mg-20 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid-antigas 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
anti-diarrheal (loperamide) 1 mg/7.5 ml oral liquid	1		AGENTES GASTROINTESTINALES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
anti-diarrheal (loperamide) 2 mg capsule	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
anti-diarrheal (loperamide) 2 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
anti-diarrheal 262 mg/15 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
anti-gas ultra strength 180 mg capsule	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
ban-acid 300 mg (as calcium carbonate 750 mg) chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
bismuth 262 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
bismuth subcit k 140 mg-metronidazole 125 mg-tetracycline 125 mg cap	1	QL(144 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
bismuth subsalicylate 262 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
cal-gest antacid 200 mg (as calcium carbonate 500 mg) chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
calcium 200 mg (as calcium carbonate 500 mg) chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
calcium 260 mg (as calcium carbonate 648 mg) tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
calcium 400 mg (as calcium carbonate 1,000 mg) chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
calcium antacid 200 mg (as calcium carbonate 500 mg) chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
calcium antacid 300 mg (as calcium carbonate 750 mg) chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
calcium antacid 320 mg (as calcium carbonate 750 mg) chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
calcium antacid 400 mg (as carbonate 1,000 mg) chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
CHILDREN'S MYLICON ANTACID 400 MG-40 MG CHEWABLE TABLET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
children's pepto 160 mg (as calcium carbonate 400 mg) chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
children's soothe 160 mg (as calcium carbonate 400 mg) chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
chlordiazepoxide-clidinium 5 mg-2.5 mg capsule	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
CIDATRINE-TM 975 MG-232 MG TABLET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
clearlax 17 gram oral powder packet	1	QL(36 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
clearlax 17 gram/dose oral powder	1	QL(1054 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
comfort gel 200 mg-200 mg-20 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
comfort gel extra strength 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
constulose 10 gram/15 ml oral solution	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
diamode 2 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
diarrhea relief (bismuth subsalicylate) 262 mg/15 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
dicyclomine 10 mg capsule	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
dicyclomine 10 mg/5 ml oral solution	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
dicyclomine 20 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
digestive relief 262 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
digestive relief 262 mg/15 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
diotame 262 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
diphenoxylate-atropine 2.5 mg-0.025 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
ed-spaz 0.125 mg disintegrating tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
ENDARI 5 GRAM ORAL POWDER PACKET	1	PA	AGENTES GASTROINTESTINALES
enulose 10 gram/15 ml oral solution	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
esomeprazole magnesium 20 mg capsule,delayed release	1	QL(60 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
esomeprazole magnesium 40 mg capsule,delayed release	1	QL(60 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
esomeprazole magnesium dr 10 mg granules delayed release for susp	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
esomeprazole magnesium dr 2.5 mg granules delayed release for susp	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
esomeprazole magnesium dr 20 mg granules delayed release for susp	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
esomeprazole magnesium dr 40 mg granules delayed release for susp	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
esomeprazole magnesium dr 5 mg granules delayed release for susp	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
famotidine 10 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
famotidine 20 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
famotidine 20 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
famotidine 40 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
famotidine 40 mg/5 ml (8 mg/ml) oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
flavor chews antacid 300 mg (as calcium carbonate 750 mg) tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
foaming antacid 95 mg-358 mg/15 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
gas relief (simethicone) 125 mg capsule	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
gas relief (simethicone) 125 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
gas relief (simethicone) 180 mg capsule	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
gas relief (simethicone) 250 mg capsule	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
gas relief (simethicone) 80 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
gas relief 80 (simethicone) 80 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
gas relief extra strength 125 mg capsule	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
gas relief extra strength 125 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
gas relief ultra strength 180 mg capsule	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
gas-x 250 mg capsule	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
gas-x extra strength 125 mg capsule	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
GAS-X EXTRA STRENGTH 125 MG CHEWABLE TABLET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
gas-x ultra-strength 180 mg capsule	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
GATTEX 30-VIAL 5 MG SUBCUTANEOUS KIT[NP]	*	PA,QL(1 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
GATTEX ONE-VIAL 5 MG SUBCUTANEOUS KIT[NP]	*	PA,QL(1 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
gavilax 17 gram/dose oral powder	1	QL(1054 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
gavilyte-c 240 gram-22.72 gram-6.72 gram-5.84 gram oral solution	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
gavilyte-g 236 gram-22.74 gram-6.74 gram-5.86 gram oral solution	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
GAVISCON 95 MG-358 MG/15 ML ORAL SUSPENSION	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
GAVISCON EXTRA STRENGTH 254 MG-237.5 MG/5 ML ORAL SUSPENSION	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
GELUSIL ANTACID AND ANTI-GAS 200 MG-200 MG-25 MG CHEWABLE TABLET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
generlac 10 gram/15 ml oral solution	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
geri-lanta 200 mg-200 mg-20 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
geri-lanta 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
geri-lanta supreme 400 mg-135 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
geri-mox antacid-antigas 200 mg-200 mg-20 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
geri-mox antacid-antigas 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
glutamine (sickle cell) 5 gram oral powder packet	1	PA	AGENTES GASTROINTESTINALES
glycopyrrolate 1 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
glycopyrrolate 2 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
healthylax 17 gram oral powder packet	1	QL(36 cada 30 días)	AGENTES GASTROINTESTINALES
heartburn antacid 160 mg-105 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
heartburn relief (famotidine) 10 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
heartburn relief (famotidine) 20 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
heartburn relief 160 mg-105 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
heartburn relief 254 mg-237.5 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
hyoscyamine 0.125 mg disintegrating tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
hyoscyamine 0.125 mg sublingual tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
hyoscyamine 0.125 mg/5 ml oral elixir	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
hyoscyamine 0.125 mg/ml oral drops	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
hyoscyamine er 0.375 mg tablet,extended release,12 hr	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
hyoscyamine sulfate 0.125 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
IMODIUM A-D 2 MG TABLET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
infants gas relief 40 mg/0.6 ml oral drops,suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
infants simethicone 40 mg/0.6 ml oral drops,suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
infants' mylicon 40 mg/0.6 ml oral drops,suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
instalax 17 gram/dose oral powder	1	QL(1054 cada 30 días)	AGENTES GASTROINTESTINALES
k-pec antidiarrheal (bism sub) 262 mg/15 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
kaopectate (bismuth subsalicylate) 262 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
KAOPECTATE (BISMUTH SUBSALICYLATE) 262 MG TABLET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
kaopectate (bismuth subsalicylate) 262 mg/15 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
kaopectate ex str (bismuth ss) 525 mg/15 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
kaopectate max 525 mg/15 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
lactulose 10 gram/15 ml oral solution	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
lansoprazole 15 mg capsule,delayed release	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES GASTROINTESTINALES
lansoprazole 30 mg capsule,delayed release	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES GASTROINTESTINALES

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
laxative peg 3350 17 gram/dose oral powder	1	QL(1054 cada 30 días)	AGENTES GASTROINTESTINALES
LINZESS 145 MCG CAPSULE	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES GASTROINTESTINALES
LINZESS 290 MCG CAPSULE	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES GASTROINTESTINALES
LINZESS 72 MCG CAPSULE	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES GASTROINTESTINALES
liquid antacid 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
little remedies gas relief 40 mg/0.6 ml oral drops,suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
little tummys gas relief 40 mg/0.6 ml oral drops,suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
LIVMARLI 10 MG TABLET**NP**	*	PA,QL(60 cada 30 días)	AGENTES GASTROINTESTINALES
LIVMARLI 15 MG TABLET**NP**	*	PA,QL(60 cada 30 días)	AGENTES GASTROINTESTINALES
LIVMARLI 19 MG/ML ORAL SOLUTION**NP**	*	PA,QL(60 cada 30 días)	AGENTES GASTROINTESTINALES
LIVMARLI 20 MG TABLET**NP**	*	PA,QL(60 cada 30 días)	AGENTES GASTROINTESTINALES
LIVMARLI 30 MG TABLET**NP**	*	PA,QL(30 cada 30 días)	AGENTES GASTROINTESTINALES
LIVMARLI 9.5 MG/ML ORAL SOLUTION**NP**	*	PA,QL(90 cada 30 días)	AGENTES GASTROINTESTINALES
loperamide 1 mg/7.5 ml oral liquid	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
loperamide 2 mg capsule	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
loperamide 2 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
lubiprostone 24 mcg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES GASTROINTESTINALES
lubiprostone 8 mcg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES GASTROINTESTINALES
MAALOX ADVANCED 1,000 MG-60 MG CHEWABLE TABLET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
MAALOX ADVANCED 200 MG-200 MG-20 MG/5 ML ORAL SUSPENSION	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
maalox maximum strength 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
MAG-AL PLUS 200 MG-200 MG-20 MG/5 ML ORAL SUSPENSION	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
mag-al plus extra strength 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
mintox maximum strength 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
mintox plus 200 mg-200 mg-25 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
misoprostol 100 mcg tablet	1	PA	AGENTES GASTROINTESTINALES
misoprostol 200 mcg tablet	1	PA	AGENTES GASTROINTESTINALES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
MOVANTIK 12.5 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES GASTROINTESTINALES
MOVANTIK 25 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES GASTROINTESTINALES
MYALEPT 5 MG/ML (FINAL CONCENTRATION) SUBCUTANEOUS SOLUTION[NP]	*	PA,QL(30 cada 30 días)	AGENTES GASTROINTESTINALES
mylanta gas 125 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
mylanta maximum strength 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
MYLANTA TONIGHT 800 MG-270 MG-80 MG/10 ML ORAL SUSPENSION	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
omeprazole 10 mg capsule,delayed release	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES GASTROINTESTINALES
omeprazole 20 mg capsule,delayed release	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES GASTROINTESTINALES
omeprazole 40 mg capsule,delayed release	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES GASTROINTESTINALES
oscimin 0.125 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
oscimin sl 0.125 mg sublingual tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
pantoprazole 20 mg tablet,delayed release	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES GASTROINTESTINALES
pantoprazole 40 mg tablet,delayed release	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES GASTROINTESTINALES
peg 3350-electrolytes 236 gram-22.74 gram-6.74 gram-5.86 gram solution	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
peg-electrolyte solution 420 gram oral solution	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
pep-t-med 262 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
PEPTO-BISMOL 262 MG CHEWABLE TABLET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
pepto-bismol 262 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
PEPTO-BISMOL 262 MG/15 ML ORAL SUSPENSION	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
PEPTO-BISMOL MAX ST 525 MG/15 ML ORAL SUSPENSION	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
PEPTO-BISMOL TO-GO 262 MG CHEWABLE TABLET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
PEPTO-BISMOL ULTRA 525 MG TABLET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
PHAZYME 180 MG CAPSULE	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
PHAZYME 250 MG CAPSULE	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
pink bismuth 262 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
pink bismuth 262 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
pink bismuth 262 mg/15 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
pink bismuth 525 mg/15 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
pink bismuth maximum strength 525 mg/15 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
polyethylene glycol 3350 17 gram oral powder packet	1	QL(36 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
polyethylene glycol 3350 17 gram/dose oral powder	1	QL(1054 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
PROTONIX 40 MG GRANULES DELAYED-RELEASE PACKET	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
rabeprazole 20 mg tablet,delayed release	1	QL(60 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
ROLAIDS ADVANCED ANTACID PLUS ANTI-GAS 1,000-200-40 MG CHEWABLE TABLET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
ROLAIDS ANTACID ULTRA STRENGTH 1,000 MG-200 MG CHEWABLE TABLET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
ROLAIDS ANTACID ULTRA STRENGTH 1,330 MG-235 MG CHEWABLE TABLET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
ROLAIDS EXTRA STRENGTH 675 MG-135 MG CHEWABLE TABLET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
SENTRIVA-ES 975 MG-232 MG CHEWABLE TABLET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
simethicone 125 mg capsule	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
simethicone 125 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
simethicone 180 mg capsule	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
simethicone 80 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
SINTRA-ES 975 MG-232 MG TABLET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
smooth antacid 300 mg (as calcium carbonate 750 mg) chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
sodium bicarbonate 325 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
sodium bicarbonate 650 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
soothe (bismuth subsalicylate) 262 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
soothe (bismuth subsalicylate) 262 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
soothe regular strength 262 mg/15 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
stomach relief 262 mg chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
stomach relief 262 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
stomach relief 262 mg/15 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
stomach relief 525 mg/15 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
stomach relief max strength 525 mg/15 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
stomach relief original 262 mg/15 ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
sucralfate 1 gram tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
sucralfate 100 mg/ml oral suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
TAME THE FLAME 195 MG (AS CALCIUM CARBONATE 500 MG) CHEWABLE TABLET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
teeny tummy infant gas relief 40 mg/0.6 ml oral drops,suspension	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
tum-ease 200 mg calcium (500 mg) chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
TUMS 200 MG (AS CALCIUM CARBONATE 500 MG) CHEWABLE TABLET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
TUMS 300 MG (AS CALCIUM CARBONATE 750 MG) CHEWABLE TABLET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
TUMS E-X 300 MG (AS CALCIUM CARBONATE 750 MG) CHEWABLE TABLET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
TUMS EXTRA STRENGTH SMOOTHIES 300 MG (AS CARB 750 MG) CHEWABLE TABLET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
TUMS FRESHERS 200 MG (AS CALCIUM CARBONATE 500 MG) CHEWABLE TABLET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
TUMS ULTRA 400 MG (AS CALCIUM CARBONATE 1,000 MG) CHEWABLE TABLET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
tums ultra 470 mg (as calcium carbonate 1,177 mg) chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
ultra a-d 2 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
ultra strength antacid 400 mg (calcium carb 1,000 mg) chewable tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
ursodiol 250 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
ursodiol 300 mg capsule	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
ursodiol 500 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
VOWST 1 X 10EXP6 TO 3 X 10EXP7 CELL CAPSULE[NP]	*	PA	AGENTES GASTROINTESTINALES
alfuzosin er 10 mg tablet,extended release 24 hr[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES GENITOURINARIOS
bethanechol chloride 10 mg tablet	1		AGENTES GENITOURINARIOS
bethanechol chloride 25 mg tablet	1		AGENTES GENITOURINARIOS
bethanechol chloride 5 mg tablet	1		AGENTES GENITOURINARIOS
bethanechol chloride 50 mg tablet	1		AGENTES GENITOURINARIOS
dutasteride 0.5 mg capsule[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES GENITOURINARIOS
fesoterodine er 4 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES GENITOURINARIOS
fesoterodine er 8 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES GENITOURINARIOS
finasteride 5 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES GENITOURINARIOS
MYRBETRIQ 25 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES GENITOURINARIOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
MYRBETRIQ 50 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES GENITOURINARIOS
oxybutynin chloride 2.5 mg tablet[EDS]	1	QL(90 cada 30 días)	AGENTES GENITOURINARIOS
oxybutynin chloride 5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES GENITOURINARIOS
oxybutynin chloride 5 mg/5 ml oral syrup	1		AGENTES GENITOURINARIOS
oxybutynin chloride er 10 mg tablet,extended release 24 hr[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES GENITOURINARIOS
oxybutynin chloride er 15 mg tablet,extended release 24 hr[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES GENITOURINARIOS
oxybutynin chloride er 5 mg tablet,extended release 24 hr[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES GENITOURINARIOS
solifenacin 10 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES GENITOURINARIOS
solifenacin 5 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES GENITOURINARIOS
tamsulosin 0.4 mg capsule[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES GENITOURINARIOS
testosterone 20.25 mg/1.25 gram per pump act.(1.62 %) transdermal gel	1	PA,QL(150 cada 30 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADO
l norgest/e estradiol-e estrad 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7) tabs,3mos	1	QL(91 cada 90 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES
l norgest/e estradiol-e estrad 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg(7) tabs,3mos	1	QL(91 cada 90 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES
l norgest/ee 0.15-0.02mg/0.15-0.025mg/0.15-0.03mg/ee 0.01 mg tabs,3mo	1	QL(91 cada 90 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES
levonorgestrel 0.15 mg-ethinyl estradiol 30 mcg tablets,3 mos pack(91)	1	QL(91 cada 90 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES
abigale 1 mg-0.5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
abigale lo 0.5 mg-0.1 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
afirmelle 0.1 mg-20 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
after pill 1.5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
AFTERA 1.5 MG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
altavera (28) 0.15 mg-0.03 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
alyacen 1/35 (28) 1 mg-35 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
alyacen 7/7/7 (28) 0.5 mg/0.75 mg/1 mg-35 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
amethia 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg(7) tablets,3 month dose pack	1	QL(91 cada 90 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
amethyst (28) 90 mcg-20 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
apri 0.15 mg-0.03 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
aranelle (28) 0.5 mg/1 mg/0.5 mg-35 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
ashlyna 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg(7) tablets,3 month dose pack	1	QL(91 cada 90 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
aubra 0.1 mg-20 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
aubra eq 0.1 mg-20 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
aurovela 1.5/30 (21) 1.5 mg-30 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
aurovela 1/20 (21) 1 mg-20 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
aurovela 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
aurovela fe 1-20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
aurovela fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
aviane 0.1 mg-20 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
ayuna 0.15 mg-0.03 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
azurette (28) 0.15 mg-0.02 mg (21)/0.01 mg (5) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
balziva (28) 0.4 mg-35 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
blisovi 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
blisovi fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
blisovi fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
briellyn 0.4 mg-35 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
camila 0.35 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
camrese 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg(7) tablets,3 month dose pack	1	QL(91 cada 90 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
camrese lo 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7) tablets,3 month dose pack	1	QL(91 cada 90 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
caziant (28) 0.1 mg/0.125 mg/0.15 mg-25 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
charlotte 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) chewable tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
chateal eq (28) 0.15 mg-0.03 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
CRINONE 4 % VAGINAL GEL	1	QL(8.7 cada 30 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
cryselle (28) 0.3 mg-30 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
curae 1.5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
cyred 0.15 mg-0.03 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
cyred eq 0.15 mg-0.03 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
danazol 100 mg capsule	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
danazol 200 mg capsule	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
danazol 50 mg capsule	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
dasetta 1/35 (28) 1 mg-35 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
dasetta 7/7/7 (28) 0.5 mg(7)/0.75 mg(7)/1 mg(7)-35 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
daysee 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg(7) tablets,3 month dose pack	1	QL(91 cada 90 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
deblitane 0.35 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
desogestrel 0.15 mg-ethinyl estradiol 0.03 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
desogestrel-e.estradiol 0.15 mg-0.02 mg(21)/e.estrad 0.01 mg(5) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
dolishale 90 mcg-20 mcg (28) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
dotti 0.025 mg/24 hr transdermal patch	1	QL(8 cada 28 dÍas)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
dotti 0.0375 mg/24 hr transdermal patch	1	QL(8 cada 28 dÍas)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
dotti 0.05 mg/24 hr transdermal patch	1	QL(8 cada 28 dÍas)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
dotti 0.075 mg/24 hr transdermal patch	1	QL(8 cada 28 dÍas)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
dotti 0.1 mg/24 hr transdermal patch	1	QL(8 cada 28 dÍas)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
drospiren-e.estrad-l.mefol 3 mg-0.02 mg-0.451 mg(24)/0.451 mg(4)tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
drospiren-e.estrad-l.mefol 3 mg-0.03 mg-0.451 mg(21)/0.451 mg(7)tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
drospirenone 3 mg-ethinyl estradiol 0.02 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
drospirenone 3 mg-ethinyl estradiol 0.03 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
econtra ez 1.5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
econtra one-step 1.5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
elinest 0.3 mg-30 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
ELLA 30 MG TABLET	1	QL(1 cada 30 dÍas)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
eluryng 0.12 mg-0.015 mg/24 hr vaginal ring	1	QL(1 cada 28 dÍas)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
emzahh 0.35 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
enilloring 0.12 mg-0.015 mg/24 hr vaginal ring	1	QL(1 cada 28 dÍas)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
enpresse 50-30 (6)/75-40(5)/125-30(10) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
enskyce 0.15 mg-0.03 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
errin 0.35 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
estarylla 0.25 mg-0.035 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
estradiol 0.01% (0.1 mg/gram) vaginal cream	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
estradiol 0.025 mg/24 hr semiweekly transdermal patch	1	QL(8 cada 28 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
estradiol 0.025 mg/24 hr weekly transdermal patch	1	QL(4 cada 28 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
estradiol 0.0375 mg/24 hr semiweekly transdermal patch	1	QL(8 cada 28 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
estradiol 0.0375 mg/24 hr weekly transdermal patch	1	QL(4 cada 28 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
estradiol 0.05 mg/24 hr semiweekly transdermal patch	1	QL(8 cada 28 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
estradiol 0.05 mg/24 hr weekly transdermal patch	1	QL(4 cada 28 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
estradiol 0.06 mg/24 hr weekly transdermal patch	1	QL(4 cada 28 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
estradiol 0.075 mg/24 hr semiweekly transdermal patch	1	QL(8 cada 28 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
estradiol 0.075 mg/24 hr weekly transdermal patch	1	QL(4 cada 28 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
estradiol 0.1 mg/24 hr semiweekly transdermal patch	1	QL(8 cada 28 dÍas)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
estradiol 0.1 mg/24 hr weekly transdermal patch	1	QL(4 cada 28 dÍas)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
estradiol 0.5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
estradiol 1 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
estradiol 10 mcg vaginal tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
estradiol 2 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
estradiol-norethindrone acet 0.5 mg-0.1 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
estradiol-norethindrone acet 1 mg-0.5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
ethynodiol diacetate-ethinyl estradiol 1 mg-35 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
ethynodiol diacetate-ethinyl estradiol 1 mg-50 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
etonogestrel 0.12 mg-ethinyl estradiol 0.015 mg/24 hr vaginal ring	1	QL(1 cada 28 dÍas)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
falmina (28) 0.1 mg-20 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
feirza 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
feirza 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
finzala 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) chewable tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
fyavolv 0.5 mg-2.5 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
fyavolv 1 mg-5 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
galbriela 0.8 mg-25 mcg (24)/75 mg (4) chewable tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
gallifrey 5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
hailey 1.5 mg-30 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
hailey 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
hailey fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
hailey fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
haloette 0.12 mg-0.015 mg/24 hr vaginal ring	1	QL(1 cada 28 dÍas)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
heather 0.35 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
her style 1.5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
iclevia 0.15 mg-30 mcg (91) tablets,3 month dose pack	1	QL(91 cada 90 dÍas)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
incassia 0.35 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
introvale 0.15 mg-30 mcg (91) tablets,3 month dose pack	1	QL(91 cada 90 dÍas)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
isibloom 0.15 mg-0.03 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
jaimiess 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg(7) tablets,3 month dose pack	1	QL(91 cada 90 dÍas)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
jasmiel (28) 3 mg-0.02 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
jencycla 0.35 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
jinteli 1 mg-5 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
jolessa 0.15 mg-30 mcg (91) tablets,3 month dose pack	1	QL(91 cada 90 dÍas)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
juleber 0.15 mg-0.03 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
julie 1.5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
junel 1.5/30 (21) 1.5 mg-30 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
junel 1/20 (21) 1 mg-20 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
junel fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
junel fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
junel fe 24 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
kaitlib fe 0.8 mg-25 mcg (24)/75 mg (4) chewable tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
kalliga 0.15 mg-0.03 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
kariva (28) 0.15 mg-0.02 mg (21)/0.01 mg (5) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
kelnor 1/35 (28) 1 mg-35 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
kelnor 1/50 (28) 1 mg-50 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
kurvelo (28) 0.15 mg-0.03 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
l.norgest-eth.estradiol triphasic 50-30 (6)/75-40(5)/125-30(10) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
larin 1.5/30 (21) 1.5 mg-30 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
larin 1/20 (21) 1 mg-20 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
larin 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
larin fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
larin fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
leena 28 0.5 mg/1 mg/0.5 mg-35 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
lessina 0.1 mg-20 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
levonest (28) 50-30 (6)/75-40(5)/125-30(10) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
levonorgestrel 0.1 mg-ethinyl estradiol 0.02 mg (21)/iron (7) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
levonorgestrel 0.15 mg-ethinyl estradiol 0.03 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
levonorgestrel 1.5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
levonorgestrel-ethinyl estradiol 0.1 mg-20 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
levonorgestrel-ethinyl estradiol 90 mcg-20 mcg (28) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
levora-28 0.15 mg-0.03 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
LO LOESTRIN FE 1 MG-10 MCG (24)/10 MCG (2) TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
lo-zumandimine (28) 3 mg-0.02 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
lojaimiess 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7) tablets,3 month dose pack	1	QL(91 cada 90 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
loryna (28) 3 mg-0.02 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
low-ogestrel (28) 0.3 mg-30 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
luizza 1 mg-20 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
luizza 1.5 mg-30 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
lutera (28) 0.1 mg-20 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
lyleq 0.35 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
lyllana 0.025 mg/24 hr transdermal patch	1	QL(8 cada 28 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
lyllana 0.0375 mg/24 hr transdermal patch	1	QL(8 cada 28 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
lyllana 0.05 mg/24 hr transdermal patch	1	QL(8 cada 28 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
lyllana 0.075 mg/24 hr transdermal patch	1	QL(8 cada 28 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
lyllana 0.1 mg/24 hr transdermal patch	1	QL(8 cada 28 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
lyza 0.35 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
marlissa (28) 0.15 mg-0.03 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
medroxyprogesterone 10 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
medroxyprogesterone 150 mg/ml intramuscular suspension	1	QL(1 cada 90 dÍas)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
medroxyprogesterone 150 mg/ml intramuscular syringe	1	QL(1 cada 90 dÍas)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
medroxyprogesterone 2.5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
medroxyprogesterone 5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
megestrol 20 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
megestrol 40 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
megestrol 400 mg/10 ml (10 ml) oral suspension	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
megestrol 400 mg/10 ml (40 mg/ml) oral suspension	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
meleya 0.35 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
mibelas 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) chewable tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
microgestin 1.5/30 (21) 1.5 mg-30 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
microgestin 1/20 (21) 1 mg-20 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
microgestin fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
microgestin fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
mili 0.25 mg-0.035 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
mimvey 1 mg-0.5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
minzoya 0.1 mg-0.02 mg (21)/iron (7) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
mono-linyah 0.25 mg-0.035 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
my choice 1.5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
my way 1.5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
necon 0.5/35 (28) 0.5 mg-35 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
new day 1.5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
NEXTSTELLIS 3 MG-14.2 MG (28) TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
nikki (28) 3 mg-0.02 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
NORA-BE 0.35 MG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
norelgestromin 150 mcg-e.estradiol 35 mcg/24 hr weekly transderm patch	1	QL(3 cada 28 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
norethin-ethinyl estradiol-iron 0.4 mg-35 mcg(21)/75 mg(7) chew tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
norethin-ethinyl estradiol-iron 0.8 mg-25 mcg(24)/75 mg(4) chew tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
norethindrone (contraceptive) 0.35 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
norethindrone 1 mg-e. estradiol 20 mcg (24)-iron 75 mg (4) chew tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
norethindrone 1 mg-ethinyl estradiol 20 mcg (21)-iron 75 mg (7) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
norethindrone 1.5 mg-ethinyl estradiol 30 mcg(21)/iron 75 mg(7) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
norethindrone acetate 0.5 mg-ethinyl estradiol 2.5 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
norethindrone acetate 1 mg-ethinyl estradiol 20 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
norethindrone acetate 1 mg-ethinyl estradiol 5 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
norethindrone acetate 1.5 mg-ethinyl estradiol 30 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
norethindrone acetate 5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
norethindrone-eth. estradiol-iron 1-20 (5)/1-30(7)/1mg-35mcg(9) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
norgestimate 0.18 mg/0.215mg/0.25 mg-ethinyl estradiol 0.025 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
norgestimate 0.25 mg-ethinyl estradiol 0.035 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
norgestimate-ethinyl estradiol 0.18mg/0.215mg/0.25mg-0.035mg(28)tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
nortrel 0.5/35 (28) 0.5 mg-35 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
nortrel 1/35 (21) 1 mg-35 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
nortrel 1/35 (28) 1 mg-35 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
nortrel 7/7/7 (28) 0.5 mg/0.75 mg/1 mg-35 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
nylia 1/35 (28) 1 mg-35 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
nylia 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 mg-35 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
ocella 3 mg-0.03 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
opcicon one-step 1.5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
OPILL 0.075 MG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
option-2 1.5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
orquidea 0.35 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
philith 0.4 mg-35 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
pimtrea (28) 0.15 mg-0.02 mg (21)/0.01 mg (5) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
portia 28 0.15 mg-0.03 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
progesterone micronized 100 mg capsule	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
progesterone micronized 200 mg capsule	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
reclipsen (28) 0.15 mg-0.03 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
rivelsa 0.15 mg-20 mcg/0.15 mg-25 mcg tablets,3 month dose pack	1	QL(91 cada 90 dÍas)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
rosyrah 0.15 mg-20 mcg/0.15 mg-25 mcg tablets,3 month dose pack	1	QL(91 cada 90 dÍas)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
setlakin 0.15 mg-30 mcg (91) tablets,3 month dose pack	1	QL(91 cada 90 dÍas)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
sharobel 0.35 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
shewise 1.5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
simliya (28) 0.15 mg-0.02 mg (21)/0.01 mg (5) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
simpesse 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg(7) tablets,3 month dose pack	1	QL(91 cada 90 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
SLYND 4 MG (28) TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
sprintec (28) 0.25 mg-0.035 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
sronyx 0.1 mg-20 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
syeda 3 mg-0.03 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
TAKE ACTION 1.5 MG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
tarina 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
tarina fe 1-20 eq (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
tarina fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
TESTIM 50 MG/5 GRAM (1 %) TRANSDERMAL GEL	1	PA,QL(300 cada 30 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
tilia fe 1-20 (5)/1-30(7)/1mg-35mcg(9) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
tri-estarylla (28) 0.18 mg(7)/0.215 mg(7)/0.25 mg(7)-0.035 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
tri-legest fe 1-20 (5)/1-30(7)/1mg-35mcg(9) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
tri-linyah (28) 0.18 mg(7)/0.215 mg(7)/0.25 mg(7)-0.035 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
tri-lo-estarylla 0.18 mg/0.215 mg/0.25 mg-0.025 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
tri-lo-marzia 0.18 mg/0.215 mg/0.25 mg-0.025 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
tri-lo-mili 0.18 mg/0.215 mg/0.25 mg-0.025 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
tri-lo-sprintec 0.18 mg/0.215 mg/0.25 mg-0.025 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
tri-mili (28) 0.18 mg(7)/0.215 mg(7)/0.25 mg(7)-0.035 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
tri-sprintec (28) 0.18 mg(7)/0.215 mg(7)/0.25 mg(7)-0.035 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
tri-vylibra (28) 0.18 mg(7)/0.215 mg(7)/0.25 mg(7)-0.035 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
tri-vylibra lo 0.18 mg/0.215 mg/0.25 mg-0.025 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
trivora (28) 50-30 (6)/75-40(5)/125-30(10) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
tulana 0.35 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
turqoz (28) 0.3 mg-30 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
tydemy 3 mg-0.03 mg-0.451 mg (21)(7) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
valtya 1 mg-35 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
valtya 1 mg-50 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
velivet triphasic regimen (28) 0.1 mg/0.125 mg/0.15 mg-25 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
vestura (28) 3 mg-0.02 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
vienva 0.1 mg-20 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
viorele (28) 0.15 mg-0.02 mg (21)/0.01 mg (5) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
volnea (28) 0.15 mg-0.02 mg (21)/0.01 mg (5) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
vyfemla (28) 0.4 mg-35 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
vylibra 0.25 mg-0.035 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
wera (28) 0.5 mg-35 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
wymzya fe 0.4 mg-35 mcg (21)/75 mg (7) chewable tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
xarah fe 1-20 (5)/1-30(7)/1mg-35mcg(9) tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
xelria fe 0.4 mg-35 mcg (21)/75 mg (7) chewable tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
xulane 150 mcg-35 mcg/24 hr transdermal patch	1	QL(3 cada 28 dÍas)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
your choice 1.5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
zafemy 150 mcg-35 mcg/24 hr transdermal patch	1	QL(3 cada 28 dÍas)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
zarah 3 mg-0.03 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
zovia 1-35 (28) 1 mg-35 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
zumandimine (28) 3 mg-0.03 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
desmopressin 0.1 mg tablet	1	QL(180 cada 30 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
desmopressin 0.2 mg tablet	1	QL(180 cada 30 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
GENOTROPIN 12 MG/ML (36 UNIT/ML) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	1	PA,QL(28 cada 30 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
GENOTROPIN 5 MG/ML (15 UNIT/ML) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	1	PA,QL(28 cada 30 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
GENOTROPIN MINIQUICK 0.2 MG/0.25 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA,QL(28 cada 30 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
GENOTROPIN MINIQUICK 0.4 MG/0.25 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA,QL(28 cada 30 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
GENOTROPIN MINIQUICK 0.6 MG/0.25 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA,QL(28 cada 30 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
GENOTROPIN MINIQUICK 0.8 MG/0.25 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA,QL(28 cada 30 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
GENOTROPIN MINIQUICK 1 MG/0.25 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA,QL(28 cada 30 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
GENOTROPIN MINIQUICK 1.2 MG/0.25 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA,QL(28 cada 30 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
GENOTROPIN MINIQUICK 1.4 MG/0.25 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA,QL(28 cada 30 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
GENOTROPIN MINIQUICK 1.6 MG/0.25 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA,QL(28 cada 30 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
GENOTROPIN MINIQUICK 1.8 MG/0.25 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA,QL(28 cada 30 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
GENOTROPIN MINIQUICK 2 MG/0.25 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA,QL(28 cada 30 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
ISTURISA 1 MG TABLET**NP**	*	PA,QL(240 cada 30 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
ISTURISA 5 MG TABLET**NP**	*	PA,QL(60 cada 30 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
NORDITROPIN FLEXPRO 10 MG/1.5 ML (6.7 MG/ML) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA,QL(10 cada 30 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
NORDITROPIN FLEXPRO 15 MG/1.5 ML (10 MG/ML) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA,QL(10 cada 30 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
NORDITROPIN FLEXPRO 30 MG/3 ML (10 MG/ML) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA,QL(10 cada 30 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
NORDITROPIN FLEXPRO 5 MG/1.5 ML (3.3 MG/ML) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA,QL(10 cada 30 días)	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
cortisone 25 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
dexamethasone 0.5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
dexamethasone 0.5 mg/5 ml oral elixir	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
dexamethasone 0.5 mg/5 ml oral solution	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
dexamethasone 0.75 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
dexamethasone 1 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
dexamethasone 1.5 mg (21 tabs) tablets in a dose pack	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
dexamethasone 1.5 mg (35 tabs) tablets in a dose pack	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
dexamethasone 1.5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
dexamethasone 2 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
dexamethasone 4 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
dexamethasone 6 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
fludrocortisone 0.1 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
methylprednisolone 16 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
methylprednisolone 32 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
methylprednisolone 4 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
methylprednisolone 4 mg tablets in a dose pack	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
methylprednisolone 8 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
prednisolone 10 mg disintegrating tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
prednisolone 15 mg disintegrating tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
prednisolone 15 mg/5 ml oral solution	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
prednisolone 30 mg disintegrating tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
prednisolone sodium phosphate 10 mg/5 ml oral solution	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
prednisolone sodium phosphate 15 mg/5 ml (3 mg/ml) oral solution	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
prednisolone sodium phosphate 20 mg/5 ml (4 mg/ml) oral solution	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
prednisolone sodium phosphate 25 mg/5 ml (5 mg/ml) oral solution	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
prednisolone sodium phosphate 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml) oral soln	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
prednisone 1 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
prednisone 10 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
prednisone 10 mg tablets in a dose pack	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
prednisone 2.5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
prednisone 20 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
prednisone 5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
prednisone 5 mg tablets in a dose pack	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
prednisone 5 mg/5 ml oral solution	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
prednisone 50 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
SOLU-CORTEF ACT-O-VIAL (PF) 1,000 MG/8 ML SOLUTION FOR INJECTION	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
SOLU-CORTEF ACT-O-VIAL (PF) 100 MG/2 ML SOLUTION FOR INJECTION	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
SOLU-CORTEF ACT-O-VIAL (PF) 250 MG/2 ML SOLUTION FOR INJECTION	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
SOLU-CORTEF ACT-O-VIAL (PF) 500 MG/4 ML SOLUTION FOR INJECTION	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
triamcinolone acetonide 0.025 % lotion	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
triamcinolone acetonide 0.025 % topical cream	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
triamcinolone acetonide 0.025 % topical ointment	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
triamcinolone acetonide 0.05 % topical ointment	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
triamcinolone acetonide 0.1 % lotion	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
triamcinolone acetonide 0.1 % topical cream	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
triamcinolone acetonide 0.1 % topical ointment	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
triamcinolone acetonide 0.5 % topical cream	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
triamcinolone acetonide 0.5 % topical ointment	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
levothyroxine 100 mcg tablet[EDS]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
levothyroxine 112 mcg tablet[EDS]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
levothyroxine 125 mcg tablet[EDS]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
levothyroxine 137 mcg tablet[EDS]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
levothyroxine 150 mcg tablet[EDS]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
levothyroxine 175 mcg tablet[EDS]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
levothyroxine 200 mcg tablet[EDS]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
levothyroxine 25 mcg tablet[EDS]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
levothyroxine 300 mcg tablet[EDS]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
levothyroxine 50 mcg tablet[EDS]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
levothyroxine 75 mcg tablet[EDS]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
levothyroxine 88 mcg tablet[EDS]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
liomny 25 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
liomny 5 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
liomny 50 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
liothyronine 25 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
liothyronine 5 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
liothyronine 50 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
np thyroid 120 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
np thyroid 15 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
np thyroid 30 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
np thyroid 60 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
np thyroid 90 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
THYQUIDITY 20 MCG/ML ORAL SOLUTION	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
cabergoline 0.5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, SUPRESORES (PITUITARIA O SUPRARRENAL)
methimazole 10 mg tablet[EDS]	1		AGENTES HORMONALES, SUPRESORES (TIROIDES)
methimazole 5 mg tablet[EDS]	1		AGENTES HORMONALES, SUPRESORES (TIROIDES)
propylthiouracil 50 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, SUPRESORES (TIROIDES)

