2027
Lista de medicamentos preferidos

Humana Healthy Horizons® in Virginia

POR FAVOR LEA: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN ACERCA DE LOS MEDICAMENTOS CUBIERTOS POR ESTE PLAN. ESTE FORMULARIO FUE ACTUALIZADO EL 09/30/2026.

La lista de medicamentos está sujeta a cambios

Humana
Healthy Horizons®
in Virginia

VAHMDNKEN_SPC

Lista de Medicamentos Preferidos de Humana
La Lista de Medicamentos Preferidos, también conocida como formulario, entra en vigencia el 1 de enero, del 2027 a menos que se indique lo contrario. Esta es una lista completa y puede cambiar a lo largo del año.

Términos:
- **Medicamento Preferido** – Medicamento cubierto designado como primera opción dentro de una clase terapéutica.
- **Medicamento No Preferido** – Medicamento cubierto designado como segunda opción dentro de una clase terapéutica. Estos medicamentos no aparecen en esta lista. Los medicamentos no preferidos suelen requerir autorización previa. Consulte **"¿Existen límites para mis medicamentos?**" para obtener más información sobre autorizaciones previas.

¿Qué es la Lista de Medicamentos Preferidos?
Esta es una lista de medicamentos preferidos cubiertos por su plan. Usted debe obtenerlos en una farmacia que trabaje con su plan. Usted no tiene que pagar nada adicional por los medicamentos si están en esta lista.

¿Cómo utilizo la Lista de Medicamentos Preferidos?
Los medicamentos aparecen en la Lista de Medicamentos Preferidos por orden alfabético.

Algunos medicamentos tienen dos nombres: un nombre genérico y un nombre de marca. Los medicamentos genéricos son los mismos 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) verifica que los medicamentos genéricos sean seguros y tengan el mismo efecto que los medicamentos de marca.

- **Nivel 1** – Grupo de Medicamentos identificado como medicamentos que están cubiertos y también son conocidos como medicamentos preferidos.

¿La Lista de Medicamentos Preferidos puede cambiar?
Sí. Se añaden nuevos medicamentos o se eliminan según sea necesario. Se le notificará por medio de una carta si un medicamento que toma se elimina de la lista.

Para obtener información sobre sus medicamentos:
Puede visitar **es-www.humana.com** e iniciar sesión en **MyHumana**.
- Busque "Drug Pricing Tool" (Herramienta de Precios de Medicamentos) en "Tools & Resources" (Herramientas y Recursos) en la parte inferior de la página.
- Ingrese el nombre del medicamento o la afección que se está tratando.

Recuerde: MyHumana solo muestra sus beneficios de hoy.

¿Existen límites para mis medicamentos?
Algunos medicamentos pueden tener límites o no ser preferidos por Humana.

Estos límites pueden incluir:

- **Autorización previa (PA, por sus siglas en inglés):** Algunos medicamentos deben ser aprobados por su plan para que estén cubiertos.
- **Límites de cantidad (QL, por sus siglas en inglés):** Es posible que usted tenga un límite en la cantidad de medicamentos que puede obtener de una sola vez. El límite de cada medicamento se basa en motivos de seguridad o salud, y en el tiempo que su médico quiere que lo tome (30, 60, o 90 días). Estos límites le ayudan a utilizar los medicamentos de la manera correcta. Si su medicamento recetado se pasa del límite, existen dos opciones:
  - Puede obtener la cantidad de medicamento que está cubierta por su plan, o
  - Si su proveedor de cuidado de la salud cree que usted necesita más que la cantidad permitida, puede solicitar una autorización previa de Humana por la cantidad del medicamento que sobrepase el límite.

- **Terapia por fases (ST, por sus siglas en inglés):** Antes de obtener un medicamento que cuesta más, se le puede pedir que pruebe al menos otro medicamento primero.

Si su médico considera que no existe otra opción que pueda ser cubierta, puede llamar a Revisión de Farmacia Clínica de Humana al **800-555-2546** para solicitar una excepción. Humana necesita 24 horas para realizar una revisión y responder a su médico.

Para más información

Si desea obtener más información sobre su plan de medicamentos de Humana Healthy Horizons® in Virginia, revise su Manual para Afiliados y otros materiales del plan.

Si ya está inscrito en un plan de Humana, llame al número que figura en su tarjeta de identificación de Humana o visite **MyHumana.com**.

Si desea inscribirse en un plan de Humana, llame al número de Servicios para Afiliados que aparece en sus materiales de inscripción.

La Lista de Medicamentos Preferidos que comienza en la página siguiente le informa sobre algunos de los medicamentos que paga Humana.

¿Como leer la Lista de Medicamentos Preferidos?
En la primera columna se enumeran los nombres de los medicamentos. Los nombres de los medicamentos de marca están escritos con MAYÚSCULAS, y los nombres de los medicamentos genéricos están escritos en minúsculas. Hay algunos medicamentos que se pueden comprar sin una receta de su médico, pero Humana los pagará si tiene la receta del médico. “OTC” aparece al lado de su nombre.

En la Segunda columna aparece el nivel del medicamento. Consulte la página 2 para obtener más información sobre los niveles de los medicamentos en su plan.

La tercera columna indica si hay reglas para obtener ese medicamento. Control de la utilización significa que puede haber requisitos para cubrir ese medicamento. Estos pueden incluir límites de cantidad o autorización previa. Consulte la página 2 para obtener más información sobre los requisitos de medicamentos de 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		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	1		AGENTES ANTIDEMENCIA
donepezil 10 mg tablet	1		AGENTES ANTIDEMENCIA
donepezil 23 mg tablet	1		AGENTES ANTIDEMENCIA
donepezil 5 mg disintegrating tablet	1		AGENTES ANTIDEMENCIA
donepezil 5 mg tablet	1		AGENTES ANTIDEMENCIA
memantine 10 mg tablet	1		AGENTES ANTIDEMENCIA
memantine 5 mg tablet	1		AGENTES ANTIDEMENCIA
rivastigmine 13.3 mg/24 hour transdermal patch	1		AGENTES ANTIDEMENCIA
rivastigmine 4.6 mg/24 hour transdermal patch	1		AGENTES ANTIDEMENCIA
rivastigmine 9.5 mg/24 hour transdermal patch	1		AGENTES ANTIDEMENCIA
baclofen 10 mg tablet	1		AGENTES ANTIESPASTICIDAD
baclofen 15 mg tablet	1		AGENTES ANTIESPASTICIDAD
baclofen 20 mg tablet	1		AGENTES ANTIESPASTICIDAD
baclofen 5 mg tablet	1		AGENTES ANTIESPASTICIDAD
tizanidine 2 mg tablet	1	QL(120 cada 30 dÍas)	AGENTES ANTIESPASTICIDAD
tizanidine 4 mg tablet	1	QL(270 cada 30 dÍas)	AGENTES ANTIESPASTICIDAD
allopurinol 100 mg tablet	1		AGENTES ANTIGOTA
allopurinol 300 mg tablet	1		AGENTES ANTIGOTA
colchicine 0.6 mg tablet	1		AGENTES ANTIGOTA
probenecid 500 mg tablet	1		AGENTES ANTIGOTA
probenecid 500 mg-colchicine 0.5 mg tablet	1		AGENTES ANTIGOTA
pyridostigmine bromide 60 mg tablet	1		AGENTES ANTIMIASTÉNICOS
AIMOVIG AUTOINJECTOR 140 MG/ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	PA,QL(1 cada 30 dÍas)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
AIMOVIG AUTOINJECTOR 70 MG/ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	PA,QL(1 cada 30 dÍas)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
AJOVY 225 MG/1.5 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	PA,QL(1.5 cada 30 dÍas)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
AJOVY SYRINGE 225 MG/1.5 ML SUBCUTANEOUS	1	PA,QL(1.5 cada 30 dÍas)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
EMGALITY 120 MG/ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA,QL(1 cada 30 dÍas)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
EMGALITY PEN 120 MG/ML SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA,QL(1 cada 30 dÍas)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
ergotamine 1 mg-caffeine 100 mg tablet	1		AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
NURTEC ODT 75 MG DISINTEGRATING TABLET	1	PA,QL(16 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

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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(18 cada 30 dÍas)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
sumatriptan 50 mg tablet	1	QL(18 cada 30 dÍas)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
sumatriptan 6 mg/0.5 ml subcutaneous pen injector	1	QL(2 cada 30 dÍas)	AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS
sumatriptan 6 mg/0.5 ml subcutaneous solution	1	QL(1 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 50 mg/5 ml oral solution	1		AGENTES ANTIPARKINSON
benztropine 0.5 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
benztropine 1 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
benztropine 2 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
bromocriptine 2.5 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
carbidopa 10 mg-levodopa 100 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
carbidopa 12.5 mg-levodopa 50 mg-entacapone 200 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
carbidopa 18.75 mg-levodopa 75 mg-entacapone 200 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
carbidopa 25 mg-levodopa 100 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
carbidopa 25 mg-levodopa 100 mg-entacapone 200 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
carbidopa 25 mg-levodopa 250 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
carbidopa 31.25 mg-levodopa 125 mg-entacapone 200 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
carbidopa 37.5 mg-levodopa 150 mg-entacapone 200 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
carbidopa 50 mg-levodopa 200 mg-entacapone 200 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
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
entacapone 200 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
pramipexole 0.125 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
pramipexole 0.25 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
pramipexole 0.5 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
pramipexole 0.75 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
pramipexole 1 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
pramipexole 1.5 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
ropinirole 0.25 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ropinirole 0.5 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
ropinirole 1 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
ropinirole 2 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
ropinirole 3 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
ropinirole 4 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
ropinirole 5 mg tablet	1		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	1		AGENTES ANTIPARKINSON
trihexyphenidyl 5 mg tablet	1		AGENTES ANTIPARKINSON
acetazolamide 125 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
acetazolamide 250 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
acetazolamide er 500 mg capsule,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amiloride 5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amiloride 5 mg-hydrochlorothiazide 50 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amiodarone 200 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amiodarone 400 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 10 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 10 mg-benazepril 20 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 10 mg-benazepril 40 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 10 mg-olmesartan 20 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 10 mg-olmesartan 40 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 10 mg-valsartan 160 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 10 mg-valsartan 320 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 2.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 2.5 mg-benazepril 10 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 5 mg-benazepril 10 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 5 mg-benazepril 20 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 5 mg-benazepril 40 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 5 mg-olmesartan 20 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
amlodipine 5 mg-olmesartan 40 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 5 mg-valsartan 160 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
amlodipine 5 mg-valsartan 320 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
atenolol 100 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
atenolol 100 mg-chlorthalidone 25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
atenolol 25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
atenolol 50 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
atenolol 50 mg-chlorthalidone 25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
atorvastatin 10 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
atorvastatin 20 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
atorvastatin 40 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
atorvastatin 80 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
benazepril 10 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
benazepril 10 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
benazepril 20 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
benazepril 20 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
benazepril 20 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
benazepril 40 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
benazepril 5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
benazepril 5 mg-hydrochlorothiazide 6.25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
bisoprolol 10 mg-hydrochlorothiazide 6.25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
bisoprolol 2.5 mg-hydrochlorothiazide 6.25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
bisoprolol 5 mg-hydrochlorothiazide 6.25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
bisoprolol fumarate 10 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
bisoprolol fumarate 2.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
bisoprolol fumarate 5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
bumetanide 0.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
bumetanide 1 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
bumetanide 2 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
cartia xt 120 mg capsule,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
cartia xt 180 mg capsule,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
cartia xt 240 mg capsule,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
cartia xt 300 mg capsule,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
carvedilol 12.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
carvedilol 25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
carvedilol 3.125 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
carvedilol 6.25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
chlorthalidone 25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
chlorthalidone 50 mg tablet	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		AGENTES CARDIOVASCULARES
clonidine 0.2 mg/24 hr weekly transdermal patch	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
clonidine 0.3 mg/24 hr weekly transdermal patch	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
clonidine hcl 0.1 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
clonidine hcl 0.2 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
clonidine hcl 0.3 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
colestipol 1 gram tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
digoxin 125 mcg (0.125 mg) tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
digoxin 250 mcg (0.25 mg) tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
dilt-xr 120 mg capsule, extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
dilt-xr 180 mg capsule, extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
dilt-xr 240 mg capsule, extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem 120 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem 30 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem 60 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem 90 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem cd 120 mg capsule,extended release 24 hr	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem cd 180 mg capsule,extended release 24 hr	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem cd 240 mg capsule,extended release 24 hr	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem cd 300 mg capsule,extended release 24 hr	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem cd 360 mg capsule,extended release 24 hr	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er (xr/xt) 120 mg capsule,extended release 24 hr, controlled	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er (xr/xt) 180 mg capsule,extended release 24 hr, controlled	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er (xr/xt) 240 mg capsule,extended release 24 hr, controlled	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er 120 mg capsule,24 hr,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er 120 mg capsule,extended release 12 hr	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er 180 mg capsule,24 hr,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er 240 mg capsule,24 hr,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er 300 mg capsule,24 hr,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er 360 mg capsule,24 hr,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er 420 mg capsule,24 hr,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er 60 mg capsule,extended release 12 hr	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
diltiazem er 90 mg capsule,extended release 12 hr	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
doxazosin 1 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
doxazosin 2 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
doxazosin 4 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
doxazosin 8 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
enalapril 10 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
enalapril 5 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
enalapril maleate 10 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
enalapril maleate 2.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
enalapril maleate 20 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
enalapril maleate 5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
ezetimibe 10 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
fenofibrate nanocrystallized 145 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
fenofibrate nanocrystallized 48 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
flecainide 100 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
flecainide 150 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
flecainide 50 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
furosemide 10 mg/ml oral solution	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
furosemide 20 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
furosemide 40 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
furosemide 40 mg/5 ml (8 mg/ml) oral solution	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
furosemide 80 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
gemfibrozil 600 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
guanfacine 1 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
guanfacine 2 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
hydralazine 10 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
hydralazine 100 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
hydralazine 25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
hydralazine 50 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
hydrochlorothiazide 12.5 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
hydrochlorothiazide 25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
hydrochlorothiazide 50 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
icosapent ethyl 0.5 gram capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
icosapent ethyl 1 gram capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
indapamide 1.25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
indapamide 2.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
irbesartan 150 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
irbesartan 150 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
irbesartan 300 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
irbesartan 300 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
irbesartan 75 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
isosorbide dinitrate 10 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
isosorbide dinitrate 20 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
isosorbide dinitrate 30 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
isosorbide dinitrate 5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
isosorbide mononitrate 10 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
isosorbide mononitrate 20 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
isosorbide mononitrate er 120 mg tablet,extended release 24 hr	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
isosorbide mononitrate er 30 mg tablet,extended release 24 hr	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
isosorbide mononitrate er 60 mg tablet,extended release 24 hr	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	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
lisinopril 10 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
lisinopril 2.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
lisinopril 20 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
lisinopril 20 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
lisinopril 20 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
lisinopril 30 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
lisinopril 40 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
lisinopril 5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
losartan 100 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
losartan 100 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
losartan 100 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
losartan 25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
losartan 50 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
losartan 50 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
lovastatin 10 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
lovastatin 20 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
lovastatin 40 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
methyldopa 250 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
methyldopa 500 mg tablet	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	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
metoprolol succinate er 200 mg tablet,extended release 24 hr	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
metoprolol succinate er 25 mg tablet,extended release 24 hr	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
metoprolol succinate er 50 mg tablet,extended release 24 hr	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
metoprolol tartrate 100 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
metoprolol tartrate 12.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
metoprolol tartrate 25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
metoprolol tartrate 37.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
metoprolol tartrate 50 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
metoprolol tartrate 75 mg tablet	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
minoxidil 2.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nadolol 20 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nadolol 40 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nadolol 80 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nebivolol 10 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nebivolol 2.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nebivolol 20 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nebivolol 5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
niacin er 1,000 mg tablet,extended release 24 hr	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
niacin er 500 mg tablet,extended release 24 hr	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
niacin er 750 mg tablet,extended release 24 hr	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nifedipine 10 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nifedipine 20 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nifedipine er 30 mg tablet,extended release	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES
nifedipine er 30 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES
nifedipine er 60 mg tablet,extended release	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES
nifedipine er 60 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES
nifedipine er 90 mg tablet,extended release	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES
nifedipine er 90 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES
nitroglycerin 0.1 mg/hr transdermal 24 hour patch	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nitroglycerin 0.2 mg/hr transdermal 24 hour patch	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nitroglycerin 0.3 mg sublingual tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
nitroglycerin 0.4 mg sublingual tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nitroglycerin 0.4 mg/hr transdermal 24 hour patch	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nitroglycerin 0.6 mg sublingual tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
nitroglycerin 0.6 mg/hr transdermal 24 hour patch	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
olmesartan 20 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
olmesartan 20 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
olmesartan 40 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
olmesartan 40 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
olmesartan 40 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
olmesartan 5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
omega-3 acid ethyl esters 1 gram capsule	1	PA	AGENTES CARDIOVASCULARES
PACERONE 100 MG TABLET	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
pacerone 200 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
PACERONE 400 MG TABLET	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
pentoxifylline er 400 mg tablet,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
pravastatin 10 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
pravastatin 20 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
pravastatin 40 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
pravastatin 80 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
prazosin 1 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
prazosin 2 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
prazosin 5 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
prevalite 4 gram oral powder	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
prevalite 4 gram powder for suspension in a packet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propafenone 150 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propafenone 225 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propafenone 300 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
propranolol 10 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propranolol 20 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propranolol 20 mg/5 ml (4 mg/ml) oral solution	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propranolol 40 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propranolol 40 mg/5 ml (8 mg/ml) oral solution	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propranolol 60 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propranolol 80 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propranolol er 120 mg capsule,24 hr,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propranolol er 160 mg capsule,24 hr,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propranolol er 60 mg capsule,24 hr,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
propranolol er 80 mg capsule,24 hr,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
quinidine sulfate 200 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
quinidine sulfate 300 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
ramipril 1.25 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
ramipril 10 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
ramipril 2.5 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
ramipril 5 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
ranolazine er 1,000 mg tablet,extended release,12 hr	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
ranolazine er 500 mg tablet,extended release,12 hr	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
REPATHA PUSHTRONEX 420 MG/3.5 ML SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR	1	PA	AGENTES CARDIOVASCULARES
REPATHA SURECLICK 140 MG/ML SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA	AGENTES CARDIOVASCULARES
REPATHA SYRINGE 140 MG/ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	AGENTES CARDIOVASCULARES
rosuvastatin 10 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
rosuvastatin 20 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
rosuvastatin 40 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
rosuvastatin 5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
sacubitril 24 mg-valsartan 26 mg tablet	1	QL(60 cada 30 dÍas)	AGENTES CARDIOVASCULARES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
simvastatin 20 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
simvastatin 40 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
simvastatin 5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
simvastatin 80 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
sotalol 120 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
sotalol 160 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
sotalol 240 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
sotalol 80 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
sotalol af 120 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
sotalol af 160 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
sotalol af 80 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
spironolactone 100 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
spironolactone 25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
spironolactone 25 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
spironolactone 50 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
telmisartan 20 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
telmisartan 40 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
telmisartan 40 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
telmisartan 80 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
telmisartan 80 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
telmisartan 80 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
terazosin 1 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
terazosin 10 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
terazosin 2 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
terazosin 5 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
tiadylt er 120 mg capsule,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
tiadylt er 180 mg capsule,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
tiadylt er 240 mg capsule,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
tiadylt er 300 mg capsule,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
tiadylt er 360 mg capsule,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
tiadylt er 420 mg capsule,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
torsemide 10 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
torsemide 100 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
torsemide 20 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
torsemide 5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
triamterene 37.5 mg-hydrochlorothiazide 25 mg capsule	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
triamterene 37.5 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
triamterene 75 mg-hydrochlorothiazide 50 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
valsartan 160 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
valsartan 160 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
valsartan 160 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
valsartan 320 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
valsartan 320 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
valsartan 320 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
valsartan 40 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
valsartan 80 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
valsartan 80 mg-hydrochlorothiazide 12.5 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
verapamil 120 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
verapamil 40 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
verapamil 80 mg tablet	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
verapamil er (sr) 120 mg tablet,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
verapamil er (sr) 180 mg tablet,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
verapamil er (sr) 240 mg tablet,extended release	1		AGENTES CARDIOVASCULARES
alendronate 10 mg tablet	1		AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
alendronate 35 mg tablet	1		AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
alendronate 5 mg tablet	1		AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
alendronate 70 mg tablet	1		AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
calcitonin (salmon) 200 unit/actuation nasal spray	1		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
cinacalcet 30 mg tablet	1		AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
cinacalcet 60 mg tablet	1		AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
cinacalcet 90 mg tablet	1		AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
ENOBY 60 MG/ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
ibandronate 150 mg tablet	1		AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
XTRENBO 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML) SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	PA	AGENTES DE ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS
balsalazide 750 mg capsule	1		AGENTES DE ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL INTESTINO
budesonide dr - er 3 mg capsule,delayed,extended release	1		AGENTES DE ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL INTESTINO
mesalamine 1,000 mg rectal suppository	1		AGENTES DE ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL INTESTINO
mesalamine 4 gram/60 ml enema	1		AGENTES DE ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL INTESTINO
mesalamine er 0.375 gram capsule,extended release 24 hr	1		AGENTES DE ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL INTESTINO
PENTASA 250 MG CAPSULE,CONTROLLED RELEASE	1		AGENTES DE ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL INTESTINO
PENTASA 500 MG CAPSULE,CONTROLLED RELEASE	1		AGENTES DE ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL INTESTINO
sulfasalazine 500 mg tablet	1		AGENTES DE ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL INTESTINO

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
sulfasalazine 500 mg tablet,delayed release	1		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 2 mg-naloxone 0.5 mg sublingual tablet	1	QL(90 cada 30 dÍas)	AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
buprenorphine 8 mg-naloxone 2 mg sublingual tablet	1	QL(90 cada 30 dÍas)	AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
buprenorphine hcl 2 mg sublingual tablet	1	PA,QL(90 cada 30 dÍas)	AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
buprenorphine hcl 8 mg sublingual tablet	1	PA,QL(60 cada 30 dÍas)	AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
bupropion hcl 150 mg tablet,12 hr sustained-release(smoking deterrent)	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
CHANTIX 0.5 MG TABLET	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
CHANTIX 1 MG TABLET	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
CHANTIX CONTINUING MONTH BOX 1 MG TABLET	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
CHANTIX STARTING MONTH BOX 0.5 MG (11)-1 MG (42) TABLETS IN DOSE PACK	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
disulfiram 250 mg tablet	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
disulfiram 500 mg tablet	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
KLOXXADO 8 MG/ACTUATION NASAL SPRAY	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
naloxone 4 mg/actuation nasal spray	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
naloxone 4 mg/actuation nasal spray[OTC]	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[OTC]	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
NARCAN 4 MG/ACTUATION NASAL SPRAY	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
nicotine 14 mg/24 hr daily transdermal patch[OTC]	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
nicotine 21 mg/24 hr daily transdermal patch[OTC]	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
nicotine 21mg/24hr-14mg/24hr-7mg/24hr daily transderm patches,sequentl[OTC]	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
nicotine 7 mg/24 hr daily transdermal patch[OTC]	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
OPVEE 2.7 MG/ACTUATION NASAL SPRAY	1	QL(6 cada 90 dÍas)	AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
REXTOVY 4 MG/ACTUATION NASAL SPRAY	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
REZENOPY 10 MG/ACTUATION NASAL SPRAY	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
RIVIVE 3 MG/ACTUATION NASAL SPRAY[OTC]	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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
SUBOXONE 12 MG-3 MG SUBLINGUAL FILM	1	QL(60 cada 30 dÍas)	AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
SUBOXONE 2 MG-0.5 MG SUBLINGUAL FILM	1	QL(90 cada 30 dÍas)	AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
SUBOXONE 4 MG-1 MG SUBLINGUAL FILM	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
SUBOXONE 8 MG-2 MG SUBLINGUAL FILM	1	QL(90 cada 30 dÍas)	AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
varenicline tartrate 0.5 mg (11)-1 mg (42) tablets in a dose pack	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
varenicline tartrate 0.5 mg tablet	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
varenicline tartrate 1 mg tablet	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
VIVITROL 380 MG INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED RELEASE	1	QL(1 cada 28 dÍas)	AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
ZIMHI 5 MG/0.5 ML INJECTION SYRINGE	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
ZURNAI 1.5 MG/0.5 ML INJECTION,AUTO-INJECTOR	1		AGENTES DE TRATAMIENTO ANTIADICCIÓN/ABUSO DE SUSTANCIAS
atomoxetine 10 mg capsule	1	QL(30 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(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
atomoxetine 25 mg capsule	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
atomoxetine 40 mg capsule	1	QL(30 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
AUSTEDO 12 MG TABLET	1	PA,QL(120 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AUSTEDO 6 MG TABLET	1	PA,QL(120 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AUSTEDO 9 MG TABLET	1	PA,QL(120 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
AUSTEDO XR 12 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AUSTEDO XR 18 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AUSTEDO XR 24 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AUSTEDO XR 30 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AUSTEDO XR 36 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AUSTEDO XR 42 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AUSTEDO XR 48 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AUSTEDO XR 6 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AUSTEDO XR TITRATION (WEEK 1-4) 12-18-24-30 MG TABLET, ER 24HR DOSE PK	1	PA,QL(42 cada 365 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AVONEX 30 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR PEN KIT	1	PA	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
AVONEX 30 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT	1	PA	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
clonidine hcl er 0.1 mg tablet,extended release,12 hr	1		AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
COPAXONE 20 MG/ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dalfampridine er 10 mg tablet,extended release,12 hr	1	PA	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
DAYTRANA 10 MG/9 HR DAILY PATCH	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
DAYTRANA 15 MG/9 HR DAILY PATCH	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
DAYTRANA 20 MG/9 HR DAILY PATCH	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
DAYTRANA 30 MG/9 HR DAILY PATCH	1	QL(30 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
dexmethylphenidate er 35 mg capsule,extended release biphasic50-50	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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(90 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine sulfate 15 mg tablet	1	QL(90 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine sulfate 2.5 mg tablet	1	QL(90 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(90 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine sulfate 7.5 mg tablet	1	QL(90 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dextroamphetamine sulfate er 10 mg capsule,extended release	1	QL(120 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(90 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	PA	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
dimethyl fumarate 120 mg capsule,delayed release	1	PA	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
dimethyl fumarate 240 mg capsule,delayed release	1	PA	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
duloxetine 20 mg capsule,delayed release	1		AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
duloxetine 30 mg capsule,delayed release	1		AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
duloxetine 60 mg capsule,delayed release	1		AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
fingolimod 0.5 mg capsule	1	PA	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
guanfacine er 1 mg tablet,extended release 24 hr	1		AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
guanfacine er 2 mg tablet,extended release 24 hr	1		AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
guanfacine er 3 mg tablet,extended release 24 hr	1		AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
guanfacine er 4 mg tablet,extended release 24 hr	1		AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
INGREZZA 40 MG CAPSULE	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
INGREZZA 60 MG CAPSULE	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
INGREZZA 80 MG CAPSULE	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
INGREZZA INITIATION (TARDIVE) 40 MG (7)-80 MG (21) CAPSULES, DOSE PACK	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
INGREZZA SPRINKLE 40 MG CAPSULE	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
INGREZZA SPRINKLE 60 MG CAPSULE	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
INGREZZA SPRINKLE 80 MG CAPSULE	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
KESIMPTA PEN 20 MG/0.4 ML SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
LYNKUET 60 MG CAPSULE	1	PA	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 er 10 mg tablet,extended release	1	QL(30 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(30 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

