

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 julio 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
Acné/Rosácea	8	Glaucomaer	15
Adicción/Abuso de sustancias	8	Otro	15
Antiinfecciosos		Gastrointestinal	
Antibióticos	8	Supresión Ácida.	15
Antifúngicos.	8	Inflamatorio Enfermedad gastrointestinal	16
Antivirales	8	Náuseas/Vómitos	16
Trastornos de la sangre	9	Otra	16
Cáncer	9	Gota	16
Cardiovascular/Enfermedad del Corazón		VIH/SIDA	16
Anticoagulantes.	9	Esterilidad	17
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	19
Otro	11	Hiperactiva Respiratorio	
Enfermedad De Parkinson	11	Asma/EPOC	19
Sedantes/Hipnóticos.	11	Alergias Nasales	19
Trastornos Convulsivos	11	Alergias Orales.	20
Dermatología	12	Trasplante	20
Diabetes/Endocrino		Vitaminas/Electrolitos	20
Monitoreo de Glucosa.	13	Gestión de la Pérdida de Peso	20
Insulina.	13	La Salud De La Mujer	
Sin Insulina.	14	Control De La Natalidad	20
Endocrino		Reemplazo hormona.	20
Hormona de Crecimiento	14	Antiinfecciosos Vaginales	21
Otras.	14	Índice	22
Reemplazo De Hormona Tiroidea.	15		

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Acné/Rosácea		
Absorica	3	PA
Claravis	1	PA
Minolira	E	
Myorisan	1	PA
Oracea	3	
Solodyn	3	
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	
Dificid	3	
Doryx	E	
Doryx MPC	E	
Doxycycline Hyclate	1	
Doxycycline Monohydrate	1	
Kitabis	E	SP
Levofloxacin Tab	1	
Metronidazole Tab	1	
Minocycline Cap	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Neomycin/Polymyxin/ HC Otic	1	
Nitrofurantoin Macrocrystals	1	
Nitrofurantoin Monohydrate Macrocrystals	1	
Ofloxacin Otic Solution	1	
Otovel	3	
Penicillin VK	1	
Solosec	3	
Sulfamethoxazole- Trimethoprim	1	
TOBI Nebulizer	E	SP
TOBI Podhaler	E	SP
Tobramycin Nebulization Soln (Genericus manufacturer)	E	SP
Tobramycin Nebulization Soln	1	SP
Antiinfecciosos: Antifúngicos		
Cresemba	3	
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
Ledipasvir/Sofosbuvir	E	SP
Mavyret	2	PA, QL, SP
Oseltamivir	1	QL
Sofosbuvir/Velpatasvir	E	SP
Tamiflu Cap	E	
Tamiflu Suspension	3	QL
Valacyclovir	1	QL
Vosevi	2	PA, QL, SP
Zovirax Cap, Tab, Suspension	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
Trastornos de la sangre		
Adynovate	3	SP
Afstyla	3	SP
Aranesp	2	PA, SP
Eloctate	3	SP
Epogen	E	SP
Fulphila	E	SP
Granix	E	SP
Jivi	3	SP
Kogenate FS	3	SP
Kovaltry	3	SP
Mulpleta	2	PA, SP
Neulasta	3	PA, SP
Neupogen	E	SP
Nivestym	2	PA, SP
Novoeight	3	SP
Nuwiq	3	SP
Procrit	2	PA, SP
Udenyca	3	PA, SP
Zarxio	2	PA, SP
Cáncer		
Anastrozole Tab	1	
Cabometyx	2	PA, SP
Capecitabine	1	SP
Ibrance	3	PA, SP
Idhifa	3	PA, QL, SP
Letrozole	1	
Mercaptopurine	1	SP
Revlimid	3	PA, SP
Sprycel	2	PA, SP
Tamoxifen Tab	1	
Xtandi	3	PA, SP
Yonsa	3	PA, SP
Cardiovascular/Enfermedad del Corazón: Anticoagulantes		
Bevyxxa	3	QL
Brilinta	2	
Cilostazol	1	
Clopidogrel	1	
Eliquis	2	QL
Enoxaparin	1	
Pradaxa	2	QL
Savaysa	3	QL
Warfarin	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
Xarelto	2	QL
Zontivity	3	
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	
Doxazosin	1	
Edarbi	3	ST
Edarbyclor	3	ST
Enalapril	1	
Furosemide	1	
Guanfacine	1	
Hydralazine	1	
Hydrochlorothiazide	1	
Irbesartan	1	
Irbesartan/HCTZ	1	
Kaspargo	E	
Labetalol	1	
Lisinopril	1	
Lisinopril/HCTZ	1	
Losartan	1	
Losartan/HCTZ	1	
Metoprolol Succinate	1	
Metoprolol Tartrate	1	
Nadolol	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
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	
Torsemide 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	
Fenofibric Acid	1	
Gemfibrozil	1	
Lipitor	E	
Livalo	3	ST
Lovastatin	1	
Lovaza	E	
Niacin ER Tab	1	
Omega-3 Acid	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	