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ABRYSVO (PF) 120 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SOLUTION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
ACTIMMUNE 100 MCG (2 MILLION UNIT)/0.5 ML SUBCUTANEOUS SOLUTION[NP]	*	PA,QL(12 cada 30 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ADACEL (TDAP ADOLESN/ADULT)(PF)2 LF-(2.5-5-3-5)-5 LF/0.5 ML IM SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
ADACEL (TDAP ADOLESN/ADULT)(PF)2LF-(2.5-5-3-5MCG)-5 LF/0.5 ML IM SUSP	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
ADALIMUMAB-ADAZ 10 MG/0.1 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	QL(0.2 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ADALIMUMAB-ADAZ 20 MG/0.2 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	QL(1.2 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ADALIMUMAB-ADAZ 40 MG/0.4 ML SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	QL(2.4 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ADALIMUMAB-ADAZ 40 MG/0.4 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	QL(2.4 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ADALIMUMAB-ADAZ 80 MG/0.8 ML SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	QL(4.8 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
AFLURIA 2025-2026 (3YR UP)(PF) 45 MCG (15 MCG X 3)/0.5 ML IM SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
AFLURIA 2025-2026 (6 MOS UP) 45 MCG (15 MCG X 3)/0.5 ML IM SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
ANDEMBRY AUTOINJECTOR 200 MG/1.2 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR[NP]	*	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
AREXVY (PF) 120 MCG/0.5 ML IM SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
azathioprine 100 mg tablet	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
azathioprine 50 mg tablet	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
azathioprine 75 mg tablet	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
BCG VACCINE, LIVE (PF) 50 MG PERCUTANEOUS INJECTION SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
BEXSERO 50 MCG-50 MCG-50 MCG-25 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
BOOSTRIX TDAP 2.5 LF UNIT-8 MCG-5 LF/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
CAPVAXIVE (PF) 0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
COMIRNATY 2024-25 (12Y UP)(PF) 30 MCG/0.3 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
COMIRNATY 2025-2026(5-11Y)(PF) 10 MCG/0.3 ML INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
COMIRNATY 2025-26 (12Y UP)(PF) 30 MCG/0.3 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
COMIRNATY 2026-2027(5-11Y)(PF) 10 MCG/0.3 ML INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
COMIRNATY 2026-27 (12Y UP)(PF) 30 MCG/0.3 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
cyclosporine 100 mg capsule	1	QL(720 cada 30 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
cyclosporine 25 mg capsule	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
cyclosporine modified 100 mg capsule	1	QL(720 cada 30 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
cyclosporine modified 100 mg/ml oral solution	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
cyclosporine modified 25 mg capsule	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
cyclosporine modified 50 mg capsule	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) 15 LF UNIT-10 MCG-5 LF/0.5 ML IM SUSP	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
DAWNZERA 80 MG/0.8 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR[NP]	*	PA,QL(0.8 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
DENGVAXIA (PF) 10EXP4.5-6 CCID50/0.5 ML SUBCUTANEOUS SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
DUPIXENT 200 MG/1.14 ML SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA,QL(31.92 cada 365 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
DUPIXENT 200 MG/1.14 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA,QL(31.92 cada 365 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
DUPIXENT 300 MG/2 ML SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA,QL(104 cada 365 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
DUPIXENT 300 MG/2 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA,QL(104 cada 365 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
EKTERLY 300 MG TABLET[NP]	*	PA,QL(12 cada 30 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ENBREL 25 MG/0.5 ML (0.5 ML) SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	QL(8.16 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ENBREL 25 MG/0.5 ML SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	QL(8 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ENBREL 50 MG/ML (1 ML) SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	QL(78 cada 365 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ENBREL MINI 50 MG/ML (1 ML) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	1	QL(8 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ENBREL SURECLICK 50 MG/ML (1 ML) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	QL(78 cada 365 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ENGERIX-B (PF) 20 MCG/ML INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
ENGERIX-B (PF) 20 MCG/ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF) 10 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FABHALTA 200 MG CAPSULE[NP]	*	PA,QL(60 cada 30 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
FIRAZYR 30 MG/3 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE[NP]	*	PA,QL(9 cada 30 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLUAD 2025-26 65YR UP(PF)45 MCG(15 MCGX3)/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLUAD 2026-27 65YR UP(PF)45 MCG(15 MCGX3)/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLUARIX 2025-2026 (PF) 45 MCG (15 MCG X 3)/0.5 ML IM SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLUARIX 2026-2027 (PF) 45 MCG (15 MCG X 3)/0.5 ML IM SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLUBLOK 2025-2026 (PF) 135 MCG (45 MCG X 3)/0.5 ML IM SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLUBLOK 2026-2027 (PF) 135 MCG (45 MCG X 3)/0.5 ML IM SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLUCELVAX 2025-2026 (PF) 45 MCG (15 MCG X 3)/0.5 ML IM SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLUCELVAX 2025-2026 45 MCG (15 MCG X 3)/0.5 ML IM SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLUCELVAX 2026-2027 (PF) 45 MCG (15 MCG X 3)/0.5 ML IM SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLULAVAL 2025-2026 (PF) 45 MCG (15 MCG X 3)/0.5 ML IM SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
FLULAVAL 2026-2027 (PF) 45 MCG (15 MCG X 3)/0.5 ML IM SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLUMIST 2025-2026 10EXP6.5-7.5 FF UNIT/0.2 ML NASAL SPRAY SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLUMIST 2026-2027 10EXP6.5-7.5 FF UNIT/0.2 ML NASAL SPRAY SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLUMIST HOME 2025-2026 0.2 ML NASAL SPRAY SYRINGE (HOME ADMIN)	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLUMIST HOME 2026-2027 0.2 ML NASAL SPRAY SYRINGE (HOME ADMIN)	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLUZONE 2025-2026 (PF) 45 MCG (15 MCG X 3)/0.5 ML IM SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLUZONE 2025-2026 45 MCG (15 MCG X 3)/0.5 ML INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLUZONE 2026-2027 (PF) 45 MCG (15 MCG X 3)/0.5 ML IM SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLUZONE 2026-2027 45 MCG (15 MCG X 3)/0.5 ML INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLUZONE HIGH-DOSE 2025-2026 (PF) 180 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLUZONE HIGH-DOSE 2026-2027 (PF) 180 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
GARDASIL 9 (PF) 0.5 ML INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
GARDASIL 9 (PF) 0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
gengraf 100 mg capsule	1	QL(720 cada 30 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
gengraf 25 mg capsule	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
HADLIMA 40 MG/0.8 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	QL(4.8 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
HADLIMA PUSHTOUCH 40 MG/0.8 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	QL(4.8 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
HADLIMA(CF) 40 MG/0.4 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	QL(2.4 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
HADLIMA(CF) PUSHTOUCH 40 MG/0.4 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	QL(2.4 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
HAEGARDA 2,000 UNIT SUBCUTANEOUS SOLUTION**NP**	*	PA,QL(20 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
HAEGARDA 3,000 UNIT SUBCUTANEOUS SOLUTION**NP**	*	PA,QL(20 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
HAVRIX (PF) 1,440 ELISA UNIT/ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
HAVRIX (PF) 720 ELISA UNIT/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
HEPLISAV-B (PF) 20 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
icatibant 30 mg/3 ml subcutaneous syringe**NP**	*	PA,QL(9 cada 30 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
IMOVAX RABIES VACCINE (PF) 2.5 UNIT INTRAMUSCULAR SOLUTION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
INFANRIX (DTAP)(PF) 25 LF UNIT-58MCG-10 LF/0.5ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
IPOL 40 UNIT-8 UNIT-32 UNIT/0.5 ML SUSPENSION FOR INJECTION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
IXIARO (PF) 6 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
JYNNEOS (PF) 0.5X TO 3.95X 10EXP8 UNIT/0.5 ML SUBCUTANEOUS SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
KINRIX (PF) 25 LF-58 MCG-10 LF/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
leflunomide 10 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
leflunomide 20 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
M-M-R II (PF) 1,000-12,500 TCID50/0.5 ML SUBCUTANEOUS SOLUTION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
MENQUADFI (PF) 10 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SOLUTION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) 10 MCG-5 MCG/0.5 ML IM KIT (2 VIALS)	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) 10 MCG-5 MCG/0.5 ML IM SOLUTION (1 VIAL)	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
methotrexate sodium (pf) 1 gram solution for injection	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
methotrexate sodium (pf) 25 mg/ml injection solution	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
methotrexate sodium 2.5 mg tablet	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
methotrexate sodium 25 mg/ml injection solution	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
MFLUSIVA 2026-2027 (PF) 37.5 MCG(12.5 MCG X 3)/0.38 ML IM SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
MNEXSPIKE 2025-2026 (PF) 10 MCG/0.2 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
MNEXSPIKE 2026-2027 (PF) 10 MCG/0.2 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
MODERNA COVID 2024-25(6M-11Y)(PF)(EUA) 25 MCG/0.25 ML IM SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
MRESVIA (PF) 50 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
mycophenolate mofetil 200 mg/ml oral powder for suspension	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
mycophenolate mofetil 250 mg capsule	1	QL(360 cada 30 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
mycophenolate mofetil 500 mg tablet	1	QL(180 cada 30 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
mycophenolate sodium 180 mg tablet,delayed release	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
mycophenolate sodium 360 mg tablet,delayed release	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
NOVAVAX COVID 2024-25(PF)(EUA) 5 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
NUVAXOVID 2025-2026 (PF) 5 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
NUVAXOVID 2026-2027 (PF) 5 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
ORLADEYO 108 MG ORAL PELLETS IN PACKET[NP]	*	PA,QL(28 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ORLADEYO 110 MG CAPSULE[NP]	*	PA,QL(28 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ORLADEYO 132 MG ORAL PELLETS IN PACKET[NP]	*	PA,QL(28 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ORLADEYO 150 MG CAPSULE[NP]	*	PA,QL(28 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ORLADEYO 72 MG ORAL PELLETS IN PACKET[NP]	*	PA,QL(28 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ORLADEYO 96 MG ORAL PELLETS IN PACKET[NP]	*	PA,QL(28 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
PEDIARIX (PF) 10 MCG-25 LF-25 MCG-10 LF/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
PENBRAYA (PF) 5 MCG-120 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR KIT	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
PENMENVY MEN A-B-C-W-Y (PF) 0.5 ML INTRAMUSCULAR KIT	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
PENTACEL (PF) 15 LF-20 MCG-5 LF-62 DU-10 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR KIT	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
PFIZER COVID 2024-25(5Y-11Y)(PF)(EUA) 10 MCG/0.3 ML IM SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
PFIZER COVID 2024-25(6MOS-4YRS)(PF)(EUA) 3 MCG/0.3 ML IM SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
PNEUMOVAX-23 25 MCG/0.5 ML INJECTION SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
PREVNAR 20 (PF) 0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
PRIORIX (PF) 10EXP3.4-4.2-3.3 CCID50/0.5ML SUBCUTANEOUS SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
PROQUAD (PF) 10EXP3-4.3-3-3.99TCID50/0.5ML SUBCUTANEOUS SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
QUADRACEL (PF) 15 LF-48 MCG-5 LF UNIT/0.5 ML INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
QUADRACEL (PF) 15 LF-48 MCG-5 LF UNIT/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
RABAVERT (PF) 2.5 UNIT IM SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
RASUVO (PF) 10 MG/0.2 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	QL(0.8 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
RASUVO (PF) 12.5 MG/0.25 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	QL(1 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
RASUVO (PF) 15 MG/0.3 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	QL(1.2 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
RASUVO (PF) 17.5 MG/0.35 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	QL(1.4 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
RASUVO (PF) 20 MG/0.4 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	QL(1.6 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
RASUVO (PF) 22.5 MG/0.45 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	QL(1.8 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
RASUVO (PF) 25 MG/0.5 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	QL(2 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
RASUVO (PF) 30 MG/0.6 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	QL(2.4 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
RASUVO (PF) 7.5 MG/0.15 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	QL(0.6 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
RECOMBIVAX HB (PF) 10 MCG/ML INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
RECOMBIVAX HB (PF) 10 MCG/ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
RECOMBIVAX HB (PF) 40 MCG/ML INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
RECOMBIVAX HB (PF) 5 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
RECOMBIVAX HB (PF) 5 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
ROTARIX 10EXP6 CCID50/1.5 ML ORAL SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
ROTATEQ VACCINE 2 ML ORAL SOLUTION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
RYSTIGGO 140 MG/ML SUBCUTANEOUS SOLUTION[NP]	*	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
sajazir 30 mg/3 ml subcutaneous syringe[NP]	*	PA,QL(9 cada 30 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
SANDIMMUNE 100 MG CAPSULE	1	QL(720 cada 30 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
SANDIMMUNE 25 MG CAPSULE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
SHINGRIX (PF) 50 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SUSPENSION, KIT	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
SHINGRIX (PF) 50 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
SHINGRIX GE ANTIGEN COMPONENT 50 MCG IM SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
sirolimus 0.5 mg tablet	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
sirolimus 1 mg tablet	1	QL(300 cada 30 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
sirolimus 1 mg/ml oral solution	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
sirolimus 2 mg tablet	1	QL(150 cada 30 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
SPIKEVAX 2024-2025(12Y UP)(PF) 50 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
SPIKEVAX 2025-2026(12Y UP)(PF) 50 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
SPIKEVAX 2025-26 (6M-11Y) (PF) 25 MCG/0.25 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
SPIKEVAX 2026-2027(12Y UP)(PF) 50 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
SPIKEVAX 2026-27 (6M-11Y) (PF) 25 MCG/0.25 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
STARJEMZA 45 MG/0.5 ML SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	QL(1.5 cada 84 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
STARJEMZA 45 MG/0.5 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	QL(1.5 cada 84 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
STARJEMZA 90 MG/ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	QL(3 cada 84 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
tacrolimus 0.5 mg capsule, immediate-release	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
tacrolimus 1 mg capsule, immediate-release	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
tacrolimus 5 mg capsule, immediate-release	1	QL(180 cada 30 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
TAKHZYRO 150 MG/ML SUBCUTANEOUS SYRINGE[NP]	*	PA,QL(2 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
TAKHZYRO 300 MG/2 ML (150 MG/ML) SUBCUTANEOUS SYRINGE[NP]	*	PA,QL(4 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
TDVAX 2 LF UNIT-2 LF UNIT/0.5 ML INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
TENIVAC (PF) 5 LF UNIT-2 LF UNIT/0.5 ML INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
TENIVAC (PF) 5 LF UNIT-2 LF UNIT/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
TICOVAC 1.2 MCG/0.25 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
TICOVAC 2.4 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
TRUMENBA 120 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
TWINRIX (PF) 720 ELISA UNIT-20 MCG/ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
TYPHIM VI 25 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SOLUTION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
TYPHIM VI 25 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
VAQTA (PF) 25 UNIT/0.5 ML INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
VAQTA (PF) 25 UNIT/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
VAQTA (PF) 50 UNIT/ML INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
VAQTA (PF) 50 UNIT/ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
VARIVAX (PF) 1,350 UNIT/0.5 ML SUBCUTANEOUS SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
VAXCHORA VACCINE 4X10EXP8 TO 2X10EXP9 CF UNIT ORAL SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
VAXNEUVANCE (PF) 0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
VIMKUNYA (PF) 40 MCG/0.8 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
VIVOTIF 2 BILLION UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
XELJANZ 10 MG TABLET	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
XELJANZ 5 MG TABLET	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
XELJANZ XR 11 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
XELJANZ XR 22 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
XOLAIR 150 MG SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	PA,QL(8 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
XOLAIR 150 MG/ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	PA,QL(8 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
XOLAIR 150 MG/ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA,QL(8 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
XOLAIR 300 MG/2 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	PA,QL(8 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
XOLAIR 300 MG/2 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA,QL(8 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
XOLAIR 75 MG/0.5 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	PA,QL(4 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
XOLAIR 75 MG/0.5 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA,QL(4 cada 28 días)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
YF-VAX (PF) 10 EXP4.74 UNIT/0.5 ML SUBCUTANEOUS SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
ZILBRYSQ 16.6 MG/0.416 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE[NP]	*	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ZILBRYSQ 23 MG/0.574 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE[NP]	*	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ZILBRYSQ 32.4 MG/0.81 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE[NP]	*	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
advanced eye relief (olopatadine hcl) 0.2 % drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
ALPHAGAN P 0.1 % EYE DROPS	1	QL(10 cada 30 días)	AGENTES OFTÁLMICOS
ALPHAGAN P 0.15 % EYE DROPS	1	QL(10 cada 30 días)	AGENTES OFTÁLMICOS
atropine 1 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
AZOPT 1 % EYE DROPS,SUSPENSION	1	QL(10 cada 28 días)	AGENTES OFTÁLMICOS
bacitracin 500 unit/gram eye ointment	1		AGENTES OFTÁLMICOS
bacitracin-polymyxin b 500 unit-10,000 unit/gram eye ointment	1		AGENTES OFTÁLMICOS
betaxolol 0.5 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
brimonidine 0.2 % eye drops	1	QL(10 cada 30 días)	AGENTES OFTÁLMICOS
carteolol 1 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
ciprofloxacin 0.3 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
COMBIGAN 0.2 %-0.5 % EYE DROPS	1	QL(5 cada 25 días)	AGENTES OFTÁLMICOS
cromolyn 4 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
cyclopentolate 1 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
dexamethasone sodium phosphate 0.1 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
diclofenac 0.1 % eye drops	1	QL(5 cada 30 días)	AGENTES OFTÁLMICOS
dorzolamide 2 % eye drops	1	QL(10 cada 30 días)	AGENTES OFTÁLMICOS
dorzolamide 22.3 mg-timolol 6.8 mg/ml eye drops	1	QL(10 cada 30 días)	AGENTES OFTÁLMICOS
DUREZOL 0.05 % EYE DROPS	1		AGENTES OFTÁLMICOS
erythromycin 5 mg/gram (0.5 %) eye ointment	1	QL(3.5 cada 28 días)	AGENTES OFTÁLMICOS
eye allergy itch relief 0.2 % drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
eye allergy itch relief 0.7 % drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
FLAREX 0.1 % EYE DROPS,SUSPENSION	1		AGENTES OFTÁLMICOS
fluorometholone 0.1 % eye drops,suspension	1		AGENTES OFTÁLMICOS
flurbiprofen 0.03 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
gentamicin 0.3 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
ketorolac 0.4 % eye drops	1	QL(10 cada 30 días)	AGENTES OFTÁLMICOS
ketorolac 0.5 % eye drops	1	QL(10 cada 30 días)	AGENTES OFTÁLMICOS
latanoprost 0.005 % eye drops	1	QL(5 cada 25 días)	AGENTES OFTÁLMICOS
levobunolol 0.5 % eye drops	1	QL(5 cada 25 días)	AGENTES OFTÁLMICOS
LUMIGAN 0.01 % EYE DROPS	1	QL(2.5 cada 25 días)	AGENTES OFTÁLMICOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
MAXIDEX 0.1 % EYE DROPS,SUSPENSION	1		AGENTES OFTÁLMICOS
methazolamide 25 mg tablet	1		AGENTES OFTÁLMICOS
methazolamide 50 mg tablet	1		AGENTES OFTÁLMICOS
moxifloxacin 0.5 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
moxifloxacin 0.5 % viscous eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
neo-polycin 3.5 mg-400 unit-10,000 unit/g eye ointment	1		AGENTES OFTÁLMICOS
neo-polycin hc 3.5 mg-400-10,000 unit/g-1 % eye ointment	1		AGENTES OFTÁLMICOS
neomycin 1.75 mg-polymyxin 10,000 unit-gramicidin 0.025mg/ml eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
neomycin 3.5 mg-polymyxin 10,000 unit-hydrocort 10 mg/ml eye drop,susp	1		AGENTES OFTÁLMICOS
neomycin 3.5 mg/g-polymyxin b 10,000 unit/g-dexameth 0.1 % eye oint	1		AGENTES OFTÁLMICOS
neomycin-bacitracin-poly-hc 3.5 mg-400-10,000 unit/g-1 % eye ointment	1		AGENTES OFTÁLMICOS
neomycin-bacitracin-polymyxn 3.5 mg-400 unit-10,000 unit/gram eye oint	1		AGENTES OFTÁLMICOS
neomycin-polymyxin-dexameth 3.5 mg/ml-10,000 unit/ml-0.1% eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
NEVANAC 0.1 % EYE DROPS,SUSPENSION	1		AGENTES OFTÁLMICOS
ofloxacin 0.3 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
olopatadine 0.2 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
olopatadine 0.7 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
pilocarpine 1 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
pilocarpine 2 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
pilocarpine 4 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
polycin 500 unit-10,000 unit/gram eye ointment	1		AGENTES OFTÁLMICOS
polymyxin b sulfate 10,000 unit-trimethoprim 1 mg/ml eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
PRED MILD 0.12 % EYE DROPS,SUSPENSION	1		AGENTES OFTÁLMICOS
prednisolone 1 %-moxifloxacin 0.5 %-bromfenac 0.075 % eye drops susp	1		AGENTES OFTÁLMICOS
prednisolone 1 %-moxifloxacin 0.5 %-nepafenac 0.1 % eye drops,susp	1		AGENTES OFTÁLMICOS
prednisolone acetate 1 % eye drops,suspension	1		AGENTES OFTÁLMICOS
prednisolone sod phos 1 %-moxifloxacin 0.5 %-bromfen 0.075 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
RESTASIS 0.05 % EYE DROPS IN A DROPPERETTE	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES OFTÁLMICOS
RESTASIS MULTIDOSE 0.05 % EYE DROPS	1	QL(5.5 cada 25 días)	AGENTES OFTÁLMICOS
RHOPRESSA 0.02 % EYE DROPS	1	QL(2.5 cada 25 días)	AGENTES OFTÁLMICOS
ROCKLATAN 0.02 %-0.005 % EYE DROPS	1	QL(2.5 cada 25 días)	AGENTES OFTÁLMICOS
sulfacetamide sodium 10 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
sulfacetamide-prednisolone 10 %-0.23 % (0.25 %) eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
timolol maleate (pf) 0.25 % eye drops in a dropperette	1		AGENTES OFTÁLMICOS
timolol maleate (pf) 0.5 % eye drops in a dropperette	1		AGENTES OFTÁLMICOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
timolol maleate 0.25 % eye drops	1	QL(25 cada 90 días)	AGENTES OFTÁLMICOS
timolol maleate 0.25 % eye gel forming solution	1		AGENTES OFTÁLMICOS
timolol maleate 0.5 % eye drops	1	QL(25 cada 90 días)	AGENTES OFTÁLMICOS
timolol maleate 0.5 % eye gel forming solution	1	QL(5 cada 50 días)	AGENTES OFTÁLMICOS
tobramycin 0.3 %-dexamethasone 0.1 % eye drops,suspension	1		AGENTES OFTÁLMICOS
TRAVATAN Z 0.004 % EYE DROPS	1	QL(2.5 cada 25 días)	AGENTES OFTÁLMICOS
trifluridine 1 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
tropicamide 0.5 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
tropicamide 1 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
XIIDRA 5 % EYE DROPS IN A DROPPERETTE	1	QL(60 cada 30 días)	AGENTES OFTÁLMICOS
lithium carbonate 150 mg capsule[EDS]	1		AGENTES PARA TRASTORNOS BIPOLARES
lithium carbonate 300 mg capsule[EDS]	1		AGENTES PARA TRASTORNOS BIPOLARES
lithium carbonate 300 mg tablet[EDS]	1		AGENTES PARA TRASTORNOS BIPOLARES
lithium carbonate 600 mg capsule[EDS]	1		AGENTES PARA TRASTORNOS BIPOLARES
lithium carbonate er 300 mg tablet,extended release[EDS]	1		AGENTES PARA TRASTORNOS BIPOLARES
lithium carbonate er 450 mg tablet,extended release[EDS]	1		AGENTES PARA TRASTORNOS BIPOLARES
lithium citrate 8 meq/5 ml oral solution	1		AGENTES PARA TRASTORNOS BIPOLARES
armodafinil 150 mg tablet	1	PA,QL(30 cada 30 días)	AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO
armodafinil 200 mg tablet	1	PA,QL(30 cada 30 días)	AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO
armodafinil 250 mg tablet	1	PA,QL(30 cada 30 días)	AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO
armodafinil 50 mg tablet	1	PA,QL(60 cada 30 días)	AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO
eszopiclone 1 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO
eszopiclone 2 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO
eszopiclone 3 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO
modafinil 100 mg tablet	1	PA,QL(60 cada 30 días)	AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO
modafinil 200 mg tablet	1	PA,QL(60 cada 30 días)	AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO
ramelteon 8 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO
temazepam 15 mg capsule	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO
temazepam 22.5 mg capsule	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO
temazepam 30 mg capsule	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
temazepam 7.5 mg capsule	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO
zaleplon 10 mg capsule	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO
zaleplon 5 mg capsule	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO
zolpidem 10 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO
zolpidem 5 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO
zolpidem er 12.5 mg tablet,extended release,multiphase	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO
zolpidem er 6.25 mg tablet,extended release,multiphase	1	QL(30 cada 30 días)	AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO
1ST TIER UNIFINE PENTIPS 29 GAUGE X 1/2" NEEDLE**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
1ST TIER UNIFINE PENTIPS 31 GAUGE X 1/4" NEEDLE**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
1ST TIER UNIFINE PENTIPS 31 GAUGE X 3/16" NEEDLE**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
1ST TIER UNIFINE PENTIPS 31 GAUGE X 5/16" NEEDLE**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
1ST TIER UNIFINE PENTIPS 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
1ST TIER UNIFINE PENTIPS PLUS 29 GAUGE X 1/2" NEEDLE**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
1ST TIER UNIFINE PENTIPS PLUS 31 GAUGE X 1/4" NEEDLE**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
1ST TIER UNIFINE PENTIPS PLUS 31 GAUGE X 3/16" NEEDLE**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
1ST TIER UNIFINE PENTIPS PLUS 31 GAUGE X 5/16" NEEDLE**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
1ST TIER UNIFINE PENTIPS PLUS 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
50 plus adult eye health 250 mg-5 mg-1 mg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
8 hour pain reliever 650 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
8hr muscle aches-pain 650 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
a thru z 18 mg-500 mcg-300 mcg-250 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
a thru z advanced formula 18 mg-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
a thru z high potency tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
a thru z men's ultimate 8 mg iron-200 mcg-600 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
a thru z select 300 mcg-60 mcg-600 mcg-300 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
a thru z select 50 plus formula 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
a thru z select 500 mcg-300 mcg-250 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
a thru z select tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
a thru z select women's tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
abc complete adult 8 mg iron-200 mcg-600 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
abc complete men's 8 mg iron-200 mcg-600 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
abc complete senior 50 plus 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
abc complete women's 18 mg-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
abc plus 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ACCU-CHEK AVIVA CONTROL SOLN SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST STRIPS[EDS]	1	QL(300 cada 30 días)	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ACCU-CHEK GUIDE GLUCOSE METER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ACCU-CHEK GUIDE L1-L2 CONTROL SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ACCU-CHEK GUIDE ME GLUCOSE METER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS[EDS]	1	QL(300 cada 30 días)	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST STRIPS[EDS]	1	QL(300 cada 30 días)	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCETS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ACCUTREND GLUCOSE CONTROL SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ACE AEROSOL CLOUD ENHANCER SPACER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acerola c-500 500 mg oral wafer	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 120 mg rectal suppository	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 160 mg/5 ml (5 ml) oral solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 160 mg/5 ml (5 ml) oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 160 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 160 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 325 mg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 325 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 325 mg/10.15 ml oral solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
acetaminophen 325 mg/10.15 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 500 mg/15 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 650 mg rectal suppository	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 650 mg/20.3 ml oral solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 650 mg/20.3 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen er 650 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen extra strength 500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen pain relief 500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen pm 25 mg-500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen pm extra strength 25 mg-500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
adult 50 plus eye health 250 mg-5 mg-1 mg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
adult tussin chest congestion 100 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
adults 50 plus 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
adults multivitamin 18 mg iron-400 mcg-25 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ADULTS' DAILY FORMULA 18 MG IRON-25 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
advanced healing (petrolatum) 41 % topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ADVOCATE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ADVOCATE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ADVOCATE PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ADVOCATE PEN NEEDLE 33 GAUGE X 5/32" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ADVOCATE SYRINGES 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ADVOCATE SYRINGES 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ADVOCATE SYRINGES 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ADVOCATE SYRINGES 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ADVOCATE SYRINGES 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ADVOCATE SYRINGES 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
AEROCHAMBER MINI	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AEROCHAMBER MV SPACER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU,LARGE MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU,MEDIUM MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU,SMALL MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AEROCHAMBER PLUS Z STAT LARGE MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AEROCHAMBER PLUS Z STAT MEDIUM MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AEROCHAMBER PLUS Z STAT SMALL MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AEROCHAMBER PLUS Z STAT SPACER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AEROCHAMBER Z-STAT PLUS-FLOW SIGNAL	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AEROCHAMBER2GO	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AEROGEAR ACTION ASTHMA KIT	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AEROTRACH PLUS SPACER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AEROVENT PLUS SPACER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AIMSCO LATEX CONDOM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALAWAY 0.025 % (0.035 %) EYE DROPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALBUSTIX REAGENT STRIPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALCOHOL PADS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALCOHOL PREP PADS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALCOHOL SWABS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALCOHOL WIPES	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALIVE DAILY SUPPORT PRENATAL 180 MCG-25 MG-25 MG CHEWABLE TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALIVE KIDS CHEWABLE 2.5 MG IRON-75 MG-15 MG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALIVE PREMIUM PRENATAL 120 MCG-25 MG-66.7 MG CHEWABLE TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALLERGIST TRAY 1/2 ML 27 GAUGE X 3/8" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALLERGIST TRAY INTRADERMAL BEVEL 1 ML 26 GAUGE X 1/2" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ALLERGIST TRAY INTRADERMAL BEVEL 1 ML 26 GAUGE X 3/8" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALLERGIST TRAY INTRADERMAL BEVEL 1 ML 27 GAUGE X 3/8" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALLERGIST TRAY REGULAR BEVEL 1 ML 27 GAUGE X 3/8" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALOCANE EMERGENCY BURN 4 % TOPICAL GEL	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALOCANE EMERGENCY BURN 4 % TOPICAL PADS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALOCANE EMERGENCY BURN 4 % TOPICAL SPRAY	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALPHASOFT TOPICAL OIL	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
altazine 0.05 % eye drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AMERICERIN TOPICAL CREAM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AMERISTORE LOTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
aminofen 325 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
anecream5 5 % topical	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
anievalc 5 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
animal chews tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
antacid and pain relief 325 mg-1,916 mg-1,000 mg effervescent tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
anti-itch (diphenhydramine) with zinc 1 %-0.1 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
anti-itch (diphenhydramine) with zinc 2 %-0.1 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
anti-itch (diphenhydramine) with zinc 2 %-0.1 % topical spray	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
anti-nausea oral solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
antibiotic (bacitracin zinc) 500 unit/gram topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
antibiotic plus (pramoxine) 3.5 mg-10,000 unit-10 mg/gram top cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
antibiotic plus pain relief 3.5 mg-10,000 unit-10 mg/gram top cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
antibiotic(neomy-bacit-polym) 3.5 mg-400 unit-5,000 unit/gram top oint	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
antibiotic-pain relief(bacit)3.5 mg-500 unit-10,000 unit/gram ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
antiseptic skin cleanser (chlorhexidine) 4 % liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
APETIGEN PLUS 12.5 MG-16.9 MG-790 MG/15 ML ORAL LIQUID	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
aphen 325 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
aprodine 2.5 mg-60 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AQINJECT PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AQINJECT PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AQNEURSA 1 GRAM ORAL GRANULES IN PACKETNP	*	PA,QL(112 cada 28 dÍas)	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AQUAPHOR CHILDREN'S HEALING 41 % TOPICAL OINTMENT	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
aquasoothe 41 % topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
arthritis pain relief (acetaminophen) er 650 mg tablet,extend release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
arthritis pain relief (capsaicin) 0.075 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
arthritis pain relief (capsaicin) 0.1 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
arthritis pain reliever 650 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
arthritis-muscle (capsaicin) 0.025 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
artificial tears (dextran 70-hypromellose) 0.1 %-0.3 % eye drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
artificial tears (dextran 70-hypromellose) eye drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
artificial tears (glycerin-peg) 1 %-0.3 % eye drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
artificial tears (pf) 0.1 %-0.3 % drops in a dropperette	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
artificial tears (pf) drops in a dropperette	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
artificial tears (pg400-hypromell-glycerin) 1 %-0.2 %-0.2 % eye drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
artificial tears (polyvinyl alcohol/povidone) 0.5 %-0.6 % eye drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
artificial tears(dextran-hypromel-glycern) 0.1 %-0.3 %-0.2 % eye drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ascorbate calcium (vitamin c) 500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ascorbic acid (vitamin c) 1,000 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ascorbic acid (vitamin c) 250 mg chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ascorbic acid (vitamin c) 250 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ascorbic acid (vitamin c) 500 mg chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ascorbic acid (vitamin c) 500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ascorbic acid (vitamin c) 500 mg/5 ml oral syrup	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ascorbic acid (vitamin c) er 500 mg capsule,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ascorbic acid-ascorbate sodium (vitamin c) 500 mg chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ascorbic acid-ascorbate sodium (vitamin c) 500 mg oral wafer	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ASPERCREME (LIDOCAINE HCL) 4 % TOPICAL	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ASPERCREME (LIDOCAINE) 4 % TOPICAL SPRAY	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ASPERFLEX (LIDOCAINE HCL) 4 % TOPICAL OINTMENT	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
aspirin 300 mg rectal suppository	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
aspirin 325 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
aspirin 325 mg tablet,delayed release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
aspirin,buffered (calcium carbonate-magnesium) 325 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ASSURE ID DUO PRO SAFETY PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ASSURE ID PEN NEEDLE 30 GAUGE X 5/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ASSURE ID PRO PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ASTHMAPACK CHILDREN'S KIT	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
athenol 325 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
auro dri swimmers' ear 95 %-5 % drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AUTOKEEPER SAFETY PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AUTOKEEPER SAFETY PEN NEEDLE 30 GAUGE X 5/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AZO URINARY PAIN RELIEF 95 MG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b complex 1 (with folic acid) 0.4 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b complex plus vitamin c 15 mg-10 mg-50 mg-5 mg-300 mg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b complex w-vit c 18 mg-10 mg-45 mg-5 mg-250 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b-100 complex er 100 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b-12 dots 500 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b-complex plus b-12 7 mg-5 mg-4 mg-25 mcg-10 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b-complex plus vitamin c (and calcium) 300 mg-150 mg calcium tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b-complex tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
b-complex with b-12 2.5 mg-2.5 mg-5 mg-100 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b-complex with vitamin c 400 mcg-500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b-complex with vitamin c capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b-complex with vitamin c er tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b-complex with vitamin c tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
B-STRESS 2,000 MCG CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b12 5,000 mcg-100 mcg sublingual lozenge	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
baby ddrops 10 mcg/drop (400 unit/drop) oral	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
baby vitamin d3 10 mcg/drop (400 unit/drop) oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
baby's super daily d3 10 mcg/drop (400 unit/drop) oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
bacitracin 500 unit/gram topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
bacitracin 500 unit/gram topical packet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
bacitracin zinc 500 unit/gram topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
bacitracin zinc 500 unit/gram topical ointment in packet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
bacitraycin plus 500 unit/gram topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
back and body pain reliever 500 mg-32.5 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
balance b-50 (with folic acid) 0.4 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
balanced b-100 0.4 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
balanced b-100 complex 100 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
balanced b-50 tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BALMEX (PETROLATUM) 51.1 % TOPICAL OINTMENT	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
banophen anti-itch 2 %-0.1 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
bayer aspirin 325 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
bayer aspirin 325 mg tablet,delayed release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD ALCOHOL SWABS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD ALLERGIST TRAY REG BEVEL 1 ML 27 X 1/2" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD ALLERGIST TRAY REG BEVEL 1/2 ML 27 X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD ECLIPSE LUER-LOK 1 ML 30 GAUGE X 1/2" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD FILTER NEEDLE-5 MICRON 19 X 1 1/2" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD INSULIN SYRINGE 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD INSULIN SYRINGE MICRO-FINE 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD INSULIN SYRINGE U-500 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD INTEGRA SYRINGE 3 ML 25 GAUGE X 1"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD LO-DOSE MICRO-FINE IV 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD NANO 2ND GEN PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD SAFETYGLIDE ALLERGIST TRAY 1 ML 27 X 1/2" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD SAFETYGLIDE SYRINGE 1 ML 27 GAUGE X 5/8"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD ULTRA-FINE MICRO PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
BD ULTRA-FINE MINI PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD ULTRA-FINE NANO PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD ULTRA-FINE ORIGINAL PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD ULTRA-FINE SHORT PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD VEO INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD VEO INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD VEO INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE 1 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD VEO INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
benadryl extra strength 2 %-0.1 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BENADRYL ITCH COOLING 2 %-0.1 % TOPICAL SPRAY	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BENADRYL ITCH STOPPING 1 %-0.1 % TOPICAL CREAM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
benzonatate 100 mg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
benzonatate 200 mg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
benzoyl peroxide 10 % topical cleanser	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
benzoyl peroxide 5 % topical cleanser	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BETASEPT SURGICAL SCRUB 4 % TOPICAL LIQUID	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
betatemp 160 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BIO-D-MULSION 10 MCG/DROP (400 UNIT/DROP) ORAL DROPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BIO-D-MULSION FORTE 50 MCG/DROP (2,000 UNIT/DROP) ORAL DROPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
bisacodyl 5 mg tablet,delayed release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BLUNT NEEDLE, DISPOSABLE 18 X 1 1/2"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BODY, HAIR, SKIN AND NAILS 3 MG-133 MCG CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BOUDREAUXS BUTT PASTE 40 % TOPICAL OINTMENT	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BREATHERITE MDI SPACER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BREATHERITE SPACER AND MASK, ADULT	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BREATHERITE SPACER AND MASK, CHILD	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BREATHERITE SPACER AND MASK, INFANT	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
BREATHERITE SPACER AND MASK, NEONATE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BREATHERITE SPACER AND MASK, SMALL CHILD	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BREATHERITE VALVED MDI CHAMBER SPACER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BREATHERITE VALVED MDI SPACER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
brompheniramine-pseudoephedrine-dm 2 mg-30 mg-10 mg/5 ml oral syrup	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BURN SPRAY (LIDOCAINE) 2 % TOPICAL PUMP SPRAY	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
butalbital 50 mg-acetaminophen 300 mg-caffeine 40 mg-codeine 30 mg cap	1	QL(180 cada 30 días)	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
butalbital 50 mg-acetaminophen 325 mg tablet	1	QL(180 cada 30 días)	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
butalbital 50 mg-acetaminophen 325 mg-caffeine 40 mg-codeine 30 mg cap	1	QL(360 cada 30 días)	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
butalbital-acetaminophen-caffeine 50 mg-325 mg-40 mg tablet	1	QL(180 cada 30 días)	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
butalbital-aspirin-caffeine 50 mg-325 mg-40 mg capsule	1	QL(180 cada 30 días)	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
butalbital-aspirin-caffeine 50 mg-325 mg-40 mg tablet	1	QL(180 cada 30 días)	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
c complex 1,000 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
c-1000 1,000 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
c-1000 er 1,000 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
c-1000 with rose hips 1,000 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
c-500 500 mg chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
c-500 500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
c-500 500 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
calamine phenolated lotion	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
calamine-zinc oxide-phenol liquid 8 %-8 %-1 % topical suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
calcidol 200 mcg/ml (8,000 unit/ml) oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CAPRON DMT 30 MG-30 MG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
capsaicin 0.025 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
capsaicin 0.075 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
capsaicin 0.1 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
capsaicin 0.15 % topical liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
capsaicin hp 0.1 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
capsaid es 0.1 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CAPZASIN-HP 0.1 % TOPICAL CREAM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
capzix 0.1 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
carboxymethylcellulose sodium 0.5 % eye drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CAREFINE PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CAREFINE PEN NEEDLE 30 GAUGE X 5/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CAREFINE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CAREFINE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CAREFINE PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CAREFINE PEN NEEDLE 32 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CAREFINE PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CARETOUCH ALCOHOL PREP PAD TOPICAL PADS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CARETOUCH INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CARETOUCH INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CARETOUCH INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CARETOUCH INSULIN SYRINGE 1 ML 28 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CARETOUCH INSULIN SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CARETOUCH INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CARETOUCH INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CARETOUCH PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CARETOUCH PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CARETOUCH PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CARETOUCH PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CARETOUCH PEN NEEDLE 32 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CARETOUCH PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CASGEVY 4X10EXP6 TO 13X10EXP6 CELL/ML INTRAVENOUS SUSPENSION	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
CAYA CONTOURED 65 MM-80 MM VAGINAL DIAPHRAGM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
central-vite 18 mg iron-400 mcg-25 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
central-vite women's mature 8 mg iron-400 mcg-50 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
centravites 50 plus 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
centravites 50 plus tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
centravites adults 18 mg iron-400 mcg-25 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
centrum 18 mg-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
centrum 9 mg iron/15 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CENTRUM KIDS MULTIGUMMY CHEWABLE TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CENTRUM MEN 8 MG IRON-200 MCG-600 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CENTRUM MINIS WOMEN 50 PLUS 4 MG IRON-200 MCG-25 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
centrum silver 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CENTRUM SILVER WOMEN 8 MG IRON-400 MCG-50 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
centrum women 18 mg-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CENTRUM WOMEN IMMUNE MINIS 9 MG IRON-200 MCG-25 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
century 18 mg-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
century adults 50 plus 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
century mature 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
century women 50 plus 8 mg iron-400 mcg-50 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CERALYTE-70 70 MEQ-60 MEQ-20 MEQ-30 MEQ/L ORAL SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CERAVE BABY HEALING 46.5 % TOPICAL OINTMENT	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CEROVITE JR 18 MG IRON-10 MCG CHEWABLE TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CEROVITE SENIOR 0.4 MG-300 MCG-250 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
certavite senior 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CERTAVITE-ANTIOXIDANT 18 MG-400 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CHEMSTRIP 10 MD	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CHEMSTRIP MICRAL	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