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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
pregabalin 100 mg capsule	1		AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
pregabalin 150 mg capsule	1		AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
pregabalin 200 mg capsule	1		AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
pregabalin 225 mg capsule	1		AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
pregabalin 25 mg capsule	1		AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
pregabalin 300 mg capsule	1		AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
pregabalin 50 mg capsule	1		AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
pregabalin 75 mg capsule	1		AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
teriflunomide 14 mg tablet	1	PA	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
teriflunomide 7 mg tablet	1	PA	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
tetrabenazine 12.5 mg tablet	1	PA,QL(120 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
tetrabenazine 25 mg tablet	1	PA,QL(120 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
VYVANSE 10 MG CAPSULE	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
VYVANSE 20 MG CAPSULE	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
VYVANSE 30 MG CAPSULE	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
VYVANSE 40 MG CAPSULE	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
VYVANSE 50 MG CAPSULE	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
VYVANSE 60 MG CAPSULE	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
VYVANSE 70 MG CAPSULE	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
chlorhexidine gluconate 0.12 % mouthwash	1		AGENTES DENTALES Y ORALES
periogard 0.12 % mouthwash	1		AGENTES DENTALES Y ORALES
pilocarpine 5 mg tablet	1		AGENTES DENTALES Y ORALES
pilocarpine 7.5 mg tablet	1		AGENTES DENTALES Y ORALES
adapalene 0.1 % topical gel[OTC]	1	PA	AGENTES DERMATOLÓGICOS
ADBRY 150 MG/ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA,QL(4 cada 28 dÍas)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
ADBRY 300 MG/2 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	PA,QL(2 cada 28 dÍas)	AGENTES DERMATOLÓGICOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
amlactin 12 % lotion[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
ammonium lactate 12 % lotion[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
ammonium lactate 12 % lotion	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
ammonium lactate 12 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
ammonium lactate 12 % topical cream[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
anti-itch (hydrocortisone) 1 % lotion[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
anti-itch (hydrocortisone) 1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
anti-itch (hydrocortisone) 1 % topical ointment[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
anti-itch (hydrocortisone) 1 % topical spray[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
aquanil hc 1 % lotion[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
aquaphor itch relief 1 % topical ointment[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
AVEENO ANTI-ITCH (HYDROCORTISONE) 1 % TOPICAL CREAM[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
beta-hc 1 % lotion[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
betamethasone valerate 0.1 % lotion	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
betamethasone valerate 0.1 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
betamethasone valerate 0.1 % topical ointment	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
calcipotriene 0.005 % scalp solution	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
calcipotriene 0.005 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
calcipotriene 0.005 % topical ointment	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
clindacin etz 1 % topical swab	1	PA	AGENTES DERMATOLÓGICOS
clindacin p 1 % topical swab	1	PA	AGENTES DERMATOLÓGICOS
clindamycin 1 % lotion	1	PA	AGENTES DERMATOLÓGICOS
clindamycin 1 % topical gel	1	PA	AGENTES DERMATOLÓGICOS
clindamycin 1.2 % (1 % base)-benzoyl peroxide 5 % topical gel	1	PA	AGENTES DERMATOLÓGICOS
clindamycin phosphate 1 % topical solution	1	PA	AGENTES DERMATOLÓGICOS
clindamycin phosphate 1 % topical swab	1	PA	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
cortisone (hydrocortisone) 1 % lotion[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
cortisone (hydrocortisone) 1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
cortisone cooling 1 % topical gel[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
cortisone with aloe 1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
cortizone-10 1 % lotion[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
cortizone-10 1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
cortizone-10 1 % topical gel[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
cortizone-10 1 % topical ointment[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
cortizone-10 1 % topical solution[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
cortizone-10 feminine itch relief 1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
cortizone-10 with aloe 1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
EBGLYSS PEN 250 MG/2 ML SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA	AGENTES DERMATOLÓGICOS
EBGLYSS SYRINGE 250 MG/2 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	AGENTES DERMATOLÓGICOS
effaclar adapalene 0.1 % topical gel[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
erythromycin with ethanol 2 % topical solution	1	PA	AGENTES DERMATOLÓGICOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
EUCRISA 2 % TOPICAL OINTMENT	1	PA,QL(300 cada 365 dÍas)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
fluorouracil 2 % topical solution	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
fluorouracil 5 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
fluorouracil 5 % topical solution	1		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
home lice-bedbug-dust mite spray 0.5 % spray[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocortisone 0.5 % topical cream[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocortisone 0.5 % topical ointment[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocortisone 1 % lotion[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocortisone 1 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocortisone 1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocortisone 1 % topical cream packet[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocortisone 1 % topical cream with perineal applicator	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocortisone 1 % topical ointment[OTC]	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 plus 1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocortisone-aloe vera 1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
hydrocream 1 % topical[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
imiquimod 5 % topical cream packet	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
itch relief (hc) 1 % topical ointment[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
itch relief (hc) with aloe 1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
lice bedding spray 0.5 % aerosol[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
lice killing (permethrin) 1 % topical liquid[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
lice treatment (permethrin) 1 % topical liquid[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
lice treatment 1 % topical liquid[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
lice-bedbug-mite bedding 0.5 % spray[OTC]	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
monistat care (hydrocortisone) 1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
mupirocin 2 % topical ointment	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
NIX 0.25 % SPRAY[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
nizoral scalp itch 1 % topical solution[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
noble formula hc 1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
permethrin 5 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
pimecrolimus 1 % topical cream	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
preparation h hydrocortisone 1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
procto-med hc 2.5 % topical cream perineal applicator	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
PROCTOCORT 1 % TOPICAL CREAM	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
RID COMPLETE LICE ELIMINATION KIT 0.5 % SPRAY[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
scalp relief (hydrocortisone) 1 % topical solution[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
scalpicin anti-itch 1 % topical solution[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
selenium sulfide 2.5 % lotion	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
silver sulfadiazine 1 % topical cream	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
skin treatment 12 % lotion[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
SSD 1 % TOPICAL CREAM	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
stop lice 0.5 % spray[OTC]	1		AGENTES DERMATOLÓGICOS
tacrolimus 0.03 % topical ointment	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
tacrolimus 0.1 % topical ointment	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES DERMATOLÓGICOS
tretinoin 0.025 % topical cream	1	PA	AGENTES DERMATOLÓGICOS
tretinoin 0.05 % topical cream	1	PA	AGENTES DERMATOLÓGICOS
tretinoin 0.1 % topical cream	1	PA	AGENTES DERMATOLÓGICOS
VTAMA 1 % TOPICAL CREAM	1	PA	AGENTES DERMATOLÓGICOS
acid controller 10 mg tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
acid controller 20 mg tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
acid gone antacid 95 mg-358 mg/15 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
acid gone antacid extra strength 160 mg-105 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
acid reducer (esomeprazole) 20 mg capsule,delayed release[OTC]	1	QL(60 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
acid reducer (famotidine) 10 mg tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
acid reducer (famotidine) 20 mg tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
acid reducer complete (famotidine) 10 mg-800 mg-165 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
acid reducer-antacid 10 mg-800 mg-165 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
acid-pep 20 mg tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
advanced antacid-antigas 200 mg-200 mg-20 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
advanced antacid-antigas 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
alka-seltzer heartburn relief 300 mg (as carbonate 750 mg) chew tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
alkums 300 mg (as calcium carbonate 750 mg) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
almacone-2 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
aluminum hydroxide gel 320 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
aluminum-mag hydroxide-simethicone 200 mg-200 mg-20 mg/5 ml oral susp[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
aluminum-mag hydroxide-simethicone 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral susp[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid (calcium carb-magnesium hyd) 1,000 mg-200 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid (calcium carb-magnesium hyd) 400 mg-135 mg/5 ml oral susp[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid (calcium carb-magnesium hyd) 550 mg-110 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid 200 mg (as calcium carbonate 500 mg) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid 200 mg-200 mg-20 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid 215 mg (as calcium carbonate 500 mg) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid anti-gas (calcium carb-simeth) 1,000 mg-60 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid anti-gas 200 mg-200 mg-20 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid anti-gas 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid calcium 215 mg (as calcium carbonate 500 mg) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid extra strength (calcium-mag hyd) 675 mg-135 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid extra strength (mag carb-al hyd) 160 mg-105 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid extra strength 300 mg (as calcium carb 750 mg) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
ANTACID EXTRA-STRENGTH 168 MG (AS CALCIUM CARB 420 MG) CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid liquid 200 mg-200 mg-20 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid m 200 mg-200 mg-20 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid maximum strength 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid multi-symptom 675 mg-135 mg-60 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid plus anti-gas 200 mg-200 mg-20 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid plus anti-gas 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid regular strength 200 mg-200 mg-20 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid ultra strength 400 mg (calcium carb 1,000 mg) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid ultra strength 430 mg (calcium carb 1,000 mg) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
antacid ultra strength 470 mg (calcium carb 1,177 mg) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid-antigas 200 mg-200 mg-20 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
antacid-antigas 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
anti-diarrheal (loperamide) 1 mg/7.5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
anti-diarrheal (loperamide) 2 mg capsule[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
anti-diarrheal (loperamide) 2 mg tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
anti-diarrheal 262 mg/15 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
anti-gas ultra strength 180 mg capsule[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
ban-acid 300 mg (as calcium carbonate 750 mg) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
bismuth 262 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
bismuth subsalicylate 262 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
cal-gest antacid 200 mg (as calcium carbonate 500 mg) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
calcium 200 mg (as calcium carbonate 500 mg) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
calcium 260 mg (as calcium carbonate 648 mg) tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
calcium 400 mg (as calcium carbonate 1,000 mg) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
calcium antacid 200 mg (as calcium carbonate 500 mg) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
calcium antacid 300 mg (as calcium carbonate 750 mg) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
calcium antacid 320 mg (as calcium carbonate 750 mg) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
calcium antacid 400 mg (as carbonate 1,000 mg) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
CHILDREN'S MYLICON ANTACID 400 MG-40 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
children's pepto 160 mg (as calcium carbonate 400 mg) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
children's soothe 160 mg (as calcium carbonate 400 mg) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
CIDATRINE-TM 975 MG-232 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
clearlax 17 gram oral powder packet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
clearlax 17 gram/dose oral powder[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
comfort gel 200 mg-200 mg-20 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
comfort gel extra strength 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
complete 10 mg-800 mg-165 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
constulose 10 gram/15 ml oral solution	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
diamode 2 mg tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
diarrhea relief (bismuth subsalicylate) 262 mg/15 ml oral suspension[OTC]	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[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
digestive relief 262 mg/15 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
diotame 262 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
diphenoxylate-atropine 2.5 mg-0.025 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
dual action complete 10 mg-800 mg-165 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
ENDARI 5 GRAM ORAL POWDER PACKET	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
enulose 10 gram/15 ml oral solution	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
famotidine 10 mg tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
famotidine 20 mg tablet[OTC]	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[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
foaming antacid 95 mg-358 mg/15 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
gas relief (simethicone) 125 mg capsule[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
gas relief (simethicone) 125 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
gas relief (simethicone) 180 mg capsule[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
gas relief (simethicone) 250 mg capsule[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
GAS RELIEF (SIMETHICONE) 80 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
gas relief 80 (simethicone) 80 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
gas relief extra strength 125 mg capsule[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
gas relief extra strength 125 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
gas relief ultra strength 180 mg capsule[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
gas-x 250 mg capsule[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
gas-x extra strength 125 mg capsule[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
GAS-X EXTRA STRENGTH 125 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
gas-x ultra-strength 180 mg capsule[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
gavilax 17 gram/dose oral powder[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
GAVILAX 8.5 GRAM ORAL POWDER PACKET[OTC]	1		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
gavilyte-n 420 gram oral solution	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
GAVISCON 95 MG-358 MG/15 ML ORAL SUSPENSION[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
GAVISCON EXTRA STRENGTH 254 MG-237.5 MG/5 ML ORAL SUSPENSION[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
GELUSIL ANTACID AND ANTI-GAS 200 MG-200 MG-25 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
generlac 10 gram/15 ml oral solution	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
gentlelax 17 gram/dose oral powder[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
geri-lanta 200 mg-200 mg-20 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
geri-lanta 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
geri-lanta supreme 400 mg-135 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
geri-mox antacid-antigas 200 mg-200 mg-20 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
geri-mox antacid-antigas 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
glycopyrrolate 1 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
glycopyrrolate 2 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
healthylax 17 gram oral powder packet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
heartburn antacid 160 mg-105 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
heartburn prevention 20 mg tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
heartburn relief (famotidine) 10 mg tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
heartburn relief (famotidine) 20 mg tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
heartburn relief 160 mg-105 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
heartburn relief 254 mg-237.5 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
IMODIUM A-D 2 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
infants gas relief 40 mg/0.6 ml oral drops,suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
infants simethicone 40 mg/0.6 ml oral drops,suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
infants' mylicon 40 mg/0.6 ml oral drops,suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
instalax 17 gram/dose oral powder[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
k-pec antidiarrheal (bism sub) 262 mg/15 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
kaopectate (bismuth subsalicylate) 262 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
KAOPECTATE (BISMUTH SUBSALICYLATE) 262 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
kaopectate (bismuth subsalicylate) 262 mg/15 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
kaopectate ex str (bismuth ss) 525 mg/15 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
kaopectate max 525 mg/15 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
lactulose 10 gram/15 ml oral solution	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
lansoprazole 15 mg capsule,delayed release[OTC]	1	PA,QL(60 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
laxaclear 17 gram/dose oral powder[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
laxative peg 3350 17 gram/dose oral powder[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
LINZESS 145 MCG CAPSULE	1	PA	AGENTES GASTROINTESTINALES
LINZESS 290 MCG CAPSULE	1	PA	AGENTES GASTROINTESTINALES
LINZESS 72 MCG CAPSULE	1	PA	AGENTES GASTROINTESTINALES
liquid antacid 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
little remedies gas relief 40 mg/0.6 ml oral drops,suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
little tummys gas relief 40 mg/0.6 ml oral drops,suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
loperamide 1 mg/7.5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
loperamide 2 mg capsule	1		AGENTES GASTROINTESTINALES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
loperamide 2 mg tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
lubiprostone 24 mcg capsule	1	PA	AGENTES GASTROINTESTINALES
lubiprostone 8 mcg capsule	1	PA	AGENTES GASTROINTESTINALES
MAALOX ADVANCED 1,000 MG-60 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
MAALOX ADVANCED 200 MG-200 MG-20 MG/5 ML ORAL SUSPENSION[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
maalox maximum strength 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
MAG-AL 200 MG-200 MG/5 ML ORAL SUSPENSION[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
MAG-AL PLUS 200 MG-200 MG-20 MG/5 ML ORAL SUSPENSION[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
mag-al plus extra strength 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
mintox maximum strength 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
mintox plus 200 mg-200 mg-25 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
misoprostol 100 mcg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
misoprostol 200 mcg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
mix-in laxative 17 gram oral powder packet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
MOVANTIK 12.5 MG TABLET	1	PA	AGENTES GASTROINTESTINALES
MOVANTIK 25 MG TABLET	1	PA	AGENTES GASTROINTESTINALES
mylanta gas 125 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
mylanta maximum strength 400 mg-400 mg-40 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
MYLANTA TONIGHT 800 MG-270 MG-80 MG/10 ML ORAL SUSPENSION[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
natura-lax 17 gram/dose oral powder[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
NEXIUM 24HR 20 MG CAPSULE,DELAYED RELEASE[OTC]	1	QL(60 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
NEXIUM 24HR 20 MG TABLET,DELAYED RELEASE[OTC]	1	QL(60 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
nizatidine 150 mg capsule	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
nizatidine 300 mg capsule	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(120 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
omeprazole 20 mg delayed release,disintegrating tablet[OTC]	1	PA,QL(120 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
omeprazole 20 mg tablet,delayed release[OTC]	1	PA,QL(120 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
omeprazole 40 mg capsule,delayed release	1	QL(60 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
omeprazole magnesium 20 mg tablet,delayed release[OTC]	1	PA,QL(120 cada 30 dÍas)	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[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
PEPTO-BISMOL 262 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
pepto-bismol 262 mg tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
PEPTO-BISMOL 262 MG/15 ML ORAL SUSPENSION[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
PEPTO-BISMOL MAX ST 525 MG/15 ML ORAL SUSPENSION[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
PEPTO-BISMOL TO-GO 262 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
PEPTO-BISMOL ULTRA 525 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
PHAZYME 180 MG CAPSULE[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
PHAZYME 250 MG CAPSULE[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
pink bismuth 262 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
pink bismuth 262 mg tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
pink bismuth 262 mg/15 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
pink bismuth 525 mg/15 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
pink bismuth maximum strength 525 mg/15 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
polyethylene glycol 3350 17 gram oral powder packet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
polyethylene glycol 3350 17 gram/dose oral powder[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
powderlax 17 gram oral powder packet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
powderlax 17 gram/dose oral[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
PROTONIX 40 MG GRANULES DELAYED-RELEASE PACKET	1	QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES GASTROINTESTINALES
purelax 17 gram oral powder packet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
purelax 17 gram/dose oral powder[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
PYLERA 140 MG-125 MG-125 MG CAPSULE	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
ROLAIDS ADVANCED ANTACID PLUS ANTI-GAS 1,000-200-40 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
ROLAIDS ANTACID ULTRA STRENGTH 1,000 MG-200 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
ROLAIDS ANTACID ULTRA STRENGTH 1,330 MG-235 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
ROLAIDS EXTRA STRENGTH 675 MG-135 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
SENTRIVA-ES 975 MG-232 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
simethicone 125 mg capsule[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
simethicone 125 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
simethicone 180 mg capsule[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
simethicone 80 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
SINTRA-ES 975 MG-232 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
smooth antacid 300 mg (as calcium carbonate 750 mg) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
smoothlax 17 gram oral powder packet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
smoothlax 17 gram/dose oral powder[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
sodium bicarbonate 325 mg tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
sodium bicarbonate 650 mg tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
sodium,potassium,mag sulfates 17.5 gram-3.13 gram-1.6 gram oral soln	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
soothe (bismuth subsalicylate) 262 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
soothe (bismuth subsalicylate) 262 mg tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
soothe regular strength 262 mg/15 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
stomach relief 262 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
stomach relief 262 mg tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
stomach relief 262 mg/15 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
stomach relief 525 mg/15 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
stomach relief max strength 525 mg/15 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
stomach relief original 262 mg/15 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
teeny tummy infant gas relief 40 mg/0.6 ml oral drops,suspension[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
tum-ease 200 mg calcium (500 mg) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
TUMS 200 MG (AS CALCIUM CARBONATE 500 MG) CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
TUMS 300 MG (AS CALCIUM CARBONATE 750 MG) CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
TUMS E-X 300 MG (AS CALCIUM CARBONATE 750 MG) CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
TUMS EXTRA STRENGTH SMOOTHIES 300 MG (AS CARB 750 MG) CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
TUMS FRESHERS 200 MG (AS CALCIUM CARBONATE 500 MG) CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
TUMS ULTRA 400 MG (AS CALCIUM CARBONATE 1,000 MG) CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
tums ultra 470 mg (as calcium carbonate 1,177 mg) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
ultra a-d 2 mg tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
ultra strength antacid 400 mg (calcium carb 1,000 mg) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
ursodiol 250 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
ursodiol 300 mg capsule	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
ursodiol 500 mg tablet	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
zantac-360 (famotidine) 20 mg tablet[OTC]	1		AGENTES GASTROINTESTINALES
alfuzosin er 10 mg tablet,extended release 24 hr	1		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	1		AGENTES GENITOURINARIOS
fesoterodine er 4 mg tablet,extended release 24 hr	1		AGENTES GENITOURINARIOS
fesoterodine er 8 mg tablet,extended release 24 hr	1		AGENTES GENITOURINARIOS
finasteride 5 mg tablet	1		AGENTES GENITOURINARIOS
MYRBETRIQ 25 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1		AGENTES GENITOURINARIOS
MYRBETRIQ 50 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1		AGENTES GENITOURINARIOS
oxybutynin chloride 2.5 mg tablet	1		AGENTES GENITOURINARIOS
oxybutynin chloride 5 mg tablet	1		AGENTES GENITOURINARIOS
oxybutynin chloride 5 mg/5 ml oral syrup	1		AGENTES GENITOURINARIOS
oxybutynin chloride er 10 mg tablet,extended release 24 hr	1		AGENTES GENITOURINARIOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
oxybutynin chloride er 15 mg tablet,extended release 24 hr	1		AGENTES GENITOURINARIOS
oxybutynin chloride er 5 mg tablet,extended release 24 hr	1		AGENTES GENITOURINARIOS
solifenacin 10 mg tablet	1		AGENTES GENITOURINARIOS
solifenacin 5 mg tablet	1		AGENTES GENITOURINARIOS
tamsulosin 0.4 mg capsule	1		AGENTES GENITOURINARIOS
afirmelle 0.1 mg-20 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
after pill 1.5 mg tablet[OTC]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
AFTERA 1.5 MG TABLET[OTC]	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		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)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ashlyna 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg(7) tablets,3 month dose pack	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
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)
AVERI 0.15 MG-0.03 MG (21)/36.5 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)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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)
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		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		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)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
chateal eq (28) 0.15 mg-0.03 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
CLIMARA 0.025 MG/24 HR TRANSDERMAL PATCH	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
CLIMARA 0.0375 MG/24 HR TRANSDERMAL PATCH	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
CLIMARA 0.05 MG/24 HR TRANSDERMAL PATCH	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
CLIMARA 0.06 MG/24 HR TRANSDERMAL PATCH	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
CLIMARA 0.075 MG/24 HR TRANSDERMAL PATCH	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
CLIMARA 0.1 MG/24 HR TRANSDERMAL PATCH	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
cryselle (28) 0.3 mg-30 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
curae 1.5 mg tablet[OTC]	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)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
deblitane 0.35 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
DEPO-SUBQ PROVERA 104 104 MG/0.65 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	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)
DIVIGEL 0.25 MG/0.25 GRAM (0.1 %) TRANSDERMAL GEL PACKET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
DIVIGEL 0.5 MG/0.5 GRAM (0.1 %) TRANSDERMAL GEL PACKET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
DIVIGEL 0.75 MG/0.75 GRAM (0.1%) TRANSDERMAL GEL PACKET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
DIVIGEL 1 MG/GRAM (0.1 %) TRANSDERMAL GEL PACKET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
DIVIGEL 1.25 MG/1.25 GRAM (0.1 %) TRANSDERMAL GEL PACKET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
dolishale 90 mcg-20 mcg (28) tablet	1		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)
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[OTC]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
econtra one-step 1.5 mg tablet[OTC]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
ELESTRIN 0.87 GRAM/ACTUATION (0.06%) TRANSDERMAL GEL PUMP	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		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
eluryng 0.12 mg-0.015 mg/24 hr vaginal ring	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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		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)
estarylla 0.25 mg-0.035 mg tablet	1		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 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)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
EVAMIST 1.53 MG/SPRAY (1.7 %) TRANSDERMAL SPRAY	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
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)
FEMLYV 1 MG-20 MCG DISINTEGRATING 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)
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)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
gemmily 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) capsule	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)
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		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[OTC]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
iclevia 0.15 mg-30 mcg (91) tablets,3 month dose pack	1		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		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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		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)
jolessa 0.15 mg-30 mcg (91) tablets,3 month dose pack	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
joyeaux 0.1 mg-0.02 mg (21)/iron (7) tablet	1		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[OTC]	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)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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)
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/e estradiol-e estrad 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7) tabs,3mos	1		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		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		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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)
LAYOLIS FE 0.8 MG-25 MCG (24)/75 MG (4) CHEWABLE 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)
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)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
levonorgestrel 0.15 mg-ethinyl estradiol 0.03 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
levonorgestrel 0.15 mg-ethinyl estradiol 30 mcg tablets,3 mos pack(91)	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
levonorgestrel 1.5 mg tablet[OTC]	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-zumandimine (28) 3 mg-0.02 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
LOESTRIN 1.5/30 (21) 1.5 MG-30 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
LOESTRIN 1/20 (21) 1 MG-20 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
LOESTRIN FE 1.5/30 (28-DAY) 1.5 MG-30 MCG (21)/75 MG (7) TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
LOESTRIN FE 1/20 (28-DAY) 1 MG-20 MCG (21)/75 MG (7) TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
lojaimiess 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7) tablets,3 month dose pack	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
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)
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		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
medroxyprogesterone 150 mg/ml intramuscular syringe	1		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)
meleya 0.35 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
merzee 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) capsule	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)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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)
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[OTC]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
my way 1.5 mg tablet[OTC]	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[OTC]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
NEXPLANON 68 MG SUBDERMAL IMPLANT	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)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
norelgestromin 150 mcg-e.estradiol 35 mcg/24 hr weekly transderm patch	1		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)
norethindrone 1 mg-ethin. estradiol 20 mcg (24)-iron 75 mg (4) capsule	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
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 1 mg-ethinyl estradiol 20 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)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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)
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)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
opcicon one-step 1.5 mg tablet[OTC]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
OPILL 0.075 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
option-2 1.5 mg tablet[OTC]	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)
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)
PREMARIN 0.3 MG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
PREMARIN 0.45 MG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
PREMARIN 0.625 MG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
PREMARIN 0.625 MG/GRAM VAGINAL CREAM	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
PREMARIN 0.9 MG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
PREMARIN 1.25 MG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
progesterone 50 mg/ml intramuscular oil	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)
raloxifene 60 mg tablet	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		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		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
setlakin 0.15 mg-30 mcg (91) tablets,3 month dose pack	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
sharobel 0.35 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
shewise 1.5 mg tablet[OTC]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
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		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[OTC]	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)
testosterone 1 % (50 mg/5 gram) transdermal gel packet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
testosterone 20.25 mg/1.25 gram per pump act.(1.62 %) transdermal gel	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
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)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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)
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)
VAGIFEM 10 MCG VAGINAL 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)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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)
VIVELLE-DOT 0.025 MG/24 HR TRANSDERMAL PATCH	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
VIVELLE-DOT 0.0375 MG/24 HR TRANSDERMAL PATCH	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
VIVELLE-DOT 0.05 MG/24 HR TRANSDERMAL PATCH	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
VIVELLE-DOT 0.075 MG/24 HR TRANSDERMAL PATCH	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
VIVELLE-DOT 0.1 MG/24 HR TRANSDERMAL PATCH	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
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)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
your choice 1.5 mg tablet[OTC]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)
zafemy 150 mcg-35 mcg/24 hr transdermal patch	1		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)
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		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
desmopressin 0.2 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
GENOTROPIN 12 MG/ML (36 UNIT/ML) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	1	PA	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
GENOTROPIN 5 MG/ML (15 UNIT/ML) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	1	PA	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
GENOTROPIN MINIQUICK 0.2 MG/0.25 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
GENOTROPIN MINIQUICK 0.4 MG/0.25 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
GENOTROPIN MINIQUICK 0.6 MG/0.25 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
GENOTROPIN MINIQUICK 0.8 MG/0.25 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
GENOTROPIN MINIQUICK 1 MG/0.25 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
GENOTROPIN MINIQUICK 1.2 MG/0.25 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
GENOTROPIN MINIQUICK 1.4 MG/0.25 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
GENOTROPIN MINIQUICK 1.6 MG/0.25 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
GENOTROPIN MINIQUICK 1.8 MG/0.25 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
GENOTROPIN MINIQUICK 2 MG/0.25 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
NORDITROPIN FLEXPRO 10 MG/1.5 ML (6.7 MG/ML) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
NORDITROPIN FLEXPRO 15 MG/1.5 ML (10 MG/ML) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
NORDITROPIN FLEXPRO 30 MG/3 ML (10 MG/ML) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
NORDITROPIN FLEXPRO 5 MG/1.5 ML (3.3 MG/ML) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (PITUITARIA)
dexamethasone 0.5 mg tablet	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)
dexamethasone 1 mg tablet	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)
EMFLAZA 18 MG TABLET	1	PA	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
EMFLAZA 22.75 MG/ML ORAL SUSPENSION	1	PA	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
EMFLAZA 30 MG TABLET	1	PA	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
EMFLAZA 36 MG TABLET	1	PA	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
EMFLAZA 6 MG TABLET	1	PA	AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
fludrocortisone 0.1 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
hydrocortisone acetate 0.5 % topical cream[OTC]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
hydrocortisone acetate 1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
hydrocortisone acetate 1 % topical ointment[OTC]	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)
prednisolone 15 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 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)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
prednisone 20 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
prednisone 5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
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)
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)
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)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
vanicream hc 1 % topical[OTC]	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (SUPRARRENAL)
EUTHYROX 100 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
EUTHYROX 112 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
EUTHYROX 125 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
EUTHYROX 137 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
EUTHYROX 150 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
EUTHYROX 175 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
EUTHYROX 200 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
EUTHYROX 25 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
EUTHYROX 50 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
EUTHYROX 75 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
EUTHYROX 88 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
LEVO-T 100 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
LEVO-T 112 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
LEVO-T 125 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
LEVO-T 137 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
LEVO-T 150 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
LEVO-T 175 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
LEVO-T 200 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
LEVO-T 25 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
LEVO-T 300 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
LEVO-T 50 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
LEVO-T 75 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
LEVO-T 88 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
levothyroxine 100 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
levothyroxine 112 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
levothyroxine 125 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
levothyroxine 137 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
levothyroxine 150 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
levothyroxine 175 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
levothyroxine 200 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
levothyroxine 25 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
levothyroxine 300 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
levothyroxine 50 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
levothyroxine 75 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
levothyroxine 88 mcg tablet	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
LEVOXYL 100 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
LEVOXYL 112 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
LEVOXYL 125 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
LEVOXYL 137 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
LEVOXYL 150 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
LEVOXYL 175 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
LEVOXYL 200 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
LEVOXYL 25 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
LEVOXYL 50 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
LEVOXYL 75 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
LEVOXYL 88 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
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)
UNITHROID 100 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
UNITHROID 112 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
UNITHROID 125 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
UNITHROID 137 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
UNITHROID 150 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
UNITHROID 175 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
UNITHROID 200 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
UNITHROID 25 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
UNITHROID 300 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
UNITHROID 50 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
UNITHROID 75 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
UNITHROID 88 MCG TABLET	1		AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/DE REEMPLAZO/MODIFICADORES (TIROIDES)
cabergoline 0.5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, SUPRESORES (PITUITARIA O SUPRARRENAL)
methimazole 10 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, SUPRESORES (TIROIDES)
methimazole 5 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, SUPRESORES (TIROIDES)
propylthiouracil 50 mg tablet	1		AGENTES HORMONALES, SUPRESORES (TIROIDES)
ABRYSVO (PF) 120 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SOLUTION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
ACTHIB (PF) 10 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SOLUTION	1		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-ADBM 10 MG/0.2 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ADALIMUMAB-ADBM 20 MG/0.4 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ADALIMUMAB-ADBM 40 MG/0.4 ML SUBCUTANEOUS PEN KIT	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ADALIMUMAB-ADBM 40 MG/0.4 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ADALIMUMAB-ADBM 40 MG/0.8 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT	1	PA	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
AFLURIA TRIV 2024-2025 (PF) 45 MCG (15 MCG X 3)/0.5 ML IM SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
AFLURIA TRIV 2024-2025 45 MCG (15 MCG X 3)/0.5 ML IM SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
AREXVY (PF) 120 MCG/0.5 ML IM SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
azathioprine 50 mg tablet	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
BCG VACCINE, LIVE (PF) 50 MG PERCUTANEOUS INJECTION SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
BERINERT 500 UNIT (10 ML) INTRAVENOUS KIT	1	PA,QL(4 cada 2 dÍas)	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		AGENTES INMUNOLÓGICOS
cyclosporine 25 mg capsule	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
cyclosporine modified 100 mg capsule	1		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
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) 15 LF UNIT-10 MCG-5 LF/0.5 ML IM SUSP	1		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(2.28 cada 28 dÍas)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
DUPIXENT 200 MG/1.14 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA,QL(2.28 cada 28 dÍas)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
DUPIXENT 300 MG/2 ML SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA,QL(4 cada 28 dÍas)	AGENTES INMUNOLÓGICOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
DUPIXENT 300 MG/2 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA,QL(4 cada 28 dÍas)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ENBREL 25 MG/0.5 ML (0.5 ML) SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ENBREL 25 MG/0.5 ML SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ENBREL 50 MG/ML (1 ML) SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ENBREL MINI 50 MG/ML (1 ML) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
ENBREL SURECLICK 50 MG/ML (1 ML) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA	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
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
FLUAD TRIV 2024-25(65Y UP)(PF) 45 MCG (15 MCG X 3)/0.5 ML IM 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
FLUARIX TRIV 2024-2025 (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
FLUBLOK TRIV 2024-2025 (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
FLUCELVAX TRIV 2024-2025 (PF) 45 MCG (15 MCG X 3)/0.5 ML IM SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLUCELVAX TRIV 2024-2025 45 MCG (15 MCG X 3)/0.5 ML IM SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLULAVAL 2025-2026 (PF) 45 MCG (15 MCG X 3)/0.5 ML IM SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLULAVAL 2026-2027 (PF) 45 MCG (15 MCG X 3)/0.5 ML IM SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLULAVAL TRIV 2024-2025 (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

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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
FLUMIST TRIVALENT 2024-2025 10EXP6.5-7.5 FF UNIT/0.2 ML NASAL SPRAY	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
FLUZONE HIGH-DOSE TRIV 2024-2025 (PF) 180 MCG/0.5 ML IM SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLUZONE TRIV 2024-2025 (PF) 45 MCG (15 MCG X 3)/0.5 ML IM SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLUZONE TRIV 2024-2025 45 MCG (15 MCG X 3)/0.5 ML IM SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
FLUZONE TRIV SOUTH HEM2025(PF) 45 MCG (15 MCG X 3)/0.5 ML IM 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
HADLIMA 40 MG/0.8 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
HADLIMA PUSHTOUCH 40 MG/0.8 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
HADLIMA(CF) 40 MG/0.4 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
HADLIMA(CF) PUSHTOUCH 40 MG/0.4 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
HAEGARDA 2,000 UNIT SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
HAEGARDA 3,000 UNIT SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	PA	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
HIBERIX (PF) 10 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SOLUTION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
icatibant 30 mg/3 ml subcutaneous syringe	1	PA	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

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
IPOL 40 UNIT-8 UNIT-32 UNIT/0.5 ML SUSPENSION FOR INJECTION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
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
KALBITOR 10 MG/ML (1 ML) SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	PA,QL(18 cada 2 dÍas)	AGENTES INMUNOLÓGICOS
KINRIX (PF) 25 LF-58 MCG-10 LF/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
leflunomide 10 mg tablet	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
leflunomide 20 mg tablet	1		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 250 mg capsule	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
mycophenolate mofetil 500 mg tablet	1		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
PEDIARIX (PF) 10 MCG-25 LF-25 MCG-10 LF/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
PEDVAX HIB (PF) 7.5 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SOLUTION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
PENBRAYA (PF) 5 MCG-120 MCG/0.5 ML INTRAMUSCULAR KIT	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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
PYZCHIVA 130 MG/26 ML INTRAVENOUS SOLUTION	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
PYZCHIVA 45 MG/0.5 ML SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
PYZCHIVA 45 MG/0.5 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
PYZCHIVA 90 MG/ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	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
RECOMBIVAX HB (PF) 10 MCG/ML INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
RECOMBIVAX HB (PF) 10 MCG/ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
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
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
sirolimus 0.5 mg tablet	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
sirolimus 1 mg tablet	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
sirolimus 1 mg/ml oral solution	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
sirolimus 2 mg tablet	1		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

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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 130 MG/26 ML INTRAVENOUS SOLUTION	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
STARJEMZA 45 MG/0.5 ML SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
STARJEMZA 45 MG/0.5 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
STARJEMZA 90 MG/ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	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		AGENTES INMUNOLÓGICOS
TDVAX 2 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 SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
TENIVAC (PF) 5 LF UNIT-2 LF UNIT/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
TEZSPIRE 210 MG/1.91 ML (110 MG/ML) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
TEZSPIRE 210 MG/1.91 ML (110 MG/ML) SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	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

