

SERVE YOU

Lista de medicamentos recetados de 2019

Medicamentos seleccionados de Serve You Rx

Lea atentamente:

Este documento contiene información sobre los medicamentos cubiertos por su plan de beneficios de farmacia.

Si desea realizar alguna pregunta:



Comuníquese con servicio al cliente al **800-759-3203**.



Visite el sitio web **serve-you-rx.com**

- Encuentre una farmacia minorista participante on su código postal.
- Realizar comparaciones de costos de medicamentos
- Consulte la base de datos de medicamentos para obtener información sobre medicamentos genéricos, medicamentos de marca, equivalentes genéricos y medicamentos de otro tipo.
- Acceda a información sobre la calidad y la seguridad de los medicamentos alternativos a los recetados.

Vigente a partir del 1.º Enero de 2019

Lista de medicamentos recetados (PDL)

La lista de medicamentos recetados, también denominada formulario, es un listado de los medicamentos recetados más frecuentemente, organizados por categoría terapéutica. La PDL identifica los medicamentos disponibles para determinadas afecciones y los organiza según su costo, clasificándolos en niveles. Su objeto es servir como guía para ayudarlo a usted y a su médico a elegir el mejor tratamiento. Los medicamentos están clasificados por categoría a modo de referencia únicamente y no con fines de comparación clínica. La PDL no pretende sustituir el conocimiento y el criterio clínicos del profesional de la salud en su elección de un tratamiento farmacológico. En todos los casos, se espera que el profesional que extiende la receta seleccione el tratamiento farmacológico adecuado para el paciente en particular y proporcione atención médica de primera calidad.

Tenga presente:

- Cuando existan diferencias entre esta PDL y los documentos de su plan de beneficios, estos últimos tendrán prevalencia.
- Este documento no pretende ser una lista de medicamentos exhaustiva y es posible que no todos los medicamentos incluidos estén cubiertos por su plan. Consulte los documentos del plan de beneficios proporcionados por su empleador o el patrocinador del plan para averiguar qué medicamentos están cubiertos por el plan.
- También puede iniciar sesión en el sitio web serve-you-rx.com o comunicarse con Sservicio al cliente al **800-759-3203** para obtener más información.

Serve You se compromete a ayudarlo a comprender mejor sus opciones de medicamentos.

El beneficio de farmacia le ofrece flexibilidad y posibilidad de elección al determinar el medicamento adecuado para usted. Para ayudarlo a sacar el máximo provecho de su beneficio de farmacia, hemos seleccionado algunas de las preguntas más frecuentes sobre la PDL.




¿Cómo utilizo la lista de medicamentos recetados?

Lleve esta PDL cuando visite a su médico. Usted y su médico deben consultarla al momento de elegir un medicamento. Está organizada por afecciones médicas comunes. Los medicamentos están ordenados alfabéticamente e identificados como genéricos o de marca. También se indica si se aplican normas especiales. Si su medicamento no está incluido en este documento, visite el sitio web serve-you-rx.com o comuníquese con servicio al cliente al **800-759-3203**.

¿Qué son los niveles?

Los medicamentos se clasifican en niveles según el costo que usted paga por ellos. A cada nivel se le asigna un costo, determinado por su empleador o el patrocinador del plan. Los medicamentos del nivel 1 son las opciones de menor costo. Si su medicamento está incluido en los niveles 2 o 3, busque si se encuentra disponible una opción de nivel 1. Analice estas opciones con su médico.

Verifique sus documentos del plan de beneficios para averiguar los costos de farmacia específico plan.

\$	Nivel de medicamentos	Incluye	Consejos útiles
	Nivel 1: menor costo	Medicamentos genéricos de menor costo usados habitualmente.	Utilizar los medicamentos del nivel 1 le permitirá pagar los gastos de bolsillo más bajos.
	Nivel 2: costo intermedio	Muchos medicamentos de marca de uso frecuente, denominados medicamentos de marca preferidos.	Utilizar los medicamentos del nivel 2, en lugar de los del nivel 3, contribuirá a reducir los gastos de bolsillo.
	Nivel 3: mayor costo	Principalmente, medicamentos de marca de mayor costo, también denominados medicamentos de marca no preferidos.	Muchos medicamentos del nivel 3 tienen opciones de menor costo en los niveles 1 o 2. Pregúntele a su médico si esas opciones son adecuadas para usted.

Tenga presente: Los planes pueden tener diferentes niveles (por ejemplo, 4 niveles o ninguno). Si su plan tiene un nivel 4, en él se incluyen los medicamentos de especialidad. Si tiene un plan con deducibles altos, es posible que los niveles de costo se apliquen una vez que cubra el deducible. Si desea obtener más información sobre su plan de beneficios, consulte los documentos de inscripción y del plan o comuníquese con servicio al cliente al **800-759-3203**.

¿Cuándo se modifica la lista de medicamentos recetados?

- Los medicamentos pueden pasar a un nivel inferior en cualquier momento.
- También podrán pasar a un nivel superior cuando esté disponible su equivalente genérico.
- Los medicamentos pueden pasar a un nivel superior o ser excluidos de la cobertura a partir del 1.º de enero o del 1.º de julio de cada año.

Cuando se modifique el nivel en el que se encuentra un medicamento, es posible que deba pagar una suma diferente por él.

Programas y límites

Algunos medicamentos figuran acompañados de letras o símbolos. Las letras y los símbolos hacen referencia a los programas de beneficios de farmacia y se proporcionan para ayudarlo a identificar los medicamentos que pueden estar incluidos en un programa o tener un límite. Su plan de beneficios determina la cobertura que se le brindará para esos medicamentos.

PA	Autorización previa – su médico debe proporcionar información adicional para determinar la cobertura.
ST	Tratamiento escalonado – se requiere probar con medicamentos de menor costo antes que recibir cobertura para un medicamento de mayor costo.
QL	Límites de cantidad – suministro del medicamento cubierto por copago o en un período determinado. Para los medicamentos seleccionados, esto puede incluir pasar de una dosis de dos veces por día a una única dosis diaria.
SP	Medicamentos de especialidad – el medicamento está designado como un medicamento de farmacia especializada.
E	Excluidos – pueden estar excluidos de la cobertura o sujetos a autorización previa. Se encuentran disponibles opciones de menor costo incluidas en la cobertura.

Para obtener más información sobre un programa de farmacia clínica de Serve You o para averiguar si se aplica en su caso, visite el sitio web serve-you-rx.com o comuníquese con servicio al cliente al **800-759-3203**.

¿Qué diferencia existe entre los medicamentos genéricos y los medicamentos de marca?

Los medicamentos genéricos contienen los mismos ingredientes activos (que determinan el efecto del medicamento) que los medicamentos de marca, pero a menudo tienen un costo menor. Cuando se extingue la patente de un medicamento de marca, la FDA (Administración de Medicamentos y Alimentos) puede aprobar una versión genérica con los mismos ingredientes activos. Estos tipos de medicamentos se denominan medicamentos genéricos. En ocasiones, la misma empresa que fabrica un medicamento de marca también ofrece la versión genérica.

¿Cómo identifico si el medicamento es genérico o de marca?

En la lista de medicamentos, los medicamentos de marca aparecen resaltados en **negrita** (por ejemplo, el **Crestor**), mientras que los medicamentos genéricos se incluyen sin ningún resalte tipográfico (por ejemplo, la rosuvastatin).

¿Qué sucede si el médico me receta un medicamento de marca?

La próxima vez que el médico le recete un medicamento de marca, pregúntele si está disponible un equivalente genérico o una opción de menor costo y si ese medicamento sería adecuado para usted. Generalmente, los medicamentos genéricos son la opción de menor costo, aunque esto no siempre es así. Visite la herramienta de comparación de costos de medicamentos en el Portal para miembros en serve-you-rx.com para estar seguro.

¿Toma un medicamento de especialidad?

Los medicamentos de especialidad se utilizan para tratar afecciones poco comunes o complejas y, por lo general, son medicamentos de mayor costo. Los medicamentos de especialidad tienen las siguientes características:

- Se utilizan para tratar afecciones médicas complejas y a menudo costosas, tales como el cáncer, la artritis reumatoide, la esclerosis múltiple, la hepatitis C o la hipertensión pulmonar.
- Por lo general, se trata de medicamentos inyectables o que se administran por vía intravenosa (IV), pero también pueden tomarse por vía oral.
- Requieren un control estricto de la respuesta al tratamiento farmacológico.
- Pueden requerir una dosificación personalizada, dispositivos médicos para su administración o una manipulación o un envío especiales.
- Exigen una capacitación adicional para garantizar el uso seguro y eficiente en función del costo.

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

La farmacia especializada DirectRxSM de Serve You provee la mayoría de los medicamentos de especialidad y se compromete a ayudar a los pacientes a sobrellevar la complejidad de un tratamiento farmacológico con medicamentos de especialidad ofreciéndoles programas y servicios útiles y una atención mejorada. Comuníquese con servicio al cliente al **800-759-3203** y solicite el envío de los medicamentos recetados directamente a su casa u oficina.

¿Debo consultar al médico sobre los medicamentos OTC?

