

Guía de Medicinas Generic Choices

Enero de 2022

Considere hablar con su médico para que le prescriba una de las medicinas genéricas o de marca cubiertas que están indicadas como cubiertas por su plan; eso puede ayudar a reducir los costos a su cargo. Esta lista puede guiarle a usted y a su médico a seleccionar las medicinas adecuadas.

El formulario de medicinas se actualiza regularmente. Visite www.floridablue.com para ver la información más actualizada.

Contenido

Introducción.....	II
Lista de Medicinas	III
Su Parte de los Gastos	IV
Beneficios de Farmacia	IV
Programas para el Manejo de la Utilización	VIII
Aviso	IX
Cómo usar la Guía de Medicinas	IX
Abreviaciones/Claves de acrónimos	X

Para buscar el nombre de una medicina dentro de este documento PDF, utilice las palabras claves **Control** y **F** en su teclado, o vaya a **Edit (Editar)** el menú desplegable y seleccione **Find/Search (Buscar/Encontrar)**. Ingrese la palabra o frase que busca y haga clic en **Search (Buscar)**.

Introducción

Florida Blue se complace en presentarles la Guía de Medicinas Generic Choices

Esta es una guía general que incluye una lista integral de medicinas que pueden estar cubiertas por su plan. Ya que la cobertura de medicinas varía según el plan adquirido por usted o el que le ofrece su empleador, es importante que consulte los documentos del plan para ver información completa sobre la cobertura. Cuando nos referimos a

"documentos del plan" nos estamos refiriendo a uno o más de los siguientes documentos: Folleto de beneficios, Certificado de cobertura, Contrato, Manual del Miembro o Endoso de Medicinas Recetadas.

La Guía de Medicinas Generic Choices proporciona consejos útiles sobre cómo aprovechar al máximo sus beneficios de farmacia y le da detalles acerca de varios programas de cobertura que están diseñados para brindarle medicinas apropiadas y seguras cuando las necesita. Con el tiempo pueden ocurrir cambios en el formulario. El listado más actualizado se encuentra en la Guía de Medicinas Generic Choice por Internet en www.floridablue.com o puede llamar al número de servicio al cliente que aparece en su tarjeta de miembro. Los miembros con problemas auditivos pueden comunicarse con el servicio de Retransmisión TTY de Florida, 711.

Si ya es miembro, recomendamos que inicie sesión en su cuenta de miembro para obtener información específica sobre la cobertura de medicinas. Vaya a www.floridablue.com, y haga clic en la pestaña Miembros (Members). Una vez que se registre, puede buscar una medicina por nombre y comparar costos en diferentes farmacias. Podrá ver avisos que indican si una medicina requiere autorización previa o no está cubierta por su plan.

If you wish to talk about this guide in English with one of our representatives, please call the customer service number on the back of your ID card and ask to be transferred to a bilingual representative.

NOTA: Tanto usted como su médico deben decidir si le puede dar una medicina recetada. Todas y cada una de las decisiones que requieren o estén relacionadas con una opinión o capacitación médica profesional independiente o con la necesidad de una medicina recetada, deben tomarlas únicamente usted y su médico tratante de acuerdo con la relación paciente/médico.

Consejos Importantes y Pautas de Cobertura

Al seguir estas sencillas pautas, puede estar seguro que está recibiendo el máximo beneficio de su plan.

- Cuando reciba sus medicinas recetadas, pregunte a su médico o farmacéutico si tiene disponible una medicina genérica equivalente. Las medicinas genéricas son menos caras y la mayoría están cubiertas a menos que se excluyan específicamente en los documentos de su plan. Las medicinas que no están cubiertas aparecen en la [Lista de Medicinas No Cubiertas](#)
- Las medicinas de marca están cubiertas por su plan solo si están incluidas en la lista de medicinas. Las medicinas de marca que no están incluidas en la lista de medicinas no están cubiertas.
- Si está tomando actualmente una medicina, tome un momento para revisar la lista de medicinas y determinar si está cubierta. Si usted o su proveedor solicitan una medicina recetada de marca cuando se encuentra disponible una medicina recetada genérica, usted será responsable de: (1) la diferencia en costo entre la medicina genérica y la medicina de marca que recibió; y (2) el costo compartido aplicable a la medicina de marca que recibió, como se indica en el Plan de Beneficios.

Florida Blue es una marca registrada de Blue Cross and Blue Shield of Florida. Florida Blue HMO es una marca registrada de Health Options, Inc., una afiliada de Blue Cross and Blue Shield of Florida, Inc. Estas compañías son Licenciatarias Independientes de Blue Cross and Blue Shield Association.

Lista de Medicinas

¿Qué necesita saber sobre medicinas genéricas?

Florida Blue recomienda el uso de medicinas genéricas como una manera de prescribir medicinas de alta calidad a un costo reducido. Las medicinas genéricas son tan seguras y efectivas como su contraparte de marca, y suelen ser considerablemente más baratas.

La Administración de Alimentos y Medicinas de los Estados Unidos (Food and Drug Administration, FDA) aprobó que las medicinas genéricas pueden ser sustituidas por su contraparte de marca debido a que:

- Contienen el(los) mismo(s) ingrediente(s) activo(s) de la Medicina de Marca.
- Son idénticas en cuanto a concentración, dosis y vías de administración.
- Son terapéuticamente equivalentes y se espera que tengan el mismo efecto clínico y perfil de seguridad.

Cambios al formulario

Esta guía incluye la lista de medicinas que refleja las recomendaciones actuales de Florida Blue. Está desarrollada en conjunto con Prime Therapeutics' National Pharmacy & Therapeutics Committee. Florida Blue se reserva el derecho de agregar, eliminar o cambiar el nivel de cualquier medicina en esta Guía de Medicinas en cualquier momento.

La lista de medicinas se revisa cada tres meses para examinar las medicinas nuevas y la información más reciente sobre las medicinas que ya se encuentran en el mercado en relación con la seguridad, la eficacia y su uso actual en la terapia.

Hay varias razones para hacer cambios a las medicinas de la Guía de Medicinas Generic Choices:

- El nivel de una medicina de marca que se incluye en la lista de medicinas puede incrementarse (cambiar a un nivel más alto) cuando una medicina genérica bioequivalente es aprobada por la FDA.
- Las medicinas recetadas más recientes no podrán estar cubiertas hasta que el Pharmacy & Therapeutics Committee (Comité de Farmacia y Terapéutica) haya tenido la oportunidad de revisar la medicación, para determinar si la medicina estará cubierta y, en caso afirmativo, en qué nivel se aplicará sobre la base de la seguridad, la eficacia y la disponibilidad de otros productos dentro de esa clase de medicinas.

Para encontrar la información más actualizada sobre las modificaciones a las medicinas incluidas en esta guía de medicinas, vaya a www.floridablue.com.

Visite www.floridablue.com

- Haga clic en la pestaña **Miembros (Members)**
- Haga clic en el botón **Iniciar sesión ahora (Login Now)** y después en **Iniciar sesión (Login)** o en **Registrarse (Register)**.
- Una vez inicie sesión, haga clic en **Mi Plan (My Plan)**, luego seleccione **Farmacia (Pharmacy)** bajo Puntos Adicionales (Additional Items).
- Bajo Recursos de Farmacia (Pharmacy Resources), haga clic en **Guía de Medicinas y Farmacia Especializada (Medication Guide & Specialty Pharmacy)**.
- Bajo **Guía de Medicinas/Lista de Medicinas Aprobadas (Medication Guide/Approved Drug Lists)**, haga clic en **Guía de Medicinas Generic Choices (Generic Choices Medication Guide)**. Las Guías de Medicinas se publican cada enero, abril, julio y octubre.

Solicitud para agregar medicinas al formulario

Los médicos pueden solicitar que se agregue una medicina a la lista del formulario mediante la presentación de una solicitud por escrito a Florida Blue.

Envíe la solicitud por correo a:

Florida Blue

Attn: Pharmacy Programs
P.O. Box 1798
Jacksonville, FL 32231-0014

Florida Blue es una marca registrada de Blue Cross and Blue Shield of Florida. Florida Blue HMO es una marca registrada de Health Options, Inc., una afiliada de Blue Cross and Blue Shield of Florida, Inc. Estas compañías son Licenciatarias Independientes de Blue Cross and Blue Shield Association.

Guía de Medicinas Generic Choices de Florida Blue para enero de 2022

Su Parte de los Gastos

Su costo compartido dependerá de cual es el nivel de costo compartido de la medicina asignada. Puede determinar la cantidad de gastos a su cargo para medicinas si revisa su Plan de Beneficios. Para los planes HSA, el costo compartido aplica solo después que haya alcanzado su deducible.

Beneficios de Farmacia

El beneficio de farmacia tiene dos partes/componentes, llamados Niveles. Esto significa que las medicinas cubiertas deben incluirse en uno de los siguientes Niveles:

Nivel 1: Medicinas Recetadas Genéricas, Insulina, Medicinas sin Receta Cubiertas y Suministros Recetados Cubiertos.

Nivel 2: Medicinas Recetadas de Marca Selectas indicadas como cubiertas en la Guía de Medicinas.

Medicinas que no están cubiertas

Generic Choices es un plan de farmacia de formulario genérico y de marca limitada. Esto significa que cualquier medicina que no esté en el formulario (incluida en la lista de medicinas) no está cubierta. Algunas razones por las que algunas medicinas no están cubiertas son:

- La medicina demostró tener efectos adversos excesivos y/o hay alternativas más seguras;
- La medicina tiene una alternativa preferida en la lista de medicinas o está disponible sin receta (over-the-counter, OTC)
- La medicina ya no se comercializa
- La medicina tiene una formulación equivalente genérica de clasificación AB ampliamente disponible/distribuida;
- La medicina no ha sido aprobada por la FDA.
- La medicina ha sido re-empacada: Un producto farmacéutico que se retira del envase del fabricante original (Originador de la Marca) y que otro fabricante re-empaca con un Código Nacional de Medicina (NDC) diferente.
- La medicina no está cubierta debido a preocupaciones de seguridad o efectividad.

Además de cualquier otra medicina que no aparezca en la guía de medicinas, puede encontrar una lista de ciertas medicinas que no están cubiertas en la [Lista de Medicinas No Cubiertas](#).

NOTA: Para determinar las exclusiones de las medicinas que aplican a su plan, consulte los documentos del plan. La información de la cobertura también está disponible al ingresar a la sección de miembros de www.floridablue.com.

Medicinas genéricas

Florida Blue recomienda el uso de medicinas genéricas como una manera de proporcionar medicinas de alta calidad a un costo reducido. Las medicinas genéricas son tan seguras y efectivas como su contraparte de marca, y suelen ser considerablemente más baratas.

La Administración de Alimentos y Medicinas de los Estados Unidos (Food and Drug Administration, FDA) aprobó que las medicinas genéricas pueden ser sustituidas por su contraparte de marca debido a que:

- Contienen el(los) mismo(s) ingrediente(s) activo(s) de la medicina de marca.
- Son idénticas en cuanto a concentración, dosis y vías de administración.
- Son terapéuticamente equivalentes y se espera que tengan el mismo efecto clínico y perfil de seguridad.

Florida Blue es una marca registrada de Blue Cross and Blue Shield of Florida. Florida Blue HMO es una marca registrada de Health Options, Inc., una afiliada de Blue Cross and Blue Shield of Florida, Inc. Estas compañías son Licenciatarias Independientes de Blue Cross and Blue Shield Association.

Medicinas para quimioterapia oral

Las medicinas para quimioterapia oral son medicinas recetadas por un médico para eliminar o disminuir el crecimiento de células cancerosas de una manera consistente con los estándares nacionales aceptados. Puede encontrar un listado de estas medicinas en: [Lista de medicinas para quimioterapia oral](#).

Medicinas sin receta (over-the-counter, OTC)

Una medicina sin receta puede ser un tratamiento adecuado para algunas condiciones y pueden tener un costo alternativo menor que algunas medicinas comúnmente recetadas. Su beneficio de farmacia puede ofrecer cobertura para ciertas medicinas sin receta. Algunos grupos pueden personalizar su plan de farmacia para excluir la cobertura de medicinas sin receta, por lo que es importante consultar los documentos de su plan para determinar si las medicinas sin receta están cubiertas bajo su plan. Sólo aquellas medicinas sin receta recetadas por su médico y designadas en el formulario con "OTC" entre paréntesis después del nombre de la medicina son elegibles para la cobertura.

NOTA: Consulte los documentos de su plan para determinar si este beneficio aplica a su plan. La información sobre la cobertura se encuentra disponible al ingresar en la sección de miembros de www.floridablue.com

Servicios preventivos de la Ley de Protección al paciente y cuidados de salud a bajo precio (Patient Protection and Affordable Care Act, ACA)

- **Medicinas Preventivas** – Ciertos servicios preventivos de atención, medicinas y vacunas están cubiertos sin costo compartido cuando se compran en una farmacia participante.
La lista de medicinas cubiertas por su plan aparece en: [Lista de Medicinas Preventivas](#).
La lista de medicinas y dispositivos cubiertos bajo este beneficio para los planes HSA aparece en: [Lista Preventiva para HSA](#)
- **Immunizaciones** - Algunas vacunas que están cubiertas bajo su cobertura de Beneficios Preventivos pueden ser administradas por farmacéuticos certificados. No todas las farmacias brindan servicios de administración de vacunas. Es importante que se comunique con la farmacia para verificar la disponibilidad de la administración de vacunas. De lo contrario, póngase en contacto con su médico para conocer la disponibilidad y administración de la vacuna.

Puede encontrar una lista de las vacunas que están cubiertas bajo su beneficio de farmacia en: [Lista de Beneficios de Farmacia para Vacunas](#)

- **Servicios Preventivos para la Mujer:** Algunas medicinas o dispositivos anticonceptivos (por ejemplo, anticonceptivos orales, anticonceptivos de emergencia y diafragmas) están cubiertos sin costo compartido cuando se compran en una farmacia participante. La lista de medicinas y dispositivos cubiertos por su plan aparece en: [Lista de Servicios Preventivos para la Mujer](#)

Solicitud para Excepción del Nivel para Anticonceptivos y la Preexposición de Profilaxis HIV (PrEP)

Si, por razones médicas, usted necesita un anticonceptivo o medicamentos de HIV PrEP que no está incluido en esta(s) lista(s) de Servicios Preventivos, usted puede solicitar una excepción para que no le aplique el costo compartido para sus medicamentos. Para solicitar una excepción, su médico debe completar y enviar la solicitud por Internet en covermymeds.com o enviarla por fax usando el Formulario de Solicitud de Excepción en los enlaces a continuación.

[Formulario de solicitud de excepción para el nivel de anticonceptivo](#)

[Formulario de solicitud de excepción para el nivel de preexposición de profilaxis HIV PrEP](#)

Medicinas de farmacias especializadas

Las medicinas de farmacias especializadas son inyectables, de infusión, orales o para inhalar, con costos muy altos, que generalmente requieren supervisión y monitoreo cuidadoso de la terapia del paciente.

NOTA: Consulte los documentos del plan para obtener información sobre cómo las medicinas de Farmacia

Especializada están cubiertos bajo su plan. Las medicinas especializadas están divididas en dos categorías:

- **Medicinas Especializadas Auto Administradas:** los pacientes de Farmacia Especializada se administran sus propias medicinas. Dado que estas medicinas están destinadas a auto administrarse, no pueden estar cubiertas si se administran en un consultorio médico. Si estas medicinas no se obtienen en un participante de farmacia especializada, la cobertura fuera de la red no está disponible. [Aquí está el Listado de Medicinas Especializadas Auto-Administradas](#)

Florida Blue es una marca registrada de Blue Cross and Blue Shield of Florida. Florida Blue HMO es una marca registrada de Health Options, Inc., una afiliada de Blue Cross and Blue Shield of Florida, Inc. Estas compañías son Licenciatarías Independientes de Blue Cross and Blue Shield Association.

- Las medicinas auto-administradas inyectables se designan en la lista de medicinas con "inj" seguido del nombre de la medicina (por ejemplo enoxaparin inj). Ningún otro inyectable auto administrado estará cubierto a menos que dicho inyectable esté identificado como una medicina especializada en esta Guía de Medicinas. Los inyectables auto administrados estarán sujetos a la marca o al costo compartido genérico, tal como se describe en su Programa de Beneficios. Florida Blue se reserva el derecho de modificar las medicinas que requieren autorización en cualquier momento y por cualquier motivo.
- **Medicinas Especializadas Administradas por un Proveedor:** estas medicinas requieren ser administradas por un médico. Las medicinas de Farmacia Especializada son ordenados por un proveedor y administrados en el consultorio médico o establecimiento ambulatorio. Las medicinas de farmacia especializada administradas por un proveedor están cubiertas bajo su beneficio médico. Estas medicinas se pueden obtener de cualquier proveedor de atención médica dentro de la red. [El listado actual de Medicinas especializadas administradas por el proveedor aparece aquí.](#)

NOTA: Solo los equivalentes genéricos o de marca de los productos de Farmacia Especializada Auto Administrados y/o Administrados por el Proveedor, que se enumeran en la Guía de Medicinas Generic Choices, están cubiertos por el Plan de Farmacia Generic Choices. Hemos notificado medicinas que pueden estar cubiertas como auto administradas y/o administradas por el proveedor. Estos productos de Farmacia Especializada genéricos o sus equivalentes de marca se pueden obtener en cualquiera de los establecimientos.

Opciones de Farmacia

Tenga en cuenta dos tipos diferentes de farmacias cuando necesite reabastecer sus medicinas recetadas: farmacias de venta al por menor y farmacias especializadas. Para ahorrar la mayor cantidad de dinero, antes de reabastecer una medicina recetada debe confirmar que la farmacia esté considerada como 'dentro de la red' para esa medicina en particular.

• Farmacia Participante

- **Red de Farmacias al Por Menor:** Las Medicinas 'Genéricas' que no son Especializadas y las Medicinas 'de Marca' que aparecen en la Guía de Medicinas se pueden surtir en estas farmacias a un costo menor que el de otras farmacias en su área. Si va a una farmacia que no es participante, la medicina podría costarle más.
- **Red de Farmacias Especializadas:** Hemos identificado ciertas medicinas como medicinas especializadas, debido a requisitos especiales como manejo, almacenamiento, entrenamiento, distribución y administración de la terapia. Estas medicinas aparecen como 'Medicinas Especializadas' en la Guía de Medicinas. Para estar cubiertas por su programa de farmacia al costo compartido dentro de la red, se deben comprar en una Farmacia Especializada participante. Estas farmacias son **diferentes** a las farmacias minoristas y aparecen en el Directorio de Proveedores y en la Guía de Medicinas. Si usa una Farmacia especializada dentro de la red para obtener estas Medicinas especializadas, se reducirá el monto que paga por estas medicinas.
 - Farmacia de distribución limitada (LD): Los fabricantes de medicinas elegirán una o una cantidad limitada de farmacias especializadas para manejar y dispensar ciertas medicinas especializadas. Por lo general, estas medicinas son costosas y requieren un control especial y autorización previa. La farmacia que dispense su medicina de distribución limitada su puede encontrar aquí: [Limitada Distribución medicina](#)

• Farmacia No Participante

- Si su plan ofrece cobertura de farmacia fuera de la red, elegir una farmacia no participante le costará más dinero. Es posible que deba pagar el costo total de la medicina y presentar un formulario de reclamación para solicitar el reembolso. Nuestro pago estará basado en la Cantidad Permitida para una farmacia no participante, menos su costo compartido. Usted será responsable por su costo compartido y la diferencia entre nuestra cantidad permitida y el costo de la medicina.
- Si su plan no ofrece cobertura de farmacia fuera de la red, elegir una farmacia no participante puede poner en riesgo su posibilidad de recibir un reembolso. Es posible que tenga que pagar el costo completo de la medicina.

Florida Blue es una marca registrada de Blue Cross and Blue Shield of Florida. Florida Blue HMO es una marca registrada de Health Options, Inc., una afiliada de Blue Cross and Blue Shield of Florida, Inc. Estas compañías son Licenciatarias Independientes de Blue Cross and Blue Shield Association.

Proveedores Participantes de Farmacia Especializada

Su red para Farmacias Especializadas se limitan a los siguientes proveedores de Farmacias Especializadas participantes. A menos que se indique a continuación, cualquier otra farmacia es considerada una Farmacia Especializada no participante aún si participa en la red de Florida Blue para medicinas de Farmacia No Especializada. Puede pagar más si utiliza una farmacia especializada diferente.

CVS/Caremark Specialty Pharmacy Services

Productos Genéricos Administrados por el Proveedor y Autoadministrados; excluye Hemofilia
Teléfono: (866) 278-5108
Fax: (800) 323-2445

[CVS/Caremark Specialty Pharmacy](#)

Accredo

Productos Genéricos Autoadministrados; excluye Hemofilia

Teléfono: (888) 425-5970
Fax: (888) 302-1028

[Accredo](#)

NOTA: Las medicinas de Farmacia especializada no están cubiertas cuando se adquieren a través de las farmacias por correo.

Las medicinas especializadas auto administradas clasificadas por Florida Blue fuera del estado de Florida pueden ser obtenidas por un miembro con una receta a través de los proveedores de farmacias especializadas preferidas [Accredo](#) o [CVS/Caremark Specialty](#).

Si un miembro reside o está viajando fuera del estado de Florida y necesita recibir una medicina especializada administrada por un proveedor, el médico que prescribe debe coordinar con el proveedor de farmacias especializadas para su área o comunicarse con el plan local BlueCross and BlueShield. Esta coordinación puede ayudar a garantizar que los miembros reciban sus medicinas al costo compartido dentro de la red.

Si recibe una receta escrita directamente de su proveedor para una medicina administrada por un proveedor puede comunicarse con el departamento de servicio al cliente para recibir más ayuda.

Farmacia de Orden por Correo también conocida como entrega a domicilio

Obtener medicinas recetadas a través de una farmacia de pedido por correo puede reducir el costo que paga por sus medicinas recetadas.

Consulte los documentos del plan para determinar si su plan brinda el beneficio de pedido por correo.

Los miembros que tienen beneficios de farmacia a través de Florida Blue pueden acceder e imprimir el [Formulario de Entrega a Domicilio \(Prescription Form for Home Delivery\)](#) en nuestro sitio de Internet www.floridablue.com

NOTA: Si la receta original se surtió en una farmacia que no es una farmacia de orden por correo, debe enviar una nueva receta original para un suministro de hasta tres meses con una cantidad hasta para tres meses, pero no para menos de dos meses, junto con el Formulario de Inscripción para Orden por Correo. Es posible que no puedan transferirse las recetas de una farmacia de venta al por menor a una farmacia de pedido por correo.

Suministro para tres meses en farmacias minoristas

Además de recibir un suministro para tres meses de medicinas a través de una farmacia de orden por correo, es posible que reciba un suministro hasta de tres meses a través de una farmacia de venta al por menor participante. Consulte los documentos de su plan para determinar si su plan incluye estos beneficios.

Florida Blue es una marca registrada de Blue Cross and Blue Shield of Florida. Florida Blue HMO es una marca registrada de Health Options, Inc., una afiliada de Blue Cross and Blue Shield of Florida, Inc. Estas compañías son Licenciatarias Independientes de Blue Cross and Blue Shield Association.

Programas Utilization Management (Manejo de la Utilización)

Programa Prior Authorization (Autorización Previa)

El programa Prior Authorization recomienda el uso apropiado, seguro y económico de las medicinas. Si está tomando o se le recetó una medicina que está incluida en el programa Prior Authorization, su médico necesitará enviar un formulario de solicitud para que su receta sea considerada como cubierta. Si no solicita y/o no recibe aprobación previa, la medicina no será cubierta. Las medicinas que requieren autorización previa se indican en la columna de autorización previa que sigue al nombre del producto en la lista de medicinas.

Florida Blue se reserva el derecho de modificar las medicinas que requieren Autorización Previa en cualquier momento y por cualquier motivo.

NOTA: Algunos grupos pueden personalizar su plan de farmacia para excluir los requisitos de autorización previa, por lo que es importante consultar los documentos del plan para determinar si los requisitos de autorización previa aplican a su plan. La información sobre la cobertura se encuentra disponible al ingresar en la sección de miembros de www.floridablue.com.

NOTA: Las autorizaciones de cobertura previas vencen en la fecha que sea la más anterior entre las siguientes, pero sin superar los 12 meses para la mayoría de medicinas:

1. La fecha de terminación de su póliza, o
2. El período autorizado por nosotros, según se indica en la carta que le enviamos.

Cómo obtener Autorización Previa

La información sobre la **Autorización Previa** y el formulario de cómo obtener la aprobación de autorización previa se puede encontrar aquí:

[Información y Formularios del Programa Prior Authorization](#)

NOTA: Se requiere que su proveedor complete y envíe el formulario de Autorización Previa para que se haga la determinación de la cobertura.

1. Una vez que se toma la decisión, se le informará a usted y/o a su médico.
2. Si se toma la decisión para la autorización de la cobertura, la medicina(s) y/o los suministros pueden obtenerse de una farmacia participante o en un establecimiento adecuado si la medicina es administrada por un profesional de la salud. La aprobación de la autorización previa no elimina el costo compartido.
3. Si se hace la decisión de denegar la autorización, puede obtener la medicina recetada, suministros o medicinas sin receta (OTC), pero tendrá que pagar el costo completo de la medicina y no tendrá derecho a reembolso de acuerdo a su plan.

NOTA: Tiene derecho a solicitar una apelación si se deniega la autorización previa. Consulte la subsección "Cómo Apelar una Determinación Adversa de Beneficios" (How to Appeal an Adverse Benefit Determination) en la sección de Proceso de Reclamos o de Quejas y Apelaciones (Claims Processing or Appeal and Grievance Process) en los documentos de su plan para ver información sobre cómo presentar una apelación.

Programa Responsible Quantity (Cantidad Responsable)

El programa Responsible Quantity recomienda el uso adecuado, seguro y económico de medicinas al establecer una cantidad máxima por mes para una medicina o suministro. Las limitaciones de cantidad se basan en las pautas de la Administración de alimentos y medicinas (Food and Drug Administration) y en las recomendaciones de dosificación del fabricante. Las medicinas que están sujetas a este programa se indican en la columna de límites de cantidad que sigue al nombre del producto en la lista de medicinas.

La información sobre el Programa Responsible Quantity y los pasos para cómo obtener una excepción se pueden encontrar aquí:

[Información del Programa Responsible Quantity y Formularios de Autorización.](#)

Florida Blue es una marca registrada de Blue Cross and Blue Shield of Florida. Florida Blue HMO es una marca registrada de Health Options, Inc., una afiliada de Blue Cross and Blue Shield of Florida, Inc. Estas compañías son Licenciatarias Independientes de Blue Cross and Blue Shield Association.