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
VIVOTIF 2 BILLION UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
XOLAIR 150 MG SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
XOLAIR 150 MG/ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
XOLAIR 150 MG/ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
XOLAIR 300 MG/2 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
XOLAIR 300 MG/2 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
XOLAIR 75 MG/0.5 ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
XOLAIR 75 MG/0.5 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	AGENTES INMUNOLÓGICOS
YF-VAX (PF) 10 EXP4.74 UNIT/0.5 ML SUBCUTANEOUS SUSPENSION	1		AGENTES INMUNOLÓGICOS
advanced eye relief (olopatadine hcl) 0.2 % drops[OTC]	1		AGENTES OFTÁLMICOS
ALPHAGAN P 0.1 % EYE DROPS	1		AGENTES OFTÁLMICOS
ALPHAGAN P 0.15 % EYE DROPS	1		AGENTES OFTÁLMICOS
atropine 1 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
ATROPINE SULFATE (PF) 1 % EYE DROPS IN A DROPPERETTE	1		AGENTES OFTÁLMICOS
AZOPT 1 % EYE DROPS,SUSPENSION	1		AGENTES OFTÁLMICOS
bacitracin-polymyxin b 500 unit-10,000 unit/gram eye ointment	1		AGENTES OFTÁLMICOS
brimonidine 0.2 % eye drops	1		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		AGENTES OFTÁLMICOS
cromolyn 4 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
diclofenac 0.1 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
dorzolamide 2 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
dorzolamide 22.3 mg-timolol 6.8 mg/ml eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
DUREZOL 0.05 % EYE DROPS	1		AGENTES OFTÁLMICOS
erythromycin 5 mg/gram (0.5 %) eye ointment	1		AGENTES OFTÁLMICOS
eye allergy itch relief 0.2 % drops[OTC]	1		AGENTES OFTÁLMICOS
eye allergy itch-redness relief 0.1 % drops[OTC]	1		AGENTES OFTÁLMICOS
flurbiprofen 0.03 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
gentamicin 0.3 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
ketorolac 0.5 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
latanoprost 0.005 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
levobunolol 0.5 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
moxifloxacin 0.5 % eye drops	1	QL(3 cada 28 dÍas)	AGENTES OFTÁLMICOS
neomycin 3.5 mg/g-polymyxin b 10,000 unit/g-dexameth 0.1 % eye oint	1		AGENTES OFTÁLMICOS
neomycin-polymyxin-dexameth 3.5 mg/ml-10,000 unit/ml-0.1% eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
ofloxacin 0.3 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
olopatadine 0.1 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
olopatadine 0.1 % eye drops[OTC]	1		AGENTES OFTÁLMICOS
olopatadine 0.2 % eye drops[OTC]	1		AGENTES OFTÁLMICOS
polycin 500 unit-10,000 unit/gram eye ointment	1		AGENTES OFTÁLMICOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
polymyxin b sulfate 10,000 unit-trimethoprim 1 mg/ml eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
prednisolone acetate 1 % eye drops,suspension	1		AGENTES OFTÁLMICOS
proparacaine 0.5 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
RESTASIS 0.05 % EYE DROPS IN A DROPPERETTE	1	QL(60 cada 30 dÍas)	AGENTES OFTÁLMICOS
retaine allergy 0.2 % eye drops[OTC]	1		AGENTES OFTÁLMICOS
RHOPRESSA 0.02 % EYE DROPS	1		AGENTES OFTÁLMICOS
ROCKLATAN 0.02 %-0.005 % EYE DROPS	1		AGENTES OFTÁLMICOS
sulfacetamide-prednisolone 10 %-0.23 % (0.25 %) eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
timolol maleate 0.25 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
timolol maleate 0.25 % eye gel forming solution	1		AGENTES OFTÁLMICOS
timolol maleate 0.5 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
timolol maleate 0.5 % eye gel forming solution	1		AGENTES OFTÁLMICOS
TOBRADEX 0.3 %-0.1 % EYE OINTMENT	1		AGENTES OFTÁLMICOS
tobramycin 0.3 % eye drops	1		AGENTES OFTÁLMICOS
tobramycin 0.3 %-dexamethasone 0.1 % eye drops,suspension	1		AGENTES OFTÁLMICOS
TRAVATAN Z 0.004 % EYE DROPS	1		AGENTES OFTÁLMICOS
trifluridine 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	1		AGENTES PARA TRASTORNOS BIPOLARES
lithium carbonate 300 mg capsule	1		AGENTES PARA TRASTORNOS BIPOLARES
lithium carbonate 300 mg tablet	1		AGENTES PARA TRASTORNOS BIPOLARES
lithium carbonate 600 mg capsule	1		AGENTES PARA TRASTORNOS BIPOLARES
lithium carbonate er 300 mg tablet,extended release	1		AGENTES PARA TRASTORNOS BIPOLARES
lithium carbonate er 450 mg tablet,extended release	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(30 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(30 cada 30 dÍas)	AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO
modafinil 200 mg tablet	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
SUNOSI 150 MG TABLET	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO
SUNOSI 75 MG TABLET	1	PA,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 30 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
12 hour decongestant er 120 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
12 hour nasal decongestant (pse) 120 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
12-hour cough relief 30 mg/5 ml oral suspension,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
2-IN-1 LANCET DEVICE 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
2-in-1 laxative 8.6 mg-50 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
24hr allergy-congestion relief 180 mg-240 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
50 plus adult eye health 250 mg-5 mg-1 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
8 hour pain reliever 650 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
8hr muscle aches-pain 650 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
a thru z 18 mg-500 mcg-300 mcg-250 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
a thru z advanced formula 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
a thru z high potency tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
a thru z men's ultimate 8 mg iron-200 mcg-600 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
a thru z select 300 mcg-60 mcg-600 mcg-300 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
a thru z select 50 plus formula 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
a thru z select 500 mcg-300 mcg-250 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
a thru z select tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
a thru z select women's tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
abc complete adult 8 mg iron-200 mcg-600 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
abc complete men's 8 mg iron-200 mcg-600 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
abc complete senior 50 plus 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
abc complete women's 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
abc plus 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET DRUM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCING DEVICE KIT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ACCU-CHEK SAFE-T-PRO PLUS 23 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCETS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCING DEVICE+LANCETS KIT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acerola c 500 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acerola c-500 500 mg oral wafer[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 120 mg rectal suppository[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 160 mg/5 ml (5 ml) oral solution[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 160 mg/5 ml (5 ml) oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 160 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 160 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 325 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 325 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 325 mg/10.15 ml oral solution[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 325 mg/10.15 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 500 mg/15 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 650 mg rectal suppository[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 650 mg/20.3 ml oral solution[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 650 mg/20.3 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen er 650 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen extra strength 500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
acetaminophen pain relief 500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen pm 25 mg-500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen pm extra strength 25 mg-500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ACNE MEDICATION 10 % LOTION[OTC]	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ACNE MEDICATION 10 % TOPICAL GEL[OTC]	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acne medication 2.5 % topical gel[OTC]	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ACNE MEDICATION 5 % LOTION[OTC]	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ACNE MEDICATION 5 % TOPICAL GEL[OTC]	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acne-clear 10 % topical gel[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ACTI-LANCE LANCETS 17 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ACTI-LANCE LANCETS 23 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ACTI-LANCE LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
actinel diabetic 10 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ADJUSTABLE LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
adult 50 plus eye health 250 mg-5 mg-1 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
adult one daily gummies 200 mcg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
adult tussin chest congestion 100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
adult wal-tussin 100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
adult wal-tussin dm max 10 mg-200 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
adults 50 plus 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
adults multivitamin 18 mg iron-400 mcg-25 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ADULTS' DAILY FORMULA 18 MG IRON-25 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
advanced exfoliating cleanser 5 % topical[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
advanced healing (petrolatum) 41 % topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ADVANCED LANCING DEVICE KIT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ADVANCED TRAVEL LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ADVANTAGE SAFETY LANCET 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ADVOCATE LANCET 21 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ADVOCATE LANCET 23 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ADVOCATE LANCET 26 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ADVOCATE LANCET 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ADVOCATE LANCET 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ADVOCATE LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
aflora 20 mg iron-1,670 mcg dfe tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AGAMATRIX ULTRA-THIN LANCET 33 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AIMSCO LATEX CONDOM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALAWAY 0.025 % (0.035 %) EYE DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALBUSTIX REAGENT STRIPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALCOHOL PADS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALCOHOL PREP PADS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALCOHOL SWABS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALCOHOL WIPES[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALHEMO PEN 150 MG/1.5 ML (100 MG/ML) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALHEMO PEN 300 MG/3 ML (100 MG/ML) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALHEMO PEN 60 MG/1.5 ML (40 MG/ML) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALIVE DAILY SUPPORT PRENATAL 180 MCG-25 MG-25 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALIVE KIDS CHEWABLE 2.5 MG IRON-75 MG-15 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALIVE PREMIUM KIDS 66.5 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALIVE PREMIUM PRENATAL 120 MCG-25 MG-66.7 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALIVE WOMEN'S GUMMY VITAMIN 120 MCG-37.5 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
all day allergy-d 5 mg-120 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
aller-tec d 5 mg-120 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
allergy and congestion relief 10 mg-240 mg tablet,extend release 24 hr[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
allergy and congestion relief 5 mg-120 mg tablet,extend release 12 hr[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
allergy d-12 5 mg-120 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
allergy eye (ketotifen) 0.025 % (0.035 %) drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
allergy eye (naphazoline-pheniramine) 0.025 %-0.3 % drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
allergy relief and nasal decongestant 10 mg-240 mg tablet,extended rel[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
allergy relief d-24hr 10 mg-240 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
allergy relief d12 5 mg-120 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
allergy relief-d (cetirizine) 5 mg-120 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
allergy relief-d (fexofenadine) 180 mg-240 mg tablet,ext.release 24 hr[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
allergy relief-d (fexofenadine) 60 mg-120 mg tablet,ext.release 12 hr[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
allergy relief-d (loratadine) 5 mg-120 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
allergy-congestion relief-d (fexo) 60 mg-120 mg tablet,extend release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALOCANE EMERGENCY BURN 4 % TOPICAL GEL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALOCANE EMERGENCY BURN 4 % TOPICAL PADS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALOCANE EMERGENCY BURN 4 % TOPICAL SPRAY[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
alophen (bisacodyl) 5 mg tablet,delayed release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALPHANINE SD 1,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALPHANINE SD 1,500 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALPHANINE SD 500 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALPHASOFT TOPICAL OIL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALPROLIX 1,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALPROLIX 2,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALPROLIX 250 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALPROLIX 3,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALPROLIX 4,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALPROLIX 500 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
altamist 0.65 % nasal spray aerosol[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
altazine 0.05 % eye drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ALTERNATE SITE LANCET 26 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ALTERNATE SITE LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
altituss 10 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AMERICERIN TOPICAL CREAM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AMERISTORE LOTION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
aminofen 325 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
anecream5 5 % topical[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
anefrin 0.05 % nasal spray[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
animal chews tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
antacid and pain relief 325 mg-1,916 mg-1,000 mg effervescent tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
anti-diarrheal (loperamide) - anti-gas 2 mg-125 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
anti-itch (diphenhydramine) 2 % topical gel[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
anti-itch (diphenhydramine) with zinc 1 %-0.1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
anti-itch (diphenhydramine) with zinc 2 %-0.1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
anti-itch (diphenhydramine) with zinc 2 %-0.1 % topical spray[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
anti-itch (menthol-camphor) 0.5 %-0.5 % lotion[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
anti-nausea oral solution[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
antibiotic (bacitracin zinc) 500 unit/gram topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
antibiotic plus (pramoxine) 3.5 mg-10,000 unit-10 mg/gram top cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
antibiotic plus pain relief 3.5 mg-10,000 unit-10 mg/gram top cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
antibiotic(neomy-bacit-polym) 3.5 mg-400 unit-5,000 unit/gram top oint[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
antibiotic-pain relief(bacit)3.5 mg-500 unit-10,000 unit/gram ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
antiseptic skin cleanser (chlorhexidine) 4 % liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
APETIGEN PLUS 12.5 MG-16.9 MG-790 MG/15 ML ORAL LIQUID[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
aphen 325 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
aprodine 2.5 mg-60 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AQUA LANCE LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
aquagard 41 % topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AQUAPHOR CHILDREN'S HEALING 41 % TOPICAL OINTMENT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AQUAPHOR ORIGINAL 41 % TOPICAL OINTMENT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
aquasoothe 41 % topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
arthritis pain relief (acetaminophen) er 650 mg tablet,extend release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
arthritis pain relief (capsaicin) 0.075 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
arthritis pain relief (capsaicin) 0.1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
arthritis pain reliever 650 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
arthritis-muscle (capsaicin) 0.025 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
artificial eye lubricant 83 %-15 % ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
artificial tears (carboxymethylcellulose) 1 % eye drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
artificial tears (dextran 70-hypromellose) 0.1 %-0.3 % eye drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
artificial tears (dextran 70-hypromellose) eye drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
artificial tears (glycerin-peg) 1 %-0.3 % eye drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
artificial tears (pf) 0.1 %-0.3 % drops in a dropperette[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
artificial tears (pf) drops in a dropperette[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
artificial tears (pg400-hypromell-glycerin) 1 %-0.2 %-0.2 % eye drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
artificial tears (polyvinyl alcohol/povidone) 0.5 %-0.6 % eye drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
artificial tears(dextran-hypromel-glycern) 0.1 %-0.3 %-0.2 % eye drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ascorbate calcium (vitamin c) 500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ascorbic acid (vitamin c) 1,000 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ascorbic acid (vitamin c) 250 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ascorbic acid (vitamin c) 250 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ascorbic acid (vitamin c) 500 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ascorbic acid (vitamin c) 500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ascorbic acid (vitamin c) 500 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ascorbic acid (vitamin c) 500 mg/5 ml oral syrup[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ascorbic acid (vitamin c) er 500 mg capsule,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ascorbic acid-ascorbate sodium (vitamin c) 500 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ascorbic acid-ascorbate sodium (vitamin c) 500 mg oral wafer[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ASPERCREME (LIDOCAINE HCL) 4 % TOPICAL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ASPERCREME (LIDOCAINE) 4 % TOPICAL SPRAY[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ASPERFLEX (LIDOCAINE HCL) 4 % TOPICAL OINTMENT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
aspirin 300 mg rectal suppository[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
aspirin 325 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
aspirin 325 mg tablet,delayed release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
aspirin,buffered (calcium carbonate-magnesium) 325 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
aspirin-acetaminophen-caffeine 250 mg-250 mg-65 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ASSURE LANCE 25 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ASSURE LANCE 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ASSURE LANCE PLUS 21 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ASSURE LANCE PLUS 25 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ASSURE LANCE PLUS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
athenol 325 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
auro dri swimmers' ear 95 %-5 % drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AUTO-LANCET MINI[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AUTOLET IMPRESSION LANCING DEVICE KIT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AUTOLET LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AUTOLET LITE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AYR SALINE 0.65 % NASAL DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AYR SALINE 0.65 % NASAL SPRAY AEROSOL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
AZO URINARY PAIN RELIEF 95 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b complex 1 (with folic acid) 0.4 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
b complex plus vitamin c 15 mg-10 mg-50 mg-5 mg-300 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b complex w-vit c 18 mg-10 mg-45 mg-5 mg-250 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b-100 complex er 100 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b-12 dots 500 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b-complex plus b-12 7 mg-5 mg-4 mg-25 mcg-10 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b-complex plus vitamin c (and calcium) 300 mg-150 mg calcium tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b-complex tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b-complex with b-12 2.5 mg-2.5 mg-5 mg-100 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b-complex with vitamin c 400 mcg-500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b-complex with vitamin c capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b-complex with vitamin c er tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b-complex with vitamin c tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
B-STRESS 2,000 MCG CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
b12 5,000 mcg-100 mcg sublingual lozenge[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BABY AYR SALINE 0.65 % NASAL DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
baby ddrops 10 mcg/drop (400 unit/drop) oral[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
baby skin protectant (petrolatum) 41 % topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
baby vitamin d3 10 mcg/drop (400 unit/drop) oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
baby's super daily d3 10 mcg/drop (400 unit/drop) oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
bacitracin 500 unit/gram topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
bacitracin 500 unit/gram topical packet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
bacitracin zinc 500 unit/gram topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
bacitracin zinc 500 unit/gram topical ointment in packet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
bacitraycin plus 500 unit/gram topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
back and body pain reliever 500 mg-32.5 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
balance b-50 (with folic acid) 0.4 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
balanced b-100 0.4 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
balanced b-100 complex 100 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
balanced b-50 tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BALFAXAR 1,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BALFAXAR 500 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BALMEX (PETROLATUM) 51.1 % TOPICAL OINTMENT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
banophen anti-itch 2 %-0.1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
bayer aspirin 325 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
bayer aspirin 325 mg tablet,delayed release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD ALCOHOL SWABS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD ECLIPSE LUER-LOK 1 ML 30 GAUGE X 1/2" SYRINGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD INSULIN SYRINGE 1 ML 28 GAUGE X 1/2"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD INSULIN SYRINGE MICRO-FINE 1 ML 28 GAUGE X 1/2"[OTC]	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"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD INTEGRA SYRINGE 3 ML 25 GAUGE X 1"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD LO-DOSE MICRO-FINE IV 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD MICROTAINER LANCET 1.5 MM X 2 MM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD MICROTAINER LANCET 21 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD MICROTAINER LANCET 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD NANO 2ND GEN PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 15/64"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD SAFETYGLIDE SYRINGE 1 ML 27 GAUGE X 5/8"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD ULTRA-FINE MICRO PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD ULTRA-FINE MINI PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD ULTRA-FINE NANO PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD ULTRA-FINE ORIGINAL PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD ULTRA-FINE SHORT PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD VEO INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD VEO INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD VEO INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE 1 ML 31 GAUGE X 15/64"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BD VEO INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BENADRYL 2 % TOPICAL GELOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
benadryl extra strength 2 %-0.1 % topical creamOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BENADRYL ITCH COOLING 2 %-0.1 % TOPICAL SPRAYOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BENADRYL ITCH STOPPING 1 %-0.1 % TOPICAL CREAMOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BENEFIX 1,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BENEFIX 2,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BENEFIX 250 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BENEFIX 3,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BENEFIX 500 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
benzonatate 100 mg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
benzonatate 200 mg capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
benzoyl peroxide 10 % lotion[OTC]	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
benzoyl peroxide 10 % topical cleanser[OTC]	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
benzoyl peroxide 10 % topical gel[OTC]	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
benzoyl peroxide 2.5 % topical gel[OTC]	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
benzoyl peroxide 5 % lotion[OTC]	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
benzoyl peroxide 5 % topical cleanser[OTC]	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
benzoyl peroxide 5 % topical gel[OTC]	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
benzphetamine 50 mg tablet	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
best fiber 3 gram/3.5 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
best fiber 3 gram/4 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BETASEPT SURGICAL SCRUB 4 % TOPICAL LIQUID[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
betatemp 160 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BIO-D-MULSION 10 MCG/DROP (400 UNIT/DROP) ORAL DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BIO-D-MULSION FORTE 50 MCG/DROP (2,000 UNIT/DROP) ORAL DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BIOCEL (WITH LUTEIN) 800 MCG-250 MCG-750 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
biocotron 10 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
biotin 1 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
biotin 2,500 mcg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
biotin 5 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
biotin 800 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
bisacodyl 10 mg rectal suppository[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
bisacodyl 5 mg tablet,delayed release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
black-draught lax-senna 8.6 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BODY, HAIR, SKIN AND NAILS 3 MG-133 MCG CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BOUDREAUXS BUTT PASTE 40 % TOPICAL OINTMENT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
bp wash 5 % topical cleanser[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BULLSEYE MINI SAFETY LANCETS 21 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BULLSEYE MINI SAFETY LANCETS 25 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BULLSEYE MINI SAFETY LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BURN SPRAY (LIDOCAINE) 2 % TOPICAL PUMP SPRAY[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
butalbital-acetaminophen-caffeine 50 mg-325 mg-40 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
BUTTERFLY TOUCH LANCET 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
c complex 1,000 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
c-1000 1,000 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
c-1000 er 1,000 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
c-1000 with rose hips 1,000 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
c-500 500 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
c-500 500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
c-500 500 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
c-lax laxative (bisacodyl) 5 mg tablet,delayed release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CALADRYL CLEAR 1 %-0.1 % LOTION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
calahist 1 %-0.1 % lotion[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
calamine clear 1 %-0.1 % lotion[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
calamine phenolated lotion[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
calamine-zinc oxide-phenol liquid 8 %-8 %-1 % topical suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
calasoothe 0.44 %-20.6 % topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
calcidol 200 mcg/ml (8,000 unit/ml) oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
caldyphen clear 1 %-0.1 % lotion[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CALMOSEPTINE 0.44 %-20.6 % TOPICAL OINTMENT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
calprotect 0.44 %-20.6 % topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
capsaicin 0.025 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
capsaicin 0.075 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
capsaicin 0.1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
capsaicin 0.15 % topical liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
capsaicin hp 0.1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
capsaid es 0.1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CAPZASIN-HP 0.1 % TOPICAL CREAM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
capzix 0.1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
carboxymethylcellulose sodium 0.5 % eye drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CAREONE LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CAREONE ULTRA THIN LANCET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CARESENS LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CARESOFT LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CARETOUCH ALCOHOL PREP PAD TOPICAL PADS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CARETOUCH LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CARETOUCH SAFETY LANCETS 26 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CARETOUCH SAFETY LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CARETOUCH TWIST LANCET 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CARETOUCH TWIST LANCET 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CARETOUCH TWIST LANCET 33 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
central-vite 18 mg iron-400 mcg-25 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
central-vite women's mature 8 mg iron-400 mcg-50 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
centravites 50 plus 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
centravites 50 plus tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
centravites adults 18 mg iron-400 mcg-25 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
centrum 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
centrum 9 mg iron/15 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
centrum adult 50 plus 80 mcg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CENTRUM KIDS MULTIGUMMY CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
CENTRUM MEN 8 MG IRON-200 MCG-600 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CENTRUM MINIS WOMEN 50 PLUS 4 MG IRON-200 MCG-25 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
centrum multigummies women 80 mcg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
centrum silver 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CENTRUM SILVER WOMEN 8 MG IRON-400 MCG-50 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
centrum women 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CENTRUM WOMEN IMMUNE MINIS 9 MG IRON-200 MCG-25 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
century 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
century adult formula 18 mg iron-400 mcg-25 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
century adults 50 plus 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
century mature 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
century women 50 plus 8 mg iron-400 mcg-50 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cenvite 9 mg iron/15 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CEPACOL SORE THROAT (BENZOCAINE-MENTHOL) 15 MG-2.6 MG LOZENGES[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CEPACOL SORE THROAT (BENZOCAINE-MENTHOL) 15 MG-3.6 MG LOZENGES[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CEQUR SIMPLICITY 1 UNIT (240 UNIT) DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CEQUR SIMPLICITY 2 UNIT (200 UNIT) DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CEQUR SIMPLICITY 2 UNIT (240 UNIT) DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CEQUR SIMPLICITY INSERTER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CERALYTE-70 70 MEQ-60 MEQ-20 MEQ-30 MEQ/L ORAL SOLUTION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CERAVE BABY HEALING 46.5 % TOPICAL OINTMENT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CEROVITE JR 18 MG IRON-10 MCG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CEROVITE SENIOR 0.4 MG-300 MCG-250 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
certavite senior 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
certavite-antioxidant 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cetiri-d 5 mg-120 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cetirizine 5 mg-pseudoephedrine er 120 mg tablet,extended release,12hr[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
CHEMSTRIP MICRAL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CHEST CONGESTION RELIEF 100 MG/5 ML ORAL LIQUID[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
chest congestion relief 400 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
chest congestion relief dm 10 mg-100 mg/5 ml oral syrup[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
child chest congestion-cough 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
child complete multivitamin 18 mg iron chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
child mucus relief cough 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
child mucus relief expectorant 100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
child multivitamin plus iron 18 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
child robitussin cough-chest dm 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
child robitussin elderberry dm 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
child's mucus relief m-s cold 2.5 mg-5 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children delsym cough-chest congestion dm 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children multivitamin chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's acetaminophen 160 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's acetaminophen 160 mg/5 ml (5 ml) oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's acetaminophen 160 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's acetaminophen 160 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's acetaminophen 325 mg/10.15 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's acetaminophen 650 mg/20.3 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's acetaminophen 80 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CHILDREN'S ALAWAY 0.025 % (0.035 %) EYE DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's chest congestion 100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CHILDREN'S CHEW MULTIVIT WITH IRON 15 MG IRON TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's chew multivitamin tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's chewable multivitamin 300 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's chewable vitamin complete 18 mg iron tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
CHILDREN'S CHEWABLE VITAMIN TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's chewables 300 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's chewables extra c 300 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's cough 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's cough dm er 30 mg/5 ml oral suspension,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's cough-chest congestion dm 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's fever reducer-pain reliever 160 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's fever reducing 120 mg rectal suppository[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's fiber select gummies 1.5 gram chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's giltuss cough-chest 10 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's mapap 160 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's mapap 80 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's melatonin 1 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's mucinex cough 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's multi-symptom cold 2.5 mg-5 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's multivitamin chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's multivitamin gummy chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's multivitamin-immune chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's non-aspirin 160 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's non-aspirin 160 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's pain and fever relief 160 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's pain and fever relief 160 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's pain and fever relief 160 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's pain relief 160 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's pain relief 160 mg/5 ml oral elixir[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's pain relief 160 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's pain reliever 160 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
children's pain reliever and fever reducer 120 mg rectal suppository[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's proctozone-g rectal suppository[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CHILDREN'S SLEEP (MELATONIN) 1 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's sleep (melatonin) 1 mg/ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CHILDREN'S SUDAFED 15 MG/5 ML ORAL LIQUID[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
children's tylenol 160 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CHILDREN'S TYLENOL 160 MG/5 ML ORAL SUSPENSION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
childrens chewables multivitamin tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
childrens fiber gummy bear 1.5 gram chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
chloraseptic children's sore throat 1.4 % aerosol[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
chloraseptic throat spray 1.4 % aerosol[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
chlorhexidine gluconate 4 % topical liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
chlorpap peh 4 mg-10 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
chocolate laxative 15 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vit d3) 10 mcg/ml(400 unit/ml) oral syringe(oral use)[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 1,250 mcg (50,000 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 1,250 mcg (50,000 unit) tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 10 mcg (400 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 10 mcg (400 unit) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 10 mcg (400 unit) tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 10 mcg/drop (400 unit/drop) oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 10 mcg/ml (400 unit/ml) oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 125 mcg (5,000 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 125 mcg (5,000 unit) tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 125 mcg/ml (5,000 unit/ml) oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 25 mcg (1,000 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 25 mcg (1,000 unit) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