Los medicamentos de venta libre (OTC), que no requieren receta, pueden ser la opción de tratamiento correcta para algunas afecciones. Consulte a su médico para conocer las opciones de venta libre disponibles. Si bien es posible que estos medicamentos no estén cubiertos por su beneficio de farmacia, pueden tener un costo menor que el gasto de bolsillo de los medicamentos recetados.

¿Cómo puedo obtener información actualizada sobre el beneficio de farmacia?

Dado que la PDL puede cambiar durante el año del plan, lo alentamos a que visite el sitio web serve-you-rx.com o se comunique con servicio al cliente al **800-759-3203** para obtener información más actualizada.

Si se registra en serve-you-rx.com, podrá utilizar las herramientas y funciones de gran utilidad que ofrece este sitio web para realizar lo siguiente:

- Realizar comparaciones de costos de medicamentos
- Aprenda cómo usar el servicio de correo para la entrega a domicilio de sus medicamentos
- Consultar su historial de medicamentos.
- Encontrar farmacias dentro del plan, fuera del plan y 24 horas próximas a su lugar de residencia.
- Vuelva a llenar sus recetas
- Consultar la base de datos de medicamentos para obtener información sobre medicamentos genéricos, medicamentos de marca, equivalentes genéricos y medicamentos de otro tipo.
- Acceder a información sobre la calidad y la seguridad de los medicamentos alternativos a los recetados.
- Consultar contenido específico del plan.



Más información

Si desea realizar más preguntas, comuníquese con servicio al cliente al **800-759-3203** o visite el sitio web serve-you-rx.com.

Contenidos

Niveles de medicamentos y costos	3	Condiciones De Los Ojos	
Programas y límites	4	Alergias	15
Medicamentos por categoría	8	Antibióticos	15
Adicción/Abuso de sustancias	8	Glaucomaer	15
Antiinfecciosos		Otro	15
Antibióticos	8	Gastrointestinal:	
Antimicóticos	8	Supresión Ácida	15
Antifúngicos	8	Inflamatorio Enfermedad gastrointestinal	16
Antivirales	8	Náuseas/Vómitos	16
Vacunaciones	8	Otra	16
Cáncer	8	Gota	16
Cardiovascular/Enfermedad del Corazón		VIH/SIDA	16
Anticoagulantes	9	Esterilidad	16
Alta Presion Sanguinea	9	Condiciones inflamatorias	17
Colesterol Alto	9	Salud de los Hombres:	
Otro	10	Disfuncion Erectil	17
Hipertensión Arterial Pulmonar	10	Próstata	17
Sistema Nervioso Central		Terapia de testosterona	17
Alzheimer/Demencia	10	Diverso	17
Antipsicóticos	10	Musculoesquelético	
Desorden De Déficit De Atención	10	Osteoporosis	18
Depresión	10	Otra	18
Migraña	11	Alivio Del Dolor	18
Esclerosis múltiple	11	Vejiga Hiperactiva	18
Otro	11	Respiratorio:	
Enfermedad De Parkinson	11	Asma/EPOC	19
Sedantes/Hipnóticos	11	Alergias Nasales	19
Trastornos Convulsivos	11	Alergias Orales	19
Dermatología	12	Trasplante	19
Diabetes/Endocrino		Vitaminas/Electrolitos	19
Monitoreo de Glucosa	13	La Salud De La Mujer	
Insulina	13	Control De La Natalidad	20
Sin Insulina	14	Reemplazo hormona	20
Endocrino:		Antiinfecciosos Vaginales	20
Hormona de Crecimiento	14	Índice	21
Otras	14		
Reemplazo De Hormona Tiroidea	15		

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Adicción/Abuso de sustancias		
Bunavail	3	QL
Buprenorphine	1	QL
Buprenorphine/ Naloxone	1	QL
Chantix Starter Kit	3	QL
Naltrexone Tab	1	
Narcan	2	
Suboxone	2	QL
Zubsolv	2	QL
Antiinfecciosos: Antibióticos		
Acticlate	E	
Amoxicillin	1	
Amoxicillin/Clavulanate	1	
Azasite	3	
Azithromycin	1	
Bethkis	2	SP
Cefdinir	1	
Cefuroxime Tab	1	
Cephalexin	1	
Ciprodex Otic Suspension	2	
Ciprofloxacin Tab	1	
Clarithromycin	1	
Clindamycin Cap	1	
Clindesse	3	
Doryx MPC	E	
Doxycycline Hyclate Cap	1	
Doxycycline Hyclate Tab	1	
Doxycycline Monohydrate Cap	1	
Doxycycline Monohydrate Tab	1	
Kitabis	E	SP
Levofloxacin Tab	1	
Metronidazole Tab	1	
Minocycline Cap	1	
Neomycin/Polymyxin/ HC Otic	1	
Nitrofurantoin Macrocrystals	1	
Nitrofurantoin Monohydrate Macrocrystals	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Ofloxacin Otic Solution	1	
Oracea	3	
Penicillin VK	1	
Solodyn	3	
Sulfamethoxazole- Trimethoprim	1	
TOBI Nebulizer	E	SP
TOBI Podhaler	E	SP
Tobramycin Nebulization Soln (Genericus manufacturer)	E	SP
Tobramycin Nebulization Soln	1	SP
Xifaxan	3	PA
Antiinfecciosos: Antifúngicos		
Fluconazole	1	
Jublia Solution	E	
Kerydin Solution	3	PA
Nystatin Suspension	1	
Terbinafine Tab	1	QL
Antiinfecciosos: Antivirales		
Acyclovir Tab	1	
Entecavir	1	QL, SP
Epclusa	2	PA, QL, SP
Harvoni	2	PA, QL, SP
Mavyret	2	PA, QL, SP
Oseltamivir	1	QL
Tamiflu Cap	E	
Tamiflu Suspension	3	QL
Valacyclovir	1	QL
Vosevi	2	PA, QL, SP
Zovirax Cap, Tab, Suspension	E	
Antiinfecciosos: Vacunaciones		
Afluria	3	
Flucelvax Quadrivalent	3	
Shingrix	3	
Cáncer		
Anastrozole Tab	1	
Cabometyx	2	PA, SP

Negrita = medicamento de marca
Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos
PA Autorización previa

ST Tratamiento escalonado
QL Límites de cantidad
SP Programa especializado

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Capecitabine	1	SP
Ibrance	3	PA, SP
Letrozole	1	
Mercaptopurine	1	SP
Revlimid	3	PA, SP
Sprycel	2	PA, SP
Tamoxifen Tab	1	
Xtandi	3	PA, SP
Zytiga	3	PA, SP
Cardiovascular/Enfermedad del Corazón:		
Anticoagulantes		
Brilinta	2	
Cilostazol	1	
Clopidogrel	1	
Eliquis	2	QL
Enoxaparin	1	
Pradaxa	2	QL
Savaysa	3	QL
Warfarin	1	
Xarelto	2	QL
Cardiovascular/Enfermedad del Corazón:		
Alta Presion Sanguinea		
Amlodipine	1	
Amlodipine/Benazepril	1	
Amlodipine/Olmesartan	1	
Amlodipine/Valsartan	1	
Atenolol	1	
Atenolol/Chlorthalidone	1	
Azor	E	
Benazepril	1	
Benazepril/HCTZ	1	
Benicar	E	
Benicar HCT	E	
Bisoprolol	1	
Bisoprolol/HCTZ	1	
Bumetanide	1	
Bystolic	2	
Byvalson	2	
Cartia XT	1	
Carvedilol	1	
Chlorthalidone	1	
Clonidine Tab	1	
Diltiazem	1	
Diltiazem ER	1	
Diovan	E	
Diovan HCT	E	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Doxazosin	1	
Edarbi	3	ST
Edarbyclor	3	ST
Enalapril	1	
Furosemide	1	
Guanfacine	1	
Hydralazine	1	
Hydrochlorothiazide	1	
Irbesartan	1	
Irbesartan/HCTZ	1	
Labetalol	1	
Lisinopril	1	
Lisinopril/HCTZ	1	
Losartan	1	
Losartan/HCTZ	1	
Metoprolol Succinate	1	
Metoprolol Tartrate	1	
Nadolol	1	
Nifedipine ER	1	
Norvasc	E	
Olmesartan	1	
Olmesartan/HCTZ	1	
Prazosin	1	
Propranolol	1	
Propranolol ER	1	
Quinapril	1	
Ramipril	1	
Spironolactone	1	
Tekturna	2	ST
Tekturna HCT	2	ST
Telmisartan	1	
Toprol XL	E	
Torseamide Tab	1	
Triamterene/HCTZ	1	
Tribenzor	E	
Valsartan	1	
Valsartan/HCTZ	1	
Verapamil	1	
Verapamil ER	1	
Cardiovascular/Enfermedad Del Corazón: Colesterol Alto		
Atorvastatin	1	
Choline Fenofibrate	1	
Crestor	E	
Ezetimibe	1	
Ezetimibe/Simvastatin	1	
Fenofibrate	1	

Negrita = medicamento de marca
Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos
PA Autorización previa