chest congestion relief 400 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
chest congestion relief dm 20 mg-400 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
chest congestion-cough relief 20 mg-400 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
child complete multivitamin 18 mg iron chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
child mucus relief cough 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children delsym cough-chest congestion dm 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children multivitamin chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's acetaminophen 160 mg chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's acetaminophen 160 mg/5 ml (5 ml) oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's acetaminophen 160 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's acetaminophen 160 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's acetaminophen 325 mg/10.15 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's acetaminophen 650 mg/20.3 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's acetaminophen 80 mg chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CHILDREN'S ALAWAY 0.025 % (0.035 %) EYE DROPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CHILDREN'S CHEW MULTIVIT WITH IRON 15 MG IRON TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's chew multivitamin tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's chewable multivitamin 300 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's chewable vitamin complete 18 mg iron tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CHILDREN'S CHEWABLE VITAMIN TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's chewables 300 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's chewables extra c 300 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's fever reducer-pain reliever 160 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's fever reducing 120 mg rectal suppository	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's mapap 160 mg chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's mapap 80 mg chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's mucinex cough 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
children's multivitamin chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's multivitamin gummy chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's multivitamin-immune chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's non-aspirin 160 mg chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's non-aspirin 160 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's pain and fever relief 160 mg chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's pain and fever relief 160 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's pain and fever relief 160 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's pain relief 160 mg chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's pain relief 160 mg/5 ml oral elixir	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's pain relief 160 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's pain reliever 160 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's pain reliever and fever reducer 120 mg rectal suppository	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's proctozone-g rectal suppository	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's tylenol 160 mg chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
chlorhexidine gluconate 4 % topical liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
chlorpap peh 4 mg-10 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vit d3) 10 mcg/ml(400 unit/ml) oral syringe(oral use)	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 1,250 mcg (50,000 unit) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 1,250 mcg (50,000 unit) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 10 mcg (400 unit) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 10 mcg (400 unit) chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 10 mcg (400 unit) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 10 mcg/drop (400 unit/drop) oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 10 mcg/ml (400 unit/ml) oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 125 mcg (5,000 unit) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 125 mcg (5,000 unit) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
cholecalciferol (vitamin d3) 25 mcg (1,000 unit) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 25 mcg (1,000 unit) chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 25 mcg (1,000 unit) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 250 mcg (10,000 unit) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 250 mcg (10,000 unit) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 50 mcg (2,000 unit) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 50 mcg (2,000 unit) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 75 mcg (3,000 unit) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
clear eyes natural tears 0.5 %-0.6 % drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
clearcanal earwax softener 6.5 % drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CLEVER CHOICE HOLDING CHAMBER-LARGE MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CLEVER CHOICE HOLDING CHAMBER-MEDIUM MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CLEVER CHOICE HOLDING CHAMBER-SMALL MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CLICKFINE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CLICKFINE PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
clinere ear wax removal 6.5 % drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
codeine 10 mg-guaifenesin 100 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE 1 ML 27 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ PEN NEEDLES 29 GAUGE X 1/2"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ PEN NEEDLES 31 GAUGE X 1/4"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ PEN NEEDLES 31 GAUGE X 3/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ PEN NEEDLES 31 GAUGE X 5/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ PEN NEEDLES 32 GAUGE X 1/4"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ PEN NEEDLES 32 GAUGE X 3/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ PEN NEEDLES 32 GAUGE X 5/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ PEN NEEDLES 32 GAUGE X 5/32"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ PEN NEEDLES 33 GAUGE X 1/4"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ PEN NEEDLES 33 GAUGE X 3/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ PEN NEEDLES 33 GAUGE X 5/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ PEN NEEDLES 33 GAUGE X 5/32"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ PLUS PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ PRO SAFETY PEN NEEDLE 30 GAUGE X 5/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ PRO SAFETY PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ PRO SAFETY PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/32"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT TOUCH PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT TOUCH PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT TOUCH PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
COMFORT TOUCH PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/32"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT TOUCH PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT TOUCH PEN NEEDLE 32 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT TOUCH PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT TOUCH PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT TOUCH PEN NEEDLE 33 GAUGE X 1/4"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT TOUCH PEN NEEDLE 33 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT TOUCH PEN NEEDLE 33 GAUGE X 5/32"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMPACT SPACE CHAMBER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMPACT SPACE CHAMBER-LRG MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMPACT SPACE CHAMBER-MED MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMPACT SPACE CHAMBER-SM MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
complete lice treatment 4 %-0.33 %-0.5 % topical kit	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
complete multivitamin adult 50 plus 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
complete multivitamin-multimineral 18 mg-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
complete multivitamin-multimineral 9 mg iron/15 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
complex b-100 400 mcg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMPLEX B-50 115 MG-50 MG-0.4 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
contac cough-congestion max er 60 mg-1,200 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CULTURELLE KIDS PROBIOTIC-MULTIVIT-LUTEIN 500 MILLION CELL CHEW TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CULTURELLE KIDS PROBIOTIC-MULTIVITAMIN 2.5 BILLION CELL CHEW TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CULTURELLE KIDS PROBIOTIC-MULTIVITAMIN 5 BILLION CELL CHEWABLE TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CURITY ALCOHOL SWABS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CUTTER BACKWOODS 25 % TOPICAL PUMP SPRAY	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CUTTER BACKWOODS 25 % TOPICAL SPRAY	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CUTTER BACKWOODS DRY 25 % TOPICAL SPRAY	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CUTTER SKINSATIONS 7 % TOPICAL PUMP SPRAY	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
cyanocobalamin (vit b-12) 1,000 mcg sublingual tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 1,000 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 1,000 mcg/15 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 1,000 mcg/ml injection solution	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 100 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 2,500 mcg sublingual lozenge	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 2,500 mcg sublingual tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 250 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 3,000 mcg/ml sublingual drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 5,000 mcg disintegrating tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 5,000 mcg sublingual tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 500 mcg disintegrating tablet,sublingual	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 500 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) er 1,000 mcg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) er 2,000 mcg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vitamin b-12) 1,000 mcg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vitamin b-12) 2,500 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vitamin b-12) 3,000 mcg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vitamin b-12) 5,000 mcg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
d-vi-sol 10 mcg/ml (400 unit/ml) oral syringe (for oral use only)	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
d3-2000 50 mcg (2,000 unit) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
d3-5000 125 mcg (5,000 unit) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
daily multi-vitamin tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
daily multivitamin 200 mcg-100 mcg-500 mcg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
daily multivitamin with iron 18 mg-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
daily value tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
daily vitamin formula tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
daily vitamin formula-iron 18 mg-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
daily vitamin formula-minerals tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DAILY VITES/IRON TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DAILY-VITE (WITH FOLIC ACID) 400 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DAILY-VITE TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ddrops 50 mcg/drop (2,000 unit/drop) oral	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DEBROX 6.5 % EAR DROPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
debrox kids 95 %-5 % ear drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
debrox swimmer's ear 95 %-5 % drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
decara 1,250 mcg (50,000 unit) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
deep sea nasal 0.65 % spray aerosol	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DEKAS PLUS (FOLIC ACID) 200 MCG-1,000 MCG-10 MG CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DEKAS PLUS LIQUID 500 MCG/ML ORAL	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
delsym cough-chest congestion dm 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
delta d3 10 mcg (400 unit) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DESITIN MULTI-PURPOSE 71.3 % TOPICAL OINTMENT	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DEXCOM G6 RECEIVER	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DEXCOM G6 SENSOR DEVICE	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DEXCOM G6 TRANSMITTER DEVICE	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DEXCOM G7 15 DAY SENSOR DEVICE	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DEXCOM G7 RECEIVER	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DEXCOM G7 SENSOR DEVICE	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dextromethorphan-guaifenesin 10 mg-100 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dextromethorphan-guaifenesin 10 mg-100 mg/5 ml oral syrup	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dextromethorphan-guaifenesin 30 mg-600 mg tablet extended release12 hr	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dextromethorphan-guaifenesin er 60 mg-1,200 mg tab,extend release,12hr	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
diabetes health formula 500 mcg-250 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
dialyvite 800 0.8 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DIALYVITE 800-ULTRA D 0.8 MG-2,000 UNIT TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dialyvite vitamin d 125 mcg (5,000 unit) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DIALYVITE VITAMIN D3 MAX 1,250 MCG (50,000 UNIT) TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
diaper rash 40 % topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DIASTIX STRIPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dibucaine 1 % topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dimenhydrinate 50 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
diphenhydramine 25 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dml lotion	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
docosanol 10 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
docusate sodium 100 mg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dodex 1,000 mcg/ml injection solution	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
double antibiotic (bacitrcn zn) 500 unit-10,000 unit/gram top ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
double antibiotic-pain relief 3.5 mg-10,000 unit-10 mg/gram top cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DRAMAMINE 25 MG CHEWABLE TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DRAMAMINE 50 MG CHEWABLE TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DRAMAMINE 50 MG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
driminate 50 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.5 ML 30 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
DROPLET INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET INSULIN SYRINGE 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET MICRON PEN NEEDLE 34 GAUGE X 9/64"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET PEN NEEDLE 29 GAUGE X 3/8"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET PEN NEEDLE 30 GAUGE X 5/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
DROPLET PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET PEN NEEDLE 32 GAUGE X 3/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE ALCOHOL PREP PADS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE INSULIN SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/32" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dry eye relief 1 %-0.2 %-0.2 % drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dry skin therapy(with lanolin) lotion	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DUREX AIR CONDOM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DUREX AVANTI BARE REAL FEEL CONDOM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DUREX EXTRA SENSITIVE CONDOM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DUREX TROPICAL CONDOM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DYNA-HEX 4 % TOPICAL LIQUID	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ear drops (carbamide peroxide) 6.5 %	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ear drops for swimmers 95 %-5 %	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ear dry 95 %-5 % drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ear wax removal drops 6.5 %	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ear wax removal kit 6.5 % drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASIVENT HOLDING CHAMBER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASIVENT MASK LARGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASIVENT MASK MEDIUM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASIVENT MASK SMALL	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT ALCOHOL PAD TOPICAL PADS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 32 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT INSULIN SYRINGE 1/2 ML 29 X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT INSULIN SYRINGE 1/2 ML 32 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT PEN NEEDLES 29 GAUGE X 3/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT PEN NEEDLES 29 GAUGE X 5/32"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT PEN NEEDLES 31 GAUGE X 1/4"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT PEN NEEDLES 31 GAUGE X 3/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT PEN NEEDLES 31 GAUGE X 5/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT PEN NEEDLES 32 GAUGE X 5/32"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT PEN NEEDLES 33 GAUGE X 1/4"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT PEN NEEDLES 33 GAUGE X 3/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT PEN NEEDLES 33 GAUGE X 5/32"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
EASY COMFORT SAFETY PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT SAFETY PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT SAFETY PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY GLIDE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY GLIDE INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY GLIDE INSULIN SYRINGE 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY GLIDE PEN NEEDLE 33 GAUGE X 5/32"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH 29 GAUGE X 1/2" NEEDLEEDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH 31 GAUGE X 1/4" NEEDLEEDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH 31 GAUGE X 3/16" NEEDLEEDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH 31 GAUGE X 5/16" NEEDLEEDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH 32 GAUGE X 1/4" NEEDLEEDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH 32 GAUGE X 3/16" NEEDLEEDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH 32 GAUGE X 5/32" NEEDLEEDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH ALCOHOL PREP PADS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH AUTORETRACT SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/4"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH AUTORETRACT SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH AUTORETRACT SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 1/4"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH AUTORETRACT SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH FLIPLOCK INSULIN 1 ML 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH FLIPLOCK INSULIN 1 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH FLIPLOCK INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH FLIPLOCK INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH INSULIN SAFETY SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH INSULIN SAFETY SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH INSULIN SAFETY SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH INSULIN SAFETY SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 1/4"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE 1 ML 27 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE 1 ML 27 GAUGE X 5/8"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 1/4"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE 1/2 ML 27 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE 1/2 ML 31 GAUGE X 1/4"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH LUER LOCK INSULIN 1 ML SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH PEN NEEDLE 30 GAUGE X 5/16"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH SAFETY PEN NEEDLE 29 GAUGE X 3/16"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH SAFETY PEN NEEDLE 29 GAUGE X 5/16"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH SAFETY PEN NEEDLE 30 GAUGE X 1/4"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH SAFETY PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
EASY TOUCH SAFETY PEN NEEDLE 30 GAUGE X 5/16" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH SHEATHLOCK INSULIN 1 ML 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH SHEATHLOCK INSULIN 1 ML 30 GAUGE X 5/16" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH SHEATHLOCK INSULIN 1 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH SHEATHLOCK INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH UNI-SLIP 1 ML SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY-C IMMUNE HEALTH 500 MG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE ALCOHOL PADS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE INSULIN PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE INSULIN PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE INSULIN PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE INSULIN PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE INSULIN PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/32" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE INSULIN PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE INSULIN PEN NEEDLE 32 GAUGE X 3/16" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE INSULIN PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/16" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE INSULIN PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE INSULIN PEN NEEDLE 33 GAUGE X 1/4" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE INSULIN PEN NEEDLE 33 GAUGE X 3/16" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE INSULIN PEN NEEDLE 33 GAUGE X 5/16" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE INSULIN PEN NEEDLE 33 GAUGE X 5/32" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE SAFETY PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE SAFETY PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/32" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
eazzze the pain 25 mg-500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ECLIPSE NEEDLE 23 GAUGE X 1"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ECLIPSE NEEDLE 25 GAUGE X 5/8"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ECLIPSE SYRINGE 3 ML 21 GAUGE X 1"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ECLIPSE SYRINGE 3 ML 25 GAUGE X 1"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ed a-hist 4 mg-10 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ed-apap 160 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
effervescent pain relief antacid 325 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
effervescent pain relief antacid 325 mg-1,916 mg-1,000 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
electrolytes-dextrose oral packet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
electrolytes-dextrose oral solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EMBRACE PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EMBRACE PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EMBRACE PEN NEEDLE 30 GAUGE X 5/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EMBRACE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EMBRACE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EMBRACE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EMBRACE PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EMERGEN-C KIDZ DAILY IMMUNE CHEWABLE TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EMERGEN-C KIDZ IMMUNE PLUS CHEWABLE TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EMPAVELI 1,080 MG/20 ML SUBCUTANEOUS SOLUTIONNP	*	PA,QL(160 cada 28 dÍas)	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
endit (zinc oxide) 20 % topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
endur-acin 250 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
endur-acin 500 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
endur-acin 750 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
endur-b complex 400 mcg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
endur-c with rose hips 1,000 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
endur-c with rose hips 500 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
enema 19 gram-7 gram/118 ml	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
enema disposable 19 gram-7 gram/118 ml	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ENFAMIL ENFALYTE ORAL SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ergocalciferol (vitamin d2) 1,250 mcg (50,000 unit) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ergocalciferol (vitamin d2) 10 mcg (400 unit) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ergocalciferol (vitamin d2) 200 mcg/ml (8,000 unit/ml) oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ergocalciferol (vitamin d2) 50 mcg (2,000 unit) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
essentia 18 mg-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ESSENTIAL MAN 0.4 MG-2 MG-250 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ESSENTIAL MAN 50 PLUS 0.4 MG-2 MG-250 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EXEL INSULIN 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EXEL INSULIN 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EXEL INSULIN 1 ML 30 GAUGE X 5/16" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EXEL INSULIN 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
extraprin 250 mg-250 mg-65 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
eye drops (tetrahydrozoline) 0.05 %	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
eye health plus lutein 300 mcg-200 mg-27 mg-2 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
eye itch relief 0.025 % (0.035 %) drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
eyes alive 0.5 % drops in a dropperette	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FANTASY CONDOM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FC2 FEMALE CONDOM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fe c 100 mg-250 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fe-vite 15 mg iron (75 mg)/ml oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FEMCAP 22 MM VAGINAL DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FEMCAP 26 MM VAGINAL DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FEMCAP 30 MM VAGINAL DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
feosol 325 mg (65 mg iron) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferate 240 mg (27 mg iron) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fergon 225 mg (27 mg iron) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferosul 325 mg (65 mg iron) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FERRETTS 325 MG (106 MG IRON) TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrex 150 mg iron capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferric x-150 150 mg iron capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferro-time 325 mg (65 mg iron) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrocite 324 mg (106 mg iron) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous fumarate 324 mg (106 mg iron) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous gluconate 236 mg (27 mg iron) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous gluconate 240 mg (27 mg iron) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous gluconate 324 mg (37.5 mg iron) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous gluconate 324 mg (38 mg iron) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous sulfate 15 mg iron (75 mg)/ml oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous sulfate 220 mg (44 mg iron)/5 ml oral elixir	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous sulfate 220 mg (44 mg iron)/5 ml oral solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous sulfate 300 mg (60 mg iron)/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous sulfate 324 mg (65 mg iron) tablet,delayed release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous sulfate 325 mg (65 mg iron) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous sulfate 325 mg (65 mg iron) tablet,delayed release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous sulfate er 142 mg (45 mg iron) tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fever reducer 120 mg rectal suppository	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FEVERALL 120 MG RECTAL SUPPOSITORY	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FEVERALL 325 MG RECTAL SUPPOSITORY	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FEVERALL 80 MG RECTAL SUPPOSITORY	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FILTER NEEDLES 19 X 1 1/2"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
FILTER NEEDLES 19 X 1" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
first aid antibiotic 3.5 mg-400 unit-5,000 unit/gram topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
first aid antibiotic 3.5 mg-500 unit-10,000 unit topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
first aid antibiotic-pain rlf 3.5 mg-500 unit-10,000 unit/g top oint	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fish oil 1,000 mg (120 mg-180 mg) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fish oil 60 mg-90 mg-500 mg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLAVOR SWEET-SF ORAL LIQUID	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLEET ENEMA 19 GRAM-7 GRAM/118 ML	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLEXICHAMBER SPACER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLEXICHAMBER-LARGE CHILD MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLEXICHAMBER-SMALL ADULT MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLEXICHAMBER-SMALL CHILD MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLINTSTONES COMPLETE CHEWABLE TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLINTSTONES GUMMIES CHEWABLE TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLINTSTONES IMMUNITY SUPPORT 10 MG IRON CHEWABLE TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
flintstones multivitamin chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLINTSTONES SOUR GUMMIES COMPLETE CHEWABLE TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
flintstones/extra c chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
flu and severe cold-nighttime 25 mg-10 mg-650 mg/30 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fluoride 0.25 mg (0.55 mg sodium fluoride) chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fluoride 0.5 mg (1.1 mg sodium fluoride) chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fluoride 0.5 mg (1.1 mg sodium fluoride)/ml oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fluoride 1 mg (2.2 mg sodium fluoride) chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
folic acid 1 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
folic acid 1 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
folic acid 400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
folic acid 800 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
FOLIKA-BC 1 MG-60 MG-300 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
for sty relief eye ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FREEDAVITE 1.8 MG IRON-400 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FREESTYLE LIBRE 14 DAY SENSOR KIT	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FREESTYLE LIBRE 2 PLUS SENSOR DEVICE	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FREESTYLE LIBRE 2 READER	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR KIT	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FREESTYLE LIBRE 3 PLUS SENSOR DEVICE	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FREESTYLE LIBRE 3 READER	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR DEVICE	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FRUIT C-100 100 MG CHEWABLE TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fruit c-500 500 mg chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
full spectrum b-vitamin c 0.8 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
GENTEAL TEARS MODERATE 0.1 %-0.3 %-0.2 % EYE DROPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
GENTEAL TEARS SEVERE (PETROLATUM-MINERAL OIL) 94 %-3 % EYE OINTMENT	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
GENTLE IRON 28 MG IRON-60 MG-8 MCG-400 MCG CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
gentle laxative (bisacodyl) 5 mg tablet,delayed release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
geri-vite 9 mg iron/15 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
glucose 3.75 gram chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
glucose 4 gram chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
glycerin (child) rectal suppository	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
glycerin 99.5 % topical solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
glycerin topical liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
GOLD BOND MEDICATED PAIN-ITCH 4 % TOPICAL CREAM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
GORDON'S VITE A TOPICAL CREAM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
GORDONS-VITE E TOPICAL CREAM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
GORMEL 20 % TOPICAL CREAM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
guaifenesin 100 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
guaifenesin 200 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
guaifenesin ac 10 mg-100 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
guaifenesin er 600 mg tablet, extended release 12 hr	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
gummi bear multivitamin chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
GUMMIES CHILDREN MULTIVITAMIN CHEWABLE TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
gummy dinos chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HAIR, SKIN AND NAILS-ARGAN OIL 66.7 MCG-1,666.7 MCG CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HAIR,SKIN AND NAILS (FOLIC ACID-BIOTIN) 133.3 MCG-1,666.7 MCG CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HAIR,SKIN AND NAILS (FOLIC ACID-BIOTIN) 66.7 MCG-1,000 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hair,skin and nails tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HAIR-SKIN-NAILS (MULTIVIT-FOLIC-BIOTIN) 400 MCG-2,000 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
headache relief (asa-acetaminophn-caffeine) 250 mg-250 mg-65 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
headache relief pm 38 mg-500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HEALTHWISE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HEALTHWISE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HEALTHWISE INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HEALTHWISE INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HEALTHWISE INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HEALTHWISE INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HEALTHWISE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HEALTHWISE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HEALTHWISE PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HEALTHY ACCENTS UNIFINE PENTIP 29 GAUGE X 1/2" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HEALTHY ACCENTS UNIFINE PENTIP 31 GAUGE X 1/4" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HEALTHY ACCENTS UNIFINE PENTIP 31 GAUGE X 3/16" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HEALTHY ACCENTS UNIFINE PENTIP 31 GAUGE X 5/16" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
healthy eyes 300 mcg-200 mg-27 mg-2 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HEMATOGEN 66 MG IRON-250 MG-10 MCG CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hemorrhoid-fissure pain 5 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hemorrhoidal (phenyleph-cocoa) 0.25 %-88.44 % rectal suppository	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HEMORRHOIDAL (PHENYLEPHRINE-HARD FAT) 0.25 %-88.7 % RECTAL SUPPOSITORY	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hemorrhoidal cooling 0.25 %-50 % topical gel	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hemorrhoidal h rectal suppository	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hemorrhoidal relief 5 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hemorrhoidal(phenyleph-min oil-petrolat)0.25 %-14 %-74.9 % rectal oint	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
high potency iron 134 mg (27 mg iron) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
high potency iron 27 mg iron tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
high potency multivitamin (w-iron) 18 mg-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
high potency multivitamin 400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hydralyte oral packet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hydralyte oral solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hydrating electrolyte oral packet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hydrating ointment 41 %	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hydrocodone 10 mg-chlorpheniramine 8 mg/5 ml oral susp extend.rel 12hr	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hydrocodone-homatropine 5 mg-1.5 mg/5 ml oral solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hydrolatum topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hydromet 5 mg-1.5 mg/5 ml oral solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HYDROPHOR 42 % TOPICAL OINTMENT	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HYDROXYUREA (BULK) 100 % POWDER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
I-VITE 300 MCG-200 MG-27 MG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ibuprofen pm 200 mg-38 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ICTOTEST TABLET (NON-ORAL)	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
iferex 150 150 mg iron capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
INCONTROL ALCOHOL PADS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INCONTROL PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INCONTROL PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INCONTROL PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INCONTROL PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INCONTROL PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
infant fever reducer-pain relief 160 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
infant pain reliever 160 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
infant's acetaminophen 160 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INFANT'S TYLENOL 160 MG/5 ML ORAL SUSPENSION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
infant-toddler multivitamin 250 mcg-50 mg-10 mcg-5 mg/ml oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
infant-toddler multivitamin-iron 11 mg iron/ml oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
infants' pain and fever 160 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
infants' pain relief 160 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
insect repellent (deet) 15 % topical spray	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSECT REPELLENT (PICARIDIN) 20 % TOPICAL SPRAY WITH PUMP	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE MICROFINE 1 ML 27 GAUGE X 5/8"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE MICROFINE 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 0.3 ML 29 GAUGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 0.3 ML 30	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 0.3 ML 31 GAUGE X 1/4"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 1 ML 27 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 1 ML 27 GAUGE X 5/8"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 1 ML 29 GAUGE X 7/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 1 ML 30 GAUGE X 3/8"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 1 ML 30 GAUGE X 7/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 1 ML 31 GAUGE X 1/4"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 1 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 1/2 ML 27 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 1/2 ML 29	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 1/2 ML 30 GAUGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 1/2 ML 31 GAUGE X 1/4"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE U-100 WITH NEEDLE 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 HALF UNIT MARKING 0.3 ML 31 GAUGE X 1/4"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN U-500 SYRINGE-NEEDLE 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSUPEN PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSUPEN PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSUPEN PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSUPEN PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSUPEN PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INTEGRA SYRINGE 3 ML 21 GAUGE X 1"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
intense dry skin therapy lotion	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INTERLINK SYRINGE AND CANNULA 15 X 10 ML	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
iron (ferrous sulfate) 325 mg (65 mg iron) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
iron 325 mg (65 mg iron) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
iron er 159 mg (45 mg iron) tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
iron,carbonyl 100 mg-vitamin c 250 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
is-d-10,000 250 mcg (10,000 unit) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
itch relief 1 %-0.1 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
itch relief 2 %-0.1 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
itch relief 2 %-0.1 % topical spray	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
itchzap 2 %-0.1 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
JOURNAVX 50 MG TABLET	1	QL(30 cada 14 días)	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KETO-DIASTIX STRIPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
KETONE CARE STRIPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KETONE URINE TEST STRIPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KETOSTIX STRIPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ketotifen 0.025 % (0.035 %) eye drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KIDS MULTI ZERO CHEWABLE TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
kids vitamin d3 10 mcg (400 unit) chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
kids' gummy chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KIMONO LUBRICATED CONDOMS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KIMONO MICROTHIN AQUA LUBE CONDOM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KIMONO MICROTHIN CONDOMS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KIMONO MICROTHIN LARGE CONDOMS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KIMONO TEXTURED CONDOMS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KIMONO THIN LUBRICATED CONDOMS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
kinderlyte oral packet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
kinderlyte oral solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
kindermed infants pain-fever 160 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
kindermed kids pain-fever 160 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
kobee 0.4 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KORLYM 300 MG TABLET**NP**	*	PA,QL(120 cada 30 días)	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
LANCETS,THIN 28 GAUGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
laxative (bisacodyl) 5 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
laxative (bisacodyl) 5 mg tablet,delayed release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lecithin-kelp-b6 (100-8.3) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lecithin-kelp-b6 (400-20) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
levomefolate calcium 15 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
levomefolate calcium 7.5 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lice complete kit 1-2-3 4 %-0.33 %-0.5 % topical kit	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
lice killing 0.33 %-4 % shampoo	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lice pyrinyl shampoo 0.33 %-4 %	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lice solution 4 %-0.33 %-0.5 % topical kit	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lice treatment 0.33 %-4 % shampoo	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lidocaine 5 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lidocaine hcl 4 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lidocaine pain relief 4 % topical spray	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lidocore 4 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lidonumb 5 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lidozall plus 4 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lidozall pro 4 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
LIPOTRIAD VISIONARY 200 MG-125 MG-50 MG CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
liquid b-12 1,000 mcg/15 ml oral	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
liquid c 500 mg/5 ml oral	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
LIQUID MULTIVITAMIN 9 MG IRON/15 ML (15 ML) ORAL	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
LITE TOUCH-MEDIUM MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
LITEAIRE MDI CHAMBER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
LITETOUCH-LARGE MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
LITETOUCH-SMALL MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
little animals-iron chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
little remedies fever and pain reliever 160 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
LMX 5 5 % TOPICAL CREAM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lohist - d 2 mg-30 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lubricant eye (cmc-glycerin) 0.5 %-0.9 % drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lubricant eye (pg-peg 400) (pf) 0.4 %-0.3 % drops in a dropperette	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lubricant eye (pg-peg 400) 0.4 %-0.3 % drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lubricant eye (propylene glycol) 0.6 % drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
lubricant eye 57.3 %-42.5 % ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lubricant eye 57.7 %-31.9 % ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lubricant eye drops 0.25 %	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lubricant eye drops 0.5 %	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lubricant eye drops 0.5 % drops in a dropperette	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lubricating plus 0.5 % eye drops in a dropperette	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lubrifresh pm 83 %-15 % eye ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
LYFGENIA 1.7 X TO 20 X 10EXP6 CELL/ML INTRAVENOUS SUSPENSION	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
m-pap 160 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MACULAR HEALTH FORMULA 5 MG-1 MG-7.5 MG CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MAG 64 64 MG TABLET,DELAYED RELEASE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MAGELLAN INSULIN SAFETY SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MAGELLAN INSULIN SAFETY SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MAGELLAN INSULIN SAFETY SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MAGELLAN INSULIN SAFETY SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MAGELLAN SAFETY SYRINGE 1 ML 23 GAUGE X 1"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MAGELLAN SYRINGE 0.3 ML 30 X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MAGELLAN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MAGELLAN SYRINGE 1 ML 27 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MAGELLAN TUBERCULIN SAFETY SYRINGE 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
magnesium 200 mg (as oxide) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
magnesium 200 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
magnesium 241.3 mg (as magnesium oxide 400 mg) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
magnesium 250 mg (as oxide) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
magnesium 250 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
magnesium 27.5 mg (as magnesium gluconate 500 mg) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
magnesium 300 mg (as oxide) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
magnesium 400 mg (as oxide) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
magnesium 500 mg (as oxide) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
magnesium 500 mg (as oxide) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
magnesium citrate oral solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
magnesium hydroxide 400 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mapap (acetaminophen) 500 mg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mapap (acetaminophen) 500 mg/15 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MAXI-COMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MAXI-COMFORT INSULIN SYRINGE 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MAXICOMFORT II PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MAXICOMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 27 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MAXICOMFORT INSULIN SYRINGE 1/2 ML 27 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MAXICOMFORT SAFETY PEN NEEDLE 29 GAUGE X 3/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MAXICOMFORT SAFETY PEN NEEDLE 29 GAUGE X 5/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
maxrelief junior 160 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
maxrelief junior 160 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
medi-mucus 20 mg-400 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
medi-seltzer 325 mg-1,916 mg-1,000 mg effervescent tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mega multi for women 13.5 mg-200 mcg-250 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mega multiple/chelated mineral tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MEGA MULTIVITAMIN FOR MEN 200 MCG-175 MCG-250 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
men 50 plus multivitamin 300 mcg-60 mcg-600 mcg-300 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
men's 50 plus daily formula 400 mcg-20 mcg-370 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
men's daily formula 400 mcg-20 mcg-300 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
men's daily multivitamin 8 mg iron-200 mcg-600 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
men's one daily 400 mcg-20 mcg-300 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
menstrual complete 500 mg-60 mg-15 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
menstrual pain relief 500 mg-25 mg-15 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
menstrual relief (with pamabrom-pyrilamine) 500 mg-25 mg-15 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
menstrual relief 500 mg-60 mg-15 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
methylergonovine 0.2 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mgo 400 mg (241.3 mg magnesium) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MICROCHAMBER SPACER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MICRODOT READYGARD PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MICROSPACER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
migraine formula 250 mg-250 mg-65 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
migraine relief 250 mg-250 mg-65 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
milk of magnesia 400 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
milltrium senior tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
minerin creme topical	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
minerin lotion	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MINI ULTRA-THIN II 31 GAUGE X 3/16" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MINI WRIGHT PEAK FLOW METER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MOISTURE RECOVERY LOTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
moisturizing lubricant 0.25 % eye drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
moiturizing lotion topical	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOCAPS 14 MG IRON-400 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT BLOOD COLLECTION 20 GAUGE X 1" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT BLOOD COLLECTION 20 X 1 1/2" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT BLOOD COLLECTION 21 GAUGE X 1" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT BLOOD COLLECTION 22 GAUGE X 1" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT CONTROL SYRINGE LUER LOCK 12 ML	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT ENFIT STERILE SYRINGE 1 ML	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT ENFIT STERILE SYRINGE 3 ML	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
MONOJECT ENFIT STERILE SYRINGE 35 ML	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT ENFIT STERILE SYRINGE 6 ML	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT ENFIT STERILE SYRINGE 60 ML	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT ENFIT SYRINGE 12 ML	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT ENFIT SYRINGE 12 ML	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT HYPODERMIC NEEDLES 22 GAUGE X 1 1/2"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT HYPODERMIC NEEDLES 22 GAUGE X 1 1/2"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT HYPODERMIC NEEDLES 22 GAUGE X 1"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT HYPODERMIC NEEDLES 22 GAUGE X 1"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT HYPODERMIC NEEDLES 23 GAUGE X 1"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT HYPODERMIC NEEDLES 23 GAUGE X 1"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT HYPODERMIC NEEDLES 25 GAUGE X 1 1/2"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT HYPODERMIC NEEDLES 25 GAUGE X 1"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT HYPODERMIC NEEDLES 25 GAUGE X 5/8"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT HYPODERMIC NEEDLES 25 GAUGE X 5/8"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT HYPODERMIC NEEDLES 26 GAUGE X 1 1/2"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT HYPODERMIC NEEDLES 27 GAUGE X 1/2"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT HYPODERMIC NEEDLES 27 GAUGE X 1/2"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT HYPODERMIC NEEDLES 30 GAUGE X 3/4"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT INSULIN SAFETY SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT INSULIN SAFETY SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT INSULIN SAFETY SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT INSULIN SAFETY SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT INSULIN SAFETY SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