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) tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 250 mcg (10,000 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 250 mcg (10,000 unit) tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 50 mcg (2,000 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 50 mcg (2,000 unit) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 50 mcg (2,000 unit) tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol (vitamin d3) 75 mcg (3,000 unit) tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cholecalciferol(vitamin d3) 125 mcg (5,000 unit) disintegrating tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CHOSEN LANCET 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CHOSEN LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CHOSEN SAFETY LANCET 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CITROMA ORAL SOLUTION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
clear anti-itch 1 %-0.1 % lotion[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
clear eyes natural tears 0.5 %-0.6 % drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
clear fiber 3 gram/4 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
clearcanal earwax softener 6.5 % drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CLEVER CHEK LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
clinere ear wax removal 6.5 % drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
co q-10 50 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
co q-10 100 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
co q-10 200 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
co q-10 30 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COAGADEX 250 (+/-) UNIT RANGE INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COAGADEX 500 (+/-) UNIT RANGE INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COAGUCHEK LANCETS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
codeine 10 mg-guaifenesin 100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
coenzyme q10 50 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
coenzyme q10 100 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
coenzyme q10 200 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
coenzyme q10 30 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
col-rite 100 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
col-rite 250 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COLACE 100 MG CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COLACE 2-IN-1 8.6 MG-50 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COLACE CLEAR 50 MG CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ LANCETS 21 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ LANCETS 23 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT EZ LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT TOUCH PLUS PRESSURE ACTIVATED SAFETY LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMFORT TOUCH ULTRA THIN LANCETS 31 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
complete lice treatment 4 %-0.33 %-0.5 % topical kit[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
complete multivitamin adult 50 plus 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
complete multivitamin-multimineral 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
complete multivitamin-multimineral 9 mg iron/15 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
complex b-100 400 mcg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
COMPLEX B-50 115 MG-50 MG-0.4 MG TABLET,EXTENDED RELEASE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
compound w 17 % topical liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
contac cough-congestion max er 60 mg-1,200 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CORIFACT 1,000 UNIT-1,600 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CORRECTOL 5 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cough dm er 30 mg/5 ml oral suspension,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cough syrup 100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cough-chest congestion dm 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
creamy acne face 4 % topical cleanser[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
CULTURELLE KIDS PROBIOTIC-MULTIVIT-LUTEIN 500 MILLION CELL CHEW TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CULTURELLE KIDS PROBIOTIC-MULTIVITAMIN 2.5 BILLION CELL CHEW TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CULTURELLE KIDS PROBIOTIC-MULTIVITAMIN 5 BILLION CELL CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
CURITY ALCOHOL SWABS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 1,000 mcg sublingual tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 1,000 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 1,000 mcg/15 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 100 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 2,500 mcg sublingual lozenge[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 2,500 mcg sublingual tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 250 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 3,000 mcg/ml sublingual drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 5,000 mcg disintegrating tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 5,000 mcg sublingual tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 5,000 mcg/ml sublingual drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 500 mcg disintegrating tablet,sublingual[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) 500 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) er 1,000 mcg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vit b-12) er 2,000 mcg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vitamin b-12) 1,000 mcg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vitamin b-12) 2,500 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vitamin b-12) 3,000 mcg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cyanocobalamin (vitamin b-12) 5,000 mcg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
cytra-2 500 mg-334 mg/5 ml oral solution[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
d-vi-sol 10 mcg/ml (400 unit/ml) oral syringe (for oral use only)[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
d3 dots 50 mcg (2,000 unit) tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
d3-2000 50 mcg (2,000 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
d3-5000 125 mcg (5,000 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
daily fiber (psyllium-aspartame) 3.4 gram oral powder packet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
daily fiber (psyllium-sucrose) 3 gram/7 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
daily fiber (psyllium-sucrose) 3.4 gram/12 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
daily fiber (psyllium-sucrose) 3.4 gram/7 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
daily fiber 0.4 gram capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
daily fiber 0.52 gram capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
daily gummies 200 mcg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
daily multi-vitamin tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
daily multiple for women 18 mg iron-400 mcg-500 mg ca tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
daily multivitamin 200 mcg-100 mcg-500 mcg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
daily multivitamin with iron 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
daily multivitamin-minerals 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
daily multivitamin-minerals tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
daily value tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
daily vitamin formula tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
daily vitamin formula-iron 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
daily vitamin formula-minerals tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DAILY VITES/IRON TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DAILY-VITE (WITH FOLIC ACID) 400 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DAILY-VITE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DAVIMET WITH FLUORIDE 0.75 MG FLUORIDE CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
daylogic acne treatment 10 % topical gel[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ddrops 50 mcg/drop (2,000 unit/drop) oral[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DEBROX 6.5 % EAR DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
debrox kids 95 %-5 % ear drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
debrox swimmer's ear 95 %-5 % drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
decara 1,250 mcg (50,000 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
deep sea nasal 0.65 % spray aerosol[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DEKAS PLUS (FOLIC ACID) 200 MCG-1,000 MCG-10 MG CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DEKAS PLUS (FOLIC ACID) 200 MCG-1,000 MCG-10 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DEKAS PLUS LIQUID 500 MCG/ML ORAL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
delsym cough-chest congestion dm 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
delta d3 10 mcg (400 unit) tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
deplin fc 15 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DEPLIN FC 7.5 MG CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DERMACINRX MULTITAM 1,000 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DERMACINRX VENEXA 1,000 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DERMACINRX VENTRIXYL 1,000 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DERMACINRX VITRAMYN 1,000 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DERMACINRX VITRANOL 1,000 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DERMACINRX VITREXATE 1,000 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dermasarra anti-itch (menthol-camphor) 0.5 %-0.5 % lotion[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dermavantage lotion[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DESITIN DAILY DEFENSE 13 % TOPICAL CREAM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DESITIN MULTI-PURPOSE 71.3 % TOPICAL OINTMENT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DEXCOM G6 RECEIVER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DEXCOM G6 SENSOR DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DEXCOM G6 TRANSMITTER DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DEXCOM G7 15 DAY SENSOR DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DEXCOM G7 RECEIVER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DEXCOM G7 SENSOR DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dextromethorphan hbr 15 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dextromethorphan polistirex er 30 mg/5 ml oral susp ext.release 12hr[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
dextromethorphan-guaifenesin 10 mg-100 mg/5 ml oral syrup[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dextromethorphan-guaifenesin 10 mg-200 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dextromethorphan-guaifenesin er 60 mg-1,200 mg tab,extend release,12hr[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
diabetes health formula 500 mcg-250 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
diabetic tussin (phenol) 1.4 % mucosal aerosol spray[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
diabetic tussin dm 10 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
diabetic tussin dm 10 mg-200 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DIALYVITE 100 MG-1 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dialyvite 800 0.8 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DIALYVITE 800-ULTRA D 0.8 MG-2,000 UNIT TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dialyvite vitamin d 125 mcg (5,000 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DIALYVITE VITAMIN D3 MAX 1,250 MCG (50,000 UNIT) TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
diaper rash 13 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
diaper rash 40 % topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DIASTIX STRIPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dibucaine 1 % topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
diethylpropion 25 mg tablet	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
diethylpropion er 75 mg tablet,extended release	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dimenhydrinate 50 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dimetapp cold-congestion 6.25 mg-2.5 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
diphenhydramine 25 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dm max 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dml lotion[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
docosanol 10 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
docuprene 100 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
docusate calcium 240 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
docusate sodium 100 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
docusate sodium 100 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
docusate sodium 250 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
docusate sodium 283 mg/5 ml enema[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
docusate sodium 50 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
docusate sodium 60 mg/15 ml oral syrup[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DOCUSOL KIDS 100 MG/5 ML ENEMA[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
docuzen 8.6 mg-50 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dok 100 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
double antibiotic (bacitrcn zn) 500 unit-10,000 unit/gram top ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
double antibiotic-pain relief 3.5 mg-10,000 unit-10 mg/gram top cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DR. SMITH'S DIAPER 10 % TOPICAL OINTMENT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DRAMAMINE 25 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DRAMAMINE 50 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DRAMAMINE 50 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
driminate 50 mg tablet[OTC]	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET GENTEEL LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPLET MEDLANCE PLUS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE ACTI-LANCE 17 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE ACTI-LANCE 23 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE ACTI-LANCE 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE ALCOHOL PREP PADS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE ERGOLANCE 21 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE ERGOLANCE 25 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE ERGOLANCE 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE HAEMOLANCE PLUS 18 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
DROPSAFE HAEMOLANCE PLUS 21 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE HAEMOLANCE PLUS 25 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE HAEMOLANCE PLUS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE HAEMOLANCE PLUS BLADE 1.5 MM X 1.2 MM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE HAEMOLANCE PLUS BLADE 1.5 MM X 1.6 MM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE MEDISAFE SOLO LANCET 23 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE MEDISAFE SOLO LANCET 29 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE MEDLANCE PLUS 21 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE MEDLANCE PLUS 25 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE MEDLANCE PLUS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROPSAFE MEDLANCE PLUS BLADE 0.8 MM X 2 MM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROXIA 200 MG CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROXIA 300 MG CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DROXIA 400 MG CAPSULE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dry eye relief 1 %-0.2 %-0.2 % drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dry skin therapy(with lanolin) lotion[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DULCOLAX (BISACODYL) 10 MG RECTAL SUPPOSITORY[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DULCOLAX (BISACODYL) 5 MG TABLET,DELAYED RELEASE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dulcolax (magnesium hydroxide) 400 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
dulcolax stool softener (docusate) 100 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DUREX AIR CONDOM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DUREX AVANTI BARE REAL FEEL CONDOM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DUREX EXTRA SENSITIVE CONDOM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DUREX TROPICAL CONDOM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
DYNA-HEX 4 % TOPICAL LIQUID[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
e-200 90 mg (200 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ear drops (carbamide peroxide) 6.5 %[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ear drops for swimmers 95 %-5 %OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ear dry 95 %-5 % dropsOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ear wax removal drops 6.5 %OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ear wax removal kit 6.5 % dropsOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT ALCOHOL PAD TOPICAL PADSOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT LANCETS 30 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY COMFORT SAFETY LANCET 30 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
easy fiber 3 gram/3.8 gram oral powderOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY MINI EJECT LANCING DEVICEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH ALCOHOL PREP PADSOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH LANCETS 26 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH LANCETS 28 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH LANCETS 30 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH LANCETS 32 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH LANCING DEVICEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH SAFETY LANCETS 21 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH SAFETY LANCETS 23 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH SAFETY LANCETS 26 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH SAFETY LANCETS 28 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH SAFETY LANCETS 30 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH SAFETY LANCETS 32 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH TWIST LANCETS 26 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH TWIST LANCETS 28 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH TWIST LANCETS 30 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH TWIST LANCETS 32 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TOUCH TWIST LANCETS 33 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASY TWIST AND CAP LANCETS 28 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
EASY-C IMMUNE HEALTH 500 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE ALCOHOL PADS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE SAFETY LANCET 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE SAFETY LANCET 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE TWIST LANCET 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EASYLIFE TWIST LANCET 31 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
eazzze the pain 25 mg-500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ed a-hist 4 mg-10 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ed-apap 160 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
effervescent pain relief antacid 325 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
effervescent pain relief antacid 325 mg-1,916 mg-1,000 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ELDERTONIC 3.6 MG-0.75 MG/15 ML ORAL LIQUID[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
electrolytes-dextrose oral packet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
electrolytes-dextrose oral solution[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
elfolate 15 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
elfolate 7.5 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EMBRACE LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EMBRACE LANCING DEVICE WITH EJECTOR[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EMBRACE SAFETY LANCET 21 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EMBRACE SAFETY LANCET 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EMERGEN-C KIDZ DAILY IMMUNE CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EMERGEN-C KIDZ IMMUNE PLUS CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
endit (zinc oxide) 20 % topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
endur-acin 250 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
endur-acin 500 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
endur-acin 750 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
endur-b complex 400 mcg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
endur-c with rose hips 1,000 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
endur-c with rose hips 500 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
enema 19 gram-7 gram/118 ml[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
enema disposable 19 gram-7 gram/118 ml[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ENEMEEZ 283 MG/5 ML ENEMA[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ENEMEEZ KIDS 100 MG/5 ML ENEMA[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ENFAMIL ENFALYTE ORAL SOLUTION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
epsom salt (laxative) 495 mg/5 gram oral granules[OTC]	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[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ergocalciferol (vitamin d2) 200 mcg/ml (8,000 unit/ml) oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ergocalciferol (vitamin d2) 50 mcg (2,000 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ergocalciferol (vitamin d2) 50 mcg (2,000 unit) tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
essentia 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ESSENTIAL MAN 0.4 MG-2 MG-250 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ESSENTIAL MAN 50 PLUS 0.4 MG-2 MG-250 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EVAC 3 GRAM/3 GRAM ORAL POWDER[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
evac-u-gen (sennosides) 8.6 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EX-LAX (SENNOSIDES) 15 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EX-LAX MAXIMUM STRENGTH 25 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
expectorant 100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
expectorant dm 10 mg-100 mg/5 ml oral syrup[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
extraprin 250 mg-250 mg-65 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
eye allergy relief (naphazoline-pheniramine) 0.025 %-0.3 % drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
eye allergy relief (naphazoline-pheniramine) 0.02675 %-0.315 % drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
eye drops (tetrahydrozoline) 0.05 %[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
eye drops (tetrahydrozoline-zinc sulfate) 0.05 %-0.25 %[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
eye drops a.c. 0.05 %-0.25 %OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
eye drops irritation relief 0.05 %-0.25 %OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
eye drops relief 0.05 %-0.25 %OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
eye health plus lutein 300 mcg-200 mg-27 mg-2 mg tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
eye itch relief 0.025 % (0.035 %) dropsOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
eyes alive 0.5 % drops in a dropperetteOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
EZ SMART LANCETS 28 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FANTASY CONDOMOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FC2 FEMALE CONDOMOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fe c 100 mg-250 mg tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fe-vite 15 mg iron (75 mg)/ml oral dropsOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fenesin ir 400 mg tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferate 240 mg (27 mg iron) tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fergon 225 mg (27 mg iron) tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferosul 325 mg (65 mg iron) tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FERRETTS 325 MG (106 MG IRON) TABLETOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrex 150 mg iron capsuleOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferric x-150 150 mg iron capsuleOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferro-time 325 mg (65 mg iron) tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrocite 324 mg (106 mg iron) tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous fumarate 324 mg (106 mg iron) tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous gluconate 236 mg (27 mg iron) tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous gluconate 240 mg (27 mg iron) tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous gluconate 324 mg (37.5 mg iron) tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous gluconate 324 mg (38 mg iron) tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous sulfate 15 mg iron (75 mg)/ml oral dropsOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous sulfate 220 mg (44 mg iron)/5 ml oral elixirOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ferrous sulfate 220 mg (44 mg iron)/5 ml oral solution[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous sulfate 300 mg (60 mg iron)/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous sulfate 324 mg (65 mg iron) tablet,delayed release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous sulfate 325 mg (65 mg iron) tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous sulfate 325 mg (65 mg iron) tablet,delayed release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ferrous sulfate er 142 mg (45 mg iron) tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fever reducer 120 mg rectal suppository[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FEVERALL 120 MG RECTAL SUPPOSITORY[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FEVERALL 325 MG RECTAL SUPPOSITORY[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FEVERALL 80 MG RECTAL SUPPOSITORY[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fexofenadine 60 mg-pseudoephedrine er 120 mg tablet,ext.release,12 hr[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fexofenadine-pseudoephedrine er 180 mg-240 mg tablet,ext.release 24 hr[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fiber (calcium polycarbophil) 625 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fiber (dextrin) 3 gram/3.5 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fiber (psyllium husk) 0.4 gram capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fiber (psyllium husk) 0.52 gram capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fiber (psyllium husk-sugar) 3.4 gram/12 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fiber (psyllium husk-sugar) 3.4 gram/7 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fiber (with aspartame) 3 gram/5.8 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fiber (with aspartame) 3.4 gram/5.8 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fiber delights 2 gram chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fiber gummies 1.7 gram chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fiber gummies 2 gram chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fiber laxative (calcium polycarbophil) 625 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fiber laxative (methylcellulose) 500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fiber laxative (psyllium husk) 0.52 gram capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fiber select gummies 2 gram-100 mcg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
fiber supplement (inulin) 2 gram chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fiber supplement(wheat dextrin) 3 gram/3.8 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fiber therapy (ca polycarbophil) 625 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fiber therapy (methylcellulose) 500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FIBER THERAPY (METHYLCELLULOSE-SUGAR) 2 GRAM/19 GRAM ORAL POWDER[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fiber therapy (psyllium husk-sucrose) 3 gram/12 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fiber therapy (psyllium husk-sucrose) 3 gram/7 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fiber therapy laxative (psyllium husk) 0.52 gram capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fiber-lax 625 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fiber-tabs 625 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FIBERCON 625 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FIBERWELL 2.5 GRAM CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FINGERSTIX LANCETS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
first aid antibiotic 3.5 mg-400 unit-5,000 unit/gram topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
first aid antibiotic 3.5 mg-500 unit-10,000 unit topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
first aid antibiotic-pain rlf 3.5 mg-500 unit-10,000 unit/g top oint[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fish oil 1,000 mg (120 mg-180 mg) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fish oil 300 mg-1,000 mg capsule,delayed release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fish oil 360 mg-1,200 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fish oil 360 mg-1,200 mg capsule,delayed release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fish oil 60 mg-90 mg-500 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fish oil 60 mg-90 mg-500 mg capsule,delayed release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLAVOR SWEET-SF ORAL LIQUID[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fleet bisacodyl 10 mg/30 ml enema[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fleet bisacodyl 5 mg tablet,delayed release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fleet docusate 100 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLEET ENEMA 19 GRAM-7 GRAM/118 ML[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
fleet glycerin (adult) rectal suppository[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLEET GLYCERIN LAXATIVE 5.4 GRAM/5.4 ML RECTAL SOLUTION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fleet mineral oil 50 % oral emulsion[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLEET MINI (BISACODYL) 10 MG/30 ML ENEMA[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLEET PEDIATRIC 9.5 GRAM-3.5 GRAM/59 ML ENEMA[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLINTSTONES COMPLETE (FERROUS SULFATE) 10 MG IRON CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLINTSTONES COMPLETE CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLINTSTONES GUMMIES CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLINTSTONES IMMUNITY SUPPORT 10 MG IRON CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
flintstones multivitamin chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLINTSTONES SOUR GUMMIES COMPLETE CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLINTSTONES WITH EXTRA IRON 18 MG IRON CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
flintstones/extra c chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLORAFOL FE PEDIATRIC 0.25 MG FLUORIDE-7 MG IRON/ML ORAL DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLORAFOL PEDIATRIC 0.5 MG FLUORIDE CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLORAFOL PEDIATRIC 1 MG FLUORIDE CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLORIVA 0.25 MG (0.55 MG) CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLORIVA 0.5 MG FLUORIDE (1.1 MG) CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLORIVA 1 MG FLUORIDE (2.2 MG) CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FLORIVA PLUS 0.25 MG FLUORIDE (0.55 MG)/ML ORAL DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
florraxyl 20 mg iron-1,670 mcg dfe tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
flotrex 0.25 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
flotrex 0.5 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
flu and severe cold-nighttime 25 mg-10 mg-650 mg/30 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fluoride 0.25 mg (0.55 mg sodium fluoride) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fluoride 0.5 mg (1.1 mg sodium fluoride) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fluoride 0.5 mg (1.1 mg sodium fluoride)/ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
fluoride 1 mg (2.2 mg sodium fluoride) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
folamax 20 mg iron-1,670 mcg dfe tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
folaprime 20 mg iron-1,670 mcg dfe tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
folaten 20 mg iron-1,670 mcg dfe tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
folic acid 1 mg tablet	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
folic acid 1 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
folic acid 400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
folic acid 800 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FOLIKA-BC 1 MG-60 MG-300 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
folyra 20 mg iron-1,670 mcg dfe tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FONDCIRCLE LANCET 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
for sty relief eye ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FORA LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FORACARE LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FREEDAVITE 1.8 MG IRON-400 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FREESTYLE LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FREESTYLE LIBRE 14 DAY READER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FREESTYLE LIBRE 14 DAY SENSOR KIT	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FREESTYLE LIBRE 2 PLUS SENSOR DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FREESTYLE LIBRE 2 READER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR KIT	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FREESTYLE LIBRE 3 PLUS SENSOR DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FREESTYLE LIBRE 3 READER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FREESTYLE UNISTIK 2[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
FRUIT C-100 100 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
fruit c-500 500 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
full spectrum b-vitamin c 0.8 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
GENTEAL TEARS MODERATE 0.1 %-0.3 %-0.2 % EYE DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
GENTEAL TEARS SEVERE (PETROLATUM-MINERAL OIL) 94 %-3 % EYE OINTMENT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
GENTLE IRON 28 MG IRON-60 MG-8 MCG-400 MCG CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
gentle laxative (bisacodyl) 10 mg rectal suppository[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
gentle laxative (bisacodyl) 5 mg tablet,delayed release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
gentle laxative (magnesium hydroxide) 400 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
geri-kot 8.6 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
geri-mucil (aspartame) 3 gram/5.8 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
geri-mucil (sugar) 3 gram/12 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
geri-tussin 100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
geri-tussin dm 10 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
giltuss cough-congestion 10 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
giltuss diabetic 10 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
giltuss hbp 10 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
GLUCOCOM LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
GLUCOCOM LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
GLUCOCOM LANCETS 33 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
glucose 4 gram chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
glycerin (adult) rectal suppository[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
glycerin (child) rectal suppository[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
glycerin 99.5 % topical solution[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
glycerin topical liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
GOJJI LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
GOJJI LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
GOLD BOND MEDICATED PAIN-ITCH 4 % TOPICAL CREAM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
GORDON'S VITE A TOPICAL CREAM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
GORDONS-VITE E TOPICAL CREAM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
GORMEL 20 % TOPICAL CREAM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
guaiasorb dm 10 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
guaifed (guaifenesin) 100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
guaifed-dm 10 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
guaifenesin 100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
guaifenesin 200 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
guaifenesin 400 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
guaifenesin ac 10 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
guaifenesin er 1,200 mg tablet, extended release 12 hr[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
guaifenesin er 600 mg tablet, extended release 12 hr[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
guaifenesin-dm 10 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
gummi bear multivitamin chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
GUMMIES CHILDREN MULTIVITAMIN CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
GUMMIES GIRLS' MULTIVITAMINS CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
gummy dinos chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HAIR, SKIN AND NAILS-ARGAN OIL 66.7 MCG-1,666.7 MCG CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HAIR,SKIN AND NAILS (FOLIC ACID-BIOTIN) 133.3 MCG-1,666.7 MCG CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HAIR,SKIN AND NAILS (FOLIC ACID-BIOTIN) 66.7 MCG-1,000 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hair,skin and nails tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HAIR-SKIN-NAILS (MULTIVIT-FOLIC-BIOTIN) 400 MCG-2,000 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
headache relief (asa-acetaminophn-caffeine) 250 mg-250 mg-65 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
headache relief pm 38 mg-500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HEALTHY ACCENTS AUTOLET IMPRESSION LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HEALTHY ACCENTS UNILET LANCET 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
healthy eyes 300 mcg-200 mg-27 mg-2 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HEMATOGEN 66 MG IRON-250 MG-10 MCG CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
HEMLIBRA 105 MG/0.7 ML SUBCUTANEOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HEMLIBRA 12 MG/0.4 ML SUBCUTANEOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HEMLIBRA 150 MG/ML SUBCUTANEOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HEMLIBRA 30 MG/ML SUBCUTANEOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HEMLIBRA 300 MG/2 ML (150 MG/ML) SUBCUTANEOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HEMLIBRA 60 MG/0.4 ML SUBCUTANEOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hemorrhoid-fissure pain 5 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hemorrhoidal (phenyleph-cocoa) 0.25 %-88.44 % rectal suppository[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HEMORRHOIDAL (PHENYLEPHRINE-HARD FAT) 0.25 %-88.7 % RECTAL SUPPOSITORY[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hemorrhoidal cooling 0.25 %-50 % topical gel[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hemorrhoidal h rectal suppository[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hemorrhoidal relief 5 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hemorrhoidal(phenyleph-min oil-petrolat)0.25 %-14 %-74.9 % rectal oint[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
high potency iron 134 mg (27 mg iron) tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
high potency iron 27 mg iron tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
high potency multivitamin (w-iron) 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
high potency multivitamin 400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hydralyte oral packet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hydralyte oral solution[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hydrating electrolyte oral packet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hydrating ointment 41 %[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hydration multiplier oral packet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hydrogen peroxide 3 % topical spray[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hydrolatum topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HYDROPHOR 42 % TOPICAL OINTMENT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
hydroseptine 0.44 %-20.6 % topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HYMPAVZI PEN 150 MG/ML SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
HYMPAVZI PEN 75 MG/0.5 ML SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
HYPOLANCE AST LANCING KIT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
I-VITE 300 MCG-200 MG-27 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ibuprofen pm 200 mg-38 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ICTOTEST TABLET (NON-ORAL)[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
IDELVION 1,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
IDELVION 2,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
IDELVION 250 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
IDELVION 3,500 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
IDELVION 500 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
iferex 150 150 mg iron capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INCONTROL ALCOHOL PADS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INCONTROL LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INCONTROL SUPER THIN LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INCONTROL ULTRA THIN LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
infant fever reducer-pain relief 160 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
infant pain reliever 160 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
infant's acetaminophen 160 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INFANT'S TYLENOL 160 MG/5 ML ORAL SUSPENSION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
infant-toddler multivitamin 250 mcg-50 mg-10 mcg-5 mg/ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
infant-toddler multivitamin-iron 11 mg iron/ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
infants' pain and fever 160 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
infants' pain relief 160 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INJECT EASE LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INJECT EASE LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
INSULIN U-500 SYRINGE-NEEDLE 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64"	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
intense dry skin therapy lotion[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
INVACARE LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
iron (ferrous sulfate) 325 mg (65 mg iron) tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
iron 325 mg (65 mg iron) tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
iron er 159 mg (45 mg iron) tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
iron,carbonyl 100 mg-vitamin c 250 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
is-d-10,000 250 mcg (10,000 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
itch relief (diphenhydramine) 2 % topical gel[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
itch relief (pramoxine-zinc) 1 %-0.1 % lotion[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
itch relief 1 %-0.1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
itch relief 2 %-0.1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
itch relief 2 %-0.1 % topical spray[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
itch stopping (diphenhydramine) 2 % topical gel[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
itchzap 2 %-0.1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
IV PREP WIPES MEDICATED[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
IXINITY 1,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
IXINITY 1,500 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
IXINITY 3,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
IXINITY 500 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KETO-DIASTIX STRIPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KETONE CARE STRIPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KETONE URINE TEST STRIPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KETOSTIX STRIPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ketotifen 0.025 % (0.035 %) eye drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
keyfolic 20 mg iron-1,670 mcg dfe tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
kids melatonin 1 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KIDS MULTI ZERO CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KIDS MULTIVITAMIN-MINERALS CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
kids vitamin d3 10 mcg (400 unit) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
kids' gummy chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KIDSTART CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KIMONO LUBRICATED CONDOMS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KIMONO MICROTHIN AQUA LUBE CONDOM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KIMONO MICROTHIN CONDOMS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KIMONO MICROTHIN LARGE CONDOMS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KIMONO TEXTURED CONDOMS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KIMONO THIN LUBRICATED CONDOMS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
kinderlyte oral packet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
kinderlyte oral solution[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
kindermed infants pain-fever 160 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
kindermed kids cough-congest 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
kindermed kids pain-fever 160 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
kobee 0.4 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
konsyl (sugar) 3 gram/12 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
KYLEENA 17.5 MCG/24 HR (UP TO 5 YEARS) 19.5 MG INTRAUTERINE DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
LANCETS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
LANCETS 26 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
LANCETS 33 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
LANCETS,THIN 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
LANCING DEVICE WITH LANCETS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
LANCING DEVICE WITH LANCETS KIT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
LANCING SYSTEM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
LANZO LANCING DEVICE KIT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
laxa basic 100 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
laxacin 8.6 mg-50 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
laxative (bisacodyl) 10 mg rectal suppository[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
laxative (bisacodyl) 5 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
laxative (bisacodyl) 5 mg tablet,delayed release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
laxative (sennosides) 15 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
laxative (sennosides) 25 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
laxative (sennosides) 8.6 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
laxative pills 25 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
laxative pills regular 15 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
laxative stool softener with senna 8.6 mg-50 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lecithin-kelp-b6 (100-8.3) tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lecithin-kelp-b6 (400-20) tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
levomefolate calcium 15 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
levomefolate calcium 7.5 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lice complete kit 1-2-3 4 %-0.33 %-0.5 % topical kit[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lice killing 0.33 %-4 % shampoo[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lice pyrinyl shampoo 0.33 %-4 %[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lice solution 4 %-0.33 %-0.5 % topical kit[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lice treatment 0.33 %-4 % shampoo[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lidocaine 5 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lidocaine hcl 4 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lidocaine pain relief 4 % topical spray[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lidocore 4 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lidoguard 4 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lidonumb 5 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
lidozall plus 4 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lidozall pro 4 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
LILETTA 20.4 MCG/24 HR (UP TO 8 YEARS) 52 MG INTRAUTERINE DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lintera 10 % topical cleanser[OTC]	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
LIPOTRIAD VISIONARY 200 MG-125 MG-50 MG CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
liquid b-12 1,000 mcg/15 ml oral[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
liquid c 500 mg/5 ml oral[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
LIQUID MULTIVITAMIN 9 MG IRON/15 ML (15 ML) ORAL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
liquituss gg 200 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
LITTLE ANIMALS CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
little animals-iron chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
little remedies 0.65 % nasal spray aerosol[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
little remedies fever and pain reliever 160 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
little remedies saline 0.65 % nasal spray aerosol[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
LMX 5 5 % TOPICAL CREAM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lohist - d 2 mg-30 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
long acting nasal decongestant (pse) 120 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
loperamide 2 mg-simethicone 125 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lorata-dine d 10 mg-240 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
loratadine-d 10 mg-240 mg tablet,extended release 24 hr[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
loratadine-d 5 mg-120 mg tablet,extended release 12 hr[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lubricant eye (cmc-glycerin) 0.5 %-0.9 % drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lubricant eye (pg-peg 400) (pf) 0.4 %-0.3 % drops in a dropperette[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lubricant eye (pg-peg 400) 0.4 %-0.3 % drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lubricant eye (propylene glycol) 0.6 % drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lubricant eye 57.3 %-42.5 % ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lubricant eye 57.7 %-31.9 % ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
lubricant eye drops 0.25 %OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lubricant eye drops 0.5 %OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lubricant eye drops 0.5 % drops in a dropperetteOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
lubrifresh pm 83 %-15 % eye ointmentOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
m-pap 160 mg/5 ml oral liquidOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MACULAR HEALTH FORMULA 5 MG-1 MG-7.5 MG CAPSULEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MAG 64 64 MG TABLET,DELAYED RELEASEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
magnesium 200 mg (as oxide) tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
magnesium 200 mg tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
magnesium 241.3 mg (as magnesium oxide 400 mg) tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
magnesium 250 mg (as oxide) tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
magnesium 250 mg tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
magnesium 27.5 mg (as magnesium gluconate 500 mg) tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
magnesium 300 mg (as oxide) tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
magnesium 400 mg (as oxide) tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
magnesium 500 mg (as oxide) capsuleOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
magnesium 500 mg (as oxide) tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
magnesium citrate oral solutionOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
magnesium hydroxide 400 mg/5 ml oral suspensionOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mapap (acetaminophen) 500 mg capsuleOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mapap (acetaminophen) 500 mg/15 ml oral liquidOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
max sleep junior 1 mg/ml oral liquidOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
maxi-tuss ac 10 mg-100 mg/5 ml oral liquidOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
maxi-tuss g 10 mg-100 mg/5 ml oral liquidOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
maxi-tuss gmx 10 mg-200 mg/5 ml oral liquidOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MAXIFED TR 1.25 MG-30 MG TABLETOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
maxrelief junior 160 mg/5 ml oral liquidOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
maxrelief junior 160 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
maxtussin 100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
maxtussin dm 10 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
medi-seltzer 325 mg-1,916 mg-1,000 mg effervescent tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mediplast corn-callus-wart remover 40 % topical patch[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MEDLANCE PLUS LANCETS 21 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MEDLANCE PLUS LANCETS 25 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MEDLANCE PLUS LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MEDLANCE PLUS SPECIAL BLADE 0.8 MM X 2 MM MISC[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mega multi for women 13.5 mg-200 mcg-250 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mega multiple/chelated mineral tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MEGA MULTIVITAMIN FOR MEN 200 MCG-175 MCG-250 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
meladox 3 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin 1 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin 1 mg disintegrating tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin 1 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin 1 mg/4 ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin 1 mg/ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin 10 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin 10 mg disintegrating tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin 10 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin 10 mg/ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin 12 mg disintegrating tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin 12 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin 2.5 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin 2.5 mg lozenges[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin 2.5 mg/10 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
melatonin 3 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin 3 mg disintegrating tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin 3 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin 3 mg/4 ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin 300 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin 5 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin 5 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin 5 mg disintegrating tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin 5 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin 5 mg/15 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin 500 mcg disintegrating tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin er 1 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin er 10 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin er 3 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
melatonin er 5 mg tablet,immediate and extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MELATONINMAX 10 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
men 50 plus multivitamin 300 mcg-60 mcg-600 mcg-300 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
men under 50 multivitamin 8 mg iron-200 mcg-600 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
men's 50 plus daily formula 400 mcg-20 mcg-370 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
men's daily formula 400 mcg-20 mcg-300 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
men's daily gummies 200 mcg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
men's daily multivitamin 8 mg iron-200 mcg-600 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
men's multivitamin 200 mcg-60 mcg-600 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
men's one daily 400 mcg-20 mcg-300 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
menstrual complete 500 mg-60 mg-15 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
menstrual pain relief 500 mg-25 mg-15 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
menstrual relief (with pamabrom-pyrilamine) 500 mg-25 mg-15 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
menstrual relief 500 mg-60 mg-15 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
menthol 0.44 %-zinc oxide 20.6 % topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MERIBIN 5 MG CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
META APPETITE CONTROL (ASPARTAME) 3 GRAM/5.8 GRAM ORAL POWDER[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
META APPETITE CONTROL (ASPARTAME) 3 GRAM/5.95 GRAM ORAL POWDER[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
METAMUCIL (INULIN-CORN FIBER) 1.7 GRAM CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
METAMUCIL (WITH SUGAR) 3 GRAM/7 GRAM ORAL POWDER[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
metamucil (with sugar) 3.4 gram/12 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
METAMUCIL (WITH SUGAR) 3.4 GRAM/7 GRAM ORAL POWDER[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
METAMUCIL 0.4 GRAM CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
METAMUCIL 3.4 GRAM/5.4 GRAM ORAL POWDER[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
METAMUCIL FREE (WITH SUGAR) 3 GRAM/7 GRAM ORAL POWDER[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
METAMUCIL MULTIHEALTH FIBER 3.4 GRAM/5.8 GRAM ORAL POWDER[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
METAMUCIL SUGAR-FREE (ASPARTAME) 3.4 GRAM/5.8 GRAM ORAL POWDER[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mgo 400 mg (241.3 mg magnesium) tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MICRO THIN LANCETS 33 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MICRODOT LANCET 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MICROLET 2 LANCING DEVICE KIT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MICROLET LANCET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MICROLET NEXT LANCET 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MICROLET NEXT LANCING DEVICE KIT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
migraine formula 250 mg-250 mg-65 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
migraine relief 250 mg-250 mg-65 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
milk of magnesia 400 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
milltrium senior tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mineral oil enema[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mineral oil extra heavy oral[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
mineral oil oral[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
minerin creme topical[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
minerin lotion[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MINI LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mini multivitamins-iron 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MIRENA 21 MCG/24 HR (UP TO 8 YEARS) 52 MG INTRAUTERINE DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MOBI BLOOD GLUCOSE LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MOBI BLOOD GLUCOSE TWIST LANCET 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MOBILE LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
moisture barrier ointment 0.44 %-20.6 %[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MOISTURE RECOVERY LOTION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
moisturizing cream topical[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
moisturizing lubricant 0.25 % eye drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
moisturizing normal to dry skin lotion[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
moiturizing lotion topical[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOCAPS 14 MG IRON-400 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOLET LANCETS 21 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MONOLET THIN LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
motion sickness 50 mg tablet[OTC]	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
motion sickness relief 50 mg tablet[OTC]	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
move it along 100 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MUCILIN SF 3.5 GRAM/5 GRAM ORAL POWDER[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mucinex fast-max dm max 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mucinex fast-max kickstart congest-cough 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mucolyte (guaifenesin) 100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mucosa 400 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mucus dm 30 mg-600 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
mucus dm max er 60 mg-1,200 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mucus relief congestion-cough 2.5 mg-5 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mucus relief dm max 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mucus relief er 1,200 mg tablet, extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mucus relief er 600 mg tablet, extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mucus relief er dm-max 60 mg-1,200 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MUCUS-CHEST CONGESTION 100 MG/5 ML ORAL LIQUID[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mucus-er max 1,200 mg tablet, extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multi antibiotic plus 3.5 mg-10,000 unit-10 mg/gram topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multi complete with iron 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MULTI FOR HER 18 MG IRON-600 MCG-40 MCG CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MULTI FOR HER 18 MG IRON-600 MCG-80 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MULTI FOR HER 50 PLUS 400 MCG-80 MCG CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multi vitamin 9 mg iron/15 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MULTI-DAY PLUS MINERALS 18 MG IRON-400 MCG-25 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multi-day with iron 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MULTI-LANCET DEVICE 2 KIT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multi-vit with fluoride and iron 0.25 mg-10 mg/ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MULTI-VIT-FLOR 0.25 MG FLUORIDE CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MULTI-VIT-FLOR 0.5 MG FLUORIDE CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MULTI-VIT-FLOR 1 MG FLUORIDE CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multi-vitamin hp/minerals capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multi-vitamin with fluoride 0.25 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multi-vitamin with fluoride 0.25 mg/ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multi-vitamin with fluoride 0.5 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multi-vitamin with fluoride 0.5 mg/ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multi-vitamin with fluoride 1 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