ST Tratamiento escalonado
QL Límites de cantidad
SP Programa especializado

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Fenofibric Acid	1	
Gemfibrozil	1	
Lipitor	E	
Lipofen	3	
Livalo	3	ST
Lovastatin	1	
Lovaza	E	
Niacin ER Tab	1	
Omega-3 Acid Cap 1 gm	1	
Praluent	2	PA, QL, SP
Pravastatin	1	
Repatha	2	PA, QL, SP
Rosuvastatin	1	
Simvastatin	1	
Vascepa	2	
Vytorin	E	
Zetia	E	
Zypitamag	E	
Cardiovascular/Enfermedad Cardíaca: Otro		
Amiodarone	1	
Corlanor	3	PA, QL
Digoxin	1	
Entresto	2	QL
Flecainide	1	
Isosorbide Mononitrate ER	1	
Multaq	3	
Nitroglycerin SL	1	
Nitrostat	E	
Pentoxifylline ER	1	
Ranexa	2	ST
Sotalol	1	
Cardiovascular/Enfermedad Del Corazón: Hipertensión Arterial Pulmonar		
Adcirca	3	PA, QL, SP
Adempas	2	PA, QL, SP
Letairis	2	PA, QL, SP
Opsumit	2	PA, QL, SP
Orenitram	3	PA, SP
Sildenafil Tab 20 mg	1	PA, QL
Tacleer	2	PA, QL, SP
Sistema Nervioso Central: Alzheimer/Demencia		
Donepezil	1	
Memantine	1	
Namzaric	2	QL

Negrita = medicamento de marca
Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos
PA Autorización previa

ST Tratamiento escalonado
QL Límites de cantidad
SP Programa especializado

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Sistema Nervioso Central: Antipsicóticos		
Abilify Maintena	3	
Aripiprazole	1	QL
Arista	3	
Haloperidol	1	
Invega Sustenna	3	
Invega Trinza	3	
Latuda	3	QL
Olanzapine	1	
Quetiapine	1	
Risperidone	1	
Saphris	2	QL
Vraylar	3	QL, ST
Ziprasidone	1	
Sistema Nervioso Central: Desorden De Déficit De Atención		
Adderall XR	E	
Adzenys ER	3	ST
Adzenys XR-ODT	3	ST
Amphetamine-Dextroamphetamine	1	
Amphetamine-Dextroamphetamine ER	1	
Atomoxetine	1	
Concerta	E	
Cotempla XR-ODT	3	ST
Dexmethylphenidate	1	
Dexmethylphenidate ER	1	
Guanfacine ER Tab	1	
Methylphenidate ER	1	
Methylphenidate Tab	1	
Vyvanse	2	
Sistema Nervioso Central: Depresión		
Amitriptyline	1	
Bupropion	1	
Bupropion SR	1	QL
Bupropion XL	1	QL
Citalopram	1	
Cymbalta	E	
Desvenlafaxine	1	QL
Doxepin	1	
Duloxetine	1	QL
Effexor XR	E	
Escitalopram Tab	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Fluoxetine	1	
Fluvoxamine	1	
Forfivo XL	3	QL
Lexapro Tab	E	
Mirtazapine	1	
Nortriptyline	1	
Paroxetine Tab	1	
Pristiq	E	
Prozac Cap	E	
Rexulti	3	QL
Sertraline	1	
Trazodone	1	
Trintellix	3	QL, ST
Venlafaxine Tab	1	
Venlafaxine ER	1	
Viibryd	3	QL
Wellbutrin SR	E	
Wellbutrin XL	E	
Zoloft	E	

Sistema Nervioso Central: Migraña

Butalbital-Acetaminophen-Caffeine Cap, Tab	1	
Eletriptan	1	QL
Migranal	3	QL
Onzetra Xsail	E	
Rizatriptan	1	QL
Sumatriptan Tab	1	QL
Zembrace Symtouch	E	
Zomig	E	
Zomig ZMT	E	

Sistema Nervioso Central: Esclerosis Múltiple

Ampyra	3	PA, QL, SP
Aubagio	3	PA, QL, SP
Avonex	2	PA, QL, SP
Betaseron	2	PA, QL, SP
Copaxone	2	PA, QL, SP
Extavia	E	SP
Gilenya+	3	PA, QL, SP
Plegridy	E	SP
Rebif	3	PA, QL, SP
Rebif Titrtm	3	PA, QL, SP
Tecfidera	2	PA, QL, SP

+ Tier 3 Preferred

Negrita = medicamento de marca
Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos
PA Autorización previa

ST Tratamiento escalonado
QL Límites de cantidad
SP Programa especializado

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Sistema Nervioso Central: Otro		
Alprazolam Tab	1	QL
Ativan	E	
Buspirone	1	
Diazepam Tab	1	
Hydroxyzine HCL	1	
Hydroxyzine Pamoate	1	
Lithium	1	
Lithium ER	1	
Lorazepam Tab	1	
Modafinil	1	PA, QL
Valium	E	
Xanax	E	
Xanax ER	E	

Sistema Nervioso Central: Enfermedad De Parkinson

Benzotropine	1	
Carbidopa-Levodopa	1	
Pramipexole	1	
Ropinirole	1	
Zelapar	3	

Sistema nervioso central: Sedantes/Hipnóticos

Ambien	E	
Ambien CR	E	
Eszopiclone Tab	1	QL
Lunesta	E	
Silenor	3	QL
Temazepam	1	
Triazolam Tab	1	QL
Zolpidem	1	QL
Zolpidem ER	1	QL

Sistema Nervioso Central: Trastornos Convulsivos

Carbamazepine	1	
Clonazepam	1	QL
Dilantin	E	
Dilantin Infatabs	E	
Dilantin Suspension	E	
Divalproex DR	1	
Divalproex ER	1	
Gabapentin	1	
Lamotrigine	1	
Levetiracetam	1	
Lyrica Cap	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Oxcarbazepine	1	
Oxtellar XR	E	
Phenytoin Extended	1	
Sabril Powder Pak	E	
Topiramate	1	
Topiramate ER	1	ST
Trokendi XR	E	
Vimpat	3	
Zonisamide	1	
Dermatología		
Absorica	3	PA
Acanya Gel	E	
Aczone Gel 5%	E	
Aczone Gel 7.5%	2	
Adapalene Gel	1	PA
Aktipak	E	
Ala-Cort 1%	1	
Atralin	3	PA
Benzaclin	E	
Benzaclin Pump	E	
Benzamycin	E	
Betamethasone Cream	1	
Claravis	1	PA
Clindagel	E	
Clindamycin Lotion, Solution	1	
Clindamycin Phosphate 1% Gel	1	
Clindamycin Phosphate 1% Gel (Oceanside manufacturer)	E	
Clindamycin/Benzoyl Peroxide Gel 1.2-2.5%	E	
Clindamycin/Benzoyl Peroxide Gel 1-5%	1	
Clobetasol Cream, Ointment, Solution	1	
Clobex	3	
Clotrimazole/ Betamethasone Cream	1	
Differin Gel, Lotion	3	PA
Duac	E	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Dupixent	2	PA, QL, SP
Elidel	2	ST
Enstilar	3	QL
Epiduo & Epiduo Forte	3	PA
Eucrisa	2	ST
Fluocinonide Cream	1	
Fluoroplex	3	
Halog	E	
Hydrocortisone Cream 1%, 2.5%	1	
Hydrocortisone Ointment 2.5%	1	
Ketoconazole Cream, Shampoo	1	
Lidocaine/Prilocaine cream	1	
Metrogel	3	
Metronidazole Gel	1	
Mirvaso Gel	2	
Mometasone Cream	1	
Mupirocin Ointment	1	
Myorisan	1	PA
Noritate	E	
Nystatin Cream	1	
Onexton	3	
Oxsoralen-UL	2	
Permethrin Cream	1	
Retin-A-Micro 0.04%, 0.1%	E	
Retin-A Micro 0.06%, 0.08%	2	PA
Soolantra	2	
Taclonex Ointment	E	
Taclonex Suspension	3	QL
Tazorac	3	PA
Topicort Spray	E	
Tretinoin Cream	1	PA
Triamcinolone Cream, Ointment	1	
Vectical	3	
Veltin	E	
Ziana	E	
Zovirax Cream	2	
Zovirax Ointment	E	
Zyclara	3	

Negrita = medicamento de marca
Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos
PA Autorización previa