MONOJECT INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT INSULIN SYRINGE 1 ML	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT INSULIN SYRINGE 1 ML	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT INSULIN SYRINGE 1 ML 25 GAUGE X 5/8"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT INSULIN SYRINGE 1 ML 27 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT INSULIN SYRINGE 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT INSULIN SYRINGE 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT INSULIN SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT INSULIN SYRINGE 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT MAGELLAN SAFETY SYRINGE 1 ML 25 GAUGE X 1"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT MAGELLAN SAFETY SYRINGE 1 ML 25 GAUGE X 5/8"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT MAGELLAN SAFETY SYRINGE 3 ML 20 GAUGE X 1"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT PHARMACY TRAY REGULAR TIP 1 ML SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT PHARMACY TRAY REGULAR TIP 1 ML SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT SAFETY SYRINGES 12 ML 21 X 1 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT SAFETY SYRINGES 3 ML 21 GAUGE X 1"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT SAFETY SYRINGES 3 ML 22 GAUGE X 1 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT SAFETY SYRINGES 6 ML	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT SYRINGE 1/2 ML 28 GAUGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT SYRINGE 3 ML	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT SYRINGE 6 ML	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT SYRINGE 6 ML 20 X 1 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
MONOJECT SYRINGE 6 ML 20 X 1 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT SYRINGE 6 ML 21 X 1 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT SYRINGE 6 ML 21 X 1 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT SYRINGE 6 ML 21 X 1"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT SYRINGE 6 ML 21 X 1"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT SYRINGE 6 ML 22 X 1 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT TB LUER LOK 1 ML SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT TUBERCULIN SYRINGE 1 ML	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOJECT ULTRA COMFORT INSULIN 1/2 ML 28 GAUGE SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
motion sickness 50 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
motion sickness relief 50 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MOUTHPIECE DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MUCINEX 600 MG TABLET, EXTENDED RELEASE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mucinex fast-max dm max 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mucolyte (guaifenesin) 100 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mucosa 400 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mucosa dm 20 mg-400 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mucus dm 30 mg-600 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mucus dm max er 60 mg-1,200 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mucus relief 400 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mucus relief dm cough 20 mg-400 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mucus relief dm max 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mucus relief er 600 mg tablet, extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MUCUS-CHEST CONGESTION 100 MG/5 ML ORAL LIQUID	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multi antibiotic plus 3.5 mg-10,000 unit-10 mg/gram topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multi complete with iron 18 mg-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MULTI FOR HER 18 MG IRON-600 MCG-40 MCG CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
MULTI FOR HER 18 MG IRON-600 MCG-80 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MULTI FOR HER 50 PLUS 400 MCG-80 MCG CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multi vitamin 9 mg iron/15 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MULTI-DAY PLUS MINERALS 18 MG IRON-400 MCG-25 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multi-day with iron 18 mg-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multi-vit with fluoride and iron 0.25 mg-10 mg/ml oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multi-vitamin hp/minerals capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multi-vitamin with fluoride 0.25 mg chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multi-vitamin with fluoride 0.25 mg/ml oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multi-vitamin with fluoride 0.5 mg chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multi-vitamin with fluoride 0.5 mg/ml oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multi-vitamin with fluoride 1 mg chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multi-vite 9 mg iron/15 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multigen 70 mg-150 mg-10 mcg-2 mg-75mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multiple vitamin-minerals tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multiple vitamins tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multivit,calc,mins-folic 240 mcg-vit k1 30 mcg-lycopene 300 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multivitamin 50 plus tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multivitamin tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multivitamin with iron tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multivitamin with minerals 9 mg iron/15 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multivitamin with minerals-ferrous fumarate 15 mg iron tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multivitamin with minerals-folic acid 0.4 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multivitamin women 50 plus 8 mg iron-400 mcg-50 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multivitamin-minerals-iron fumarate 7.5 mg-folic acid 400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MURINE EAR 6.5 % DROPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
murine ear wax removal system 6.5 % drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
MVW COMPLETE FORMULATION D3000 3,000 UNIT-800 MCG CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MVW COMPLETE FORMULATION D5000 5,000 UNIT-800 MCG CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MVW COMPLETE FORMULATION MULTIVITAMIN 1,500 UNIT-1,000 MCG CHEW TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MVW COMPLETE FORMULATION MULTIVITAMIN 1,500 UNIT-800 MCG CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MVW COMPLETE FORMULATION MULTIVITAMIN 750 UNIT-500 MCG CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MVW COMPLETE FORMULATION PEDIATRIC 750 UNIT-500 MCG/0.5 ML ORAL DROPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MVW MODULATOR FORMULATION MULTIVIT 6,000 MCG-400 MG-37.5 MCG CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MVW MODULATOR FORMULTN MINI MULTIVT 3,000 MCG-200 MG-18.75 MCG CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MYLANTA COAT-COOL 1,200 MG-270 MG-80 MG/10 ML ORAL SUSPENSION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NANO 2ND GEN PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NANO PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nasal decongestant (phenylephrine) 10 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nasal moisturizing 0.65 % spray aerosol	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
natural oatmeal bath treatment packet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
natural tears (pf) 0.1 %-0.3 % drops in a dropperette	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nausea control oral solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nausea relief oral solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
neosporin plus burn relief 3.5 mg-500 unit-10,000 unit/g topical oint	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NEOSPORIN PLUS PAIN RELIEF 3.5 MG-10,000 UNIT-10 MG/GRAM TOPICAL CREAM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NEOSPORIN PLUSPAIN RELIEF(BACIT)3.5 MG-500 UNIT-10,000 UNIT/G TOP OINT	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NEOSPORIN-PAIN ITCH SCAR 3.5 MG-500 UNIT-10,000 UNIT/GRAM TOPICAL OINT	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nephro vitamins 0.8 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NEPHRO-VITE 0.8 MG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NEPHRON FA 66 MG IRON-1,000 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NEPHRONEX 900 MCG/5 ML ORAL LIQUID	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin (inositol niacinate) 500 mg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin (inositol niacinate) 500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
niacin 100 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin 250 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin 400 mg (inositol niacinate 500 mg) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin 50 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin 500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin er 250 mg capsule,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin er 250 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin er 500 mg capsule,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin er 500 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin flush free 400 mg niacin (500 mg) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin flush free 750 mg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NIACIN NO FLUSH 400 MG NIACIN (500 MG) CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacinamide 250 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacinamide 50 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacinamide 500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niavasc 500 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niavasc 750 750 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NICADAN 800 MG-10 MG-100 MG-500 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nicotine (polacrilex) 2 mg buccal lozenge	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nicotine (polacrilex) 2 mg buccal mini lozenge	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nicotine (polacrilex) 2 mg gum	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nicotine (polacrilex) 4 mg buccal lozenge	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nicotine (polacrilex) 4 mg buccal mini lozenge	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nicotine (polacrilex) 4 mg gum	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
night time pain medicine 25 mg-500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nighttime dry-eye relief 57.3 %-42.5 % ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nighttime sleep aid (acetaminopehn-diphenhydramine) 25 mg-500 mg tab	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
NIX ULTRA (MINERAL OIL) SHAMPOO	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NIX ULTRA REMOVAL 0.25 % COMBO PACK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NIX ULTRA TOPICAL SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NO-STICK GLUCOSE TEST STRIPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
non-aspirin 160 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
non-aspirin 325 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
non-aspirin 80 mg chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
non-aspirin extra strength 500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
non-aspirin pain relief 500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
non-aspirin pm 25 mg-500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nortemp 160 mg/5 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NOVOFINE 32 32 GAUGE X 1/4" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NOVOFINE PLUS 32 GAUGE X 1/6" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NU-IRON 150 MG IRON CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
numbcream 5 % topical	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NUPERCAINAL 1 % OINTMENT	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ocutabs tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OCUVITE ADULT 50 PLUS 250 MG (90 MG-160 MG) CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OCUVITE EYE PLUS MULTI 200 MCG-15 MCG-150 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OCUVITE WITH LUTEIN 300 MCG-200 MG-27 MG-2 MG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OFF ACTIVE 15 % TOPICAL SPRAY	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
off deep woods 25 % topical pump spray	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OFF DEEP WOODS 25 % TOPICAL SPRAY	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OFF DEEP WOODS DRY 25 % TOPICAL SPRAY POWDER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
off deep woods sportsmen 25 % topical spray pump	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OFF DEEP WOODS SPORTSMEN 30 % TOPICAL SPRAY	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OFF DEEP WOODS SPORTSMEN 98.25 % TOPICAL SPRAY PUMP	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
OFF FAMILYCARE (WITH DEET) 15 % TOPICAL SPRAY POWDER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OFF FAMILYCARE (WITH DEET) 5 % TOPICAL SPRAY	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
off familycare (with deet) 7 % topical spray	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OFF FAMILYCARE (WITH PICARIDIN) 5 % TOPICAL SPRAY WITH PUMP	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
omega 3-dha-epa-fish oil 60 mg-90 mg-500 mg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
omega-3 300 mg-dha 120 mg-epa 180 mg-fish oil 1,000 mg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
omnicap 0.4 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OMNIPOD 5 (LIBRE 2/3 PLUS) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OMNIPOD 5 G6-G7 INTRO KIT(GEN 5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE AND CONTROLLER	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OMNIPOD 5 G6-G7 PODS (GEN 5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OMNIPOD 5 INTRO KIT (LIBRE2/3PLUS) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily 0.4 mg-600 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily energy tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily essential 0.4 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily essential 0.5 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily essential 400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily essential tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily for men 0.4 mg-600 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily for men 50 plus adv 400 mcg-600 mcg-120 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily for women 18 mg-0.4 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily healthy weight 200 mg-18 mg-0.4 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily maximum 18 mg-0.4 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily men's 50 plus memory support 400 mcg-600 mcg-120 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily men's health 240 mcg-30 mcg-300 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily multivitamin 400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily multivitamin tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
one daily multivitamin with iron (folic acid) 18 mg-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONE DAILY MULTIVITAMIN WITH IRON 18 MG IRON TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONE DAILY MULTIVITAMINS WITH MINERALS 4.5 MG IRON TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily plus iron 18 mg-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily women 50 plus 400 mcg-120 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily women 50 plus(vit k) 400 mcg-500 mg calcium-20 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily women's 18 mg iron-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily women's 18 mg iron-400 mcg-25 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily women's 18 mg iron-400 mcg-450 mg ca tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily women's health 18 mg iron-400 mcg-450 mg ca tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily womens 50 plus 0.4 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONE WAY VALVED MOUTHPIECE DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one-a-day cholesterol plus 0.4 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one-a-day essential tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONE-A-DAY KID'S CHEWABLE TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONE-A-DAY MEN'S COMPLETE 240 MCG-30 MCG-300 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one-a-day men's pro edge 0.4 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONE-A-DAY PROACTIVE 65 PLUS 200 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one-a-day teen advantage 18 mg-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one-a-day women's 50 plus 0.4 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONE-A-DAY WOMEN'S COMPLETE 18 MG IRON-400 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONE-A-DAY WOMEN'S PETITES 9 MG IRON-200 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONE-A-DAY WOMENS FORMULA 18 MG IRON-400 MCG-500 MG CA TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONE-A-DAY WOMENS FORMULA 18 MG IRON-400 MCG-500 MG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
onevite daily multivitamin 400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
onevite ferrous sulfate 325 mg (65 mg iron) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OPTICHAMBER ADULT MASK-LARGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
OPTICHAMBER DIAMOND VHC SPACER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OPTICHAMBER DIAMOND VHC WITH LARGE MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OPTICHAMBER DIAMOND VHC WITH MEDIUM MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OPTICHAMBER DIAMOND VHC WITH SMALL MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
optimal d3 1,250 mcg (50,000 unit) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ORA-BLEND ORAL SUSPENSION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ORA-BLEND SF ORAL SUSPENSION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ORA-PLUS ORAL SUSPENSION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ORA-SWEET ORAL SYRUP	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ORA-SWEET SF ORAL LIQUID	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ORAL SUSPEND ORAL	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ORAL SYRUP SF ORAL LIQUID	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
oralyte oral solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
overnight lubricating eye 94 %-3 % ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain relief (acetaminophen) 160 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain relief (acetaminophen) 325 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain relief (acetaminophen) 500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain relief (acetaminophen) 650 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain relief (lidocaine) 4 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain relief adult 500 mg/15 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain relief extra strength (acetaminophen) 500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain relief pm 25 mg-500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain reliever (acetaminophen) 325 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain reliever (acetaminophen) 500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain reliever (acetaminophen) 650 mg rectal suppository	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain reliever (acetaminophen-aspirin-caff) 250 mg-250 mg-65 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain reliever extra strength (acetaminophen) 500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
pain reliever plus 250 mg-250 mg-65 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain reliever pm ex-strength 25 mg-500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain-off 250 mg-250 mg-65 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PANDA MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pedia d-vite 10 mcg/ml (400 unit/ml) oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pedia iron 15 mg iron (75 mg)/ml oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIA POLY-VITE 250 MCG-50 MG-10 MCG-5 MG/ML ORAL DROPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIA POLY-VITE WITH IRON 11 MG IRON/ML ORAL DROPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pedia tri-vite 250 mcg-50 mg-10 mcg/ml oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIALYTE ADVANCED CARE ORAL SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIALYTE ADVANCED CARE PLUS ORAL SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIALYTE FREEZER POPS ORAL SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIALYTE IMMUNE SUPPORT ORAL SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIALYTE ORAL SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIALYTE SINGLES ORAL SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pediatric d-vite 10 mcg/ml (400 unit/ml) oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pediatric electrolyte oral solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pediatric freezer pops oral solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIATRIC MEDIUM MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pediatric multivitamin no.171 750 unit-35 mg-400 unit/ml oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pediatric multivitamin no.194-ferrous sulfate 10 mg iron/ml oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIATRIC PANDA MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIATRIC POLY-VITE 250 MCG-50 MG-10 MCG-5 MG/ML ORAL DROPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIATRIC POLY-VITE WITH IRON 11 MG IRON/ML ORAL DROPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIATRIC SMALL MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pediatric tri-vite 750 unit-35 mg-400 unit/ml oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIAVANCE 5.3 MEQ-2.35 MEQ-4.15 MEQ ORAL CONCENTRATE IN PACKET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE 30 GAUGE X 5/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE, DIABETIC 29 GAUGE X 1/2" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE, DIABETIC 29 GAUGE X 15/32" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE, DIABETIC 30 GAUGE X 3/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE, DIABETIC 30 GAUGE X 5/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE, DIABETIC 31 GAUGE X 1/3" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE, DIABETIC 31 GAUGE X 1/4" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE, DIABETIC 31 GAUGE X 1/6" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE, DIABETIC 31 GAUGE X 13/64" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE, DIABETIC 31 GAUGE X 15/64" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE, DIABETIC 31 GAUGE X 3/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE, DIABETIC 31 GAUGE X 5/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE, DIABETIC 31 GAUGE X 5/32" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE, DIABETIC 32 GAUGE X 1/4" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE, DIABETIC 32 GAUGE X 3/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE, DIABETIC 32 GAUGE X 5/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE, DIABETIC 32 GAUGE X 5/32" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE, DIABETIC 33 GAUGE X 1/4" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE, DIABETIC 33 GAUGE X 3/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE, DIABETIC 33 GAUGE X 5/32" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
PEN NEEDLE, DIABETIC, SAFETY 31 GAUGE X 3/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEN NEEDLE, DIABETIC, SAFETY 31 GAUGE X 5/32" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PENTIPS PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PENTIPS PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PENTIPS PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PENTIPS PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PENTIPS PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PENTIPS PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PERCOGESIC 12.5 MG-325 MG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
percogesic extra strength 12.5 mg-500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
petrolatum topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PETROLEUM JELLY TOPICAL	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PETROLEUM JELLY, WHITE TOPICAL	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pharbetol 325 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pharbetol 500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PHASEAL PROTECTOR 13 MM DEVICE EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PHASEAL PROTECTOR 20 MM DEVICE EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PHASEAL PROTECTOR 28 MM DEVICE EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
phenazopyridine 100 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
phenazopyridine 95 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
phytonadione (vitamin k1) 1 mg/0.5 ml injection solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
phytonadione (vitamin k1) 1 mg/0.5 ml injection syringe	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
phytonadione (vitamin k1) 10 mg/ml injection solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PIP PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PIP PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
POCKET CHAMBER SPACER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
poly bacitracin (zinc) 500 unit-10,000 unit/gram topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
poly-iron 150 mg iron capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
POLY-VI-SOL 250 MCG-50 MG-10 MCG/ML ORAL DROPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
POLY-VI-SOL WITH IRON 11 MG IRON/ML ORAL DROPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
poly-vita drops 750 unit-35 mg-400 unit/ml oral	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
poly-vita with iron 10 mg/ml oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
polysaccharide iron complex 150 mg iron capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
POLYSPORIN 500 UNIT-10,000 UNIT/GRAM TOPICAL OINTMENT	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
polyvinyl alcohol 1.4 % eye drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
potassium iodide 1 gram/ml oral solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pramoxine 1 % topical foam	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pre-menstrual relief 500 mg-25 mg-15 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRECISION XTRA B-KETONE STRIPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
prenatal gummies (zinc chelate) 180 mcg-35 mg-25 mg-5 mg chew tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
preparation h (pe) 0.25 % rectal suppository	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PREPARATION H (PHENYLEPHRINE,WITCH HAZEL) 0.25 %-50 % TOPICAL GEL	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PREVENT CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PREVENT DROPSAFE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PREVENT DROPSAFE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRIMEAIRE SPACER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRO COMFORT ALCOHOL PADS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRO COMFORT INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRO COMFORT INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRO COMFORT INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRO COMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRO COMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRO COMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRO COMFORT PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
PRO COMFORT PEN NEEDLE 32 GAUGE X 3/16"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRO COMFORT PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/16"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRO COMFORT PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRO COMFORT SPACER-ADULT MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRO COMFORT SPACER-CHILD MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRO COMFORT SPACER-INFANT MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRO-COMFORT ALCOHOL PADS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PROCARE SPACER WITH ADULT MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PROCARE SPACER WITH CHILD MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PROCHAMBER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PROCTOFOAM 1 % TOPICAL	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRODIGY INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRODIGY INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRODIGY INSULIN SYRINGE 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
promethazine 6.25 mg-codeine 10 mg/5 ml syrup	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
promethazine-dm 6.25 mg-15 mg/5 ml oral solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PROSIGHT 1,500 MCG-60 MG-13.5 MG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
protective ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PURE COMFORT ALCOHOL PADS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PURE COMFORT PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PURE COMFORT PEN NEEDLE 32 GAUGE X 3/16"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PURE COMFORT PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/16"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PURE COMFORT PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pyridoxine (vitamin b6) 100 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
pyridoxine (vitamin b6) 25 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pyridoxine (vitamin b6) 50 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
quintabs 400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
QUINTABS-M 10 MG IRON-400 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
quintabs-m iron free 0.4 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ranger ready repellent 20 % topical spray with pump	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ready-to-use enema 19 gram-7 gram/118 ml	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
rectalief 5 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
RECTICARE 5 % TOPICAL CREAM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
redness reliever eye drops 0.05 %	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
redness reliever lubricant 0.012 %-0.2 % eye drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
REFRESH LACRI-LUBE 56.8 %-42.5 % EYE OINTMENT	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
REFRESH P.M. 57.3 %-42.5 % EYE OINTMENT	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
REFRESH TEARS 0.5 % EYE DROPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
REGENECARE HA 2 % TOPICAL GEL	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
REGENECARE HA 2 % TOPICAL SPRAY GEL	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
rena-vite 0.8 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
rena-vite rx 1 mg-60 mg-300 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
renal caps 1 mg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
renal vitamin 0.8 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
RENAPLEX 800 MCG-12.5 MG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
renewal bath treatment packet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
reno caps 1 mg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
REPEL 100 98.11 % TOPICAL PUMP SPRAY	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
REPEL FAMILY 10 % TOPICAL SPRAY	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
repel family 15 % topical spray powder	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
REPEL HUNTER'S 25 % TOPICAL SPRAY	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
REPEL SPORTSMEN 25 % TOPICAL SPRAY	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
REPEL SPORTSMEN DRY 25 % TOPICAL SPRAY	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
REPEL SPORTSMEN MAX 40 % TOPICAL PUMP SPRAY	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
REPEL SPORTSMEN MAX 40 % TOPICAL SPRAY	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
REPLESTA 1,250 MCG (50,000 UNIT) ORAL WAFER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
restore plus (carboxymethylcellulose) 0.5 % eye drops in a dropperette	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
restore pm 57.3 %-42.5 % eye ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
retaine pm 80 %-20 % eye ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
RID COMPLETE LICE ELIMINATION KIT 4 %-0.33 %-0.5 % TOPICAL	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
rid lice killing 0.33 %-4 % shampoo	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
RITEFLO AEROCHAMBER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ROLAIDS ADVANCED ANTACID PLUS ANTI-GAS 1,330 MG-235 MG-40 MG CHEW	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
rynex pe 1 mg-2.5 mg/5 ml oral solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
rynex pse 1 mg-15 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SAFESNAP INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SAFESNAP INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SAFESNAP INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SAFESNAP INSULIN SYRINGE 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SAFESNAP INSULIN SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SAFETY NEEDLES 18 GAUGE X 1 1/2"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SAFETY PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
saline mist 0.65 % nasal spray aerosol	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
saline nasal 0.65 % spray aerosol	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
saline nasal mist 0.65 % spray aerosol	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SCOOBY-DOO ONE A DAY KIDS CHEWABLE TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SECURESAFE INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SECURESAFE INSULIN SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
SECURESAFE PEN NEEDLE 30 GAUGE X 5/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SECURESAFE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
senaklear 8.6 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
senexon-s 8.6 mg-50 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
senior tabs 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
senna 8.6 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
senna lax 8.6 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
senna laxative 8.6 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
senna plus 8.6 mg-50 mg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
senna plus 8.6 mg-50 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
senna-s 8.6 mg-50 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
senna-time s 8.6 mg-50 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SENOKOT 8.6 MG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
sentry 18 mg-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
sentry senior 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
sentry senior 500 mcg-300 mcg-250 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
shake that ache 500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SIDEROL TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SIDESTREAM PEDIATRIC FACE MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SIKLOS 1,000 MG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SIKLOS 100 MG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SILICONE MASK - INFANT	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SIMPLE SYRUP	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SIMPLI PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
sinus and allergy pe 4 mg-10 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
skin protectant a and d (petrolatum, lanolin) topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SKY SAFETY PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
SKY SAFETY PEN NEEDLE 30 GAUGE X 5/16" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SKYLA 14 MCG/24 HR (UP TO 3 YEARS) 13.5 MG INTRAUTERINE DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SLO-NIACIN 250 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
slo-niacin 500 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SLO-NIACIN 750 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
slow release iron 140 mg (45 mg iron) tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
slow release iron 142 mg (45 mg iron) tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
slow release iron 143 mg (45 mg iron) tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
slow release iron 144 mg (45 mg iron) tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
slow release iron 160 mg (50 mg iron) tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
slow release iron 168 mg (50 mg iron) tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
slow release iron 250 mg (50 mg iron) tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
sodium chloride 0.9 % irrigation solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
soluvita a,c,d with fluoride 0.25 mg fluoride (0.55 mg)/ml oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SOOTHE HYDRATION 1.25 % EYE DROPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SOOTHE NIGHT TIME LUBRICANT 80 %-20 % EYE OINTMENT	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
soothing bath treatment packet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
soothing pureway-c 500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SORBITOL 70 % SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SPACE CHAMBER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SPACE CHAMBER WITH LARGE MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SPACE CHAMBER WITH MEDIUM MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SPACE CHAMBER WITH SMALL MASK	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
spectravite adult 18 mg-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
spectravite adult 50 plus 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
spectravite advanced formula 18 mg-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
spectravite men 50 plus 300 mcg-60 mcg-600 mcg-300 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
spectravite men's 8 mg iron-200 mcg-600 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
spectravite women 18 mg-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
spectravite women 50 plus 8 mg iron-400 mcg-50 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
sterile eye drops 0.05 %	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
stimulant laxative plus 8.6 mg-50 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
stool softener 100 mg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
stool softener-laxative 8.6 mg-50 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
stool softener-stimulant laxative 8.6 mg-50 mg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
stool softener-stimulant laxative 8.6 mg-50 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
strawberry c 500 mg chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
STRESS B WITH ZINC TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
stress b-complex 500 mg-400 mcg-24 mg-3 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
STRESS FORMULA TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
STRESS FORMULA WITH IRON(SULF) 500 MG-400 MCG-27 MG IRON TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
STRESS FORMULA WITH ZINC TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
STRIVE PEAK FLOW METER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
stye (pva-povidone) 0.5 %-0.6 % eye drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
STYE LUBRICANT 57.7 %-31.9 % EYE OINTMENT	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
sudogest cold and allergy 4 mg-60 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SUNBURNT PLUS PAIN RELIEF 4 % TOPICAL GEL	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SUPER B/C CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
super daily d3 50 mcg/drop (2,000 unit/drop) oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
super quints 0.4 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
super thera vite m tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SUPERSOFT LOTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SUPPORT-500 CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT ALCOHOL PREP PADS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 1/4"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 1/4"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE 1/2 ML 31 GAUGE X 1/4"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE U-100 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT PEN NEEDLE 30 GAUGE X 5/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE-FINE PEN NEEDLES 29 GAUGE X 1/2"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE-FINE PEN NEEDLES 31 GAUGE X 3/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
SURE-FINE PEN NEEDLES 31 GAUGE X 5/16"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE-JECT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE-JECT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE-JECT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE-JECT INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE-JECT INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE-JECT INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE-JECT INSULIN SYRINGE 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE-JECT INSULIN SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE-JECT INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE-JECT INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE-JECT INSULIN SYRINGE 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE-PREP ALCOHOL PREP PADS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 1 ML 25 GAUGE X 5/8" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 1 ML 26 GAUGE X 3/8" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 1 ML 27 GAUGE X 1/2" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 10 ML 20 GAUGE X 1 1/2" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 10 ML 20 GAUGE X 1" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 18 GAUGE X 1 1/2" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 18 GAUGE X 1" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 19 GAUGE X 1 1/2" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 19 GAUGE X 1" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 20 GAUGE X 1 1/2" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 20 GAUGE X 1" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 21 GAUGE X 1 1/2" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 21 GAUGE X 1" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 22 GAUGE X 1 1/2" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
SURGUARD2 SAFETY 22 GAUGE X 1" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 23 GAUGE X 1 1/2" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 23 GAUGE X 1" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 23 GAUGE X 1" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 25 GAUGE X 1 1/2" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 25 GAUGE X 1" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 25 GAUGE X 5/8" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 26 GAUGE X 1/2" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 27 GAUGE X 1/2" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 3 ML 20 GAUGE X 1 1/2" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 3 ML 20 GAUGE X 1" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 3 ML 21 GAUGE X 1" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 3 ML 22 GAUGE X 1 1/2" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 3 ML 22 GAUGE X 1" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 3 ML 23 GAUGE X 1" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 3 ML 25 GAUGE X 5/8" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 30 GAUGE X 1 1/2" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 5 ML 20 GAUGE X 1 1/2" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 5 ML 20 GAUGE X 1" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY 5 ML 21 GAUGE X 1 1/2" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY SYRINGE 10 ML 21 GAUGE X 1 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY SYRINGE 3 ML 21 GAUGE X 1 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURGUARD2 SAFETY SYRINGE 3 ML 25 GAUGE X 1"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
swim ear 95 %-5 % drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
swimmer's instant ear dry 95 %-5 % drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SYRPALTA VEHICLE ORAL SYRUP	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SYRSPEND SF LIQUID ORAL SUSPENSION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
SYSTANE (PROPYLENE GLYCOL) 0.4 %-0.3 % EYE DROPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SYSTANE ULTRA 0.4 %-0.3 % EYE DROPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tab-a-vite 400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TAB-A-VITE MULTIVITAMIN W-IRON 15 MG IRON-400 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TAB-A-VITE MULTIVITAMIN W-IRON 18 MG-400 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE PLUS PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TENDER CARE LANOLIN TOPICAL CREAM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tension headache 500 mg-65 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tension headache pain reliever 500 mg-65 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TERUMO INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 X 3/8"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TERUMO INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TERUMO INSULIN SYRINGE 1 ML 27 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TERUMO INSULIN SYRINGE 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TERUMO INSULIN SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
TERUMO INSULIN SYRINGE 1/2 ML 27 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TERUMO INSULIN SYRINGE 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TERUMO INSULIN SYRINGE 1/2 ML 30 X 3/8"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
thera 400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
thera-d 50 mcg (2,000 unit) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
thera-derm lotion	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
THERA-M (WITH VITAMIN K) 9 MG IRON-400 MCG-28 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
THERA-M 19 MG IRON-400 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
thera-tabs tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
thera-vite max-m 9 mg iron-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
theraflu expressmax cold-cough night 25 mg-10 mg-650 mg/30 ml oral liq	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
theralogix companion 0.4 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
therapeutic-m 19 mg iron-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
therapeutic-m 9 mg iron-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
theratrum complete 50 plus with lutein tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
theratrum complete 50 plus(lycopene,lutein) 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tab	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
theratrum complete with lutein tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
THEREMS MULTIVITAMIN 400 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
THINPRO INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
THINPRO INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 X 3/8"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
THINPRO INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 X 3/8"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
THINPRO INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
THINPRO INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 X 3/8"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
THINPRO INSULIN SYRINGE 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
THINPRO INSULIN SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
THINPRO INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 3/8"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
THINPRO INSULIN SYRINGE 1 ML 31 X 3/8"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
THINPRO INSULIN SYRINGE 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
THINPRO INSULIN SYRINGE 1/2 ML 30 X 3/8"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
THRESHOLD IMT TRAINER DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
THRESHOLD PEP DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tm-daily vite 400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TOPFINE INSULIN PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" **EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
topicaine (lidocaine hcl) 2 % topical gel	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
topicaine ultra 2 % topical gel	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
total home insect repellent 30 % topical spray	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
travel sickness 50 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tri-buffered aspirin 325 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tri-vite with fluoride 0.25 mg fluoride (0.55 mg)/ml oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tri-vite with fluoride 0.5 mg fluoride (1.1 mg)/ml oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRIPLE ANTIBIOTIC 3.5 MG-400 UNIT-5,000 UNIT TOPICAL OINTMENT PACKET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
triple antibiotic 3.5 mg-400 unit-5,000 unit/gram topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
triple antibiotic plus 3.5 mg-500 unit-10,000 unit/gram top ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
triple antibiotic-pain relief 3.5 mg-500 unit-10,000 unit/gram ointmnt	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TROJAN BARESKIN DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TROJAN EXTENDED PLEASURE DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TROJAN MAGNUM CONDOMS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TROJAN PLEASURE PACK DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TROJAN ULTRA RIBBED CONDOM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TROJAN ULTRA THIN DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TROJAN ULTRA THIN SPERMICIDAL CONDOM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TROJAN VERY THIN LUBRICATED CONDOMS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TROJAN-ENZ (NON-LUBRICATED) CONDOMS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TROJAN-ENZ LUBRICATED CONDOMS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
TROJAN-ENZ/SPERMICIDAL CONDOMS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TROPICAL LIQUID NUTRITION ORAL	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT ALCOHOL PADS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT PEN NEEDLE 32 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT PEN NEEDLE 33 GAUGE X 1/4"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT PEN NEEDLE 33 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT PEN NEEDLE 33 GAUGE X 5/32"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT PRO ALCOHOL PADS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT PRO INS SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT PRO INS SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT PRO INS SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT PRO INS SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT PRO INS SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT PRO INS SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT PRO INS SYRINGE 1 ML 32 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT PRO INS SYRINGE 1/2 ML 32 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT SAFETY INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT SAFETY INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT SAFETY INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT SAFETY INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
TRUE COMFORT SAFETY INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT SAFETY INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT SAFETY INSULIN SYRINGE 1 ML 32 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COVER CONDOM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE METRIX AIR GLUCOSE METER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE METRIX GLUCOSE METER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE METRIX GLUCOSE TEST STRIPEDS	1	QL(300 cada 30 dÍas)	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE METRIX LEVEL 1 SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE METRIX LEVEL 2 SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE METRIX LEVEL 3 SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
true multivitamin 400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE-COMFORT PRO PEN NEEDLE 31 GAUGE X 15/64"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE-COMFORT PRO PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE-COMFORT PRO PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE-COMFORT PRO PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
truelyte advanced hydration oral solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUEPLUS INSULIN 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUEPLUS INSULIN 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUEPLUS INSULIN 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUEPLUS INSULIN 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUEPLUS INSULIN 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUEPLUS INSULIN 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUEPLUS INSULIN 1 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUEPLUS INSULIN 1 ML 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
TRUEPLUS INSULIN 1 ML 30 GAUGE X 5/16" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUEPLUS INSULIN 1 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUEPLUS INSULIN 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUEPLUS KETONE STRIPS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUEPLUS LANCETS 28 GAUGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUEPLUS LANCETS 30 GAUGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUEPLUS LANCETS 33 GAUGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUEPLUS PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUEPLUS PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUEPLUS PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUEPLUS PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUEPLUS PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUSTEX LATEX CONDOM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUSTEX LUBRICATED CONDOMS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUSTEX NON-LUBRICATED CONDOMS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUSTEX-RIA LUBRICATED CONDOMS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUSTEX-RIA LUBRICATED/SPERMICIDE CONDOM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUSTEX-RIA NON-LUBRICATED CONDOMS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUZONE PEAK FLOW METER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tusnel diabetic 10 mg-100 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tusnel-ex 100 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tussin 400 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tussin cough (dm only) 15 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tussin dm 10 mg-100 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tussin dm 10 mg-100 mg/5 ml oral syrup	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tussin dm 20 mg-400 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tussin dm cough and chest 10 mg-100 mg/5 ml oral syrup	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