multi-vite 9 mg iron/15 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multihealth fiber (sugar) 3.4 gram/7 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multihealth fiber 3.4 gram/5.8 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multiple vitamin-minerals tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multiple vitamins tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multivit and minerals-ferrous gluconate 9 mg iron/15 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multivit,calc,mins-folic 240 mcg-vit k1 30 mcg-lycopene 300 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multivit-mins-ferrous gluconate 9 mg iron/15 ml (15 ml) oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multivitamin 50 plus tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multivitamin tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multivitamin with fluoride (metafolin) 0.25 mg fluoride chew tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multivitamin with fluoride (metafolin) 0.5 mg fluoride chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multivitamin with fluoride (metafolin) 1 mg fluoride chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multivitamin with iron tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multivitamin with minerals 9 mg iron/15 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multivitamin with minerals-ferrous fumarate 15 mg iron tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multivitamin with minerals-folic acid 0.4 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multivitamin women 50 plus 8 mg iron-400 mcg-50 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
multivitamin-minerals-iron fumarate 7.5 mg-folic acid 400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MURINE EAR 6.5 % DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
murine ear wax removal system 6.5 % drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MVC-FLUORIDE 0.25 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MVC-FLUORIDE 0.5 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MVC-FLUORIDE 1 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MVW ADEK GUMMIES PLUS ZINC 2400 MCG-18.75 MCG-67 MG-400MCG CHEW TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MVW COMPLETE FORMULATION D5000 5,000 UNIT-1,000 MCG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MVW COMPLETE FORMULATION D5000 5,000 UNIT-800 MCG CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
MYGLUCOHEALTH LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
MYLANTA COAT-COOL 1,200 MG-270 MG-80 MG/10 ML ORAL SUSPENSION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mynephrocaps 1 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
mynephron 1 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
myo-tone tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NANO 2ND GEN PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NANO PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NAPHCON-A 0.025 %-0.3 % EYE DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nasal decongestant (oxymetazoline) 0.05 % spray[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nasal decongestant (pseudoephedrine) 120 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nasal decongestant (pseudoephedrine) 30 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nasal moisturizing 0.65 % spray aerosol[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nasal spray (oxymetazoline) 0.05 %[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nasal spray (sodium chloride) 0.65 % aerosol[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nasal spray 12 hour (oxymetazoline) 0.05 %[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nasal spray extra moisturizing 0.05 %[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
natural daily fiber 3.4 gram/5.8 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
natural fiber laxative (aspartame) oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
natural fiber laxative (sugar) oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
natural fiber laxative 0.52 gram capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
natural fiber supplement 6 gram/6 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
natural oatmeal bath treatment packet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
natural senna laxative 8.6 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
natural tears (pf) 0.1 %-0.3 % drops in a dropperette[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
natural vegetable laxative (sennosides) 8.6 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nausea control oral solution[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nausea relief oral solution[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
neosporin plus burn relief 3.5 mg-500 unit-10,000 unit/g topical oint[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NEOSPORIN PLUS PAIN RELIEF 3.5 MG-10,000 UNIT-10 MG/GRAM TOPICAL CREAM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NEOSPORIN PLUSPAIN RELIEF(BACIT)3.5 MG-500 UNIT-10,000 UNIT/G TOP OINT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NEOSPORIN-PAIN ITCH SCAR 3.5 MG-500 UNIT-10,000 UNIT/GRAM TOPICAL OINT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nephro vitamins 0.8 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NEPHRO-VITE 0.8 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NEPHRONEX 900 MCG/5 ML ORAL LIQUID[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin (inositol niacinate) 500 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin (inositol niacinate) 500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin 100 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin 250 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin 400 mg (inositol niacinate 500 mg) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin 50 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin 500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin er 250 mg capsule,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin er 250 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin er 500 mg capsule,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin er 500 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin flush free 400 mg niacin (500 mg) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacin flush free 750 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NIACIN NO FLUSH 400 MG NIACIN (500 MG) CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacinamide 250 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacinamide 50 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niacinamide 500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niavasc 500 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
niavasc 750 750 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nicotine (polacrilex) 2 mg buccal lozenge[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
nicotine (polacrilex) 2 mg buccal mini lozenge[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nicotine (polacrilex) 2 mg gum[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nicotine (polacrilex) 4 mg buccal lozenge[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nicotine (polacrilex) 4 mg buccal mini lozenge[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nicotine (polacrilex) 4 mg gum[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
night time pain medicine 25 mg-500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nighttime dry-eye relief 57.3 %-42.5 % ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nighttime sleep aid (acetaminopehn-diphenhydramine) 25 mg-500 mg tab[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NIX ULTRA (MINERAL OIL) SHAMPOO[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NIX ULTRA REMOVAL 0.25 % COMBO PACK[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NIX ULTRA TOPICAL SOLUTION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
no drip 0.05 % nasal spray[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NO-STICK GLUCOSE TEST STRIPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
non-aspirin 160 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
non-aspirin 325 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
non-aspirin 80 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
non-aspirin extra strength 500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
non-aspirin pain relief 500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
non-aspirin pm 25 mg-500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nortemp 160 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NOVA SAFETY LANCETS 23 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NOVA SAFETY LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NOVA SUREFLEX LANCETS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NOVAFERRUM YUMMY PEDIATRIC 15 MG IRON/ML ORAL DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NU-IRON 150 MG IRON CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
numbcream 5 % topical[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
NUPERCAINAL 1 % OINTMENT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
nusyllium 3.4 gram/12 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
nutralyn 20 mg iron-1,670 mcg dfe tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ocutabs tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OCUVITE ADULT 50 PLUS 250 MG (90 MG-160 MG) CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OCUVITE EYE HEALTH WITH VIT D3 250 MG (90 MG-160 MG) CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OCUVITE EYE PERFORMANCE 250 MG (90 MG-160 MG)-10 MG CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OCUVITE EYE PLUS MULTI 200 MCG-15 MCG-150 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OCUVITE WITH LUTEIN 300 MCG-200 MG-27 MG-2 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
omega 3-dha-epa-fish oil 1,000 mg (120 mg-180 mg) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
omega 3-dha-epa-fish oil 60 mg-90 mg-500 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
omega 3s 300 mg-dha-epa-fish oil 1,000 mg capsule,delayed release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
omega-3 300 mg-dha 120 mg-epa 180 mg-fish oil 1,000 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
omega-3 fatty acids-fish oil 360 mg-1,200 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
omnicap 0.4 mg tablet[OTC]	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		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OMNIPOD 5 G6-G7 PODS (GEN 5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OMNIPOD 5 INTRO KIT (LIBRE2/3PLUS) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE WITH CONTROLLER	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OMNIPOD DASH PDM KIT (GEN 4)	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ON CALL LANCET 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ON CALL LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ON CALL PLUS LANCET 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ON CALL PLUS LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ON-THE-GO LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ONCCOR 200 MCG-10 MCG-10 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily 0.4 mg-600 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily energy tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily essential 0.4 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily essential 0.5 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily essential 400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily essential tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily for men 0.4 mg-600 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily for men 50 plus adv 400 mcg-600 mcg-120 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily for women 18 mg-0.4 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily healthy weight 200 mg-18 mg-0.4 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily maximum 18 mg iron-400 mcg-25 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily maximum 18 mg-0.4 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily men's 50 plus memory support 400 mcg-600 mcg-120 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily men's health 240 mcg-30 mcg-300 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily multivitamin 400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily multivitamin tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily multivitamin with iron (folic acid) 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONE DAILY MULTIVITAMIN WITH IRON 18 MG IRON TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily multivitamin women 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONE DAILY MULTIVITAMINS WITH MINERALS 4.5 MG IRON TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily plus iron 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily women 50 plus 400 mcg-120 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily women 50 plus(vit k) 400 mcg-500 mg calcium-20 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily women's 18 mg iron-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily women's 18 mg iron-400 mcg-25 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily women's 18 mg iron-400 mcg-450 mg ca tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
one daily women's health 18 mg iron-400 mcg-450 mg ca tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one daily womens 50 plus 0.4 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one-a-day cholesterol plus 0.4 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one-a-day essential tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONE-A-DAY KID'S CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one-a-day maximum formula tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONE-A-DAY MEN'S COMPLETE 240 MCG-30 MCG-300 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one-a-day men's pro edge 0.4 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONE-A-DAY PRENATAL 400 MCG-25 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONE-A-DAY PROACTIVE 65 PLUS 200 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one-a-day teen advantage 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one-a-day teen advantage 9 mg iron-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
one-a-day women's 50 plus 0.4 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONE-A-DAY WOMEN'S COMPLETE 18 MG IRON-400 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONE-A-DAY WOMEN'S PETITES 9 MG IRON-200 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONE-A-DAY WOMENS FORMULA 18 MG IRON-400 MCG-500 MG CA TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONE-A-DAY WOMENS FORMULA 18 MG IRON-400 MCG-500 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
onelax bisacodyl 10 mg rectal suppository[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONELAX DAILY FIBER 3.4 GRAM/6 GRAM ORAL POWDER[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
onelax docusate sodium 50 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
onelax fiber therapy (psyllium-sucrose) 3.4 gram/12 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
onelax magnesium citrate oral solution[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
onelax senna 8.8 mg/5 ml oral syrup[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONETOUCH DELICA PLUS LANCET 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONETOUCH DELICA PLUS LANCET 33 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONETOUCH DELICA PLUS LANCING DEVICE KIT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ONETOUCH DELICA SAFETY LANCET 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ONETOUCH ULTRASOFT 2 LANCET 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
onevite daily multivitamin 400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
onevite ferrous sulfate 325 mg (65 mg iron) tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
optimal d3 1,250 mcg (50,000 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ora relief 1.4 % mucosal spray[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ORA-BLEND ORAL SUSPENSION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ORA-BLEND SF ORAL SUSPENSION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ORA-PLUS ORAL SUSPENSION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ORA-SWEET ORAL SYRUP[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ORA-SWEET SF ORAL LIQUID[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
oral relief sore throat spray 1.4 % aerosol[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
oral saline laxative 7.2 gram-2.7 gram/15 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ORAL SUSPEND ORAL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ORAL SYRUP SF ORAL LIQUID[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
oralyte oral solution[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
original nasal spray 0.05 %[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
orlistat 120 mg capsule	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
overnight lubricating eye 94 %-3 % ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
oxymetazoline 0.05 % nasal spray[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
p-col rite 8.6 mg-50 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain relief (acetaminophen) 160 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain relief (acetaminophen) 325 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain relief (acetaminophen) 500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain relief (acetaminophen) 650 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain relief (lidocaine) 4 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain relief adult 500 mg/15 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain relief extra strength (acetaminophen) 500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
pain relief pm 25 mg-500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain reliever (acetaminophen) 325 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain reliever (acetaminophen) 500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain reliever (acetaminophen) 650 mg rectal suppository[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain reliever (acetaminophen-aspirin-caff) 250 mg-250 mg-65 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain reliever extra strength (acetaminophen) 500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain reliever plus 250 mg-250 mg-65 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain reliever pm ex-strength 25 mg-500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pain-off 250 mg-250 mg-65 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PANDA MASK[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PANOXYL 10 % TOPICAL GEL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PARAGARD T 380A 380 SQUARE MM INTRAUTERINE DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PARAGARD T380A (SINGLE HAND) 380 SQUARE MM INTRAUTERINE DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pedia d-vite 10 mcg/ml (400 unit/ml) oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pedia iron 15 mg iron (75 mg)/ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIA POLY-VITE 250 MCG-50 MG-10 MCG-5 MG/ML ORAL DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIA POLY-VITE WITH IRON 11 MG IRON/ML ORAL DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pedia tri-vite 250 mcg-50 mg-10 mcg/ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIA-LAX 2.8 GRAM/2.7 ML RECTAL SOLUTION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIALYTE ADVANCED CARE ORAL SOLUTION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIALYTE ADVANCED CARE PLUS ORAL SOLUTION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIALYTE FREEZER POPS ORAL SOLUTION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIALYTE IMMUNE SUPPORT ORAL SOLUTION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIALYTE ORAL SOLUTION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIALYTE SINGLES ORAL SOLUTION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pediatric d-vite 10 mcg/ml (400 unit/ml) oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pediatric electrolyte oral solution[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
pediatric enema 9.5 gram-3.5 gram/59 ml[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pediatric freezer pops oral solution[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIATRIC MEDIUM MASK[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pediatric multivitamin no.171 750 unit-35 mg-400 unit/ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pediatric multivitamin no.194-ferrous sulfate 10 mg iron/ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIATRIC PANDA MASK[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIATRIC POLY-VITE 250 MCG-50 MG-10 MCG-5 MG/ML ORAL DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIATRIC POLY-VITE WITH IRON 11 MG IRON/ML ORAL DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIATRIC SMALL MASK[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pediatric tri-vite 750 unit-35 mg-400 unit/ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PEDIAVANCE 5.3 MEQ-2.35 MEQ-4.15 MEQ ORAL CONCENTRATE IN PACKET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PERCOGESIC 12.5 MG-325 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
percogesic extra strength 12.5 mg-500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
perdiem overnight relief 15 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PERFECT POINT SAFETY LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PERFECT POINT SAFETY LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PERSA-GEL 10 % TOPICAL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
petrolatum topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PETROLATUM, YELLOW (BULK) 100 % GEL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PETROLEUM JELLY TOPICAL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PETROLEUM JELLY, WHITE TOPICAL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pharbetol 325 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pharbetol 500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
phenaseptic 1.4 % mucosal spray[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
phenazopyridine 95 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
phendimetrazine tartrate 35 mg tablet	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
phendimetrazine tartrate er 105 mg capsule,extended release	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
phentermine 15 mg capsule	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
phentermine 30 mg capsule	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
phentermine 37.5 mg capsule	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
phentermine 37.5 mg tablet	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PHILLIPS MILK OF MAGNESIA 400 MG/5 ML ORAL SUSPENSION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
phillips' liqui-gels 100 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
phosphate laxative 7.2 gram-2.7 gram/15 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
phytonadione (vitamin k1) 100 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PIP LANCET 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PIP LANCET 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
plantar wart remover 40 % topical patch[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
poly bacitracin (zinc) 500 unit-10,000 unit/gram topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
poly-iron 150 mg iron capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
POLY-VI-FLOR (ARCOFOLIN) 0.25 MG FLUORIDE CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
POLY-VI-FLOR (ARCOFOLIN) 0.5 MG FLUORIDE CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
POLY-VI-FLOR (ARCOFOLIN) 1 MG FLUORIDE CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
POLY-VI-FLOR 0.25 MG FLUORIDE/ML ORAL DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
POLY-VI-FLOR DROPS (ARCOFOLIN) 0.25 MG FLUORIDE/ML ORAL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
POLY-VI-FLOR W-IRON (ARCOFOLIN) 0.5 MG FLUORIDE-10 MG IRON CHEW TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
POLY-VI-FLOR W-IRON(ARCOFOLIN) 0.25 MG FLUORIDE-7 MG IRON/ML ORAL DROP[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
POLY-VI-SOL 250 MCG-50 MG-10 MCG/ML ORAL DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
POLY-VI-SOL WITH IRON 11 MG IRON/ML ORAL DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
poly-vita drops 750 unit-35 mg-400 unit/ml oral[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
poly-vita with iron 10 mg/ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
polysaccharide iron complex 150 mg iron capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
POLYSPORIN 500 UNIT-10,000 UNIT/GRAM TOPICAL OINTMENT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
polyvinyl alcohol 1.4 % eye drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
pramoxine 1 % topical foam[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pre-menstrual relief 500 mg-25 mg-15 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PREBIOTIC FIBER (FOS) 2.5 GRAM CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PREBIOTIC FIBER 2 GRAM CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
prebiotic fiber digestive 1.7 gram chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
prenatal 400 mcg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
prenatal gummies (zinc chelate) 180 mcg-35 mg-25 mg-5 mg chew tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
prenatal gummies 400 mcg-35 mg-25 mg-5 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
prenatal multivitamin (ferrous gluconate) 4.5 mg iron-200 mcg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
preparation h (pe) 0.25 % rectal suppository[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PREPARATION H (PHENYLEPHRINE,WITCH HAZEL) 0.25 %-50 % TOPICAL GEL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRESSURE ACTIVATED LANCETS 21 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRESSURE ACTIVATED LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PREVENT CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRO COMFORT ALCOHOL PADS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRO COMFORT LANCET 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRO COMFORT LANCET 31 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRO COMFORT SAFETY LANCET 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRO COMFORT SPACER-ADULT MASK[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRO COMFORT SPACER-CHILD MASK[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRO-COMFORT ALCOHOL PADS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PROCTOFOAM 1 % TOPICAL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
proctozone-b 10 mg rectal suppository[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
proctozone-gmax rectal suppository[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRODIGY LANCETS 26 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRODIGY LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PRODIGY LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
PRODIGY TWIST TOP LANCET 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PROFILNINE 1,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PROFILNINE 1,500 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PROFILNINE 500 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
profola 20 mg iron-1,670 mcg dfe tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
prolaxa 250 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
promolaxin 100 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PROSIGHT 1,500 MCG-60 MG-13.5 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
protective ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pseudoephedrine 30 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pseudoephedrine 60 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pseudoephedrine er 120 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
psyllium husk (with sugar) 3 gram/7 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
psyllium husk 0.4 gram capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
psyllium husk 0.52 gram capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
psyllium husk 2.6 gram/4.1 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pure and gentle (saline) 19 gram-7 gram/118 ml enema[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PURE COMFORT ALCOHOL PADS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PURE COMFORT LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PURE COMFORT SAFETY LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PUSH BUTTON SAFETY LANCETS 21 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
PUSH BUTTON SAFETY LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pyridoxine (vitamin b6) 100 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pyridoxine (vitamin b6) 25 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
pyridoxine (vitamin b6) 50 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
q-sorb co q-10 100 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
q-sorb co q-10 200 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
QFITLIA 20 MG/0.2 ML SUBCUTANEOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
QFITLIA PEN 50 MG/0.5 ML SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
QUFLORA 0.125 MG FLUORIDE CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
QUFLORA FE (FERROUS SULFATE) 9.5 MG-0.25 MG/ML ORAL DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
QUFLORA FE 9 MG-0.25 MG CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
QUFLORA PEDIATRIC 0.25MG FLUORIDE (0.55 MG) CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
QUFLORA PEDIATRIC 0.5 MG FLUORIDE (1.1 MG) CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
QUFLORA PEDIATRIC 1 MG FLUORIDE (2.2 MG) CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
QUFLORA PEDIATRIC DROPS 0.5 MG FLUORIDE (1.1 MG)/ML ORAL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
quintabs 400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
QUINTABS-M 10 MG IRON-400 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
quintabs-m iron free 0.4 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
quit 2 mg buccal lozenge[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
quit 2 mg gum[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
quit 4 mg buccal lozenge[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
quit 4 mg gum[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ready-to-use enema (mineral oil)[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ready-to-use enema 19 gram-7 gram/118 ml[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
REBINYN 1,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
REBINYN 2,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
REBINYN 3,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
REBINYN 500 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
rectalief 5 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
RECTICARE 5 % TOPICAL CREAM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
redness reliever eye drops 0.05 %[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
redness reliever lubricant 0.012 %-0.2 % eye drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
refenesen 400 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
REFRESH LACRI-LUBE 56.8 %-42.5 % EYE OINTMENT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
REFRESH P.M. 57.3 %-42.5 % EYE OINTMENT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
REFRESH TEARS 0.5 % EYE DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
REGENECARE HA 2 % TOPICAL GEL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
REGENECARE HA 2 % TOPICAL SPRAY GEL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
reguloid (aspartame) 3 gram/5.8 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
reguloid (psyllium husk) 0.4 gram capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
reguloid (psyllium husk) 3 gram/5.4 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
reguloid (psyllium husk) 3 gram/5.8 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
REGULOID (PSYLLIUM HUSK-SUCROSE) 3 GRAM/12 GRAM ORAL POWDER[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
reguloid (psyllium husk-sucrose) 3 gram/7 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
RELIAMED LANCET 23 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
RELIAMED LANCET 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
RELIAMED LANCET 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
RELIAMED MINI LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
RELIAMED SAFETY SEAL LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
RELIAMED SAFETY SEAL LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
RELIAMED TWIST AND CAP LANCET 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
rena-vite 0.8 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
rena-vite rx 1 mg-60 mg-300 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
renal caps 1 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
renal vitamin 0.8 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
RENAPLEX 800 MCG-12.5 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
renewal bath treatment packet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
reno caps 1 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
REPLESTA 1,250 MCG (50,000 UNIT) ORAL WAFER[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
restore plus (carboxymethylcellulose) 0.5 % eye drops in a dropperette[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
restore pm 57.3 %-42.5 % eye ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
retaine pm 80 %-20 % eye ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
riboflavin (vitamin b2) 100 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
riboflavin (vitamin b2) 25 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
riboflavin (vitamin b2) 400 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
riboflavin (vitamin b2) 50 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
RID COMPLETE LICE ELIMINATION KIT 4 %-0.33 %-0.5 % TOPICAL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
rid lice killing 0.33 %-4 % shampoo[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
RIGHTEST GD500 LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
RIGHTEST GL300 LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
risamine 0.44 %-20.6 % topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
RIXUBIS 1,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
RIXUBIS 2,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
RIXUBIS 250 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
RIXUBIS 3,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
RIXUBIS 500 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
robafen dm 5 mg-50 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
robitussin cough-chest congestion dm 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
robitussin elderberry max dm 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
robitussin honey max dm 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ROLAIDS ADVANCED ANTACID PLUS ANTI-GAS 1,330 MG-235 MG-40 MG CHEW[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
rynex pe 1 mg-2.5 mg/5 ml oral solution[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
rynex pse 1 mg-15 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
safe tussin dm 10 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SAFETY LANCETS 21 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SAFETY LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SAFETY SEAL LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
SAFETY SEAL LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SAFETY-LET LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
saline mist 0.65 % nasal spray aerosol[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
saline nasal 0.65 % spray aerosol[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
saline nasal mist 0.65 % spray aerosol[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SCOOBY-DOO ONE A DAY KIDS CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SCOT-TUSSIN EXPECTORANT 100 MG/5 ML ORAL LIQUID[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
selenium 200 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
senexon-s 8.6 mg-50 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
senior tabs 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
senna 176 mg/5 ml oral syrup[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
senna 8.6 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
senna 8.6 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
senna 8.8 mg/5 ml oral syrup[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
senna lax 8.6 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
senna laxative 8.6 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
senna leaf extract 176 mg/5 ml oral syrup[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
senna plus 8.6 mg-50 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
senna plus 8.6 mg-50 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
senna-s 8.6 mg-50 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
senna-time s 8.6 mg-50 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
sennosides 8.6 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
sennosides 8.6 mg-docusate sodium 50 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
sennosides 8.8 mg/5 ml oral syrup[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SENOKOT 8.6 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SENOKOT EXTRA STRENGTH 17.2 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SENOKOT-S 8.6 MG-50 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
SENSILANCE 21 GAUGE MISC[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SENSILANCE 26 GAUGE MISC[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SENSILANCE 28 GAUGE MISC[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
sentry 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
sentry senior 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
sentry senior 500 mcg-300 mcg-250 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
shake that ache 500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SIKLOS 1,000 MG TABLET	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SIKLOS 100 MG TABLET	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SIMPLE SYRUP[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SINGLE-LET MISC[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
sinus and allergy pe 4 mg-10 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
sinus-congestion 30 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
skin protectant a and d (petrolatum, lanolin) topical ointment[OTC]	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[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
slo-niacin 500 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SLO-NIACIN 750 MG TABLET,EXTENDED RELEASE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
slow release iron 140 mg (45 mg iron) tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
slow release iron 142 mg (45 mg iron) tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
slow release iron 143 mg (45 mg iron) tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
slow release iron 144 mg (45 mg iron) tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
slow release iron 160 mg (50 mg iron) tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
slow release iron 168 mg (50 mg iron) tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
slow release iron 250 mg (50 mg iron) tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SMARTDIABETES VANTAGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SMARTEST LANCET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
smooth texture fiber 3 gram/5.8 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
sodium citrate-citric acid 500 mg-334 mg/5 ml oral solution[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
soluble fiber 500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SOLUS V2 LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SOLUS V2 LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SOLUS V2 LANCING DEVICE KIT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
soluvita a,c,d with fluoride 0.25 mg fluoride (0.55 mg)/ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SOOTHE HYDRATION 1.25 % EYE DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SOOTHE NIGHT TIME LUBRICANT 80 %-20 % EYE OINTMENT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SOOTHE XP (PF) 1 %-4.5 % EYE DROPS IN A DROPPERETTE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
soothe xp 1 %-4.5 % eye drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
soothing bath treatment packet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
soothing pureway-c 500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SORBITOL 70 % SOLUTION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
sorbugen nr 10 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
sore throat (benzocaine with menthol) 15 mg-2.6 mg lozenges[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
sore throat (benzocaine with menthol) 15 mg-3.6 mg lozenges[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
sore throat (phenol) 1.4 % aerosol spray[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
spectravite adult 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
spectravite adult 50 plus 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
spectravite advanced formula 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
spectravite men 50 plus 300 mcg-60 mcg-600 mcg-300 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
spectravite men's 8 mg iron-200 mcg-600 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
spectravite women 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
spectravite women 50 plus 8 mg iron-400 mcg-50 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
STERILANCE TL 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
STERILANCE TL 32 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
sterile eye drops 0.05 %OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
stimulant laxative plus 8.6 mg-50 mg tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
stool softener (docusate calcium) 240 mg capsuleOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
stool softener 100 mg capsuleOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
stool softener 100 mg tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
stool softener 250 mg capsuleOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
stool softener 50 mg capsuleOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
stool softener 50 mg/5 ml oral liquidOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
stool softener 60 mg/15 ml oral syrupOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
stool softener-laxative 8.6 mg-50 mg tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
stool softener-stimulant laxative 8.6 mg-50 mg capsuleOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
stool softener-stimulant laxative 8.6 mg-50 mg tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
stop smoking aid 2 mg buccal lozengeOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
stop smoking aid 4 mg buccal lozengeOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
strawberry c 500 mg chewable tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
STRESS B WITH ZINC TABLETOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
STRESS B-COMPLEX 500 MG-400 MCG-23.9 MG-3 MG TABLETOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
stress b-complex 500 mg-400 mcg-24 mg-3 mg tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
STRESS FORMULA TABLETOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
STRESS FORMULA WITH IRON(SULF) 500 MG-400 MCG-27 MG IRON TABLETOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
STRESS FORMULA WITH ZINC TABLETOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
studio 35 moisturizing skin creamOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
stye (pva-povidone) 0.5 %-0.6 % eye dropsOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
STYE LUBRICANT 57.7 %-31.9 % EYE OINTMENTOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
sudogest 12-hour 120 mg tablet,extended releaseOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
sudogest 30 mg tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
sudogest 60 mg tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
sudogest cold and allergy 4 mg-60 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SUNBURNT PLUS PAIN RELIEF 4 % TOPICAL GEL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SUPER B/C CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
super daily d3 50 mcg/drop (2,000 unit/drop) oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SUPER MULTIVITAMIN TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
super quints 0.4 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
super thera vite m tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SUPER THIN LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SUPER THIN LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SUPERSOFT LOTION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
suphedrin 15 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
suphedrin 30 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
suphedrine 12 hour 120 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
suphedrine 30 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
suphedrine pe cold and allergy 4 mg-10 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SUPPORT-500 CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT ALCOHOL PREP PADS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT LANCETS 18 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT LANCETS 21 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT LANCETS 23 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE COMFORT LANCING PEN[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE-LANCE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE-LANCE 26 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE-LANCE 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE-LANCE ULTRA THIN 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
SURE-PEN LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE-PREP ALCOHOL PREP PADS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURE-TOUCH LANCET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SUREFLEX LANCING DEVICE WITH LANCETS KIT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SURFAK 240 MG CAPSULE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
swim ear 95 %-5 % drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
swimmer's instant ear dry 95 %-5 % drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SYRPALTA VEHICLE ORAL SYRUP[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SYRSPEND SF LIQUID ORAL SUSPENSION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SYSTANE (PROPYLENE GLYCOL) 0.4 %-0.3 % EYE DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
SYSTANE ULTRA 0.4 %-0.3 % EYE DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tab-a-vite 400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TAB-A-VITE MULTIVITAMIN W-IRON 15 MG IRON-400 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TAB-A-VITE MULTIVITAMIN W-IRON 18 MG-400 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 15/64"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE LANCETS 26 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
TECHLITE PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TECHLITE PLUS PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TELCARE LANCETS 30 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TENDER CARE LANOLIN TOPICAL CREAMOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tension headache 500 mg-65 mg tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tension headache pain reliever 500 mg-65 mg tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
the magic bullet 10 mg rectal suppositoryOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
thera 400 mcg tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
thera-d 50 mcg (2,000 unit) tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
thera-derm lotionOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
THERA-M (WITH VITAMIN K) 9 MG IRON-400 MCG-28 MCG TABLETOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
THERA-M 19 MG IRON-400 MCG TABLETOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
THERA-M 27 MG-0.4 MG TABLETOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
thera-tabs tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
thera-vite max-m 9 mg iron-400 mcg tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
theraflu expressmax cold-cough night 25 mg-10 mg-650 mg/30 ml oral liqOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
theralogix companion 0.4 mg tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
therapeutic-m 19 mg iron-400 mcg tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
therapeutic-m 9 mg iron-400 mcg tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
theratrum complete 50 plus with lutein tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
theratrum complete 50 plus(lycopene,lutein) 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tabOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
theratrum complete with lutein tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
THEREMS MULTIVITAMIN 400 MCG TABLETOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
thiamine hcl (vitamin b1) 100 mg tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
thiamine hcl (vitamin b1) 50 mg tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
thiamine mononitrate (vitamin b1) 100 mg tabletOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
THIN LANCETS 26 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
throat spray 1.4 % aerosol[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tm-daily vite 400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
topicaine (lidocaine hcl) 2 % topical gel[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
topicaine ultra 2 % topical gel[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
travel sickness 50 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRETTEN 2,500 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tri-buffered aspirin 325 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRI-VI-FLOR (A-D-FOLATE) WITH FLUORIDE 0.25 MG/ML ORAL DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRI-VI-SOL 250 MCG-50 MG-10 MCG/ML ORAL DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tri-vitamin (a-d-fol)-fluoride 0.25 mg/ml fluoride oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tri-vitamin with fluoride 0.25 mg fluoride (0.55 mg)/ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tri-vitamin with fluoride 0.5 mg fluoride (1.1 mg)/ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tri-vite with fluoride 0.25 mg fluoride (0.55 mg)/ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tri-vite with fluoride 0.5 mg fluoride (1.1 mg)/ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
triphrocaps 1 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRIPLE ANTIBIOTIC 3.5 MG-400 UNIT-5,000 UNIT TOPICAL OINTMENT PACKET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
triple antibiotic 3.5 mg-400 unit-5,000 unit/gram topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
triple antibiotic plus 3.5 mg-500 unit-10,000 unit/gram top ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
triple antibiotic-pain relief 3.5 mg-500 unit-10,000 unit/gram ointmnt[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TROJAN BARESKIN DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TROJAN EXTENDED PLEASURE DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TROJAN MAGNUM CONDOMS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TROJAN PLEASURE PACK DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TROJAN ULTRA RIBBED CONDOM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TROJAN ULTRA THIN DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TROJAN ULTRA THIN SPERMICIDAL CONDOM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
TROJAN VERY THIN LUBRICATED CONDOMS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TROJAN-ENZ (NON-LUBRICATED) CONDOMS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TROJAN-ENZ LUBRICATED CONDOMS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TROJAN-ENZ/SPERMICIDAL CONDOMS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TROPICAL LIQUID NUTRITION ORAL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT ALCOHOL PADS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT LANCET 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COMFORT PRO ALCOHOL PADS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE COVER CONDOM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE METRIX AIR GLUCOSE METER[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE METRIX AIR GLUCOSE METER KIT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE METRIX GLUCOSE METER[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE METRIX GLUCOSE TEST STRIP[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE METRIX GO GLUCOSE METER[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE METRIX LEVEL 1 SOLUTION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE METRIX LEVEL 2 SOLUTION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE METRIX LEVEL 3 SOLUTION[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE METRIX PRO TEST STRIP[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
true multivitamin 400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUE-COMFORT SAFETY LANCET 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUEDRAW LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
truelyte advanced hydration oral solution[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUEPLUS KETONE STRIPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUEPLUS LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUEPLUS LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUEPLUS LANCETS 33 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUSTEX LATEX CONDOM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
TRUSTEX LUBRICATED CONDOMS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUSTEX NON-LUBRICATED CONDOMS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUSTEX-RIA LUBRICATED CONDOMS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUSTEX-RIA LUBRICATED/SPERMICIDE CONDOM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TRUSTEX-RIA NON-LUBRICATED CONDOMS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tusnel diabetic 10 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tusnel-ex 100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tussin 100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tussin chest congestion 100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tussin cough and chest congestion 10 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tussin dm 10 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tussin dm 10 mg-100 mg/5 ml oral syrup[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tussin dm 5 mg-50 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tussin dm clear 10 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tussin dm cough and chest 10 mg-100 mg/5 ml oral syrup[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tussin dm cough and chest 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tussin dm max 10 mg-200 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tussin dm max 5 mg-100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
tussin mucus-chest congestion 100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TWIST LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
TWIST LANCETS 32 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTI-LANCE KIT[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTI-LANCE MISC[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTILET ALCOHOL SWAB[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTILET BASIC LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTILET CLASSIC LANCETS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTILET CLASSIC LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ULTILET CLASSIC LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTILET CLASSIC LANCETS 33 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTILET LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTILET LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTILET LANCETS 33 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTILET SAFETY LANCETS 23 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA B-100 COMPLEX (WITH FOODBASE) 400 MCG-100 MCG-100 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA FINE LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA FREEDA 267 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA FREEDA 6 MG IRON-267 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ultra fresh 0.5 % eye drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ultra fresh pm eye ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ultra lubricant eye 0.4 %-0.3 % drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ultra pesticide free lice treatment topical solution[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA THIN II LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA THIN LANCETS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA THIN LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA THIN LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA THIN LANCETS 31 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA TLC LANCETS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ultra tuss safe 10 mg-100 mg/5 ml oral syrup[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-CARE LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 15/64"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE 1 ML 31 GAUGE X 5/16"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-FINE SAFETY INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64"OTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRA-THIN II LANCETS 28 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRALANCE LANCETS 26 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ULTRALANCE LANCETS 28 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNILET COMFORTOUCH LANCETOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNILET COMFORTOUCH LANCET 26 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNILET GP LANCETOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNILET LANCET 28 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNILET LANCET 33 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNILET LANCETS 30 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNILET SUPER THIN LANCETS 30 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNISTIK 2 DEVICE KITOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNISTIK 2 EXTRA LANCET 21 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNISTIK 2 NORMAL LANCET 21 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNISTIK 3 COMFORT LANCET 28 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNISTIK 3 DUAL LANCET 18 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNISTIK 3 EXTRA LANCET 21 GAUGEOTC	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
UNISTIK 3 GENTLE 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNISTIK 3 NORMAL LANCET 23 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNISTIK COMFORT LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNISTIK CZT LANCET 23 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNISTIK CZT LANCET 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNISTIK EXTRA LANCETS 21 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNISTIK NORMAL LANCETS 23 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNISTIK PRO LANCET 21 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNISTIK PRO LANCET 25 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNISTIK PRO LANCET 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNISTIK SAFETY 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNISTIK SAFETY 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNISTIK TOUCH LANCETS 21 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNISTIK TOUCH LANCETS 23 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNISTIK TOUCH LANCETS 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNISTIK TOUCH LANCETS 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UNIVERSAL 1 LANCETS 26 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
urea 20 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
UREACIN-20 20 % TOPICAL CREAM[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
urinary pain relief 95 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
urinary pain relief 97.5 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
uro-pain 95 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
V-GO 20 DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
V-GO 30 DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
V-GO 40 DEVICE	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VAGINAL CONTRACEPTIVE FILM 28 %[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VANALICE 0.3 %-3.5 % TOPICAL GEL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
vanquish 250 mg-250 mg-65 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VASELINE JELLY, TOPICAL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vcf contraceptive 4 % vaginal gel[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VCF CONTRACEPTIVE FILM 28 % VAGINAL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vegetable laxative 8.6 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vegetable laxative-stool softener 8.6 mg-50 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VERIFINE SAFETY LANCET MINI 21 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VERIFINE SAFETY LANCET MINI 23 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VERIFINE SAFETY LANCET MINI 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VERIFINE SAFETY LANCET MINI 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VERIFINE UNIVERSAL LANCET 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VERIFINE UNIVERSAL LANCET 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VERIFINE UNIVERSAL LANCET 33 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vis guard (petrolatum-min oil) 83 %-15 % eye ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
visine 0.05 % eye drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VISINE-AC 0.05 %-0.25 % EYE DROPS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vision formula (with lutein) 300 mcg-200 mg-27 mg-2 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vision formula(a-c-e-zn-se-cu) 1,000 unit-60 mg-30 unit tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vision plus lutein tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vision tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vista tears 0.4 %-0.3 % eye drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vit a palmitate 750 unit-vit c 35 mg-vit d3 400 unit/ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vit b comp-folic 400 mcg-choline 10 mg-inositol 10 mg tablet,ext.rel[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vit e-wheat germ-aloe vera topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vita-c crystals[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VITACEL (WITH LUTEIN) 800 MCG-250 MCG-750 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitacore 20 mg iron-1,670 mcg dfe tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
VITAFUSION PRENATAL 180 MCG-32.5 MG(25 MG-7.5 MG) CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitajoy adult multi 200 mcg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitajoy daily d 25 mcg (1,000 unit) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitajoy melatonin 2.5 mg chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitalee 0.4 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitalets chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin a 2,400 mcg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin a 3,000 mcg (10,000 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin a and d diaper rash topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin a and d topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin a palmitate 250 mcg-vit c 50 mg-vit d3 10 mcg/ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin a palmitate 3,000 mcg (10,000 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b complex capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b complex tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VITAMIN B COMPLEX-ELECTROLYTES 0.4 MG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b complex-folic acid 0.4 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b complex-folic acid er 400 mcg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b complex-vitamin c-folic acid 400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b-1 (mononitrate) 100 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b-1 100 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b-1 250 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b-1 50 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b-12 1,000 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b-12 1,000 mcg/ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b-12 100 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b-12 2,500 mcg sublingual tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin b-12 250 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