Guía de Medicinas Generic Choices de Florida Blue para enero de 2022

Aviso

Esta Guía de Medicinas no extiende, varía, altera, reemplaza, o elimina ninguna de las cláusulas, beneficios, exclusiones, limitaciones, o condiciones contenidas en el Folleto de Beneficios, el Contrato, o el Endoso de Medicinas Recetadas. En el caso de alguna discrepancia entre las cláusulas contenidas en esta Guía de Medicinas y las cláusulas contenidas en los documentos de su plan, las cláusulas contenidas en los documentos de su plan prevalecerán en la medida necesaria para cumplir con el objetivo de Blue Cross and Blue Shield of Florida, Inc.

Como utilizar la Guía de Medicinas

La Lista de Medicinas se organiza dentro de categorías amplias (por ejemplo, Antibacteriales). A continuación se describen las columnas incluidas en la lista de medicinas.

Columna 1. Código Nacional de Medicinas (National Drug Code, NDC).

Columna 2. Nombre de la Medicina: aparece el nombre de la medicina. Las medicinas genéricas aparecen en minúscula y en **negrillas**

(e.g., **demeclociclina**) seguido de una referencia a la medicina recetada de marca (entre paréntesis) para ayudar a reconocer el producto. Ejemplo: azitromicina (zithromax). La referencia a la marca no indica que la medicina recetada de marca está cubierta. **Las medicinas de marca cubiertas** se enumeran en **MAYÚSCULAS** (por ejemplo, ZITHROMAX en paquetes).

Se indica información separada para la concentración y dosis de cada medicina.

Nota: Las medicinas auto administradas inyectables se designan en la lista de medicinas con "inj" seguido del nombre de la medicina (por ejemplo **enoxaparin inj**).

Columna 3. Nivel de Medicina: indica el nivel y si la medicina está en la lista de preventivas:

“P”: Medicinas preventivas

Nivel 1 (Costo más Bajo): Medicinas Recetadas Genéricas, Insulina, Medicinas sin Receta Cubiertas y Suministros Recetados Cubiertos

Nivel 2 (Costo más Alto): Medicinas Recetadas de Marca Selectas indicadas como cubiertas en la Guía de Medicinas

Columna 4. Especialidad (SP): indica si la medicina es una Medicina Especializada Autoadministrable.

Columna 5. Prior Authorization (PA, Autorización Previa): indica si el requisito de una autorización previa se solicita para la medicina. Si está presente un indicador en la columna, aplica el requisito de autorización previa.

Columna 6. Responsible Quantity (QL, Cantidad Responsable): indica si aplican límites de cantidad para la medicina. Si está presente un indicador en la columna, entonces se aplica el requisito de límites de cantidad.

Columna 7. Distribución Limitada (LD): indica si la medicina tiene una distribución limitada. Si hay un indicador en la columna, la medicina puede estar disponible solo en ciertas farmacias. Si necesita más información, consulte su directorio de farmacias.

Florida Blue es una marca registrada de Blue Cross and Blue Shield of Florida. Florida Blue HMO es una marca registrada de Health Options, Inc., una afiliada de Blue Cross and Blue Shield of Florida, Inc. Estas compañías son Licenciatarias Independientes de Blue Cross and Blue Shield Association.

Abreviaturas/Siglas

<p>caps....cápsulas (capsules) chew tabs....tabletas masticables (chewable tablets) conc....concentrado (concentrate) crm....crema (cream) ext-release....liberación lenta (extended-release) inhal....inhalación (inhalation) inj....inyección (injection) lotn....loción (lotion) NP....no preferida (non-preferred) ODT....tabletas que se desintegran por vía oral (orally disintegrating tablets) OSM....liberación osmótica (osmotic-release) OTC....medicinas sin receta (over-the-counter drugs)</p>	<p>Oint....pomada (ointment) PA....requiere Autorización Previa para Cobertura (Prior Coverage Authorization required) QL....aplica el Programa de Cantidad Responsable por límites de cantidad (Responsible Quantity Program—quantity limit) RS....Programa Pasos Responsables (Responsible Steps) medicina pre-requerida SI....medicinas auto inyectables (Self-Administered Injectables) SL....sublingual SP...Medicinas Especializadas Auto Administradas soln....solución (solution) supp....supositorios (suppositories) susp....suspensión (suspension) tabs....tabletas (tablets)</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

To determine if your drug is covered and/or find drug pricing, log in at www.floridablue.com. Choose Find Care, and then Compare Drug Prices.

1 AGENTES ANTIINFECCIOSOS						
1.1.1.1 PENICILINAS			SP	PA	QL	LD
	amoxicillin (trihydrate) cap 250 mg	1				
	amoxicillin (trihydrate) cap 500 mg	1				
	amoxicillin (trihydrate) for susp 125 mg/5ml	1				
	amoxicillin (trihydrate) for susp 200 mg/5ml	1				
	amoxicillin (trihydrate) for susp 250 mg/5ml	1				
	amoxicillin (trihydrate) for susp 400 mg/5ml	1				
	amoxicillin (trihydrate) tab 500 mg	1				
	amoxicillin (trihydrate) tab 875 mg	1				
	amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml	1				
	amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml	1				
	amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml	1				
	amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml	1				
	amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg	1				
	amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg	1				
	amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg	1				
	dicloxacillin sodium cap 250 mg	1				
	dicloxacillin sodium cap 500 mg	1				
	penicillin v potassium tab 250 mg	1				
	penicillin v potassium tab 500 mg	1				
1.2.1.1 CEFALOSPORINAS						
	cefadroxil cap 500 mg	1				
	cefadroxil for susp 250 mg/5ml	1				
	cefadroxil for susp 500 mg/5ml	1				
	cefdinir cap 300 mg	1				
	cefdinir for susp 125 mg/5ml	1				
	cefdinir for susp 250 mg/5ml	1				
	cefixime cap 400 mg	1				
	cefixime for susp 100 mg/5ml	1				
	cefixime for susp 200 mg/5ml	1				
	cefpodoxime proxetil for susp 100 mg/5ml	1				
	cefpodoxime proxetil for susp 50 mg/5ml	1				
	cefpodoxime proxetil tab 100 mg	1				
	cefpodoxime proxetil tab 200 mg	1				
	cefprozil for susp 125 mg/5ml	1				
	cefprozil for susp 250 mg/5ml	1				
	cefprozil tab 250 mg	1				
	cefprozil tab 500 mg	1				
	cefuroxime axetil tab 250 mg	1				
	cefuroxime axetil tab 500 mg	1				
	cephalexin cap 250 mg	1				
	cephalexin cap 500 mg	1				
	cephalexin cap 750 mg	1				
	cephalexin for susp 125 mg/5ml	1				
	cephalexin for susp 250 mg/5ml	1				
1.3.1.1 MACRÓLIDOS						
	azithromycin for susp 100 mg/5ml	1				
	azithromycin for susp 200 mg/5ml	1				
	azithromycin tab 250 mg	1				
	azithromycin tab 500 mg	1				
	azithromycin tab 600 mg	1				
	clarithromycin tab er 24hr 500 mg	1				
	clarithromycin tab 250 mg	1				
	clarithromycin tab 500 mg	1				
	erythromycin ethylsuccinate for susp 200 mg/5ml	1				
	erythromycin ethylsuccinate for susp 400 mg/5ml	1				
	erythromycin tab delayed release 250 mg	1				
	erythromycin tab delayed release 333 mg	1				
	erythromycin tab delayed release 500 mg	1				
	erythromycin tab 250 mg	1				
	erythromycin tab 500 mg	1				
1.4.1.1 TETRACICLINAS						
	demeclocycline hcl tab 150 mg	1				
	demeclocycline hcl tab 300 mg	1				
	doxycycline hyclate cap 100 mg	1				

	doxycycline hyclate cap 50 mg	1				
	doxycycline hyclate tab 100 mg	1				
	doxycycline hyclate tab 20 mg	1				
	doxycycline hyclate tab 50 mg	1				
	doxycycline monohydrate cap 100 mg	1				
	doxycycline monohydrate cap 50 mg	1				
	doxycycline monohydrate for susp 25 mg/5ml	1				
	doxycycline monohydrate tab 100 mg	1				
	doxycycline monohydrate tab 50 mg	1				
	doxycycline monohydrate tab 75 mg	1				
	minocycline hcl cap 100 mg	1				
	minocycline hcl cap 50 mg	1				
	minocycline hcl cap 75 mg	1				
	tetracycline hcl cap 250 mg	1				
	tetracycline hcl cap 500 mg	1				
1.5.1.1 FLUOROQUINOLONAS						
	ciprofloxacin hcl tab 250 mg (base equiv)	1				
	ciprofloxacin hcl tab 500 mg (base equiv)	1				
	ciprofloxacin hcl tab 750 mg (base equiv)	1				
	levofloxacin oral soln 25 mg/ml	1				
	levofloxacin tab 250 mg	1				
	levofloxacin tab 500 mg	1				
	levofloxacin tab 750 mg	1				
	moxifloxacin hcl tab 400 mg (base equiv)	1				
	ofloxacin tab 400 mg	1				
1.6.1.1 AMINOGLUCÓSIDOS						
	neomycin sulfate tab 500 mg	1				
	paromomycin sulfate cap 250 mg	1				
	tobramycin nebu soln 300 mg/4ml	1	X			
	tobramycin nebu soln 300 mg/5ml	1	X			
1.8.1.1 AGENTES ANTIMICOBACTERIANOS						
	ethambutol hcl tab 100 mg	1				
	ethambutol hcl tab 400 mg	1				
	isoniazid tab 300 mg	1				
	pyrazinamide tab 500 mg	1				
	rifabutin cap 150 mg	1				
	rifampin cap 150 mg	1				
	rifampin cap 300 mg	1				
1.9.1.1 ANTIMICÓTICOS						
	fluconazole for susp 10 mg/ml	1				
	fluconazole for susp 40 mg/ml	1				
	fluconazole tab 100 mg	1				
	fluconazole tab 150 mg	1				
	fluconazole tab 200 mg	1				
	fluconazole tab 50 mg	1				
	flucytosine cap 250 mg	1				
	flucytosine cap 500 mg	1				
	griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml	1				
	griseofulvin microsize tab 500 mg	1				
	griseofulvin ultramicrosize tab 125 mg	1				
	griseofulvin ultramicrosize tab 250 mg	1				
	itraconazole cap 100 mg	1		PA	QL	
	itraconazole oral soln 10 mg/ml	1		PA	QL	
	ketoconazole tab 200 mg	1				
	nystatin tab 500000 unit	1				
	posaconazole tab delayed release 100 mg	1		PA		
	terbinafine hcl tab 250 mg	1			QL	
	voriconazole for susp 40 mg/ml	1		PA		
	voriconazole tab 200 mg	1		PA		
	voriconazole tab 50 mg	1		PA		
1.10.1.1 ANTIVIRALES						
	abacavir sulfate soln 20 mg/ml (base equiv)	1			QL	
	abacavir sulfate tab 300 mg (base equiv)	1			QL	
	abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg	1			QL	
	abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine tab 300-150-300 mg	1			QL	
	acyclovir cap 200 mg	1				

	acyclovir susp 200 mg/5ml	1			
	acyclovir tab 400 mg	1			
	acyclovir tab 800 mg	1			
	adefovir dipivoxil tab 10 mg	1			
	APTIVUS	2			QL
	atazanavir sulfate cap 150 mg (base equiv)	1			QL
	atazanavir sulfate cap 200 mg (base equiv)	1			QL
	atazanavir sulfate cap 300 mg (base equiv)	1			QL
	BIKTARVY	2			QL
	CIMDUO	2			QL
	COMPLERA	2			QL
	CRIXIVAN	2			QL
	DELSTRIGO	2			QL
	DESCOVY	2			QL
	DOVATO	2			QL
	EDURANT	2			QL
	efavirenz cap 200 mg	1			QL
	efavirenz cap 50 mg	1			QL
	efavirenz tab 600 mg	1			QL
	efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg	1			QL
	efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg	1			QL
	efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg	1			QL
	emtricitabine caps 200 mg	1			QL
	emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg	1			QL
	emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg	1			QL
	emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg	1			QL
	emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg	P			QL
	EMTRIVA	2			QL
	entecavir tab 0.5 mg	1			
	entecavir tab 1 mg	1			
	etravirine tab 100 mg	1			QL
	etravirine tab 200 mg	1			QL
	EVOTAZ	2			QL
	famciclovir tab 125 mg	1			
	famciclovir tab 250 mg	1			
	famciclovir tab 500 mg	1			
	fosamprenavir calcium tab 700 mg (base equiv)	1			QL
	FUZEON	2	X		QL
	GENVOYA	2			QL
	INTELENCE	2			QL
	INVIRASE	2			QL
	ISENTRESS	2			QL
	ISENTRESS HD	2			QL
	JULUCA	2			QL
	lamivudine oral soln 10 mg/ml	1			QL
	lamivudine tab 100 mg (hbv)	1			
	lamivudine tab 150 mg	1			QL
	lamivudine tab 300 mg	1			QL
	lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg	1			QL
	LEXIVA	2			QL
	lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)	1			QL
	lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg	1			QL
	lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg	1			QL
	NEVIRAPINE ER	2			QL
	nevirapine tab er 24hr 400 mg	1			QL
	nevirapine tab 200 mg	1			QL
	NORVIR	2			QL
	ODEFSEY	2			QL
	oseltamivir phosphate cap 30 mg (base equiv)	1			QL
	oseltamivir phosphate cap 45 mg (base equiv)	1			QL
	oseltamivir phosphate cap 75 mg (base equiv)	1			QL
	oseltamivir phosphate for susp 6 mg/ml (base equiv)	1			QL
	PIFELTRO	2			QL
	PREZCOBIX	2			QL
	PREZISTA	2			QL
	REYATAZ	2			QL
	ribavirin cap 200 mg	1			
	ribavirin for inhal soln 6 gm	1			

	ribavirin tab 200 mg	1				
	ritonavir tab 100 mg	1			QL	
	RUKOBIA	2			QL	
	SELZENTRY	2			QL	
	STAVUDINE	2			QL	
	STRIBILD	2			QL	
	SYMTUZA	2			QL	
	TEMIXYS	2			QL	
	tenofovir disoproxil fumarate tab 300 mg	P			QL	
	TIVICAY	2			QL	
	TIVICAY PD	2			QL	
	TRIUMEQ	2			QL	
	TYBOST	2			QL	
	valacyclovir hcl tab 1 gm	1				
	valacyclovir hcl tab 500 mg	1				
	valganciclovir hcl for soln 50 mg/ml (base equiv)	1				
	valganciclovir hcl tab 450 mg (base equivalent)	1				
	VIRACEPT	2			QL	
	VIREAD	2			QL	
	zidovudine cap 100 mg	1			QL	
	zidovudine syrup 10 mg/ml	1			QL	
	zidovudine tab 300 mg	1			QL	
1.11.1.1 ANTIPALÚDICOS						
	atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg	1				
	atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg	1				
	chloroquine phosphate tab 250 mg	1				
	hydroxychloroquine sulfate tab 200 mg	1				
	mefloquine hcl tab 250 mg	1				
	primaquine phosphate tab 26.3 mg (15 mg base)	1				
	pyrimethamine tab 25 mg	1	X	PA	QL	
	quinine sulfate cap 324 mg	1			QL	
1.13.1.1 ANTIHELMÍNTICOS						
	albendazole tab 200 mg	1		PA	QL	
	ivermectin tab 3 mg	1		PA		
	praziquantel tab 600 mg	1				
1.14.1.1 AGENTES ANTIINFECCIOSOS, MISC.						
	atovaquone susp 750 mg/5ml	1				
	clindamycin hcl cap 150 mg	1				
	clindamycin hcl cap 300 mg	1				
	clindamycin hcl cap 75 mg	1				
	clindamycin palmitate hcl for soln 75 mg/5ml (base equiv)	1				
	colistimethate sod for inj 150 mg (colistin base activity)	1				
	dapsone tab 100 mg	1				
	dapsone tab 25 mg	1				
	fosfomicin tromethamine powd pack 3 gm (base equivalent)	1				
	linezolid for susp 100 mg/5ml	1			QL	
	linezolid tab 600 mg	1			QL	
	methenamine hippurate tab 1 gm	1				
	metronidazole cap 375 mg	1				
	metronidazole tab 250 mg	1				
	metronidazole tab 500 mg	1				
	nitazoxanide tab 500 mg	1			QL	
	nitrofurantoin macrocrystalline cap 100 mg	1				
	nitrofurantoin macrocrystalline cap 25 mg	1				
	nitrofurantoin macrocrystalline cap 50 mg	1				
	nitrofurantoin monohydrate macrocrystalline cap 100 mg	1				
	nitrofurantoin susp 25 mg/5ml	1				
	pentamidine isethionate for nebulization soln 300 mg	1				
	sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml	1				
	sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg	1				
	sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg	1				
	tinidazole tab 250 mg	1				
	tinidazole tab 500 mg	1				
	vancomycin hcl cap 125 mg (base equivalent)	1			QL	
	vancomycin hcl cap 250 mg (base equivalent)	1			QL	
2 BIOLÓGICOS						
2.1.1.1 VACCINES						

	ACTHIB	P				
	AFLURIA QUADRIVALENT 2021	P			QL	
	BEXSERO	P				
	ENGERIX-B	P				
	FLUAD QUADRIVALENT 2021-2	P			QL	
	FLUARIX QUADRIVALENT 2021	P			QL	
	FLUBLOK QUADRIVALENT 2021	P			QL	
	FLUCELVAX QUADRIVALENT 20	P			QL	
	FLULAVAL QUADRIVALENT 202	P			QL	
	FLUMIST QUADRIVALENT	P			QL	
	FLUZONE HIGH-DOSE PF 2021	P			QL	
	FLUZONE QUADRIVALENT 2021	P			QL	
	GARDASIL 9	P				
	HAVRIX	P				
	HEPLISAV-B	P				
	HIBERIX	P				
	IPOL INACTIVATED IPV	P				
	JANSSEN COVID-19 VACCINE	P			QL	
	M-M-R II	P				
	MENACTRA	P				
	MENQUADFI	P				
	MENVEO	P				
	MODERNA COVID-19 VACCINE	P			QL	
	PEDVAX HIB	P				
	PFIZER-BIONTECH COVID-19	P			QL	
	PNEUMOVAX 23	P			QL	
	PNEUMOVAX 23/1 DOSE	P			QL	
	PREVNAR 13	P			QL	
	PREVNAR 20	P			QL	
	PROQUAD	P				
	RECOMBIVAX HB	P				
	ROTARIX	P				
	ROTATEQ	P				
	SHINGRIX	P			QL	
	TRUMENBA	P				
	TWINRIX	P				
	VAQTA	P				
	VARIVAX	P				
	VAXNEUVANCE	P			QL	
2.2.1.1 TOXOIDS						
	ADACEL	P				
	BOOSTRIX	P				
	DAPTACEL	P				
	DIPHThERIA/TETANUS TOXOID	P				
	INFANRIX	P				
	KINRIX	P				
	PEDIARIX	P				
	PENTACEL	P				
	QUADRACEL	P				
	TDVAX	P				
	TENIVAC	P				
	VAXELIS	P				
3 AGENTES ANTINEOPLÁSICOS						
3.1.1.1 AGENTES ANTINEOPLÁSICOS						
	abiraterone acetate tab 250 mg	1	X	PA	QL	
	abiraterone acetate tab 500 mg	1	X	PA	QL	
	ACTIMMUNE	2	X	PA		LD
	ALECENSA	2	X	PA	QL	LD
	ALUNBRIG	2	X	PA	QL	LD
	anastrozole tab 1 mg	P				
	AYVAKIT	2	X	PA	QL	LD
	BALVERSA	2	X	PA	QL	LD
	bexarotene cap 75 mg	1	X	PA		
	bicalutamide tab 50 mg	1				
	BOSULIF	2	X	PA	QL	LD
	BRAFTOVI	2	X	PA	QL	LD
	BRUKINSA	2	X	PA	QL	LD
	CABOMETYX	2	X	PA	QL	LD
	CALQUENCE	2	X	PA	QL	LD

	capecitabine tab 150 mg	1	X	PA	QL	
	capecitabine tab 500 mg	1	X	PA	QL	
	CAPRELSA	2	X	PA	QL	LD
	COMETRIQ	2	X	PA	QL	LD
	COPIKTRA	2	X	PA	QL	LD
	COTELLIC	2	X	PA	QL	LD
	CYCLOPHOSPHAMIDE	2				
	cyclophosphamide cap 25 mg	1				
	cyclophosphamide cap 50 mg	1				
	DAURISMO	2	X	PA	QL	LD
	EMCYT	2				
	ERIVEDGE	2	X	PA	QL	LD
	ERLEADA	2	X	PA	QL	LD
	erlotinib hcl tab 100 mg (base equivalent)	1	X	PA	QL	
	erlotinib hcl tab 150 mg (base equivalent)	1	X	PA	QL	
	erlotinib hcl tab 25 mg (base equivalent)	1	X	PA	QL	
	ETOPOSIDE	2				
	everolimus tab for oral susp 2 mg	1	X	PA	QL	
	everolimus tab for oral susp 3 mg	1	X	PA	QL	
	everolimus tab for oral susp 5 mg	1	X	PA	QL	
	everolimus tab 10 mg	1	X	PA	QL	
	everolimus tab 2.5 mg	1	X	PA	QL	
	everolimus tab 5 mg	1	X	PA	QL	
	everolimus tab 7.5 mg	1	X	PA	QL	
	exemestane tab 25 mg	1				
	EXKIVITY	2	X	PA	QL	LD
	FARYDAK	2	X	PA	QL	
	FOTIVDA	2	X	PA	QL	LD
	GAVRETO	2	X	PA	QL	LD
	GILOTRIF	2	X	PA	QL	LD
	GLEOSTINE	2	X			
	HYCAMTIN	2	X	PA		
	hydroxyurea cap 500 mg	1				
	IBRANCE	2	X	PA	QL	LD
	ICLUSIG	2	X	PA	QL	LD
	IDHIFA	2	X	PA	QL	LD
	imatinib mesylate tab 100 mg (base equivalent)	1	X	PA	QL	
	imatinib mesylate tab 400 mg (base equivalent)	1	X	PA	QL	
	IMBRUVICA	2	X	PA	QL	LD
	INLYTA	2	X	PA	QL	LD
	INQOVI	2	X	PA	QL	LD
	INREBIC	2	X	PA	QL	LD
	INTRON A	2	X	PA		
	IRESSA	2	X	PA	QL	LD
	JAKAFI	2	X	PA	QL	LD
	KISQALI	2	X	PA	QL	
	KISQALI FEMARA 200 DOSE	2	X	PA	QL	
	KISQALI FEMARA 400 DOSE	2	X	PA	QL	
	KISQALI FEMARA 600 DOSE	2	X	PA	QL	
	KOSELUGO	2	X	PA	QL	LD
	lapatinib ditosylate tab 250 mg (base equiv)	1	X	PA	QL	
	LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	2	X	PA	QL	LD
	LENVIMA 12MG DAILY DOSE	2	X	PA	QL	LD
	LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	2	X	PA	QL	LD
	LENVIMA 18 MG DAILY DOSE	2	X	PA	QL	LD
	LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	2	X	PA	QL	LD
	LENVIMA 24 MG DAILY DOSE	2	X	PA	QL	LD
	LENVIMA 4 MG DAILY DOSE	2	X	PA	QL	LD
	LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	2	X	PA	QL	LD
	letrozole tab 2.5 mg	1				
	leucovorin calcium tab 10 mg	1				
	leucovorin calcium tab 15 mg	1				
	leucovorin calcium tab 25 mg	1				
	leucovorin calcium tab 5 mg	1				
	LEUKERAN	2				
	leuprolide acetate inj kit 5 mg/ml	1	X	PA	QL	
	LONSURF	2	X	PA	QL	LD
	LORBRENA	2	X	PA	QL	LD
	LUMAKRAS	2	X	PA	QL	LD

LYNPARZA	2	X	PA	QL	LD
LYSODREN	2	X			LD
MATULANE	2	X			LD
megestrol acetate susp 40 mg/ml	1				
megestrol acetate tab 20 mg	1				
megestrol acetate tab 40 mg	1				
MEKINIST	2	X	PA	QL	
MEKTOVI	2	X	PA	QL	LD
melphalan tab 2 mg	1				
mercaptapurine tab 50 mg	1				
MESNEX	2				
methotrexate sodium for inj 1 gm	1				
methotrexate sodium inj pf 1000 mg/40ml (25 mg/ml)	1				
methotrexate sodium inj pf 250 mg/10ml (25 mg/ml)	1				
methotrexate sodium inj pf 50 mg/2ml (25 mg/ml)	1				
methotrexate sodium inj 50 mg/2ml (25 mg/ml)	1				
methotrexate sodium tab 2.5 mg (base equiv)	1				
MYLERAN	2				
NERLYNX	2	X	PA	QL	LD
NEXAVAR	2	X	PA	QL	LD
nilutamide tab 150 mg	1				
NINLARO	2	X	PA	QL	LD
NUBEQA	2	X	PA	QL	
ODOMZO	2	X	PA	QL	LD
ONUREG	2	X	PA	QL	
ORGOVYX	2	X	PA	QL	LD
PEMAZYRE	2	X	PA	QL	LD
PIQRAY 200MG DAILY DOSE	2	X	PA	QL	
PIQRAY 250MG DAILY DOSE	2	X	PA	QL	
PIQRAY 300MG DAILY DOSE	2	X	PA	QL	
POMALYST	2	X	PA	QL	LD
PURIXAN	2	X			LD
QINLOCK	2	X	PA	QL	LD
RETEVMO	2	X	PA	QL	LD
ROZLYTREK	2	X	PA	QL	LD
RUBRACA	2	X	PA	QL	LD
RYDAPT	2	X	PA	QL	
SCEMBLIX	2	X			
SPRYCEL	2	X	PA	QL	
STIVARGA	2	X	PA	QL	LD
sunitinib malate cap 12.5 mg (base equivalent)	1	X	PA	QL	
sunitinib malate cap 25 mg (base equivalent)	1	X	PA	QL	
sunitinib malate cap 37.5 mg (base equivalent)	1	X	PA	QL	
sunitinib malate cap 50 mg (base equivalent)	1	X	PA	QL	
TABLOID	2				
TABRECTA	2	X	PA	QL	
TAFINLAR	2	X	PA	QL	
TAGRISSE	2	X	PA	QL	LD
TALZENNA	2	X	PA	QL	LD
tamoxifen citrate tab 10 mg (base equivalent)	P				
tamoxifen citrate tab 20 mg (base equivalent)	P				
TASIGNA	2	X	PA	QL	
TAZVERIK	2	X	PA	QL	LD
temozolomide cap 100 mg	1	X	PA		
temozolomide cap 140 mg	1	X	PA		
temozolomide cap 180 mg	1	X	PA		
temozolomide cap 20 mg	1	X	PA		
temozolomide cap 250 mg	1	X	PA		
temozolomide cap 5 mg	1	X	PA		
TEPMETKO	2	X	PA	QL	LD
TIBSOVO	2	X	PA	QL	LD
toremifene citrate tab 60 mg (base equivalent)	1				
tretinoin cap 10 mg	1	X	PA		
TRUSELTIQ	2	X	PA	QL	LD
TUKYSA	2	X	PA	QL	LD
TURALIO	2	X	PA	QL	LD
UKONIQ	2	X	PA	QL	LD
VENCLEXTA	2	X	PA	QL	LD
VENCLEXTA STARTING PACK	2	X	PA	QL	LD