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
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		
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
Tracleer	2	PA, QL, SP
Sistema Nervioso Central: Alzheimer/Demencia		
Donepezil	1	
Memantine	1	
Namzaric	2	QL
Sistema Nervioso Central: Antipsicóticos		
Abilify Maintena	3	
Aripiprazole	1	QL
Aristada	3	
Haloperidol	1	
Invega Sustenna	3	
Invega Trinza	3	
Latuda	3	QL
Olanzapine	1	
Quetiapine	1	
Rexulti	3	QL
Risperidone	1	
Saphris	2	QL
Vraylar	3	QL, ST
Ziprasidone	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Sistema Nervioso Central: Desorden De Déficit De Atención		
Adderall XR	E	
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	
Fluoxetine	1	
Fluvoxamine	1	
Forfivo XL	3	QL
Lexapro Tab	E	
Mirtazapine	1	
Nortriptyline	1	
Paroxetine Tab	1	
Pristiq	E	
Prozac Cap	E	
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	

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: Migraña		
Aimovig	2	PA, QL
Ajovy	E	
Butalbital-Acetaminophen-Caffeine Cap, Tab	1	
Eletriptan	1	QL
Emgality	2	PA, 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 Titrtn	3	PA, QL, SP
Tecfidera	2	PA, QL, SP
+ Tier 3 Preferred		
Sistema Nervioso Central: Otro		
Alprazolam Tab	1	QL
Ativan	E	
Austedo	3	PA, QL, SP
Buspirone	1	
Diazepam Tab	1	
Gralise	3	PA, QL, ST
Horizant	3	PA, QL
Hydroxyzine HCL	1	
Hydroxyzine Pamoate	1	
Lithium	1	
Lithium ER	1	
Lorazepam Tab	1	
Modafinil	1	PA, QL
Valium	E	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Xanax	E	
Xanax ER	E	
Sistema Nervioso Central: Enfermedad de Parkinson		
Benzotropine	1	
Carbidopa-Levodopa	1	
Osmolex ER	E	
Pramipexole	1	
Ropinirole	1	
Rytary	3	ST
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 Capsule	E	
Dilantin Infatabs	E	
Dilantin Suspension	E	
Divalproex DR	1	
Divalproex ER	1	
Gabapentin	1	
Lamotrigine	1	
Levetiracetam	1	
Lyrica Cap	2	QL
Oxcarbazepine	1	
Oxtellar XR	E	
Phenytoin Extended	1	
Sabril Powder Pak	E	SP
Topiramate	1	
Trokendi XR	E	
Vimpat	3	
Zonisamide	1	
Dermatología		
Acanya Gel	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
Aczone Gel 5%	E	
Aczone Gel 7.5%	2	
Adapalene Gel	1	PA
Aktipak	E	
Benzaclin	E	
Benzaclin Pump	E	
Benzamycin	E	
Betamethasone Cream	1	
Clindagel	E	
Clindamycin Lotion, Solution	1	
Clindamycin Phosphate 1% Gel	1	
Clindamycin Phosphate 1% Gel (Oceanside manufacturer)	E	
Clindamycin/Benzoyl Peroxide Gel 1-5%	1	
Clobetasol Cream, Ointment, Solution	1	
Clobex	3	
Clotrimazole/ Betamethasone Cream	1	
Diclofenac Gel 1%	1	QL
Duac	E	
Enstilar	3	QL
Epiduo & Epiduo Forte	3	
Eucrisa	2	ST
Fluocinonide Cream	1	
Fluoroplex	3	
Halog	E	
Hydrocortisone Cream 1%, 2.5%	1	
Hydrocortisone Ointment 1%, 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	
Noritrate	E	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Nystatin Cream	1	
Onexton	3	
Oxsoralen-UL	2	
Permethrin Cream	1	
Retin-A-Micro 0.04%, 0.1%	E	
Retin-A Micro 0.08%	2	PA
Sernivo	3	
Soolantra	2	
Sorilux	E	
Taclonex Ointment	E	
Taclonex Suspension	3	QL
Topicort Spray	E	
Tretinoin Cream	1	PA
Triamcinolone Cream, Ointment	1	
Vectical	3	
Veltin	E	
Ximino	3	
Ziana	E	
Zovirax Cream	3	
Zovirax Ointment	E	
Zyclara	3	
Diabetes/Endocrino: Monitoreo de Glucosa		
Accu-Chek Aviva Connect Kit	E	
Accu-Chek Aviva Kit	E	
Accu-Chek Aviva Plus Kit	E	
Accu-Chek Compact Plus Kit	E	
Accu-Chek Compact Plus Test Strips	E	
Accu-Chek FastClix Lancet Device Kit	2	
Accu-Chek FastClix Lancets	2	
Accu-Chek Guide Kit	E	
Accu-Chek Multiclix Lancet Device Kit	2	
Accu-Chek Multiclix Lancets	2	
Accu-Chek Nano SmartView Kit	E	
Accu-Chek SmartView Test Strips	E	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Accu-Chek Soft Touch Lancets	2	
Accu-Chek Softclix Lancet Device Kit	2	
Accu-Chek Softclix Lancets	2	
Dexcom G4 / G5 / G6 Receiver, Transmitter, Sensor (including Platinum, Platinum Pediatric)	3	
Novofine Autocover Pen Needle	2	
Novofine Pen Needle	2	
Novofine Plus Pen Needle	2	
Novotwist Pen Needle	2	
Onetouch Ultra 2 System Kit	2	
Onetouch Ultra Blue Test Strips	2	QL
Onetouch UltraMini System Kit	2	
OneTouch Verio Sync 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	