tussin dm cough and chest 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tussin mucus-chest congestion 100 mg/5 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTICARE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTICARE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTICARE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTICARE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTICARE 1 ML 30 GAUGE X 1/2" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTICARE 1 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTICARE INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 1/4"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTICARE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 1/4"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTICARE INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 1/4"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTICARE INSULIN SYRINGE 1/2 ML 31 GAUGE X 1/4"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTICARE PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTICARE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTICARE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTICARE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTICARE PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTICARE PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTICARE SAFETY PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTICARE SAFETY PEN NEEDLE 30 GAUGE X 5/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTIGUARD SAFEPACK-INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTIGUARD SAFEPACK-INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTIGUARD SAFEPACK-INSULIN SYRINGE 1 ML 30 X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTIGUARD SAFEPACK-INSULIN SYRINGE 1 ML 31 X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTIGUARD SAFEPACK-INSULIN SYRINGE 1/2 ML 30 X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTIGUARD SAFEPACK-INSULIN SYRINGE 1/2 ML 31 X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTIGUARD SAFEPACK-PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ULTIGUARD SAFEPACK-PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTIGUARD SAFEPACK-PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTIGUARD SAFEPACK-PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTIGUARD SAFEPACK-PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTIGUARD SAFEPACK-PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTILET ALCOHOL SWAB	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTILET INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTILET INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTILET INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTILET INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTILET INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTILET INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTILET INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTILET INSULIN SYRINGE 1 ML 29 GAUGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTILET INSULIN SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTILET INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTILET INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTILET INSULIN SYRINGE 1/2 ML 29	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTILET PEN NEEDLE 29 GAUGEEDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTILET PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA B-100 COMPLEX (WITH FOODBASE) 400 MCG-100 MCG-100 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE 1/2 ML 28 GAUGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE 1/2 ML 29	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA COMFORT PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA FLO INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA FLO INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA FLO INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA FLO INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA FLO INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA FLO INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA FLO INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA FLO PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA FLO PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA FLO PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA FLO PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA FLO PEN NEEDLE 33 GAUGE X 5/32"**EDS**	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA FREEDA 267 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA FREEDA 6 MG IRON-267 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ultra fresh 0.5 % eye drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ultra fresh pm eye ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ultra lubricant eye 0.4 %-0.3 % drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ultra pesticide free lice treatment topical solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA THIN PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE SAFETY INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE SAFETY INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-THIN II (SHORT) INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-THIN II (SHORT) INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-THIN II (SHORT) INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-THIN II (SHORT) INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-THIN II (SHORT) INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-THIN II (SHORT) INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-THIN II (SHORT) PEN NDL 31 GAUGE X 5/16" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-THIN II INSULIN PEN NEEDLES 29 GAUGE X 1/2"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ULTRA-THIN II INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-THIN II INSULIN SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRACARE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRACARE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRACARE INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRACARE INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRACARE INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRACARE INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRACARE INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRACARE INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRACARE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRACARE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRACARE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRACARE PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRACARE PEN NEEDLE 32 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRACARE PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRACARE PEN NEEDLE 33 GAUGE X 5/32"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ultrathon 25 % topical spray	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE OTC PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE OTC PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE PENTIPS 29 GAUGE X 1/2" NEEDLEEDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE PENTIPS 31 GAUGE X 1/4" NEEDLEEDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE PENTIPS 31 GAUGE X 3/16" NEEDLEEDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE PENTIPS 31 GAUGE X 5/16" NEEDLEEDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE PENTIPS 32 GAUGE X 1/4" NEEDLEEDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE PENTIPS 32 GAUGE X 5/32" NEEDLEEDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE PENTIPS 33 GAUGE X 5/32" NEEDLEEDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
UNIFINE PENTIPS MAXFLOW 30 GAUGE X 3/16" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE PENTIPS PLUS 29 GAUGE X 1/2" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE PENTIPS PLUS 31 GAUGE X 1/4" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE PENTIPS PLUS 31 GAUGE X 3/16" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE PENTIPS PLUS 31 GAUGE X 5/16" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE PENTIPS PLUS 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE PENTIPS PLUS 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE PENTIPS PLUS MAXFLOW 30 GAUGE X 3/16" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE PROTECT 30 GAUGE X 3/16" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE PROTECT 30 GAUGE X 5/16" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE PROTECT 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE SAFECONTROL PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE SAFECONTROL PEN NEEDLE 30 GAUGE X 5/16"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE SAFECONTROL PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE SAFECONTROL PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE SAFECONTROL PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE SAFECONTROL PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE 34 GAUGE X 9/64"[EDS]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
urea 20 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UREACIN-20 20 % TOPICAL CREAM	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
urinary pain relief 95 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
urinary pain relief 97.5 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
urinary pain relief 99.5 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
uro-pain 95 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VAGINAL CONTRACEPTIVE FILM 28 %	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VANALICE 0.3 %-3.5 % TOPICAL GEL	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VANISHPOINT INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VANISHPOINT INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 3/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VANISHPOINT SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VANISHPOINT SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vanquish 250 mg-250 mg-65 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VASELINE JELLY, TOPICAL	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vcf contraceptive 4 % vaginal gel	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VCF CONTRACEPTIVE FILM 28 % VAGINAL	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VERIFINE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VERIFINE INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VERIFINE INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VERIFINE INSULIN SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VERIFINE INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VERIFINE PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VERIFINE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VERIFINE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VERIFINE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VERIFINE PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VERIFINE PEN NEEDLE 32 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VERIFINE PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE-SHARPS CONTAINER 32 GAUGE X 5/32" EDS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
visine 0.05 % eye drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vision formula (with lutein) 300 mcg-200 mg-27 mg-2 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vision formula(a-c-e-zn-se-cu) 1,000 unit-60 mg-30 unit tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vision plus lutein tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vit a palmitate 750 unit-vit c 35 mg-vit d3 400 unit/ml oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vit b comp-folic 400 mcg-choline 10 mg-inositol 10 mg tablet,ext.rel	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vita-c crystals	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VITAFUSION PRENATAL 180 MCG-32.5 MG(25 MG-7.5 MG) CHEWABLE TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitajoy daily d 25 mcg (1,000 unit) chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitalee 0.4 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitalets chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin a 2,400 mcg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin a 3,000 mcg (10,000 unit) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin a and d diaper rash topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin a and d topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin a palmitate 250 mcg-vit c 50 mg-vit d3 10 mcg/ml oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin a palmitate 3,000 mcg (10,000 unit) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b complex capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b complex tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b complex-folic acid 0.4 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b complex-folic acid er 400 mcg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b complex-vitamin c-folic acid 400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b-12 1,000 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b-12 1,000 mcg/ml oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b-12 100 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
vitamin b-12 2,500 mcg sublingual tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b-12 250 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b-12 5,000 mcg/ml sublingual drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b-12 50 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b-12 500 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b-12 er 1,000 mcg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b-12 er 2,000 mcg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b-6 100 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b-6 25 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b-6 250 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b-6 50 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin c 1,000 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin c 100 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin c 250 mg chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin c 250 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin c 500 mg chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin c 500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin c drops 60 mg lozenges	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin c er 1,000 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin c er 500 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin c with rose hips 1,000 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin c with rose hips 1,000 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin c with rose hips 500 mg chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin c with rose hips 500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin c with rose hips 500 mg tablet,extended release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin d2 1,250 mcg (50,000 unit) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin d3 10 mcg (400 unit) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
vitamin d3 10 mcg (400 unit) chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin d3 10 mcg (400 unit) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin d3 125 mcg (5,000 unit) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin d3 25 mcg (1,000 unit) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin d3 25 mcg (1,000 unit) chewable tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin d3 25 mcg (1,000 unit) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin d3 50 mcg (2,000 unit) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin d3 50 mcg (2,000 unit) tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e (dl, acetate) topical oil	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e beauty topical oil	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e plus 30,000 unit topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e topical oil	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e-safflower oil topical	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin k 1 mg/0.5 ml injection solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin k1 10 mg/ml injection solution	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamins a and d-white petrolatum-lanolin topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamins a,c,d and fluoride 0.25 mg fluoride (0.55 mg)/ml oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamins a,c,d and fluoride 0.5 mg fluoride (1.1 mg)/ml oral drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamins a-d-e with selenium 10,000 unit-400 unit tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamins b complex tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VITRUM SENIOR 500 MCG-300 MCG-250 MCG TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitrum senior tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VORTEX HOLDING CHAMBER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VORTEX VHC FROG MASK-CHILD	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VORTEX VHC LADYBUG MASK-TODDLER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wal-dram 50 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
wal-dryl (diphenhydramine-zn acetate) 2 %-0.1 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wal-dryl (diphenhydramine-zn acetate) 2 %-0.1 % topical spray	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wal-flu night severe cold 25 mg-10 mg-650 mg/30 ml oral liquid	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wal-sporin 500 unit-10,000 unit/gram topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
walgreens dry skin treatment 41 % topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
WEBCOL TOPICAL PADS	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wee care 15 mg/1.25 ml oral suspension	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
weekly-d 1,250 mcg (50,000 unit) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
WHITE PETROLATUM TOPICAL JELLY	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
white petrolatum topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
white petrolatum topical ointment in packet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
women's 50 plus advanced 400 mcg-20 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
women's 50 plus daily formula 400 mcg-500 mg calcium-20 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
women's 50 plus multivitamin 400 mcg-500 mg calcium-20 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
women's daily formula 18 mg iron-400 mcg-500 mg ca tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
women's daily formula 18 mg iron-400 mcg-500 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
women's daily multivitamin 18 mg-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
women's gentle laxative (bisacodyl) 5 mg tablet,delayed release	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
women's multivitamin 18 mg-400 mcg-500 mg-50 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
women's one daily 18 mg iron-400 mcg-500 mg ca tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
xcellent a 3,000 mcg (10,000 unit) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
XEROBURN 2 % TOPICAL GEL	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
XROMI 100 MG/ML ORAL SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
yelets 18 mg-400 mcg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
zaditor 0.025 % (0.035 %) eye drops	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
zinc oxide 20 % topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
zinc oxide 40 % topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
zinc oxide topical ointment	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ZOO FRIENDS CHEWABLE TABLET	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
zostrix-hp 0.1 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
zylorelief 4 % topical cream	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 120 mg-codeine 12 mg/5 ml (5 ml) oral solution	1	QL(2700 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
acetaminophen 120 mg-codeine 12 mg/5 ml oral solution	1	QL(2700 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
acetaminophen 300 mg-codeine 15 mg tablet	1	QL(390 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
acetaminophen 300 mg-codeine 30 mg tablet	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
acetaminophen 300 mg-codeine 30 mg/12.5 ml (12.5 ml) oral solution	1	QL(2700 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
acetaminophen 300 mg-codeine 60 mg tablet	1	QL(180 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
arthritis pain (diclofenac) 1 % topical gel	1	QL(500 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
BUTRANS 10 MCG/HOUR TRANSDERMAL PATCH	1		ANALGÉSICOS
BUTRANS 15 MCG/HOUR TRANSDERMAL PATCH	1		ANALGÉSICOS
BUTRANS 20 MCG/HOUR TRANSDERMAL PATCH	1		ANALGÉSICOS
BUTRANS 5 MCG/HOUR TRANSDERMAL PATCH	1		ANALGÉSICOS
BUTRANS 7.5 MCG/HOUR TRANSDERMAL PATCH	1	QL(4 cada 28 días)	ANALGÉSICOS
celecoxib 100 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
celecoxib 200 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
celecoxib 400 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
celecoxib 50 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
children's ibuprofen 100 mg/5 ml oral suspension	1		ANALGÉSICOS
codeine sulfate 15 mg tablet	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
codeine sulfate 30 mg tablet	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
codeine sulfate 60 mg tablet	1	QL(180 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
codeine-butalbital-asa-caffeine 30 mg-50 mg-325 mg-40 mg capsule	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
diclofenac 1 % topical gel	1	QL(500 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
diclofenac 1 % topical gel	1	QL(500 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
diclofenac er 100 mg tablet,extended release 24 hr	1		ANALGÉSICOS
diclofenac sodium 25 mg tablet,delayed release	1		ANALGÉSICOS
diclofenac sodium 50 mg tablet,delayed release	1		ANALGÉSICOS
diclofenac sodium 75 mg tablet,delayed release	1		ANALGÉSICOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ENDOCET 10 MG-325 MG TABLET	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
ENDOCET 2.5 MG-325 MG TABLET	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
ENDOCET 5 MG-325 MG TABLET	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
ENDOCET 7.5 MG-325 MG TABLET	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
fentanyl 100 mcg/hr transdermal patch	1	QL(20 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
fentanyl 12 mcg/hr transdermal patch	1	QL(20 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
fentanyl 25 mcg/hr transdermal patch	1	QL(20 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
fentanyl 50 mcg/hr transdermal patch	1	QL(20 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
fentanyl 75 mcg/hr transdermal patch	1	QL(20 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
hydrocodone 10 mg-acetaminophen 300 mg tablet	1	QL(180 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
hydrocodone 10 mg-acetaminophen 300 mg/15 ml oral solution	1	QL(6000 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
hydrocodone 10 mg-acetaminophen 325 mg tablet	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
hydrocodone 10 mg-acetaminophen 325 mg/15 ml oral solution	1	QL(2700 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
hydrocodone 10 mg-ibuprofen 200 mg tablet	1	QL(150 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
hydrocodone 2.5 mg-acetaminophen 325 mg tablet	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
hydrocodone 5 mg-acetaminophen 300 mg tablet	1	QL(240 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
hydrocodone 5 mg-acetaminophen 325 mg tablet	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
hydrocodone 5 mg-ibuprofen 200 mg tablet	1	QL(150 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
hydrocodone 7.5 mg-acetaminophen 300 mg tablet	1	QL(180 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
hydrocodone 7.5 mg-acetaminophen 325 mg tablet	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
hydrocodone 7.5 mg-acetaminophen 325 mg/15 ml oral solution	1	QL(5520 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
hydrocodone 7.5 mg-ibuprofen 200 mg tablet	1	QL(150 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
hydromorphone 1 mg/ml oral liquid	1	QL(2400 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
hydromorphone 2 mg tablet	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
hydromorphone 3 mg rectal suppository	1	QL(120 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
hydromorphone 4 mg tablet	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
hydromorphone 8 mg tablet	1	QL(240 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
ibu 400 mg tablet	1		ANALGÉSICOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ibu 600 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
ibu 800 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
ibu-200 200 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
ibuprofen 100 mg/5 ml oral suspension	1		ANALGÉSICOS
ibuprofen 100 mg/5 ml oral suspension	1		ANALGÉSICOS
ibuprofen 200 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
ibuprofen 400 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
ibuprofen 600 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
ibuprofen 800 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
indomethacin 25 mg capsule	1		ANALGÉSICOS
indomethacin 50 mg capsule	1		ANALGÉSICOS
infant's ibuprofen 50 mg/1.25 ml oral drops,suspension	1		ANALGÉSICOS
ketorolac 10 mg tablet	1	QL(20 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
meloxicam 15 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
meloxicam 7.5 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
meperidine 50 mg tablet	1	QL(480 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
meperidine 50 mg/5 ml oral solution	1	QL(720 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
methadone 10 mg tablet	1	QL(240 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
methadone 10 mg/5 ml oral solution	1	QL(1800 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
methadone 10 mg/ml oral concentrate	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
methadone 5 mg tablet	1	QL(480 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
methadone 5 mg/5 ml oral solution	1	QL(3600 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
methadone intensol 10 mg/ml oral concentrate	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
morphine 10 mg rectal suppository	1	QL(180 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
morphine 10 mg/5 ml (2 mg/ml) oral solution	1	QL(2700 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
morphine 15 mg immediate release tablet	1	QL(180 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
morphine 20 mg rectal suppository	1	QL(180 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
morphine 20 mg/5 ml (4 mg/ml) oral solution	1	QL(1350 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
morphine 30 mg immediate release tablet	1	QL(180 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
morphine 30 mg rectal suppository	1	QL(180 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
morphine 5 mg rectal suppository	1	QL(180 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
morphine concentrate 100 mg/5 ml (20 mg/ml) oral solution	1	QL(540 cada 30 días)	ANALGÉSICOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
morphine er 100 mg tablet,extended release	1	QL(180 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
morphine er 15 mg tablet,extended release	1	QL(120 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
morphine er 200 mg tablet,extended release	1	QL(90 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
morphine er 30 mg tablet,extended release	1	QL(120 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
morphine er 60 mg tablet,extended release	1	QL(120 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
nabumetone 500 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
nabumetone 750 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
naproxen 125 mg/5 ml oral suspension	1		ANALGÉSICOS
naproxen 250 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
naproxen 375 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
naproxen 375 mg tablet,delayed release	1		ANALGÉSICOS
naproxen 500 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
naproxen 500 mg tablet,delayed release	1		ANALGÉSICOS
oxycodone 10 mg tablet	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
oxycodone 15 mg tablet	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
oxycodone 20 mg tablet	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
oxycodone 20 mg/ml oral concentrate	1	QL(270 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
oxycodone 30 mg tablet	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
oxycodone 5 mg capsule	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
oxycodone 5 mg tablet	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
oxycodone 5 mg/5 ml oral solution	1	QL(5400 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
oxycodone-acetaminophen 10 mg-325 mg tablet	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
oxycodone-acetaminophen 2.5 mg-325 mg tablet	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
oxycodone-acetaminophen 5 mg-325 mg tablet	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
oxycodone-acetaminophen 7.5 mg-325 mg tablet	1	QL(360 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
OXYCONTIN 10 MG TABLET,CRUSH RESISTANT,EXTENDED RELEASE	1	QL(90 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
OXYCONTIN 15 MG TABLET,CRUSH RESISTANT,EXTENDED RELEASE	1	QL(90 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
OXYCONTIN 20 MG TABLET,CRUSH RESISTANT,EXTENDED RELEASE	1	QL(90 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
OXYCONTIN 30 MG TABLET,CRUSH RESISTANT,EXTENDED RELEASE	1	QL(90 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
OXYCONTIN 40 MG TABLET,CRUSH RESISTANT,EXTENDED RELEASE	1	QL(90 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
OXYCONTIN 60 MG TABLET,CRUSH RESISTANT,EXTENDED RELEASE	1	QL(90 cada 30 días)	ANALGÉSICOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
OXYCONTIN 80 MG TABLET,CRUSH RESISTANT,EXTENDED RELEASE	1	QL(120 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
pain relief (ibuprofen) 200 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
piroxicam 10 mg capsule	1		ANALGÉSICOS
piroxicam 20 mg capsule	1		ANALGÉSICOS
sulindac 150 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
sulindac 200 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
tramadol 25 mg tablet	1	QL(180 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
tramadol 37.5 mg-acetaminophen 325 mg tablet	1	QL(240 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
tramadol 50 mg tablet	1	QL(240 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
tramadol er 100 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
tramadol er 200 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
tramadol er 300 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
anecream 4 % topical	1		ANESTÉSICOS
ASPERCREME (LIDOCAINE HCL) 4 % TOPICAL LIQUID ROLL-ON	1		ANESTÉSICOS
aspercreme (lidocaine) 4 % topical patch	1		ANESTÉSICOS
asperflex (lidocaine) 4 % topical cream	1		ANESTÉSICOS
asperflex (lidocaine) 4 % topical patch	1		ANESTÉSICOS
BACTINE MAX DRY 4 % TOPICAL SPRAY	1		ANESTÉSICOS
blue-emu lidocaine patch 4 % topical	1		ANESTÉSICOS
burn relief with aloe 0.5 % topical spray	1		ANESTÉSICOS
CINTHERA 4 % TOPICAL OINTMENT	1		ANESTÉSICOS
dologesic pain relief (lidocaine) 4 % topical liquid roll-on	1		ANESTÉSICOS
ez flex (lidocaine) 4 % topical patch	1		ANESTÉSICOS
glydo 2 % mucosal jelly in applicator	1		ANESTÉSICOS
ICY HOT MAX 4 % TOPICAL LIQUID ROLL-ON	1		ANESTÉSICOS
JELCAINE STERILE 2 % TOPICAL GEL	1		ANESTÉSICOS
LIDAFLEX 4 % TOPICAL PATCH	1		ANESTÉSICOS
lido king 4 % topical patch	1		ANESTÉSICOS
lidocaine 2 % mucosal jelly in applicator	1		ANESTÉSICOS
lidocaine 4 % topical cream	1		ANESTÉSICOS
lidocaine 4 % topical patch	1		ANESTÉSICOS
lidocaine hcl 2 % mucosal solution	1		ANESTÉSICOS
lidocaine hcl 4 % topical liquid roll-on	1		ANESTÉSICOS
lidocaine pain relief 4 % topical patch	1		ANESTÉSICOS
lidocaine-aloe vera 0.5 % topical gel	1		ANESTÉSICOS
lidocaine-prilocaine 2.5 %-2.5 % topical cream	1		ANESTÉSICOS
lidocore 4 % topical patch	1		ANESTÉSICOS
LIDODOSE 3 % TOPICAL SWAB	1		ANESTÉSICOS
lidonumb 4 % topical patch	1		ANESTÉSICOS
lidotrode 4 % topical patch	1		ANESTÉSICOS
lidozall 4 % topical cream	1		ANESTÉSICOS
re-lieved lidocaine 4 % topical patch	1		ANESTÉSICOS
salonpas (lidocaine) 4 % topical patch	1		ANESTÉSICOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
sunburn relief cooling 0.5 % topical gel	1		ANESTÉSICOS
theraworx pain relief 4 % topical liquid roll-on	1		ANESTÉSICOS
TOPICAINE (LIDOCAINE) 5 % TOPICAL GEL	1		ANESTÉSICOS
trilogel 2.8 % topical	1		ANESTÉSICOS
ultra lido 4 % topical cream	1		ANESTÉSICOS
ultra lido gel 4 % topical patch	1		ANESTÉSICOS
alprazolam 0.25 mg disintegrating tablet	1	QL(120 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
alprazolam 0.25 mg tablet	1	QL(120 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
alprazolam 0.5 mg disintegrating tablet	1	QL(120 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
alprazolam 0.5 mg tablet	1	QL(120 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
alprazolam 1 mg disintegrating tablet	1	QL(120 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
alprazolam 1 mg tablet	1	QL(120 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
alprazolam 2 mg disintegrating tablet	1	QL(90 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
alprazolam 2 mg tablet	1	QL(150 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
alprazolam er 0.5 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(60 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
alprazolam er 1 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(60 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
alprazolam er 2 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(60 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
alprazolam er 3 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(60 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
buspirone 10 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
buspirone 15 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
buspirone 30 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
buspirone 5 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
buspirone 7.5 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
chlordiazepoxide 10 mg capsule	1	QL(120 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
chlordiazepoxide 25 mg capsule	1	QL(120 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
chlordiazepoxide 5 mg capsule	1	QL(120 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
clonazepam 0.125 mg disintegrating tablet	1		ANSIOLÍTICOS
clonazepam 0.25 mg disintegrating tablet	1		ANSIOLÍTICOS
clonazepam 0.25 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
clonazepam 0.5 mg disintegrating tablet	1		ANSIOLÍTICOS
clonazepam 0.5 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
clonazepam 1 mg disintegrating tablet	1		ANSIOLÍTICOS
clonazepam 1 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
clonazepam 2 mg disintegrating tablet	1		ANSIOLÍTICOS
clonazepam 2 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
clorazepate dipotassium 15 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
clorazepate dipotassium 3.75 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
clorazepate dipotassium 7.5 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
diazepam 10 mg tablet	1	QL(120 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
diazepam 2 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
diazepam 5 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
diazepam 5 mg/5 ml (1 mg/ml) oral solution	1	QL(1200 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
diazepam 5 mg/ml oral concentrate	1	QL(240 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
diazepam intensol 5 mg/ml oral concentrate	1	QL(240 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
doxepin 10 mg capsule	1		ANSIOLÍTICOS
doxepin 10 mg/ml oral concentrate	1		ANSIOLÍTICOS
doxepin 100 mg capsule	1		ANSIOLÍTICOS
doxepin 150 mg capsule	1		ANSIOLÍTICOS
doxepin 25 mg capsule	1		ANSIOLÍTICOS
doxepin 50 mg capsule	1		ANSIOLÍTICOS
doxepin 75 mg capsule	1		ANSIOLÍTICOS
hydroxyzine hcl 10 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
hydroxyzine hcl 10 mg/5 ml oral solution	1		ANSIOLÍTICOS
hydroxyzine hcl 25 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
hydroxyzine hcl 50 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
lorazepam 0.5 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
lorazepam 1 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
lorazepam 2 mg tablet	1	QL(150 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
lorazepam 2 mg/ml oral concentrate	1	QL(150 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
lorazepam intensol 2 mg/ml oral concentrate	1	QL(150 cada 30 días)	ANSIOLÍTICOS
oxazepam 10 mg capsule	1		ANSIOLÍTICOS
oxazepam 15 mg capsule	1		ANSIOLÍTICOS
oxazepam 30 mg capsule	1		ANSIOLÍTICOS
acetic acid 2 % ear solution	1		ANTIBACTERIANOS
amikacin 1,000 mg/4 ml injection solution	1		ANTIBACTERIANOS
amikacin 500 mg/2 ml injection solution	1		ANTIBACTERIANOS
amoxicillin 125 mg chewable tablet	1		ANTIBACTERIANOS
amoxicillin 125 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
amoxicillin 200 mg-potassium clavulanate 28.5 mg chewable tablet	1		ANTIBACTERIANOS
amoxicillin 200 mg-potassium clavulanate 28.5 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
amoxicillin 200 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
amoxicillin 250 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
amoxicillin 250 mg chewable tablet	1		ANTIBACTERIANOS
amoxicillin 250 mg-potassium clavulanate 125 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
amoxicillin 250 mg-potassium clavulanate 62.5 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
amoxicillin 250 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
amoxicillin 400 mg-potassium clavulanate 57 mg chewable tablet	1		ANTIBACTERIANOS
amoxicillin 400 mg-potassium clavulanate 57 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
amoxicillin 400 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
amoxicillin 500 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
amoxicillin 500 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
amoxicillin 500 mg-potassium clavulanate 125 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
amoxicillin 600 mg-potassium clavulanate 42.9 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
amoxicillin 875 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
amoxicillin 875 mg-potassium clavulanate 125 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
amoxicillin-potassium clavulanate 1,000 mg-62.5 mg tablet,ext.rel 12hr	1		ANTIBACTERIANOS
ampicillin 1 gram intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
ampicillin 1 gram solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
ampicillin 10 gram solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
ampicillin 125 mg solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
ampicillin 2 gram intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
ampicillin 2 gram solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
ampicillin 250 mg solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
ampicillin 500 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
ampicillin 500 mg solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
ampicillin-sulbactam 1.5 gram intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
ampicillin-sulbactam 1.5 gram solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
ampicillin-sulbactam 15 gram solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
ampicillin-sulbactam 3 gram intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
ampicillin-sulbactam 3 gram solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
azithromycin 1 gram oral packet	1		ANTIBACTERIANOS
azithromycin 100 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
azithromycin 200 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
azithromycin 250 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
azithromycin 500 mg intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
azithromycin 500 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
azithromycin 600 mg tablet	1	QL(16 cada 60 dÍas)	ANTIBACTERIANOS
cefaclor 125 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
cefaclor 250 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
cefaclor 250 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
cefaclor 375 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
cefaclor 500 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
cefadroxil 250 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
cefadroxil 500 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
cefadroxil 500 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
cefazolin 1 gram intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
cefazolin 1 gram solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
cefazolin 1 gram/50 ml in dextrose (iso-osmotic) intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
cefazolin 10 gram intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
CEFAZOLIN 2 GRAM INTRAVENOUS SOLUTION	1		ANTIBACTERIANOS
cefazolin 2 gram solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
cefazolin 2 gram/100 ml in dextrose(iso-osmotic) intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
cefazolin 2 gram/50 ml in dextrose (iso-osmotic) intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
CEFAZOLIN 3 GRAM INTRAVENOUS SOLUTION	1		ANTIBACTERIANOS
cefazolin 3 gram solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
CEFAZOLIN 3 GRAM/150 ML IN DEXTROSE(ISO-OSMOTIC) INTRAVENOUS PIGGYBACK	1		ANTIBACTERIANOS
cefazolin 3 gram/50 ml in dextrose (iso-osmotic) intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
cefazolin 500 mg solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
cefdinir 125 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
cefdinir 250 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
cefdinir 300 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
cefepime 1 gram solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
cefepime 1 gram/50 ml in dextrose (iso-osmotic) intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
cefepime 1 gram/50 ml in dextrose 5 % intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
cefepime 2 gram solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
cefepime 2 gram/100 ml in dextrose (iso-osmotic) intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
cefepime 2 gram/50 ml in dextrose 5 % intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
cefixime 100 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
cefixime 200 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
cefixime 400 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
cefixime 400 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
cefotetan 1 gram solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
cefotetan 2 gram solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
cefpodoxime 100 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
cefpodoxime 100 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
cefpodoxime 200 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
cefpodoxime 50 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
cefprozil 125 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
cefprozil 250 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
cefprozil 250 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
cefprozil 500 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
ceftazidime 1 gram solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
ceftazidime 2 gram solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
ceftazidime 6 gram solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
ceftriaxone 1 gram intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
ceftriaxone 1 gram solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
ceftriaxone 10 gram solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
ceftriaxone 2 gram intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
ceftriaxone 2 gram solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
ceftriaxone 250 mg solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
ceftriaxone 500 mg solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
cefuroxime axetil 250 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
cefuroxime axetil 500 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
cephalexin 125 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
cephalexin 250 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
cephalexin 250 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
cephalexin 250 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
cephalexin 500 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
cephalexin 500 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
cephalexin 750 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
ciprofloxacin 100 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
ciprofloxacin 200 mg/100 ml in 5 % dextrose intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
ciprofloxacin 250 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
ciprofloxacin 400 mg/200 ml in 5 % dextrose intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
ciprofloxacin 500 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
ciprofloxacin 750 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
clarithromycin 125 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
clarithromycin 250 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
clarithromycin 250 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
clarithromycin 500 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
clindamycin 150 mg/ml injection solution	1		ANTIBACTERIANOS
clindamycin 2 % vaginal cream	1		ANTIBACTERIANOS
clindamycin 300 mg/50 ml in 0.9% sodium chloride intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
clindamycin 300 mg/50 ml in 5 % dextrose intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
clindamycin 600 mg/50 ml in 0.9% sodium chloride intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
clindamycin 600 mg/50 ml in 5 % dextrose intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
clindamycin 75 mg/5 ml oral solution	1		ANTIBACTERIANOS
clindamycin 900 mg/50 ml in 0.9% sodium chloride intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
clindamycin 900 mg/50 ml in 5 % dextrose intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
clindamycin hcl 150 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
clindamycin hcl 300 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
clindamycin hcl 75 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
clindamycin pediatric 75 mg/5 ml oral solution	1		ANTIBACTERIANOS
daptomycin 1,000 mg/100 ml in 0.9 % sodium chlor intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
daptomycin 350 mg intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
daptomycin 350 mg/50 ml in 0.9 % sodium chloride intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
daptomycin 500 mg intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
daptomycin 500 mg/50 ml in 0.9 % sodium chloride intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
daptomycin 700 mg/100 ml in 0.9 % sodium chlor intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
dicloxacillin 250 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
dicloxacillin 500 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
DIFICID 200 MG TABLET	1	QL(20 cada 10 días)	ANTIBACTERIANOS
DIFICID 40 MG/ML ORAL SUSPENSION	1	QL(100 cada 10 días)	ANTIBACTERIANOS
doxycycline hyclate 100 mg capsule	1	QL(90 cada 30 días)	ANTIBACTERIANOS
doxycycline hyclate 100 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline hyclate 150 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIBACTERIANOS
doxycycline hyclate 20 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline hyclate 50 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline hyclate 50 mg tablet	1	QL(180 cada 30 días)	ANTIBACTERIANOS
doxycycline hyclate 75 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIBACTERIANOS
doxycycline hyclate 75 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIBACTERIANOS
ERYTHROCIN (AS STEARATE) 250 MG TABLET	1		ANTIBACTERIANOS
erythromycin ethylsuccinate 200 mg/5 ml oral powder for suspension	1		ANTIBACTERIANOS
erythromycin ethylsuccinate 400 mg/5 ml oral powder for suspension	1		ANTIBACTERIANOS
EXTENCILLINE 1.2 MILLION UNIT IM SUSPENSION	1		ANTIBACTERIANOS
EXTENCILLINE 2.4 MILLION UNIT IM SUSPENSION	1		ANTIBACTERIANOS
gentamicin 0.1 % topical cream	1		ANTIBACTERIANOS
gentamicin 0.1 % topical ointment	1		ANTIBACTERIANOS
gentamicin 100 mg/100 ml in sodium chloride(iso) intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
gentamicin 100 mg/50 ml in sodium chloride(iso) intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
gentamicin 120 mg/100 ml in sodium chloride(iso) intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
gentamicin 40 mg/ml injection solution	1		ANTIBACTERIANOS
gentamicin 60 mg/50 ml in sodium chloride(iso) intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
gentamicin 80 mg/100 ml in sodium chloride(iso) intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
gentamicin 80 mg/50 ml in sodium chloride(iso) intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
gentamicin sulfate (pediatric) (pf) 20 mg/2 ml injection solution	1		ANTIBACTERIANOS
imipenem-cilastatin 250 mg intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
imipenem-cilastatin 500 mg intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
levofloxacin 250 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
levofloxacin 250 mg/50 ml in 5 % dextrose intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
levofloxacin 500 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
levofloxacin 500 mg/100 ml in 5 % dextrose intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
levofloxacin 750 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
levofloxacin 750 mg/150 ml in 5 % dextrose intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
lincomycin 300 mg/ml injection solution	1		ANTIBACTERIANOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
linezolid 100 mg/5 ml oral suspension	1	QL(1800 cada 30 dÍas)	ANTIBACTERIANOS
linezolid 600 mg tablet	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIBACTERIANOS
meropenem 1 gram intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
MEROPENEM 2 GRAM INTRAVENOUS SOLUTION	1		ANTIBACTERIANOS
meropenem 500 mg intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
meropenem 500 mg/50 ml in 0.9% sodium chloride intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
metronidazole 0.75 % (37.5 mg/5 gram) vaginal gel	1		ANTIBACTERIANOS
metronidazole 0.75 % lotion	1		ANTIBACTERIANOS
metronidazole 0.75 % topical cream	1		ANTIBACTERIANOS
metronidazole 0.75 % topical gel	1		ANTIBACTERIANOS
metronidazole 1 % topical gel	1		ANTIBACTERIANOS
metronidazole 125 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
metronidazole 250 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
metronidazole 375 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
metronidazole 500 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
minocycline 100 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
minocycline 100 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
minocycline 50 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
minocycline 50 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
minocycline 75 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
minocycline 75 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
morgidox 50 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
moxifloxacin 400 mg/250 ml-sodium acet,sul-water intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
moxifloxacin 400 mg/250 ml-sodium chloride(iso) intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
nitrofurantoin 25 mg/5 ml oral suspension	1	QL(2400 cada 30 dÍas)	ANTIBACTERIANOS
nitrofurantoin macrocrystal 100 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
nitrofurantoin macrocrystal 25 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
nitrofurantoin macrocrystal 50 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
nitrofurantoin monohydrate/macrocrystals 100 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
penicillin g potassium 20 million unit solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
penicillin g potassium 5 million unit solution for injection	1		ANTIBACTERIANOS
penicillin v potassium 125 mg/5 ml oral solution	1		ANTIBACTERIANOS
penicillin v potassium 250 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
penicillin v potassium 250 mg/5 ml oral solution	1		ANTIBACTERIANOS
penicillin v potassium 500 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
piperacillin-tazobactam 13.5 gram intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
piperacillin-tazobactam 2.25 gram intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
piperacillin-tazobactam 3.375 gram intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
piperacillin-tazobactam 4.5 gram intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
piperacillin-tazobactam 40.5 gram intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
sulfacetamide sodium 10 % eye ointment	1		ANTIBACTERIANOS
sulfadiazine 500 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
sulfamethoxazole 200 mg-trimethoprim 40 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
sulfamethoxazole 400 mg-trimethoprim 80 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
sulfamethoxazole 800 mg-trimethoprim 160 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
tetracycline 250 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
tetracycline 250 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
tetracycline 500 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
tetracycline 500 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
tobramycin 10 mg/ml injection solution	1		ANTIBACTERIANOS
tobramycin 300 mg/5 ml in 0.225 % sodium chloride for nebulization	1	PA,QL(280 cada 28 dÍas)	ANTIBACTERIANOS
tobramycin 40 mg/ml injection solution	1		ANTIBACTERIANOS
trimethoprim 100 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 1 gram/200 ml in 0.9 % sod. chloride intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 1 gram/200 ml in dextrose 5 % intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 1 gram/200 ml in diluent combination iv piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 1,000 mg intravenous injection	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 1.25 gram intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
VANCOMYCIN 1.25 GRAM/250 ML IN DEXTROSE 5 % INTRAVENOUS PIGGYBACK	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 1.25 gram/250 ml in diluent combination iv piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 1.5 gram intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
VANCOMYCIN 1.5 GRAM/300 ML IN DEXTROSE 5 % INTRAVENOUS PIGGYBACK	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 1.5 gram/300 ml in diluent combination iv piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 1.75 gram intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 1.75 gram/350 ml in diluent combination iv piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 10 gram intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 125 mg capsule	1	QL(120 cada 30 dÍas)	ANTIBACTERIANOS
vancomycin 2 gram intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 2 gram/400 ml in diluent combination iv piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 25 mg/ml oral solution	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 250 mg capsule	1	QL(240 cada 30 dÍas)	ANTIBACTERIANOS
vancomycin 5 gram intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 50 mg/ml oral solution	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 500 mg intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 500 mg/100 ml in 0.9% sodium chloride intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
vancomycin 500 mg/100 ml in dextrose 5 % intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 500 mg/100 ml in diluent combination iv piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 750 mg intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 750 mg/150 ml in 0.9% sodium chloride intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 750 mg/150 ml in dextrose 5 % intravenous piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 750 mg/150 ml in diluent combination iv piggyback	1		ANTIBACTERIANOS
ZITHROMAX 500 MG INTRAVENOUS SOLUTION	1		ANTIBACTERIANOS