VERZENIO	2	X	PA	QL	LD
VITRAKVI	2	X	PA	QL	LD
VIZIMPRO	2	X	PA	QL	LD
VOTRIENT	2	X	PA	QL	
WELIREG	2	X	PA	QL	LD
XALKORI	2	X	PA	QL	LD
XOSPATA	2	X	PA	QL	LD
XPOVIO	2	X	PA	QL	LD
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY	2	X	PA	QL	LD
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY	2	X	PA	QL	LD
XTANDI	2	X	PA	QL	LD
YONSA	2	X	PA	QL	LD
ZEJULA	2	X	PA	QL	LD
ZELBORAF	2	X	PA	QL	LD
ZOLINZA	2	X	PA	QL	LD
ZYDELIG	2	X	PA	QL	LD
ZYKADIA	2	X	PA	QL	LD

4 FÁRMACOS ENDOCRINOS Y METABÓLICOS

4.1.1.1 CORTICOSTEROIDES

budesonide delayed release particles cap 3 mg	1				
budesonide tab er 24hr 9 mg	1				
dexamethasone elixir 0.5 mg/5ml	1				
dexamethasone tab 0.5 mg	1				
dexamethasone tab 0.75 mg	1				
dexamethasone tab 1.5 mg	1				
dexamethasone tab 4 mg	1				
dexamethasone tab 6 mg	1				
fludrocortisone acetate tab 0.1 mg	1				
hydrocortisone tab 10 mg	1				
hydrocortisone tab 20 mg	1				
hydrocortisone tab 5 mg	1				
methylprednisolone tab therapy pack 4 mg (21)	1				
methylprednisolone tab 16 mg	1				
methylprednisolone tab 32 mg	1				
methylprednisolone tab 4 mg	1				
methylprednisolone tab 8 mg	1				
prednisolone sod phosph oral soln 6.7 mg/5ml (5 mg/5ml base)	1				
prednisolone sod phosphate oral soln 10 mg/5ml (base equiv)	1				
prednisolone sod phosphate oral soln 15 mg/5ml (base equiv)	1				
prednisolone sod phosphate oral soln 20 mg/5ml (base equiv)	1				
prednisone tab therapy pack 10 mg (21)	1				
prednisone tab therapy pack 10 mg (48)	1				
prednisone tab therapy pack 5 mg (21)	1				
prednisone tab therapy pack 5 mg (48)	1				
prednisone tab 1 mg	1				
prednisone tab 10 mg	1				
prednisone tab 2.5 mg	1				
prednisone tab 20 mg	1				
prednisone tab 5 mg	1				
prednisone tab 50 mg	1				

4.2.1.1 ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS

danazol cap 100 mg	1		PA		
danazol cap 200 mg	1		PA		
danazol cap 50 mg	1		PA		
oxandrolone tab 10 mg	1		PA		
oxandrolone tab 2.5 mg	1		PA		
testosterone cypionate im inj in oil 100 mg/ml	1			QL	
testosterone cypionate im inj in oil 200 mg/ml	1			QL	
testosterone td gel 10mg/act (2%)	1		PA	QL	
testosterone td gel 12.5 mg/act (1%)	1		PA	QL	
testosterone td gel 20.25 mg/act (1.62%)	1		PA	QL	
testosterone td gel 20.25 mg/1.25gm (1.62%)	1		PA	QL	
testosterone td gel 25 mg/2.5gm (1%)	1		PA	QL	
testosterone td gel 40.5 mg/2.5gm (1.62%)	1		PA	QL	
testosterone td gel 50 mg/5gm (1%)	1		PA	QL	
testosterone td soln 30 mg/act	1		PA	QL	

4.3.1.1 ESTRÓGENOS

	estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg	1				
	estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg	1				
	estradiol tab 0.5 mg	1				
	estradiol tab 1 mg	1				
	estradiol tab 2 mg	1				
	estradiol td patch twice weekly 0.025 mg/24hr	1			QL	
	estradiol td patch twice weekly 0.0375 mg/24hr	1			QL	
	estradiol td patch twice weekly 0.05 mg/24hr	1			QL	
	estradiol td patch twice weekly 0.075 mg/24hr	1			QL	
	estradiol td patch twice weekly 0.1 mg/24hr	1			QL	
	estradiol td patch weekly 0.025 mg/24hr	1			QL	
	estradiol td patch weekly 0.0375 mg/24hr (37.5 mcg/24hr)	1			QL	
	estradiol td patch weekly 0.05 mg/24hr	1			QL	
	estradiol td patch weekly 0.06 mg/24hr	1			QL	
	estradiol td patch weekly 0.075 mg/24hr	1			QL	
	estradiol td patch weekly 0.1 mg/24hr	1			QL	
	norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg	1				
	norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg	1				
4.4.1.1 ANTICONCEPTIVOS						
	desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)	P				
	desogest-ethin est tab 0.1-0.025/0.125-0.025/0.15-0.025mg-mg	P				
	desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg	P				
	drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg	P				
	drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg	P				
	drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg	P				
	drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg	P				
	ELLA	P				
	ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg	P				
	ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg	P				
	etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.120-0.015 mg/24hr	P		PA		
	levonor-eth est tab 0.15-0.02/0.025/0.03 mg & eth est 0.01 mg	P				
	levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)	P				
	levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)	P				
	levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg	P				
	levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg	P				
	levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg	P				
	levonorgestrel tab 1.5 mg	P				
	levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg	P				
	levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg	P				
	medroxyprogesterone acetate im susp prefilled syr 150 mg/ml	P				
	medroxyprogesterone acetate im susp 150 mg/ml	P				
	norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr	P				
	norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg	P				
	norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.5 mg-35 mcg	P				
	norethindrone & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg	P				
	norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.8 mg-25 mcg	P				
	norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg	P				
	norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg	P				
	norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg	P				
	norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg	P				
	norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg	P				
	norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe cap 1 mg-20 mcg (24)	P				
	norethindrone tab 0.35 mg	P				
	norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg	P				
	norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/1-35/0.5-35 mg-mcg	P				
	norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg	P				
	norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg	P				
	norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg	P				
	norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30 mcg	P				
	NUVARING	P				
4.5.1.1 PROGESTINAS						
	medroxyprogesterone acetate tab 10 mg	1				
	medroxyprogesterone acetate tab 2.5 mg	1				
	medroxyprogesterone acetate tab 5 mg	1				
	megestrol acetate susp 625 mg/5ml	1				
	norethindrone acetate tab 5 mg	1				
	progesterone cap 100 mg	1				

	progesterone cap 200 mg	1				
4.6.2.1 ANTIDIABÉTICOS						
	acarbose tab 100 mg	1				
	acarbose tab 25 mg	1				
	acarbose tab 50 mg	1				
	diazoxide susp 50 mg/ml	1				
	glimepiride tab 1 mg	1				
	glimepiride tab 2 mg	1				
	glimepiride tab 4 mg	1				
	glipizide tab er 24hr 10 mg	1				
	glipizide tab er 24hr 2.5 mg	1				
	glipizide tab er 24hr 5 mg	1				
	glipizide tab 10 mg	1				
	glipizide tab 5 mg	1				
	glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg	1				
	glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg	1				
	glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg	1				
	glucagon (rdna) for inj kit 1 mg	1				
	glyburide micronized tab 1.5 mg	1				
	glyburide micronized tab 3 mg	1				
	glyburide micronized tab 6 mg	1				
	glyburide tab 1.25 mg	1				
	glyburide tab 2.5 mg	1				
	glyburide tab 5 mg	1				
	glyburide-metformin tab 1.25-250 mg	1				
	glyburide-metformin tab 2.5-500 mg	1				
	glyburide-metformin tab 5-500 mg	1				
	metformin hcl tab er 24hr 500 mg	1				
	metformin hcl tab er 24hr 750 mg	1				
	metformin hcl tab 1000 mg	1				
	metformin hcl tab 500 mg	1				
	metformin hcl tab 850 mg	1				
	miglitol tab 100 mg	1				
	miglitol tab 25 mg	1				
	miglitol tab 50 mg	1				
	nateglinide tab 120 mg	1				
	nateglinide tab 60 mg	1				
	pioglitazone hcl tab 15 mg (base equiv)	1				
	pioglitazone hcl tab 30 mg (base equiv)	1				
	pioglitazone hcl tab 45 mg (base equiv)	1				
	pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg	1				
	pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg	1				
	repaglinide tab 0.5 mg	1				
	repaglinide tab 1 mg	1				
	repaglinide tab 2 mg	1				
4.6.2.2 Insulinas de acción rápida						
	FIASP	2				
	FIASP FLEXTOUCH	2				
	FIASP PENFILL	2				
	INSULIN ASPART	2				
	INSULIN ASPART FLEXPEN	2				
	INSULIN ASPART PENFILL	2				
	NOVOLOG	2				
	NOVOLOG FLEXPEN	2				
	NOVOLOG FLEXPEN RELION	2				
	NOVOLOG PENFILL	2				
	NOVOLOG RELION	2				
4.6.2.3 Insulinas de acción corta						
	HUMULIN R U-500 (CONCENTR)	2				
	HUMULIN R U-500 KWIKPEN	2				
	NOVOLIN R	2				
	NOVOLIN R FLEXPEN	2				
	NOVOLIN R FLEXPEN RELION	2				
	NOVOLIN R RELION	2				
	RELION R	2				
4.6.2.4 Insulinas de acción intermedia						
	INSULIN ASPART PROTAMINE/	2				

	NOVOLIN N	2			
	NOVOLIN N FLEXPEN	2			
	NOVOLIN N FLEXPEN RELION	2			
	NOVOLIN N RELION	2			
	NOVOLIN 70/30	2			
	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN	2			
	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN REL	2			
	NOVOLIN 70/30 RELION	2			
	NOVOLOG MIX 70/30	2			
	NOVOLOG MIX 70/30 PREFILL	2			
	NOVOLOG MIX 70/30 RELION	2			
4.6.2.5 Insulinas basales					
	INSULIN GLARGINE	2			
	LANTUS	2			
	LANTUS SOLOSTAR	2			
	LEVEMIR	2			
	LEVEMIR FLEXTOUCH	2			
	TOUJEO MAX SOLOSTAR	2			
	TOUJEO SOLOSTAR	2			
	TRESIBA	2			
	TRESIBA FLEXTOUCH	2			
4.7.1.1 AGENTES TIROIDEOS					
	levothyroxine sodium tab 100 mcg	1			
	levothyroxine sodium tab 112 mcg	1			
	levothyroxine sodium tab 125 mcg	1			
	levothyroxine sodium tab 137 mcg	1			
	levothyroxine sodium tab 150 mcg	1			
	levothyroxine sodium tab 175 mcg	1			
	levothyroxine sodium tab 200 mcg	1			
	levothyroxine sodium tab 25 mcg	1			
	levothyroxine sodium tab 300 mcg	1			
	levothyroxine sodium tab 50 mcg	1			
	levothyroxine sodium tab 75 mcg	1			
	levothyroxine sodium tab 88 mcg	1			
	liothyronine sodium tab 25 mcg	1			
	liothyronine sodium tab 5 mcg	1			
	liothyronine sodium tab 50 mcg	1			
	methimazole tab 10 mg	1			
	methimazole tab 5 mg	1			
	propylthiouracil tab 50 mg	1			
	thyroid tab 120 mg (2 grain)	1			
	thyroid tab 15 mg (1/4 grain)	1			
	thyroid tab 30 mg (1/2 grain)	1			
	thyroid tab 60 mg (1 grain)	1			
	thyroid tab 90 mg (1 1/2 grain)	1			
4.8.1.1 OXITÓCICOS					
	methylergonovine maleate tab 0.2 mg	1			QL
4.9.1.1 AGENTES ENDOCRINOS Y METABÓLICOS, MISC.					
	alendronate sodium oral soln 70 mg/75ml	1			
	alendronate sodium tab 10 mg	1			
	alendronate sodium tab 35 mg	1			
	alendronate sodium tab 70 mg	1			
	cabergoline tab 0.5 mg	1			
	calcitonin (salmon) inj 200 unit/ml	1			
	calcitonin (salmon) nasal soln 200 unit/act	1			
	calcitriol cap 0.25 mcg	1			
	calcitriol cap 0.5 mcg	1			
	calcitriol oral soln 1 mcg/ml	1			
	cinacalcet hcl tab 30 mg (base equiv)	1			PA
	cinacalcet hcl tab 60 mg (base equiv)	1			PA
	cinacalcet hcl tab 90 mg (base equiv)	1			PA
	desmopressin acetate inj 4 mcg/ml	1			
	desmopressin acetate nasal spray soln 0.01%	1			
	desmopressin acetate nasal spray soln 0.01% (refrigerated)	1			
	desmopressin acetate preservative free (pf) inj 4 mcg/ml	1			
	desmopressin acetate tab 0.1 mg	1			
	desmopressin acetate tab 0.2 mg	1			

	doxercalciferol cap 0.5 mcg	1				
	doxercalciferol cap 1 mcg	1				
	doxercalciferol cap 2.5 mcg	1				
	ibandronate sodium tab 150 mg (base equivalent)	1				
	levocarnitine oral soln 1 gm/10ml (10%)	1				
	levocarnitine tab 330 mg	1				
	nitisinone cap 10 mg	1	X	PA		LD
	nitisinone cap 2 mg	1	X	PA		LD
	nitisinone cap 5 mg	1	X	PA		LD
	octreotide acetate inj 100 mcg/ml (0.1 mg/ml)	1	X			
	octreotide acetate inj 1000 mcg/ml (1 mg/ml)	1	X			
	octreotide acetate inj 200 mcg/ml (0.2 mg/ml)	1	X			
	octreotide acetate inj 50 mcg/ml (0.05 mg/ml)	1	X			
	octreotide acetate inj 500 mcg/ml (0.5 mg/ml)	1	X			
	paricalcitol cap 1 mcg	1				
	paricalcitol cap 2 mcg	1				
	paricalcitol cap 4 mcg	1				
	raloxifene hcl tab 60 mg	P				
	risedronate sodium tab delayed release 35 mg	1				
	risedronate sodium tab 150 mg	1				
	risedronate sodium tab 30 mg	1				
	risedronate sodium tab 35 mg	1				
	risedronate sodium tab 5 mg	1				
	sapropterin dihydrochloride powder packet 100 mg	1	X	PA		
	sapropterin dihydrochloride powder packet 500 mg	1	X	PA		
	sapropterin dihydrochloride tab 100 mg	1	X	PA		
	sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/teaspoonful	1	X	PA	QL	
	sodium phenylbutyrate tab 500 mg	1	X	PA	QL	
	tolvaptan tab 30 mg	1	X		QL	
5 AGENTES CARDIOVASCULARES						
5.1.1.1 CARDIOTÓNICOS						
	digoxin oral soln 0.05 mg/ml	1				
	digoxin tab 125 mcg (0.125 mg)	1				
	digoxin tab 250 mcg (0.25 mg)	1				
5.2.1.1 AGENTES ANTIANGINOSOS						
	isosorbide dinitrate tab 10 mg	1				
	isosorbide dinitrate tab 20 mg	1				
	isosorbide dinitrate tab 30 mg	1				
	isosorbide dinitrate tab 40 mg	1				
	isosorbide dinitrate tab 5 mg	1				
	isosorbide mononitrate tab er 24hr 120 mg	1				
	isosorbide mononitrate tab er 24hr 30 mg	1				
	isosorbide mononitrate tab er 24hr 60 mg	1				
	isosorbide mononitrate tab 10 mg	1				
	isosorbide mononitrate tab 20 mg	1				
	nitroglycerin sl tab 0.3 mg	1				
	nitroglycerin sl tab 0.4 mg	1				
	nitroglycerin sl tab 0.6 mg	1				
	nitroglycerin td patch 24hr 0.1 mg/hr	1				
	nitroglycerin td patch 24hr 0.2 mg/hr	1				
	nitroglycerin td patch 24hr 0.4 mg/hr	1				
	nitroglycerin td patch 24hr 0.6 mg/hr	1				
	nitroglycerin tl soln 0.4 mg/spray (400 mcg/spray)	1				
	ranolazine tab er 12hr 1000 mg	1				
	ranolazine tab er 12hr 500 mg	1				
5.3.1.1 BETABLOQUEANTES						
	acebutolol hcl cap 200 mg	1				
	acebutolol hcl cap 400 mg	1				
	atenolol tab 100 mg	1				
	atenolol tab 25 mg	1				
	atenolol tab 50 mg	1				
	betaxolol hcl tab 10 mg	1				
	betaxolol hcl tab 20 mg	1				
	bisoprolol fumarate tab 10 mg	1				
	bisoprolol fumarate tab 5 mg	1				
	carvedilol tab 12.5 mg	1				

	carvedilol tab 25 mg	1				
	carvedilol tab 3.125 mg	1				
	carvedilol tab 6.25 mg	1				
	labetalol hcl tab 100 mg	1				
	labetalol hcl tab 200 mg	1				
	labetalol hcl tab 300 mg	1				
	metoprolol succinate tab er 24hr 100 mg (tartrate equiv)	1				
	metoprolol succinate tab er 24hr 200 mg (tartrate equiv)	1				
	metoprolol succinate tab er 24hr 25 mg (tartrate equiv)	1				
	metoprolol succinate tab er 24hr 50 mg (tartrate equiv)	1				
	metoprolol tartrate tab 100 mg	1				
	metoprolol tartrate tab 25 mg	1				
	metoprolol tartrate tab 37.5 mg	1				
	metoprolol tartrate tab 50 mg	1				
	metoprolol tartrate tab 75 mg	1				
	nadolol tab 20 mg	1				
	nadolol tab 40 mg	1				
	nadolol tab 80 mg	1				
	nebivolol hcl tab 10 mg (base equivalent)	1				
	nebivolol hcl tab 2.5 mg (base equivalent)	1				
	nebivolol hcl tab 20 mg (base equivalent)	1				
	nebivolol hcl tab 5 mg (base equivalent)	1				
	pindolol tab 10 mg	1				
	pindolol tab 5 mg	1				
	propranolol hcl cap er 24hr 120 mg	1				
	propranolol hcl cap er 24hr 160 mg	1				
	propranolol hcl cap er 24hr 60 mg	1				
	propranolol hcl cap er 24hr 80 mg	1				
	propranolol hcl oral soln 20 mg/5ml	1				
	propranolol hcl tab 10 mg	1				
	propranolol hcl tab 20 mg	1				
	propranolol hcl tab 40 mg	1				
	propranolol hcl tab 60 mg	1				
	propranolol hcl tab 80 mg	1				
	sotalol hcl (afib/af) tab 120 mg	1				
	sotalol hcl (afib/af) tab 160 mg	1				
	sotalol hcl (afib/af) tab 80 mg	1				
	sotalol hcl tab 120 mg	1				
	sotalol hcl tab 160 mg	1				
	sotalol hcl tab 240 mg	1				
	sotalol hcl tab 80 mg	1				
	timolol maleate tab 20 mg	1				
	timolol maleate tab 5 mg	1				
5.4.1.1 BLOQUEADORES DE LOS CANALES DE CALCIO						
	amlodipine besylate tab 10 mg (base equivalent)	1				
	amlodipine besylate tab 2.5 mg (base equivalent)	1				
	amlodipine besylate tab 5 mg (base equivalent)	1				
	diltiazem hcl cap er 12hr 120 mg	1				
	diltiazem hcl cap er 12hr 60 mg	1				
	diltiazem hcl cap er 12hr 90 mg	1				
	diltiazem hcl cap er 24hr 120 mg	1				
	diltiazem hcl cap er 24hr 180 mg	1				
	diltiazem hcl cap er 24hr 240 mg	1				
	diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 120 mg	1				
	diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 180 mg	1				
	diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 240 mg	1				
	diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 300 mg	1				
	diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 360 mg	1				
	diltiazem hcl coated beads tab er 24hr 180 mg	1				
	diltiazem hcl coated beads tab er 24hr 240 mg	1				
	diltiazem hcl coated beads tab er 24hr 300 mg	1				
	diltiazem hcl coated beads tab er 24hr 360 mg	1				
	diltiazem hcl coated beads tab er 24hr 420 mg	1				
	diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 120 mg	1				
	diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 180 mg	1				
	diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 240 mg	1				
	diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 300 mg	1				

	diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 360 mg	1				
	diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 420 mg	1				
	diltiazem hcl tab 120 mg	1				
	diltiazem hcl tab 30 mg	1				
	diltiazem hcl tab 60 mg	1				
	diltiazem hcl tab 90 mg	1				
	felodipine tab er 24hr 10 mg	1				
	felodipine tab er 24hr 2.5 mg	1				
	felodipine tab er 24hr 5 mg	1				
	isradipine cap 2.5 mg	1				
	isradipine cap 5 mg	1				
	nicardipine hcl cap 20 mg	1				
	nicardipine hcl cap 30 mg	1				
	nifedipine cap 10 mg	1				
	nifedipine cap 20 mg	1				
	nifedipine tab er 24hr osmotic release 30 mg	1				
	nifedipine tab er 24hr osmotic release 60 mg	1				
	nifedipine tab er 24hr osmotic release 90 mg	1				
	nifedipine tab er 24hr 30 mg	1				
	nifedipine tab er 24hr 60 mg	1				
	nifedipine tab er 24hr 90 mg	1				
	nimodipine cap 30 mg	1			QL	
	nisoldipine tab er 24hr 17 mg	1				
	nisoldipine tab er 24hr 34 mg	1				
	nisoldipine tab er 24hr 8.5 mg	1				
	verapamil hcl cap er 24hr 120 mg	1				
	verapamil hcl cap er 24hr 180 mg	1				
	verapamil hcl cap er 24hr 240 mg	1				
	verapamil hcl tab er 120 mg	1				
	verapamil hcl tab er 180 mg	1				
	verapamil hcl tab er 240 mg	1				
	verapamil hcl tab 120 mg	1				
	verapamil hcl tab 40 mg	1				
	verapamil hcl tab 80 mg	1				
5.5.1.1 ANTIARRÍTMICOS						
	amiodarone hcl tab 100 mg	1				
	amiodarone hcl tab 200 mg	1				
	amiodarone hcl tab 400 mg	1				
	disopyramide phosphate cap 100 mg	1				
	disopyramide phosphate cap 150 mg	1				
	dofetilide cap 125 mcg (0.125 mg)	1				
	dofetilide cap 250 mcg (0.25 mg)	1				
	dofetilide cap 500 mcg (0.5 mg)	1				
	flecainide acetate tab 100 mg	1				
	flecainide acetate tab 150 mg	1				
	flecainide acetate tab 50 mg	1				
	mexiletine hcl cap 150 mg	1				
	mexiletine hcl cap 200 mg	1				
	mexiletine hcl cap 250 mg	1				
	propafenone hcl cap er 12hr 225 mg	1				
	propafenone hcl cap er 12hr 325 mg	1				
	propafenone hcl cap er 12hr 425 mg	1				
	propafenone hcl tab 150 mg	1				
	propafenone hcl tab 225 mg	1				
	propafenone hcl tab 300 mg	1				
	quinidine gluconate tab er 324 mg	1				
5.6.1.1 ANTIHIPERTENSIVOS						
	aliskiren fumarate tab 150 mg (base equivalent)	1			QL	
	aliskiren fumarate tab 300 mg (base equivalent)	1			QL	
	amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg	1				
	amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg	1				
	amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg	1				
	amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg	1				
	amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg	1				
	amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg	1				
	amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg	1			QL	
	amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg	1			QL	

amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg	1			QL
amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg	1			QL
amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg	1			QL
amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg	1			QL
amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg	1			QL
amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg	1			QL
amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 10-160-12.5 mg	1			QL
amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 10-160-25 mg	1			QL
amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 10-320-25 mg	1			QL
amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 5-160-12.5 mg	1			QL
amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 5-160-25 mg	1			QL
atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg	1			
atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg	1			
benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg	1			
benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg	1			
benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg	1			
benazepril hcl tab 10 mg	1			
benazepril hcl tab 20 mg	1			
benazepril hcl tab 40 mg	1			
benazepril hcl tab 5 mg	1			
bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg	1			
bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg	1			
bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg	1			
candesartan cilexetil tab 16 mg	1			QL
candesartan cilexetil tab 32 mg	1			QL
candesartan cilexetil tab 4 mg	1			QL
candesartan cilexetil tab 8 mg	1			QL
candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg	1			QL
candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg	1			QL
candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg	1			QL
captopril tab 100 mg	1			
captopril tab 12.5 mg	1			
captopril tab 25 mg	1			
captopril tab 50 mg	1			
clonidine hcl tab 0.1 mg	1			
clonidine hcl tab 0.2 mg	1			
clonidine hcl tab 0.3 mg	1			
clonidine td patch weekly 0.1 mg/24hr	1			
clonidine td patch weekly 0.2 mg/24hr	1			
clonidine td patch weekly 0.3 mg/24hr	1			
doxazosin mesylate tab 1 mg	1			
doxazosin mesylate tab 2 mg	1			
doxazosin mesylate tab 4 mg	1			
doxazosin mesylate tab 8 mg	1			
enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg	1			
enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg	1			
enalapril maleate oral soln 1 mg/ml	1			QL
enalapril maleate tab 10 mg	1			
enalapril maleate tab 2.5 mg	1			
enalapril maleate tab 20 mg	1			
enalapril maleate tab 5 mg	1			
epplerenone tab 25 mg	1			
epplerenone tab 50 mg	1			
fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg	1			
fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg	1			
fosinopril sodium tab 10 mg	1			
fosinopril sodium tab 20 mg	1			
fosinopril sodium tab 40 mg	1			
guanfacine hcl tab 1 mg	1			
guanfacine hcl tab 2 mg	1			
hydralazine hcl tab 10 mg	1			
hydralazine hcl tab 100 mg	1			
hydralazine hcl tab 25 mg	1			
hydralazine hcl tab 50 mg	1			
irbesartan tab 150 mg	1			QL
irbesartan tab 300 mg	1			QL
irbesartan tab 75 mg	1			QL

irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg	1			QL	
irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg	1			QL	
lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg	1				
lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg	1				
lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg	1				
lisinopril tab 10 mg	1				
lisinopril tab 2.5 mg	1				
lisinopril tab 20 mg	1				
lisinopril tab 30 mg	1				
lisinopril tab 40 mg	1				
lisinopril tab 5 mg	1				
losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg	1			QL	
losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg	1			QL	
losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg	1			QL	
losartan potassium tab 100 mg	1			QL	
losartan potassium tab 25 mg	1			QL	
losartan potassium tab 50 mg	1			QL	
metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg	1				
metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg	1				
minoxidil tab 10 mg	1				
minoxidil tab 2.5 mg	1				
moexipril hcl tab 15 mg	1				
moexipril hcl tab 7.5 mg	1				
olmesartan medoxomil tab 20 mg	1			QL	
olmesartan medoxomil tab 40 mg	1			QL	
olmesartan medoxomil tab 5 mg	1			QL	
olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg	1			QL	
olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg	1			QL	
olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg	1			QL	
olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg	1			QL	
olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg	1			QL	
olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg	1			QL	
olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg	1			QL	
olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg	1			QL	
perindopril erbumine tab 2 mg	1				
perindopril erbumine tab 4 mg	1				
perindopril erbumine tab 8 mg	1				
phenoxybenzamine hcl cap 10 mg	1				
prazosin hcl cap 1 mg	1				
prazosin hcl cap 2 mg	1				
prazosin hcl cap 5 mg	1				
quinapril hcl tab 10 mg	1				
quinapril hcl tab 20 mg	1				
quinapril hcl tab 40 mg	1				
quinapril hcl tab 5 mg	1				
quinapril-hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg	1				
quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg	1				
quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-25 mg	1				
ramipril cap 1.25 mg	1				
ramipril cap 10 mg	1				
ramipril cap 2.5 mg	1				
ramipril cap 5 mg	1				
telmisartan tab 20 mg	1			QL	
telmisartan tab 40 mg	1			QL	
telmisartan tab 80 mg	1			QL	
telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg	1			QL	
telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg	1			QL	
telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg	1			QL	
telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg	1			QL	
telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg	1			QL	
telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg	1			QL	
telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg	1			QL	
terazosin hcl cap 1 mg (base equivalent)	1				
terazosin hcl cap 10 mg (base equivalent)	1				
terazosin hcl cap 2 mg (base equivalent)	1				
terazosin hcl cap 5 mg (base equivalent)	1				
trandolapril tab 1 mg	1				

	trandolapril tab 2 mg	1				
	trandolapril tab 4 mg	1				
	valsartan tab 160 mg	1			QL	
	valsartan tab 320 mg	1			QL	
	valsartan tab 40 mg	1			QL	
	valsartan tab 80 mg	1			QL	
	valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg	1			QL	
	valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg	1			QL	
	valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg	1			QL	
	valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg	1			QL	
	valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg	1			QL	
5.7.1.1 DIURÉTICOS						
	acetazolamide cap er 12hr 500 mg	1				
	acetazolamide tab 125 mg	1				
	acetazolamide tab 250 mg	1				
	amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg	1				
	amiloride hcl tab 5 mg	1				
	bumetanide tab 0.5 mg	1				
	bumetanide tab 1 mg	1				
	bumetanide tab 2 mg	1				
	chlorthalidone tab 25 mg	1				
	chlorthalidone tab 50 mg	1				
	ethacrynic acid tab 25 mg	1				
	furosemide oral soln 10 mg/ml	1				
	furosemide tab 20 mg	1				
	furosemide tab 40 mg	1				
	furosemide tab 80 mg	1				
	hydrochlorothiazide cap 12.5 mg	1				
	hydrochlorothiazide tab 12.5 mg	1				
	hydrochlorothiazide tab 25 mg	1				
	hydrochlorothiazide tab 50 mg	1				
	indapamide tab 1.25 mg	1				
	indapamide tab 2.5 mg	1				
	methazolamide tab 25 mg	1				
	methazolamide tab 50 mg	1				
	metolazone tab 10 mg	1				
	metolazone tab 2.5 mg	1				
	metolazone tab 5 mg	1				
	spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg	1				
	spironolactone tab 100 mg	1				
	spironolactone tab 25 mg	1				
	spironolactone tab 50 mg	1				
	torsemide tab 10 mg	1				
	torsemide tab 100 mg	1				
	torsemide tab 20 mg	1				
	torsemide tab 5 mg	1				
	triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg	1				
	triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg	1				
	triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg	1				
	triamterene cap 100 mg	1				
	triamterene cap 50 mg	1				
5.8.1.1 VASOPRESORES						
	epinephrine solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml (1:2000)	1				
	epinephrine solution auto-injector 0.3 mg/0.3ml (1:1000)	1				
	midodrine hcl tab 10 mg	1				
	midodrine hcl tab 2.5 mg	1				
	midodrine hcl tab 5 mg	1				
5.9.1.1 ANTIHIPERLIPIDÉMICOS						
	atorvastatin calcium tab 10 mg (base equivalent)	1			QL	
	atorvastatin calcium tab 20 mg (base equivalent)	1			QL	
	atorvastatin calcium tab 40 mg (base equivalent)	1			QL	
	atorvastatin calcium tab 80 mg (base equivalent)	1			QL	
	cholestyramine light powder packets 4 gm	1				
	cholestyramine light powder 4 gm/dose	1				
	cholestyramine powder packets 4 gm	1				
	cholestyramine powder 4 gm/dose	1				
	choline fenofibrate cap dr 135 mg (fenofibric acid equiv)	1			QL	

	choline fenofibrate cap dr 45 mg (fenofibric acid equiv)	1			QL	
	colesevelam hcl packet for susp 3.75 gm	1				
	colesevelam hcl tab 625 mg	1				
	colestipol hcl granule packets 5 gm	1				
	colestipol hcl granules 5 gm	1				
	colestipol hcl tab 1 gm	1				
	ezetimibe tab 10 mg	1				
	ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg	1			QL	
	ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg	1			QL	
	ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg	1			QL	
	ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg	1			QL	
	fenofibrate micronized cap 130 mg	1			QL	
	fenofibrate micronized cap 134 mg	1			QL	
	fenofibrate micronized cap 200 mg	1			QL	
	fenofibrate micronized cap 43 mg	1			QL	
	fenofibrate micronized cap 67 mg	1			QL	
	fenofibrate tab 145 mg	1			QL	
	fenofibrate tab 160 mg	1			QL	
	fenofibrate tab 48 mg	1			QL	
	fenofibrate tab 54 mg	1			QL	
	fluvastatin sodium cap 20 mg (base equivalent)	1			QL	
	fluvastatin sodium cap 40 mg (base equivalent)	1			QL	
	fluvastatin sodium tab er 24 hr 80 mg (base equivalent)	1			QL	
	gemfibrozil tab 600 mg	1			QL	
	icosapent ethyl cap 1 gm	1		PA	QL	
	lovastatin tab 10 mg	1			QL	
	lovastatin tab 20 mg	P			QL	
	lovastatin tab 40 mg	P			QL	
	niacin tab er 1000 mg (antihyperlipidemic)	1				
	niacin tab er 500 mg (antihyperlipidemic)	1				
	niacin tab er 750 mg (antihyperlipidemic)	1				
	omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm	1				
	pravastatin sodium tab 10 mg	P			QL	
	pravastatin sodium tab 20 mg	P			QL	
	pravastatin sodium tab 40 mg	P			QL	
	pravastatin sodium tab 80 mg	P			QL	
	rosuvastatin calcium tab 10 mg	1			QL	
	rosuvastatin calcium tab 20 mg	1			QL	
	rosuvastatin calcium tab 40 mg	1			QL	
	rosuvastatin calcium tab 5 mg	1			QL	
	simvastatin tab 10 mg	1			QL	
	simvastatin tab 20 mg	1			QL	
	simvastatin tab 40 mg	1			QL	
	simvastatin tab 5 mg	1			QL	
	simvastatin tab 80 mg	1			QL	
5.10.1.1 AGENTES CARDIOVASCULARES, MISC.						
	ambrisentan tab 10 mg	1	X	PA	QL	LD
	ambrisentan tab 5 mg	1	X	PA	QL	LD
	bosentan tab 125 mg	1	X	PA	QL	
	bosentan tab 62.5 mg	1	X	PA	QL	
	sildenafil citrate for suspension 10 mg/ml	1		PA	QL	
	sildenafil citrate tab 20 mg	1		PA	QL	
	tadalafil tab 20 mg (pah)	1	X	PA	QL	
	treprostinil inj soln 100 mg/20ml (5 mg/ml)	1	X	PA		
	treprostinil inj soln 20 mg/20ml (1 mg/ml)	1	X	PA		
	treprostinil inj soln 200 mg/20ml (10 mg/ml)	1	X	PA		
	treprostinil inj soln 50 mg/20ml (2.5 mg/ml)	1	X	PA		
5.11.1.1 DISFUNCIÓN ERÉCTIL						
	tadalafil tab 2.5 mg	1			QL	
	tadalafil tab 5 mg	1			QL	
6 AGENTES RESPIRATORIOS						
6.1.1.1 ANTIHISTAMÍNICOS						
	carbinoxamine maleate tab 4 mg	1				
	cyproheptadine hcl syrup 2 mg/5ml	1				
	cyproheptadine hcl tab 4 mg	1				
	desloratadine tab 5 mg	1				

	levocetirizine dihydrochloride tab 5 mg	1			
	loratadine rapidly-disintegrating tab 10 mg	1			
	loratadine syrup 5 mg/5ml	1			
	loratadine tab 10 mg	1			
	promethazine hcl suppos 12.5 mg	1			
	promethazine hcl suppos 25 mg	1			
	promethazine hcl syrup 6.25 mg/5ml	1			
	promethazine hcl tab 12.5 mg	1			
	promethazine hcl tab 25 mg	1			
	promethazine hcl tab 50 mg	1			
6.2.1.1 AGENTES NASALES-SISTÉMICOS Y TÓPICOS					
	azelastine hcl nasal spray 0.1% (137 mcg/spray)	1			QL
	fluticasone propionate nasal susp 50 mcg/act	1			QL
	ipratropium bromide nasal soln 0.03% (21 mcg/spray)	1			QL
	ipratropium bromide nasal soln 0.06% (42 mcg/spray)	1			QL
	olopatadine hcl nasal soln 0.6%	1			QL
6.3.1.1 TOS/RESFRÍO/ALERGIA					
	acetylcysteine inhal soln 10%	1			
	acetylcysteine inhal soln 20%	1			
	benzonatate cap 100 mg	1			
	benzonatate cap 200 mg	1			
	hydrocod polst-chlorphen polst er susp 10-8 mg/5ml	1			
	hydrocodone w/ homatropine syrup 5-1.5 mg/5ml	1			
	hydrocodone w/ homatropine tab 5-1.5 mg	1			
	loratadine & pseudoephedrine tab er 12hr 5-120 mg	1			
	loratadine & pseudoephedrine tab er 24hr 10-240 mg	1			
	promethazine & phenylephrine syrup 6.25-5 mg/5ml	1			
	promethazine w/ codeine syrup 6.25-10 mg/5ml	1			
	promethazine-dm syrup 6.25-15 mg/5ml	1			
	promethazine-phenylephrine-codeine syrup 6.25-5-10 mg/5ml	1			
	pseudoephed-bromphen-dm syrup 30-2-10 mg/5ml	1			
	sodium chloride soln nebu 10%	1			
	sodium chloride soln nebu 3%	1			
	sodium chloride soln nebu 7%	1			
6.4.1.1 AGENTES ANTIASMÁTICOS Y BRONCODILATADORES					
	albuterol sulfate inhal aero 108 mcg/act (90mcg base equiv)	1			QL
	albuterol sulfate soln nebu 0.083% (2.5 mg/3ml)	1			
	albuterol sulfate soln nebu 0.5% (5 mg/ml)	1			
	albuterol sulfate soln nebu 0.63 mg/3ml (base equiv)	1			
	albuterol sulfate soln nebu 1.25 mg/3ml (base equiv)	1			
	albuterol sulfate syrup 2 mg/5ml	1			
	albuterol sulfate tab 2 mg	1			
	albuterol sulfate tab 4 mg	1			
	arformoterol tartrate soln nebu 15 mcg/2ml (base equiv)	1			
	budesonide inhalation susp 0.25 mg/2ml	1			
	budesonide inhalation susp 0.5 mg/2ml	1			
	budesonide inhalation susp 1 mg/2ml	1			
	cromolyn sodium soln nebu 20 mg/2ml	1			
	fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/dose	1		PA	QL
	fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/dose	1		PA	QL
	fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/dose	1		PA	QL
	ipratropium bromide inhal soln 0.02%	1			
	ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml	1			
	levalbuterol hcl soln nebu conc 1.25 mg/0.5ml (base equiv)	1			
	levalbuterol hcl soln nebu 0.31 mg/3ml (base equiv)	1			
	levalbuterol hcl soln nebu 0.63 mg/3ml (base equiv)	1			
	levalbuterol hcl soln nebu 1.25 mg/3ml (base equiv)	1			
	montelukast sodium chew tab 4 mg (base equiv)	1			
	montelukast sodium chew tab 5 mg (base equiv)	1			
	montelukast sodium tab 10 mg (base equiv)	1			
	terbutaline sulfate tab 2.5 mg	1			
	terbutaline sulfate tab 5 mg	1			
	theophylline soln 80 mg/15ml	1			
	theophylline tab er 24hr 400 mg	1			
	theophylline tab er 24hr 600 mg	1			
	zafirlukast tab 10 mg	1			
	zafirlukast tab 20 mg	1			

	zileuton tab er 12hr 600 mg	1		PA	QL	
6.5.1.1 AGENTES RESPIRATORIOS, MISC.						
7 AGENTES GASTROINTESTINALES						
7.1.1.1 LAXANTES						
	lactulose solution 10 gm/15ml	1				
	peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm	P				
	peg 3350-kcl-nacl-na sulfate-na ascorbate-c for soln 100 gm	1				
	peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm	P				
7.2.1.1 ANTIDIARREICOS						
	diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg	1				
	loperamide hcl cap 2 mg	1				
7.4.1.1 FÁRMACOS PARA LA ÚLCERA						
	cimetidine hcl soln 300 mg/5ml	1				
	dicyclomine hcl cap 10 mg	1				
	dicyclomine hcl oral soln 10 mg/5ml	1				
	dicyclomine hcl tab 20 mg	1				
	esomeprazole magnesium cap delayed release 40 mg (base eq)	1			QL	
	esomeprazole magnesium for delayed release susp packet 10 mg	1			QL	
	esomeprazole magnesium for delayed release susp packet 20 mg	1			QL	
	esomeprazole magnesium for delayed release susp packet 40 mg	1			QL	
	famotidine for susp 40 mg/5ml	1				
	famotidine tab 20 mg	1				
	famotidine tab 40 mg	1				
	glycopyrrolate tab 1 mg	1				
	glycopyrrolate tab 2 mg	1				
	lansoprazole cap delayed release 30 mg	1			QL	
	methscopolamine bromide tab 2.5 mg	1				
	methscopolamine bromide tab 5 mg	1				
	misoprostol tab 100 mcg	1				
	misoprostol tab 200 mcg	1				
	omeprazole cap delayed release 10 mg	1			QL	
	omeprazole cap delayed release 20 mg	1			QL	
	omeprazole cap delayed release 40 mg	1			QL	
	pantoprazole sodium ec tab 20 mg (base equiv)	1			QL	
	pantoprazole sodium ec tab 40 mg (base equiv)	1			QL	
	pantoprazole sodium for delayed release susp packet 40 mg	1			QL	
	rabeprazole sodium ec tab 20 mg	1			QL	
	sucralfate tab 1 gm	1				
7.5.1.1 ANTIEMÉTICOS						
	aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg	1			QL	
	aprepitant capsule 125 mg	1			QL	
	aprepitant capsule 40 mg	1				
	aprepitant capsule 80 mg	1			QL	
	doxylamine-pyridoxine tab delayed release 10-10 mg	1		PA	QL	
	dronabinol cap 10 mg	1				
	dronabinol cap 2.5 mg	1				
	dronabinol cap 5 mg	1				
	granisetron hcl tab 1 mg	1			QL	
	meclizine hcl tab 12.5 mg	1				
	meclizine hcl tab 25 mg	1				
	ondansetron hcl oral soln 4 mg/5ml	1				
	ondansetron hcl tab 4 mg	1				
	ondansetron hcl tab 8 mg	1				
	ondansetron orally disintegrating tab 4 mg	1				
	ondansetron orally disintegrating tab 8 mg	1				
	scopolamine td patch 72hr 1 mg/3days	1				
	trimethobenzamide hcl cap 300 mg	1				
7.7.1.1 AGENTES GASTROINTESTINALES - MISC.						
	alosetron hcl tab 0.5 mg (base equiv)	1		PA	QL	
	alosetron hcl tab 1 mg (base equiv)	1		PA	QL	
	balsalazide disodium cap 750 mg	1				
	calcium acetate (phosphate binder) cap 667 mg (169 mg ca)	1				
	calcium acetate (phosphate binder) tab 667 mg	1				
	cromolyn sodium oral conc 100 mg/5ml	1				
	lactulose (encephalopathy) solution 10 gm/15ml	1				
	lanthanum carbonate chew tab 1000 mg (elemental)	1				

	lanthanum carbonate chew tab 500 mg (elemental)	1			
	lanthanum carbonate chew tab 750 mg (elemental)	1			
	mesalamine cap dr 400 mg	1			
	mesalamine cap er 24hr 0.375 gm	1			
	mesalamine enema 4 gm	1			
	mesalamine suppos 1000 mg	1			
	mesalamine tab delayed release 1.2 gm	1			
	mesalamine tab delayed release 800 mg	1			
	metoclopramide hcl soln 5 mg/5ml (10 mg/10ml) (base equiv)	1			
	metoclopramide hcl tab 10 mg (base equivalent)	1			
	metoclopramide hcl tab 5 mg (base equivalent)	1			
	sevelamer carbonate packet 0.8 gm	1			
	sevelamer carbonate packet 2.4 gm	1			
	sevelamer carbonate tab 800 mg	1			
	sevelamer hcl tab 800 mg	1			
	sulfasalazine tab delayed release 500 mg	1			
	sulfasalazine tab 500 mg	1			
	ursodiol cap 300 mg	1			
	ursodiol tab 250 mg	1			
	ursodiol tab 500 mg	1			
8 AGENTES GENITOURINARIOS					
8.2.1.1 ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS					
	bethanechol chloride tab 10 mg	1			
	bethanechol chloride tab 25 mg	1			
	bethanechol chloride tab 5 mg	1			
	bethanechol chloride tab 50 mg	1			
	darifenacin hydrobromide tab er 24hr 15 mg (base equiv)	1			QL
	darifenacin hydrobromide tab er 24hr 7.5 mg (base equiv)	1			QL
	flavoxate hcl tab 100 mg	1			
	oxybutynin chloride syrup 5 mg/5ml	1			QL
	oxybutynin chloride tab er 24hr 10 mg	1			QL
	oxybutynin chloride tab er 24hr 15 mg	1			QL
	oxybutynin chloride tab er 24hr 5 mg	1			QL
	oxybutynin chloride tab 5 mg	1			QL
	solifenacin succinate tab 10 mg	1			QL
	solifenacin succinate tab 5 mg	1			QL
	tolterodine tartrate cap er 24hr 2 mg	1			QL
	tolterodine tartrate cap er 24hr 4 mg	1			QL
	tolterodine tartrate tab 1 mg	1			QL
	tolterodine tartrate tab 2 mg	1			QL
	tropium chloride cap er 24hr 60 mg	1			QL
	tropium chloride tab 20 mg	1			QL
8.3.1.1 PRODUCTOS VAGINALES					
	clindamycin phosphate vaginal cream 2%	1			
	ENCARE	P			
	estradiol vaginal cream 0.1 mg/gm	1			
	estradiol vaginal tab 10 mcg	1		PA	
	metronidazole vaginal gel 0.75%	1			
	OPTIONS GYNOL II VAGINAL	P			
	SHUR-SEAL	P			
	terconazole vaginal cream 0.4%	1			
	terconazole vaginal cream 0.8%	1			
	terconazole vaginal suppos 80 mg	1			
	TODAY SPONGE	P			
	VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE	P			
8.4.1.1 AGENTES GENITOURINARIOS, MISC.					
	acetic acid irrigation soln 0.25%	1			
	alfuzosin hcl tab er 24hr 10 mg	1			
	dutasteride cap 0.5 mg	1			
	dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg	1			
	finasteride tab 5 mg	1			
	potassium citrate tab er 10 meq (1080 mg)	1			
	potassium citrate tab er 15 meq (1620 mg)	1			
	potassium citrate tab er 5 meq (540 mg)	1			
	silodosin cap 4 mg	1			
	silodosin cap 8 mg	1			
	sodium chloride irrigation soln 0.9%	1			

	sodium citrate & citric acid soln 500-334 mg/5ml	1				
	tamsulosin hcl cap 0.4 mg	1				
	tiopronin tab 100 mg	1	X	PA	QL	
9 FÁRMACOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL						
9.1.1.1 AGENTES ANSIOLÍTICOS						
	alprazolam orally disintegrating tab 0.25 mg	1				
	alprazolam orally disintegrating tab 0.5 mg	1				
	alprazolam orally disintegrating tab 1 mg	1				
	alprazolam orally disintegrating tab 2 mg	1				
	alprazolam tab er 24hr 0.5 mg	1				
	alprazolam tab er 24hr 1 mg	1				
	alprazolam tab er 24hr 2 mg	1				
	alprazolam tab er 24hr 3 mg	1				
	alprazolam tab 0.25 mg	1				
	alprazolam tab 0.5 mg	1				
	alprazolam tab 1 mg	1				
	alprazolam tab 2 mg	1				
	bupirone hcl tab 10 mg	1				
	bupirone hcl tab 15 mg	1				
	bupirone hcl tab 30 mg	1				
	bupirone hcl tab 5 mg	1				
	bupirone hcl tab 7.5 mg	1				
	chlordiazepoxide hcl cap 10 mg	1				
	chlordiazepoxide hcl cap 25 mg	1				
	chlordiazepoxide hcl cap 5 mg	1				
	clorazepate dipotassium tab 15 mg	1				
	clorazepate dipotassium tab 3.75 mg	1				
	clorazepate dipotassium tab 7.5 mg	1				
	diazepam conc 5 mg/ml	1				
	diazepam oral soln 1 mg/ml	1				
	diazepam tab 10 mg	1				
	diazepam tab 2 mg	1				
	diazepam tab 5 mg	1				
	hydroxyzine hcl syrup 10 mg/5ml	1				
	hydroxyzine hcl tab 10 mg	1				
	hydroxyzine hcl tab 25 mg	1				
	hydroxyzine hcl tab 50 mg	1				
	hydroxyzine pamoate cap 25 mg	1				
	hydroxyzine pamoate cap 50 mg	1				
	lorazepam conc 2 mg/ml	1				
	lorazepam tab 0.5 mg	1				
	lorazepam tab 1 mg	1				
	lorazepam tab 2 mg	1				
	meprobamate tab 200 mg	1				
	meprobamate tab 400 mg	1				
	oxazepam cap 10 mg	1				
	oxazepam cap 15 mg	1				
	oxazepam cap 30 mg	1				
9.2.1.1 ANTIDEPRESIVOS						
	amitriptyline hcl tab 10 mg	1				
	amitriptyline hcl tab 100 mg	1				
	amitriptyline hcl tab 150 mg	1				
	amitriptyline hcl tab 25 mg	1				
	amitriptyline hcl tab 50 mg	1				
	amitriptyline hcl tab 75 mg	1				
	bupropion hcl tab er 12hr 100 mg	1				
	bupropion hcl tab er 12hr 150 mg	1				
	bupropion hcl tab er 12hr 200 mg	1				
	bupropion hcl tab er 24hr 150 mg	1				
	bupropion hcl tab er 24hr 300 mg	1				
	bupropion hcl tab 100 mg	1				
	bupropion hcl tab 75 mg	1				
	citalopram hydrobromide oral soln 10 mg/5ml	1				
	citalopram hydrobromide tab 10 mg (base equiv)	1				
	citalopram hydrobromide tab 20 mg (base equiv)	1				
	citalopram hydrobromide tab 40 mg (base equiv)	1				
	clomipramine hcl cap 25 mg	1				