ST Tratamiento escalonado
QL Límites de cantidad
SP Programa especializado

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Diabetes/Endocrino: Monitoreo de Glucosa		
Accu-Chek Aviva Connect Kit	E	
Accu-Chek Aviva Plus Kit	E	
Accu-Chek Compact Plus Kit	E	
Accu-Chek Compact Plus Test Strips	E	
Accu-Chek FastClix Kit	2	
Accu-Chek FastClix Lancets	2	
Accu-Chek Guide Kit	E	
Accu-Chek Multiclix Kit	2	
Accu-Chek Multiclix Lancets	2	
Accu-Chek Nano SmartView Kit	E	
Accu-Chek SmartView Test Strips	E	
Accu-Chek Soft Touch Lancets	2	
Accu-Chek Softclix Kit	2	
Accu-Chek Softclix Lancets	2	
Dexcom G4 Platinum Pediatric Receiver Device	3	
Dexcom G4 Platinum Receiver, Sensor, Transmitter Device	3	
Dexcom G5 Sensor, Transmitter, Mobile Receiver	3	
Novofine Autocover Pen Needle	2	
Novofine Pen Needle	2	
Novofine Plus Pen Needle	2	
Novotwist Pen Needle	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Onetouch Ultra 2 System Kit	2	
Onetouch Ultra Blue Test Strips	2	QL
Onetouch UltraMini System Kit	2	
Onetouch Verio System Kit	2	
Onetouch Verio IQ System Kit	2	
Onetouch Verio Flex System Kit	2	
Onetouch Verio Test Strips	2	QL
V-Go 20	2	
V-Go 30	2	
V-Go 40	2	
Diabetes/Endocrino: Insulina		
Admelog	E	
Apidra	E	
Basaglar	E	
Fiasp	E	
Humalog Mix 50/50 Vials and KwikPen	2	
Humalog Mix 75/25 Vials and KwikPen	2	
Humalog U-100 Junior KwikPen	2	
Humalog U-100 Vials and Cartridges	2	
Humalog U-100 and U-200 KwikPen	2	
Humulin 70/30 Vials and KwikPen	2	
Humulin N Vials and KwikPen	2	
Humulin R U-500 Vials and KwikPen	2	
Humulin R Vials	2	
Lantus Solostar	2	
Lantus Vials	2	
Levemir FlexTouch	E	
Levemir Vials	E	
Novolin 70/30 Relion	E	
Novolin 70/30 Vials	E	

Negrita = medicamento de marca
Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos
PA Autorización previa

ST Tratamiento escalonado
QL Límites de cantidad
SP Programa especializado

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Novolin N Relion	E	
Novolin R Relion	E	
Novolin N Vials	E	
Novolin R Vials	E	
Novolog Flexpen	E	
Novolog Mix 70/30 Vials and Flexpen	E	
Novolog Penfill	E	
Novolog Vials	E	
Soliqua	2	QL, ST
Toujeo SoloStar	2	
Tresiba	E	
Diabetes/Endocrino: Sin Insulina		
Adlyxin	E	
Alogliptin	E	
Alogliptin/Metformin	E	
Alogliptin/Pioglitazone	E	
Bydureon	2	QL, ST
Bydureon Bcise	2	QL, ST
Byetta	2	QL, ST
Farxiga	E	
Fortamet	E	
Glimepiride	1	
Glipizide	1	
Glipizide ER	1	
Glipizide XL	1	
Glucagon Emergency Kit	2	
Glumetza	E	
Glyburide	1	
Gyburide/Meformin	1	
Glyxambi	2	ST
Invokamet	2	ST
Invokamet XR	2	ST
Invokana	2	ST
Janumet	2	ST
Janumet XR	2	ST
Januvia	2	ST
Jardiance	2	ST
Jentadueto	2	ST
Jentadueto XR	2	ST
Kazano	E	
Kombiglyze XR	E	
Metformin	1	

Negrita = medicamento de marca
Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos
PA Autorización previa

ST Tratamiento escalonado
QL Límites de cantidad
SP Programa especializado

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Metformin ER	1	
Metformin ER Modified Release (generic Glumetza)	E	
Metformin ER Osmotic (generic Fortamet)	E	
Nesina	E	
Onglyza	E	
Oseni	E	
Ozempic	2	QL, ST
Pioglitazone	1	
Qtern	E	
Segluromet	E	
Steglatro	E	
Steglujan	E	
Synjardy	2	ST
Synjardy XR	2	ST
Tradjenta	2	ST
Trulicity	2	QL, ST
Victoza	2	QL, ST
Xigduo XR	E	
Endocrino: Hormona de Crecimiento		
Genotropin	E	SP
Humatrope	E	SP
Norditropin	2	PA, SP
Nutropin AQ	2	PA, SP
Omnitrope	2	PA, SP
Saizen	E	SP
Zomacton	E	SP
Endocrino: Otras		
Calcitriol Cap	1	
Dexamethasone Soln, Tab	1	
H.P. Acthar	2	PA, SP
Hydrocortisone Tab	1	
Lupron Depot 7.5 mg, 22.5 mg, 30 mg, 45 mg	2	PA, SP
Methylprednisolone Tab	1	
Prednisone	1	
Prednisolone Solution	1	
Rayos	E	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Endocrino:		
Reemplazo De Hormona Tiroidea		
Armour Thyroid	3	
Cytomel	E	
Levo-T	1	
Levothyroxine	1	
Levoxyl	1	
Liothyronine	1	
Methimazole	1	
Nature-Thyroid	3	
Synthroid	3	
Tirosint	3	
Condiciones De Los Ojos: Alergias		
Lastacft	3	ST
Olopatadine Ophthalmic	1	
Pazeo	2	
Condiciones De Los Ojos: Antibióticos		
Besivance	3	
Ciprofloxacin Ophthalmic	1	
Erythromycin Ophthalmic	1	
Gentamicin Ophthalmic	1	
Moxeza	2	
Moxifloxacin Ophthalmic	1	
Neomycin/Polymyxin/Dexa Ophthalmic	1	
Ofloxacin Ophthalmic	1	
Polymyxin B/Trimethoprim Soln	1	
Tobradex	E	
Tobramycin Ophthalmic	1	
Tobramycin/Dexamethasone	1	
Condiciones De Los Ojos: Glaucomaer		
Alphagan P 0.1%	2	
Alphagan P 0.15%	E	
Azopt	2	
Betimol	3	
Betoptic-S	3	
Brimonidine Ophthalmic	1	
Combigan	2	
Cosopt PF	3	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Dorzolamide/Timolol	1	
Latanoprost	1	QL
Lumigan	2	QL
Rhopressa	2	
Simbrinza	2	
Timolol Ophthalmic	1	
Timoptic Ocudose	3	
Travatan Z	2	QL
Zioptan	E	
Condiciones De Los Ojos: Otro		
Bromsite	E	
Ilevro	E	
Ketorolac Ophthalmic	1	
Nevanac	E	
Prednisolone Ophthalmic	1	
Prolensa	2	QL
Restasis	2	PA
Restasis Multidose	2	PA
Xiidra	2	PA
Gastrointestinal: Supresión Ácida		
Aciphex	E	
Carafate Tab	E	
Dexilant	2	QL
Duexis	E	
Esomeprazole Magnesium (Rx only)	E	
Famotidine Tab 20 mg and 40 mg (Rx only)	1	
Lansoprazole (Rx only)	1	QL
Nexium Cap	E	
Omeppi	E	
Omeprazole (Rx only)	1	QL
Omeprazole/Sodium Bicarbonate	E	
Pantoprazole	1	QL
Prevacid	E	
Rabeprazole	1	QL
Ranitidine Tab, Cap, Syrup (Rx only)	1	
Sucralfate Tab	1	
Vimovo	E	
Zegerid	E	

Negrita = medicamento de marca
Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos
PA Autorización previa

ST Tratamiento escalonado
QL Límites de cantidad
SP Programa especializado

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Gastrointestinal: Inflamatorio		
Enfermedad gastrointestinal		
Apriso	2	
Asacol HD	E	
Canasa	2	
Delzicol	E	
Dipentum	E	
Lialda	E	
Mesalamine	1	
Pentasa	3	
Proctofoam-HC	2	
Sulfasalazine Tab	1	
Uceris	3	
Gastrointestinal: Náuseas/Vómitos		
Meclizine	1	
Metoclopramide	1	
Ondansetron ODT	1	
Ondansetron Tab 4 mg, 8 mg	1	
Ondansetron Tab 24 mg	1	QL
Prochlorperazine	1	
Sancuso	E	
Scopolamine	1	
Varubi	3	QL
Gastrointestinal: Otra		
Amitiza	E	
Clenpiq	3	
Creon	2	
Dicyclomine	1	
Diphenoxylate/Atropine	1	
Gavilyte-G Solution	1	
Linzess	2	QL, ST
Motofen	E	
Movantik	E	
Moviprep	3	
Omeclamox-Pak	2	
Pancreaze	E	
Pertzye	E	
Polyethylene Glycol 3350 Powder	1	
Prepopik	3	
Pylera	2	
Relistor	E	
Suprep Bowel Prep	3	

Negrita = medicamento de marca
Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos
PA Autorización previa

ST Tratamiento escalonado
QL Límites de cantidad
SP Programa especializado

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Symproic	2	QL, ST
Trulance	E	
Viberzi	3	PA, QL
Viokace	E	
Zenpep	2	
Gota		
Allopurinol	1	
Colchicine	3	ST
Colcrys	2	
Duzallo	3	ST
Uloric	2	ST
Zurampic	3	ST
VIH/SIDA		
Abacavir/Lamivudine	1	
Atripla	E	
Cimduo	2	
Complera	2	
Descovy	3	
Genvoya	3	
Intelence	2	
Isentress	2	
Juluca	2	
Norvir	3	
Odefsey	3	
Prezcobix	2	
Prezista	2	
Reyataz	3	
Stribild	3	
Symfi	2	
Symfi Lo	2	
Tenofovir Disoproxil Fumarate	1	
Tivicay	2	
Triumeq	2	
Truvada	2	
Esterilidad		
Bravelle	E	SP
Cetrotide	2	SP
Follistim AQ	E	SP
Gonal-f	2	SP
Gonal-f RFF	2	SP
Ovidrel	3	SP