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
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	
Insulin Lispro	E	
Lantus Solostar	2	
Lantus Vials	2	
Levemir FlexTouch	E	
Levemir Vials	E	
Novolin 70/30 Relion	E	
Novolin 70/30 Vials	E	
Novolin N Relion	E	
Novolin N Vials	E	
Novolin R Relion	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 Max SoloStar	2	
Toujeo SoloStar	2	
Tresiba	E	
Tresiba FlexTouch	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	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
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
Jentaduetto	2	ST
Jentaduetto XR	2	ST
Kazano	E	
Kombiglyze XR	E	
Metformin	1	
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	

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
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	
Osphena	3	
Prednisone	1	
Prednisolone Solution	1	
Rayos	E	
Veltassa	3	
Endocrino: Reemplazo de Hormona Tiroidea		
Armour Thyroid	3	ST
Cytomel	E	
Levo-T	1	
Levothyroxine	1	
Levoxyl	1	
Liothyronine	1	
Methimazole	1	
Nature-Thyroid	3	ST
Synthroid	3	ST
Tirosint	3	
Condiciones de Los Ojos: Alergias		
Lastacaft	3	ST
Olopatadine Ophthalmic	1	
Pazeo	2	
Condiciones de Los Ojos: Antibióticos		
Besivance	3	
Ciprofloxacin Ophthalmic	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
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	
Brimonidine Ophthalmic	1	
Combigan	2	
Cosopt PF	3	
Dorzolamide/Timolol	1	
Latanoprost	1	QL
Lumigan	2	QL
Rhopressa	2	
Simbrinza	2	
Timolol Ophthalmic	1	
Timoptic Ocudose	3	
Travatan Z	2	QL
Vyzulta	E	
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