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

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
vitamin d2 1,250 mcg (50,000 unit) capsule	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin d3 10 mcg (400 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin d3 10 mcg (400 unit) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin d3 10 mcg (400 unit) tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin d3 125 mcg (5,000 unit) tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin d3 25 mcg (1,000 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin d3 25 mcg (1,000 unit) chewable tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin d3 25 mcg (1,000 unit) tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin d3 50 mcg (2,000 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin d3 50 mcg (2,000 unit) tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e (dl, acetate) 180 mg (400 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e (dl, acetate) 22.5 mg (50 unit)/ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e (dl, acetate) 45 mg (100 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e (dl, acetate) 45 mg/0.25 ml (100 unit/0.25 ml) oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e (dl, acetate) 450 mg (1,000 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e (dl, acetate) 90 mg (200 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e (dl, acetate) topical oil[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e 100 unit/0.25 ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e 268 mg (400 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e 670 mg (1,000 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e acetate 134 mg (200 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e beauty topical oil[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e mixed 1,000 unit capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e mixed 100 unit tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e mixed 200 unit tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e mixed 400 unit capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e mixed 400 unit tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
vitamin e plus 30,000 unit topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e topical oil[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin e-safflower oil topical[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamin k2 100 mcg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamins a and d-white petrolatum-lanolin topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamins a,c,d and fluoride 0.25 mg fluoride (0.55 mg)/ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamins a,c,d and fluoride 0.5 mg fluoride (1.1 mg)/ml oral drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamins a-d-e with selenium 10,000 unit-400 unit tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitamins b complex tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitatrum complete 18 mg iron-400 mcg-25 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VITREXYL 1,000 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitrum 50 plus 0.4 mg-300 mcg-250 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VITRUM SENIOR 500 MCG-300 MCG-250 MCG TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
vitrum senior tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VIVAGUARD LANCET 30 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VIVAGUARD LANCING DEVICE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VIVAGUARD SAFETY LANCET 28 GAUGE[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VONVENDI 1,300 (+/-) UNIT RANGE INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
VONVENDI 650 (+/-) UNIT RANGE INTRAVENOUS SOLUTION	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wal-act d cold and allergy 2.5 mg-60 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wal-dram 50 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wal-dryl (diphenhydramine) 2 % topical spray[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wal-dryl (diphenhydramine-zn acetate) 2 %-0.1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wal-dryl (diphenhydramine-zn acetate) 2 %-0.1 % topical spray[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wal-fex d 12 hour 60 mg-120 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wal-fex d 24 hour 180 mg-240 mg tablet,extended release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
wal-flu night severe cold 25 mg-10 mg-650 mg/30 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wal-mucil fiber (aspartame) 3.4 gram/5.8 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wal-mucil fiber (sugar) 3.4 gram/7 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wal-mucil fiber 0.52 gram capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wal-mucil natural fiber laxative 3.4 gram/12 gram oral powder[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wal-phed 30 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wal-phed 4 mg-60 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wal-sporin 500 unit-10,000 unit/gram topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wal-tussin 100 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wal-tussin dm 10 mg-100 mg/5 ml oral syrup[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wal-tussin dm clear 10 mg-100 mg/5 ml oral syrup[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wal-zyr (ketotifen) 0.025 % (0.035 %) eye drops[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
walgreens dry skin treatment 41 % topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wart remover 17 % topical liquid[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wart remover 40 % topical patch[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
WEBCOL TOPICAL PADS[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wee care 15 mg/1.25 ml oral suspension[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
weekly-d 1,250 mcg (50,000 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
well lyte advanced hydration oral solution[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wellfola 20 mg iron-1,670 mcg dfe tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
wescaps 1 mg capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
westab max 2.5 mg-25 mg-2 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
white petrolatum 42 % topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
WHITE PETROLATUM TOPICAL JELLY[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
white petrolatum topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
white petrolatum topical ointment in packet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
woman's laxative (bisacodyl) 5 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
women's 50 plus advanced 400 mcg-20 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
women's 50 plus daily formula 400 mcg-500 mg calcium-20 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
women's 50 plus multivitamin 400 mcg-500 mg calcium-20 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
women's daily formula 18 mg iron-400 mcg-500 mg ca tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
women's daily formula 18 mg iron-400 mcg-500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
women's daily multivitamin 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
women's gentle laxative (bisacodyl) 5 mg tablet,delayed release[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
women's laxative (bisacodyl) 5 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
women's multivitamin 18 mg-400 mcg-500 mg-50 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
women's one daily 18 mg iron-400 mcg-500 mg ca tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
women's one daily 18 mg iron-400 mcg-500 mg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
xcellent a 3,000 mcg (10,000 unit) capsule[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
XENICAL 120 MG CAPSULE	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
XEROBURN 2 % TOPICAL GEL[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
XROMI 100 MG/ML ORAL SOLUTION	1	PA	AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
yelets 18 mg-400 mcg tablet[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
zinc oxide 20 % topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
zinc oxide 40 % topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
zinc oxide topical ointment[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
ZOO FRIENDS CHEWABLE TABLET[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
zostrix-hp 0.1 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
zylorelief 4 % topical cream[OTC]	1		AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS
acetaminophen 120 mg-codeine 12 mg/5 ml (5 ml) oral solution	1	QL(4500 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
acetaminophen 120 mg-codeine 12 mg/5 ml oral solution	1	QL(4500 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
acetaminophen 300 mg-codeine 15 mg tablet	1	QL(300 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
acetaminophen 300 mg-codeine 30 mg tablet	1	QL(300 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
acetaminophen 300 mg-codeine 30 mg/12.5 ml (12.5 ml) oral solution	1	QL(4500 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
acetaminophen 300 mg-codeine 60 mg tablet	1	QL(300 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
addaprin 200 mg tablet[OTC]	1		ANALGÉSICOS
ADVIL LIQUI-GELS MINIS 200 MG CAPSULE[OTC]	1		ANALGÉSICOS
aleve arthritis pain gel (diclofenac) 1 % topical[OTC]	1		ANALGÉSICOS
all day pain relief 220 mg tablet[OTC]	1		ANALGÉSICOS
all day relief 220 mg tablet[OTC]	1		ANALGÉSICOS
arthritis pain (diclofenac) 1 % topical gel[OTC]	1		ANALGÉSICOS
aspercreme arthritis pain 1 % topical gel[OTC]	1		ANALGÉSICOS
BUTRANS 10 MCG/HOUR TRANSDERMAL PATCH	1	PA,QL(8 cada 28 días)	ANALGÉSICOS
BUTRANS 15 MCG/HOUR TRANSDERMAL PATCH	1	PA,QL(4 cada 28 días)	ANALGÉSICOS
BUTRANS 20 MCG/HOUR TRANSDERMAL PATCH	1	PA,QL(4 cada 28 días)	ANALGÉSICOS
BUTRANS 5 MCG/HOUR TRANSDERMAL PATCH	1	PA,QL(8 cada 28 días)	ANALGÉSICOS
BUTRANS 7.5 MCG/HOUR TRANSDERMAL PATCH	1	PA,QL(8 cada 28 días)	ANALGÉSICOS
children's ibuprofen 100 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		ANALGÉSICOS
diclofenac 1 % topical gel	1		ANALGÉSICOS
diclofenac 1 % topical gel[OTC]	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
ENDOCET 10 MG-325 MG TABLET	1	QL(180 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(240 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
fentanyl 100 mcg/hr transdermal patch	1	PA,QL(10 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
fentanyl 12 mcg/hr transdermal patch	1	PA,QL(10 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
fentanyl 25 mcg/hr transdermal patch	1	PA,QL(10 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
fentanyl 50 mcg/hr transdermal patch	1	PA,QL(10 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
fentanyl 75 mcg/hr transdermal patch	1	PA,QL(10 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
flanax (naproxen) 220 mg tablet[OTC]	1		ANALGÉSICOS
hydrocodone 10 mg-acetaminophen 300 mg tablet	1	QL(270 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
hydrocodone 10 mg-acetaminophen 300 mg/15 ml oral solution	1		ANALGÉSICOS
hydrocodone 10 mg-acetaminophen 325 mg tablet	1	QL(270 cada 30 días)	ANALGÉSICOS
hydrocodone 10 mg-acetaminophen 325 mg/15 ml (15 ml) oral solution	1		ANALGÉSICOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
hydrocodone 10 mg-acetaminophen 325 mg/15 ml oral solution	1	QL(4050 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(360 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(360 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(5400 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
hydrocodone 7.5 mg-ibuprofen 200 mg tablet	1	QL(150 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
hydromorphone 2 mg tablet	1	QL(336 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
hydromorphone 4 mg tablet	1	QL(168 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
hydromorphone 8 mg tablet	1	QL(84 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
ibu 400 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
ibu 600 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
ibu 800 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
ibu-200 200 mg tablet[OTC]	1		ANALGÉSICOS
ibuprofen 100 mg chewable tablet[OTC]	1		ANALGÉSICOS
ibuprofen 100 mg/5 ml oral suspension	1		ANALGÉSICOS
ibuprofen 100 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		ANALGÉSICOS
ibuprofen 200 mg capsule[OTC]	1		ANALGÉSICOS
ibuprofen 200 mg tablet[OTC]	1		ANALGÉSICOS
ibuprofen 400 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
ibuprofen 50 mg/1.25 ml oral drops,suspension[OTC]	1		ANALGÉSICOS
ibuprofen 600 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
ibuprofen 800 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
ibuprofen jr strength 100 mg chewable tablet[OTC]	1		ANALGÉSICOS
infant's ibuprofen 50 mg/1.25 ml oral drops,suspension[OTC]	1		ANALGÉSICOS
mediproxen 220 mg tablet[OTC]	1		ANALGÉSICOS
meloxicam 15 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
meloxicam 7.5 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
morphine 10 mg/5 ml (2 mg/ml) oral solution	1	QL(1350 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
morphine 15 mg immediate release tablet	1	QL(180 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
morphine 20 mg/5 ml (4 mg/ml) oral solution	1	QL(675 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
morphine 30 mg immediate release tablet	1	QL(90 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
morphine concentrate 100 mg/5 ml (20 mg/ml) oral solution	1	QL(135 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
morphine er 100 mg tablet,extended release	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
morphine er 15 mg tablet,extended release	1	PA,QL(120 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
morphine er 200 mg tablet,extended release	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
morphine er 30 mg tablet,extended release	1	PA,QL(90 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
morphine er 60 mg tablet,extended release	1	PA,QL(60 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
motrin arthritis pain 1 % topical gel[OTC]	1		ANALGÉSICOS
motrin ib 200 mg capsule[OTC]	1		ANALGÉSICOS
motrin ib 200 mg tablet[OTC]	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
naproxen sodium 220 mg capsule[OTC]	1		ANALGÉSICOS
naproxen sodium 220 mg tablet[OTC]	1		ANALGÉSICOS
naproxen sodium 275 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
naproxen sodium 550 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
oxycodone 10 mg tablet	1	QL(180 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
oxycodone 15 mg tablet	1	QL(120 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
oxycodone 20 mg tablet	1	QL(90 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
oxycodone 30 mg tablet	1	QL(60 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(1800 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
oxycodone-acetaminophen 10 mg-325 mg tablet	1	QL(180 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 5 mg-325 mg/5 ml oral solution	1	QL(1800 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
oxycodone-acetaminophen 7.5 mg-325 mg tablet	1	QL(240 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
pain relief (ibuprofen) 200 mg capsule[OTC]	1		ANALGÉSICOS
pain relief (ibuprofen) 200 mg tablet[OTC]	1		ANALGÉSICOS
sulindac 150 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
sulindac 200 mg tablet	1		ANALGÉSICOS
tramadol 37.5 mg-acetaminophen 325 mg tablet	1	QL(240 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
tramadol 50 mg tablet	1	QL(240 cada 30 dÍas)	ANALGÉSICOS
wal-profen 200 mg capsule[OTC]	1		ANALGÉSICOS
wal-profen 200 mg tablet[OTC]	1		ANALGÉSICOS
wal-proxen 220 mg tablet[OTC]	1		ANALGÉSICOS
anecream 4 % topical[OTC]	1		ANESTÉSICOS
ASPERCREME (LIDOCAINE HCL) 4 % TOPICAL LIQUID ROLL-ON[OTC]	1		ANESTÉSICOS
aspercreme (lidocaine) 4 % topical patch[OTC]	1		ANESTÉSICOS
asperflex (lidocaine) 4 % topical cream[OTC]	1		ANESTÉSICOS
asperflex (lidocaine) 4 % topical patch[OTC]	1		ANESTÉSICOS
BACTINE MAX DRY 4 % TOPICAL SPRAY[OTC]	1		ANESTÉSICOS
blue-emu lidocaine patch 4 % topical[OTC]	1		ANESTÉSICOS
burn relief with aloe 0.5 % topical spray[OTC]	1		ANESTÉSICOS
CINTHERA 4 % TOPICAL OINTMENT[OTC]	1		ANESTÉSICOS
dologesic pain relief (lidocaine) 4 % topical liquid roll-on[OTC]	1		ANESTÉSICOS
ez flex (lidocaine) 4 % topical patch[OTC]	1		ANESTÉSICOS
ICY HOT MAX 4 % TOPICAL LIQUID ROLL-ON[OTC]	1		ANESTÉSICOS
JELCAINE STERILE 2 % TOPICAL GEL[OTC]	1		ANESTÉSICOS
LIDAFLEX 4 % TOPICAL PATCH[OTC]	1		ANESTÉSICOS
lido king 4 % topical patch[OTC]	1		ANESTÉSICOS
lidocaine 4 % topical cream[OTC]	1		ANESTÉSICOS
lidocaine 4 % topical patch[OTC]	1		ANESTÉSICOS
lidocaine 5 % topical patch	1	QL(90 cada 30 dÍas)	ANESTÉSICOS
lidocaine hcl 2 % mucosal solution	1		ANESTÉSICOS
lidocaine hcl 4 % topical liquid roll-on[OTC]	1		ANESTÉSICOS
lidocaine pain relief 4 % topical patch[OTC]	1		ANESTÉSICOS
lidocaine-aloe vera 0.5 % topical gel[OTC]	1		ANESTÉSICOS
lidocaine-prilocaine 2.5 %-2.5 % topical cream	1		ANESTÉSICOS
lidocore 4 % topical patch[OTC]	1		ANESTÉSICOS
LIDODOSE 3 % TOPICAL SWAB[OTC]	1		ANESTÉSICOS
lidotrode 4 % topical patch[OTC]	1		ANESTÉSICOS
lidozall 4 % topical cream[OTC]	1		ANESTÉSICOS
re-lieved lidocaine 4 % topical patch[OTC]	1		ANESTÉSICOS
salonpas (lidocaine) 4 % topical patch[OTC]	1		ANESTÉSICOS
sunburn relief cooling 0.5 % topical gel[OTC]	1		ANESTÉSICOS
theraworx pain relief 4 % topical liquid roll-on[OTC]	1		ANESTÉSICOS
TOPICAINE (LIDOCAINE) 5 % TOPICAL GEL[OTC]	1		ANESTÉSICOS
trilogel 2.8 % topical[OTC]	1		ANESTÉSICOS
ultra lido 4 % topical cream[OTC]	1		ANESTÉSICOS
ultra lido gel 4 % topical patch[OTC]	1		ANESTÉSICOS
alprazolam 0.25 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
alprazolam 0.5 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
alprazolam 1 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
alprazolam 2 mg tablet	1		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

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
chlordiazepoxide 10 mg capsule	1		ANSIOLÍTICOS
chlordiazepoxide 25 mg capsule	1		ANSIOLÍTICOS
chlordiazepoxide 5 mg capsule	1		ANSIOLÍTICOS
clonazepam 0.5 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
clonazepam 1 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
clonazepam 2 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
diazepam 10 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
diazepam 2 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
diazepam 5 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
diazepam 5 mg/5 ml (1 mg/ml) oral solution	1		ANSIOLÍTICOS
diazepam 5 mg/5 ml (1 mg/ml, 5 ml) oral solution	1		ANSIOLÍTICOS
diazepam 5 mg/ml oral concentrate	1		ANSIOLÍTICOS
diazepam intensol 5 mg/ml oral concentrate	1		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 25 mg/ml intramuscular solution	1		ANSIOLÍTICOS
hydroxyzine hcl 50 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
hydroxyzine hcl 50 mg/ml intramuscular solution	1		ANSIOLÍTICOS
lorazepam 0.5 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
lorazepam 1 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
lorazepam 2 mg tablet	1		ANSIOLÍTICOS
acetic acid 2 % ear 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/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
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

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
amoxicillin 875 mg-potassium clavulanate 125 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
ampicillin 500 mg capsule	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 tablet	1		ANTIBACTERIANOS
azithromycin 600 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
BETHKIS 300 MG/4 ML SOLUTION FOR NEBULIZATION	1	QL(224 cada 28 dÍas)	ANTIBACTERIANOS
cefaclor 250 mg capsule	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
cefdinir 125 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
cefdinir 250 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
cefdinir 300 mg capsule	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
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/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
cephalexin 500 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
ciprofloxacin 250 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
ciprofloxacin 250 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
ciprofloxacin 500 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
ciprofloxacin 500 mg/5 ml oral suspension	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
CLEOCIN 100 MG VAGINAL SUPPOSITORY	1		ANTIBACTERIANOS
clindamycin 75 mg/5 ml oral solution	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
CLINDESSE 2 % VAGINAL CREAM,EXTENDED RELEASE	1		ANTIBACTERIANOS
demeclocycline 150 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
demeclocycline 300 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
dicloxacillin 250 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
dicloxacillin 500 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
doxy-100 100 mg intravenous solution	1		ANTIBACTERIANOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
doxycycline hyclate 100 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline hyclate 100 mg intravenous powder for solution	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline hyclate 100 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline hyclate 100 mg tablet,delayed release	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline hyclate 150 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline hyclate 150 mg tablet,delayed release	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline hyclate 20 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline hyclate 200 mg tablet,delayed release	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline hyclate 50 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline hyclate 50 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline hyclate 50 mg tablet,delayed release	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline hyclate 75 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline hyclate 75 mg tablet,delayed release	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline hyclate 80 mg tablet,delayed release	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline monohydrate 100 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline monohydrate 100 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline monohydrate 150 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline monohydrate 150 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline monohydrate 25 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline monohydrate 50 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline monohydrate 50 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline monohydrate 75 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
doxycycline monohydrate 75 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
erythromycin 250 mg tablet,delayed release	1		ANTIBACTERIANOS
erythromycin 333 mg tablet,delayed release	1		ANTIBACTERIANOS
erythromycin 500 mg tablet,delayed release	1		ANTIBACTERIANOS
erythromycin ethylsuccinate 200 mg/5 ml oral powder for suspension	1		ANTIBACTERIANOS
gentamicin 0.1 % topical cream	1		ANTIBACTERIANOS
gentamicin 0.1 % topical ointment	1		ANTIBACTERIANOS
KITABIS PAK 300 MG/5 ML SOLUTION FOR NEBULIZATION	1	QL(280 cada 28 dÍas)	ANTIBACTERIANOS
levofloxacin 250 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
levofloxacin 500 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
levofloxacin 750 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
linezolid 600 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
methenamine hippurate 1 gram tablet	1		ANTIBACTERIANOS
metronidazole 0.75 % (37.5 mg/5 gram) vaginal gel	1		ANTIBACTERIANOS
metronidazole 0.75 % topical cream	1		ANTIBACTERIANOS
metronidazole 0.75 % topical gel	1		ANTIBACTERIANOS
metronidazole 1 % topical gel	1		ANTIBACTERIANOS
metronidazole 250 mg tablet	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

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
minocycline 50 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
minocycline 75 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
minocycline 75 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
mondoxyne nl 100 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
nitrofurantoin monohydrate/macrocrystals 100 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
NUVESSA 1.3 % (65 MG/5 GRAM) VAGINAL GEL	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
rosadan 0.75 % topical cream	1		ANTIBACTERIANOS
rosadan 0.75 % topical gel	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
TARGADOX 50 MG TABLET	1		ANTIBACTERIANOS
tobramycin 300 mg/5 ml in 0.225 % sodium chloride for nebulization	1	QL(280 cada 28 dÍas)	ANTIBACTERIANOS
trimethoprim 100 mg tablet	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 125 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 25 mg/ml oral solution	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 250 mg capsule	1		ANTIBACTERIANOS
vancomycin 50 mg/ml oral 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 tablet	1		ANTICONVULSIVOS
carbamazepine 200 mg/10 ml oral suspension	1		ANTICONVULSIVOS
carbamazepine er 100 mg tablet,extended release,12 hr	1		ANTICONVULSIVOS
carbamazepine er 200 mg tablet,extended release,12 hr	1		ANTICONVULSIVOS
carbamazepine er 400 mg tablet,extended release,12 hr	1		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
clobazam 10 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
clobazam 2.5 mg/ml oral suspension	1		ANTICONVULSIVOS
clobazam 20 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
DEPAKOTE SPRINKLES 125 MG CAPSULE,DELAYED RELEASE	1		ANTICONVULSIVOS
diazepam 12.5 mg-15 mg-17.5 mg-20 mg rectal kit	1	QL(10 cada 30 dÍas)	ANTICONVULSIVOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
diazepam 2.5 mg rectal kit	1	QL(10 cada 30 dÍas)	ANTICONVULSIVOS
diazepam 5 mg-7.5 mg-10 mg rectal kit	1	QL(10 cada 30 dÍas)	ANTICONVULSIVOS
DILANTIN 30 MG CAPSULE	1		ANTICONVULSIVOS
divalproex 125 mg tablet,delayed release	1		ANTICONVULSIVOS
divalproex 250 mg tablet,delayed release	1		ANTICONVULSIVOS
divalproex 500 mg tablet,delayed release	1		ANTICONVULSIVOS
divalproex er 250 mg tablet,extended release 24 hr	1		ANTICONVULSIVOS
divalproex er 500 mg tablet,extended release 24 hr	1		ANTICONVULSIVOS
EPIDIOLEX 100 MG/ML ORAL SOLUTION	1	PA	ANTICONVULSIVOS
epitol 200 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
ethosuximide 250 mg capsule	1		ANTICONVULSIVOS
ethosuximide 250 mg/5 ml oral solution	1		ANTICONVULSIVOS
gabapentin 100 mg capsule	1		ANTICONVULSIVOS
gabapentin 250 mg/5 ml (5 ml) oral solution	1		ANTICONVULSIVOS
gabapentin 250 mg/5 ml oral solution	1		ANTICONVULSIVOS
gabapentin 300 mg capsule	1		ANTICONVULSIVOS
gabapentin 300 mg/6 ml (6 ml) oral solution	1		ANTICONVULSIVOS
gabapentin 400 mg capsule	1		ANTICONVULSIVOS
gabapentin 600 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
gabapentin 800 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
lacosamide 10 mg/ml oral solution	1		ANTICONVULSIVOS
lacosamide 100 mg tablet	1	QL(60 cada 30 dÍas)	ANTICONVULSIVOS
lacosamide 150 mg tablet	1	QL(60 cada 30 dÍas)	ANTICONVULSIVOS
lacosamide 200 mg tablet	1	QL(60 cada 30 dÍas)	ANTICONVULSIVOS
lacosamide 50 mg tablet	1	QL(60 cada 30 dÍas)	ANTICONVULSIVOS
lamotrigine 100 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
lamotrigine 150 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
lamotrigine 200 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
lamotrigine 25 mg chewable dispersible tablet	1		ANTICONVULSIVOS
lamotrigine 25 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
lamotrigine 5 mg chewable dispersible 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
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	QL(90 cada 30 dÍas)	ANTICONVULSIVOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
levetiracetam 100 mg/ml oral solution	1	QL(900 cada 30 dÍas)	ANTICONVULSIVOS
levetiracetam 250 mg tablet	1	QL(60 cada 30 dÍas)	ANTICONVULSIVOS
levetiracetam 500 mg tablet	1	QL(180 cada 30 dÍas)	ANTICONVULSIVOS
levetiracetam 500 mg/5 ml (5 ml) oral solution	1		ANTICONVULSIVOS
levetiracetam 750 mg tablet	1	QL(120 cada 30 dÍas)	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 600 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
phenobarbital 100 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
phenobarbital 15 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
phenobarbital 16.2 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
phenobarbital 20 mg/5 ml (4 mg/ml) oral elixir	1		ANTICONVULSIVOS
phenobarbital 30 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
phenobarbital 32.4 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
phenobarbital 60 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
phenobarbital 64.8 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
phenobarbital 97.2 mg tablet	1		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	1		ANTICONVULSIVOS
primidone 50 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
roweepra 500 mg tablet	1	QL(180 cada 30 dÍas)	ANTICONVULSIVOS
SEZABY 100 MG INTRAVENOUS SOLUTION	1		ANTICONVULSIVOS
subvenite 100 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
subvenite 150 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
subvenite 200 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
subvenite 25 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
TEGRETOL XR 100 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1		ANTICONVULSIVOS
TEGRETOL XR 200 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1		ANTICONVULSIVOS
TEGRETOL XR 400 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1		ANTICONVULSIVOS
topiramate 100 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
topiramate 15 mg sprinkle capsule	1		ANTICONVULSIVOS
topiramate 200 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
topiramate 25 mg sprinkle capsule	1		ANTICONVULSIVOS
topiramate 25 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS
topiramate 50 mg tablet	1		ANTICONVULSIVOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
TRILEPTAL 300 MG/5 ML (60 MG/ML) ORAL SUSPENSION	1		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	1		ANTICONVULSIVOS
valproic acid (as sodium salt) 500 mg/10 ml (10 ml) oral solution	1		ANTICONVULSIVOS
valproic acid 250 mg capsule	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
zonisamide 100 mg capsule	1		ANTICONVULSIVOS
zonisamide 25 mg capsule	1		ANTICONVULSIVOS
zonisamide 50 mg capsule	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
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	1		ANTIDEPRESIVOS
bupropion hcl 75 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
bupropion hcl sr 100 mg tablet,12 hr sustained-release	1		ANTIDEPRESIVOS
bupropion hcl sr 150 mg tablet,12 hr sustained-release	1		ANTIDEPRESIVOS
bupropion hcl sr 200 mg tablet,12 hr sustained-release	1		ANTIDEPRESIVOS
bupropion hcl xl 150 mg 24 hr tablet, extended release	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIDEPRESIVOS
bupropion hcl xl 300 mg 24 hr tablet, extended release	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIDEPRESIVOS
citalopram 10 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
citalopram 10 mg/5 ml oral solution	1		ANTIDEPRESIVOS
citalopram 20 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
citalopram 40 mg tablet	1		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