carbamazepine 100 mg chewable tablet	1		ANTICONVULSIVOS
carbamazepine 100 mg/5 ml (5 ml) oral suspension	1		ANTICONVULSIVOS
carbamazepine 100 mg/5 ml oral suspension	1		ANTICONVULSIVOS
carbamazepine 200 mg chewable tablet	1		ANTICONVULSIVOS
carbamazepine 200 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
carbamazepine 200 mg/10 ml oral suspension	1		ANTICONVULSIVOS
carbamazepine er 100 mg tablet,extended release,12 hr	1	QL(120 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
carbamazepine er 200 mg tablet,extended release,12 hr	1	QL(120 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
carbamazepine er 400 mg tablet,extended release,12 hr	1	QL(120 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
CARBATROL 100 MG CAPSULE, EXTENDED RELEASE	1		ANTICONVULSIVOS
CARBATROL 200 MG CAPSULE, EXTENDED RELEASE	1		ANTICONVULSIVOS
CARBATROL 300 MG CAPSULE, EXTENDED RELEASE	1		ANTICONVULSIVOS
CELONTIN 300 MG CAPSULE	1		ANTICONVULSIVOS
clobazam 10 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
clobazam 2.5 mg/ml oral suspension	1	QL(480 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
clobazam 20 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
diazepam 12.5 mg-15 mg-17.5 mg-20 mg rectal kit	1		ANTICONVULSIVOS
diazepam 2.5 mg rectal kit	1		ANTICONVULSIVOS
diazepam 5 mg-7.5 mg-10 mg rectal kit	1		ANTICONVULSIVOS
divalproex 125 mg capsule,delayed release sprinkle	1		ANTICONVULSIVOS
divalproex 125 mg tablet,delayed release[EDS]	1		ANTICONVULSIVOS
divalproex 250 mg tablet,delayed release[EDS]	1		ANTICONVULSIVOS
divalproex 500 mg tablet,delayed release[EDS]	1		ANTICONVULSIVOS
divalproex er 250 mg tablet,extended release 24 hr	1		ANTICONVULSIVOS
divalproex er 500 mg tablet,extended release 24 hr	1		ANTICONVULSIVOS
ethosuximide 250 mg capsule	1		ANTICONVULSIVOS
ethosuximide 250 mg/5 ml oral solution	1		ANTICONVULSIVOS
felbamate 400 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
felbamate 600 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
felbamate 600 mg/5 ml oral suspension	1		ANTICONVULSIVOS
FYCOMPA 0.5 MG/ML ORAL SUSPENSION	1	PA,QL(680 cada 28 días)	ANTICONVULSIVOS
FYCOMPA 10 MG TABLET	1	PA,QL(30 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
FYCOMPA 12 MG TABLET	1	PA,QL(30 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
FYCOMPA 2 MG TABLET	1	PA,QL(30 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
FYCOMPA 4 MG TABLET	1	PA,QL(30 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
FYCOMPA 6 MG TABLET	1	PA,QL(30 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
FYCOMPA 8 MG TABLET	1	PA,QL(30 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
gabapentin 100 mg capsule	1	QL(270 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
gabapentin 250 mg/5 ml (5 ml) oral solution	1	QL(2250 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
gabapentin 250 mg/5 ml oral solution	1	QL(2250 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
gabapentin 300 mg capsule	1	QL(270 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
gabapentin 300 mg/6 ml (6 ml) oral solution	1	QL(2250 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
gabapentin 400 mg capsule	1	QL(270 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
gabapentin 600 mg tablet	1	QL(180 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
gabapentin 800 mg tablet	1	QL(180 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
lacosamide 10 mg/ml oral solution	1	QL(1395 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
lacosamide 100 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
lacosamide 150 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
lacosamide 200 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
lacosamide 50 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
lamotrigine 100 mg disintegrating tablet	1		ANTICONVULSIVOS
lamotrigine 100 mg tablet[EDS]	1		ANTICONVULSIVOS
lamotrigine 150 mg tablet[EDS]	1		ANTICONVULSIVOS
lamotrigine 200 mg disintegrating tablet	1		ANTICONVULSIVOS
lamotrigine 200 mg tablet[EDS]	1		ANTICONVULSIVOS
lamotrigine 25 mg chewable dispersible tablet	1	QL(120 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
lamotrigine 25 mg disintegrating tablet	1		ANTICONVULSIVOS
lamotrigine 25 mg tablet[EDS]	1		ANTICONVULSIVOS
lamotrigine 5 mg chewable dispersible tablet	1	QL(150 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
lamotrigine 50 mg disintegrating tablet	1		ANTICONVULSIVOS
lamotrigine er 100 mg tablet,extended release 24 hr	1		ANTICONVULSIVOS
lamotrigine er 200 mg tablet,extended release 24 hr	1		ANTICONVULSIVOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
lamotrigine er 25 mg tablet,extended release 24 hr	1		ANTICONVULSIVOS
lamotrigine er 250 mg tablet,extended release 24 hr	1		ANTICONVULSIVOS
lamotrigine er 300 mg tablet,extended release 24 hr	1		ANTICONVULSIVOS
lamotrigine er 50 mg tablet,extended release 24 hr	1		ANTICONVULSIVOS
levetiracetam 1,000 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
levetiracetam 100 mg/ml oral solution[EDS]	1	QL(900 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
levetiracetam 250 mg tablet[EDS]	1		ANTICONVULSIVOS
levetiracetam 500 mg tablet[EDS]	1		ANTICONVULSIVOS
levetiracetam 500 mg/5 ml (5 ml) oral solution	1	QL(900 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
levetiracetam 750 mg tablet[EDS]	1		ANTICONVULSIVOS
levetiracetam er 500 mg tablet,extended release 24 hr	1		ANTICONVULSIVOS
levetiracetam er 750 mg tablet,extended release 24 hr	1		ANTICONVULSIVOS
NAYZILAM 5 MG/SPRAY (0.1 ML) NASAL SPRAY	1	QL(10 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
oxcarbazepine 150 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
oxcarbazepine 300 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
oxcarbazepine 300 mg/5 ml (60 mg/ml) oral suspension	1		ANTICONVULSIVOS
oxcarbazepine 600 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
phenobarbital 100 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
phenobarbital 15 mg tablet	1	QL(120 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
phenobarbital 16.2 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
phenobarbital 20 mg/5 ml (4 mg/ml) oral elixir	1	QL(1500 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
phenobarbital 30 mg tablet	1	QL(300 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
phenobarbital 32.4 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
phenobarbital 60 mg tablet	1	QL(120 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
phenobarbital 64.8 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
phenobarbital 97.2 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
phenytoin 125 mg/5 ml oral suspension	1		ANTICONVULSIVOS
phenytoin 50 mg chewable tablet	1		ANTICONVULSIVOS
phenytoin sodium extended 100 mg capsule	1		ANTICONVULSIVOS
phenytoin sodium extended 200 mg capsule	1		ANTICONVULSIVOS
phenytoin sodium extended 300 mg capsule	1		ANTICONVULSIVOS
primidone 125 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
primidone 250 mg tablet[EDS]	1		ANTICONVULSIVOS
primidone 50 mg tablet[EDS]	1		ANTICONVULSIVOS
roweepra 500 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
rufinamide 200 mg tablet	1	QL(480 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
rufinamide 40 mg/ml oral suspension	1	QL(2760 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
rufinamide 400 mg tablet	1	QL(240 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
tiagabine 12 mg tablet	1	PA,QL(140 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
tiagabine 16 mg tablet	1	PA,QL(105 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
tiagabine 2 mg tablet	1	PA,QL(840 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
tiagabine 4 mg tablet	1	PA,QL(120 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
topiramate 100 mg tablet[EDS]	1	QL(120 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
topiramate 15 mg sprinkle capsule[EDS]	1	QL(120 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
topiramate 200 mg tablet[EDS]	1	QL(120 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
topiramate 25 mg sprinkle capsule[EDS]	1	QL(180 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
topiramate 25 mg tablet[EDS]	1	QL(90 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
topiramate 50 mg sprinkle capsule	1	QL(240 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
topiramate 50 mg tablet[EDS]	1	QL(120 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
valproic acid (as sodium salt) 250 mg/5 ml (5 ml) oral solution	1		ANTICONVULSIVOS
valproic acid (as sodium salt) 250 mg/5 ml oral solution[EDS]	1		ANTICONVULSIVOS
valproic acid (as sodium salt) 500 mg/10 ml (10 ml) oral solution	1		ANTICONVULSIVOS
valproic acid 250 mg capsule[EDS]	1		ANTICONVULSIVOS
VALTOCO 10 MG/SPRAY (0.1 ML) NASAL SPRAY	1	QL(10 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
VALTOCO 15 MG/2 SPRAY(7.5MG/0.1ML X2) NASAL SPRAY	1	QL(10 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
VALTOCO 20 MG/2 SPRAY (10MG/0.1ML X2) NASAL SPRAY	1	QL(10 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
VALTOCO 5 MG/SPRAY (0.1 ML) NASAL SPRAY	1	QL(10 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
vigabatrin 500 mg oral powder packet	1	PA,QL(180 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
vigabatrin 500 mg tablet	1	PA,QL(180 cada 30 días)	ANTICONVULSIVOS
zonisamide 100 mg capsule[EDS]	1		ANTICONVULSIVOS
zonisamide 25 mg capsule[EDS]	1		ANTICONVULSIVOS
zonisamide 50 mg capsule[EDS]	1		ANTICONVULSIVOS
amitriptyline 10 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
amitriptyline 100 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
amitriptyline 150 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
amitriptyline 25 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
amitriptyline 50 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
amitriptyline 75 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
amoxapine 100 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
amoxapine 150 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
amoxapine 25 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
amoxapine 50 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
bupropion hcl 100 mg tablet[EDS]	1	QL(180 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
bupropion hcl 75 mg tablet[EDS]	1	QL(180 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
bupropion hcl sr 100 mg tablet,12 hr sustained-release[EDS]	1	QL(120 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
bupropion hcl sr 150 mg tablet,12 hr sustained-release[EDS]	1	QL(90 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
bupropion hcl sr 200 mg tablet,12 hr sustained-release[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
bupropion hcl xl 150 mg 24 hr tablet, extended release[EDS]	1	QL(90 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
bupropion hcl xl 300 mg 24 hr tablet, extended release[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
citalopram 10 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
citalopram 10 mg/5 ml oral solution	1		ANTIDEPRESIVOS
citalopram 20 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
citalopram 40 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
clomipramine 25 mg capsule	1		ANTIDEPRESIVOS
clomipramine 50 mg capsule	1		ANTIDEPRESIVOS
clomipramine 75 mg capsule	1		ANTIDEPRESIVOS
desipramine 10 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
desipramine 100 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
desipramine 150 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
desipramine 25 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
desipramine 50 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
desipramine 75 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
desvenlafaxine succinate er 100 mg tablet,extended release 24 hr	1		ANTIDEPRESIVOS
desvenlafaxine succinate er 25 mg tablet,extended release 24 hr	1		ANTIDEPRESIVOS
desvenlafaxine succinate er 50 mg tablet,extended release 24 hr	1		ANTIDEPRESIVOS
escitalopram 10 mg tablet[EDS]	1	QL(45 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
escitalopram 20 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
escitalopram 5 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
fluoxetine 10 mg capsule[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
fluoxetine 10 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
fluoxetine 20 mg capsule[EDS]	1	QL(120 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
fluoxetine 20 mg tablet	1	QL(120 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
fluoxetine 20 mg/5 ml (4 mg/ml) oral solution[EDS]	1		ANTIDEPRESIVOS
fluoxetine 40 mg capsule[EDS]	1	QL(90 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
fluvoxamine 100 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
fluvoxamine 25 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
fluvoxamine 50 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
imipramine 10 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
imipramine 25 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
imipramine 50 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
mirtazapine 15 mg disintegrating tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
mirtazapine 15 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
mirtazapine 30 mg disintegrating tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
mirtazapine 30 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
mirtazapine 45 mg disintegrating tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
mirtazapine 45 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
mirtazapine 7.5 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
nefazodone 100 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
nefazodone 150 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
nefazodone 200 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
nefazodone 250 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
nefazodone 50 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
nortriptyline 10 mg capsule	1		ANTIDEPRESIVOS
nortriptyline 10 mg/5 ml oral solution	1		ANTIDEPRESIVOS
nortriptyline 25 mg capsule	1		ANTIDEPRESIVOS
nortriptyline 50 mg capsule	1		ANTIDEPRESIVOS
nortriptyline 75 mg capsule	1		ANTIDEPRESIVOS
paroxetine 10 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
paroxetine 20 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
paroxetine 30 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
paroxetine 40 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
perphenazine-amitriptyline 2 mg-10 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
perphenazine-amitriptyline 2 mg-25 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
perphenazine-amitriptyline 4 mg-10 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
perphenazine-amitriptyline 4 mg-25 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
perphenazine-amitriptyline 4 mg-50 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
phenelzine 15 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
sertraline 100 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
sertraline 25 mg tablet[EDS]	1	QL(90 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
sertraline 50 mg tablet[EDS]	1	QL(90 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
trazodone 100 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
trazodone 150 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
trazodone 25 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
trazodone 300 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
trazodone 50 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
trazodone 75 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
venlafaxine 100 mg tablet[EDS]	1		ANTIDEPRESIVOS
venlafaxine 25 mg tablet[EDS]	1		ANTIDEPRESIVOS
venlafaxine 37.5 mg tablet[EDS]	1		ANTIDEPRESIVOS
venlafaxine 50 mg tablet[EDS]	1		ANTIDEPRESIVOS
venlafaxine 75 mg tablet[EDS]	1		ANTIDEPRESIVOS
venlafaxine er 150 mg capsule,extended release 24 hr[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
venlafaxine er 37.5 mg capsule,extended release 24 hr[EDS]	1	QL(90 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
venlafaxine er 75 mg capsule,extended release 24 hr[EDS]	1	QL(90 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
vilazodone 10 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
vilazodone 20 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
vilazodone 40 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIDEPRESIVOS
aprepitant 125 mg (1)-80 mg (2) capsules in a dose pack	1		ANTIEMÉTICOS
aprepitant 125 mg capsule	1	QL(2 cada 28 días)	ANTIEMÉTICOS
aprepitant 40 mg capsule	1	QL(2 cada 28 días)	ANTIEMÉTICOS
aprepitant 80 mg capsule	1	QL(4 cada 28 días)	ANTIEMÉTICOS
bonine 25 mg chewable tablet	1		ANTIEMÉTICOS
dramamine (meclizine) 25 mg chewable tablet	1		ANTIEMÉTICOS
dramamine (meclizine) 25 mg tablet	1		ANTIEMÉTICOS
dramamine less drowsy 25 mg tablet	1		ANTIEMÉTICOS
meclizine 25 mg chewable tablet	1		ANTIEMÉTICOS
medi-meclizine 25 mg tablet	1		ANTIEMÉTICOS
metoclopramide 10 mg tablet	1		ANTIEMÉTICOS
metoclopramide 5 mg tablet	1		ANTIEMÉTICOS
metoclopramide 5 mg/5 ml oral solution	1		ANTIEMÉTICOS
motion sickness (meclizine) 25 mg tablet	1		ANTIEMÉTICOS
motion sickness relief (meclizine) 25 mg chewable tablet	1		ANTIEMÉTICOS
motion sickness relief (meclizine) 25 mg tablet	1		ANTIEMÉTICOS
motion-time 25 mg chewable tablet	1		ANTIEMÉTICOS
ondansetron 16 mg disintegrating tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIEMÉTICOS
ondansetron 4 mg disintegrating tablet	1	QL(90 cada 30 días)	ANTIEMÉTICOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ondansetron 8 mg disintegrating tablet	1	QL(90 cada 30 días)	ANTIEMÉTICOS
ondansetron hcl 4 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	ANTIEMÉTICOS
ondansetron hcl 4 mg/5 ml oral solution	1	QL(450 cada 30 días)	ANTIEMÉTICOS
ondansetron hcl 8 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	ANTIEMÉTICOS
prochlorperazine 25 mg rectal suppository	1		ANTIEMÉTICOS
prochlorperazine maleate 10 mg tablet	1		ANTIEMÉTICOS
prochlorperazine maleate 5 mg tablet	1		ANTIEMÉTICOS
promethazine 12.5 mg rectal suppository	1		ANTIEMÉTICOS
promethazine 12.5 mg tablet	1		ANTIEMÉTICOS
promethazine 25 mg rectal suppository	1		ANTIEMÉTICOS
promethazine 25 mg tablet	1		ANTIEMÉTICOS
promethazine 25 mg/ml injection solution	1		ANTIEMÉTICOS
promethazine 50 mg tablet	1		ANTIEMÉTICOS
promethazine 50 mg/ml injection solution	1		ANTIEMÉTICOS
promethazine 6.25 mg/5 ml oral syrup	1		ANTIEMÉTICOS
promethegan 12.5 mg rectal suppository	1		ANTIEMÉTICOS
promethegan 25 mg rectal suppository	1		ANTIEMÉTICOS
promethegan 50 mg rectal suppository	1		ANTIEMÉTICOS
scopolamine 1 mg over 3 days transdermal patch	1	QL(10 cada 30 días)	ANTIEMÉTICOS
travel-ease (meclizine) 25 mg chewable tablet	1		ANTIEMÉTICOS
travel-ease (meclizine) 25 mg tablet	1		ANTIEMÉTICOS
verticalm 25 mg tablet	1		ANTIEMÉTICOS
wal-dram 2 25 mg tablet	1		ANTIEMÉTICOS
1-day 6.5 % vaginal ointment	1		ANTIFÚNGICOS
3-day vaginal 2 % cream	1		ANTIFÚNGICOS
ciclopirox 0.77 % topical cream	1		ANTIFÚNGICOS
ciclopirox 0.77 % topical suspension	1		ANTIFÚNGICOS
ciclopirox 8 % topical solution	1		ANTIFÚNGICOS
clotrimazole 1 % topical cream	1		ANTIFÚNGICOS
clotrimazole 1 % topical cream	1		ANTIFÚNGICOS
clotrimazole 1 % topical solution	1		ANTIFÚNGICOS
clotrimazole 1 % topical solution	1		ANTIFÚNGICOS
clotrimazole 1 % vaginal cream	1		ANTIFÚNGICOS
clotrimazole 10 mg troche	1		ANTIFÚNGICOS
clotrimazole 3 day 2 % vaginal cream	1		ANTIFÚNGICOS
clotrimazole-3 2 % vaginal cream	1		ANTIFÚNGICOS
clotrimazole-7 1 % vaginal cream	1		ANTIFÚNGICOS
clotrimazole-betamethasone 1 %-0.05 % lotion	1		ANTIFÚNGICOS
clotrimazole-betamethasone 1 %-0.05 % topical cream	1		ANTIFÚNGICOS
econazole nitrate 1 % topical cream	1		ANTIFÚNGICOS
fluconazole 10 mg/ml oral suspension	1		ANTIFÚNGICOS
fluconazole 100 mg tablet	1		ANTIFÚNGICOS
fluconazole 150 mg tablet	1		ANTIFÚNGICOS
fluconazole 200 mg tablet	1		ANTIFÚNGICOS
fluconazole 200 mg/100 ml in sod. chloride (iso) intravenous piggyback	1		ANTIFÚNGICOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
fluconazole 40 mg/ml oral suspension	1		ANTIFÚNGICOS
fluconazole 400 mg/200 ml in sod. chloride(iso) intravenous piggyback	1		ANTIFÚNGICOS
fluconazole 50 mg tablet	1		ANTIFÚNGICOS
griseofulvin microsize 125 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIFÚNGICOS
griseofulvin microsize 500 mg tablet	1		ANTIFÚNGICOS
griseofulvin ultramicrosize 125 mg tablet	1		ANTIFÚNGICOS
griseofulvin ultramicrosize 165 mg tablet	1		ANTIFÚNGICOS
griseofulvin ultramicrosize 250 mg tablet	1		ANTIFÚNGICOS
gynazole-1 2 % vaginal cream	1		ANTIFÚNGICOS
ketoconazole 2 % shampoo	1		ANTIFÚNGICOS
ketoconazole 2 % topical cream	1		ANTIFÚNGICOS
ketoconazole 200 mg tablet	1		ANTIFÚNGICOS
klayesta 100,000 unit/gram topical powder	1		ANTIFÚNGICOS
micafungin 100 mg intravenous solution	1		ANTIFÚNGICOS
miconazole nitrate 1,200 mg-2 % vaginal kit	1		ANTIFÚNGICOS
miconazole nitrate 2 % vaginal cream	1		ANTIFÚNGICOS
miconazole nitrate 200 mg-2 % (9 gram) vaginal kit	1		ANTIFÚNGICOS
miconazole nitrate 4 % (200 mg)-2 % (9 gram)vaginal,prefill appl,cream	1		ANTIFÚNGICOS
miconazole-3 200 mg-2 % (9 gram) vaginal kit	1		ANTIFÚNGICOS
miconazole-3 200 mg vaginal suppository	1		ANTIFÚNGICOS
miconazole-3 4 % (200 mg)-2 % (9 gram) vaginal pack,prefil appl, cream	1		ANTIFÚNGICOS
miconazole-3 prefilled,cream,wipes 4 %(200 mg)-2 %(9 gram) vaginal kit	1		ANTIFÚNGICOS
miconazole-7 2 % vaginal cream	1		ANTIFÚNGICOS
nyamyc 100,000 unit/gram topical powder	1		ANTIFÚNGICOS
nystatin 100,000 unit/gram topical cream	1		ANTIFÚNGICOS
nystatin 100,000 unit/gram topical ointment	1		ANTIFÚNGICOS
nystatin 100,000 unit/gram topical powder	1		ANTIFÚNGICOS
nystatin 100,000 unit/ml oral suspension	1		ANTIFÚNGICOS
nystatin 500,000 unit tablet	1		ANTIFÚNGICOS
nystatin-triamcinolone 100,000 unit/g-0.1 % topical cream	1		ANTIFÚNGICOS
nystatin-triamcinolone 100,000 unit/gram-0.1 % topical ointment	1		ANTIFÚNGICOS
nystop 100,000 unit/gram topical powder	1		ANTIFÚNGICOS
posaconazole 100 mg tablet,delayed release	1	PA,QL(93 cada 30 días)	ANTIFÚNGICOS
posaconazole 200 mg/5 ml (40 mg/ml) oral suspension	1	PA,QL(840 cada 28 días)	ANTIFÚNGICOS
terbinafine hcl 250 mg tablet	1	QL(90 cada 365 días)	ANTIFÚNGICOS
terconazole 0.4 % vaginal cream	1		ANTIFÚNGICOS
terconazole 0.8 % vaginal cream	1		ANTIFÚNGICOS
tioconazole 6.5 % vaginal ointment	1		ANTIFÚNGICOS
tioconazole-1 6.5 % vaginal ointment	1		ANTIFÚNGICOS
dapsone 100 mg tablet	1		ANTIMICOBACTERIANOS
dapsone 25 mg tablet	1		ANTIMICOBACTERIANOS
ethambutol 100 mg tablet	1		ANTIMICOBACTERIANOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ethambutol 400 mg tablet	1		ANTIMICOBACTERIANOS
isoniazid 100 mg tablet	1		ANTIMICOBACTERIANOS
isoniazid 300 mg tablet	1		ANTIMICOBACTERIANOS
isoniazid 50 mg/5 ml oral solution	1		ANTIMICOBACTERIANOS
PRIFTIN 150 MG TABLET	1		ANTIMICOBACTERIANOS
pyrazinamide 500 mg tablet	1		ANTIMICOBACTERIANOS
rifabutin 150 mg capsule	1		ANTIMICOBACTERIANOS
rifampin 150 mg capsule	1		ANTIMICOBACTERIANOS
rifampin 300 mg capsule	1		ANTIMICOBACTERIANOS
rifapentine 150 mg tablet	1		ANTIMICOBACTERIANOS
anastrozole 1 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	ANTINEOPLÁSICOS
bicalutamide 50 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTINEOPLÁSICOS
cyclophosphamide 25 mg capsule	1	QL(960 cada 30 días)	ANTINEOPLÁSICOS
cyclophosphamide 50 mg capsule	1	QL(480 cada 30 días)	ANTINEOPLÁSICOS
etoposide 50 mg capsule	1	QL(100 cada 30 días)	ANTINEOPLÁSICOS
exemestane 25 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	ANTINEOPLÁSICOS
hydroxyurea 500 mg capsule	1		ANTINEOPLÁSICOS
letrozole 2.5 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTINEOPLÁSICOS
leucovorin calcium 10 mg tablet	1		ANTINEOPLÁSICOS
leucovorin calcium 15 mg tablet	1		ANTINEOPLÁSICOS
leucovorin calcium 25 mg tablet	1		ANTINEOPLÁSICOS
leucovorin calcium 5 mg tablet	1		ANTINEOPLÁSICOS
LEUKERAN 2 MG TABLET	1	QL(480 cada 30 días)	ANTINEOPLÁSICOS
mercaptopurine 50 mg tablet	1	QL(480 cada 30 días)	ANTINEOPLÁSICOS
mesna 400 mg tablet	1		ANTINEOPLÁSICOS
MYLERAN 2 MG TABLET	1	QL(150 cada 30 días)	ANTINEOPLÁSICOS
TABLOID 40 MG TABLET	1	QL(360 cada 30 días)	ANTINEOPLÁSICOS
tamoxifen 10 mg tablet[EDS]	1		ANTINEOPLÁSICOS
tamoxifen 20 mg tablet[EDS]	1		ANTINEOPLÁSICOS
temozolomide 100 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	ANTINEOPLÁSICOS
temozolomide 140 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	ANTINEOPLÁSICOS
temozolomide 180 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	ANTINEOPLÁSICOS
temozolomide 20 mg capsule	1	QL(270 cada 30 días)	ANTINEOPLÁSICOS
temozolomide 250 mg capsule	1	QL(10 cada 30 días)	ANTINEOPLÁSICOS
temozolomide 5 mg capsule	1	QL(90 cada 30 días)	ANTINEOPLÁSICOS
albendazole 200 mg tablet	1		ANTIPARASITARIOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
atovaquone 250 mg-proguanil 100 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIPARASITARIOS
atovaquone 750 mg/5 ml oral suspension	1	QL(600 cada 30 días)	ANTIPARASITARIOS
atovaquone-proguanil (pediatric) 62.5 mg-25 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIPARASITARIOS
benznidazole 100 mg tablet	1		ANTIPARASITARIOS
benznidazole 12.5 mg tablet	1		ANTIPARASITARIOS
chloroquine 250 mg tablet	1		ANTIPARASITARIOS
chloroquine 500 mg tablet	1		ANTIPARASITARIOS
hydroxychloroquine 100 mg tablet	1		ANTIPARASITARIOS
hydroxychloroquine 200 mg tablet	1		ANTIPARASITARIOS
hydroxychloroquine 300 mg tablet	1		ANTIPARASITARIOS
hydroxychloroquine 400 mg tablet	1		ANTIPARASITARIOS
ivermectin 0.5 % lotion	1		ANTIPARASITARIOS
ivermectin 3 mg tablet	1		ANTIPARASITARIOS
ivermectin 6 mg tablet	1		ANTIPARASITARIOS
LAMPIT 120 MG TABLET	1		ANTIPARASITARIOS
LAMPIT 30 MG TABLET	1		ANTIPARASITARIOS
mefloquine 250 mg tablet	1		ANTIPARASITARIOS
pentamidine 300 mg solution for inhalation	1		ANTIPARASITARIOS
pinaway 50 mg/ml oral suspension	1		ANTIPARASITARIOS
pinworm treatment 50 mg/ml oral suspension	1		ANTIPARASITARIOS
primaquine 26.3 mg (15 mg base) tablet	1		ANTIPARASITARIOS
reese's pinworm medicine 50 mg/ml oral suspension	1		ANTIPARASITARIOS
ABILIFY ASIMTUFII 720 MG/2.4 ML SUSPENSION, EXTEND.REL. IM SYRINGE	1	QL(2.4 cada 56 días)	ANTIPSICÓTICOS
ABILIFY ASIMTUFII 960 MG/3.2 ML SUSPENSION, EXTEND.REL. IM SYRINGE	1	QL(3.2 cada 56 días)	ANTIPSICÓTICOS
ABILIFY MAINTENA 300 MG INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED RELEASE	1	QL(1 cada 28 días)	ANTIPSICÓTICOS
ABILIFY MAINTENA 300 MG SUSPENSION,EXTENDED REL. INTRAMUSCULAR SYRINGE	1	QL(1 cada 28 días)	ANTIPSICÓTICOS
ABILIFY MAINTENA 400 MG INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED RELEASE	1	QL(1 cada 28 días)	ANTIPSICÓTICOS
ABILIFY MAINTENA 400 MG SUSPENSION,EXTENDED REL. INTRAMUSCULAR SYRINGE	1	QL(1 cada 28 días)	ANTIPSICÓTICOS
aripiprazole 10 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
aripiprazole 15 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
aripiprazole 2 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
aripiprazole 20 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
aripiprazole 30 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
aripiprazole 5 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
ARISTADA 1,064 MG/3.9 ML SUSPENSION, EXTEND.REL. IM SYRINGE	1	QL(3.9 cada 56 días)	ANTIPSICÓTICOS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ARISTADA 441 MG/1.6 ML SUSPENSION, EXTEND.REL. IM SYRINGE	1	QL(1.6 cada 28 días)	ANTIPSICÓTICOS
ARISTADA 662 MG/2.4 ML SUSPENSION, EXTEND.REL. IM SYRINGE	1	QL(2.4 cada 28 días)	ANTIPSICÓTICOS
ARISTADA 882 MG/3.2 ML SUSPENSION, EXTEND.REL. IM SYRINGE	1	QL(3.2 cada 28 días)	ANTIPSICÓTICOS
ARISTADA INITIO 675 MG/2.4 ML SUSPENSION, EXTEND.REL. IM SYRINGE	1	QL(2.4 cada 42 días)	ANTIPSICÓTICOS
asenapine 10 mg sublingual tablet	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
asenapine 2.5 mg sublingual tablet	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
asenapine 5 mg sublingual tablet	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
chlorpromazine 10 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
chlorpromazine 100 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
chlorpromazine 200 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
chlorpromazine 25 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
chlorpromazine 50 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
clozapine 100 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
clozapine 200 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
clozapine 25 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
clozapine 50 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
fluphenazine 1 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
fluphenazine 10 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
fluphenazine 2.5 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
fluphenazine 2.5 mg/5 ml oral elixir	1		ANTIPSICÓTICOS
fluphenazine 5 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
fluphenazine 5 mg/ml oral concentrate	1		ANTIPSICÓTICOS
fluphenazine decanoate 25 mg/ml injection solution	1		ANTIPSICÓTICOS
HALDOL DECANOATE 100 MG/ML INTRAMUSCULAR SOLUTION	1	QL(5 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
HALDOL DECANOATE 50 MG/ML INTRAMUSCULAR SOLUTION	1	QL(9 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
haloperidol 0.5 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
haloperidol 1 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
haloperidol 10 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
haloperidol 2 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
haloperidol 20 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
haloperidol 5 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
haloperidol decanoate 100 mg/ml intramuscular solution	1	QL(5 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
haloperidol decanoate 50 mg/ml intramuscular solution	1	QL(9 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
haloperidol lactate 2 mg/ml oral concentrate	1		ANTIPSICÓTICOS
haloperidol lactate 5 mg/ml injection solution	1		ANTIPSICÓTICOS
haloperidol lactate 5 mg/ml intramuscular syringe	1		ANTIPSICÓTICOS
INVEGA HAFYERA 1,092 MG/3.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1	QL(3.5 cada 180 días)	ANTIPSICÓTICOS
INVEGA HAFYERA 1,560 MG/5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1	QL(5 cada 180 días)	ANTIPSICÓTICOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
INVEGA SUSTENNA 117 MG/0.75 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1	QL(1.5 cada 28 días)	ANTIPSICÓTICOS
INVEGA SUSTENNA 156 MG/ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1	QL(1 cada 28 días)	ANTIPSICÓTICOS
INVEGA SUSTENNA 234 MG/1.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1	QL(1.5 cada 28 días)	ANTIPSICÓTICOS
INVEGA SUSTENNA 39 MG/0.25 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1	QL(1.5 cada 28 días)	ANTIPSICÓTICOS
INVEGA SUSTENNA 78 MG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1	QL(1.5 cada 28 días)	ANTIPSICÓTICOS
INVEGA TRINZA 273 MG/0.88 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1	QL(0.88 cada 90 días)	ANTIPSICÓTICOS
INVEGA TRINZA 410 MG/1.32 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1	QL(1.32 cada 90 días)	ANTIPSICÓTICOS
INVEGA TRINZA 546 MG/1.75 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1	QL(1.75 cada 90 días)	ANTIPSICÓTICOS
INVEGA TRINZA 819 MG/2.63 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1	QL(2.63 cada 90 días)	ANTIPSICÓTICOS
loxapine succinate 10 mg capsule	1		ANTIPSICÓTICOS
loxapine succinate 25 mg capsule	1		ANTIPSICÓTICOS
loxapine succinate 5 mg capsule	1		ANTIPSICÓTICOS
loxapine succinate 50 mg capsule	1		ANTIPSICÓTICOS
lurasidone 120 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
lurasidone 20 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
lurasidone 40 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
lurasidone 60 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
lurasidone 80 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
olanzapine 10 mg tablet**EDS**	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
olanzapine 15 mg tablet**EDS**	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
olanzapine 2.5 mg tablet**EDS**	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
olanzapine 20 mg tablet**EDS**	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
olanzapine 5 mg tablet**EDS**	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
olanzapine 7.5 mg tablet**EDS**	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
perphenazine 16 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
perphenazine 2 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
perphenazine 4 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
perphenazine 8 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
PERSERIS 120 MG SUBCUTANEOUS EXTENDED RELEASE SUSPENSION SYRINGE	1	QL(1 cada 28 días)	ANTIPSICÓTICOS
PERSERIS 90 MG SUBCUTANEOUS EXTENDED RELEASE SUSPENSION SYRINGE	1	QL(1 cada 28 días)	ANTIPSICÓTICOS
pimozide 1 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
pimozide 2 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
quetiapine 100 mg tablet[EDS]	1	QL(90 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
quetiapine 150 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
quetiapine 200 mg tablet[EDS]	1	QL(120 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
quetiapine 25 mg tablet[EDS]	1	QL(120 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
quetiapine 300 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
quetiapine 400 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
quetiapine 50 mg tablet[EDS]	1	QL(120 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
quetiapine er 150 mg tablet,extended release 24 hr[EDS]	1	QL(90 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
quetiapine er 200 mg tablet,extended release 24 hr[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
quetiapine er 300 mg tablet,extended release 24 hr[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
quetiapine er 400 mg tablet,extended release 24 hr[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
quetiapine er 50 mg tablet,extended release 24 hr[EDS]	1	QL(120 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
RISPERDAL CONSTA 12.5 MG/2 ML INTRAMUSCULAR SUSP,EXTENDED RELEASE	1	QL(2 cada 28 días)	ANTIPSICÓTICOS
RISPERDAL CONSTA 25 MG/2 ML INTRAMUSCULAR SUSP,EXTENDED RELEASE	1	QL(2 cada 28 días)	ANTIPSICÓTICOS
RISPERDAL CONSTA 37.5 MG/2 ML INTRAMUSCULAR SUSP,EXTENDED RELEASE	1	QL(2 cada 28 días)	ANTIPSICÓTICOS
RISPERDAL CONSTA 50 MG/2 ML INTRAMUSCULAR SUSP,EXTENDED RELEASE	1	QL(2 cada 28 días)	ANTIPSICÓTICOS
risperidone 0.25 mg disintegrating tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
risperidone 0.25 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
risperidone 0.5 mg disintegrating tablet[EDS]	1	QL(120 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
risperidone 0.5 mg tablet[EDS]	1	QL(120 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
risperidone 1 mg disintegrating tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
risperidone 1 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
risperidone 1 mg/ml oral solution[EDS]	1		ANTIPSICÓTICOS
risperidone 2 mg disintegrating tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
risperidone 2 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
risperidone 3 mg disintegrating tablet	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
risperidone 3 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
risperidone 4 mg disintegrating tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
risperidone 4 mg tablet[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
thioridazine 10 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
thioridazine 100 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
thioridazine 25 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
thioridazine 50 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
thiothixene 1 mg capsule	1		ANTIPSICÓTICOS
thiothixene 10 mg capsule	1		ANTIPSICÓTICOS
thiothixene 2 mg capsule	1		ANTIPSICÓTICOS
thiothixene 5 mg capsule	1		ANTIPSICÓTICOS
trifluoperazine 1 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
trifluoperazine 10 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
trifluoperazine 2 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
trifluoperazine 5 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
UZEDY 100 MG/0.28 ML SUBCUT EXT REL SUSPENSION SYRINGE	1	QL(0.28 cada 28 días)	ANTIPSICÓTICOS
UZEDY 125 MG/0.35 ML SUBCUT EXT REL SUSPENSION SYRINGE	1	QL(0.35 cada 28 días)	ANTIPSICÓTICOS
UZEDY 150 MG/0.42 ML SUBCUT EXT REL SUSPENSION SYRINGE	1	QL(0.42 cada 56 días)	ANTIPSICÓTICOS
UZEDY 200 MG/0.56 ML SUBCUT EXT REL SUSPENSION SYRINGE	1	QL(0.56 cada 56 días)	ANTIPSICÓTICOS
UZEDY 250 MG/0.7 ML SUBCUT EXT REL SUSPENSION SYRINGE	1	QL(0.7 cada 56 días)	ANTIPSICÓTICOS
UZEDY 50 MG/0.14 ML SUBCUT EXT REL SUSPENSION SYRINGE	1	QL(0.14 cada 28 días)	ANTIPSICÓTICOS
UZEDY 75 MG/0.21 ML SUBCUT EXT REL SUSPENSION SYRINGE	1	QL(0.21 cada 28 días)	ANTIPSICÓTICOS
VRAYLAR 0.5 MG CAPSULE	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
VRAYLAR 0.75 MG CAPSULE	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
VRAYLAR 1.5 MG CAPSULE	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
VRAYLAR 3 MG CAPSULE	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
VRAYLAR 4.5 MG CAPSULE	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
VRAYLAR 6 MG CAPSULE	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
ziprasidone 20 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
ziprasidone 40 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
ziprasidone 60 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
ziprasidone 80 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIPSICÓTICOS
abacavir 20 mg/ml oral solution	1	QL(960 cada 30 días)	ANTIVIRALES
abacavir 300 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIVIRALES
abacavir 600 mg-lamivudine 300 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
acyclovir 200 mg capsule	1		ANTIVIRALES
acyclovir 200 mg/5 ml (5 ml) oral suspension	1		ANTIVIRALES
acyclovir 200 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIVIRALES
acyclovir 400 mg tablet	1		ANTIVIRALES
acyclovir 5 % topical cream	1		ANTIVIRALES
acyclovir 800 mg tablet	1		ANTIVIRALES
APTIVUS 250 MG CAPSULE	1	QL(120 cada 30 días)	ANTIVIRALES
atazanavir 150 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIVIRALES
atazanavir 200 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIVIRALES
atazanavir 300 mg capsule	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
BARACLUDE 0.05 MG/ML ORAL SOLUTION	1	QL(630 cada 30 días)	ANTIVIRALES
BIKTARVY 30 MG-120 MG-15 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
BIKTARVY 50 MG-200 MG-25 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
BIXLENVO 75 MG-50 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
BIXLENVO-SUNLENCA STARTER PACK 75 MG-50 MG/300 MG TABLET	1	QL(34 cada 30 días)	ANTIVIRALES
CIMDUO 300 MG-300 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
COMPLERA 200 MG-25 MG-300 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
darunavir 600 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIVIRALES
darunavir 800 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
DELSTRIGO 100 MG-300 MG-300 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
DESCOVY 120 MG-15 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
DESCOVY 200 MG-25 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
DOVATO 50 MG-300 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
EDURANT 25 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
EDURANT PED 2.5 MG TABLET FOR ORAL SUSPENSION	1	QL(180 cada 30 días)	ANTIVIRALES
efavirenz 400 mg-lamivudine 300 mg-tenofovir disoproxil 300 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
efavirenz 600 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
efavirenz 600 mg-emtricitabine 200 mg-tenofovir disoprox 300 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
efavirenz 600 mg-lamivudine 300 mg-tenofovir disoproxil 300 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
emtricitabine 100 mg-tenofovir disoproxil fumarate 150 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
emtricitabine 133 mg-tenofovir disoproxil fumarate 200 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
emtricitabine 167 mg-tenofovir disoproxil fumarate 250 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
emtricitabine 200 mg capsule	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
emtricitabine 200 mg-rilpivirine 25 mg-tenofovir disprox 300 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
emtricitabine 200 mg-tenofovir disoproxil fumarate 300 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
EMTRIVA 10 MG/ML ORAL SOLUTION	1	QL(680 cada 28 días)	ANTIVIRALES
EMTRIVA 200 MG CAPSULE	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
entecavir 0.5 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
entecavir 1 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
EPIVIR 10 MG/ML ORAL SOLUTION	1	QL(960 cada 30 días)	ANTIVIRALES
EPIVIR 150 MG TABLET	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIVIRALES
EPIVIR 300 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
etravirine 100 mg tablet	1	QL(120 cada 30 días)	ANTIVIRALES
etravirine 200 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIVIRALES
EVOTAZ 300 MG-150 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
fosamprenavir 700 mg tablet	1	QL(120 cada 30 días)	ANTIVIRALES
GENVOYA 150 MG-150 MG-200 MG-10 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
IDVYNSO 100 MG-0.25 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
INTELENCE 100 MG TABLET	1	QL(120 cada 30 días)	ANTIVIRALES
INTELENCE 200 MG TABLET	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIVIRALES
INTELENCE 25 MG TABLET	1	QL(120 cada 30 días)	ANTIVIRALES
ISENTRESS 100 MG CHEWABLE TABLET	1	QL(180 cada 30 días)	ANTIVIRALES
ISENTRESS 100 MG ORAL POWDER PACKET	1	QL(300 cada 30 días)	ANTIVIRALES
ISENTRESS 25 MG CHEWABLE TABLET	1	QL(180 cada 30 días)	ANTIVIRALES
ISENTRESS 400 MG TABLET	1	QL(120 cada 30 días)	ANTIVIRALES
ISENTRESS HD 600 MG TABLET	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIVIRALES
JULUCA 50 MG-25 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
KALETRA 100 MG-25 MG TABLET	1	QL(300 cada 30 días)	ANTIVIRALES
KALETRA 200 MG-50 MG TABLET	1	QL(150 cada 30 días)	ANTIVIRALES
KALETRA 400 MG-100 MG/5 ML ORAL SOLUTION	1		ANTIVIRALES
lamivudine 10 mg/ml oral solution	1	QL(960 cada 30 días)	ANTIVIRALES
lamivudine 100 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	ANTIVIRALES
lamivudine 150 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIVIRALES
lamivudine 150 mg-zidovudine 300 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIVIRALES
lamivudine 300 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
lopinavir-ritonavir 100 mg-25 mg tablet	1	QL(300 cada 30 días)	ANTIVIRALES
lopinavir-ritonavir 200 mg-50 mg tablet	1	QL(150 cada 30 días)	ANTIVIRALES
maraviroc 150 mg tablet	1	QL(240 cada 30 días)	ANTIVIRALES
maraviroc 300 mg tablet	1	QL(120 cada 30 días)	ANTIVIRALES
MAVYRET 100 MG-40 MG TABLET	1	QL(84 cada 28 días)	ANTIVIRALES
MAVYRET 50 MG-20 MG ORAL PELLETS IN PACKET	1	QL(150 cada 30 días)	ANTIVIRALES
nevirapine 200 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIVIRALES
nevirapine 50 mg/5 ml oral suspension	1	QL(1200 cada 30 días)	ANTIVIRALES
nevirapine er 400 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
NORVIR 100 MG ORAL POWDER PACKET	1	QL(360 cada 30 días)	ANTIVIRALES
NORVIR 100 MG TABLET	1	QL(360 cada 30 días)	ANTIVIRALES
ODEFSEY 200 MG-25 MG-25 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
oseltamivir 30 mg capsule	1	QL(224 cada 365 días)	ANTIVIRALES
oseltamivir 45 mg capsule	1	QL(112 cada 365 días)	ANTIVIRALES
oseltamivir 6 mg/ml oral suspension	1	QL(1440 cada 365 días)	ANTIVIRALES
oseltamivir 75 mg capsule	1	QL(112 cada 365 días)	ANTIVIRALES
PAXLOVID 150 MG(6)-100 MG(5) TABLETS IN A DOSE PACK(SEVERE RENAL DOSE)	1	QL(22 cada 10 días)	ANTIVIRALES
PAXLOVID 150 MG-100 MG TABLETS IN A DOSE PACK (MODERATE RENAL DOSE)	1	QL(40 cada 10 días)	ANTIVIRALES
PAXLOVID 300 MG (150 MG X 2)-100 MG TABLETS IN A DOSE PACK	1	QL(60 cada 10 días)	ANTIVIRALES
PIFELTRO 100 MG TABLET	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIVIRALES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
PREZCOBIX 675 MG-150 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
PREZCOBIX 800 MG-150 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
PREZCOBIX PED 600 MG-90 MG TABLET FOR ORAL SUSPENSION	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
PREZISTA 100 MG/ML ORAL SUSPENSION	1	QL(360 cada 30 días)	ANTIVIRALES
PREZISTA 150 MG TABLET	1	QL(240 cada 30 días)	ANTIVIRALES
PREZISTA 600 MG TABLET	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIVIRALES
PREZISTA 75 MG TABLET	1	QL(480 cada 30 días)	ANTIVIRALES
PREZISTA 800 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
RELENZA DISKHALER 5 MG/ACTUATION POWDER FOR INHALATION	1	QL(60 cada 180 días)	ANTIVIRALES
RETROVIR 10 MG/ML ORAL SYRUP	1	QL(1680 cada 28 días)	ANTIVIRALES
RETROVIR 100 MG CAPSULE	1	QL(180 cada 30 días)	ANTIVIRALES
REYATAZ 200 MG CAPSULE	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIVIRALES
REYATAZ 300 MG CAPSULE	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
REYATAZ 50 MG ORAL POWDER PACKET	1		ANTIVIRALES
rilpivirine hcl 25 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
rimantadine 100 mg tablet	1		ANTIVIRALES
ritonavir 100 mg tablet	1	QL(360 cada 30 días)	ANTIVIRALES
RUKOBIA 600 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIVIRALES
SELZENTRY 150 MG TABLET	1	QL(240 cada 30 días)	ANTIVIRALES
SELZENTRY 20 MG/ML ORAL SOLUTION	1	QL(1800 cada 30 días)	ANTIVIRALES
SELZENTRY 300 MG TABLET	1	QL(120 cada 30 días)	ANTIVIRALES
STRIBILD 150 MG-150 MG-200 MG-300 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
SYMFI 600 MG-300 MG-300 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
SYMTUZA 800 MG-150 MG-200 MG-10 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
tenofovir disoproxil fumarate 300 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
TIVICAY 50 MG TABLET	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIVIRALES
TIVICAY PD 5 MG TABLET FOR ORAL SUSPENSION	1	QL(180 cada 30 días)	ANTIVIRALES
TRIUMEQ 600 MG-50 MG-300 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
TRIUMEQ PD 60 MG-5 MG-30 MG TABLET FOR ORAL SUSPENSION	1	QL(180 cada 30 días)	ANTIVIRALES
TRUVADA 100 MG-150 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
TRUVADA 133 MG-200 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
TRUVADA 167 MG-250 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
TRUVADA 200 MG-300 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
TYBOST 150 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
valacyclovir 1 gram tablet	1	QL(90 cada 30 días)	ANTIVIRALES
valacyclovir 500 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	ANTIVIRALES
valganciclovir 450 mg tablet	1	QL(120 cada 30 días)	ANTIVIRALES
valganciclovir 50 mg/ml oral solution	1	QL(1056 cada 30 días)	ANTIVIRALES
VEMLIDY 25 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
VIREAD 150 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
VIREAD 200 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
VIREAD 250 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
VIREAD 300 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
VIREAD 40 MG/SCOOP (40 MG/GRAM) ORAL POWDER	1	QL(240 cada 30 días)	ANTIVIRALES
VOCABRIA 30 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	ANTIVIRALES
XOFLUZA 20 MG TABLET	1		ANTIVIRALES
XOFLUZA 40 MG TABLET	1		ANTIVIRALES
XOFLUZA 80 MG TABLET	1		ANTIVIRALES
ZIAGEN 20 MG/ML ORAL SOLUTION	1	QL(960 cada 30 días)	ANTIVIRALES
zidovudine 10 mg/ml oral syrup	1	QL(1680 cada 28 días)	ANTIVIRALES
zidovudine 100 mg capsule	1	QL(180 cada 30 días)	ANTIVIRALES
zidovudine 300 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	ANTIVIRALES
ACTICAL CAPSULE	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
AMINOPROTECT 25 MG-25 MG/ML INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
AMINOSYN II 10 % INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
AMINOSYN II 15 % INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
AMINOSYN-PF 10 % INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
AMINOSYN-PF 7 % (SULFITE-FREE) INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
aquastat 0.9% sodium chloride injection syringe	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
aquastat sfr 0.9% sodium chloride injection syringe	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
arginine 25 mg/ml-lysine 25 mg/ml in 0.9 % nacl intravenous solution	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
BAL-CARE DHA ESSENTIAL 27 MG IRON-1 MG-374 MG TABLET,CAPSULE,DELAY REL	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
bd posiflush normal saline 0.9 % injection syringe	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
ca 600 mg-d3 800 unit-mag ox 40 mg-zn-copper-mn-boron chewable tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CADEAU DHA 29 MG IRON-1 MG-150 MG CAPSULE	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 1,000 mg (citrate)-vit d3 10 mcg (400 unit)/30 ml oral liquid	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 169 mg (as calcium acetate 668 mg) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 200 mg (as calcium citrate 950 mg) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 200 mg (as citrate)-vitamin d3 6.25 mcg (250 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 250 mg (as carbonate)-vitamin d3 3.125 mcg (125 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 250 mg (as citrate) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 315 mg (as citrate)-vitamin d3 5 mcg (200 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 315 mg (as citrate)-vitamin d3 6.25 mcg (250 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 333 mg (carbonate)-magnesium 133 mg (oxide)-zinc 5 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 333 mg (carbonate)-magnesium 133 mg-zinc 5 mg (sulfate) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 333 mg-magnesium 133 mg-d3 1.67 mcg-zinc 5 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 + d 500 mg-10 mcg (400 unit) chewable tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 + d 500 mg-10 mcg (400 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 + d 500 mg-5 mcg (200 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 mg (as calcium carbonate 1,250 mg) chewable tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 mg (as calcium carbonate 1,250 mg) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 mg (as carbonate)-vitamin d3 10 mcg (400 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 mg (as carbonate)-vitamin d3 15 mcg (600 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 mg (as carbonate)-vitamin d3 3.125 mcg (125 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
calcium 500 mg (as carbonate)-vitamin d3 5 mcg (200 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 mg (as citrate)-vit d3 12.5 mcg (500 unit) chewable tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 mg-vitamin d3 200 unit-vitamin k 40 mcg chewable tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 mg-vitamin d3 500 unit-vitamin k 40 mcg chewable tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 mg/5 ml (as calcium carb 1,250 mg/5 ml) oral suspension	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 with d 500 mg-10 mcg (400 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 + d(3) 600 mg-10 mcg (400 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 + d(3) 600 mg-5 mcg (200 unit) capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 + d(3) 600 mg-5 mcg (200 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 + minerals 600 mg (as carbonate)-200 unit tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 mg (as calcium carbonate 1,500 mg) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 mg (as carbonate)-vit d3 10 mcg (400 unit)-minerals tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 mg (as carbonate)-vitamin d3 10 mcg (400 unit) capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 mg (as carbonate)-vitamin d3 10 mcg (400 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 mg (as carbonate)-vitamin d3 12.5 mcg (500 unit) capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 mg (as carbonate)-vitamin d3 20 mcg (800 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 mg (as carbonate)-vitamin d3 5 mcg (200 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 mg-d3 20 mcg-magnesium 50 mg-zn-copper-mangan-boron tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 mg-d3 400 unit-magnesium 40 mg-zn-cop-mn-boron chew tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 with vitamin d3 600 mg-10 mcg (400 unit) chewable tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CALCIUM 600-D3 PLUS (MAG-ZINC) 600 MG CALCIUM-20 MCG-50 MG TABLET	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium acetate(phosphate binders) 667 mg capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium acetate(phosphate binders) 667 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium citrate + d 315 mg-5 mcg (200 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium citrate plus (pyridoxine) 250 mg-40 mg-5 mg-125 unit tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium citrate plus 250 mg-40 mg-125 unit-3.75 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium er 600 mg (as carb,cit)-d3 12.5 mcg (500 unit) tablet, ext.rel	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
calcium for women 500 mg-100 unit-40 mcg chewable tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium with vit d3 600 mg (as carbonate)-12.5 mcg (500 unit) capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium with vitamin d 600 mg-10 mcg (400 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium-600 600 mg (as calcium carbonate 1,500 mg) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium-magnesium-zinc 333 mg-133 mg-8.3 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CARBAGLU 200 MG DISPERSIBLE TABLET	1	PA	ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
centratex 106 mg iron-1 mg capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CHEMET 100 MG CAPSULE	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CLASSIC PRENATAL 28 MG IRON-800 MCG TABLET	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
clearshield 0.9% sodium chloride flush injection syringe	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CLINIMIX 4.25 % IN 10 % DEXTROSE SULFITE FREE INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CLINIMIX 4.25 % IN 5 % DEXTROSE SULFITE FREE INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CLINIMIX 5 % IN 15 % DEXTROSE SULFITE FREE INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CLINIMIX 5 % IN 20 % DEXTROSE (SULFITE-FREE) INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CLINIMIX 6 % IN 5 % DEXTROSE (SULFITE-FREE) INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CLINIMIX 8 % IN 10 % DEXTROSE (SULFITE-FREE) INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CLINIMIX 8 % IN 14 % DEXTROSE (SULFITE-FREE) INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CLINIMIX E 2.75 % IN 5 % DEXTROSE SULFITE FREE INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CLINIMIX E 4.25 % IN 10 % DEXTROSE SULFITE FREE INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CLINIMIX E 4.25 % IN 5 % DEXTROSE SULFITE FREE INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CLINIMIX E 5 % IN 15 % DEXTROSE SULFITE FREE INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CLINIMIX E 5 % IN 20 % DEXTROSE SULFITE FREE INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CLINIMIX E 8 % IN 10 % DEXTROSE (SULFITE-FREE) INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CLINIMIX E 8 % IN 14 % DEXTROSE (SULFITE-FREE) INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CLINISOL SF 15 % INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CLINPRO 5000 1.1 % DENTAL PASTE	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
complete natal dha 29 mg iron-1 mg-200 mg oral pack	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
completenate 29 mg iron-1 mg chewable tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
denta 5000 plus 1.1 % cream	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
denta 5000 plus sensitive 1.1 %-5 % dental paste	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
dentagel 1.1 %	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
EFFER-K 10 MEQ EFFERVESCENT TABLET	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
EFFER-K 20 MEQ EFFERVESCENT TABLET	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
effer-k 25 meq effervescent tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
electrolyte-148 intravenous solution	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
electrolyte-48 in d5w intravenous solution	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