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Gastrointestinal: Supresión Ácida		
Aciphex	E	
Carafate Tab	E	
Dexilant	2	QL
Duexis	E	
Esomeprazole	E	
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	
Gastrointestinal: Inflamatorio Enfermedad Gastrointestinal		
Apriso	2	
Asacol HD	E	
Delzicol	E	
Dipentum	E	
Lialda	E	
Mesalamine	1	
Pentasa	3	
Proctofoam-HC	2	
Sulfasalazine Tab	1	
Uceris	3	
Gastrointestinal: Náuseas/Vómitos		
Akynzeo	3	QL
Meclizine	1	
Metoclopramide	1	
Ondansetron ODT	1	
Ondansetron Tab 4 mg, 8 mg	1	
Ondansetron Tab 24 mg	1	QL
Prochlorperazine	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Sancuso	E	
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	
Prepopik	3	
Pylera	2	
Relistor	E	
Suprep Bowel Prep	3	
Symproic	2	QL, ST
Trulance	E	
Viberzi	3	PA, QL
Viokace	E	
Xifaxan	3	PA
Zenpep	2	
Gota		
Allopurinol	1	
Colchicine	3	ST
Colcrys	2	
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	

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
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
Condiciones inflamatorias		
Actemra*	3	PA, SP
Cimzia	2	PA, SP
Cosentyx*	3	PA, SP
Enbrel	3	PA, SP
Humira	2	PA, SP
Hydroxychloroquine	1	
Inflectra	2	PA, SP
Methotrexate	1	
Olumiant	E	SP
Otezla	2	PA, SP
Rasuvo	2	PA, QL
Remicade	E	SP
Renflexis	2	PA, SP
Simponi	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

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
Salud de los Hombres: Disfunción 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	3	
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	
Fortesta	E	
Testim	E	
Testosterone Cypionate IM Injection	1	PA
Vogelxo	E	
Diverso		
Addyi	3	PA, QL
Auryxia	3	
Auvi-Q	E	
Benzonatate	1	
Botox (non-cosmetic)	2	PA, SP
Cerdelga	3	PA, SP
Cetylev	3	
Chlorhexidine	1	
Depen	2	SP
Dupixent	2	PA, QL, SP
Emverm	2	
Epinephrine 0.15 mg, 0.3 mg Auto-Injector (Impax manufacturer)	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Epinephrine 0.15 mg, 0.3 mg Auto-Injector (Mylan manufacturer)	1	
Epinephrine 0.3 mg Auto-Injector	1	
Epipen	2	ST
Epipen Jr	E	
Euflexxa	2	PA, SP
Firazyr	3	PA, SP
Haegarda	3	PA, SP
Hydrocodone Polistirex/ Chlorpheniramine ER Suspension	1	QL
Lidocaine Viscous	1	
Makena	2	PA, SP
Nityr	3	PA, SP
Nocturna	3	
Noctiva	E	
Nuvigil	E	
Orilissa	2	PA, QL
Phenazopyridine (Rx only)	1	
Promethazine	1	
Promethazine DM	1	
Promethazine/Codeine	1	QL
Pseudoephedrine/ Bromphen/DM	1	
Qbrexza	3	QL
Royaldee	3	
Ruconest	3	PA, SP
Sandostatin	E	SP
Strensiq	3	PA, SP
Synvisc	2	PA, SP
Synvisc One	2	PA, SP
Takhzyro	3	PA, SP
Velphoro	3	
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
Raloxifene	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
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
Acetaminophen/ Caffeine/ Dihydrocodeine	1	QL
Arymo ER	E	
Belbuca	2	PA, QL
Cambia	E	
Celebrex	E	
Celecoxib	1	QL
Diclofenac Tab	1	
Duragesic	E	
Embeda	2	PA, QL
Etodolac	1	
Fentanyl Patch	1	PA, QL
Fentora	E	
Flector Patch	3	QL
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	