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIDEPRESIVOS
escitalopram 20 mg tablet	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIDEPRESIVOS
escitalopram 5 mg tablet	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIDEPRESIVOS
fluoxetine 10 mg capsule	1		ANTIDEPRESIVOS
fluoxetine 20 mg capsule	1		ANTIDEPRESIVOS
fluoxetine 20 mg/5 ml (4 mg/ml) oral solution	1		ANTIDEPRESIVOS
fluoxetine 40 mg capsule	1		ANTIDEPRESIVOS
fluvoxamine 100 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
fluvoxamine 25 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
fluvoxamine 50 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
imipramine 10 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
imipramine 25 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
imipramine 50 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
imipramine pamoate 100 mg capsule	1		ANTIDEPRESIVOS
imipramine pamoate 125 mg capsule	1		ANTIDEPRESIVOS
imipramine pamoate 150 mg capsule	1		ANTIDEPRESIVOS
imipramine pamoate 75 mg capsule	1		ANTIDEPRESIVOS
mirtazapine 15 mg disintegrating tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
mirtazapine 15 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
mirtazapine 30 mg disintegrating tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
mirtazapine 30 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
mirtazapine 45 mg disintegrating tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
mirtazapine 45 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
mirtazapine 7.5 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	1		ANTIDEPRESIVOS
paroxetine 20 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
paroxetine 30 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
paroxetine 40 mg tablet	1		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
protriptyline 10 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
protriptyline 5 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
sertraline 100 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
sertraline 20 mg/ml oral concentrate	1		ANTIDEPRESIVOS
sertraline 25 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
sertraline 50 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
trazodone 100 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
trazodone 150 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
trazodone 300 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
trazodone 50 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
trimipramine 100 mg capsule	1		ANTIDEPRESIVOS
trimipramine 25 mg capsule	1		ANTIDEPRESIVOS
trimipramine 50 mg capsule	1		ANTIDEPRESIVOS
venlafaxine 100 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
venlafaxine 25 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
venlafaxine 37.5 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
venlafaxine 50 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
venlafaxine 75 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
venlafaxine er 150 mg capsule,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIDEPRESIVOS
venlafaxine er 37.5 mg capsule,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIDEPRESIVOS
venlafaxine er 75 mg capsule,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIDEPRESIVOS
vilazodone 10 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
vilazodone 20 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
vilazodone 40 mg tablet	1		ANTIDEPRESIVOS
bonine 25 mg chewable tablet[OTC]	1		ANTIEMÉTICOS
DICLEGIS 10 MG-10 MG TABLET,DELAYED RELEASE	1	PA	ANTIEMÉTICOS
dramamine (meclizine) 25 mg chewable tablet[OTC]	1		ANTIEMÉTICOS
dramamine (meclizine) 25 mg tablet[OTC]	1		ANTIEMÉTICOS
dramamine less drowsy 25 mg tablet[OTC]	1		ANTIEMÉTICOS
dronabinol 10 mg capsule	1	PA	ANTIEMÉTICOS
dronabinol 2.5 mg capsule	1	PA	ANTIEMÉTICOS
dronabinol 5 mg capsule	1	PA	ANTIEMÉTICOS
meclizine 12.5 mg tablet	1		ANTIEMÉTICOS
meclizine 12.5 mg tablet[OTC]	1		ANTIEMÉTICOS
meclizine 25 mg chewable tablet[OTC]	1		ANTIEMÉTICOS
meclizine 25 mg chewable tablet	1		ANTIEMÉTICOS
meclizine 25 mg tablet[OTC]	1		ANTIEMÉTICOS
meclizine 25 mg tablet	1		ANTIEMÉTICOS
meclizine 50 mg tablet	1		ANTIEMÉTICOS
medi-meclizine 25 mg tablet[OTC]	1		ANTIEMÉTICOS
metoclopramide 10 mg tablet	1		ANTIEMÉTICOS
metoclopramide 5 mg tablet	1		ANTIEMÉTICOS
metoclopramide 5 mg/5 ml oral solution	1		ANTIEMÉTICOS
metoclopramide 5 mg/ml injection solution	1		ANTIEMÉTICOS
motion sickness (meclizine) 25 mg tablet[OTC]	1		ANTIEMÉTICOS
motion sickness relief (meclizine) 25 mg chewable tablet[OTC]	1		ANTIEMÉTICOS
motion sickness relief (meclizine) 25 mg tablet[OTC]	1		ANTIEMÉTICOS
motion-time 25 mg chewable tablet[OTC]	1		ANTIEMÉTICOS
ondansetron 4 mg disintegrating tablet	1		ANTIEMÉTICOS
ondansetron 8 mg disintegrating tablet	1		ANTIEMÉTICOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ondansetron hcl 4 mg tablet	1		ANTIEMÉTICOS
ondansetron hcl 4 mg/5 ml oral solution	1		ANTIEMÉTICOS
ondansetron hcl 8 mg tablet	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 50 mg tablet	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
travel-ease (meclizine) 25 mg chewable tablet[OTC]	1		ANTIEMÉTICOS
travel-ease (meclizine) 25 mg tablet[OTC]	1		ANTIEMÉTICOS
verticalm 25 mg tablet[OTC]	1		ANTIEMÉTICOS
wal-dram 2 25 mg tablet[OTC]	1		ANTIEMÉTICOS
1-day 6.5 % vaginal ointment[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
3-day vaginal 2 % cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
ALEVAZOL 1 % TOPICAL OINTMENT[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
antifungal (clotrimazole) 1 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
antifungal (miconazole) 2 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
antifungal (miconazole) 2 % topical powder[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
antifungal (terbinafine) 1 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
antifungal (tolnaftate) 1 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
antifungal (tolnaftate) 1 % topical solution[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
antifungal (tolnaftate) 1 % topical spray[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
antifungal 25 % topical solution[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
antifungal extra thick 2 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
antifungal ringworm 1 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
antifungal spray 1 % topical powder[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
athlete's foot (clotrimazole) 1 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
athlete's foot (clotrimazole) 1 % topical solution[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
athlete's foot (terbinafine) 1 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
athlete's foot (tolnaftate) 1 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
athlete's foot (tolnaftate) 1 % topical spray[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
athlete's foot (tolnaftate) 1 % topical spray powder[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
athlete's foot 2 % powder[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
athlete's foot 2 % topical spray[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
athlete's foot 2 % topical spray powder[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
athletic foot cream 1 % topical[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
baza antifungal 2 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
blis-to-sol (tolnaftate) 1 % topical solution[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
ciclodan 8 % topical solution	1		ANTIFÚNGICOS
ciclopirox 8 % topical solution	1		ANTIFÚNGICOS
clotrimazole 1 % topical cream	1		ANTIFÚNGICOS
clotrimazole 1 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
clotrimazole 1 % topical solution	1		ANTIFÚNGICOS
clotrimazole 1 % vaginal cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
clotrimazole 3 day 2 % vaginal cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
clotrimazole af 1 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
clotrimazole-3 2 % vaginal cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
clotrimazole-7 1 % vaginal cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
clotrimazole-betamethasone 1 %-0.05 % topical cream	1		ANTIFÚNGICOS
critic-aid clear af (miconazole) 2 % topical ointment[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
dermafungal 2 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
elon dual defense 25 % topical solution[OTC]	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 40 mg/ml oral suspension	1		ANTIFÚNGICOS
fluconazole 50 mg tablet	1		ANTIFÚNGICOS
foot and sneaker 1 % topical spray powder[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
formula 3 1 % topical solution[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
FUNGI CURE 1 % TOPICAL SPRAY[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
fungi-nail (tolnaftate) 1 % topical solution[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
griseofulvin microsize 125 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIFÚNGICOS
inzo antifungal 2 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
itch relief (clotrimazole) 1 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
jock itch (clotrimazole) 1 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
jock itch (terbinafine) 1 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
jock itch 1 % topical spray powder[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
ketoconazole 2 % shampoo	1		ANTIFÚNGICOS
ketoconazole 2 % topical cream	1		ANTIFÚNGICOS
klayesta 100,000 unit/gram topical powder	1		ANTIFÚNGICOS
lasolex ac 2 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
LOTRIMIN AF (TOLNAFTATE) 1 % TOPICAL POWDER[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
lotrimin af 2 % topical powder[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
lotrimin af 2 % topical spray[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
lotrimin af powder 2 % topical spray[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
micoclear 1 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
micomitin 1 % topical solution[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
miconazole nitrate 1,200 mg-2 % vaginal kit[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
miconazole nitrate 2 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
miconazole nitrate 2 % topical powder[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
miconazole nitrate 2 % topical spray powder[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
miconazole nitrate 2 % vaginal cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
miconazole nitrate 200 mg-2 % (9 gram) vaginal kit[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
miconazole nitrate 4 % (200 mg)-2 % (9 gram)vaginal,prefill appl,cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
miconazole-3 200 mg-2 % (9 gram) vaginal kit[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
miconazole-3 200 mg vaginal suppository	1		ANTIFÚNGICOS
miconazole-3 200 mg/5 gram (4 %) vaginal cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
miconazole-3 4 % (200 mg)-2 % (9 gram) vaginal pack,prefil appl, cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
miconazole-3 prefilled,cream,wipes 4 %(200 mg)-2 %(9 gram) vaginal kit[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
miconazole-7 2 % vaginal cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
miconazorb af 2 % topical powder[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
micotrin ac 1 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
micotrin al 1 % topical solution[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
micotrin ap 2 % topical powder[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
micro-guard 2 % topical powder[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
MYCO NAIL 25 % TOPICAL LIQUID[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
mycozyl ac 1 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
mycozyl al 1 % topical solution[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
mycozyl ap 2 % topical powder[OTC]	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
nystop 100,000 unit/gram topical powder	1		ANTIFÚNGICOS
odor control foot-sneaker 1 % topical spray powder[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
odor-x athlete's foot 1 % topical spray powder[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
REMEDY ANTIFUNGAL 2 % TOPICAL CREAM[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
remedy antifungal 2 % topical powder[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
remedy phytoplex antifungal 2 % topical ointment[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
remedy phytoplex antifungal 2 % topical powder[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
ringworm 1 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
secura antifungal extra thick 2 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
terbinafine hcl 1 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
terbinafine hcl 250 mg tablet	1		ANTIFÚNGICOS
terconazole 0.4 % vaginal cream	1		ANTIFÚNGICOS
terconazole 0.8 % vaginal cream	1		ANTIFÚNGICOS
terconazole 80 mg vaginal suppository	1		ANTIFÚNGICOS
thera antifungal 2 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
thera antifungal 2 % topical powder[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
tioconazole 6.5 % vaginal ointment[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
tioconazole-1 6.5 % vaginal ointment[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
toe area treatment antifungal 1 % topical solution[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
tolcylen 1 % topical solution[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
tolfyra 1 % topical solution[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
tolnafi-al 1 % topical solution[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
tolnaftate 1 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
tolnaftate 1 % topical powder[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
tolnaftate 1 % topical solution[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
tolnaftate 1 % topical spray powder[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
trimazole 1 % topical cream[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
triple paste af 2 % topical ointment[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
TRITOLNACIDE C 1 % TOPICAL CREAM[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
tritolnacide s 1 % topical solution[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
UNDELENIC TOPICAL TINCTURE[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
votriza-al 1 % lotion[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
zeasorb af 2 % topical powder[OTC]	1		ANTIFÚNGICOS
dapsone 100 mg tablet	1		ANTIMICOBACTERIANOS
dapsone 25 mg tablet	1		ANTIMICOBACTERIANOS
ethambutol 100 mg tablet	1		ANTIMICOBACTERIANOS
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	1		ANTINEOPLÁSICOS
bicalutamide 50 mg tablet	1		ANTINEOPLÁSICOS
cyclophosphamide 25 mg capsule	1		ANTINEOPLÁSICOS
cyclophosphamide 50 mg capsule	1		ANTINEOPLÁSICOS
exemestane 25 mg tablet	1		ANTINEOPLÁSICOS
hydroxyurea 500 mg capsule	1		ANTINEOPLÁSICOS
letrozole 2.5 mg tablet	1		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
mercaptopurine 50 mg tablet	1		ANTINEOPLÁSICOS
TABLOID 40 MG TABLET	1		ANTINEOPLÁSICOS
tamoxifen 10 mg tablet	1		ANTINEOPLÁSICOS
tamoxifen 20 mg tablet	1		ANTINEOPLÁSICOS
atovaquone 250 mg-proguanil 100 mg tablet	1		ANTIPARASITARIOS
atovaquone 750 mg/5 ml oral suspension	1		ANTIPARASITARIOS
atovaquone-proguanil (pediatric) 62.5 mg-25 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[OTC]	1		ANTIPARASITARIOS
ivermectin 3 mg tablet	1		ANTIPARASITARIOS
mefloquine 250 mg tablet	1		ANTIPARASITARIOS
pinaway 50 mg/ml oral suspension[OTC]	1		ANTIPARASITARIOS
pinworm treatment 50 mg/ml oral suspension[OTC]	1		ANTIPARASITARIOS
praziquantel 600 mg tablet	1		ANTIPARASITARIOS
primaquine 26.3 mg (15 mg base) tablet	1		ANTIPARASITARIOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
reese's pinworm medicine 50 mg/ml oral suspension[OTC]	1		ANTIPARASITARIOS
ABILIFY ASIMTUFII 720 MG/2.4 ML SUSPENSION, EXTEND.REL. IM SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
ABILIFY ASIMTUFII 960 MG/3.2 ML SUSPENSION, EXTEND.REL. IM SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
ABILIFY MAINTENA 300 MG INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED RELEASE	1		ANTIPSICÓTICOS
ABILIFY MAINTENA 300 MG SUSPENSION,EXTENDED REL. INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
ABILIFY MAINTENA 400 MG INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED RELEASE	1		ANTIPSICÓTICOS
ABILIFY MAINTENA 400 MG SUSPENSION,EXTENDED REL. INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		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		ANTIPSICÓTICOS
ARISTADA 441 MG/1.6 ML SUSPENSION, EXTEND.REL. IM SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
ARISTADA 662 MG/2.4 ML SUSPENSION, EXTEND.REL. IM SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
ARISTADA 882 MG/3.2 ML SUSPENSION, EXTEND.REL. IM SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
ARISTADA INITIO 675 MG/2.4 ML SUSPENSION, EXTEND.REL. IM SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
chlorpromazine 10 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
chlorpromazine 100 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
chlorpromazine 100 mg/ml oral concentrate	1		ANTIPSICÓTICOS
chlorpromazine 200 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
chlorpromazine 25 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
chlorpromazine 25 mg/ml injection solution	1		ANTIPSICÓTICOS
chlorpromazine 30 mg/ml oral concentrate	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
ERZOFRI 117 MG/0.75 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
ERZOFRI 156 MG/ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ERZOFRI 234 MG/1.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
ERZOFRI 351 MG/2.25 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
ERZOFRI 39 MG/0.25 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
ERZOFRI 78 MG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	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 2.5 mg/ml injection solution	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
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		ANTIPSICÓTICOS
haloperidol decanoate 50 mg/ml intramuscular solution	1		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		ANTIPSICÓTICOS
INVEGA HAFYERA 1,560 MG/5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
INVEGA SUSTENNA 117 MG/0.75 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
INVEGA SUSTENNA 156 MG/ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
INVEGA SUSTENNA 234 MG/1.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
INVEGA SUSTENNA 39 MG/0.25 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
INVEGA SUSTENNA 78 MG/0.5 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
INVEGA TRINZA 273 MG/0.88 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
INVEGA TRINZA 410 MG/1.32 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
INVEGA TRINZA 546 MG/1.75 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
INVEGA TRINZA 819 MG/2.63 ML INTRAMUSCULAR SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
loxapine succinate 10 mg capsule	1		ANTIPSICÓTICOS
loxapine succinate 25 mg capsule	1		ANTIPSICÓTICOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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 disintegrating tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
olanzapine 10 mg intramuscular solution	1		ANTIPSICÓTICOS
olanzapine 10 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
olanzapine 15 mg disintegrating tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
olanzapine 15 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
olanzapine 2.5 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
olanzapine 20 mg disintegrating tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
olanzapine 20 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
olanzapine 5 mg disintegrating tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
olanzapine 5 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
olanzapine 7.5 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
paliperidone er 1.5 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIPSICÓTICOS
paliperidone er 3 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIPSICÓTICOS
paliperidone er 6 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIPSICÓTICOS
paliperidone er 9 mg tablet,extended release 24 hr	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		ANTIPSICÓTICOS
PERSERIS 90 MG SUBCUTANEOUS EXTENDED RELEASE SUSPENSION SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
quetiapine 100 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
quetiapine 150 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
quetiapine 200 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
quetiapine 25 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
quetiapine 300 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
quetiapine 400 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
quetiapine 50 mg tablet	1		ANTIPSICÓTICOS
quetiapine er 150 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIPSICÓTICOS
quetiapine er 200 mg tablet,extended release 24 hr	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIPSICÓTICOS
quetiapine er 300 mg tablet,extended release 24 hr	1		ANTIPSICÓTICOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
quetiapine er 400 mg tablet,extended release 24 hr	1		ANTIPSICÓTICOS
quetiapine er 50 mg tablet,extended release 24 hr	1		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	1	QL(60 cada 30 dÍas)	ANTIPSICÓTICOS
risperidone 0.25 mg tablet	1	QL(60 cada 30 dÍas)	ANTIPSICÓTICOS
risperidone 0.5 mg disintegrating tablet	1	QL(60 cada 30 dÍas)	ANTIPSICÓTICOS
risperidone 0.5 mg tablet	1	QL(60 cada 30 dÍas)	ANTIPSICÓTICOS
risperidone 1 mg disintegrating tablet	1	QL(60 cada 30 dÍas)	ANTIPSICÓTICOS
risperidone 1 mg tablet	1	QL(60 cada 30 dÍas)	ANTIPSICÓTICOS
risperidone 1 mg/ml oral solution	1	QL(60 cada 30 dÍas)	ANTIPSICÓTICOS
risperidone 2 mg disintegrating tablet	1	QL(60 cada 30 dÍas)	ANTIPSICÓTICOS
risperidone 2 mg tablet	1	QL(60 cada 30 dÍas)	ANTIPSICÓTICOS
risperidone 3 mg disintegrating tablet	1	QL(60 cada 30 dÍas)	ANTIPSICÓTICOS
risperidone 3 mg tablet	1	QL(60 cada 30 dÍas)	ANTIPSICÓTICOS
risperidone 4 mg disintegrating tablet	1	QL(60 cada 30 dÍas)	ANTIPSICÓTICOS
risperidone 4 mg tablet	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		ANTIPSICÓTICOS
UZEDY 125 MG/0.35 ML SUBCUT EXT REL SUSPENSION SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
UZEDY 150 MG/0.42 ML SUBCUT EXT REL SUSPENSION SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
UZEDY 200 MG/0.56 ML SUBCUT EXT REL SUSPENSION SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
UZEDY 250 MG/0.7 ML SUBCUT EXT REL SUSPENSION SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
UZEDY 50 MG/0.14 ML SUBCUT EXT REL SUSPENSION SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
UZEDY 75 MG/0.21 ML SUBCUT EXT REL SUSPENSION SYRINGE	1		ANTIPSICÓTICOS
VRAYLAR 1.5 MG CAPSULE	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIPSICÓTICOS
VRAYLAR 3 MG CAPSULE	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIPSICÓTICOS
VRAYLAR 4.5 MG CAPSULE	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIPSICÓTICOS
VRAYLAR 6 MG CAPSULE	1	PA,QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIPSICÓTICOS
ziprasidone 20 mg capsule	1		ANTIPSICÓTICOS
ziprasidone 20 mg/ml (final concentration) intramuscular solution	1		ANTIPSICÓTICOS
ziprasidone 40 mg capsule	1		ANTIPSICÓTICOS
ziprasidone 60 mg capsule	1		ANTIPSICÓTICOS
ziprasidone 80 mg capsule	1		ANTIPSICÓTICOS
abacavir 20 mg/ml oral solution	1	QL(900 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
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 ointment	1		ANTIVIRALES
acyclovir 800 mg tablet	1		ANTIVIRALES
APRETUDE 600 MG/3 ML (200 MG/ML) IM SUSPENSION, EXTENDED RELEASE	1	QL(3 cada 28 dÍas)	ANTIVIRALES
atazanavir 150 mg capsule	1	QL(30 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
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
CABENUVA 400 MG/2 ML-600 MG/2 ML IM SUSPENSION, EXTENDED RELEASE	1	QL(4 cada 28 dÍas)	ANTIVIRALES
CABENUVA 600 MG/3 ML-900 MG/3 ML IM SUSPENSION, EXTENDED RELEASE	1	QL(6 cada 28 dÍas)	ANTIVIRALES
CIMDUO 300 MG-300 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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(60 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES
EDURANT PED 2.5 MG TABLET FOR ORAL SUSPENSION	1	QL(180 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
emtricitabine 100 mg-tenofovir disoproxil fumarate 150 mg tablet	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES
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-tenofovir disoproxil fumarate 300 mg tablet	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES
EMTRIVA 10 MG/ML ORAL SOLUTION	1	QL(720 cada 30 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(900 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES
etravirine 100 mg tablet	1	QL(60 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
famciclovir 125 mg tablet	1		ANTIVIRALES
famciclovir 250 mg tablet	1		ANTIVIRALES
famciclovir 500 mg tablet	1		ANTIVIRALES
fosamprenavir 700 mg tablet	1	QL(120 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES
FUZEON 90 MG SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	QL(60 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
GENVOYA 150 MG-150 MG-200 MG-10 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES
INTELENCE 100 MG TABLET	1	QL(60 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(60 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES
ISENTRESS 25 MG CHEWABLE TABLET	1	QL(180 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES
ISENTRESS 400 MG TABLET	1	QL(60 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
KALETRA 400 MG-100 MG/5 ML ORAL SOLUTION	1	QL(300 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES
lamivudine 10 mg/ml oral solution	1	QL(900 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(120 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES
maraviroc 150 mg tablet	1	QL(60 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES
maraviroc 300 mg tablet	1	QL(120 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES
MAVYRET 100 MG-40 MG TABLET	1	QL(168 cada 365 dÍas)	ANTIVIRALES
MAVYRET 50 MG-20 MG ORAL PELLETS IN PACKET	1	QL(168 cada 365 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
ODEFSEY 200 MG-25 MG-25 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES
oseltamivir 30 mg capsule	1		ANTIVIRALES
oseltamivir 45 mg capsule	1		ANTIVIRALES
oseltamivir 6 mg/ml oral suspension	1		ANTIVIRALES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
oseltamivir 75 mg capsule	1		ANTIVIRALES
PAXLOVID 150 MG(6)-100 MG(5) TABLETS IN A DOSE PACK(SEVERE RENAL DOSE)	1	QL(11 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES
PAXLOVID 150 MG-100 MG TABLETS IN A DOSE PACK (MODERATE RENAL DOSE)	1	QL(20 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES
PAXLOVID 300 MG (150 MG X 2)-100 MG TABLETS IN A DOSE PACK	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES
PIFELTRO 100 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES
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
RETROVIR 100 MG CAPSULE	1	QL(180 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES
REYATAZ 50 MG ORAL POWDER PACKET	1	QL(180 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES
ribavirin 200 mg capsule	1		ANTIVIRALES
ribavirin 200 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(60 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES
SELZENTRY 20 MG/ML ORAL SOLUTION	1	QL(900 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
SUNLENCA 300 MG TABLET	1		ANTIVIRALES
SUNLENCA 309 MG/ML SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	QL(3 cada 180 dÍas)	ANTIVIRALES
SYMFI 600 MG-300 MG-300 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES
SYMFI LO 400 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(180 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
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

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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		ANTIVIRALES
valacyclovir 500 mg tablet	1		ANTIVIRALES
valganciclovir 450 mg tablet	1		ANTIVIRALES
VIREAD 40 MG/SCOOP (40 MG/GRAM) ORAL POWDER	1	QL(30 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES
YEZTUGO 300 MG TABLET	1		ANTIVIRALES
YEZTUGO 309 MG/ML SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	QL(3 cada 180 dÍas)	ANTIVIRALES
ZIAGEN 20 MG/ML ORAL SOLUTION	1	QL(900 cada 30 dÍas)	ANTIVIRALES
zidovudine 10 mg/ml oral syrup	1	QL(1800 cada 30 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[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
bal-care dha 27 mg-1 mg-430 mg tablet-capsule,delayed release	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
c-nate dha 28 mg iron-1 mg-200 mg capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
ca 600 mg-d3 800 unit-mag ox 40 mg-zn-copper-mn-boron chewable tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CADEAU DHA 29 MG IRON-1 MG-150 MG CAPSULE[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 1,000 mg (citrate)-vit d3 10 mcg (400 unit)/30 ml oral liquid[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 169 mg (as calcium acetate 668 mg) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 200 mg (as calcium citrate 950 mg) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 200 mg (as citrate)-vitamin d3 6.25 mcg (250 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 250 mg (as carbonate)-vitamin d3 3.125 mcg (125 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 250 mg (as citrate) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 250 mg (as phosphate)-vit d3 10 mcg (400 unit) chewable tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 315 mg (as citrate)-vitamin d3 5 mcg (200 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 315 mg (as citrate)-vitamin d3 6.25 mcg (250 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 333 mg (carbonate)-magnesium 133 mg (oxide)-zinc 5 mg tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 333 mg (carbonate)-magnesium 133 mg-zinc 5 mg (sulfate) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
calcium 333 mg-magnesium 133 mg-d3 1.67 mcg-zinc 5 mg tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 + d 500 mg-10 mcg (400 unit) chewable tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 + d 500 mg-10 mcg (400 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 + d 500 mg-5 mcg (200 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 mg (as calcium carbonate 1,250 mg) chewable tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 mg (as calcium carbonate 1,250 mg) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 mg (as carbonate)-d3 2.5 mcg (100 unit) chewable tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 mg (as carbonate)-vit d3 10 mcg (400 unit) chewable tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 mg (as carbonate)-vitamin d3 10 mcg (400 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 mg (as carbonate)-vitamin d3 15 mcg (600 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 mg (as carbonate)-vitamin d3 3.125 mcg (125 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 mg (as carbonate)-vitamin d3 5 mcg (200 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 mg-vitamin d3 200 unit-vitamin k 40 mcg chewable tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 mg-vitamin d3 500 unit-vitamin k 40 mcg chewable tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 mg/5 ml (as calcium carb 1,250 mg/5 ml) oral suspension[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 500 with d 500 mg-10 mcg (400 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 + d(3) 600 mg-10 mcg (400 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 + d(3) 600 mg-5 mcg (200 unit) capsule[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 + d(3) 600 mg-5 mcg (200 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 + minerals 600 mg (as carbonate)-200 unit tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 mg (as calcium carbonate 1,500 mg) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 mg (as carbonate)-vit d3 10 mcg (400 unit)-minerals tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 mg (as carbonate)-vitamin d3 10 mcg (400 unit) capsule[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 mg (as carbonate)-vitamin d3 10 mcg (400 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 mg (as carbonate)-vitamin d3 12.5 mcg (500 unit) capsule[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 mg (as carbonate)-vitamin d3 20 mcg (800 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 mg (as carbonate)-vitamin d3 5 mcg (200 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
calcium 600 mg-d3 20 mcg-magnesium 50 mg-zn-copper-mangan-boron tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 mg-d3 400 unit-magnesium 40 mg-zn-cop-mn-boron chew tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium 600 with vitamin d3 600 mg-10 mcg (400 unit) chewable tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CALCIUM 600-D3 PLUS (MAG-ZINC) 600 MG CALCIUM-20 MCG-50 MG TABLET[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium acetate 667 mg tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium acetate(phosphate binders) 667 mg capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium citrate + d 315 mg-5 mcg (200 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium citrate plus (pyridoxine) 250 mg-40 mg-5 mg-125 unit tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium citrate plus 250 mg-40 mg-125 unit-3.75 mg tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium er 600 mg (as carb,cit)-d3 12.5 mcg (500 unit) tablet, ext.rel[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium for women 500 mg-100 unit-40 mcg chewable tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium with vit d3 600 mg (as carbonate)-12.5 mcg (500 unit) capsule[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium with vitamin d 600 mg-10 mcg (400 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium-600 600 mg (as calcium carbonate 1,500 mg) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
calcium-magnesium-zinc 333 mg-133 mg-8.3 mg tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CALPHRON 667 MG TABLET[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CITRACAL-D3 SLOW RELEASE 600 MG-12.5 MCG (500 UNIT) TABLET,EXTEND. REL[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
CLASSIC PRENATAL 28 MG IRON-800 MCG TABLET[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
complete natal dha 29 mg iron-1 mg-200 mg oral pack	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
denta 5000 plus 1.1 % cream	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
dentagel 1.1 %	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
fe c plus 100 mg-250 mg-25 mcg-1 mg tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
ferrex 150 forte plus 150 mg-60 mg-25 mcg-1 mg capsule[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
hi-cal plus vit d 500 mg-5 mcg (200 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
iron 100 plus 100 mg-250 mg-25 mcg-1 mg tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
IS-ZC 50 MG TABLET[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
K-PHOS-NEUTRAL 250 MG TABLET[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
klor-con 10 meq tablet,extended release	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
klor-con 8 meq tablet,extended release	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
KPN 9 MG IRON-267 MCG TABLET[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
levocarnitine (with sugar) 100 mg/ml oral solution	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
liquid calcium with vitamin d 600 mg-5 mcg (200 unit) capsule[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
LOKELMA 10 GRAM ORAL POWDER PACKET	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
LOKELMA 5 GRAM ORAL POWDER PACKET	1		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[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
neo-vital rx 27 mg iron-1 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
NEONATAL COMPLETE 29 MG-1 MG TABLET	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
NEONATAL PLUS VITAMIN 27 MG IRON-1 MG TABLET	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
NEONATAL-DHA 29 MG-1 MG-200 MG-500 MG ORAL PACK	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
NESTABS ONE 38 MG-1 MG-225 MG CAPSULE	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
one natal rx 27 mg iron-1 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
ONE-A-DAY PRENATAL-1 27 MG IRON-800 MCG-235 MG CAPSULE[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
onevite calcium 600 mg calcium (1,500 mg) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
onevite calcium-d3 500 mg-5 mcg (200 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
onevite calcium-d3 600 mg-10 mcg (400 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
onevite calcium-d3 600 mg-5 mcg (200 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
ORAZINC 50 MG ZINC (220 MG) CAPSULE[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
oysco 500/d 500 mg-5 mcg (200 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
oyster shell calcium 500 mg (as calcium carbonate 1,250 mg) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
oyster shell calcium-500 500 mg (as carbonate 1,250 mg) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
oyster shell calcium-vitamin d3 500 mg-10 mcg (400 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
oyster shell calcium-vitamin d3 500 mg-5 mcg (200 unit) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
phospha neutral 250 mg tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
pnv-dha 27 mg iron-1 mg-300 mg capsule	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(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[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
potassium gluconate 595 mg (99 mg) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
potassium gluconate 600 mg (99 mg) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
pr natal 400 29 mg-1 mg-400 mg oral pack	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
pr natal 400 ec 29 mg-1 mg-400 mg tablet-capsule,delayed release	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
pr natal 430 29 mg iron-1 mg-430 mg oral pack	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
pr natal 430 ec 29 mg-1 mg-430 mg tablet-capsule,delayed release	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
PRENATA 29 MG IRON-1 MG CHEWABLE TABLET	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
PRENATABS FA 29 MG-1 MG TABLET	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal + dha 28 mg iron-800 mcg-200 mg oral pack[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
prenatal + dha 28 mg iron-975 mcg-200 mg oral pack[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal 19 29 mg iron-1 mg tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal 28 mg iron-800 mcg tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal 28 mg-800 mcg tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal complete 14 mg iron-400 mcg tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal formula 9 mg iron-267 mcg tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
PRENATAL FORMULA-DHA 28 MG-800 MCG-200 MG CAPSULE[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal multi 27 mg-800 mcg tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal multi-dha (algal oil) 27 mg iron-800 mcg-250 mg capsule[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal multi-dha (with vitamin k) 27 mg iron-800 mcg-260 mg capsule[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal multivitamins 28 mg iron-800 mcg tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal one daily 27 mg iron-800 mcg tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal plus (calcium carbonate) 27 mg iron-1 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal plus vitamin-mineral 27 mg iron-1 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal tablet 28 mg iron-800 mcg[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal vit no.95-ferrous fumarate 28 mg-folic acid 800 mcg tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal vitamin 27 mg iron-0.8 mg tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal vitamin-ferrous fumarate 28 mg iron-folic acid 800 mcg tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal vitamins with minerals 28 mg iron-800 mcg tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal vits no.179-ferrous fumarate 28 mg-folic acid 800 mcg tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
prenatal with dha and folic acid 400 mcg-32.5 mg chewable tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
PRENATE DHA 28 MG IRON-1 MG-300 MG CAPSULE	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
PRENATE ELITE 26 MG IRON-1 MG TABLET	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
PRENATE ESSENTIAL (IRON ASPARTO GLYCINATE) 18 MG IRON-1 MG-300 MG CAP	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
PRENATE ESSENTIAL 29 MG IRON-1 MG-300 MG CAPSULE	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
purevit dualfe plus 162 mg-115.2 mg (106 mg)-1 mg capsule[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
se-natal 19 chewable 29 mg iron-1 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
se-tan plus 162 mg-115.2 mg (106 mg)-1 mg capsule[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
sevelamer carbonate 800 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
SIMILAC PRENATAL 27 MG IRON-800 MCG-200 MG ORAL PACK[OTC]	1		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 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
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[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
TANDEM PLUS 162 MG-115.2 MG (106 MG)-1 MG CAPSULE[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
THERANATAL 27 MG IRON-1 MG TABLET[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
THERANATAL COMPLETE 27 MG IRON-1 MG-150 MG ORAL PACK[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
THERANATAL ONE 27 MG IRON-1,000 MCG-300 MG CAPSULE[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
THERANATAL OVAVITE 18 MG-1 MG-125 UNIT ORAL PACK[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
trinatal rx 1 60 mg iron-1 mg tablet	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
wes-phos neutral 250 mg tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
wescap-pn dha 27 mg iron-1 mg-300 mg capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
wesnatal dha complete 29 mg iron-1 mg-200 mg oral pack	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
wesnate dha 28 mg iron-1 mg-200 mg capsule	1		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[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
zatean-pn dha 27 mg iron-1 mg-300 mg capsule	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
zinc 100 mg (as gluconate) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
zinc 30 mg (as gluconate) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
zinc 50 mg (as gluconate) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
zinc 50 mg (as zinc sulfate 220 mg) capsule[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
zinc 50 mg (as zinc sulfate 220 mg) tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
zinc amino acid chelate 50 mg tablet[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
zinc gluconate,zinc picolinate 30 mg capsule[OTC]	1		ELECTROLITOS/MINERALES/METALES/VITAMINAS
adult aspirin regimen 81 mg tablet,delayed release[OTC]	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
adult low dose aspirin 81 mg tablet,delayed release[OTC]	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ADVATE 1,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ADVATE 1,500 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ADVATE 2,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ADVATE 250 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ADVATE 3,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ADVATE 4,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ADVATE 500 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ADYNOVATE 1,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ADYNOVATE 1,500 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ADYNOVATE 2,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ADYNOVATE 250 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ADYNOVATE 3,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ADYNOVATE 500 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ADYNOVATE 750 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
AFSTYLA 1,000 (+/-) UNIT RANGE INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
AFSTYLA 1,500 (+/-) UNIT RANGE INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
AFSTYLA 2,000 (+/-) UNIT RANGE INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
AFSTYLA 2,500 (+/-) UNIT RANGE INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
AFSTYLA 250 (+/-) UNIT RANGE INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
AFSTYLA 3,000 (+/-) UNIT RANGE INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
AFSTYLA 500 (+/-) UNIT RANGE INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ALPHANATE 1,000 (400 VWF) UNIT/10 ML INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ALPHANATE 1,500 (600 VWF) UNIT/10 ML INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ALPHANATE 2,000 (800 VWF) UNIT/10 ML INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ALPHANATE 250 (100 VWF) UNIT/5 ML INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ALPHANATE 500 (200 VWF) UNIT/5 ML INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ALTUVIIIO 1,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ALTUVIIIO 2,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ALTUVIIIO 250 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ALTUVIIIO 3,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ALTUVIIIO 4,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ALTUVIIIO 500 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	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[OTC]	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
aspirin 81 mg tablet[OTC]	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
aspirin 81 mg tablet,delayed release[OTC]	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
aspirin childrens 81 mg chewable tablet[OTC]	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
BAYER CHEWABLE LOW DOSE ASPIRIN 81 MG TABLET[OTC]	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
bayer low dose aspirin 81 mg tablet,delayed release[OTC]	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
children's aspirin 81 mg chewable tablet[OTC]	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	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
clopidogrel 75 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
dabigatran etexilate 110 mg capsule	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
dabigatran etexilate 150 mg capsule	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
dabigatran etexilate 75 mg capsule	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
dipyridamole 25 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
dipyridamole 50 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
dipyridamole 75 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ecotrin low strength 81 mg tablet,enteric coated[OTC]	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ELIQUIS 0.5 MG TABLET FOR ORAL SUSPENSION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ELIQUIS 1.5 MG (0.5 MG X 3) TABLET FOR ORAL SUSPENSION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ELIQUIS 2 MG (0.5 MG X 4) TABLET FOR ORAL SUSPENSION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ELIQUIS 2.5 MG TABLET	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ELIQUIS 5 MG TABLET	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ELIQUIS DVT-PE TREATMENT 30-DAY STARTER 5 MG (74 TABLETS) IN DOSE PACK	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ELIQUIS SPRINKLE 0.15 MG CAPSULE	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ELOCTATE 1,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ELOCTATE 1,500 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ELOCTATE 2,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ELOCTATE 250 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ELOCTATE 3,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ELOCTATE 4,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ELOCTATE 5,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ELOCTATE 500 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ELOCTATE 6,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ELOCTATE 750 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
enoxaparin 100 mg/ml subcutaneous syringe	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
enoxaparin 120 mg/0.8 ml subcutaneous syringe	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
enoxaparin 150 mg/ml subcutaneous syringe	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
enoxaparin 30 mg/0.3 ml subcutaneous syringe	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
enoxaparin 300 mg/3 ml subcutaneous solution	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
enoxaparin 40 mg/0.4 ml subcutaneous syringe	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
enoxaparin 60 mg/0.6 ml subcutaneous syringe	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
enoxaparin 80 mg/0.8 ml subcutaneous syringe	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
EPOGEN 10,000 UNIT/ML INJECTION SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
EPOGEN 2,000 UNIT/ML INJECTION SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
EPOGEN 20,000 UNIT/2 ML INJECTION SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
EPOGEN 20,000 UNIT/ML INJECTION SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
EPOGEN 3,000 UNIT/ML INJECTION SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
EPOGEN 4,000 UNIT/ML INJECTION SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ESPEROCT 1,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ESPEROCT 1,500 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ESPEROCT 2,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ESPEROCT 3,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ESPEROCT 4,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ESPEROCT 500 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
FEIBA NF 1,750 UNIT-3,250 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
FEIBA NF 350 UNIT-650 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
FEIBA NF 700 UNIT-1,300 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
FULPHILA 6 MG/0.6 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
HEMOFIL M HIGH 801 UNIT-1,500 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
HEMOFIL M LOW 220 UNIT-400 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
HEMOFIL M MID 401 UNIT-800 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
HEMOFIL M SUPER HIGH 1,501 UNIT-2,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
heparin, porcine (pf) 5,000 unit/0.5 ml injection syringe	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
HUMATE-P 1,000 UNIT-2,400 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
HUMATE-P 250 UNIT-600 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
HUMATE-P 500 UNIT-1,200 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	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