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Condiciones inflamatorias		
Cimzia	2	PA, SP
Cosentyx*	3	PA, SP
Depen	2	SP
Enbrel	3	PA, SP
Humira	2	PA, SP
Hydroxychloroquine	1	
Inflectra	E	SP
Kezara*	3	PA, SP
Methotrexate	1	
Otezla	2	PA, SP
Rasuvo	2	PA, QL
Remicade	2	PA, SP
Simponi	2	PA, SP
Simponi Aria	2	PA, SP
Stelara	2	PA, SP
Taltz	E	SP
Tremfya	2	PA, SP
Xeljanz*	3	PA, SP
Xeljanz XR*	3	PA, SP
+ Tier 3 Preferred		

Salud de los Hombres: Disfuncion Erectil

Cialis	3	QL
Levitra	E	
Sildenafil 25 mg, 50 mg, 100 mg	1	QL
Staxyn	E	
Stendra	E	
Viagra	E	

Salud del hombre: Próstata

Alfuzosin ER	1	
Cialis 2.5 mg & 5 mg	3	QL
Finasteride 5 mg	1	
Rapaflo	2	
Tamsulosin	1	
Terazosin	1	

Salud de los hombres: terapia de testosterona

Androderm	2	PA
Androgel 1%	E	
Androgel 1.62%	3	PA
Depo-Testosterone	E	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Fortesta	E	
Testim	E	
Testosterone Cypionate IM Injection	1	PA
Testosterone Gel 2%	E	
Vogelxo	E	
Diverso		
Addyi	3	PA, QL
Afstyla	3	SP
Aranesp	E	SP
Auryxia	3	
Auvi-Q	E	
Benzonatate	1	
Botox (non-cosmetic)	2	PA, SP
Cerdelga	3	PA, SP
Cetylev	3	
Chlorhexidine	1	
Contrave	2	PA
Emverm	2	
Epinephrine (Impax manufacturer) 0.15 mg	E	
Epinephrine (Mylan manufacture) 0.15 mg	2	
Epinephrine (Impax manufacturer) 0.3 mg	2	
Epinephrine (Mylan manufacturer) 0.3 mg	2	
Epipen	2	
Epipen Jr	E	
Epogen	E	SP
Euflexxa	2	PA, SP
Granix	2	PA, SP
Haegarda	3	PA, SP
Hydrocodone Polistirex/ Chlorpheniramine ER Suspension	1	QL
Lidocaine Viscous	1	
Makena	2	PA, SP
Neupogen	2	PA, SP
Nityr	3	PA, SP
Nuvigil	E	
Nuwiq	3	SP

Negrita = medicamento de marca
Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos
PA Autorización previa

ST Tratamiento escalonado
QL Límites de cantidad
SP Programa especializado

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Phenazopyridine (Rx only)	1	
Penthermine Tab	1	PA
Procrit	2	PA, SP
Promethazine	1	
Promethazine DM	1	
Promethazine/Codeine	1	QL
Pseudoephedrine/ Bromphen/DM	1	
Renvela Tab	3	
Sandostatin	E	SP
Synvisc	2	PA, SP
Synvisc One	2	PA, SP
Velphoro	3	
Zarxio	2	PA, SP
Musculoesquelético: Osteoporosis		
Alendronate Tab 5 mg, 10 mg, 40 mg	1	
Alendronate Tab 35 mg, 75 mg	1	QL
Binosto	3	QL
Forteo	2	PA, SP
Ibandronate	1	QL
Osphena	3	
Raloxifene	1	
Tymlos	2	PA, SP
Musculoesquelético: Otra		
Amrix	E	
Baclofen Tab	1	
Carisoprodol	1	
Cyclobenzaprine Tab	1	
Lorzone	3	
Metaxalone	1	
Methocarbamol	1	
Orphenadrine Citrate ER	1	
Tizanidine Tab	1	
Musculoesquelético: Alivio del Dolor		
Abstral	E	
Acetaminophen w/ Codeine	1	QL
Acetaminophen w/ Codeine #2, #3, #4	1	QL
Arymo ER	E	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Belbuca	2	PA, QL
Cambia	E	
Celebrex	E	
Celecoxib	1	QL
Diclofenac Gel 1%	1	QL
Diclofenac Tab	1	
Duragesic	E	
Embeda	2	PA, QL
Etodolac	1	
Fentanyl Patch	1	PA, QL
Fentora	E	
Flector Patch	3	QL
Gralise	3	PA, QL, ST
Hydrocodone/APAP	1	QL
Hydromorphone Tab	1	QL
Hysingla ER	2	PA, QL
Ibuprofen Tab 400, 600, 800 mg (Rx only)	1	
Indomethacin Cap	1	
Kadian	E	
Ketorolac Tab	1	QL
Lazanda	E	
Lidocaine Ointment	1	
Lidocaine Patch 5%	1	
Lidoderm	E	
Meloxicam	1	
Morphine Sulfate ER	1	PA, QL
Nabumetone	1	
Naproxen (Rx only)	1	
Norco	E	
Nucynta	E	
Nucynta ER	E	
Opana ER	E	
Oxycodone Tab	1	QL
Oxycodone w/ Acetaminophen	1	QL
Oxycontin	2	PA, QL
Pennsaid Solution	E	
Percocet	E	
Sprix	E	
Subsys	E	
Sulindac	1	
Tramadol	1	QL
Tramadol w/ Acetaminophen	1	QL
Voltaren Gel 1%	E	

Negrita = medicamento de marca
Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos
PA Autorización previa

ST Tratamiento escalonado
QL Límites de cantidad
SP Programa especializado

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Xtampza ER	E	
Zohydro ER	E	
Zorvolex	E	
Vejiga Hiperactiva		
Myrbetriq	2	
Oxybutynin	1	
Oxybutynin ER	1	
Tolterodine ER	1	
Toviaz	3	
Vesicare	2	
Respiratorio: Asma/EPOC		
Advair Diskus	2	QL
Advair HFA	2	QL
AirDuo	E	
Albuterol Nebulizer Solution	1	QL
Alvesco	E	
Anoro Ellipta	2	QL
Armonair Respiclick	E	
Arnuity Ellipta	2	QL
Asmanex	E	
Asmanex HFA	E	
Bevespi Aerosphere	E	
Breo Ellipta	2	QL
Budesonide Inhalation Suspension	1	QL
Combivent Respimat	2	QL
Dulera	E	
Flovent Diskus	2	QL
Flovent HFA	2	QL
Incruse Ellipta	2	QL
Ipratropium/Albuterol	1	QL
Ipratropium Bromide Inhalation	1	QL
Levalbuterol Inhaler	E	
Montelukast	1	
Perforomist	3	QL
Proair HFA	2	QL
Proair RespiClick	2	QL
Proventil HFA	E	
Pulmicort Flexhaler	2	QL
Pulmicort Suspension	E	
Qvar	E	
Seebri Neohaler	E	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Serevent Diskus	2	QL
Singulair	E	
Spiriva Handihaler	2	QL
Spiriva Respimat	2	QL
Stiolto	2	QL
Symbicort	2	QL
Tudorza Pressair	E	
Utibron Neohaler	E	
Ventolin HFA	2	QL
Xolair	2	PA, SP
Xopenex HFA	E	
Respiratorio: Alergias Nasales		
Astepro	3	QL
Azelastine Spray	1	QL
Dymista Spray	2	QL
Fluticasone Spray	1	
Ipratropium Spray	1	
Mometasone	1	QL
Nasonex	E	
Omnaris	3	QL
QNasl	3	QL
Zetonna	3	QL
Respiratorio: Alergias Orales		
Cetirizine	1	
Desloratadine	1	
Levocetirizine	1	
Trasplante		
Azathioprine Tab	1	
Mycophenolate Mofetil	1	
Mycophenolate Sodium	1	
Prograf Cap	3	
Tacrolimus Cap	1	
Vitaminas/Electrolitos		
Cyanocobalamine Injection	1	
Folic Acid 1 mg (Rx only)	1	
Klor-Con	1	
Potassium Chloride ER	1	
Potassium Citrate ER	1	
Veltassa	3	
Vitafol Tab	E	
Vitamin D (ergocalciferol) (Rx only)	1	

Negrita = medicamento de marca
Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos
PA Autorización previa