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
Meloxicam	1	
Morphine Sulfate ER	1	PA, QL
Nabumetone	1	
Naprelan	3	
Naproxen (Rx only)	1	
Norco	E	
Nucynta	E	
Nucynta ER	E	
Oxycodone Tab	1	QL
Oxycodone w/ Acetaminophen	1	QL
Oxycontin	2	PA, QL
Pennsaid Solution	E	
Percocet	E	
Roxybond	3	QL
Sprix	E	
Subsys	E	
Sulindac	1	
Tramadol	1	QL
Tramadol w/ Acetaminophen	1	QL
Trezix	1	QL
Vivlodex	3	ST
Voltaren Gel 1%	E	
Xtampza ER	E	
Zohydro ER	E	
Zorvolex	E	
Ztlido	E	
Vejiga		
Myrbetriq	2	
Oxybutynin	1	
Oxybutynin ER	1	
Tolterodine ER	1	
Toviaz	3	
Vesicare	2	ST
Hiperactiva Respiratorio: Asma/EPOC		
Advair Diskus	2	QL
Advair HFA	2	QL
AirDuo	E	
Albuterol Nebulizer Solution	1	QL
Alvesco	E	
Anoro Ellipta	2	QL
Arnuity Ellipta	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Asmanex	E	
Asmanex HFA	E	
Atrovent HFA	3	QL
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	
Lonhala Magnair	3	QL
Montelukast	1	
Proair HFA	2	QL
Proair RespiClick	2	QL
Proventil HFA	E	
Pulmicort Flexhaler	2	QL
Pulmicort Suspension	E	
Qvar	E	
Seebri Neohaler	E	
Serevent Diskus	2	QL
Singulair	E	
Spiriva Handihaler	2	QL
Spiriva Respimat	2	QL
Stiolto	2	QL
Symbicort	2	QL
Trelegy Ellipta	2	QL
Tudorza Pressair	E	
Utibron Neohaler	E	
Ventolin HFA	2	QL
Xolair	2	PA, SP
Xopenex HFA	E	
Respiratorio: Alergias Nasaes		
Astepro	3	QL
Azelastine Spray	1	QL
Dymista Spray	2	QL
Fluticasone Spray	1	
Ipratropium Spray	1	
Mometasone	1	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
Nasonex	E	
Omnaris	3	QL
QNasl	3	QL
Zetonna	3	QL
Respiratorio: Alergias Nasales 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	
Vitamin D (ergocalciferol) (Rx only)	1	
Gestión de la pérdida de peso		
Contrave	2	PA
Phentermine	1	PA
Saxenda	3	PA
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Loryna	1	
Low-Ogestrel	1	
Medroxyprogesterone Acetate Injection	1	QL
Microgestin	1	
Microgestin Fe	1	
Minatrin 24 Fe	E	
Mirena	3	
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	
Tri-Sprintec	1	
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	
Imvexxy	3	
Intrarosa	3	
Medroxyprogesterone Acetate Tab	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
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		
Clindesse	3	
Gynazole-1 Vaginal Cream	3	
Metronidazole Vaginal Gel	1	
Terconazole Vaginal Cream	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

Índice

A

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

Benicar	9
Benicar HCT	9
Benzaclin	12
Benzaclin Pump	12
Benzamycin	12
Benzonatate	17
Benztropine	12
Besivance	15
Betamethasone Cream	12
Betaseron	11
Bethkis	8
Betimol	15
Bevespi Aerosphere	19
Bevyxxa	9
Beyaz	20
Binosto	18
Bisoprolol	9
Bisoprolol/HCTZ	9
Blisovi Fe	20
Botox (non-cosmetic)	17
Bravelle	17
Breo Ellipta	19
Brilinta	9
Brimonidine Ophthalmic	15
Bromsite	15
Budesonide Inhalation Suspension	19
Bumetanide	9
Bunavail	8
Buprenorphine	8
Buprenorphine/Naloxone	8
Bupropion	11
Bupropion SR	11
Bupropion XL	11
Buspirone	11
Butalbital-Acetaminophen-Caffeine Cap, Tab	11
Bydureon	14
Bydureon Bcise	14
Byetta	14
Bystolic	9
Byvalson	9

C

Cabometyx	9
Calcitriol Cap.	15
Cambia	18
Capecitabine	9
Carafate Tab	16
Carbamazepine	12
Carbidopa-Levodopa	12
Carisoprodol	18
Cartia XT	9
Carvedilol	9
Cefdinir	8
Cefuroxime Tab	8
Celebrex	18
Celecoxib	18
Cephalexin	8
Cerdelga	17
Cetirizine	20
Cetrotide	17
Cetylev	17
Chantix Starter Kit	8
Chlorhexidine	17
Chlorthalidone	9
Choline Fenofibrate	10
Cialis	17
Cialis 2.5 mg & 5 mg	17
Cilostazol	9
Cimduo	16
Cimzia	17
Ciprodex Otic Suspension	8
Ciprofloxacin Ophthalmic	15
Ciprofloxacin Tab	8
Citalopram	11
Claravis	8
Clarithromycin	8
Clenpiq	16
Climara Pro	20
Clindagel	12
Clindamycin/Benzoyl Peroxide Gel 1-5%	12
Clindamycin Cap.	8