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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
JIVI 1,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
JIVI 2,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
JIVI 3,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
JIVI 4,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
JIVI 500 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
KOATE 1,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
KOATE 250 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
KOATE 500 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
KOGENATE FS 250 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
KOGENATE FS 3,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
KOGENATE FS 500 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
KOVALTRY 1,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
KOVALTRY 2,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
KOVALTRY 250 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
KOVALTRY 3,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
KOVALTRY 500 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
NEUPOGEN 300 MCG/0.5 ML INJECTION SYRINGE	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
NEUPOGEN 300 MCG/ML INJECTION SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
NEUPOGEN 480 MCG/0.8 ML INJECTION SYRINGE	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
NEUPOGEN 480 MCG/1.6 ML INJECTION SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
NOVOEIGHT 1,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
NOVOEIGHT 1,500 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
NOVOEIGHT 2,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
NOVOEIGHT 250 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
NOVOEIGHT 3,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
NOVOEIGHT 500 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
NOVOSEVEN RT 1 MG (1,000 MCG) INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
NOVOSEVEN RT 2 MG (2,000 MCG) INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
NOVOSEVEN RT 5 MG (5,000 MCG) INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
NOVOSEVEN RT 8 MG (8,000 MCG) INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
NUWIQ 1,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
NUWIQ 1,500 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
NUWIQ 2,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
NUWIQ 2,500 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
NUWIQ 250 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
NUWIQ 3,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
NUWIQ 4,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
NUWIQ 500 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
OBIZUR 500 (+/-) UNIT RANGE INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
prasugrel hcl 10 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
prasugrel hcl 5 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
RECOMBINATE 1,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
RECOMBINATE 1,500 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
RECOMBINATE 2,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
RECOMBINATE 250 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
RECOMBINATE 500 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
RETACRIT 10,000 UNIT/ML INJECTION SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
RETACRIT 2,000 UNIT/ML INJECTION SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
RETACRIT 20,000 UNIT/2 ML INJECTION SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
RETACRIT 20,000 UNIT/ML INJECTION SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
RETACRIT 3,000 UNIT/ML INJECTION SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
RETACRIT 4,000 UNIT/ML INJECTION SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
RETACRIT 40,000 UNIT/ML INJECTION SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
SEVENFACT 1 MG (1,000 MCG) INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
SEVENFACT 2 MG (2,000 MCG) INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
SEVENFACT 5 MG (5,000 MCG) INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
st joseph aspirin 81 mg chewable tablet[OTC]	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
st. joseph aspirin 81 mg tablet,delayed release[OTC]	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ticagrelor 60 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
ticagrelor 90 mg tablet	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
tranexamic acid 650 mg tablet	1		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
WILATE 1,000 UNIT-1,000 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
WILATE 500 UNIT-500 UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
WOMEN'S ASPIRIN WITH CALCIUM 81 MG-300 MG CALCIUM (777 MG) TABLET[OTC]	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
XARELTO 1 MG/ML ORAL SUSPENSION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
XARELTO 10 MG TABLET	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
XARELTO 15 MG TABLET	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
XARELTO 2.5 MG TABLET	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
XARELTO 20 MG TABLET	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
XARELTO DVT-PE TREATMENT 30-DAY STARTER 15 MG(42)-20 MG(9) TABLET PACK	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
XYNTHA 1,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
XYNTHA 2,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
XYNTHA 250 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
XYNTHA 500 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SOLUTION	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
XYNTHA SOLOFUSE 1,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SYRINGE	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
XYNTHA SOLOFUSE 2,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SYRINGE	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
XYNTHA SOLOFUSE 250 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SYRINGE	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
XYNTHA SOLOFUSE 3,000 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SYRINGE	1		PRODUCTOS SANGUINEOS Y MODIFICADORES
XYNTHA SOLOFUSE 500 (+/-) UNIT INTRAVENOUS SYRINGE	1		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
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	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glimepiride 2 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glimepiride 4 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glipizide 10 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glipizide 2.5 mg tablet	1	QL(60 cada 30 dÍas)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glipizide 5 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glipizide er 10 mg tablet, extended release 24 hr	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glipizide er 2.5 mg tablet, extended release 24 hr	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
glipizide er 5 mg tablet, extended release 24 hr	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glyburide 1.25 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glyburide 1.25 mg-metformin 250 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glyburide 2.5 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glyburide 2.5 mg-metformin 500 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glyburide 5 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glyburide 5 mg-metformin 500 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glyburide micronized 1.5 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glyburide micronized 3 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
glyburide micronized 6 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
GLYXAMBI 10 MG-5 MG TABLET	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
GLYXAMBI 25 MG-5 MG TABLET	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
GVOKE 1 MG/0.2 ML SUBCUTANEOUS SOLUTION	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
GVOKE PFS 1-PACK 1 MG/0.2 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
GVOKE PFS 2-PACK 1 MG/0.2 ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
HUMULIN 70/30 U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS SUSPENSION[OTC]	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
HUMULIN 70/30 U-100 INSULIN KWIKPEN 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS[OTC]	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
HUMULIN N NPH U-100 INSULIN (ISOPHANE SUSP) 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS[OTC]	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
HUMULIN N NPH U-100 INSULIN KWIKPEN 100 UNIT/ML (3 ML) SUBCUTANEOUS[OTC]	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
HUMULIN R REGULAR U-100 INSULIN 100 UNIT/ML INJECTION SOLUTION[OTC]	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
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) INSULIN 500 UNIT/ML SUBCUTANEOUS SOLN	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

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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 50 MG-1,000 MG TABLET	1	QL(60 cada 30 dÍas)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
JANUMET 50 MG-500 MG TABLET	1	QL(60 cada 30 dÍas)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
JANUVIA 100 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 dÍas)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
JANUVIA 25 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 dÍas)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
JANUVIA 50 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 dÍas)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
JARDIANCE 10 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 dÍas)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
JARDIANCE 25 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 dÍas)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
JENTADUETO 2.5 MG-1,000 MG TABLET	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
JENTADUETO 2.5 MG-500 MG TABLET	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
JENTADUETO 2.5 MG-850 MG TABLET	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
JENTADUETO XR 2.5 MG-1,000 MG TABLET, EXTENDED RELEASE	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
JENTADUETO XR 5 MG-1,000 MG TABLET, EXTENDED RELEASE	1		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
LEVEMIR FLEXPEN 100 UNIT/ML (3 ML) SOLUTION SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
LEVEMIR U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS SOLUTION	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
metformin 1,000 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
metformin 500 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
metformin 850 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
metformin er 500 mg tablet,extended release 24 hr	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
metformin er 750 mg tablet,extended release 24 hr	1		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 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
pioglitazone 15 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
pioglitazone 30 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
pioglitazone 45 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
PROGLYCEM 50 MG/ML ORAL SUSPENSION	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
repaglinide 0.5 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
repaglinide 1 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
repaglinide 2 mg tablet	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
SYNJARDY 12.5 MG-1,000 MG TABLET	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
SYNJARDY 12.5 MG-500 MG TABLET	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
SYNJARDY 5 MG-1,000 MG TABLET	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
SYNJARDY 5 MG-500 MG TABLET	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
SYNJARDY XR 10 MG-1,000 MG TABLET, EXTENDED RELEASE	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
SYNJARDY XR 12.5 MG-1,000 MG TABLET, EXTENDED RELEASE	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
SYNJARDY XR 25 MG-1,000 MG TABLET, EXTENDED RELEASE	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
SYNJARDY XR 5 MG-1,000 MG TABLET, EXTENDED RELEASE	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
TOUJEO SOLOSTAR U-300 INSULIN 300 UNIT/ML (1.5 ML) SUBCUTANEOUS PEN	1	PA	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
TRADJENTA 5 MG TABLET	1	QL(30 cada 30 dÍas)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
TRIJARDY XR 10 MG-5 MG-1,000 MG TABLET, EXTENDED RELEASE	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
TRIJARDY XR 12.5 MG-2.5 MG-1,000 MG TABLET, EXTENDED RELEASE	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
TRIJARDY XR 25 MG-5 MG-1,000 MG TABLET, EXTENDED RELEASE	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
TRIJARDY XR 5 MG-2.5 MG-1,000 MG TABLET, EXTENDED RELEASE	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
TRULICITY 0.75 MG/0.5 ML SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	QL(2 cada 28 dÍas)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
TRULICITY 1.5 MG/0.5 ML SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	QL(2 cada 28 dÍas)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
TRULICITY 3 MG/0.5 ML SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	QL(2 cada 28 dÍas)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
TRULICITY 4.5 MG/0.5 ML SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	QL(2 cada 28 dÍas)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
VICTOZA 2-PAK 0.6 MG/0.1 ML (18 MG/3 ML) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	QL(9 cada 28 dÍas)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
VICTOZA 3-PAK 0.6 MG/0.1 ML (18 MG/3 ML) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	1	QL(9 cada 28 dÍas)	REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
XIGDUO XR 10 MG-1,000 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
XIGDUO XR 10 MG-500 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
XIGDUO XR 2.5 MG-1,000 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
XIGDUO XR 5 MG-1,000 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1		REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE
XIGDUO XR 5 MG-500 MG TABLET,EXTENDED RELEASE	1		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
cyclobenzaprine 10 mg tablet	1	QL(90 cada 30 dÍas)	RELAJANTES DEL MÚSCULO ESQUELÉTICO
cyclobenzaprine 5 mg tablet	1	QL(90 cada 30 dÍas)	RELAJANTES DEL MÚSCULO ESQUELÉTICO
cyclobenzaprine 7.5 mg tablet	1	QL(120 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
24 hour allergy relief 50 mcg/actuation nasal spray,suspension[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
24 hour nasal allergy 55 mcg spray aerosol[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
24hour allergy 10 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
24hr allergy relief 5 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
acetylcysteine 100 mg/ml (10 %) solution	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
acetylcysteine 200 mg/ml (20 %) solution	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ADVAIR DISKUS 100 MCG-50 MCG/DOSE POWDER FOR INHALATION	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ADVAIR DISKUS 250 MCG-50 MCG/DOSE POWDER FOR INHALATION	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ADVAIR DISKUS 500 MCG-50 MCG/DOSE POWDER FOR INHALATION	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ADVAIR HFA 115 MCG-21 MCG/ACTUATION AEROSOL INHALER	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ADVAIR HFA 230 MCG-21 MCG/ACTUATION AEROSOL INHALER	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ADVAIR HFA 45 MCG-21 MCG/ACTUATION AEROSOL INHALER	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ALAVERT 10 MG DISINTEGRATING TABLET[OTC]	1		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 concentrate 5 mg/ml(0.5 %) solution for nebulization	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
albuterol sulfate hfa 90 mcg/actuation aerosol inhaler	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
aler-cap 25 mg capsule[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
all day allergy (cetirizine) 1 mg/ml oral solution[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
all day allergy (cetirizine) 10 mg capsule[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
all day allergy (cetirizine) 10 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ALLEGRA ALLERGY 60 MG TABLET[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ALLER-CHLOR 4 MG TABLET[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
aller-cort 55 mcg nasal spray aerosol[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
aller-ease 180 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
aller-fex 180 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
aller-flo 50 mcg/actuation nasal spray,suspension[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
aller-g-time 25 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
aller-tec 10 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allerclear 10 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy (chlorpheniramine) 4 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy (diphenhydramine) 12.5 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy (diphenhydramine) 25 mg capsule[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy (diphenhydramine) 25 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy 12.5 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy 25 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy medication 25 mg capsule[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy medicine 25 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
ALLERGY NASAL (MOMETASONE) 50 MCG/ACTUATION SPRAY[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy relief (cetirizine) 1 mg/ml oral solution[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy relief (cetirizine) 10 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy relief (cetirizine) 5 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy relief (chlorpheniramine) 4 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy relief (diphenhydramine) 12.5 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy relief (diphenhydramine) 25 mg capsule[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy relief (diphenhydramine) 25 mg chewable tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy relief (diphenhydramine) 25 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy relief (fexofenadine) 180 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy relief (fexofenadine) 60 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy relief (fluticasone) 50 mcg/actuation nasal spray,suspension[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy relief (levocetirizine) 5 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy relief (loratadine) 10 mg disintegrating tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy relief (loratadine) 10 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy relief (loratadine) 5 mg/5 ml oral solution[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy-hives relief 180 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
allergy-time 4 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
alyq 20 mg tablet	1	PA	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ARNUITY ELLIPTA 100 MCG/ACTUATION POWDER FOR INHALATION	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ARNUITY ELLIPTA 200 MCG/ACTUATION POWDER FOR INHALATION	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ARNUITY ELLIPTA 50 MCG/ACTUATION POWDER FOR INHALATION	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ASMANEX HFA 100 MCG/ACTUATION AEROSOL INHALER	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ASMANEX HFA 200 MCG/ACTUATION AEROSOL INHALER	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ASMANEX HFA 50 MCG/ACTUATION AEROSOL INHALER	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ASMANEX TWISTHALER 110 MCG/ACTUATION(30 DOSES) BREATH ACTIVATED INHALR	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ASMANEX TWISTHALER 220 MCG/ACTUATION(120 DOSES) BREATH ACTIVATED INHLR	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ASMANEX TWISTHALER 220 MCG/ACTUATION(14 DOSES) BREATH ACTIVATED INHALR	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ASMANEX TWISTHALER 220 MCG/ACTUATION(30 DOSES) BREATH ACTIVATED INHALR	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ASMANEX TWISTHALER 220 MCG/ACTUATION(60 DOSES) BREATH ACTIVATED INHALR	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ATROVENT HFA 17 MCG/ACTUATION AEROSOL INHALER	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
azelastine 137 mcg (0.1 %) nasal spray	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
azelastine 137 mcg-fluticasone 50 mcg/spray nasal spray	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
banophen 25 mg capsule[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
banophen 25 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
banophen 50 mg capsule[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
BENADRYL 25 MG CAPSULE[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
BENADRYL ALLERGY 12.5 MG/5 ML ORAL LIQUID[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
benadryl allergy 25 mg tablet[OTC]	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
BREZTRI AEROSPHERE 160 MCG-9MCG-4.8MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER	1	PA	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
BREZTRI AEROSPHERE 160MCG-18MCG-4.8MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER	1	PA	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
budesonide 0.25 mg/2 ml suspension for nebulization	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
budesonide 0.5 mg/2 ml suspension for nebulization	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
budesonide 1 mg/2 ml suspension for nebulization	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
budesonide 32 mcg/actuation nasal spray[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
cetirizine 1 mg/ml oral solution	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
cetirizine 1 mg/ml oral solution[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
cetirizine 10 mg chewable tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
cetirizine 10 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
cetirizine 5 mg chewable tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
cetirizine 5 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
cetirizine 5 mg/5 ml oral solution[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
child dimetapp cough-allergy 12.5 mg chewable tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's all day allergy (cetirizine) 1 mg/ml oral solution[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
CHILDREN'S ALLEGRA ALLERGY 30 MG DISINTEGRATING TABLET[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
CHILDREN'S ALLEGRA ALLERGY 30 MG/5 ML ORAL SUSPENSION[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's aller-tec 1 mg/ml oral solution[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's allergy (cetirizine) 1 mg/ml oral solution[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's allergy (diphenhydramine) 12.5 mg chewable tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's allergy (diphenhydramine) 12.5 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's allergy relief (cetirizine) 1 mg/ml oral solution[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's allergy relief (diphenhyd) 12.5 mg disintegrating tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's allergy relief (fexofenadine) 30 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's allergy relief (loratadine) 5 mg chewable tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's allergy relief (loratadine) 5 mg/5 ml oral solution[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's benadryl allergy 12.5 mg chewable tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's cetirizine 1 mg/ml oral solution[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's cetirizine 10 mg chewable tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's cetirizine 5 mg chewable tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
CHILDREN'S FLONASE ALLERGY RELIEF 50 MCG/ACTUATION NASAL SPRAY,SUSP[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
CHILDREN'S FLONASE SENSIMIST 27.5 MCG/ACTUATION NASAL SPRAY,SUSPENSION[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
children's fluticasone 50 mcg/actuation nasal spray,suspension[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's loratadine 5 mg chewable tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's wal-dryl allergy 12.5 mg disintegrating tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's wal-dryl allergy 12.5 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's wal-dryl allergy 12.5 mg/5 ml prefilled spoon[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's wal-fex 30 mg/5 ml oral suspension[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's wal-zyr 1 mg/ml oral solution[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
children's wal-zyr 10 mg chewable tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
chlorpheniramine 4 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
chlortabs 4 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
clarispray 50 mcg/actuation nasal spray,suspension[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
CLARITIN 5 MG/5 ML ORAL SOLUTION[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
COMBIVENT RESPIMAT 20 MCG-100 MCG/ACTUATION SOLUTION FOR INHALATION	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
complete allergy 25 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
complete allergy medicine 25 mg capsule[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
complete allergy medicine 25 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
cromolyn 20 mg/2 ml solution for nebulization	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
cromolyn 5.2 mg/spray (4 %) nasal spray[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
dimetane (diphenhydramine hcl) 25 mg capsule[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
dimetane (diphenhydramine hcl) 50 mg capsule[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
diphedryl 12.5 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
diphedryl allergy 12.5 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
diphen 25 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
diphenhydramine 12.5 mg chewable tablet[OTC]	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[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
diphenhydramine 12.5 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
diphenhydramine 25 mg capsule[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
diphenhydramine 25 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
diphenhydramine 50 mg capsule[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
DULERA 100 MCG-5 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
DULERA 200 MCG-5 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
DULERA 50 MCG-5 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
ed chlorped jr 2 mg/5 ml oral syrup[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
epinephrine (jr) 0.15 mg/0.3 ml injection,auto-injector	1	QL(12 cada 365 dÍas)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
epinephrine 0.3 mg/0.3 ml injection, auto-injector	1	QL(12 cada 365 dÍas)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
EPIPEN 2-PAK 0.3 MG/0.3 ML INJECTION, AUTO-INJECTOR	1	QL(12 cada 365 dÍas)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
EPIPEN JR 2-PAK 0.15 MG/0.3 ML INJECTION,AUTO-INJECTOR	1	QL(12 cada 365 dÍas)	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

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	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
FASENRA 30 MG/ML SUBCUTANEOUS SYRINGE	1	PA	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
FASENRA PEN 30 MG/ML SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	1	PA	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
fexofenadine 180 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
fexofenadine 60 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
FLONASE ALLERGY RELIEF 50 MCG/ACTUATION NASAL SPRAY,SUSPENSION[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
FLONASE SENSIMIST 27.5 MCG/ACTUATION NASAL SPRAY,SUSPENSION[OTC]	1		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[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
formoterol fumarate 20 mcg/2 ml solution for nebulization	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
geri-dryl 12.5 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
geri-dryl 25 mg tablet[OTC]	1		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
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
levocetirizine 5 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
levocetirizine 5 mg tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
loradamed 10 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
loratadine 10 mg disintegrating tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
loratadine 10 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
loratadine 5 mg/5 ml oral solution[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
m-dryl 12.5 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
maxallergy kids 12.5 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
mometasone 50 mcg/actuation nasal spray[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
mometasone 50 mcg/actuation nasal spray	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
montelukast 10 mg tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
montelukast 4 mg chewable tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
montelukast 5 mg chewable tablet	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
naramin 12.5 mg/5 ml oral liquid in packet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
NASACORT 55 MCG NASAL SPRAY AEROSOL[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
NASACORT ALLERGY 55 MCG NASAL SPRAY AEROSOL[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
nasal allergy 55 mcg spray aerosol[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
NASONEX 24HR ALLERGY 50 MCG/ACTUATION NASAL SPRAY[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
nighttime allergy relief 25 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
pharbechlor 4 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
pharbedryl 25 mg capsule[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
pharbedryl 50 mg capsule[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
PULMICORT FLEXHALER 180 MCG/ACTUATION BREATH ACTIVATED	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
PULMICORT FLEXHALER 90 MCG/ACTUATION BREATH ACTIVATED	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
QVAR REDIHALER 40 MCG/ACTUATION HFA BREATH ACTIVATED AEROSOL	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
QVAR REDIHALER 80 MCG/ACTUATION HFA BREATH ACTIVATED AEROSOL	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
roflumilast 250 mcg tablet	1	PA	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
roflumilast 500 mcg tablet	1	PA	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
SEREVENT DISKUS 50 MCG/DOSE POWDER FOR INHALATION	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
sildenafil (pulmonary hypertension) 10 mg/ml oral powdr for suspension	1	PA	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
sildenafil (pulmonary hypertension) 20 mg tablet	1	PA	TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
SPIRIVA RESPIMAT 1.25 MCG/ACTUATION SOLUTION FOR INHALATION	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
SPIRIVA RESPIMAT 2.5 MCG/ACTUATION SOLUTION FOR INHALATION	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
SPIRIVA WITH HANDIHALER 18 MCG AND INHALATION CAPSULES	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
STIOLTO RESPIMAT 2.5 MCG-2.5 MCG/ACTUATION SOLUTION FOR INHALATION	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
SYMBICORT 160 MCG-4.5 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
SYMBICORT 80 MCG-4.5 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
tadalafil 20 mg tablet (pulmonary hypertension)	1	PA	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

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
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
triamcinolone acetonide 55 mcg nasal spray aerosol[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
VENTAVIS 10 MCG/ML SOLUTION FOR NEBULIZATION	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
VENTAVIS 20 MCG/ML SOLUTION FOR NEBULIZATION	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
VENTOLIN HFA 90 MCG/ACTUATION AEROSOL INHALER	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
wal-dryl allergy 12.5 mg/5 ml oral liquid[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
wal-dryl allergy 25 mg capsule[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
wal-dryl allergy 25 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
wal-fex allergy 180 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
wal-fex allergy 60 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
wal-finate 4 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
wal-itin 10 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
wal-itin 5 mg/5 ml oral solution[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
wal-zyr (cetirizine) 1 mg/ml oral solution[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
wal-zyr (cetirizine) 10 mg tablet[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
XYZAL 2.5 MG/5 ML ORAL SOLUTION[OTC]	1		TRACTO RESPIRATORIO/AGENTES PULMONARES
CREON 36,000 UNIT-114,000 UNIT-180,000 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1	PA,QL(750 cada 30 dÍas)	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES
CREON 24,000-76,000-120,000 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1	PA,QL(750 cada 30 dÍas)	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIEN
CREON 12,000-38,000-60,000 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1	PA,QL(750 cada 30 dÍas)	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENT
CREON 3,000 UNIT-9,500 UNIT-15,000 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1	PA	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
CREON 6,000-19,000-30,000 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1	PA	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
EVRYSDI 0.75 MG/ML ORAL SOLUTION	1	PA	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
EVRYSDI 5 MG TABLET	1	PA	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
KUVAN 100 MG ORAL POWDER PACKET	1	PA	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
KUVAN 500 MG ORAL POWDER PACKET	1	PA	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
PERTZYE 16,000 UNIT-57,500 UNIT-60,500 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1	PA	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
PERTZYE 24,000-86,250-90,750 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1	PA	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	NIVEL DEL MEDICAMENTO	REQUISITOS DE CONTROL DE LA UTILIZACIÓN	NOMBRE DE LA CATEGORÍA TERAPÉUTICA
PERTZYE 4,000 UNIT-14,375 UNIT-15,125 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1	PA	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
PERTZYE 8,000 UNIT-28,750 UNIT-30,250 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1	PA	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
ZENPEP 10,000 UNIT-32,000 UNIT-42,000 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1	PA	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
ZENPEP 15,000 UNIT-47,000 UNIT-63,000 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1	PA	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
ZENPEP 20,000 UNIT-63,000 UNIT-84,000 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1	PA	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
ZENPEP 25,000 UNIT-79,000 UNIT-105,000 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1	PA	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
ZENPEP 3,000 UNIT-10,000 UNIT-14,000 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1	PA	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
ZENPEP 40,000 UNIT-126,000 UNIT-168,000 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1	PA	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
ZENPEP 5,000 UNIT-17,000 UNIT-24,000 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1	PA	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO
ZENPEP 60,000-189,600-252,600 UNIT CAPSULE,DELAYED RELEASE	1	PA	TRASTORNO GENÉTICO O ENZIMÁTICO O PROTEICO: DE REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO

• OTC – De Venta Sin Receta • PA – Autorización Previa • QL – Límite de Cantidad • ST – Terapia por Fases

Aviso de Disponibilidad - Aviso de Recursos y Servicios Auxiliares

English: Free language, auxiliary aid, and alternate format services are available. Call **844-881-4482 (TTY: 711)**.

العربية [Arabic]: تتوفر خدمات اللغة والمساعدة الإضافية والتنسِّيق البديل مجاناً. اتصل على الرقم **844-881-4482 (الهاتف النصي: 711)**.

Հայերեն [Armenian]: Հասանելի են անվճար լեզվական, աջակցման և այլընտրանքային ձևաչափի ծառայություններ: Զանգահարեք **844-881-4482 (TTY` 711)** հեռախոսահամարով:

বাংলা [Bengali]: বিনামূল্যে ভাষা, আনুষঙ্গিক সহায়তা, এবং বিকল্প বিন্যাসে পরিষেবা উপলব্ধ। ফোন করুন **844-881-4482 (TTY: 711)** নম্বরে।

简体中文 [Simplified Chinese]： 我们可提供免费的语言、辅助设备以及其他格式版本服务。请致电 **844-881-4482**（听障专线：**711**）。

繁體中文 [Traditional Chinese]：我們可提供免費的語言、輔助設備以及其他格式版本服務。請致電 **844-881-4482**（聽障專線：**711**）。

Kreyòl Ayisyen [Haitian Creole]: Gen sèvis lengwistik gratis, èd oksilyè, ak lòt fòma sèvis ki disponib. Rele **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Hrvatski [Croatian]: Dostupne su besplatne jezične usluge, usluge dodatne pomoći i alternativnog formata. Nazovite **844-881-4482 (TTY: 711)**.

فارسی [Farsi]: خدمات زبان رایگان، کمک های اضافی و فرمت های جایگزین در دسترس است. با **844-881-4482 (TTY: 711)** تماس بگیرید.

Français [French] : Des services gratuits d’assistance linguistiques, d’aide auxiliaire et de format alternatif sont disponibles. Appelez le **844-881-4482 (ATS : 711)**.

Deutsch [German]: Es stehen kostenlose unterstützende Hilfs- und Sprachdienste sowie alternative Dokumentformate zur Verfügung. Telefon: **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Ελληνικά [Greek]: Διατίθενται δωρεάν γλωσσικές υπηρεσίες, βοηθήματα και υπηρεσίες σε εναλλακτικές προσβάσιμες μορφές. Καλέστε στο **844-881-4482 (TTY: 711)**.

ગુજરાતી [Gujarati] મફત ભાષા, સહાયક સહાય અને વૈકલ્પિક ફોર્મેટ સેવાઓ ઉપલબ્ધ છે. **844-881-4482 (TTY: 711)** પર કૉલ કરો.

עברית [Hebrew]: שירותים אלה זמינים בחינם: שירותי תרגום, אביזרי עזר וטקסטים בפורמטים חלופיים. נא התקשר למספר **844-881-4482 (TTY: 711)**

हिंदी [Hindi]: निःशुल्क भाषा, सहायक मदद और वैकल्पिक प्रारूप सेवाएं उपलब्ध हैं। **844-881-4482 (TTY:711)** पर कॉल करें।

Hmoob [Hmong]: Muaj kev pab txhais lus, pab kom hnov suab, thiab lwm tus qauv pab cuam. Hu **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Italiano [Italian]: Sono disponibili servizi gratuiti di supporto linguistico, assistenza ausiliaria e formati alternativi. Chiamare il numero **844-881-4482 (TTY: 711)**.

日本語 [Japanese]: 言語支援サービス、補助支援サービス、代替形式サービスを無料でご利用いただけます。**844-881-4482 (TTY: 711)** までお電話ください。

ភាសាខ្មែរ [Khmer]៖ សេវាកម្មផ្នែកភាសា ជំនួយ និង សេវាកម្មជាទម្រង់ផ្សេងជំនួសអាចរកបាន។ ទូរសព្ទទៅលេខ **844-881-4482 (TTY: 711)**។

한국어 [Korean]: 무료 언어, 보조 지원 및 대체 형식 서비스를 이용하실 수 있습니다. **844-881-4482 (TTY: 711)** 번으로 문의하십시오.

ພາສາລາວ [Lao]: ມີບໍລິການພາສາ, ອຸປະກອນຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ຮູບແບບທາງເລືອກອື່ນບໍ່ເສຍຄ່າໃຫ້. ໂທ **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Diné [Navajo]: Saad bee áná'álwo', bee haz'áanii, dóó naaltsoos t'áá ajiłii'ígíí bee ak'e'elyaaígíí t'áá jiik'eh hóló̜. **844-881-4482 (TTY: 711)** bich'į' hodíílnih.

Polski [Polish]: Dostępne są bezpłatne usługi językowe, pomocnicze i alternatywne formaty. Zadzwoń pod numer **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Português [Brazilian Portuguese]: Estão disponíveis serviços gratuitos de ajuda linguística auxiliar e outros formatos alternativos. Ligue **844-881-4482 (TTY: 711)**.

ਪੰਜਾਬੀ [Punjabi]: ਮੁਫ਼ਤ ਭਾਸ਼ਾ, ਸਹਾਇਕ ਸਹਾਇਤਾ, ਅਤੇ ਵਿਕਲਪਿਕ ਫਾਰਮੈਟ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **844-881-4482 (TTY: 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Русский [Russian]: Предоставляются бесплатные услуги языковой поддержки, вспомогательные средства и материалы в альтернативных форматах. Звоните по номеру **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Español [Spanish]: Los servicios gratuitos de asistencia lingüística, ayuda auxiliar y servicios en otro formato están disponibles. Llame al **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Tagalog [Tagalog]: May available na mga libreng serbisyo sa wika, mga gamit na pantulong, at alternatibong format. Tumawag sa **844-881-4482 (TTY: 711).**

தமிழ் [Tamil]: மொழி,, உதவிப் பொருட்கள் மற்றும் மாற்று வடிவமைப்புச் சேவைகள் இலவசமாகக் கிடைக்கின்றன. **844-881-4482 (TTY: 711)** எண்ணை அழைக்கவும்.

اردو [Urdu]: مفت زبان، معاون امداد، اور متبادل فارمیٹ کی خدمات دستیاب ہیں۔ کال **844-881-4482 (TTY: 711)**

తెలుగు (Telugu): ఉచిత భాష, సహాయక మద్దతు, మరియు ప్రత్యామ్నాయ ఫార్మాట్ సేవలు అందుబాటులో గలవు. **844-881-4482 (TTY: 711)** కి కాల్ చేయండి.

Tiếng Việt [Vietnamese]: Có sẵn miễn phí các dịch vụ ngôn ngữ, hỗ trợ phụ trợ và định dạng thay thế. Hãy gọi **844-881-4482 (TTY: 711)**.

አማርኛ [Amharic]፦ ነጻ ቋንቋ፣ አጋዥ ማዳመጫዎች እና አማራጭ ቅርፀት ያላቸው አገልግሎቶችም ይገኛሉ። በ **844-881-4482 (TTY: 711)** ላይ ይደውሉ።

Bǎsɔ́ɔ̀ [Bassa]: Wuḍu-xwíníín-mú-zà-zà kǔ̃à, hwòḍǒ-fɔ́nɔ́-nyɔ̀, kè yɔ-ɓɔ̌-po-kàɓě ɓɛ́ wa nyuɛsé wíḍí pɛ́ɛ̀-pɛ́ɛ̀ḍò kɔ. Ɖá **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Bekee [Igbo]: Asụsụ n'efu, enyemaka nkwarụ, na ọrụ usoro ndị ọzọ dị. Kpọọ **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Òyìnbó [Yoruba]: Àwọn iṣẹ́ àtìlẹ́hìn ìrànlọ́wọ́ èdè, àti ọ̀nà kíkà míràn wà lárọwọ́tó lọ́fẹ̀ẹ́. Pe **844-881-4482 (TTY: 711)**.

नेपाली [Nepali]: नि:शुल्क भाषा सेवा, सहायक सामग्री र वैकल्पिक ढाँचाका सेवाहरू उपलब्ध छन् । **844-881-4482 (TTY: 711)** मा कल गर्नुहोस् ।

Este aviso está disponible en **es-www.humana.com/VirginiaDocuments**