clomipramine hcl cap 50 mg	1				
clomipramine hcl cap 75 mg	1				
desipramine hcl tab 10 mg	1				
desipramine hcl tab 100 mg	1				
desipramine hcl tab 150 mg	1				
desipramine hcl tab 25 mg	1				
desipramine hcl tab 50 mg	1				
desipramine hcl tab 75 mg	1				
desvenlafaxine succinate tab er 24hr 100 mg (base equiv)	1			QL	
desvenlafaxine succinate tab er 24hr 25 mg (base equiv)	1			QL	
desvenlafaxine succinate tab er 24hr 50 mg (base equiv)	1			QL	
doxepin hcl cap 10 mg	1				
doxepin hcl cap 100 mg	1				
doxepin hcl cap 25 mg	1				
doxepin hcl cap 50 mg	1				
doxepin hcl cap 75 mg	1				
doxepin hcl conc 10 mg/ml	1				
duloxetine hcl enteric coated pellets cap 20 mg (base eq)	1				
duloxetine hcl enteric coated pellets cap 30 mg (base eq)	1				
duloxetine hcl enteric coated pellets cap 60 mg (base eq)	1				
escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml (base equiv)	1				
escitalopram oxalate tab 10 mg (base equiv)	1				
escitalopram oxalate tab 20 mg (base equiv)	1				
escitalopram oxalate tab 5 mg (base equiv)	1				
fluoxetine hcl cap 10 mg	1				
fluoxetine hcl cap 20 mg	1				
fluoxetine hcl cap 40 mg	1				
fluoxetine hcl solution 20 mg/5ml	1				
fluvoxamine maleate tab 100 mg	1			QL	
fluvoxamine maleate tab 25 mg	1			QL	
fluvoxamine maleate tab 50 mg	1			QL	
imipramine hcl tab 10 mg	1				
imipramine hcl tab 25 mg	1				
imipramine hcl tab 50 mg	1				
mirtazapine orally disintegrating tab 15 mg	1			QL	
mirtazapine orally disintegrating tab 30 mg	1			QL	
mirtazapine orally disintegrating tab 45 mg	1			QL	
mirtazapine tab 15 mg	1			QL	
mirtazapine tab 30 mg	1			QL	
mirtazapine tab 45 mg	1			QL	
mirtazapine tab 7.5 mg	1			QL	
nortriptyline hcl cap 10 mg	1				
nortriptyline hcl cap 25 mg	1				
nortriptyline hcl cap 50 mg	1				
nortriptyline hcl cap 75 mg	1				
paroxetine hcl oral susp 10 mg/5ml (base equiv)	1				
paroxetine hcl tab 10 mg	1				
paroxetine hcl tab 20 mg	1				
paroxetine hcl tab 30 mg	1				
paroxetine hcl tab 40 mg	1				
phenelzine sulfate tab 15 mg	1				
protriptyline hcl tab 10 mg	1				
protriptyline hcl tab 5 mg	1				
sertraline hcl oral concentrate for solution 20 mg/ml	1				
sertraline hcl tab 100 mg	1				
sertraline hcl tab 25 mg	1				
sertraline hcl tab 50 mg	1				
tranylcypromine sulfate tab 10 mg	1				
trazodone hcl tab 100 mg	1				
trazodone hcl tab 150 mg	1				
trazodone hcl tab 50 mg	1				
trimipramine maleate cap 100 mg	1				
trimipramine maleate cap 25 mg	1				
trimipramine maleate cap 50 mg	1				
venlafaxine hcl cap er 24hr 150 mg (base equivalent)	1				
venlafaxine hcl cap er 24hr 37.5 mg (base equivalent)	1				
venlafaxine hcl cap er 24hr 75 mg (base equivalent)	1				

	venlafaxine hcl tab 100 mg (base equivalent)	1				
	venlafaxine hcl tab 25 mg (base equivalent)	1				
	venlafaxine hcl tab 37.5 mg (base equivalent)	1				
	venlafaxine hcl tab 50 mg (base equivalent)	1				
	venlafaxine hcl tab 75 mg (base equivalent)	1				
9.3.1.1 ANTIPSICÓTICOS						
	aripiprazole oral solution 1 mg/ml	1			QL	
	aripiprazole orally disintegrating tab 10 mg	1			QL	
	aripiprazole orally disintegrating tab 15 mg	1			QL	
	aripiprazole tab 10 mg	1			QL	
	aripiprazole tab 15 mg	1			QL	
	aripiprazole tab 2 mg	1			QL	
	aripiprazole tab 20 mg	1			QL	
	aripiprazole tab 30 mg	1			QL	
	aripiprazole tab 5 mg	1			QL	
	asenapine maleate sl tab 10 mg (base equiv)	1			QL	
	asenapine maleate sl tab 2.5 mg (base equiv)	1			QL	
	asenapine maleate sl tab 5 mg (base equiv)	1			QL	
	chlorpromazine hcl tab 10 mg	1				
	chlorpromazine hcl tab 100 mg	1				
	chlorpromazine hcl tab 200 mg	1				
	chlorpromazine hcl tab 25 mg	1				
	chlorpromazine hcl tab 50 mg	1				
	clozapine orally disintegrating tab 100 mg	1				
	clozapine orally disintegrating tab 25 mg	1				
	clozapine tab 100 mg	1				
	clozapine tab 200 mg	1				
	clozapine tab 25 mg	1				
	clozapine tab 50 mg	1				
	fluphenazine hcl tab 1 mg	1				
	fluphenazine hcl tab 10 mg	1				
	fluphenazine hcl tab 2.5 mg	1				
	fluphenazine hcl tab 5 mg	1				
	haloperidol lactate oral conc 2 mg/ml	1				
	haloperidol tab 0.5 mg	1				
	haloperidol tab 1 mg	1				
	haloperidol tab 10 mg	1				
	haloperidol tab 2 mg	1				
	haloperidol tab 20 mg	1				
	haloperidol tab 5 mg	1				
	lithium carbonate cap 150 mg	1				
	lithium carbonate cap 300 mg	1				
	lithium carbonate cap 600 mg	1				
	lithium carbonate tab er 300 mg	1				
	lithium carbonate tab er 450 mg	1				
	lithium carbonate tab 300 mg	1				
	loxapine succinate cap 10 mg	1				
	loxapine succinate cap 25 mg	1				
	loxapine succinate cap 5 mg	1				
	loxapine succinate cap 50 mg	1				
	olanzapine orally disintegrating tab 10 mg	1			QL	
	olanzapine orally disintegrating tab 15 mg	1			QL	
	olanzapine orally disintegrating tab 20 mg	1			QL	
	olanzapine orally disintegrating tab 5 mg	1			QL	
	olanzapine tab 10 mg	1			QL	
	olanzapine tab 15 mg	1			QL	
	olanzapine tab 2.5 mg	1			QL	
	olanzapine tab 20 mg	1			QL	
	olanzapine tab 5 mg	1			QL	
	olanzapine tab 7.5 mg	1			QL	
	paliperidone tab er 24hr 1.5 mg	1			QL	
	paliperidone tab er 24hr 3 mg	1			QL	
	paliperidone tab er 24hr 6 mg	1			QL	
	paliperidone tab er 24hr 9 mg	1			QL	
	perphenazine tab 16 mg	1				
	perphenazine tab 2 mg	1				
	perphenazine tab 4 mg	1				

	perphenazine tab 8 mg	1				
	prochlorperazine maleate tab 10 mg (base equivalent)	1				
	prochlorperazine maleate tab 5 mg (base equivalent)	1				
	prochlorperazine suppos 25 mg	1				
	quetiapine fumarate tab er 24hr 150 mg	1			QL	
	quetiapine fumarate tab er 24hr 200 mg	1			QL	
	quetiapine fumarate tab er 24hr 300 mg	1			QL	
	quetiapine fumarate tab er 24hr 400 mg	1			QL	
	quetiapine fumarate tab er 24hr 50 mg	1			QL	
	quetiapine fumarate tab 100 mg	1			QL	
	quetiapine fumarate tab 200 mg	1			QL	
	quetiapine fumarate tab 25 mg	1			QL	
	quetiapine fumarate tab 300 mg	1			QL	
	quetiapine fumarate tab 400 mg	1			QL	
	quetiapine fumarate tab 50 mg	1			QL	
	risperidone orally disintegrating tab 0.5 mg	1			QL	
	risperidone orally disintegrating tab 1 mg	1			QL	
	risperidone orally disintegrating tab 2 mg	1			QL	
	risperidone orally disintegrating tab 3 mg	1			QL	
	risperidone orally disintegrating tab 4 mg	1			QL	
	risperidone soln 1 mg/ml	1			QL	
	risperidone tab 0.25 mg	1			QL	
	risperidone tab 0.5 mg	1			QL	
	risperidone tab 1 mg	1			QL	
	risperidone tab 2 mg	1			QL	
	risperidone tab 3 mg	1			QL	
	risperidone tab 4 mg	1			QL	
	thioridazine hcl tab 10 mg	1				
	thioridazine hcl tab 100 mg	1				
	thioridazine hcl tab 25 mg	1				
	thioridazine hcl tab 50 mg	1				
	thiothixene cap 1 mg	1				
	thiothixene cap 10 mg	1				
	thiothixene cap 2 mg	1				
	thiothixene cap 5 mg	1				
	trifluoperazine hcl tab 1 mg (base equivalent)	1				
	trifluoperazine hcl tab 10 mg (base equivalent)	1				
	trifluoperazine hcl tab 2 mg (base equivalent)	1				
	trifluoperazine hcl tab 5 mg (base equivalent)	1				
	ziprasidone hcl cap 20 mg	1			QL	
	ziprasidone hcl cap 40 mg	1			QL	
	ziprasidone hcl cap 60 mg	1			QL	
	ziprasidone hcl cap 80 mg	1			QL	
9.4.1.1 HIPNÓTICOS						
	doxepin hcl (sleep) tab 3 mg (base equiv)	1			QL	
	doxepin hcl (sleep) tab 6 mg (base equiv)	1			QL	
	estazolam tab 1 mg	1				
	estazolam tab 2 mg	1				
	eszopiclone tab 1 mg	1			QL	
	eszopiclone tab 2 mg	1			QL	
	eszopiclone tab 3 mg	1			QL	
	phenobarbital elixir 20 mg/5ml	1				
	phenobarbital tab 100 mg	1				
	phenobarbital tab 15 mg	1				
	phenobarbital tab 16.2 mg	1				
	phenobarbital tab 30 mg	1				
	phenobarbital tab 32.4 mg	1				
	phenobarbital tab 60 mg	1				
	phenobarbital tab 64.8 mg	1				
	phenobarbital tab 97.2 mg	1				
	ramelteon tab 8 mg	1			QL	
	temazepam cap 15 mg	1				
	temazepam cap 22.5 mg	1				
	temazepam cap 30 mg	1				
	temazepam cap 7.5 mg	1				
	zaleplon cap 10 mg	1			QL	
	zaleplon cap 5 mg	1			QL	

	zolpidem tartrate tab er 12.5 mg	1			QL	
	zolpidem tartrate tab er 6.25 mg	1			QL	
	zolpidem tartrate tab 10 mg	1			QL	
	zolpidem tartrate tab 5 mg	1			QL	
9.5.1.1 TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (ADHD)/ANTINARCOLÉPTICOS/AG						
	amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg	1			QL	
	amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg	1			QL	
	amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg	1			QL	
	amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg	1			QL	
	amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg	1			QL	
	amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg	1			QL	
	amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg	1			QL	
	amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg	1			QL	
	amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg	1			QL	
	amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg	1			QL	
	amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg	1			QL	
	amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg	1			QL	
	amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg	1			QL	
	armodafinil tab 150 mg	1			QL	
	armodafinil tab 200 mg	1			QL	
	armodafinil tab 250 mg	1			QL	
	armodafinil tab 50 mg	1			QL	
	atomoxetine hcl cap 10 mg (base equiv)	1			QL	
	atomoxetine hcl cap 100 mg (base equiv)	1			QL	
	atomoxetine hcl cap 18 mg (base equiv)	1			QL	
	atomoxetine hcl cap 25 mg (base equiv)	1			QL	
	atomoxetine hcl cap 40 mg (base equiv)	1			QL	
	atomoxetine hcl cap 60 mg (base equiv)	1			QL	
	atomoxetine hcl cap 80 mg (base equiv)	1			QL	
	caffeine citrate oral soln 60 mg/3ml (10 mg/ml base equiv)	1				
	clonidine hcl tab er 12hr 0.1 mg	1			QL	
	dexmethylphenidate hcl cap er 24 hr 10 mg	1			QL	
	dexmethylphenidate hcl cap er 24 hr 15 mg	1			QL	
	dexmethylphenidate hcl cap er 24 hr 20 mg	1			QL	
	dexmethylphenidate hcl cap er 24 hr 25 mg	1			QL	
	dexmethylphenidate hcl cap er 24 hr 30 mg	1			QL	
	dexmethylphenidate hcl cap er 24 hr 35 mg	1			QL	
	dexmethylphenidate hcl cap er 24 hr 40 mg	1			QL	
	dexmethylphenidate hcl cap er 24 hr 5 mg	1			QL	
	dexmethylphenidate hcl tab 10 mg	1			QL	
	dexmethylphenidate hcl tab 2.5 mg	1			QL	
	dexmethylphenidate hcl tab 5 mg	1			QL	
	dextroamphetamine sulfate cap er 24hr 10 mg	1			QL	
	dextroamphetamine sulfate cap er 24hr 15 mg	1			QL	
	dextroamphetamine sulfate cap er 24hr 5 mg	1			QL	
	dextroamphetamine sulfate oral solution 5 mg/5ml	1			QL	
	dextroamphetamine sulfate tab 10 mg	1			QL	
	dextroamphetamine sulfate tab 5 mg	1			QL	
	guanfacine hcl tab er 24hr 1 mg (base equiv)	1			QL	
	guanfacine hcl tab er 24hr 2 mg (base equiv)	1			QL	
	guanfacine hcl tab er 24hr 3 mg (base equiv)	1			QL	
	guanfacine hcl tab er 24hr 4 mg (base equiv)	1			QL	
	methamphetamine hcl tab 5 mg	1			QL	
	methylphenidate hcl cap er 10 mg (cd)	1			QL	
	methylphenidate hcl cap er 20 mg (cd)	1			QL	
	methylphenidate hcl cap er 24hr 10 mg (la)	1			QL	
	methylphenidate hcl cap er 24hr 20 mg (la)	1			QL	
	methylphenidate hcl cap er 24hr 30 mg (la)	1			QL	
	methylphenidate hcl cap er 24hr 40 mg (la)	1			QL	
	methylphenidate hcl cap er 30 mg (cd)	1			QL	
	methylphenidate hcl cap er 40 mg (cd)	1			QL	
	methylphenidate hcl cap er 50 mg (cd)	1			QL	
	methylphenidate hcl cap er 60 mg (cd)	1			QL	
	methylphenidate hcl chew tab 10 mg	1			QL	
	methylphenidate hcl chew tab 2.5 mg	1			QL	
	methylphenidate hcl chew tab 5 mg	1			QL	
	methylphenidate hcl soln 10 mg/5ml	1			QL	

	methylphenidate hcl soln 5 mg/5ml	1			QL	
	methylphenidate hcl tab er osmotic release (osm) 18 mg	1			QL	
	methylphenidate hcl tab er osmotic release (osm) 27 mg	1			QL	
	methylphenidate hcl tab er osmotic release (osm) 36 mg	1			QL	
	methylphenidate hcl tab er osmotic release (osm) 54 mg	1			QL	
	methylphenidate hcl tab er 10 mg	1			QL	
	methylphenidate hcl tab er 20 mg	1			QL	
	methylphenidate hcl tab er 24hr 27 mg	1			QL	
	methylphenidate hcl tab er 24hr 36 mg	1			QL	
	methylphenidate hcl tab er 24hr 54 mg	1			QL	
	methylphenidate hcl tab 10 mg	1			QL	
	methylphenidate hcl tab 20 mg	1			QL	
	methylphenidate hcl tab 5 mg	1			QL	
	modafinil tab 100 mg	1			QL	
	modafinil tab 200 mg	1			QL	
	phentermine hcl cap 15 mg	1				
9.6.1.1 AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS, MISC.						
	acamprosate calcium tab delayed release 333 mg	1				
	APO-VARENICLINE	P				
	bupropion hcl (smoking deterrent) tab er 12hr 150 mg	P				
	dalfampridine tab er 12hr 10 mg	1		PA	QL	
	dimethyl fumarate capsule delayed release 120 mg	1	X	PA	QL	
	dimethyl fumarate capsule delayed release 240 mg	1	X	PA	QL	
	dimethyl fumarate capsule dr starter pack 120 mg & 240 mg	1	X	PA	QL	
	disulfiram tab 250 mg	1				
	disulfiram tab 500 mg	1				
	donepezil hydrochloride orally disintegrating tab 10 mg	1				
	donepezil hydrochloride orally disintegrating tab 5 mg	1				
	donepezil hydrochloride tab 10 mg	1				
	donepezil hydrochloride tab 23 mg	1				
	donepezil hydrochloride tab 5 mg	1				
	galantamine hydrobromide cap er 24hr 16 mg	1				
	galantamine hydrobromide cap er 24hr 24 mg	1				
	galantamine hydrobromide cap er 24hr 8 mg	1				
	galantamine hydrobromide tab 12 mg	1				
	galantamine hydrobromide tab 4 mg	1				
	galantamine hydrobromide tab 8 mg	1				
	glatiramer acetate soln prefilled syringe 20 mg/ml	1	X	PA	QL	
	glatiramer acetate soln prefilled syringe 40 mg/ml	1	X	PA	QL	
	memantine hcl oral solution 2 mg/ml	1				
	memantine hcl tab 10 mg	1				
	memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack	1				
	memantine hcl tab 5 mg	1				
	nicotine polacrilex gum 2 mg	P				
	nicotine polacrilex gum 4 mg	P				
	nicotine polacrilex lozenge 2 mg	P				
	nicotine polacrilex lozenge 4 mg	P				
	nicotine td patch 24hr 14 mg/24hr	P				
	nicotine td patch 24hr 21 mg/24hr	P				
	nicotine td patch 24hr 7 mg/24hr	P				
	NICOTROL INHALER	P				
	NICOTROL NS	P				
	paroxetine mesylate cap 7.5 mg (base equiv)	1				
	rivastigmine tartrate cap 1.5 mg (base equivalent)	1				
	rivastigmine tartrate cap 3 mg (base equivalent)	1				
	rivastigmine tartrate cap 4.5 mg (base equivalent)	1				
	rivastigmine tartrate cap 6 mg (base equivalent)	1				
	rivastigmine td patch 24hr 13.3 mg/24hr	1				
	rivastigmine td patch 24hr 4.6 mg/24hr	1				
	rivastigmine td patch 24hr 9.5 mg/24hr	1				
	tetrabenazine tab 12.5 mg	1	X	PA	QL	
	tetrabenazine tab 25 mg	1	X	PA	QL	
	VARENICLINE TARTRATE	P				
10 ANALGÉSICOS Y ANESTÉSICOS						
10.1.1.1 ANALGÉSICOS-NO NARCÓTICOS						
	aspirin chew tab 81 mg	P				
	aspirin tab delayed release 81 mg	P				

	butalbital-acetaminophen cap 50-300 mg	1			QL	
	butalbital-acetaminophen tab 50-325 mg	1			QL	
	butalbital-acetaminophen-caffeine tab 50-325-40 mg	1			QL	
	butalbital-aspirin-caffeine cap 50-325-40 mg	1			QL	
	diflunisal tab 500 mg	1				
10.2.1.1 ANALGÉSICOS-NARCÓTICOS						
	acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml	1		PA	QL	
	acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg	1		PA	QL	
	acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg	1		PA	QL	
	acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg	1		PA	QL	
	buprenorphine hcl sl tab 2 mg (base equiv)	1			QL	
	buprenorphine hcl sl tab 8 mg (base equiv)	1			QL	
	buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)	1			QL	
	buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)	1			QL	
	buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)	1			QL	
	buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)	1			QL	
	buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)	1			QL	
	buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)	1			QL	
	buprenorphine td patch weekly 10 mcg/hr	1		PA	QL	
	buprenorphine td patch weekly 15 mcg/hr	1		PA	QL	
	buprenorphine td patch weekly 20 mcg/hr	1		PA	QL	
	buprenorphine td patch weekly 5 mcg/hr	1		PA	QL	
	buprenorphine td patch weekly 7.5 mcg/hr	1		PA	QL	
	butalbital-acetaminophen-caff w/ cod cap 50-325-40-30 mg	1		PA	QL	
	butalbital-aspirin-caff w/ codeine cap 50-325-40-30 mg	1		PA	QL	
	butorphanol tartrate nasal soln 10 mg/ml	1		PA	QL	
	codeine sulfate tab 30 mg	1		PA	QL	
	fentanyl citrate lozenge on a handle 1200 mcg	1		PA	QL	
	fentanyl citrate lozenge on a handle 1600 mcg	1		PA	QL	
	fentanyl citrate lozenge on a handle 200 mcg	1		PA	QL	
	fentanyl citrate lozenge on a handle 400 mcg	1		PA	QL	
	fentanyl citrate lozenge on a handle 600 mcg	1		PA	QL	
	fentanyl citrate lozenge on a handle 800 mcg	1		PA	QL	
	fentanyl td patch 72hr 100 mcg/hr	1		PA	QL	
	fentanyl td patch 72hr 12 mcg/hr	1		PA	QL	
	fentanyl td patch 72hr 25 mcg/hr	1		PA	QL	
	fentanyl td patch 72hr 50 mcg/hr	1		PA	QL	
	fentanyl td patch 72hr 75 mcg/hr	1		PA	QL	
	hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml	1		PA	QL	
	hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg	1		PA	QL	
	hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg	1		PA	QL	
	hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg	1		PA	QL	
	hydrocodone-ibuprofen tab 10-200 mg	1		PA	QL	
	hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg	1		PA	QL	
	hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml	1		PA	QL	
	hydromorphone hcl tab er 24hr 12 mg	1		PA	QL	
	hydromorphone hcl tab er 24hr 16 mg	1		PA	QL	
	hydromorphone hcl tab er 24hr 32 mg	1		PA	QL	
	hydromorphone hcl tab er 24hr 8 mg	1		PA	QL	
	hydromorphone hcl tab 2 mg	1		PA	QL	
	hydromorphone hcl tab 4 mg	1		PA	QL	
	hydromorphone hcl tab 8 mg	1		PA	QL	
	levorphanol tartrate tab 2 mg	1		PA	QL	
	methadone hcl conc 10 mg/ml	1		PA	QL	
	methadone hcl soln 10 mg/5ml	1		PA	QL	
	methadone hcl soln 5 mg/5ml	1		PA	QL	
	methadone hcl tab for oral susp 40 mg	1		PA	QL	
	methadone hcl tab 10 mg	1		PA	QL	
	methadone hcl tab 5 mg	1		PA	QL	
	morphine sulfate oral soln 10 mg/5ml	1		PA	QL	
	morphine sulfate oral soln 100 mg/5ml (20 mg/ml)	1		PA	QL	
	morphine sulfate oral soln 20 mg/5ml	1		PA	QL	
	morphine sulfate tab er 100 mg	1		PA	QL	
	morphine sulfate tab er 15 mg	1		PA	QL	
	morphine sulfate tab er 200 mg	1		PA	QL	
	morphine sulfate tab er 30 mg	1		PA	QL	
	morphine sulfate tab er 60 mg	1		PA	QL	

	morphine sulfate tab 15 mg	1		PA	QL	
	morphine sulfate tab 30 mg	1		PA	QL	
	oxycodone hcl cap 5 mg	1		PA	QL	
	oxycodone hcl conc 100 mg/5ml (20 mg/ml)	1		PA	QL	
	oxycodone hcl soln 5 mg/5ml	1		PA	QL	
	oxycodone hcl tab 10 mg	1		PA	QL	
	oxycodone hcl tab 15 mg	1		PA	QL	
	oxycodone hcl tab 20 mg	1		PA	QL	
	oxycodone hcl tab 30 mg	1		PA	QL	
	oxycodone hcl tab 5 mg	1		PA	QL	
	oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg	1		PA	QL	
	oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg	1		PA	QL	
	oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg	1		PA	QL	
	oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg	1		PA	QL	
	pentazocine w/ naloxone hcl tab 50-0.5 mg	1		PA	QL	
	tramadol hcl tab er 24hr biphasic release 100 mg	1		PA	QL	
	tramadol hcl tab er 24hr biphasic release 200 mg	1		PA	QL	
	tramadol hcl tab er 24hr biphasic release 300 mg	1		PA	QL	
	tramadol hcl tab er 24hr 100 mg	1		PA	QL	
	tramadol hcl tab er 24hr 200 mg	1		PA	QL	
	tramadol hcl tab er 24hr 300 mg	1		PA	QL	
	tramadol hcl tab 50 mg	1		PA	QL	
	tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg	1		PA	QL	
10.3.1.1 ANALGÉSICOS-ANTIINFLAMATORIOS						
	celecoxib cap 100 mg	1				
	celecoxib cap 200 mg	1				
	celecoxib cap 400 mg	1				
	celecoxib cap 50 mg	1				
	diclofenac potassium tab 25 mg	1				
	diclofenac potassium tab 50 mg	1				
	diclofenac sodium tab delayed release 25 mg	1				
	diclofenac sodium tab delayed release 50 mg	1				
	diclofenac sodium tab delayed release 75 mg	1				
	diclofenac w/ misoprostol tab delayed release 50-0.2 mg	1				
	diclofenac w/ misoprostol tab delayed release 75-0.2 mg	1				
	etodolac cap 200 mg	1				
	etodolac cap 300 mg	1				
	etodolac tab er 24hr 400 mg	1				
	etodolac tab er 24hr 500 mg	1				
	etodolac tab er 24hr 600 mg	1				
	etodolac tab 400 mg	1				
	etodolac tab 500 mg	1				
	fenoprofen calcium tab 600 mg	1				
	flurbiprofen tab 100 mg	1				
	ibuprofen susp 100 mg/5ml	1				
	ibuprofen tab 400 mg	1				
	ibuprofen tab 600 mg	1				
	ibuprofen tab 800 mg	1				
	indomethacin cap er 75 mg	1				
	indomethacin cap 25 mg	1				
	indomethacin cap 50 mg	1				
	ketorolac tromethamine tab 10 mg	1			QL	
	leflunomide tab 10 mg	1				
	leflunomide tab 20 mg	1				
	meloxicam tab 15 mg	1				
	meloxicam tab 7.5 mg	1				
	nabumetone tab 500 mg	1				
	nabumetone tab 750 mg	1				
	naproxen sodium tab 275 mg	1				
	naproxen sodium tab 550 mg	1				
	naproxen tab 250 mg	1				
	naproxen tab 375 mg	1				
	naproxen tab 500 mg	1				
	oxaprozin tab 600 mg	1				
	piroxicam cap 10 mg	1				
	piroxicam cap 20 mg	1				
	sulindac tab 150 mg	1				