Clindamycin Lotion, Solution	12
Clindamycin Phosphate 1% Gel	12
Clindamycin Phosphate 1% Gel (Oceanside manufacturer)	12
Clindesse	21
Clobetasol Cream, Ointment, Solution	12
Clobex	12
Clonazepam	12
Clonidine Tab	9
Clopidogrel	9
Clotrimazole/Betamethasone Cream	12
Colchicine	16
Colcrys	16
Combigan	15
Combivent Respimat	19
Complera	16
Concerta	11
Contrave	20
Copaxone	11
Corlanor	10
Cosentyx	17
Cosopt PF	15
Cotempla XR-ODT	11
Creon	16
Cresemba	8
Crestor	10
Cryselle-28	20
Cyanocobalamine Injection	20
Cyclobenzaprine Tab	18
Cymbalta	11
Cytomel	15

D

Delzicol	16
Depen	17
Depo-Testosterone	17
Descovy	16
Desloratadine	20
Desvenlafaxine	11
Dexamethasone Soln, Tab.	15

Dexcom G4/G5/G6 Receiver, Transmitter, Sensor (including Platinum, Platinum Pediatric) . . .	13
Dexilant	16
Dexmethylphenidate	11
Dexmethylphenidate ER.	11
Diazepam Tab	11
Diclofenac Gel 1%	12
Diclofenac Tab	18
Dicyclomine	16
Dificid	8
Digoxin	10
Dilantin Capsule	12
Dilantin Infatabs	12
Dilantin Suspension	12
Diltiazem	9
Diltiazem ER	9
Diovan	9
Diovan HCT	9
Dipentum	16
Diphenoxylate/Atropine	16
Divalproex DR	12
Divalproex ER	12
Divigel	20
Donepezil	10
Doryx.	8
Doryx MPC.	8
Dorzolamide/Timolol	15
Doxazosin	9
Doxepin	11
Doxycycline Hyclate	8
Doxycycline Monohydrate	8
Drospirenone/Ethinyl Estradiol . . .	20
Duac	12
Duavee.	20
Duexis	16
Dulera	19
Duloxetine	11
Dupixent	17
Duragesic	18
Dymista Spray	19

E

Edarbi	9
Edarbyclor	9
Effexor XR	11
Elestrin Gel.	20
Eletriptan.	11
Eliquis	9
Eloctate	9
Embeda	18
Emgality	11
Emverm	17
Enalapril	9
Enbrel	17
Endometrin	20
Enoxaparin.	9
Enskyce	20
Enstilar	12
Entecavir.	8
Entresto	10
Epclusa.	8
Epiduo & Epiduo Forte	12
Epinephrine 0.3 mg Auto-Injector .	18
Epinephrine 0.15 mg, 0.3 mg Auto- Injector (Impax manufacturer). .	17
Epinephrine 0.15 mg, 0.3 mg Auto- Injector (Mylan manufacturer) .	18
Epipen	18
Epipen Jr	18
Epogen.	9
Erythromycin Ophthalmic.	15
Escitalopram Tab	11
Esomeprazole Magnesium (Rx only)	16
Estradiol Cream, Patch, Tab	20
Eszopiclone Tab	12
Etodolac	18
Eucrisa	12
Euflexxa	18
Extavia	11
Ezetimibe	10
Ezetimibe/Simvastatin.	10

F

Famotidine Tab 20 mg and 40 mg (Rx only).	16
Farxiga	14
Fenofibrate	10
Fenofibric Acid.	10
Fentanyl Patch	18
Fentora.	18
Fiasp	13
Finasteride 5 mg.	17
Firazyr	18
Flecainide	10
Flector Patch.	18
Flovent Diskus	19
Flovent HFA	19
Fluconazole	8
Fluocinonide Cream.	12
Fluoroplex	12
Fluoxetine	11
Fluticasone Spray	19
Fluvoxamine	11
Folic Acid 1 mg (Rx only)	20
Follistim AQ	17
Forfivo XL	11
Fortamet.	14
Forteo	18
Fortesta	17
Fulphila.	9
Furosemide	9