electrolyte-a intravenous solution	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
fe c plus 100 mg-250 mg-25 mcg-1 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
FERIVA 75 MG IRON-1 MG-175 MG CAPSULE,EXTENDED RELEASE	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
ferrex 150 forte 150 mg-25 mcg-1 mg capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
ferrex 150 forte plus 150 mg-60 mg-25 mcg-1 mg capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
ferrex 28 151 mg-200 mg-1 mg-0.8 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
fluoridex daily defense 1.1 % dental paste	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
FLUORIDEX SENSITIVITY RELIEF 1.1 %-5 % DENTAL PASTE	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
fluorimax 5000 1.1 % dental paste	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
fluorimax 5000 sensitive 1.1 %-5 % dental paste	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
folivane-f 125 mg-1 mg-40 mg-3 mg capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
folivane-ob 85 mg-1 mg capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
folivane-plus 125 mg iron-1 mg capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
fraiche 5000 1.1 % dental gel	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
FRAICHE 5000 KIDS PLUS 1.1 %-4 % DENTAL GEL	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
FRAICHE 5000 PREVI 1.1 %-3 % DENTAL GEL	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
FRAICHE 5000 SENSITIVE 1.1 %-4.5 % DENTAL GEL	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
hematinic plus vit/minerals 106 mg iron-1 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
hematinic/folic acid 324 mg (106 mg iron)-1 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
hematogen fa 200 mg-250 mg-0.01 mg-1 mg capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
HEMOCYTE-PLUS 106 MG IRON-1 MG CAPSULE	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
hi-cal plus vit d 500 mg-5 mcg (200 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
iferex 150 forte 150 mg-25 mcg-1 mg capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
INTEGRA PLUS 125 MG IRON-1 MG CAPSULE	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
iron 100 plus 100 mg-250 mg-25 mcg-1 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
iron folate plus 125 mg iron-1 mg capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
IS-ZC 50 MG TABLET	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
ISOLYTE S PH 7.4 INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
ISOLYTE-S INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
just right 5000 1.1 % dental paste	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
KABIVEN 3.31 %-10.8 %-3.9 % INTRAVENOUS EMULSION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
kionex 15 gram/60 ml oral suspension	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
klor-con 10 meq tablet,extended release	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
klor-con 20 meq oral packet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
klor-con m10 meq tablet,extended release	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
KLOR-CON M15 MEQ TABLET,EXTENDED RELEASE	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
klor-con m20 meq tablet,extended release	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
klor-con/ef 25 meq effervescent tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
KPN 9 MG IRON-267 MCG TABLET	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
lactated ringers intravenous solution	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
levocarnitine (with sugar) 100 mg/ml oral solution	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
levocarnitine 100 mg/ml oral solution	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
levocarnitine 200 mg/ml intravenous solution	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
levocarnitine 330 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
levocarnitine 330 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
liquid calcium with vitamin d 600 mg-5 mcg (200 unit) capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
LOKELMA 10 GRAM ORAL POWDER PACKET	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
LOKELMA 5 GRAM ORAL POWDER PACKET	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
m-natal plus 27 mg iron-1 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
MINI PRENATAL 6.75 MG IRON-200 MCG TABLET	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
monoject 0.9% sodium chloride injection syringe	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
monoject prefill advanced 0.9 % sodium chloride injection syringe	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
multigen folic 70 mg-150 mg-10 mcg-1 mg-2 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
multigen plus 151 mg-60 mg-10 mcg-1 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
normal saline flush 0.9 % injection syringe	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
NORMOSOL-M IN 5 % DEXTROSE INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
NORMOSOL-R IN 5 % DEXTROSE INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
NORMOSOL-R INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
NORMOSOL-R PH 7.4 INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
ONE-A-DAY PRENATAL-1 27 MG IRON-800 MCG-235 MG CAPSULE	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
onevite calcium 600 mg calcium (1,500 mg) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
onevite calcium-d3 500 mg-5 mcg (200 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
onevite calcium-d3 600 mg-10 mcg (400 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
ORAZINC 50 MG ZINC (220 MG) CAPSULE	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
oysco 500/d 500 mg-5 mcg (200 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
oyster shell + d3 250 mg-3.125 mcg (125 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
oyster shell calcium 500 mg (as calcium carbonate 1,250 mg) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
oyster shell calcium-500 500 mg (as carbonate 1,250 mg) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
oyster shell calcium-vitamin d3 500 mg-10 mcg (400 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
oyster shell calcium-vitamin d3 500 mg-5 mcg (200 unit) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
penicillamine 250 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
PERIKABIVEN 2.36 %-7.5 %-3.5 % INTRAVENOUS EMULSION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
phospha neutral 250 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
PLASMA-LYTE 148 PH 7.4 INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
PLENAMINE 15 % INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
POKONZA 10 MEQ ORAL PACKET	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
poly-iron 150 forte 150 mg-25 mcg-1 mg capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
potassium chloride 10 meq/100ml in sterile water intravenous piggyback	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
potassium chloride 10 meq/50 ml in sterile water intravenous piggyback	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
potassium chloride 2 meq/ml intravenous solution	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
potassium chloride 20 meq oral packet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
potassium chloride 20 meq/15 ml oral liquid	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
potassium chloride 40 meq/15 ml oral liquid	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
potassium chloride er 10 meq capsule,extended release	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
potassium chloride er 10 meq tablet,extended release	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
potassium chloride er 10 meq tablet,extended release(part/cryst)	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
potassium chloride er 15 meq tablet,extended release	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
potassium chloride er 15 meq tablet,extended release(part/cryst)	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
potassium chloride er 20 meq tablet,extended release	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
potassium chloride er 20 meq tablet,extended release(part/cryst)	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
potassium chloride er 8 meq capsule,extended release	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
potassium chloride er 8 meq tablet,extended release	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
potassium citrate er 10 meq (1,080 mg) tablet,extended release	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
potassium citrate er 15 meq (1,620 mg) tablet,extended release	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
potassium citrate er 5 meq (540 mg) tablet,extended release	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
potassium gluconate 2.5 meq tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
potassium gluconate 595 mg (99 mg) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
potassium gluconate 600 mg (99 mg) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
PREMASOL 10 % INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal + dha 28 mg iron-800 mcg-200 mg oral pack	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal + dha 28 mg iron-975 mcg-200 mg oral pack	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal 19 29 mg iron-1 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal 28 mg iron-800 mcg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal 28 mg-800 mcg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal complete 14 mg iron-400 mcg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal formula 9 mg iron-267 mcg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
PRENATAL FORMULA-DHA 28 MG-800 MCG-200 MG CAPSULE	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal multi 27 mg-800 mcg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal multi-dha (algal oil) 27 mg iron-800 mcg-250 mg capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal multi-dha (with vitamin k) 27 mg iron-800 mcg-260 mg capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal multivitamins 28 mg iron-800 mcg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal one daily 27 mg iron-800 mcg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal tablet 28 mg iron-800 mcg	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal vit no.95-ferrous fumarate 28 mg-folic acid 800 mcg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal vitamin 27 mg iron-0.8 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal vitamin 27 mg iron-800 mcg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal vitamin-ferrous fumarate 28 mg iron-folic acid 800 mcg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal vitamins plus low iron 27 mg iron-1 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal vitamins plus low iron 27 mg iron-1 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal vitamins with minerals 28 mg iron-800 mcg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal vits no.179-ferrous fumarate 28 mg-folic acid 800 mcg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal with dha and folic acid 400 mcg-32.5 mg chewable tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
PRENATE AM 1 MG-500 MG TABLET	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
PRENATE RESTORE 27 MG IRON-1 MG-400 MG CAPSULE	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
PREVIDENT 0.2 % DENTAL SOLUTION	1	QL(473 cada 30 dÍas)	ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
previdente 1.1 % gel	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
PREVIDENT 5000 BOOSTER PLUS 1.1 % DENTAL PASTE	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
PREVIDENT 5000 DRY MOUTH 1.1 % DENTAL PASTE	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
PREVIDENT 5000 ENAMEL PROTECT 1.1 %-5 % DENTAL PASTE	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
PREVIDENT 5000 ORTHO DEFENSE 1.1 % DENTAL PASTE	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
PREVIDENT 5000 PLUS 1.1 % CREAM	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
PREVIDENT 5000 SENSITIVE 1.1 %-5 % DENTAL PASTE	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
PREVIDENT KIDS 1.1 % DENTAL PASTE	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
PROSOL 20 % INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
purevit dualfe plus 162 mg-115.2 mg (106 mg)-1 mg capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
ringer's intravenous solution	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
se-natal 19 chewable 29 mg iron-1 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
se-tan plus 162 mg-115.2 mg (106 mg)-1 mg capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
sevelamer carbonate 800 mg tablet	1	QL(540 cada 30 dÍas)	ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
sf 1.1 % dental gel	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
sf 5000 plus 1.1 % dental cream	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
SIMILAC PRENATAL 27 MG IRON-800 MCG-200 MG ORAL PACK	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
sodium chloride 0.9 % (flush) injection syringe	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
sodium chloride 0.9 % (flush) injection syringe with alcohol swab cap	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
sodium fluoride 0.2 % dental solution	1	QL(473 cada 30 dÍas)	ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
sodium fluoride 1.1 % dental cream	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
sodium fluoride 1.1 % dental gel	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
sodium fluoride 1.1 % dental paste	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
sodium fluoride 1.1 %-potassium nitrate 5 % dental paste	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
sodium fluoride 5000 dry mouth 1.1 % dental paste	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
sodium fluoride 5000 plus 1.1 % dental cream	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
sodium polystyrene sulfonate 15 gram oral powder	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
SPS (WITH SORBITOL) 15 GRAM-20 GRAM/60 ML ORAL SUSPENSION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
STUART ONE 27 MG IRON-800 MCG-200 MG CAPSULE	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
swabflush 0.9 % injection syringe with alcohol swab cap	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
taron forte 150 mg-60 mg-25 mcg-1 mg capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
taron-c dha 35 mg-1 mg-200 mg capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
THERANATAL 27 MG IRON-1 MG TABLET	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
THERANATAL COMPLETE 27 MG IRON-1 MG-150 MG ORAL PACK	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
THERANATAL ONE 27 MG IRON-1,000 MCG-300 MG CAPSULE	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
TPN ELECTROLYTES 35 MEQ-20 MEQ-5 MEQ/20 ML INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
TRAVASOL 10 % INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
TRICARE 27 MG IRON-1 MG TABLET	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
tricon 110 mg-0.5 mg capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
trigels-f forte 460 mg-60 mg-0.01 mg-1 mg capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
trinatal rx 1 60 mg iron-1 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
TROPHAMINE 10 % INTRAVENOUS SOLUTION	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
VELTASSA 1 GRAM ORAL POWDER PACKET	1	QL(240 cada 30 dÍas)	ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
VELTASSA 16.8 GRAM ORAL POWDER PACKET	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
VELTASSA 8.4 GRAM ORAL POWDER PACKET	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
westab plus 27 mg iron-1 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
women's prenatal plus dha 28 mg-975 mcg-200 mg oral pack	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
zinc 100 mg (as gluconate) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
zinc 30 mg (as gluconate) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
zinc 50 mg (as gluconate) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
zinc 50 mg (as zinc sulfate 220 mg) capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
zinc 50 mg (as zinc sulfate 220 mg) tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
zinc amino acid chelate 50 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
adult aspirin regimen 81 mg tablet,delayed release	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
adult low dose aspirin 81 mg tablet,delayed release	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
anagrelide 0.5 mg capsule	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
anagrelide 1 mg capsule	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
aspirin 81 mg chewable tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
aspirin 81 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
aspirin 81 mg tablet,delayed release	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
aspirin childrens 81 mg chewable tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
BAYER CHEWABLE LOW DOSE ASPIRIN 81 MG TABLET	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
bayer low dose aspirin 81 mg tablet,delayed release	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
CABLIVI 11 MG INJECTION KIT**NP**	*	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
CABLIVI 11 MG SOLUTION FOR INJECTION**NP**	*	PA	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
CEPROTIN (BLUE BAR) 500 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION**NP**	*	PA	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
CEPROTIN (GREEN BAR) 1,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION**NP**	*	PA	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
children's aspirin 81 mg chewable tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
cilostazol 100 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
cilostazol 50 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
clopidogrel 300 mg tablet**EDS**	1	QL(1 cada 30 dÍas)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
clopidogrel 75 mg tablet**EDS**	1	QL(30 cada 30 dÍas)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
dabigatran etexilate 110 mg capsule	1	QL(60 cada 30 dÍas)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
dabigatran etexilate 150 mg capsule	1	QL(60 cada 30 dÍas)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
dabigatran etexilate 75 mg capsule	1	QL(60 cada 30 dÍas)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ELIQUIS 0.5 MG TABLET FOR ORAL SUSPENSION	1	QL(592 cada 30 dÍas)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ELIQUIS 1.5 MG (0.5 MG X 3) TABLET FOR ORAL SUSPENSION	1	QL(592 cada 30 dÍas)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ELIQUIS 2 MG (0.5 MG X 4) TABLET FOR ORAL SUSPENSION	1	QL(592 cada 30 dÍas)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ELIQUIS 2.5 MG TABLET	1	QL(60 cada 30 dÍas)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ELIQUIS 5 MG TABLET	1	QL(74 cada 30 dÍas)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ELIQUIS DVT-PE TREATMENT 30-DAY STARTER 5 MG (74 TABLETS) IN DOSE PACK	1	QL(74 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ELIQUIS SPRINKLE 0.15 MG CAPSULE	1	QL(74 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
enoxaparin 100 mg/ml subcutaneous syringe	1	QL(28 cada 28 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
enoxaparin 120 mg/0.8 ml subcutaneous syringe	1	QL(22.4 cada 28 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
enoxaparin 150 mg/ml subcutaneous syringe	1	QL(28 cada 28 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
enoxaparin 30 mg/0.3 ml subcutaneous syringe	1	QL(16.8 cada 28 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
enoxaparin 300 mg/3 ml subcutaneous solution	1	QL(84 cada 28 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
enoxaparin 40 mg/0.4 ml subcutaneous syringe	1	QL(11.2 cada 28 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
enoxaparin 60 mg/0.6 ml subcutaneous syringe	1	QL(16.8 cada 28 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
enoxaparin 80 mg/0.8 ml subcutaneous syringe	1	QL(22.4 cada 28 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
EPOGEN 10,000 UNIT/ML INJECTION SOLUTION	1	QL(14 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
EPOGEN 2,000 UNIT/ML INJECTION SOLUTION	1	QL(14 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
EPOGEN 20,000 UNIT/2 ML INJECTION SOLUTION	1	QL(28 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
EPOGEN 20,000 UNIT/ML INJECTION SOLUTION	1	QL(14 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
EPOGEN 3,000 UNIT/ML INJECTION SOLUTION	1	QL(14 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
EPOGEN 4,000 UNIT/ML INJECTION SOLUTION	1	QL(14 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
hep flush-10 (pf) 10 unit/ml intravenous solution	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
heparin (porcine) 1,000 unit/ml injection solution	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
heparin (porcine) 10,000 unit/ml injection solution	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
heparin (porcine) 20,000 unit/ml injection solution	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
heparin (porcine) 5,000 unit/ml (1 ml) injection cartridge	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
heparin (porcine) 5,000 unit/ml injection solution	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
heparin (porcine) 5,000 unit/ml injection syringe	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
heparin lock flush (porcine) (pf) 10 unit/ml intravenous syringe	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
heparin lock flush (porcine) (pf) 100 unit/ml intravenous syringe	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
heparin lock flush (porcine) 10 unit/ml intravenous solution	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
heparin, porcine (pf) 1 unit/ml intravenous syringe	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
heparin, porcine (pf) 1,000 unit/ml injection solution	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
heparin, porcine (pf) 10 unit/ml intravenous syringe	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
heparin, porcine (pf) 100 unit/ml intravenous syringe	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
heparin, porcine (pf) 5,000 unit/0.5 ml injection solution	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
heparin, porcine (pf) 5,000 unit/0.5 ml injection syringe	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
heparin, porcine (pf) 5,000 unit/ml injection syringe	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
jantoven 1 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
jantoven 10 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
jantoven 2 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
jantoven 2.5 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
jantoven 3 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
jantoven 4 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
jantoven 5 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
jantoven 6 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
jantoven 7.5 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
prasugrel hcl 10 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
prasugrel hcl 5 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
RETACRIT 10,000 UNIT/ML INJECTION SOLUTION	1	QL(14 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
RETACRIT 2,000 UNIT/ML INJECTION SOLUTION	1	QL(14 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
RETACRIT 20,000 UNIT/2 ML INJECTION SOLUTION	1	QL(14 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
RETACRIT 20,000 UNIT/ML INJECTION SOLUTION	1	QL(14 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
RETACRIT 3,000 UNIT/ML INJECTION SOLUTION	1	QL(14 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
RETACRIT 4,000 UNIT/ML INJECTION SOLUTION	1	QL(14 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
RETACRIT 40,000 UNIT/ML INJECTION SOLUTION	1	QL(14 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
st joseph aspirin 81 mg chewable tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
st. joseph aspirin 81 mg tablet,delayed release	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ticagrelor 60 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ticagrelor 90 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
tranexamic acid 650 mg tablet	1	QL(30 cada 5 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
warfarin 1 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
warfarin 10 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
warfarin 2 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
warfarin 2.5 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
warfarin 3 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
warfarin 4 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
warfarin 5 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
warfarin 6 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
warfarin 7.5 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
WOMEN'S ASPIRIN WITH CALCIUM 81 MG-300 MG CALCIUM (777 MG) TABLET	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
XARELTO 1 MG/ML ORAL SUSPENSION	1	QL(600 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
XARELTO 10 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
XARELTO 15 MG TABLET	1	QL(60 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
XARELTO 2.5 MG TABLET	1	QL(60 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
XARELTO 20 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
XARELTO DVT-PE TREATMENT 30-DAY STARTER 15 MG(42)-20 MG(9) TABLET PACK	1	QL(51 cada 30 días)	PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
acarbose 100 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
acarbose 25 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
acarbose 50 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
APIDRA SOLOSTAR U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS PEN	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
BAQSIMI 3 MG/ACTUATION NASAL SPRAY	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
dapagliflozin 10 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
dapagliflozin 5 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glimepiride 1 mg tablet**EDS**	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glimepiride 2 mg tablet**EDS**	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
glimepiride 3 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glimepiride 4 mg tablet[EDS]	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glipizide 10 mg tablet[EDS]	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glipizide 15 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glipizide 2.5 mg tablet[EDS]	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glipizide 5 mg tablet[EDS]	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glipizide er 10 mg tablet, extended release 24 hr[EDS]	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glipizide er 2.5 mg tablet, extended release 24 hr[EDS]	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glipizide er 5 mg tablet, extended release 24 hr[EDS]	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
GLUCAGON EMERGENCY KIT 1 MG SOLUTION FOR INJECTION	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glyburide 1.25 mg tablet[EDS]	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glyburide 1.25 mg-metformin 250 mg tablet[EDS]	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glyburide 2.5 mg tablet[EDS]	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glyburide 2.5 mg-metformin 500 mg tablet[EDS]	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glyburide 5 mg tablet[EDS]	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glyburide 5 mg-metformin 500 mg tablet[EDS]	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glyburide micronized 1.5 mg tablet[EDS]	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glyburide micronized 3 mg tablet[EDS]	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glyburide micronized 6 mg tablet[EDS]	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
GVOKE HYPOPEN 1-PACK 0.5 MG/0.1 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
GVOKE HYPOPEN 1-PACK 1 MG/0.2 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
GVOKE HYPOPEN 2-PACK 0.5 MG/0.1 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
GVOKE HYPOPEN 2-PACK 1 MG/0.2 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN (U-100) 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS HALF-UNIT PEN	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
HUMALOG KWIKPEN (U-100) INSULIN 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
HUMALOG KWIKPEN U-200 INSULIN 200 UNIT/ML (3 ML) SUBCUTANEOUS	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS PEN	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
HUMALOG MIX 75-25 (U-100) INSULIN 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS SUSPENSION	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS PEN	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
HUMALOG TEMPO PEN (U-100) INSULIN 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS PEN, SENSOR	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
HUMALOG U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
HUMALOG U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS SOLUTION	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
HUMULIN 70/30 U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS SUSPENSION	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
HUMULIN 70/30 U-100 INSULIN KWIKPEN 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
HUMULIN N NPH U-100 INSULIN (ISOPHANE SUSP) 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
HUMULIN N NPH U-100 INSULIN KWIKPEN 100 UNIT/ML (3 ML) SUBCUTANEOUS	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
HUMULIN R REGULAR U-100 INSULIN 100 UNIT/ML INJECTION SOLUTION	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN KWIKPEN 500 UNIT/ML (3 ML) SUBCUTANEOUS	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
INSULIN ASPAR PROT-INSULIN ASPART 100 UNIT/ML (70-30) SUBCUTANEOUS PEN	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
INSULIN ASPAR PRT-INSULIN ASPART 100 UNIT/ML (70-30) SUBCUTANEOUS SOLN	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
INSULIN ASPART (U-100) 100 UNIT/ML (3 ML) SUBCUTANEOUS PEN	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
INSULIN ASPART U-100 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
INSULIN ASPART U-100 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS SOLUTION	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
INSULIN LISPRO (U-100) 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS HALF-UNIT PEN	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
INSULIN LISPRO (U-100) 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS PEN	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
INSULIN LISPRO (U-100) 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS SOLUTION	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
INSULIN LISPRO PROTAMINE-LISPRO 100 UNIT/ML (75-25) SUBCUTANEOUS PEN	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
JANUMET XR 100 MG-1,000 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
JANUMET XR 50 MG-1,000 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1	PA,QL(60 cada 30 dÍas)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
JANUMET XR 50 MG-500 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1	PA,QL(60 cada 30 dÍas)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
JANUVIA 100 MG TABLET	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
JANUVIA 25 MG TABLET	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
JANUVIA 50 MG TABLET	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
JENTADUETO 2.5 MG-1,000 MG TABLET	1	PA,QL(60 cada 30 dÍas)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
JENTADUETO 2.5 MG-500 MG TABLET	1	PA,QL(60 cada 30 días)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
JENTADUETO 2.5 MG-850 MG TABLET	1	PA,QL(60 cada 30 días)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (3 ML) SUBCUTANEOUS PEN	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
LANTUS U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS SOLUTION	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
metformin 1,000 mg tablet[EDS]	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
metformin 500 mg tablet[EDS]	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
metformin 850 mg tablet[EDS]	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
metformin er 500 mg tablet,extended release 24 hr[EDS]	1	QL(120 cada 30 días)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
metformin er 750 mg tablet,extended release 24 hr[EDS]	1	QL(60 cada 30 días)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
nateglinide 120 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
nateglinide 60 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
NOVOLOG FLEXPEN U-100 INSULIN ASPART 100 UNIT/ML (3 ML) SUBCUTANEOUS	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS PEN	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
NOVOLOG MIX 70-30 U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS SOLUTION	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
NOVOLOG PENFILL U-100 INSULIN ASPART 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS CARTRIDG	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
NOVOLOG U-100 INSULIN ASPART 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS SOLUTION	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
OZEMPIC 0.25 MG OR 0.5 MG (2 MG/3 ML) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA,QL(3 cada 28 días)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
OZEMPIC 1 MG/DOSE (4 MG/3 ML) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA,QL(3 cada 28 días)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
OZEMPIC 2 MG/DOSE (8 MG/3 ML) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA,QL(3 cada 28 días)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
pioglitazone 15 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
pioglitazone 30 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
pioglitazone 45 mg tablet[EDS]	1	QL(30 cada 30 días)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
PROGLYCEM 50 MG/ML ORAL SUSPENSION	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
sitagliptin phosphate 50 mg-metformin 1,000 mg tablet	1	PA,QL(60 cada 30 días)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
sitagliptin phosphate 50 mg-metformin 500 mg tablet	1	PA,QL(60 cada 30 días)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
TRADJENTA 5 MG TABLET	1	PA,QL(30 cada 30 días)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
TRESIBA FLEXTOUCH U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (3 ML) SUBCUTANEOUS PEN	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
TRESIBA FLEXTOUCH U-200 INSULIN 200 UNIT/ML (3 ML) SUBCUTANEOUS PEN	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
TRESIBA U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS SOLUTION	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
TRULICITY 0.75 MG/0.5 ML SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA,QL(2 cada 28 días)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
TRULICITY 1.5 MG/0.5 ML SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA,QL(2 cada 28 días)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
TRULICITY 3 MG/0.5 ML SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA,QL(2 cada 28 días)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
TRULICITY 4.5 MG/0.5 ML SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA,QL(2 cada 28 días)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
ZEGALOGUE 0.6 MG/0.6 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
ZEGALOGUE 0.6 MG/0.6 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
chlorzoxazone 250 mg tablet	1	QL(120 cada 30 días)	RELAJANTES DEL MÚSCULO ESQUELÉTICO
chlorzoxazone 375 mg tablet	1	QL(120 cada 30 días)	RELAJANTES DEL MÚSCULO ESQUELÉTICO
chlorzoxazone 500 mg tablet	1	QL(120 cada 30 días)	RELAJANTES DEL MÚSCULO ESQUELÉTICO
chlorzoxazone 750 mg tablet	1	QL(120 cada 30 días)	RELAJANTES DEL MÚSCULO ESQUELÉTICO
cyclobenzaprine 10 mg tablet	1		RELAJANTES DEL MÚSCULO ESQUELÉTICO
cyclobenzaprine 5 mg tablet	1		RELAJANTES DEL MÚSCULO ESQUELÉTICO
cyclobenzaprine 7.5 mg tablet	1	QL(90 cada 30 días)	RELAJANTES DEL MÚSCULO ESQUELÉTICO
methocarbamol 1,000 mg tablet	1		RELAJANTES DEL MÚSCULO ESQUELÉTICO
methocarbamol 500 mg tablet	1		RELAJANTES DEL MÚSCULO ESQUELÉTICO
methocarbamol 750 mg tablet	1		RELAJANTES DEL MÚSCULO ESQUELÉTICO
orphenadrine citrate er 100 mg tablet,extended release	1		RELAJANTES DEL MÚSCULO ESQUELÉTICO
24hr allergy relief 5 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
acetylcysteine 100 mg/ml (10 %) solution	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
acetylcysteine 200 mg/ml (20 %) solution	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ADVAIR DISKUS 100 MCG-50 MCG/DOSE POWDER FOR INHALATION	1	QL(60 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ADVAIR DISKUS 250 MCG-50 MCG/DOSE POWDER FOR INHALATION	1	QL(60 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ADVAIR DISKUS 500 MCG-50 MCG/DOSE POWDER FOR INHALATION	1	QL(60 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ADVAIR HFA 115 MCG-21 MCG/ACTUATION AEROSOL INHALER	1	QL(12 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ADVAIR HFA 230 MCG-21 MCG/ACTUATION AEROSOL INHALER	1	QL(12 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ADVAIR HFA 45 MCG-21 MCG/ACTUATION AEROSOL INHALER	1	QL(12 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
albuterol sulfate 0.63 mg/3 ml solution for nebulization	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
albuterol sulfate 1.25 mg/3 ml solution for nebulization	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
albuterol sulfate 2 mg tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
albuterol sulfate 2 mg/5 ml oral syrup	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
albuterol sulfate 2.5 mg/3 ml (0.083 %) solution for nebulization	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
albuterol sulfate 4 mg tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
albuterol sulfate concentrate 2.5 mg/0.5 ml solution for nebulization	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
albuterol sulfate hfa 90 mcg/actuation aerosol inhaler	1	QL(36 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
all day allergy (cetirizine) 10 mg tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ALLER-CHLOR 4 MG TABLET	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
aller-g-time 25 mg tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy (chlorpheniramine) 4 mg tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy (diphenhydramine) 25 mg capsule	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy (diphenhydramine) 25 mg tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy 12.5 mg/5 ml oral liquid	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy relief (cetirizine) 10 mg tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
allergy relief (cetirizine) 5 mg tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy relief (chlorpheniramine) 4 mg tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy relief (diphenhydramine) 12.5 mg/5 ml oral liquid	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy relief (diphenhydramine) 25 mg capsule	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy relief (diphenhydramine) 25 mg chewable tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy relief (diphenhydramine) 25 mg tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy relief (levocetirizine) 5 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy relief (loratadine) 10 mg tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy-time 4 mg tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ALVESCO 160 MCG/ACTUATION AEROSOL INHALER	1	QL(18.3 cada 28 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ALVESCO 80 MCG/ACTUATION AEROSOL INHALER	1	QL(18.3 cada 28 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
alyq 20 mg tablet	1	PA,QL(60 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ambrisentan 10 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ambrisentan 5 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ANORO ELLIPTA 62.5 MCG-25 MCG/ACTUATION POWDER FOR INHALATION	1	QL(60 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
arformoterol 15 mcg/2 ml solution for nebulization	1	QL(120 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ARNUITY ELLIPTA 100 MCG/ACTUATION POWDER FOR INHALATION	1	QL(30 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ARNUITY ELLIPTA 200 MCG/ACTUATION POWDER FOR INHALATION	1	QL(30 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ARNUITY ELLIPTA 50 MCG/ACTUATION POWDER FOR INHALATION	1	QL(30 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ASMANEX HFA 100 MCG/ACTUATION AEROSOL INHALER	1	QL(13 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ASMANEX HFA 200 MCG/ACTUATION AEROSOL INHALER	1	QL(13 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ASMANEX HFA 50 MCG/ACTUATION AEROSOL INHALER	1	QL(13 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ASMANEX TWISTHALER 110 MCG/ACTUATION(30 DOSES) BREATH ACTIVATED INHALR	1	QL(1 cada 28 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ASMANEX TWISTHALER 220 MCG/ACTUATION(120 DOSES) BREATH ACTIVATED INHLR	1	QL(1 cada 28 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ASMANEX TWISTHALER 220 MCG/ACTUATION(14 DOSES) BREATH ACTIVATED INHALR	1	QL(1 cada 28 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ASMANEX TWISTHALER 220 MCG/ACTUATION(30 DOSES) BREATH ACTIVATED INHALR	1	QL(1 cada 28 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ASMANEX TWISTHALER 220 MCG/ACTUATION(60 DOSES) BREATH ACTIVATED INHALR	1	QL(1 cada 28 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ATROVENT HFA 17 MCG/ACTUATION AEROSOL INHALER	1	QL(25.8 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
azelastine 137 mcg (0.1 %) nasal spray	1	QL(30 cada 25 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
banophen 25 mg capsule	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
banophen 25 mg tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
banophen 50 mg capsule	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
bosentan 125 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
bosentan 62.5 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
budesonide 0.25 mg/2 ml suspension for nebulization	1	QL(240 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
budesonide 0.5 mg/2 ml suspension for nebulization	1	QL(240 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
budesonide 1 mg/2 ml suspension for nebulization	1	QL(120 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
carbinoxamine 4 mg tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
carbinoxamine 4 mg/5 ml oral liquid	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
cetirizine 1 mg/ml oral solution	1	QL(300 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
cetirizine 1 mg/ml oral solution	1	QL(300 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
cetirizine 10 mg tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
cetirizine 5 mg tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
cetirizine 5 mg/5 ml oral solution	1	QL(300 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's all day allergy (cetirizine) 1 mg/ml oral solution	1	QL(300 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's allergy (diphenhydramine) 12.5 mg chewable tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's allergy (diphenhydramine) 12.5 mg/5 ml oral liquid	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's allergy relief (cetirizine) 1 mg/ml oral solution	1	QL(300 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's allergy relief (loratadine) 5 mg chewable tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's cetirizine 1 mg/ml oral solution	1	QL(300 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's loratadine 5 mg chewable tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
clemastine 2.68 mg tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
COMBIVENT RESPIMAT 20 MCG-100 MCG/ACTUATION SOLUTION FOR INHALATION	1	QL(4 cada 20 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
cromolyn 100 mg/5 ml oral concentrate	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
cromolyn 5.2 mg/spray (4 %) nasal spray	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
cyproheptadine 2 mg/5 ml oral syrup	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
cyproheptadine 4 mg tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
dimetane (diphenhydramine hcl) 25 mg capsule	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
dimetane (diphenhydramine hcl) 50 mg capsule	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
diphedryl 12.5 mg/5 ml oral liquid	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
diphenhydramine 12.5 mg/5 ml oral elixir	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
diphenhydramine 12.5 mg/5 ml oral elixir	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
diphenhydramine 12.5 mg/5 ml oral liquid	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
diphenhydramine 25 mg capsule	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
diphenhydramine 25 mg tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
diphenhydramine 50 mg capsule	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
DULERA 100 MCG-5 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER	1	QL(39 cada 30 dÍas)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
DULERA 200 MCG-5 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER	1	QL(39 cada 30 dÍas)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
DULERA 50 MCG-5 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER	1	QL(39 cada 30 dÍas)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ed chlorped jr 2 mg/5 ml oral syrup	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
epinephrine (jr) 0.15 mg/0.3 ml injection,auto-injector	1	QL(4 cada 30 dÍas)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
epinephrine 0.3 mg/0.3 ml injection, auto-injector	1	QL(4 cada 30 dÍas)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
EPIPEN 0.3 MG/0.3 ML INJECTION, AUTO-INJECTOR	1	QL(4 cada 30 dÍas)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
EPIPEN 2-PAK 0.3 MG/0.3 ML INJECTION, AUTO-INJECTOR	1	QL(4 cada 30 dÍas)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
EPIPEN JR 0.15 MG/0.3 ML INJECTION,AUTO-INJECTOR	1	QL(4 cada 30 dÍas)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
EPIPEN JR 2-PAK 0.15 MG/0.3 ML INJECTION,AUTO-INJECTOR	1	QL(4 cada 30 dÍas)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
FASENRA 10 MG/0.5 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA,QL(1 cada 56 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
FASENRA 30 MG/ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA,QL(2 cada 56 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
FASENRA PEN 30 MG/ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	PA,QL(2 cada 56 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
fluticasone propionate 110 mcg/actuation hfa aerosol inhaler	1	QL(24 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
fluticasone propionate 220 mcg/actuation hfa aerosol inhaler	1	QL(24 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
fluticasone propionate 44 mcg/actuation hfa aerosol inhaler	1	QL(10.6 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
fluticasone propionate 50 mcg/actuation nasal spray,suspension	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
fluticasone propionate 50 mcg/actuation nasal spray,suspension	1	QL(16 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
hydroxyzine pamoate 100 mg capsule	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
hydroxyzine pamoate 25 mg capsule	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
hydroxyzine pamoate 50 mg capsule	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
INCRUSE ELLIPTA 62.5 MCG/ACTUATION POWDER FOR INHALATION	1	QL(30 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ipratropium 0.5 mg-albuterol 3 mg (2.5 mg base)/3 ml nebulization soln	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ipratropium bromide 0.02 % solution for inhalation	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ipratropium bromide 21 mcg (0.03 %) nasal spray	1	QL(30 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ipratropium bromide 42 mcg (0.06 %) nasal spray	1	QL(45 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
levocetirizine 5 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
levocetirizine 5 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
loratadine 10 mg chewable tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
loratadine 10 mg disintegrating tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
loratadine 10 mg tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
m-dryl 12.5 mg/5 ml oral liquid	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
mometasone 50 mcg/actuation nasal spray	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
mometasone 50 mcg/actuation nasal spray	1	QL(34 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
montelukast 10 mg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
montelukast 4 mg chewable tablet	1	QL(30 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
montelukast 4 mg oral granules in packet	1	QL(30 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
montelukast 5 mg chewable tablet	1	QL(30 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
PROAIR RESPICLICK 90 MCG/ACTUATION BREATH ACTIVATED	1	QL(2 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
PULMOZYME 1 MG/ML SOLUTION FOR INHALATION	1	QL(150 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
QVAR REDIHALER 40 MCG/ACTUATION HFA BREATH ACTIVATED AEROSOL	1	QL(10.6 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
QVAR REDIHALER 80 MCG/ACTUATION HFA BREATH ACTIVATED AEROSOL	1	QL(21.2 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
roflumilast 250 mcg tablet	1	QL(28 cada 365 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
roflumilast 500 mcg tablet	1	QL(30 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
SEREVENT DISKUS 50 MCG/DOSE POWDER FOR INHALATION	1	QL(60 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
sildenafil (pulmonary hypertension) 20 mg tablet	1	PA,QL(360 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
sodium chloride 10 % for nebulization	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
sodium chloride 3 % for nebulization	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
sodium chloride 7 % for nebulization	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
SPIRIVA RESPIMAT 1.25 MCG/ACTUATION SOLUTION FOR INHALATION	1	QL(4 cada 28 dÍas)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
SPIRIVA RESPIMAT 2.5 MCG/ACTUATION SOLUTION FOR INHALATION	1	QL(4 cada 28 dÍas)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
SPIRIVA WITH HANDIHALER 18 MCG AND INHALATION CAPSULES	1	QL(30 cada 30 dÍas)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
STIOLTO RESPIMAT 2.5 MCG-2.5 MCG/ACTUATION SOLUTION FOR INHALATION	1	QL(4 cada 28 dÍas)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
SYMBICORT 160 MCG-4.5 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER	1	QL(30.9 cada 30 dÍas)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
SYMBICORT 80 MCG-4.5 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER	1	QL(30.9 cada 30 dÍas)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
tadalafil 20 mg tablet (pulmonary hypertension)	1	PA,QL(60 cada 30 dÍas)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
theophylline 80 mg/15 ml oral elixir	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
theophylline 80 mg/15 ml oral solution	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
theophylline er 100 mg tablet,extended release,12 hr	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
theophylline er 200 mg tablet,extended release,12 hr	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
theophylline er 300 mg tablet,extended release,12 hr	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
theophylline er 400 mg tablet,extended release 24 hr	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
theophylline er 450 mg tablet,extended release,12 hr	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
theophylline er 600 mg tablet,extended release 24 hr	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
TOBI PODHALER 28 MG CAPSULE WITH INHALATION DEVICE	1	PA,QL(224 cada 28 dÍas)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
VENTOLIN HFA 90 MCG/ACTUATION AEROSOL INHALER	1	QL(36 cada 30 dÍas)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
zafirlukast 10 mg tablet	1	QL(60 cada 30 dÍas)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
zafirlukast 20 mg tablet	1	QL(60 cada 30 días)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
betaine 1 gram/scoop oral powder	1		TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
CREON 12,000-38,000-60,000 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1		TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
CREON 24,000-76,000-120,000 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1		TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
CREON 3,000 UNIT-9,500 UNIT-15,000 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1		TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
CREON 36,000 UNIT-114,000 UNIT-180,000 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1		TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
CREON 6,000-19,000-30,000 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1		TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
CYSTAGON 150 MG CAPSULE	1		TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
CYSTAGON 50 MG CAPSULE	1		TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
DUVYZAT 8.86 MG/ML ORAL SUSPENSION[NP]	*	PA,QL(360 cada 30 días)	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
MIPLYFFA 124 MG CAPSULE[NP]	*	PA,QL(90 cada 30 días)	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
MIPLYFFA 47 MG CAPSULE[NP]	*	PA,QL(90 cada 30 días)	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
MIPLYFFA 62 MG CAPSULE[NP]	*	PA,QL(90 cada 30 días)	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
MIPLYFFA 93 MG CAPSULE[NP]	*	PA,QL(90 cada 30 días)	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
nitisinone 10 mg capsule	1	QL(60 cada 30 días)	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
nitisinone 2 mg capsule	1	QL(300 cada 30 días)	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
nitisinone 5 mg capsule	1	QL(120 cada 30 días)	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
sodium phenylbutyrate 0.94 gram/gram oral powder	1		TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
VIJOICE 125 MG TABLET[NP]	*	PA,QL(28 cada 28 días)	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
VIJOICE 250 MG/DAY(200 MG X 1 AND 50 MG X 1) TABLET[NP]	*	PA,QL(56 cada 28 días)	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
VIJOICE 50 MG ORAL GRANULES IN PACKET[NP]	*	PA,QL(28 cada 28 días)	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
VIJOICE 50 MG TABLET[NP]	*	PA,QL(28 cada 28 días)	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
ZENPEP 10,000 UNIT-32,000 UNIT-42,000 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1		TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ZENPEP 15,000 UNIT-47,000 UNIT-63,000 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1		TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
ZENPEP 20,000 UNIT-63,000 UNIT-84,000 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1		TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
ZENPEP 25,000 UNIT-79,000 UNIT-105,000 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1		TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
ZENPEP 3,000 UNIT-10,000 UNIT-14,000 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1		TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
ZENPEP 40,000 UNIT-126,000 UNIT-168,000 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1		TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
ZENPEP 5,000 UNIT-17,000 UNIT-24,000 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1		TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
ZENPEP 60,000-189,600-252,600 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1		TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO

• **EDS** -Suministro prolongado • **NP** – No PDL • **PA** - Autorización previa • **QL** - Límites de cantidad

Usted tiene a su disposición recursos y servicios auxiliares gratuitos. **866-432-0001 (TTY: 711)**, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora del este.

Humana Inc. y sus subsidiarias cumplen con la Sección 1557 al brindar recursos y servicios auxiliares gratuitos a las personas con discapacidades cuando dichos recursos y servicios son necesarios para asegurar la igualdad de oportunidades para participar. Los servicios incluyen intérpretes de lengua de señas acreditados, la interpretación remota por video y el envío de la información en otros formatos.

English: Call the number above to receive free language assistance services.

Español (Spanish): Llame al número que se indica arriba para recibir servicios gratuitos de asistencia lingüística.

繁體中文 (Chinese): 您可以撥打上面的電話號碼以獲得免費的語言協助服務。

Tiếng Việt (Vietnamese): Gọi số điện thoại ở trên để nhận các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí.

한국어 (Korean): 무료 언어 지원 서비스를 받으려면 위 번호로 전화하십시오.

Français (French): Appelez le numéro ci-dessus pour recevoir des services gratuits d'assistance linguistique.

Tagalog (Tagalog – Filipino): Tawagan ang numero sa itaas para makatanggap ng mga libreng serbisyo sa tulong sa wika.

Русский (Russian): Позвоните по вышеуказанному номеру, чтобы получить бесплатную языковую поддержку.

Deutsch (German): Wählen Sie die oben angegebene Nummer, um kostenlose sprachliche Hilfsdienstleistungen zu erhalten.

ગુજરાતી (Gujarati): મફત ભાષા સહાય સેવાઓ મેળવવા માટે ઉપર આપેલા નંબર પર કૉલ કરો.

العربية (Arabic): اتصل برقم الهاتف أعلاه للحصول على خدمات المساعدة اللغوية المجانية.

Português (Portuguese): Ligue para o número acima para receber serviços gratuitos de assistência no idioma.

日本語 (Japanese): 無料の言語支援サービスを受けるには、上記の番号までお電話ください。

Українська (Ukrainian): Зателефонуйте за вказаним вище номером для отримання безкоштовної мовної підтримки.

हिंदी (Hindi): भाषा सहायता सेवाएं मुफ्त में प्राप्त करने के लिए ऊपर के नंबर पर कॉल करें।

ខ្មែរ (Cambodian): ហៅមកលេខទូរស័ព្ទខាងលើ ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មបកប្រែភាសាដោយមិនអស់ប្រាក់ ។

Este aviso está disponible en **es-www.Humana.com/SouthCarolinaDocuments**.

Humana Healthy Horizons in South Carolina es un producto de Medicaid de Humana Benefit Plan of South Carolina, Inc.

SCHMEDVSP_Aprobado