	sulindac tab 200 mg	1			
10.4.1.1 PRODUCTOS PARA LA MIGRAÑA					
	almotriptan malate tab 12.5 mg	1		PA	QL
	almotriptan malate tab 6.25 mg	1		PA	QL
	dihydroergotamine mesylate inj 1 mg/ml	1			QL
	dihydroergotamine mesylate nasal spray 4 mg/ml	1		PA	QL
	eletriptan hydrobromide tab 20 mg (base equivalent)	1			QL
	eletriptan hydrobromide tab 40 mg (base equivalent)	1			QL
	ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg	1			
	frovatriptan succinate tab 2.5 mg (base equivalent)	1		PA	QL
	naratriptan hcl tab 1 mg (base equiv)	1			QL
	naratriptan hcl tab 2.5 mg (base equiv)	1			QL
	rizatriptan benzoate oral disintegrating tab 10 mg (base eq)	1			QL
	rizatriptan benzoate oral disintegrating tab 5 mg (base eq)	1			QL
	rizatriptan benzoate tab 10 mg (base equivalent)	1			QL
	rizatriptan benzoate tab 5 mg (base equivalent)	1			QL
	sumatriptan nasal spray 20 mg/act	1			QL
	sumatriptan nasal spray 5 mg/act	1			QL
	sumatriptan succinate inj 6 mg/0.5ml	1			QL
	sumatriptan succinate solution auto-injector 4 mg/0.5ml	1			QL
	sumatriptan succinate solution auto-injector 6 mg/0.5ml	1			QL
	sumatriptan succinate solution cartridge 4 mg/0.5ml	1			QL
	sumatriptan succinate solution cartridge 6 mg/0.5ml	1			QL
	sumatriptan succinate tab 100 mg	1			QL
	sumatriptan succinate tab 25 mg	1			QL
	sumatriptan succinate tab 50 mg	1			QL
	zolmitriptan nasal spray 5 mg/spray unit	1			QL
	zolmitriptan orally disintegrating tab 2.5 mg	1			QL
	zolmitriptan orally disintegrating tab 5 mg	1			QL
	zolmitriptan tab 2.5 mg	1			QL
	zolmitriptan tab 5 mg	1			QL
10.5.1.1 AGENTES PARA LA GOTA					
	allopurinol tab 100 mg	1			
	allopurinol tab 300 mg	1			
	colchicine tab 0.6 mg	1			
	colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg	1			
	febuxostat tab 40 mg	1			
	febuxostat tab 80 mg	1			
	probenecid tab 500 mg	1			
11 FÁRMACOS NEUROMUSCULARES					
11.1.1.1 ANTICONVULSIVOS					
	carbamazepine cap er 12hr 100 mg	1			
	carbamazepine cap er 12hr 200 mg	1			
	carbamazepine cap er 12hr 300 mg	1			
	carbamazepine chew tab 100 mg	1			
	carbamazepine susp 100 mg/5ml	1			
	carbamazepine tab er 12hr 100 mg	1			
	carbamazepine tab er 12hr 200 mg	1			
	carbamazepine tab er 12hr 400 mg	1			
	carbamazepine tab 200 mg	1			
	clobazam suspension 2.5 mg/ml	1			
	clobazam tab 10 mg	1			
	clobazam tab 20 mg	1			
	clonazepam orally disintegrating tab 0.125 mg	1			
	clonazepam orally disintegrating tab 0.25 mg	1			
	clonazepam orally disintegrating tab 0.5 mg	1			
	clonazepam orally disintegrating tab 1 mg	1			
	clonazepam orally disintegrating tab 2 mg	1			
	clonazepam tab 0.5 mg	1			
	clonazepam tab 1 mg	1			
	clonazepam tab 2 mg	1			
	divalproex sodium cap delayed release sprinkle 125 mg	1			
	divalproex sodium tab delayed release 125 mg	1			
	divalproex sodium tab delayed release 250 mg	1			
	divalproex sodium tab delayed release 500 mg	1			
	divalproex sodium tab er 24 hr 250 mg	1			

	divalproex sodium tab er 24 hr 500 mg	1				
	ethosuximide cap 250 mg	1				
	ethosuximide soln 250 mg/5ml	1				
	felbamate susp 600 mg/5ml	1				
	felbamate tab 400 mg	1				
	felbamate tab 600 mg	1				
	gabapentin cap 100 mg	1				
	gabapentin cap 300 mg	1				
	gabapentin cap 400 mg	1				
	gabapentin oral soln 250 mg/5ml	1				
	gabapentin tab 600 mg	1				
	gabapentin tab 800 mg	1				
	lamotrigine orally disintegrating tab 100 mg	1				
	lamotrigine orally disintegrating tab 200 mg	1				
	lamotrigine orally disintegrating tab 25 mg	1				
	lamotrigine orally disintegrating tab 50 mg	1				
	lamotrigine tab chewable dispersible 25 mg	1				
	lamotrigine tab chewable dispersible 5 mg	1				
	lamotrigine tab disint 25 (14) & 50 mg (14) & 100 mg (7) kit	1				
	lamotrigine tab er 24hr 100 mg	1				
	lamotrigine tab er 24hr 200 mg	1				
	lamotrigine tab er 24hr 25 mg	1				
	lamotrigine tab er 24hr 250 mg	1				
	lamotrigine tab er 24hr 300 mg	1				
	lamotrigine tab er 24hr 50 mg	1				
	lamotrigine tab 100 mg	1				
	lamotrigine tab 150 mg	1				
	lamotrigine tab 200 mg	1				
	lamotrigine tab 25 mg	1				
	lamotrigine tab 25 mg (42) & 100 mg (7) starter kit	1				
	lamotrigine tab 35 x 25 mg starter kit	1				
	lamotrigine tab 84 x 25 mg & 14 x 100 mg starter kit	1				
	levetiracetam oral soln 100 mg/ml	1				
	levetiracetam tab er 24hr 500 mg	1				
	levetiracetam tab er 24hr 750 mg	1				
	levetiracetam tab 1000 mg	1				
	levetiracetam tab 250 mg	1				
	levetiracetam tab 500 mg	1				
	levetiracetam tab 750 mg	1				
	oxcarbazepine susp 300 mg/5ml (60 mg/ml)	1				
	oxcarbazepine tab 150 mg	1				
	oxcarbazepine tab 300 mg	1				
	oxcarbazepine tab 600 mg	1				
	phenytoin chew tab 50 mg	1				
	phenytoin sodium extended cap 100 mg	1				
	phenytoin sodium extended cap 200 mg	1				
	phenytoin sodium extended cap 300 mg	1				
	phenytoin susp 125 mg/5ml	1				
	pregabalin cap 100 mg	1				QL
	pregabalin cap 150 mg	1				QL
	pregabalin cap 200 mg	1				QL
	pregabalin cap 225 mg	1				QL
	pregabalin cap 25 mg	1				QL
	pregabalin cap 300 mg	1				QL
	pregabalin cap 50 mg	1				QL
	pregabalin cap 75 mg	1				QL
	pregabalin soln 20 mg/ml	1				QL
	primidone tab 250 mg	1				
	primidone tab 50 mg	1				
	rufinamide susp 40 mg/ml	1				
	rufinamide tab 200 mg	1				
	rufinamide tab 400 mg	1				
	tiagabine hcl tab 12 mg	1				
	tiagabine hcl tab 16 mg	1				
	tiagabine hcl tab 2 mg	1				
	tiagabine hcl tab 4 mg	1				
	topiramate cap er 24hr sprinkle 100 mg	1		PA		QL

	topiramate cap er 24hr sprinkle 150 mg	1		PA	QL	
	topiramate cap er 24hr sprinkle 200 mg	1		PA	QL	
	topiramate cap er 24hr sprinkle 25 mg	1		PA	QL	
	topiramate cap er 24hr sprinkle 50 mg	1		PA	QL	
	topiramate sprinkle cap 15 mg	1				
	topiramate sprinkle cap 25 mg	1				
	topiramate tab 100 mg	1				
	topiramate tab 200 mg	1				
	topiramate tab 25 mg	1				
	topiramate tab 50 mg	1				
	valproate sodium oral soln 250 mg/5ml (base equiv)	1				
	valproic acid cap 250 mg	1				
	vigabatrin powd pack 500 mg	1	X			LD
	vigabatrin tab 500 mg	1	X			LD
	zonisamide cap 100 mg	1				
	zonisamide cap 25 mg	1				
	zonisamide cap 50 mg	1				
11.2.1.1 AGENTES ANTIPARKINSONIANOS						
	amantadine hcl cap 100 mg	1				
	amantadine hcl soln 50 mg/5ml	1				
	amantadine hcl tab 100 mg	1				
	benztropine mesylate tab 0.5 mg	1				
	benztropine mesylate tab 1 mg	1				
	benztropine mesylate tab 2 mg	1				
	bromocriptine mesylate cap 5 mg (base equivalent)	1				
	bromocriptine mesylate tab 2.5 mg (base equivalent)	1				
	carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg	1				
	carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg	1				
	carbidopa & levodopa tab 10-100 mg	1				
	carbidopa & levodopa tab 25-100 mg	1				
	carbidopa & levodopa tab 25-250 mg	1				
	carbidopa tab 25 mg	1				
	entacapone tab 200 mg	1				
	pramipexole dihydrochloride tab er 24hr 0.375 mg	1				
	pramipexole dihydrochloride tab er 24hr 0.75 mg	1				
	pramipexole dihydrochloride tab er 24hr 1.5 mg	1				
	pramipexole dihydrochloride tab er 24hr 2.25 mg	1				
	pramipexole dihydrochloride tab er 24hr 3 mg	1				
	pramipexole dihydrochloride tab er 24hr 3.75 mg	1				
	pramipexole dihydrochloride tab er 24hr 4.5 mg	1				
	pramipexole dihydrochloride tab 0.125 mg	1				
	pramipexole dihydrochloride tab 0.25 mg	1				
	pramipexole dihydrochloride tab 0.5 mg	1				
	pramipexole dihydrochloride tab 0.75 mg	1				
	pramipexole dihydrochloride tab 1 mg	1				
	pramipexole dihydrochloride tab 1.5 mg	1				
	rasagiline mesylate tab 0.5 mg (base equiv)	1				
	rasagiline mesylate tab 1 mg (base equiv)	1				
	ropinirole hydrochloride tab er 24hr 12 mg (base equivalent)	1				
	ropinirole hydrochloride tab er 24hr 2 mg (base equivalent)	1				
	ropinirole hydrochloride tab er 24hr 4 mg (base equivalent)	1				
	ropinirole hydrochloride tab er 24hr 6 mg (base equivalent)	1				
	ropinirole hydrochloride tab er 24hr 8 mg (base equivalent)	1				
	ropinirole hydrochloride tab 0.25 mg	1				
	ropinirole hydrochloride tab 0.5 mg	1				
	ropinirole hydrochloride tab 1 mg	1				
	ropinirole hydrochloride tab 2 mg	1				
	ropinirole hydrochloride tab 3 mg	1				
	ropinirole hydrochloride tab 4 mg	1				
	ropinirole hydrochloride tab 5 mg	1				
	selegiline hcl cap 5 mg	1				
	tolcapone tab 100 mg	1				
	trihexyphenidyl hcl oral soln 0.4 mg/ml	1				
	trihexyphenidyl hcl tab 2 mg	1				
	trihexyphenidyl hcl tab 5 mg	1				
11.3.1.1 AGENTES NEUROMUSCULARES						
	riluzole tab 50 mg	1				

11.4.1.1 AGENTES PARA LA TERAPIA MUSCULOESQUELÉTICA				
	baclofen tab 10 mg	1		
	baclofen tab 20 mg	1		
	carisoprodol tab 350 mg	1		
	chlorzoxazone tab 250 mg	1		
	chlorzoxazone tab 500 mg	1		
	cyclobenzaprine hcl tab 10 mg	1		
	cyclobenzaprine hcl tab 5 mg	1		
	dantrolene sodium cap 100 mg	1		
	dantrolene sodium cap 25 mg	1		
	dantrolene sodium cap 50 mg	1		
	metaxalone tab 400 mg	1		
	metaxalone tab 800 mg	1		
	methocarbamol tab 500 mg	1		
	methocarbamol tab 750 mg	1		
	orphenadrine citrate tab er 12hr 100 mg	1		
	tizanidine hcl tab 2 mg (base equivalent)	1		
	tizanidine hcl tab 4 mg (base equivalent)	1		
11.5.1.1 AGENTES ANTIMIASTÉNICOS				
	pyridostigmine bromide oral soln 60 mg/5ml	1		
	pyridostigmine bromide tab er 180 mg	1		
	pyridostigmine bromide tab 60 mg	1		
12 PRODUCTOS NUTRICIONALES				
12.1.1.1 VITAMINAS				
	cholecalciferol cap 1.25 mg (50000 unit)	1		
	ergocalciferol cap 1.25 mg (50000 unit)	1		
	phytonadione tab 5 mg	1		QL
12.3.1.1 MINERALES Y ELECTROLITOS				
	pot phos monobasic w/sod phos di & monobas tab 155-852-130	1		
	potassium chloride cap er 10 meq	1		
	potassium chloride cap er 8 meq	1		
	potassium chloride microencapsulated crys er tab 10 meq	1		
	potassium chloride microencapsulated crys er tab 15 meq	1		
	potassium chloride microencapsulated crys er tab 20 meq	1		
	potassium chloride oral soln 10% (20 meq/15ml)	1		
	potassium chloride oral soln 20% (40 meq/15ml)	1		
	potassium chloride tab er 10 meq	1		
	potassium chloride tab er 20 meq (1500 mg)	1		
	potassium chloride tab er 8 meq (600 mg)	1		
	sodium fluoride chew tab 0.25 mg f (from 0.55 mg naf)	P		
	sodium fluoride chew tab 0.5 mg f (from 1.1 mg naf)	P		
	sodium fluoride chew tab 1 mg f (from 2.2 mg naf)	P		
	sodium fluoride soln 0.125 mg/drop f (0.275 mg/drop naf)	P		
	sodium fluoride soln 0.5 mg/ml f (from 1.1 mg/ml naf)	P		
13 AGENTES HEMATOLÓGICOS				
13.1.1.1 AGENTES HEMATOPOYÉTICOS				
	carbonyl iron susp 15 mg/1.25ml (elemental iron)	P		
	cyanocobalamin inj 1000 mcg/ml	1		
	ferrous sulfate elixir 220 mg/5ml (44 mg/5ml elemental fe)	P		
	ferrous sulfate soln 75 mg/ml (15 mg/ml elemental fe)	P		
	folic acid tab 1 mg	1		
	folic acid tab 400 mcg	P		
	folic acid tab 800 mcg	P		
	miglustat cap 100 mg	1	X	PA QL
13.2.1.1 ANTICOAGULANTES				
	enoxaparin sodium inj 100 mg/ml	1		QL
	enoxaparin sodium inj 120 mg/0.8ml	1		QL
	enoxaparin sodium inj 150 mg/ml	1		QL
	enoxaparin sodium inj 30 mg/0.3ml	1		QL
	enoxaparin sodium inj 300 mg/3ml	1		QL
	enoxaparin sodium inj 40 mg/0.4ml	1		QL
	enoxaparin sodium subcutaneous soln 60 mg/0.6ml	1		QL
	enoxaparin sodium subcutaneous soln 80 mg/0.8ml	1		QL
	fondaparinux sodium subcutaneous inj 10 mg/0.8ml	1		QL
	fondaparinux sodium subcutaneous inj 2.5 mg/0.5ml	1		QL
	fondaparinux sodium subcutaneous inj 5 mg/0.4ml	1		QL

	fondaparinux sodium subcutaneous inj 7.5 mg/0.6ml	1			QL	
	heparin sodium (porcine) inj 10000 unit/ml	1				
	heparin sodium (porcine) inj 5000 unit/ml	1				
	warfarin sodium tab 1 mg	1				
	warfarin sodium tab 10 mg	1				
	warfarin sodium tab 2 mg	1				
	warfarin sodium tab 2.5 mg	1				
	warfarin sodium tab 3 mg	1				
	warfarin sodium tab 4 mg	1				
	warfarin sodium tab 5 mg	1				
	warfarin sodium tab 6 mg	1				
	warfarin sodium tab 7.5 mg	1				
13.3.1.1 HEMOSTATICS						
	aminocaproic acid oral soln 0.25 gm/ml	1				
	aminocaproic acid tab 1000 mg	1				
	aminocaproic acid tab 500 mg	1				
	tranexamic acid tab 650 mg	1				
13.4.1.1 AGENTES HEMATOLÓGICOS, MISC.						
	anagrelide hcl cap 0.5 mg	1				
	anagrelide hcl cap 1 mg	1				
	aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg	1				
	cilostazol tab 100 mg	1				
	cilostazol tab 50 mg	1				
	clopidogrel bisulfate tab 300 mg (base equiv)	1				
	clopidogrel bisulfate tab 75 mg (base equiv)	1				
	dipyridamole tab 25 mg	1				
	dipyridamole tab 50 mg	1				
	dipyridamole tab 75 mg	1				
	icatibant acetate inj 30 mg/3ml (base equivalent)	1	X	PA	QL	
	pentoxifylline tab er 400 mg	1				
	prasugrel hcl tab 10 mg (base equiv)	1				
	prasugrel hcl tab 5 mg (base equiv)	1				
14 PRODUCTOS TÓPICOS						
14.1.1.1 AGENTES OFTÁLMICOS						
	apraclonidine hcl ophth soln 0.5% (base equivalent)	1				
	azelastine hcl ophth soln 0.05%	1				
	bacitracin-polymyxin b ophth oint	1				
	bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%	1				
	bepotastine besilate ophth soln 1.5%	1				
	betaxolol hcl ophth soln 0.5%	1				
	bimatoprost ophth soln 0.03%	1			QL	
	brimonidine tartrate ophth soln 0.15%	1				
	brimonidine tartrate ophth soln 0.2%	1				
	bromfenac sodium ophth soln 0.09% (base equiv) (once-daily)	1				
	ciprofloxacin hcl ophth soln 0.3% (base equivalent)	1				
	cromolyn sodium ophth soln 4%	1				
	cyclopentolate hcl ophth soln 0.5%	1				
	cyclopentolate hcl ophth soln 1%	1				
	cyclopentolate hcl ophth soln 2%	1				
	diclofenac sodium ophth soln 0.1%	1				
	difluprednate ophth emulsion 0.05%	1				
	dorzolamide hcl ophth soln 2%	1				
	dorzolamide hcl-timolol maleate ophth sol 22.3-6.8 mg/ml pf	1				
	dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 22.3-6.8 mg/ml	1				
	epinastine hcl ophth soln 0.05%	1				
	erythromycin ophth oint 5 mg/gm	1				
	fluorometholone ophth susp 0.1%	1				
	gatifloxacin ophth soln 0.5%	1				
	gentamicin sulfate ophth soln 0.3%	1				
	ketorolac tromethamine ophth soln 0.4%	1				
	ketorolac tromethamine ophth soln 0.5%	1				
	latanoprost ophth soln 0.005%	1			QL	
	levofloxacin ophth soln 0.5%	1				
	loteprednol etabonate ophth gel 0.5%	1				
	loteprednol etabonate ophth susp 0.5%	1				
	moxifloxacin hcl ophth soln 0.5% (base equiv)	1				

	neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin	1				
	neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%	1				
	neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%	1				
	ofloxacin ophth soln 0.3%	1				
	olopatadine hcl ophth soln 0.1% (base equivalent)	1				
	phenylephrine hcl ophth soln 10%	1				
	phenylephrine hcl ophth soln 2.5%	1				
	pilocarpine hcl ophth soln 1%	1				
	pilocarpine hcl ophth soln 2%	1				
	pilocarpine hcl ophth soln 4%	1				
	polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%	1				
	proparacaine hcl ophth soln 0.5%	1				
	sulfacetamide sodium ophth soln 10%	1				
	tetracaine hcl ophth soln 0.5%	1				
	timolol maleate ophth gel forming soln 0.25%	1				
	timolol maleate ophth gel forming soln 0.5%	1				
	timolol maleate ophth soln 0.25%	1				
	timolol maleate ophth soln 0.5%	1				
	timolol maleate ophth soln 0.5% (once-daily)	1				
	timolol maleate preservative free ophth soln 0.5%	1				
	tobramycin ophth soln 0.3%	1				
	tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%	1				
	travoprost ophth soln 0.004% (benzalkonium free) (bak free)	1			QL	
	tropicamide ophth soln 0.5%	1				
	tropicamide ophth soln 1%	1				
14.2.1.1 AGENTES ÓTICOS						
	acetic acid otic soln 2%	1				
	ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%	1				
	fluocinolone acetonide (otic) oil 0.01%	1				
	hydrocortisone w/ acetic acid otic soln 1-2%	1				
	neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%	1				
	neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%	1				
	ofloxacin otic soln 0.3%	1				
14.3.1.1 AGENTES BUCALES/DENTALES/DE LA GARGANTA						
	cevimeline hcl cap 30 mg	1				
	chlorhexidine gluconate soln 0.12%	1				
	clotrimazole troche 10 mg	1				
	lidocaine hcl viscous soln 2%	1				
	nystatin susp 100000 unit/ml	1				
	pilocarpine hcl tab 5 mg	1				
	pilocarpine hcl tab 7.5 mg	1				
	sodium fluoride cream 1.1%	P				
	sodium fluoride gel 1.1% (0.5% f)	P				
	sodium fluoride paste 1.1%	P				
	sodium fluoride rinse 0.2%	P				
	sodium fluoride-potassium nitrate gel 1.1-5%	P				
	stannous fluoride gel 0.4%	P				
	triamcinolone acetonide dental paste 0.1%	1				
14.4.1.1 AGENTES ANORRECTALES						
	hydrocortisone acetate w/ pramoxine perianal cream 1-1%	1				
	hydrocortisone enema 100 mg/60ml	1				
	hydrocortisone perianal cream 1%	1				
	hydrocortisone perianal cream 2.5%	1				
14.5.1.1 DERMATOLÓGICOS						
	acitretin cap 10 mg	1				
	acitretin cap 17.5 mg	1				
	acitretin cap 25 mg	1				
	acyclovir oint 5%	1				
	adapalene cream 0.1%	1				
	adapalene gel 0.1%	1				
	adapalene gel 0.3%	1				
	adapalene-benzoyl peroxide gel 0.1-2.5%	1				
	alclometasone dipropionate cream 0.05%	1			QL	
	alclometasone dipropionate oint 0.05%	1			QL	
	azelaic acid gel 15%	1				
	benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%	1				

	betamethasone dipropionate augmented cream 0.05%	1			QL	
	betamethasone dipropionate augmented lotion 0.05%	1			QL	
	betamethasone dipropionate augmented oint 0.05%	1			QL	
	betamethasone dipropionate cream 0.05%	1			QL	
	betamethasone dipropionate lotion 0.05%	1			QL	
	betamethasone dipropionate oint 0.05%	1			QL	
	betamethasone valerate cream 0.1% (base equivalent)	1			QL	
	betamethasone valerate lotion 0.1% (base equivalent)	1			QL	
	betamethasone valerate oint 0.1% (base equivalent)	1			QL	
	calcipotriene cream 0.005%	1			QL	
	calcipotriene oint 0.005%	1			QL	
	calcipotriene soln 0.005% (50 mcg/ml)	1			QL	
	calcipotriene-betamethasone dipropionate susp 0.005-0.064%	1			QL	
	ciclopirox gel 0.77%	1				
	ciclopirox olamine cream 0.77% (base equiv)	1				
	ciclopirox olamine susp 0.77% (base equiv)	1				
	ciclopirox shampoo 1%	1				
	ciclopirox solution 8%	1			QL	
	clindamycin phosph-benzoyl peroxide (refrig) gel 1.2 (1)-5%	1				
	clindamycin phosphate gel 1%	1				
	clindamycin phosphate lotion 1%	1				
	clindamycin phosphate soln 1%	1			QL	
	clindamycin phosphate swab 1%	1				
	clindamycin phosphate-benzoyl peroxide gel 1-5%	1				
	clobetasol propionate cream 0.05%	1			QL	
	clobetasol propionate emollient base cream 0.05%	1			QL	
	clobetasol propionate gel 0.05%	1			QL	
	clobetasol propionate oint 0.05%	1			QL	
	clobetasol propionate soln 0.05%	1			QL	
	clotrimazole cream 1%	1				
	clotrimazole soln 1%	1				
	clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%	1				
	desonide cream 0.05%	1			QL	
	desonide oint 0.05%	1			QL	
	desoximetasone cream 0.05%	1			QL	
	desoximetasone cream 0.25%	1			QL	
	desoximetasone gel 0.05%	1			QL	
	desoximetasone oint 0.05%	1			QL	
	desoximetasone oint 0.25%	1			QL	
	desoximetasone spray 0.25%	1			QL	
	diclofenac sodium soln 1.5%	1			QL	
	econazole nitrate cream 1%	1			QL	
	erythromycin gel 2%	1				
	erythromycin soln 2%	1				
	fluocinolone acetonide cream 0.01%	1			QL	
	fluocinolone acetonide cream 0.025%	1			QL	
	fluocinolone acetonide oil 0.01% (body oil)	1			QL	
	fluocinolone acetonide oil 0.01% (scalp oil)	1			QL	
	fluocinolone acetonide oint 0.025%	1			QL	
	fluocinolone acetonide soln 0.01%	1			QL	
	fluocinonide cream 0.05%	1			QL	
	fluocinonide emulsified base cream 0.05%	1			QL	
	fluocinonide gel 0.05%	1			QL	
	fluocinonide oint 0.05%	1			QL	
	fluocinonide soln 0.05%	1			QL	
	fluorouracil cream 5%	1		PA	QL	
	fluticasone propionate cream 0.05%	1			QL	
	fluticasone propionate oint 0.005%	1			QL	
	gentamicin sulfate cream 0.1%	1			QL	
	gentamicin sulfate oint 0.1%	1				
	halcinonide cream 0.1%	1			QL	
	halobetasol propionate cream 0.05%	1			QL	
	hydrocortisone butyrate oint 0.1%	1			QL	
	hydrocortisone cream 1%	1			QL	
	hydrocortisone cream 2.5%	1			QL	
	hydrocortisone lotion 2.5%	1			QL	
	hydrocortisone oint 1%	1			QL	