ST Tratamiento escalonado
QL Límites de cantidad
SP Programa especializado

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
La Salud De La Mujer: Control De La Natalidad		
Apri	1	
Aviane	1	
Beyaz	E	
Blisovi Fe	1	
Cryselle-28	1	
Drospirenone/Ethinyl Estradiol	1	
Enskyce	1	
Gianvi	1	
Junel	1	
Junel Fe	1	
Levonorgestrel/Ethinyl Estradiol	1	
Lo Loestrin Fe	3	
Loryna	1	
Low-Ogestrel	1	
Medroxyprogesterone Acetate Injection	1	QL
Microgestin	1	
Microgestin Fe	1	
Minatrin 24 Fe	E	
Mono-Linyah	1	
Mononessa	1	
Natazia	2	
Nikki	1	
Norethindrone	1	
Norethindrone/Ethinyl Estradiol	1	
Norgestimate/Ethinyl Estradiol	1	
Nortrel	1	
Nuvaring	2	
Ocella	1	
Ortho-Tri-Cyclen	E	
Ortho Tri-Cyclen Lo	E	
Portia-28	1	
Sprintec 28	1	
Tri-Estarylla	1	
Tri-Linyah	1	
Tri-Lo-Marzia	1	
Tri-Previfem	1	
Trinessa	1	
Trinessa Lo	1	
Tri-Sprintec	1	

Negrita = medicamento de marca
Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

E Medicamentos excluidos
PA Autorización previa

ST Tratamiento escalonado
QL Límites de cantidad
SP Programa especializado

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Vienna	1	
Viorele	1	
Xulane	1	
Yaz	E	
La Salud De La Mujer: Reemplazo Hormona		
Climara Pro	2	
Divigel	3	
Duavee	2	
Elestrin Gel	3	
Endometrin	2	
Estradiol Cream, Patch, Tab	1	
Medroxyprogesterone Acetate Tab	1	
Menest	2	
Minivelle	3	
Premarin Tab	2	
Premarin Vaginal Cream	2	
Premphase	2	
Prempro	2	
Progesterone Cap	1	
Vagifem Tab	E	
Vivelle-Dot	E	
Yuvaferm	1	
La Salud De La Mujer: Antiinfecciosos Vaginales		
Gynazole-1 Vaginal Cream	3	
Metronidazole Vaginal Gel	1	
Terconazole Vaginal Cream	1	

Índice

A

Abacavir/Lamivudine	16	Aktipak	12	Arnuity Ellipta	19
Abilify Maintena	10	Ala-Cort 1%	12	Arymo ER	18
Absorica	12	Albuterol Nebulizer Solution	19	Asacol HD	16
Abstral	18	Alendronate Tab 5 mg, 10 mg, 40 mg	18	Asmanex	19
Acanya Gel	12	Alendronate Tab 35 mg, 75 mg	18	Asmanex HFA	19
Accu-Chek Aviva Connect Kit	13	Alfuzosin ER	17	Astepro	19
Accu-Chek Aviva Plus Kit	13	Allopurinol	16	Atenolol	9
Accu-Chek Compact Plus Kit	13	Alogliptin	14	Atenolol/Chlorthalidone	9
Accu-Chek Compact Plus Test Strips .	13	Alogliptin/Metformin	14	Ativan	11
Accu-Chek FastClix Kit	13	Alogliptin/Pioglitazone	14	Atomoxetine	10
Accu-Chek FastClix Lancets	13	Alphagan P 0.1%	15	Atorvastatin	9
Accu-Chek Guide Kit	13	Alphagan P 0.15%	15	Atralin	12
Accu-Chek Multiclix Kit	13	Alprazolam Tab	11	Atripla	16
Accu-Chek Multiclix Lancets	13	Alvesco	19	Aubagio	11
Accu-Chek Nano SmartView Kit	13	Ambien	11	Auryxia	17
Accu-Chek SmartView Test Strips . . .	13	Ambien CR	11	Auvi-Q	17
Accu-Chek Softclix Kit	13	Amiodarone	10	Aviane	20
Accu-Chek Softclix Lancets	13	Amitiza	16	Avonex	11
Accu-Chek Soft Touch Lancets	13	Amitriptyline	10	Azasite	8
Acetaminophen w/ Codeine	18	Amlodipine	9	Azathioprine Tab	19
Acetaminophen w/ Codeine #2, #3, #4	18	Amlodipine/Benazepril	9	Azelastine Spray	19
Aciphex	15	Amlodipine/Olmesartan	9	Azithromycin	8
Acticlate	8	Amlodipine/Valsartan	9	Azopt	15
Acyclovir Tab	8	Amoxicillin	8	Azor	9
Aczone Gel 5%	12	Amoxicillin/Clavulanate	8		
Aczone Gel 7.5%	12	Amphetamine-Dextroamphetamine .	10		
Adapalene Gel	12	Amphetamine- Dextroamphetamine ER	10		
Adcirca	10	Ampyra	11		
Adderall XR	10	Amrix	18		
Addyi	17	Anastrozole Tab	8		
Adempas	10	Androderm	17		
Adlyxin	14	Androgel 1%	17		
Admelog	13	Androgel 1.62%	17		
Advair Diskus	19	Anoro Ellipta	19		
Advair HFA	19	Apidra	13		
Adzenys ER	10	Apri	20		
Adzenys XR-ODT	10	Apriso	16		
Afluria	8	Aranesp	17		
Afstyla	17	Aripiprazole	10		
AirDuo	19	Arista	10		
		Armonair Respiclick	19		
		Armour Thyroid	15		

B

Baclofen Tab	18
Basaglar	13
Belbuca	18
Benazepril	9
Benazepril/HCTZ	9
Benicar	9
Benicar HCT	9
Benzaclin	12
Benzaclin Pump	12
Benzamycin	12
Benzonatate	17
Benztropine	11
Besivance	15
Betamethasone Cream	12
Betaseron	11
Bethkis	8
Betimol	15
Betoptic-S	15

Bevespi Aerosphere	19	Celecoxib	18	Complera	16
Beyaz	20	Cephalexin	8	Concerta	10
Binosto	18	Cerdelga	17	Contrave	17
Bisoprolol	9	Cetirizine	19	Copaxone	11
Bisoprolol/HCTZ	9	Cetrotide	16	Corlanor	10
Blisovi Fe	20	Cetylev	17	Cosentyx	17
Botox (non-cosmetic)	17	Chantix Starter Kit	8	Cosopt PF	15
Bravelle	16	Chlorhexidine	17	Cotempla XR-ODT	10
Breo Ellipta	19	Chlorthalidone	9	Creon	16
Brilinta	9	Choline Fenofibrate	9	Crestor	9
Brimonidine Ophthalmic	15	Cialis	17	Cryselle-28	20
Bromsite	15	Cialis 2.5 mg & 5 mg	17	Cyanocobalamine Injection	19
Budesonide Inhalation Suspension	19	Cilostazol	9	Cyclobenzaprine Tab	18
Bumetanide	9	Cimduo	16	Cymbalta	10
Bunavail	8	Cimzia	17	Cytomel	15
Buprenorphine	8	Ciprodex Otic Suspension	8		
Buprenorphine/Naloxone	8	Ciprofloxacin Ophthalmic	15	D	
Bupropion	10	Ciprofloxacin Tab	8	Delzicol	16
Bupropion SR	10	Citalopram	10	Depen	17
Bupropion XL	10	Claravis	12	Depo-Testosterone	17
Buspirone	11	Clarithromycin	8	Descovy	16
Butalbital-Acetaminophen- Caffeine Cap, Tab	11	Clenpiq	16	Desloratadine	19
Bydureon	14	Climara Pro	20	Desvenlafaxine	10
Bydureon Bcise	14	Clindagel	12	Dexamethasone Soln, Tab.	14
Byetta	14	Clindamycin/Benzoyl Peroxide Gel 1.2-2.5%	12	Dexcom G4 Platinum Pediatric Receiver Device	13
Bystolic	9	Clindamycin/Benzoyl Peroxide Gel 1-5%	12	Dexcom G4 Platinum Receiver, Sensor, Transmitter Device	13
Byvalson	9	Clindamycin Cap.	8	Dexcom G5 Sensor, Transmitter, Mobile Receiver	13
C		Clindamycin Lotion, Solution	12	Dexilant	15
Cabometyx	8	Clindamycin Phosphate 1% Gel	12	Dexmethylphenidate	10
Calcitriol Cap.	14	Clindamycin Phosphate 1% Gel (Oceanside manufacturer)	12	Dexmethylphenidate ER	10
Cambia	18	Clindesse	8	Diazepam Tab	11
Canasa	16	Clobetasol Cream, Ointment, Sol	12	Diclofenac Gel 1%	18
Capecitabine	9	Clobex	12	Diclofenac Tab	18
Carafate Tab	15	Clonazepam	11	Dicyclomine	16
Carbamazepine	11	Clonidine Tab	9	Differin Gel, Lotion	12
Carbidopa-Levodopa	11	Clopidogrel	9	Digoxin	10
Carisoprodol	18	Clotrimazole/ Betamethasone Cream	12	Dilantin	11
Cartia XT	9	Colchicine	16	Dilantin Infatabs	11
Carvedilol	9	Colcrys	16	Dilantin Suspension	11
Cefdinir	8	Combigan	15	Diltiazem	9
Cefuroxime Tab	8	Combivent Respimat	19	Diltiazem ER	9
Celebrex	18			Diovan	9