	hydrocortisone oint 2.5%	1			QL	
	hydrocortisone valerate cream 0.2%	1			QL	
	hydrocortisone valerate oint 0.2%	1			QL	
	imiquimod cream 5%	1			QL	
	isotretinoin cap 10 mg	1				
	isotretinoin cap 20 mg	1				
	isotretinoin cap 30 mg	1				
	isotretinoin cap 40 mg	1				
	ivermectin cream 1%	1		PA		
	ketoconazole cream 2%	1			QL	
	ketoconazole shampoo 2%	1				
	lactic acid (ammonium lactate) cream 12%	1				
	lactic acid (ammonium lactate) lotion 12%	1				
	lidocaine hcl soln 4%	1			QL	
	lidocaine hcl urethral/mucosal gel prefilled syringe 2%	1				
	lidocaine patch 5%	1		PA	QL	
	lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%	1			QL	
	mafenide acetate packet for topical soln 5% (50 gm)	1				
	malathion lotion 0.5%	1				
	metronidazole cream 0.75%	1				
	metronidazole gel 0.75%	1				
	metronidazole gel 1%	1				
	metronidazole lotion 0.75%	1				
	mometasone furoate cream 0.1%	1			QL	
	mometasone furoate oint 0.1%	1			QL	
	mometasone furoate solution 0.1% (lotion)	1			QL	
	mupirocin oint 2%	1				
	nystatin cream 100000 unit/gm	1				
	nystatin oint 100000 unit/gm	1				
	nystatin topical powder 100000 unit/gm	1				
	nystatin-triamcinolone cream 100000-0.1 unit/gm-%	1				
	nystatin-triamcinolone oint 100000-0.1 unit/gm-%	1				
	oxiconazole nitrate cream 1%	1		PA		
	permethrin cream 5%	1				
	pimecrolimus cream 1%	1			QL	
	podofilox soln 0.5%	1				
	selenium sulfide lotion 2.5%	1				
	silver sulfadiazine cream 1%	1				
	sulfacetamide sodium lotion 10% (acne)	1				
	tacrolimus oint 0.03%	1			QL	
	tacrolimus oint 0.1%	1			QL	
	tazarotene cream 0.1%	1			QL	
	tretinoin cream 0.025%	1				
	tretinoin cream 0.05%	1				
	tretinoin cream 0.1%	1				
	tretinoin gel 0.01%	1				
	tretinoin gel 0.025%	1				
	triamcinolone acetonide aerosol soln 0.147 mg/gm	1			QL	
	triamcinolone acetonide cream 0.025%	1			QL	
	triamcinolone acetonide cream 0.1%	1			QL	
	triamcinolone acetonide cream 0.5%	1			QL	
	triamcinolone acetonide lotion 0.025%	1			QL	
	triamcinolone acetonide lotion 0.1%	1			QL	
	triamcinolone acetonide oint 0.025%	1			QL	
	triamcinolone acetonide oint 0.1%	1			QL	
	triamcinolone acetonide oint 0.5%	1			QL	
15 PRODUCTOS MISCELÁNEOS						
15.2.1.1 ANTÍDOTOS						
	deferasirox granules packet 180 mg	1	X			
	deferasirox granules packet 360 mg	1	X			
	deferasirox granules packet 90 mg	1	X			
	deferasirox tab for oral susp 125 mg	1	X			
	deferasirox tab for oral susp 250 mg	1	X			
	deferasirox tab for oral susp 500 mg	1	X			
	deferasirox tab 180 mg	1	X			
	deferasirox tab 360 mg	1	X			
	deferasirox tab 90 mg	1	X			

	deferiprone tab 500 mg	1	X			
	naloxone hcl inj 0.4 mg/ml	1			QL	
	naloxone hcl inj 4 mg/10ml	1			QL	
	naloxone hcl soln prefilled syringe 2 mg/2ml	1			QL	
	naltrexone hcl tab 50 mg	1				
15.3.1.1 SUMINISTROS PARA LA DIABETES						
	CHEMSTRIP-K	2				
	CONTOUR BLOOD GLUCOSE TES	2			QL	
	CONTOUR NEXT BLOOD GLUCOS	2			QL	
	KETOCARE	2				
	KETONE	2				
	KETONE TEST STRIPS	2				
	KETOSTIX	2				
	RELION KETONE TEST STRIPS	2				
15.6.1.1 DISPOSITIVOS MÉDICOS						
	ABOUTTIME PEN NEEDLE 32G	2				
	ABOUTTIME PEN NEEDLES 30G	2				
	ABOUTTIME PEN NEEDLES 31G	2				
	ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET	2				
	ACCU-CHEK MULTICLIX LANCE	2				
	ACCU-CHEK SAFE-T-PRO LANC	2				
	ACCU-CHEK SAFE-T-PRO PLUS	2				
	ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET	2				
	ACTI-LANCE LANCETS 28G	2				
	ACTI-LANCE LITE SAFETY LA	2				
	ACTI-LANCE SPECIAL SAFETY	2				
	ACTI-LANCE UNIVERSAL SAFE	2				
	ADJUSTABLE LANCING DEVICE	2				
	ADVANCED MOBILE LANCET 30	2				
	ADVOCATE INSULIN PEN NEED	2				
	ADVOCATE INSULIN SYRINGE/	2				
	ADVOCATE LANCETS	2				
	ADVOCATE LANCETS 30G	2				
	ADVOCATE LANCING DEVICE	2				
	ADVOCATE RAPID-SAFE LANCI	2				
	ADVOCATE SAFETY LANCETS 2	2				
	AEROCHAMBER MINI AEROSOL	2				
	AEROCHAMBER MV	2				
	AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU	2				
	AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU/	2				
	AEROCHAMBER Z-STAT PLUS V	2				
	AEROCHAMBER Z-STAT PLUS/F	2				
	AEROCHAMBER Z-STAT PLUS/L	2				
	AEROCHAMBER Z-STAT PLUS/M	2				
	AEROCHAMBER Z-STAT PLUS/S	2				
	AF LANCETS SUPER THIN	2				
	AGAMATRIX ULTRA-THIN LANC	2				
	AIMSCO TWIST LANCETS 32G	2				
	AIMSCO TWIST LANCETS 33G	2				
	ASSURE COMFORT LANCETS UL	2				
	ASSURE HAEMOLANCE PLUS HI	2				
	ASSURE HAEMOLANCE PLUS LO	2				
	ASSURE HAEMOLANCE PLUS MI	2				
	ASSURE HAEMOLANCE PLUS NO	2				
	ASSURE HAEMOLANCE PLUS PE	2				
	ASSURE ID SAFETY PEN NEED	2				
	ASSURE LANCE LANCETS	2				
	ASSURE LANCE LANCETS 21G	2				
	ASSURE LANCE PLUS SAFETY	2				
	ASSURE LANCE SAFETY LANCE	2				
	AT LAST LANCETS	2				
	AURORA LANCET SUPER THIN	2				
	AURORA LANCET THIN 23G	2				
	AURORA PEN NEEDLES 29GX12	2				
	AURORA PEN NEEDLES 31G X	2				
	AURORA UNIFINE PENTIPS/MI	2				
	AURORA UNIFINE PENTIPS/32	2				
	AUTO-LANCET	2				
	AUTO-LANCET MINI	2				

AUTOLET IMPRESSION LANCIN	2				
AUTOLET LANCING DEVICE	2				
AUTOLET MINI	2				
AUTOLET PLUS	2				
B-D INSULIN SYRINGE MICRO	2				
B-D INSULIN SYRINGE ULTRA	2				
BD LO-DOSE INSULIN SYRIN	2				
BD AUTOSHIELD DUO 30G X 5	2				
BD AUTOSHIELD 29G X 3/16"	2				
BD AUTOSHIELD 29G X 5/16"	2				
BD DISPOSABLE NEEDLE REGU	2				
BD DISPOSABLE NEEDLE 23GX	2				
BD ECLIPSE NEEDLE 25GX1"	2				
BD HYPODERMIC NEEDLE REGU	2				
BD HYPODERMIC NEEDLES 18G	2				
BD HYPODERMIC NEEDLES 21G	2				
BD HYPODERMIC NEEDLES 22G	2				
BD HYPODERMIC NEEDLES 26G	2				
BD INSULIN SYRINGE LUER-L	2				
BD INSULIN SYRINGE MICROF	2				
BD INSULIN SYRINGE SAFETY	2				
BD INSULIN SYRINGE SLIP T	2				
BD INSULIN SYRINGE ULTRA	2				
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-	2				
BD INSULIN SYRINGE ULTRAF	2				
BD INSULIN SYRINGE/DETACH	2				
BD INSULIN SYRINGE/U-100/	2				
BD INSULIN SYRINGE/U-500/	2				
BD INSULIN SYRINGE/0.3ML/	2				
BD INSULIN SYRINGE/0.5ML/	2				
BD INSULIN SYRINGE/1ML/27	2				
BD INSULIN SYRINGE/1ML/29	2				
BD INTEGRA SYRINGE/3ML/22	2				
BD LANCET ULTRAFINE 30G	2				
BD LANCET ULTRAFINE 33G	2				
BD LUER LOCK SYRINGE/1ML/	2				
BD MICROTAINER LANCETS	2				
BD NEEDLE/18G 1-1/2"	2				
BD NEEDLE/20G X 1"	2				
BD NEEDLE/21G 1-1/2"	2				
BD NEEDLE/22G X 1-1/2"	2				
BD NEEDLE/25G X 5/8"	2				
BD NEEDLE/25G X 7/8"	2				
BD NEEDLE/27G X 1/2"	2				
BD NEEDLE/30G X 1/2"	2				
BD PEN NEEDLE/MICRO/ULTRA	2				
BD PEN NEEDLE/MINI/ULTRA-	2				
BD PEN NEEDLE/NANO 2ND GE	2				
BD PEN NEEDLE/NANO/ULTRA	2				
BD PEN NEEDLE/ORIGINAL/UL	2				
BD PEN NEEDLE/SHORT/ULTRA	2				
BD SAFETY-GLIDE INSULIN S	2				
BD SAFETY-LOK INSULIN SYR	2				
BD SAFETYGLIDE HYPODERMIC	2				
BD SAFETYGLIDE INSULIN SY	2				
BD SAFETYGLIDE SYRINGE 5M	2				
BD SYRINGE BLUNT PLASTIC	2				
BD SYRINGE LUER-LOK/1ML	2				
BD SYRINGE 10ML/20G X 1"	2				
BD VEO INSULIN SYRINGE UL	2				
BD 1ML TUBERCULIN SYRINGE	2				
BD 10ML LUER-LOK SYRINGE	2				
BD 10ML SYRINGE/DUAL CANN	2				
BD 3ML LUER-LOK SYRINGE 1	2				
BD 3ML LUER-LOK SYRINGE/2	2				
BD 5ML LUER-LOK SYRINGE/2	2				
CARDIOCOM LANCING DEVICE	2				
CAREFINE PEN NEEDLE 32GX4	2				
CAREFINE PEN NEEDLES 29GX	2				
CAREFINE PEN NEEDLES 30GX	2				

CAREFINE PEN NEEDLES 31GX	2				
CAREFINE PEN NEEDLES 32GX	2				
CAREONE ADVANCED LANCING	2				
CAREONE INSULIN SYRINGES/	2				
CAREONE LANCET SUPER THIN	2				
CAREONE LANCET THIN	2				
CAREONE LANCET ULTRA THIN	2				
CAREONE UNIFINE PENTIPS P	2				
CAREONE UNIFINE PENTIPS 2	2				
CAREONE UNIFINE PENTIPS 3	2				
CARESENS LANCETS	2				
CARETOUCH INSULIN SYRINGE	2				
CARETOUCH LANCING DEVICE	2				
CARETOUCH PEN NEEDLE 29GX	2				
CARETOUCH PEN NEEDLES 31	2				
CARETOUCH PEN NEEDLES 31G	2				
CARETOUCH PEN NEEDLES 32G	2				
CARETOUCH SAFETY LANCETS/	2				
CARETOUCH TWIST LANCETS 2	2				
CARETOUCH TWIST LANCETS 3	2				
CAYA	P				
CLEANLET LANCETS 28G	2				
CLEVER CHEK LANCETS ULTRA	2				
CLEVER CHOICE COMFORT EZ	2				
CLICKFINE PEN NEEDLE UNIV	2				
CLICKFINE PEN NEEDLE 32GX	2				
CLICKFINE PEN NEEDLES 31G	2				
CLICKFINE PEN NEEDLES 32G	2				
CLICKFINE PEN NEEDLES/31G	2				
CLICKFINE UNIVERSAL PEN N	2				
COAGUCHEK LANCETS	2				
COMFORT ASSIST INSULIN SY	2				
COMFORT ASSURED LANCETS M	2				
COMFORT ASSURED LANCETS S	2				
COMFORT EZ INSULIN SYRING	2				
COMFORT EZ MICRO/32G X 4M	2				
COMFORT EZ SHORT/31G X 8M	2				
COMFORT EZ/31G X 5MM	2				
COMFORT EZ/31G X 6MM	2				
COMFORT LANCETS	2				
COMFORT TOUCH LANCETS ULT	2				
COMFORT TOUCH PEN NEEDLES	2				
COMFORT TOUCH PLUS SAFETY	2				
CONTOUR BLOOD GLUCOSE MON	2				
CONTOUR NEXT BLOOD GLUCOS	2				
CONTOUR NEXT EZ BLOOD GLU	2				
CONTOUR NEXT LINK BLOOD G	2				
CONTOUR NEXT LINK WIRELES	2				
CONTOUR NEXT ONE BLOOD GL	2				
CVS LANCETS MICRO THIN 33	2				
CVS LANCETS MICRO-THIN 33	2				
CVS LANCETS ORIGINAL	2				
CVS LANCETS THIN 26G	2				
CVS LANCETS ULTRA THIN 30	2				
CVS LANCETS ULTRA-THIN 30	2				
CVS LANCETS 21G	2				
CVS LANCING DEVICE	2				
CVS ULTRA THIN LANCETS	2				
DIATHRIVE LANCETS	2				
DIATHRIVE LANCETS ULTRA T	2				
DIATHRIVE LANCING DEVICE	2				
DIATHRIVE PEN NEEDLE/31 G	2				
DIATHRIVE PEN NEEDLE/31G	2				
DIATHRIVE PEN NEEDLE/32G	2				
DROPLET GENTEEL LANCING D	2				
DROPLET INSULIN SYRINGE U	2				
DROPLET INSULIN SYRINGE 0	2				
DROPLET INSULIN SYRINGE 1	2				
DROPLET INSULIN SYRINGE/U	2				
DROPLET LANCETS ULTRA THI	2				

DROPLET LANCING DEVICE	2				
DROPLET MICRON 34G X 9/64	2				
DROPLET PEN NEEDLES 29G X	2				
DROPLET PEN NEEDLES 29GX1	2				
DROPLET PEN NEEDLES 30G X	2				
DROPLET PEN NEEDLES 31G X	2				
DROPLET PEN NEEDLES 31GX5	2				
DROPLET PEN NEEDLES 31GX6	2				
DROPLET PEN NEEDLES 31GX8	2				
DROPLET PEN NEEDLES 32G X	2				
DROPLET PEN NEEDLES 32GX4	2				
DROPLET PEN NEEDLES 32GX5	2				
DROPLET PEN NEEDLES 32GX6	2				
DROPLET PEN NEEDLES 32GX8	2				
DROPLET PERSONAL LANCETS	2				
DROPSAFE SAFETY PEN NEEDL	2				
DROPSAFE SAFTEY PEN NEEDL	2				
DRUG MART ADJUSTABLE LANC	2				
DRUG MART LANCETS THIN	2				
DRUG MART LANCETS ULTRA T	2				
DRUG MART ON-THE-GO LANCE	2				
DRUG MART UNIFINE PENTIPS	2				
DRUG MART UNILET LANCETS	2				
DRUG MART UNILET MICRO TH	2				
DUANE READE LANCET ALTERN	2				
DUANE READE LANCET SUPER	2				
DUANE READE LANCET ULTRA	2				
DUANE READE UNIFINE PENTI	2				
E-Z JECT LANCETS	2				
E-Z JECT LANCETS COLOR	2				
E-Z JECT LANCETS SUPER TH	2				
E-Z JECT LANCETS THIN 26G	2				
E-Z JECT LANCETS 21G	2				
E-ZJECT LANCETS MICRO-THI	2				
EASY COMFORT INSULIN SYRI	2				
EASY COMFORT PEN NEEDLES	2				
EASY GLIDE PEN NEEDLES 33	2				
EASY MINI EJECT LANCING D	2				
EASY MINI LANCING DEVICE	2				
EASY TOUCH FLIPLOCK SAFET	2				
EASY TOUCH INSULIN SYRING	2				
EASY TOUCH LANCETS 21G/PR	2				
EASY TOUCH LANCETS 23G/PR	2				
EASY TOUCH LANCETS 26G/PR	2				
EASY TOUCH LANCETS 26G/PU	2				
EASY TOUCH LANCETS 28G/PR	2				
EASY TOUCH LANCETS 28G/PU	2				
EASY TOUCH LANCETS 28G/TW	2				
EASY TOUCH LANCETS 30G/BU	2				
EASY TOUCH LANCETS 30G/PR	2				
EASY TOUCH LANCETS 30G/PU	2				
EASY TOUCH LANCETS 30G/TW	2				
EASY TOUCH LANCETS 32G/PR	2				
EASY TOUCH LANCETS 32G/PU	2				
EASY TOUCH LANCETS 32G/TW	2				
EASY TOUCH LANCETS 33G/TW	2				
EASY TOUCH LANCING DEVICE	2				
EASY TOUCH PEN NEEDLE 30	2				
EASY TOUCH PEN NEEDLE/30	2				
EASY TOUCH PEN NEEDLES 29	2				
EASY TOUCH PEN NEEDLES 31	2				
EASY TOUCH PEN NEEDLES 32	2				
EASY TOUCH PEN NEEDLES/31	2				
EASY TOUCH SAFETY LANCETS	2				
EASY TOUCH SAFETY PEN NEE	2				
EASY TOUCH SHEATHLOCK SAF	2				
EASY TOUCH 32GX5MM	2				
EASY TOUCH 32GX6MM	2				
EMBRACE LANCETS ULTRA THI	2				
EMBRACE LANCING DEVICE WI	2				

EMBRACE PRESSURE ACTIVATE	2				
EQL COLOR LANCETS MICRO T	2				
EQL COLOR LANCETS 21G	2				
EQL INSULIN SYRINGE/0.3ML	2				
EQL INSULIN SYRINGE/0.5ML	2				
EQL INSULIN SYRINGE/1ML/2	2				
EQL INSULIN SYRINGE/1ML/3	2				
EQL SHORT PEN NEEDLES 31G	2				
EQL SUPER THIN LANCETS 30	2				
EQL THIN LANCETS 26G	2				
EQL ULTRA SHORT PEN NEEDL	2				
EXCEL COMFORT POINT INSUL	2				
EXEL COMFORT POINT INSULI	2				
EZ-LETS LANCETS 21G	2				
EZ-LETS LANCETS 26G SUPER	2				
EZ-LETS LANCETS 28G ULTRA	2				
EZ-LETS LANCETS 30G	2				
FC FEMALE CONDOM	P				
FC2 FEMALE CONDOM	P				
FEMCAP	P				
FIFTY50 PEN NEEDLES 31G X	2				
FIFTY50 PEN NEEDLES 31GX5	2				
FIFTY50 PEN NEEDLES/31GX8	2				
FIFTY50 PEN NEEDLES/32GX4	2				
FIFTY50 PEN NEEDLES/32GX6	2				
FIFTY50 SAFETY SEAL LANCE	2				
FIFTY50 SUPERIOR COMFORT	2				
FIFTY50 UNILET LANCETS 33	2				
FINE 30	2				
FINGERSTIX LANCETS	2				
FORA LANCETS	2				
FORA LANCING DEVICE	2				
FORA LANCING DEVICE/CLEAR	2				
FREDS PHARMACY AUTOLET LA	2				
FREDS PHARMACY UNIFINE PE	2				
FREDS PHARMACY UNILET LAN	2				
FREESTYLE LANCETS	2				
FREESTYLE PRECISION INSUL	2				
FREESTYLE UNISTICK II LAN	2				
GENTEEL BUTTERFLY TOUCH L	2				
GENTEEL PLUS LANCING DEVI	2				
GENTLE-LET GP LANCETS	2				
GENTLE-LET LANCETS GENERA	2				
GENTLE-LET LANCETS SAFETY	2				
GLOBAL EASE INJECT PEN NE	2				
GLOBAL EASY GLIDE INSULIN	2				
GLOBAL EASY GLIDE PEN NEE	2				
GLOBAL INJECT EASE INSULI	2				
GLOBAL INJECT EASE LANCET	2				
GLOBAL INSULIN SYRINGE/U-	2				
GLOBAL INSULIN SYRINGES/U	2				
GLOBAL LANCING DEVICE	2				
GLUCOCOM LANCETS 28G	2				
GLUCOCOM LANCETS 30G	2				
GLUCOCOM LANCETS 33G	2				
GLUCOPRO INSULIN SYRINGE/	2				
GNP CLICKFINE UNIVERSAL P	2				
GNP INSULIN SYRINGE/0.3ML	2				
GNP INSULIN SYRINGE/0.5ML	2				
GNP INSULIN SYRINGE/1ML/2	2				
GNP INSULIN SYRINGE/1ML/3	2				
GNP INSULIN SYRINGES/0.3M	2				
GNP INSULIN SYRINGES/1/2M	2				
GNP INSULIN SYRINGES/1ML/	2				
GNP INSULIN SYRINGES/3ML/	2				
GNP LANCETS MICRO THIN 33	2				
GNP LANCETS SUPER THIN 30	2				
GNP LANCETS THIN 26G	2				
GNP LANCETS 21G	2				
GNP LANCING SYSTEM DEVICE	2				

GNP STERILE LANCETS 28G	2				
GNP STERILE LANCETS 30G	2				
GNP STERILE LANCETS 33G	2				
GNP ULTICARE PEN NEEDLES	2				
GNP ULTICARE PEN NEEDLES/	2				
GNP ULTRA COMFORT INSULIN	2				
GOJJI LANCING DEVICE/CLEA	2				
GOJJI STERILE LANCETS 30G	2				
GOODSENSE CLICKFINE SAFET	2				
GOODSENSE COLOR LANCETS M	2				
GOODSENSE LANCETS MICRO-T	2				
GOODSENSE LANCETS ULTRA-T	2				
GOODSENSE LANCING DEVICE	2				
GOODSENSE PEN NEEDLE/PENF	2				
H-E-B IN CONTROL PEN NEED	2				
H-E-B IN CONTROL UNIFINE	2				
H-E-B INCONTROL ADVANCED	2				
H-E-B INCONTROL LANCETS M	2				
H-E-B INCONTROL LANCETS S	2				
H-E-B INCONTROL LANCETS U	2				
H-E-B INCONTROL PEN NEEDL	2				
HAEMOLANCE	2				
HAEMOLANCE LOW FLOW LANCE	2				
HAEMOLANCE PLUS	2				
HAEMOLANCE PLUS HIGH FLOW	2				
HAEMOLANCE PLUS LOW FLOW	2				
HAEMOLANCE PLUS MAX FLOW	2				
HAEMOLANCE PLUS PEDIATRIC	2				
HEALTH CARE LANCING DEVIC	2				
HEALTHWISE INSULIN SYRING	2				
HEALTHWISE MICRON PEN NEE	2				
HEALTHWISE MINI PEN NEEDL	2				
HEALTHWISE PEN NEEDLES 29	2				
HEALTHWISE SHORT PEN NEED	2				
HEALTHWISE UNIFINE PENTIP	2				
HEALTHY ACCENTS AUTOLET I	2				
HEALTHY ACCENTS UNIFINE P	2				
HEALTHY ACCENTS UNILET LA	2				
HM ULTICARE INSULIN SYRIN	2				
HM ULTICARE MINI PEN NEED	2				
HM ULTICARE SHORT PEN NEE	2				
HY-VEE LANCETS	2				
HY-VEE THIN LANCETS	2				
IN TOUCH LANCING DEVICE	2				
IN TOUCH STERILE LANCETS	2				
INSULIN SYRINGE 1ML/31G X	2				
INSULIN SYRINGE/NEEDLE 0.	2				
INSULIN SYRINGE/NEEDLE 1M	2				
INSULIN SYRINGE/U-100/0.3	2				
INSULIN SYRINGE/U-100/0.5	2				
INSULIN SYRINGE/U-100/1ML	2				
INSULIN SYRINGE/0.3ML/30G	2				
INSULIN SYRINGE/0.3ML/31G	2				
INSULIN SYRINGE/0.5ML/27G	2				
INSULIN SYRINGE/0.5ML/28G	2				
INSULIN SYRINGE/0.5ML/30G	2				
INSULIN SYRINGE/0.5ML/31G	2				
INSULIN SYRINGE/1ML/28G X	2				
INSULIN SYRINGE/1ML/29G X	2				
INSULIN SYRINGE/1ML/30G X	2				
INSULIN SYRINGES 0.3ML/31	2				
INSULIN SYRINGES 0.5ML/31	2				
INSULIN SYRINGES/0.5ML/27	2				
INSULIN SYRINGES/0.5ML/28	2				
INSULIN SYRINGES/0.5ML/29	2				
INSULIN SYRINGES/0.5ML/30	2				
INSULIN SYRINGES/0.5ML/31	2				
INSULIN SYRINGES/1ML/27GX	2				
INSULIN SYRINGES/1ML/28GX	2				
INSULIN SYRINGES/1ML/29GX	2				

INSULIN SYRINGES/1ML/30GX	2				
INSULIN SYRINGES/1ML/31GX	2				
INSUPEN PEN NEEDLES 32G X	2				
INSUPEN SENSITIVE 32GX6MM	2				
INSUPEN SENSITIVE 32GX8MM	2				
INSUPEN ULTRAFIN 30GX8MM	2				
INSUPEN ULTRAFIN 31GX6MM	2				
INSUPEN ULTRAFIN 31GX8MM	2				
INSUPEN 29G X 12MM	2				
INSUPEN 31G X 5MM	2				
INSUPEN 31G X 8MM	2				
INSUPEN 32G X 4MM	2				
INSUPEN 33GX4MM	2				
KINNEY LANCETS	2				
KINNEY THIN LANCETS	2				
KINRAY INSULIN SYRINGE PR	2				
KINRAY INSULIN SYRINGE/0.	2				
KMART VALU PLUS INSULIN S	2				
KROGER AUTOLET LANCING DE	2				
KROGER HEALTHPRO TWIST LA	2				
KROGER INSULIN SYRINGE/U-	2				
KROGER INSULIN SYRINGE/0.	2				
KROGER INSULIN SYRINGE/1M	2				
KROGER LANCETS	2				
KROGER LANCETS MICRO THIN	2				
KROGER LANCETS SUPER THIN	2				
KROGER LANCETS THIN	2				
KROGER LANCETS THIN 26G	2				
KROGER LANCETS ULTRATHIN	2				
KROGER LANCETS 21G	2				
KROGER LANCING DEVICE	2				
KROGER PEN NEEDLES 29G X	2				
KROGER PEN NEEDLES 31G X	2				
KROGER PEN NEEDLES 31GX1/	2				
KROGER PEN NEEDLES/31G X	2				
KROGER PEN NEEDLES/32G X	2				
KROGER PEN NEEDLES/33G X	2				
LANCET DEVICE ADJUSTABLE	2				
LANCET DEVICE WITH EJECTO	2				
LANCETS	2				
LANCETS MICRO THIN 33G	2				
LANCETS SUPER THIN 28G	2				
LANCETS THIN	2				
LANCETS ULTRA THIN	2				
LANCETS ULTRA THIN 30G	2				
LANCETS 30G	2				
LANCETS 30G TWIST TOP	2				
LANCETS 30G/TWIST TOP	2				
LANCETS 33G EXTRA FINE	2				
LANCETS 33G UNIVERSAL DES	2				
LANCING DEVICE	2				
LANZO	2				
LEADER ADVANCED LANCING D	2				
LEADER INSULIN SYRINGE/0.	2				
LEADER INSULIN SYRINGE/1M	2				
LEADER LANCETS COLORED	2				
LEADER SUPER THIN LANCET	2				
LEADER THIN LANCETS	2				
LEADER UNIFINE PENTIPS PL	2				
LEADER UNIFINE PENTIPS/MI	2				
LEADER UNIFINE PENTIPS/NA	2				
LEADER UNIFINE PENTIPS/PL	2				
LIBERTY MEDICAL LANCETS 3	2				
LIBERTY MINI LANCING DEVI	2				
LIFESCAN UNISTIK II LANCE	2				
LIFESCAN UNISTIK 2 DEEP P	2				
LITE TOUCH LANCETS	2				
LITE TOUCH LANCING PEN	2				
LITETOUCH INSULIN PEN NEE	2				
LITETOUCH INSULIN SYRINGE	2				