Diovan HCT	9	Epclusa	8	Fluvoxamine	11
Dipentum	16	Epiduo & Epiduo Forte	12	Folic Acid 1 mg (Rx only)	19
Diphenoxylate/Atropine	16	Epinephrine (Impax manufacturer) 0.3 mg	17	Follistim AQ	16
Divalproex DR	11	Epinephrine (Impax manufacturer) 0.15 mg	17	Forfivo XL	11
Divalproex ER	11	Epinephrine (Mylan manufacture) 0.15 mg	17	Fortamet	14
Divigel	20	Epinephrine (Mylan manufacturer) 0.3 mg	17	Forteo	18
Donepezil	10	Epipen	17	Fortesta	17
Doryx MPC	8	Epipen Jr	17	Furosemide	9
Dorzolamide/Timolol	15	Epogen	17		
Doxazosin	9	Erythromycin Ophthalmic	15	G	
Doxepin	10	Escitalopram Tab	10	Gabapentin	11
Doxycycline Hyclate Cap	8	Esomeprazole Magnesium (Rx only)	15	Gavilyte-G Solution	16
Doxycycline Hyclate Tab	8	Estradiol Cream, Patch, Tab	20	Gemfibrozil	10
Doxycycline Monohydrate Cap	8	Eszopiclone Tab	11	Genotropin	14
Doxycycline Monohydrate Tab	8	Etodolac	18	Gentamicin Ophthalmic	15
Drospirenone/Ethinyl Estradiol	20	Eucrisa	12	Genvoya	16
Duac	12	Euflexxa	17	Gianvi	20
Duavee	20	Extavia	11	Gilenya ⁺	11
Duexis	15	Ezetimibe	9	Glimepiride	14
Dulera	19	Ezetimibe/Simvastatin	9	Glipizide	14
Duloxetine	10			Glipizide ER	14
Dupixent	12	F		Glipizide XL	14
Duragesic	18			Glucagon Emergency Kit	14
Duzallo	16			Glumetza	14
Dymista Spray	19			Glyburide	14
E				Glyxambi	14
Edarbi	9	Famotidine Tab 20 mg and 40 mg (Rx only)	15	Gonal-f	16
Edarbyclor	9	Farxiga	14	Gonal-f RFF	16
Effexor XR	10	Fenofibrate	9	Gralise	18
Elestrin Gel	20	Fenofibric Acid	10	Granix	17
Eletriptan	11	Fentanyl Patch	18	Guanfacine	9
Elidel	12	Fentora	18	Guanfacine ER Tab	10
Eliquis	9	Fiasp	13	Gyburide/Meformin	14
Embeda	18	Finasteride 5 mg	17	Gynazole-1 Vaginal Cream	20
Emverm	17	Flecainide	10		
Enalapril	9	Flector Patch	18	H	
Enbrel	17	Flovent Diskus	19	Haegarda	17
Endometrin	20	Flovent HFA	19	Halog	12
Enoxaparin	9	Flucelvax Quadrivalent	8	Haloperidol	10
Enskyce	20	Fluconazole	8	Harvoni	8
Enstilar	12	Fluocinonide Cream	12	H.P. Acthar	14
Entecavir	8	Fluoroplex	12	Humalog Mix 50/50 Vials and KwikPen	13
Entresto	10	Fluoxetine	11	Humalog Mix 75/25 Vials and KwikPen	13
		Fluticasone Spray	19		

Humalog U-100 and U-200 KwikPen	13	Isosorbide Mononitrate ER	10	Levofloxacin Tab	8
Humalog U-100 Junior KwikPen	13			Levonorgestrel/Ethinyl Estradiol	20
Humalog U-100 Vials and Cartridges	13	J		Levo-T	15
Humatrope	14			Levothyroxine	15
Humira	17			Levoxyl	15
Humulin 70/30 Vials and KwikPen	13			Lexapro Tab	11
Humulin N Vials and KwikPen	13			Lialda	16
Humulin R U-500 Vials and KwikPen	13			Lidocaine Ointment	18
Humulin R Vials	13			Lidocaine Patch 5%	18
Hydralazine	9			Lidocaine/Prilocaine cream	12
Hydrochlorothiazide	9			Lidocaine Viscous	17
Hydrocodone/APAP	18			Lidoderm	18
Hydrocodone Polistirex/ Chlorpheniramine ER Susp.	17			Linzess	16
Hydrocortisone Cream 1%, 2.5%	12	K		Liothyronine	15
Hydrocortisone Ointment 2.5%	12			Lipitor	10
Hydrocortisone Tab	14			Lipofen	10
Hydromorphone Tab.	18			Lisinopril	9
Hydroxychloroquine	17			Lisinopril/HCTZ	9
Hydroxyzine HCL	11			Lithium	11
Hydroxyzine Pamoate	11			Lithium ER	11
Hysingla ER	18			Livalo	10
		I		Lo Loestrin Fe	20
				Lorazepam Tab	11
				Loryna	20
Ibandronate	18			Lorzone	18
Ibrance	9			Losartan	9
Ibuprofen Tab 400, 600, 800 mg (Rx only).	18			Losartan/HCTZ	9
Ilevro	15	L		Lovastatin	10
Incruse Ellipta	19			Lovaza	10
Indomethacin Cap.	18			Low-Ogestrel	20
Inflectra	17			Lumigan	15
Intelence	16			Lunesta	11
Invega Sustenna	10			Lupron Depot 7.5 mg, 22.5 mg, 30 mg, 45 mg	14
Invega Trinza	10			Lyrica Cap	11
Invokamet	14				
Invokamet XR	14			M	
Invokana	14				
Ipratropium/Albuterol	19			Makena	17
Ipratropium Bromide Inhalation	19			Mavyret	8
Ipratropium Spray	19			Meclizine	16
Irbesartan	9			Medroxyprogesterone Acetate Injection	20
Irbesartan/HCTZ	9			Medroxyprogesterone Acetate Tab	20
Isentress	16			Meloxicam	18
				Memantine	10

Menest	20	Mycophenolate Mofetil	19	Novolin 70/30 Vials	13
Mercaptopurine	9	Mycophenolate Sodium	19	Novolin N Relion	14
Mesalamine	16	Myorisan	12	Novolin N Vials	14
Metaxalone	18	Myrbetriq	19	Novolin R Relion	14
Metformin	14			Novolin R Vials	14
Metformin ER	14	N		Novolog Flexpen	14
Metformin ER Modified Release (generic Glumetza)	14	Nabumetone	18	Novolog Mix 70/30 Vials and Flexpen .	14
Metformin ER Osmotic (generic Fortamet)	14	Nadolol	9	Novolog Penfill	14
Methimazole	15	Naltrexone Tab	8	Novolog Vials	14
Methocarbamol	18	Namzaric	10	Novotwist Pen Needle	13
Methotrexate	17	Naproxen (Rx only)	18	Nucynta	18
Methylphenidate ER	10	Narcan	8	Nucynta ER	18
Methylphenidate Tab	10	Nasonex	19	Nutropin AQ	14
Methylprednisolone Tab	14	Natazia	20	Nuvaring	20
Metoclopramide	16	Nature-Thyroid	15	Nuvigil	17
Metoprolol Succinate	9	Neomycin/Polymyxin/Dexa Ophthalmic	15	Nuwiq	17
Metoprolol Tartrate	9	Neomycin/Polymyxin/HC Otic	8	Nystatin Cream	12
Metrogel	12	Nesina	14	Nystatin Suspension	8
Metronidazole Gel	12	Neupogen	17	Ocella	20
Metronidazole Tab	8	Nevanac	15	Odefsey	16
Metronidazole Vaginal Gel	20	Nexium Cap	15	Ofloxacin Ophthalmic	15
Microgestin	20	Niacin ER Tab	10	Ofloxacin Otic Solution	8
Microgestin Fe	20	Nifedipine ER	9	Olanzapine	10
Migranal	11	Nikki	20	Olmesartan	9
Minatrin 24 Fe	20	Nitrofurantoin Macrocrystals	8	Olmesartan/HCTZ	9
Minivelle	20	Nitrofurantoin Monohydrate Macrocrystals	8	Olopatadine Ophthalmic	15
Minocycline Cap	8	Nitroglycerin SL	10	Omeclamox-Pak	16
Mirtazapine	11	Nitrostat	10	Omega-3 Acid Cap 1 gm	10
Mirvaso Gel	12	Nityr	17	Omeppi	15
Modafinil	11	Norco	18	Omeprazole (Rx only)	15
Mometasone	19	Norditropin	14	Omeprazole/Sodium Bicarbonate . . .	15
Mometasone Cream	12	Norethindrone	20	Omnaris	19
Mono-Linyah	20	Norethindrone/Ethinyl Estradiol	20	Omnitrope	14
Mononessa	20	Norgestimate/Ethinyl Estradiol	20	Ondansetron ODT	16
Montelukast	19	Noritate	12	Ondansetron Tab 4 mg, 8 mg	16
Morphine Sulfate ER	18	Nortrel	20	Ondansetron Tab 24 mg	16
Motofen	16	Nortriptyline	11	Onetouch Ultra 2 System Kit	13
Movantik	16	Norvasc	9	Onetouch Ultra Blue Test Strips	13
Moviprep	16	Norvir	16	Onetouch UltraMini System Kit	13
Moxeza	15	Novofine Autocover Pen Needle	13	Onetouch Verio Flex System Kit	13
Moxifloxacin Ophthalmic	15	Novofine Pen Needle	13	Onetouch Verio IQ System Kit	13
Multaq	10	Novofine Plus Pen Needle	13	Onetouch Verio System Kit	13
Mupirocin Ointment	12	Novolin 70/30 Relion	13	Onetouch Verio Test Strips	13
				Onexton	12

Onglyza	14	Portia-28	20	Quinapril	9
Onzetra Xsail.	11	Potassium Chloride ER	19	Qvar	19
Opana ER	18	Potassium Citrate ER	19	Rabeprazole	15
Opsumit	10	Pradaxa	9	Raloxifene	18
Oracea	8	Praluent	10	Ramipril	9
Orenitram	10	Pramipexole	11	Ranexa	10
Orphenadrine Citrate ER	18	Pravastatin	10	Ranitidine Tab, Cap, Syrup (Rx only)	15
Ortho-Tri-Cyclen	20	Prazosin	9	Rapaflo	17
Ortho-Tri-Cyclen Lo	20	Prednisolone Ophthalmic	15	Rasuvo	17
Oseltamivir.	8	Prednisolone Solution	14	Rayos.	14
Oseni	14	Prednisone.	14	Rebif	11
Osphena	18	Premarin Tab.	20	Rebif Titrtn	11
Otezla	17	Premarin Vaginal Cream.	20	Relistor	16
Ovidrel	16	Premphase.	20	Remicade	17
Oxcarbazepine.	12	Prempro	20	Renvela Tab	18
Oxsoralen-UL	12	Prepopik	16	Repatha	10
Oxtellar XR.	12	Prevacid	15	Restasis	15
Oxybutynin	19	Prezcobix	16	Restasis Multidose	15
Oxybutynin ER	19	Prezista	16	Retin-A-Micro 0.04%, 0.1%	12
Oxycodone Tab	18	Pristiq	11	Retin-A Micro 0.06%, 0.08%	12
Oxycodone w/ Acetaminophen	18	Proair HFA	19	Revlimid	9
Oxycontin	18	Proair RespiClick	19	Rexulti	11
Ozempic	14	Prochlorperazine	16	Reyataz	16
P		Procrit	18	Rhopressa	15
<hr/>		Proctofoam-HC	16	Risperidone	10
Pancreaze	16	Progesterone Cap	20	Rizatriptan	11
Pantoprazole.	15	Prograf Cap	19	Ropinirole	11
Paroxetine Tab.	11	Prolensa	15	Rosuvastatin	10
Pazeo	15	Promethazine	18	S	
Penicillin VK	8	Promethazine/Codeine	18	<hr/>	
Pennsaid Solution	18	Promethazine DM	18	Sabril Powder Pak	12
Pentasa	16	Propranolol	9	Saizen	14
Pentoxifylline ER.	10	Propranolol ER.	9	Sancuso	16
Percocet	18	Proventil HFA	19	Sandostatin	18
Perforomist	19	Prozac Cap.	11	Saphris.	10
Permethrin Cream.	12	Pseudoephedrine/Bromphen/DM	18	Savaysa	9
Pertzye	16	Pulmicort Flexhaler	19	Scopolamine.	16
Phenazopyridine (Rx only).	18	Pulmicort Suspension	19	Seebri Neohaler	19
Phentermine Tab	18	Pylera	16	Segluromet	14
Phenytoin Extended.	12	Q		Serevent Diskus	19
Pioglitazone	14	<hr/>		Sertraline.	11
Plegridy	11	QNasl.	19	Shingrix	8
Polyethylene Glycol 3350 Powder	16	Qtern	14	Sildenafil 25 mg, 50 mg, 100 mg	17
Polymyxin B/Trimethoprim Soln.	15	Quetiapine	10	Sildenafil Tab 20 mg	10

Silenor	11	Tacrolimus Cap	19	Travatan Z	15
Simbrinza	15	Taltz	17	Trazodone	11
Simponi	17	Tamiflu Cap	8	Tremfya	17
Simponi Aria	17	Tamiflu Suspension	8	Tresiba	14
Simvastatin	10	Tamoxifen Tab	9	Tretinoin Cream	12
Singular	19	Tamsulosin	17	Triamcinolone Cream, Ointment	12
Soliqua	14	Tazorac	12	Triamterene/HCTZ	9
Solodyn	8	Tecfidera	11	Triazolam Tab	11
Soolantra	12	Tekturna	9	Tribenzor	9
Sotalol	10	Tekturna HCT	9	Tri-Estarylla	20
Spiriva Handihaler	19	Telmisartan	9	Tri-Linyah	20
Spiriva Respimat	19	Temazepam	11	Tri-Lo-Marzia	20
Spirolactone	9	Tenofovir Disoproxil Fumarate	16	Trinessa	20
Sprintec 28	20	Terazosin	17	Trinessa Lo	20
Sprix	18	Terbinafine Tab	8	Trintellix	11
Sprycel	9	Terconazole Vaginal Cream	20	Tri-Previfem	20
Staxyn	17	Testim	17	Tri-Sprintec	20
Steglatro	14	Testosterone Cypionate IM Injection	17	Triumeq	16
Steglujan	14	Testosterone Gel 2%	17	Trokendi XR	12
Stelara	17	Timolol Ophthalmic	15	Trulance	16
Stendra	17	Timoptic Ocudose	15	Trulicity	14
Stiolto	19	Tirosint	15	Truvada	16
Stribild	16	Tivicay	16	Tudorza Pressair	19
Suboxone	8	Tizanidine Tab	18	Tymlos	18
Subsys	18	TOBI Nebulizer	8		
Sucralfate Tab	15	TOBI Podhaler	8	U	
Sulfamethoxazole-Trimethoprim	8	Tobradex	15	Uceris	16
Sulfasalazine Tab	16	Tobramycin/Dexamethasone	15	Uloric	16
Sulindac	18	Tobramycin Nebulization Soln	8	Utibron Neohaler	19
Sumatriptan Tab	11	Tobramycin Nebulization Soln (Genericus manufacturer)	8	V	
Suprep Bowel Prep	16	Tobramycin Ophthalmic	15	Vagifem Tab	20
Symbicort	19	Tolterodine ER	19	Valacyclovir	8
Symfi	16	Topicort Spray	12	Valium	11
Symfi Lo	16	Topiramate	12	Valsartan	9
Symproic	16	Topiramate ER	12	Valsartan/HCTZ	9
Synjardy	14	Toprol XL	9	Varubi	16
Synjardy XR	14	Torseamide Tab	9	Vascepa	10
Synthroid	15	Toujeo SoloStar	14	Vectical	12
Synvisc	18	Toviaz	19	Velphoro	18
Synvisc One	18	Tracleer	10	Veltassa	19
T		Tradjenta	14	Veltin	12
Taclonex Ointment	12	Tramadol	18	Venlafaxine ER	11
Taclonex Suspension	12	Tramadol w/ Acetaminophen	18	Venlafaxine Tab	11

Ventolin HFA	19	Xtandi	9
Verapamil	9	Xulane	20
Verapamil ER.	9		
Vesicare	19	Y	
V-Go 20.	13	Yaz	20
V-Go 30.	13	Yuvaferm	20
V-Go 40.	13		
Viagra	17	Z	
Viberzi	16	Zarxio	18
Victoza	14	Zegerid	15
Vienva	20	Zelapar	11
Viibryd	11	Zembrace Symtouch	11
Vimovo.	15	Zenpep	16
Vimpat	12	Zetia	10
Viokace.	16	Zetonna	19
Viorele	20	Ziana	12
Vitafol Tab	19	Zioptan	15
Vitamin D (ergocalciferol) (Rx only)	19	Ziprasidone	10
Vivelle-Dot	20	Zohydro ER.	19
Vogelxo	17	Zolofit	11
Voltaren Gel 1%	18	Zolpidem.	11
Vosevi	8	Zolpidem ER	11
Vraylar	10	Zomacton	14
Vytorin	10	Zomig	11
Vyvanse	10	Zomig ZMT.	11
		Zonisamide	12
W		Zorvolex	19
Warfarin	9	Zovirax Cap, Tab, Suspension	8
Wellbutrin SR	11	Zovirax Cream	12
Wellbutrin XL.	11	Zovirax Ointment	12
		Zubsolv	8
X		Zurampic.	16
Xanax	11	Zyclara	12
Xanax ER.	11	Zypitamag	10
Xarelto	9	Zytiga.	9
Xeljanz*	17		
Xeljanz XR	17		
Xifaxan	8		
Xigduo XR	14		
Xiidra.	15		
Xolair	19		
Xopenex HFA	19		
Xtampza ER	19		

Planilla "Mis medicamentos"

Lleve esta planilla a cada consulta con el médico. Cada uno de sus médicos debe estar al tanto de los medicamentos que toma y usted también debe tener una lista de ellos.

Nombre del medicamento y graduación	Nivel	Tomo este medicamento para	Indicaciones	Médico
<i>Ejemplo: Lisinopril, 20 mg</i>	<i>Nivel 1</i>	<i>Hipertensión arterial</i>	<i>Un comprimido por día</i>	<i>Dr. Johnson</i>