LITETOUCH LANCETS MICRO T	2				
LITETOUCH PEN NEEDLES 29G	2				
LITETOUCH PEN NEEDLES 31G	2				
LITETOUCH PEN NEEDLES/31	2				
LITETOUCH PEN NEEDLES/31G	2				
LIVE BETTER ADVANCED LANC	2				
LIVE BETTER LANCET SUPER	2				
LIVE BETTER LANCET ULTRA	2				
LIVE BETTER PEN NEEDLES 2	2				
LIVE BETTER PEN NEEDLES 3	2				
LONGS INSULIN SYRINGE/0.5	2				
LONGS LANCETS STANDARD	2				
LONGS LANCETS THIN	2				
LONGS LANCETS ULTRA THIN	2				
MAGELLAN INSULIN SAFETY S	2				
MARATHON MEDICAL PENTIPS	2				
MAXI-COMFORT INSULIN SYRI	2				
MAXI-COMFORT SAFETY PEN N	2				
MAXICOMFORT II PEN NEEDLE	2				
MAXICOMFORT INSULIN SYRIN	2				
MEDIC INSULIN SYRINGE/0.3	2				
MEDIC INSULIN SYRINGE/0.5	2				
MEDICHOICE PRE-SET SAFETY	2				
MEDICHOICE SAFETY LANCET	2				
MEDICINE SHOPPE LANCETS	2				
MEDICINE SHOPPE LANCETS T	2				
MEDICINE SHOPPE PEN NEEDL	2				
MEDISENSE THIN LANCETS	2				
MEDLANCE PLUS EXTRA LANCE	2				
MEDLANCE PLUS LANCETS	2				
MEDLANCE PLUS LANCETS LIT	2				
MEDLANCE PLUS LITE LANCET	2				
MEDLANCE PLUS SPECIAL LAN	2				
MEDLANCE PLUS SUPERLITE 3	2				
MEDLANCE PLUS UNIVERSAL L	2				
MEDLANCE PLUS/LITE 25G	2				
MEDLANCE/EXTRA	2				
MEDLANCE/LITE	2				
MEDLANCE/UNIVERSAL	2				
MEIJER COLOR LANCETS UNIV	2				
MEIJER LANCETS	2				
MEIJER LANCETS THIN	2				
MEIJER LANCETS UNIVERSAL	2				
MEIJER PEN NEEDLES 29G X	2				
MEIJER PEN NEEDLES 31G X	2				
MEIJER SUPER THIN LANCETS	2				
MICRODOT PEN NEEDLE/31G X	2				
MICRODOT PEN NEEDLE/32G X	2				
MICRODOT PEN NEEDLE/33G X	2				
MICROLET LANCETS	2				
MICROLET NEXT	2				
MINI LANCING DEVICE	2				
MM INSULIN SYRINGE/U-100/	2				
MM LANCING DEVICE	2				
MM PEN NEEDLES 31G X 1/4"	2				
MM PEN NEEDLES 31G X 3/16	2				
MM PEN NEEDLES 31G X 5/16	2				
MM PEN NEEDLES 32G X 5/32	2				
MM TWIST LANCETS	2				
MONOJECT HYPO/ALUM HUB/LU	2				
MONOJECT HYPO/ALUM HUB/18	2				
MONOJECT INSULIN SYRINGE	2				
MONOJECT INSULIN SYRINGE/	2				
MONOJECT MAGELLAN SAFETY	2				
MONOJECT SYRINGE PHARMACY	2				
MONOJECT TUBERCULIN SYRIN	2				
MONOJECT ULTRA COMFORT IN	2				
MONOJECT 1ML LUER LOCK TU	2				
MONOLET LANCETS	2				
MONOLET OPD LANCETS	2				

	MONOLETTOR SAFETY LANCETS	2				
	MPD SAFETY LANCET 21G/1.8	2				
	MPD SAFETY LANCET 28G/1.8	2				
	MPD SAFETY LANCET 30G/1.8	2				
	MPD SAFETY LANCETS 23G/1.	2				
	MS INSULIN SYRINGE/0.3ML/	2				
	MS INSULIN SYRINGE/0.5ML/	2				
	MS INSULIN SYRINGE/1ML/29	2				
	MS INSULIN SYRINGE/1ML/30	2				
	MS INSULIN SYRINGE/1ML/31	2				
	MULTI-LANCET DEVICE	2				
	MYGLUCOHEALTH MGH SOFTLAN	2				
	NOVA SAFETY LANCETS 23G	2				
	NOVA SAFETY LANCETS 28G	2				
	NOVA SUREFLEX LANCETS	2				
	NOVA SUREFLEX LANCING DEV	2				
	NOVOFINE AUTOCOVER PEN NE	2				
	NOVOFINE PEN NEEDLE 32G X	2				
	NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	2				
	NOVOTWIST PEN NEEDLE 32G	2				
	OMNIFLEX DIAPHRAGM	P				
	ONETOUCH CLUB LANCETS FIN	2				
	ONETOUCH DELICA LANCETS E	2				
	ONETOUCH DELICA LANCETS F	2				
	ONETOUCH DELICA LANCING D	2				
	ONETOUCH DELICA PLUS LANC	2				
	ONETOUCH DELICA SAFETY LA	2				
	ONETOUCH FINEPOINT LANCET	2				
	ONETOUCH LANCETS	2				
	ONETOUCH SURESOFT LANCING	2				
	ONETOUCH ULTRASOFT LANCET	2				
	PC LANCETS SUPER THIN 30G	2				
	PC UNIFINE PENTIPS 29G X	2				
	PC UNIFINE PENTIPS 31G X	2				
	PEN NEEDLES 29GX1/2"	2				
	PEN NEEDLES 29GX12MM	2				
	PEN NEEDLES 30GX5MM	2				
	PEN NEEDLES 30GX8MM	2				
	PEN NEEDLES 31G X 1/4" SH	2				
	PEN NEEDLES 31G X 3/16"	2				
	PEN NEEDLES 31G X 5MM	2				
	PEN NEEDLES 31G X 6MM	2				
	PEN NEEDLES 31G X 8MM	2				
	PEN NEEDLES 31GX5/16"	2				
	PEN NEEDLES 31GX6MM (1/4"	2				
	PEN NEEDLES 31GX8MM	2				
	PEN NEEDLES 31GX8MM (5/16	2				
	PEN NEEDLES 32G X 4MM	2				
	PEN NEEDLES 32G X 5MM	2				
	PEN NEEDLES 32G X 6MM	2				
	PEN NEEDLES 32GX4MM	2				
	PEN NEEDLES 33G X 5/32"	2				
	PEN NEEDLES/29G X 1/2"	2				
	PEN NEEDLES/31G X 1/4"	2				
	PEN NEEDLES/31G X 3/16"	2				
	PEN NEEDLES/31G X 5/16"	2				
	PEN NEEDLES/31G X 6MM	2				
	PEN NEEDLES/32G X 5/32"	2				
	PENLET II REPLACEMENT CAP	2				
	PENTIPS 29G X 12MM	2				
	PENTIPS 29GX12MM	2				
	PENTIPS 31G X 5MM	2				
	PENTIPS 31G X 8MM	2				
	PENTIPS 31GX5MM	2				
	PENTIPS 31GX6MM	2				
	PENTIPS 31GX8MM	2				
	PENTIPS 32G X 4MM	2				
	PENTIPS 32GX4MM	2				
	PERFECT LANCETS 30G	2				
	PERFECT PRESSURE ACTIVATE	2				

PHARMACIST CHOICE ULTRA T	2				
PHARMACY COUNTER LANCETS	2				
PIP LANCETS/28G	2				
PIP LANCETS/30G	2				
PRECISION SURE-DOSE INSUL	2				
PRECISION SURE-DOSE PLUS	2				
PRECISION THINS GP LANCET	2				
PREFERRED PLUS INSULIN SY	2				
PREFERRED PLUS LANCETS CO	2				
PREFERRED PLUS LANCETS SU	2				
PREFERRED PLUS LANCETS TH	2				
PREFERRED PLUS UNIFINE PE	2				
PREVENT DROPSAFE SAFETY P	2				
PREVENT SAFETY PEN NEEDLE	2				
PRO COMFORT INSULIN SYRIN	2				
PRO COMFORT PEN NEEDLES/	2				
PRODIGY INSULIN SYRINGE/U-	2				
PRODIGY INSULIN SYRINGE/1	2				
PRODIGY LANCING DEVICE	2				
PRODIGY PRESSURE ACTIVATE	2				
PRODIGY SAFETY LANCETS	2				
PRODIGY TWIST TOP LANCETS	2				
PSS SELECT GP LANCETS	2				
PSS SELECT SAFETY LANCETS	2				
PURE COMFORT PEN NEEDLE 3	2				
PURE COMFORT PEN NEEDLE/3	2				
PX ADVANCED LANCING DEVIC	2				
PX EXTRA SHORT PEN NEEDLE	2				
PX INSULIN SYRINGE/U-100/	2				
PX LANCET AUTO INJECTOR	2				
PX LANCETS MICROTHIN 33G	2				
PX LANCETS ULTRA THIN	2				
PX LANCETS ULTRA THIN 28G	2				
PX MINI PEN NEEDLES 31GX5	2				
PX PEN NEEDLE 29GX12MM	2				
PX PEN NEEDLE 31GX8MM	2				
PX SHORTLENGTH PEN NEEDLE	2				
QC ADVANCED LANCING DEVIC	2				
QC INSULIN SYRINGE/0.3ML/	2				
QC INSULIN SYRINGE/0.5ML/	2				
QC INSULIN SYRINGE/1ML/29	2				
QC INSULIN SYRINGE/1ML/31	2				
QC LANCETS SUPER THIN	2				
QC LANCETS ULTRA THIN	2				
QC PEN NEEDLES 29G X 12MM	2				
QC PEN NEEDLES 31G X 6MM	2				
QC PEN NEEDLES 31G X 8MM	2				
QC UNIFINE PENTIPS 32GX4M	2				
QC UNILET LANCETS 28G/ULT	2				
QC UNILET LANCETS 33G/MIC	2				
RA E-ZJECT LANCETS THIN 2	2				
RA E-ZJECT LANCETS ULTRA	2				
RA E-ZJECT LANCETS 28G	2				
RA INSULIN SYRINGE/U-100/	2				
RA INSULIN SYRINGE/0.5ML/	2				
RA INSULIN SYRINGE/1ML/29	2				
RA PEN NEEDLES 31G X 5MM	2				
RA PEN NEEDLES 31G X 8MM	2				
READYLANCCE SAFETY LANCETS	2				
REALITY INSULIN SYRINGE/U	2				
REALITY LANCETS	2				
REALITY TRIGGER LANCETS	2				
RELION INSULIN SYRINGE 0.	2				
RELION INSULIN SYRINGE 1M	2				
RELION INSULIN SYRINGE/U-	2				
RELION LANCETS	2				
RELION LANCETS MICRO-THIN	2				
RELION LANCETS THIN 26G	2				
RELION LANCETS ULTRA-THIN	2				
RELION LANCING DEVICE	2				

RELION MINI PEN NEEDLES 3	2				
RELION PEN NEEDLES 29GX12	2				
RELION PEN NEEDLES 31G X	2				
RELION PEN NEEDLES 31GX5/	2				
RELION PEN NEEDLES 31GX6M	2				
RELION PEN NEEDLES 31GX8M	2				
RELION PEN NEEDLES 32G X	2				
RELION PEN NEEDLES 32GX4M	2				
RELION PEN NEEDLES/31G X	2				
RELION SHORT PEN NEEDLES	2				
RELION THIN LANCETS	2				
RELION ULTRA THIN LANCETS	2				
RELION ULTRA THIN PLUS LA	2				
RELION 2-IN-1 LANCET DEV	2				
RELION 2-IN-1 LANCING DEV	2				
REXALL LANCETS ULTRA THIN	2				
RIGHTEST GD500 LANCING DE	2				
RIGHTEST GL300 LANCETS	2				
SAFE-T-LANCE LOW FLOW 25G	2				
SAFE-T-LANCE NORMAL FLOW	2				
SAFE-T-LANCE PLUS SAFETY	2				
SAFETY INSULIN SYRINGES 0	2				
SAFETY INSULIN SYRINGES 1	2				
SAFETY LANCETS	2				
SAFETY LANCETS 21G	2				
SAPS HEALTH CARE TWIST TO	2				
SAPS HEALTH TWIST TOP LAN	2				
SAPSCARE TWIST TOP LANCET	2				
SB INSULIN SYRINGE/U-100/	2				
SB LANCETS THIN	2				
SB LANCETS ULTRA THIN	2				
SCHNUCKS INSULIN SYRINGE	2				
SECURESAFE SAFETY INSULIN	2				
SECURESAFE SAFETY PEN NEE	2				
SELECT-LITE LANCING DEVIC	2				
SHOPKO AUTOLET LANCING DE	2				
SHOPKO ON-THE-GO COMFORT	2				
SHOPKO UNIFINE PENTIPS PE	2				
SHOPKO UNIFINE PENTIPS PL	2				
SHOPKO UNILET LANCETS SUP	2				
SHOPKO UNILET LANCETS ULT	2				
SIMPLE DIAGNOSTICS LANCIN	2				
SINGLE-LET	2				
SM MICRO THIN LANCETS 33G	2				
SM TRUEDRAW LANCING DEVIC	2				
SMART DIABETES VANTAGE LA	2				
SMART SENSE COLOR LANCETS	2				
SMART SENSE STANDARD LANC	2				
SMART SENSE SUPER THIN LA	2				
SMART SENSE THIN LANCETS	2				
SMARTEST LANCETS 28G	2				
SOLUS V2 LANCING DEVICE	2				
SOLUS V2 PRESSURE ACTIVAT	2				
SOLUS V2 TWIST LANCETS 30	2				
STERILANCE TL	2				
SUPER THIN LANCETS	2				
SURE COMFORT INSULIN SYRI	2				
SURE COMFORT LANCETS 18G	2				
SURE COMFORT LANCETS 21G	2				
SURE COMFORT LANCETS 23G	2				
SURE COMFORT LANCETS 28G	2				
SURE COMFORT LANCETS 30G	2				
SURE COMFORT LANCING PEN	2				
SURE COMFORT PEN NEEDLES	2				
SURE-FINE PEN NEEDLES 29G	2				
SURE-FINE PEN NEEDLES 31G	2				
SURE-JECT INSULIN SYRINGE	2				
SURE-LANCE FLAT LANCETS	2				
SURE-LANCE LANCETS 26G	2				
SURE-LANCE THIN LANCETS 2	2				

SURE-LANCE ULTRA THIN LAN	2				
SURE-PEN	2				
SURE-TOUCH LANCETS UNIVER	2				
SURELITE LANCETS	2				
TECHLITE AST LANCETS	2				
TECHLITE INSULIN SYRINGE	2				
TECHLITE LANCETS	2				
TECHLITE LANCETS 30G	2				
TECHLITE PEN NEEDLES 29G	2				
TECHLITE PEN NEEDLES 31G	2				
TECHLITE PEN NEEDLES/31G	2				
TECHLITE PEN NEEDLES/32G	2				
TGT ADVANCED LANCING DEVI	2				
TGT LANCET ALTERNATE SITE	2				
TGT LANCET MICRO THIN 33G	2				
TGT LANCET SUPER THIN 30G	2				
TGT LANCET THIN 23G	2				
TGT LANCET THIN 26G	2				
TGT LANCET ULTRA THIN 28G	2				
TGT LANCET ULTRA THIN 30G	2				
TGT LANCING DEVICE	2				
THINLETS GP LANCETS	2				
TODAYS HEALTH ADVANCED LA	2				
TODAYS HEALTH MINI PEN NE	2				
TODAYS HEALTH ORIGINAL PE	2				
TODAYS HEALTH SHORT PEN N	2				
TODAYS HEALTH SUPER THIN	2				
TODAYS HEALTH ULTRA THIN	2				
TOPCARE CLICKFINE UNIVER	2				
TOPCARE LANCETS MICRO-THI	2				
TOPCARE ULTRA COMFORT INS	2				
TRAVEL LANCETS ADVANCED 2	2				
TRAVEL LANCETS 30G	2				
TRUE COMFORT INSULIN SYRI	2				
TRUE COMFORT PEN NEEDLES	2				
TRUE COMFORT PRO INSULIN	2				
TRUE COMFORT PRO PEN NEED	2				
TRUE COMFORT TWIST TOP LA	2				
TRUEDRAW LANCING DEVICE	2				
TRUEPLUS INSULIN SYRINGE/	2				
TRUEPLUS LANCETS 26G	2				
TRUEPLUS LANCETS 28G	2				
TRUEPLUS LANCETS 28G SUPE	2				
TRUEPLUS LANCETS 30G	2				
TRUEPLUS LANCETS 30G ULTR	2				
TRUEPLUS LANCETS 33G	2				
TRUEPLUS LANCETS 33G MICR	2				
TRUEPLUS PEN NEEDLES 31GX	2				
TRUEPLUS PEN NEEDLES 32GX	2				
TRUEPLUS SAFETY LANCETS 2	2				
TRUEPLUS 5-BEVEL PEN NEED	2				
ULTI-LANCE AUTOMATIC/ CLE	2				
ULTICARE INSULIN SAFETY S	2				
ULTICARE INSULIN SYRINGE	2				
ULTICARE INSULIN SYRINGE/	2				
ULTICARE MICRO PEN NEEDLE	2				
ULTICARE MINI PEN NEEDLES	2				
ULTICARE MINI SAFETY PEN	2				
ULTICARE ORIGINAL PEN NEE	2				
ULTICARE PEN NEEDLES 31G	2				
ULTICARE PEN NEEDLES/29G	2				
ULTICARE SHORT PEN NEEDLE	2				
ULTICARE SHORT SAFETY PEN	2				
ULTICARE TUBERCULIN SAFET	2				
ULTICARE U-100 INSULIN SY	2				
ULTIGUARD INSULIN SYRINGE	2				
ULTIGUARD SAFEPACK INSULI	2				
ULTIGUARD SAFEPACK MINI P	2				
ULTIGUARD SAFEPACK PEN NE	2				
ULTIGUARD SAFEPACK/MICRO	2				

ULTIGUARD SAFEPACK/MINI P	2				
ULTIGUARD SAFEPACK/SHORT	2				
ULTIGUARD SAFEPACK/SYRING	2				
ULTILET CLASSIC LANCETS	2				
ULTILET LANCETS	2				
ULTILET LANCETS 33G	2				
ULTILET PEN NEEDLE 29GX12	2				
ULTILET PEN NEEDLE 31GX5M	2				
ULTILET PEN NEEDLE 31GX8M	2				
ULTILET PEN NEEDLE 32GX4M	2				
ULTILET SAFETY LANCETS 21	2				
ULTILET SAFETY LANCETS 23	2				
ULTILET SHORT PEN NEEDLES	2				
ULTRA COMFORT INSULIN SYR	2				
ULTRA FLO INSULIN PEN NEE	2				
ULTRA FLO INSULIN SYRINGE	2				
ULTRA INSULIN SYRINGE/U-1	2				
ULTRA THIN LANCETS 28G	2				
ULTRA THIN LANCETS 31G	2				
ULTRA THIN PEN NEEDLES 32	2				
ULTRA-THIN II AUTO LANCET	2				
ULTRA-THIN II INSULIN SYR	2				
ULTRA-THIN II LANCETS 28G	2				
ULTRA-THIN II LANCETS 30G	2				
ULTRA-THIN II MINI PEN NE	2				
ULTRA-THIN II PEN NEEDLES	2				
ULTRACARE INSULIN SYRINGE	2				
ULTRACARE PEN NEEDLES/31G	2				
ULTRACARE PEN NEEDLES/32G	2				
ULTRACARE PEN NEEDLES/33G	2				
UNIFINE PEN NEEDLE/32G X	2				
UNIFINE PENTIPS PLUS 29GX	2				
UNIFINE PENTIPS PLUS 31GX	2				
UNIFINE PENTIPS PLUS 32GX	2				
UNIFINE PENTIPS PLUS 33G	2				
UNIFINE PENTIPS PLUS 33GX	2				
UNIFINE PENTIPS PLUS/30G	2				
UNIFINE PENTIPS 29GX12MM	2				
UNIFINE PENTIPS 31G X 3/1	2				
UNIFINE PENTIPS 31G X 6MM	2				
UNIFINE PENTIPS 31G X 8MM	2				
UNIFINE PENTIPS 31GX5MM	2				
UNIFINE PENTIPS 31GX6MM	2				
UNIFINE PENTIPS 31GX8MM	2				
UNIFINE PENTIPS 32GX4MM	2				
UNIFINE PENTIPS 32GX6MM	2				
UNIFINE PENTIPS 33GX4MM	2				
UNIFINE PENTIPS/30G X 3/1	2				
UNIFINE SAFECONTROL PEN N	2				
UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE/	2				
UNILET COMFORTOUCH LANCET	2				
UNILET EXCELITE	2				
UNILET EXCELITE II	2				
UNILET G.P. LANCET	2				
UNILET G.P. SUPERLITE LAN	2				
UNILET GP 28 ULTRA THIN	2				
UNILET LANCET	2				
UNILET LANCETS MICRO-THIN	2				
UNILET LANCETS SUPER-THIN	2				
UNILET LANCETS ULTRA-THIN	2				
UNILET SUPERLITE LANCET	2				
UNISTIK PRO SAFETY LANCET	2				
UNISTIK SAFETY LANCETS 28	2				
UNISTIK SAFETY LANCETS 30	2				
UNISTIK TOUCH SAFETY LANC	2				
UNISTIK 3 GENTLE	2				
UNIVERSAL 1 LANCETS THIN	2				
UNIVERSAL 1 LANCETS ULTRA	2				
UNIVERSAL 1 LANCETS/33G/M	2				
VALUE HEALTH INSULIN SYRI	2				

VALUE PLUS LANCETS STANDA	2				
VALUE PLUS LANCETS SUPER	2				
VALUE PLUS LANCETS THIN 2	2				
VALUE PLUS LANCING DEVICE	2				
VALUMARK LANCET SUPER THI	2				
VALUMARK LANCET ULTRA THI	2				
VALUMARK PEN NEEDLES 29GX	2				
VALUMARK PEN NEEDLES 31G	2				
VANISHPOINT INSULIN SYRIN	2				
VANISHPOINT SAFETY SYRING	2				
VIDA MIA AUTOLET LANCING	2				
VIDA MIA UNIFINE PENTIPS	2				
VIDA MIA UNILET LANCETS S	2				
VIDA MIA UNILET LANCETS U	2				
VIDA MIA UNIPFINE PENTIPS	2				
VIVAGUARD LANCETS	2				
VIVAGUARD LANCING DEVICE	2				
VP INSULIN SYRINGE/U-100/	2				
WALGREENS ADVANCED TRAVEL	2				
WALGREENS COMFORT ASSURED	2				
WALGREENS LANCETS	2				
WALGREENS THIN LANCETS	2				
WALGREENS ULTRA THIN LANC	2				
WEGMANS UNIFINE PENTIPS P	2				
WIDE-SEAL SILICONE DIAPHR	P				
ZEV RX INSULIN SYRINGE/0.5	2				
ZEV RX INSULIN SYRINGE/1ML	2				
ZEV RX PEN NEEDLES 31G X 5	2				
ZEV RX PEN NEEDLES 31G X 6	2				
ZEV RX PEN NEEDLES 31G X 8	2				
ZEV RX PEN NEEDLES 32G X 4	2				
ZEV RX TWIST TOP LANCETS 3	2				
1ML TUBERCULIN SYRINGE DE	2				
1ML VANISHPOINT TUBERCULI	2				
1ST CHOICE LANCETS SUPER	2				
1ST CHOICE LANCETS THIN	2				
1ST CHOICE LANCETS ULTRA	2				
1ST TIER UNIFINE PENTIPS	2				
1ST TIER UNILET COMFORTOU	2				
10ML SYRINGE LUER-LOK TIP	2				
3ML LUER-LOK SYRINGE	2				
3ML LUER-LOK SYRINGE 22G	2				
3ML LUER-LOK TIP SYRINGE	2				
3ML SYRINGE/LUER LOCK TIP	2				
3ML SYRINGE/22G X 1"/LUER	2				
15.8.1.1 VARIAS CLASES					
azathioprine tab 50 mg	1				
cyclosporine cap 100 mg	1				
cyclosporine cap 25 mg	1				
cyclosporine modified cap 100 mg	1				
cyclosporine modified cap 25 mg	1				
cyclosporine modified cap 50 mg	1				
cyclosporine modified oral soln 100 mg/ml	1				
everolimus tab 0.25 mg	1				
everolimus tab 0.5 mg	1				
everolimus tab 0.75 mg	1				
irrigation solution, physiological	1				
lactated ringer's for irrigation	1				
LOKELMA	2				
mycophenolate mofetil cap 250 mg	1				
mycophenolate mofetil for oral susp 200 mg/ml	1				
mycophenolate mofetil tab 500 mg	1				
mycophenolate sodium tab dr 180 mg (mycophenolic acid equiv)	1				
mycophenolate sodium tab dr 360 mg (mycophenolic acid equiv)	1				
penicillamine tab 250 mg	1	X	PA		
REVLIMID	2	X	PA	QL	LD
ringer's solution for irrigation	1				
sirolimus oral soln 1 mg/ml	1				
sirolimus tab 0.5 mg	1				

	sirolimus tab 1 mg	1				
	sirolimus tab 2 mg	1				
	sodium polystyrene sulfonate powder	1				
	tacrolimus cap 0.5 mg	1				
	tacrolimus cap 1 mg	1				
	tacrolimus cap 5 mg	1				
	THALOMID	2	X	PA	QL	LD
	trientine hcl cap 250 mg	1	X	PA		
	VELTASSA	2				
	water for irrigation, sterile irrigation soln	1				
	ZOKINVY	2	X	PA		LD
	ZORTRESS	2				