G

Gabapentin	12
Gavilyte-G Solution	16
Gemfibrozil.	10
Genotropin.	15
Gentamicin Ophthalmic	15
Genvoya	16
Gianvi	20
Gilenya	11
Glimepiride.	14
Glipizide	14
Glipizide ER	14

Glipizide XL	14	Hydrocortisone Ointment 1%, 2.5%	12	Jivi	9
Glucagon Emergency Kit	14	Hydrocortisone Tab	15	Jublia Solution	8
Glumetza.	14	Hydromorphone Tab.	18	Juluca	17
Glyburide.	14	Hydroxychloroquine	17	Junel	20
Glyxambi	14	Hydroxyzine HCL	11	Junel Fe	20
Gonal-f	17	Hydroxyzine Pamoate	11		
Gonal-f RFF	17	Hysingla ER	18	K	
Gralise	11			Kadian	18
Granix	9	I		Kaspargo	9
Guanfacine.	9	Ibandronate	18	Kazano	14
Guanfacine ER Tab.	11	Ibrance	9	Kerydin Solution	8
Gyburide/Meformin	14	Ibuprofen Tab 400, 600, 800 mg (Rx only)	18	Ketoconazole Cream, Shampoo	12
Gynazole-1 Vaginal Cream	21	Idhifa	9	Ketorolac Ophthalmic	15
H		Ilevro	15	Ketorolac Tab	18
Haegarda	18	Imvexxy	20	Kitabis	8
Halog	12	Incruse Ellipta	19	Klor-Con	20
Haloperidol.	10	Indomethacin Cap.	18	Kogenate FS	9
Harvoni.	8	Inflectra	17	Kombiglyze XR.	14
Horizant	11	Insulin Lispro.	14	Kovaltry	9
H.P. Acthar	15	Intelence	16	L	
Humalog Mix 50/50 Vials and KwikPen	13	Intrarosa	20	Labetalol	9
Humalog Mix 75/25 Vials and KwikPen	13	Invega Sustenna	10	Lamotrigine	12
Humalog U-100 and U-200 KwikPen	14	Invega Trinza	10	Lansoprazole (Rx only)	16
Humalog U-100 Junior KwikPen	14	Invokamet	14	Lantus Solostar	14
Humalog U-100 Vials and Cartridges	14	Invokamet XR	14	Lantus Vials	14
Humatrope.	15	Invokana	14	Lastacaft	15
Humira	17	Ipratropium/Albuterol	19	Latanoprost	15
Humulin 70/30 Vials and KwikPen	14	Ipratropium Bromide Inhalation.	19	Latuda	10
Humulin N Vials and KwikPen	14	Ipratropium Spray	19	Lazanda	18
Humulin R U-500 Vials and KwikPen	14	Irbesartan	9	Ledipasvir/Sofosbuvir	8
Humulin R Vials	14	Irbesartan/HCTZ	9	Letairis	10
Hydralazine	9	Isentress	16	Letrozole.	9
Hydrochlorothiazide.	9	Isosorbide Mononitrate ER	10	Levalbuterol Inhaler	19
Hydrocodone/APAP	18			Levemir FlexTouch.	14
Hydrocodone Polistirex/ Chlorpheniramine ER Suspension	18	J		Levemir Vials	14
Hydrocortisone Cream 1%, 2.5%	12	Janumet	14	Levetiracetam	12
		Janumet XR	14	Levitra	17
		Januvia	14	Levocetirizine	20
		Jardiance.	14	Levofloxacin Tab.	8
		Jentadueto.	14	Levonorgestrel/Ethinyl Estradiol	20
		Jentadueto XR	14	Levo-T	15

Levothyroxine	15	Mercaptopurine	9	Moxeza.	15
Levoxyl	15	Mesalamine	16	Moxifloxacin Ophthalmic	15
Lexapro Tab	11	Metaxalone	18	Mulpleta	9
Lialda	16	Metformin	14	Multaq	10
Lidocaine Ointment	18	Metformin ER	14	Mupirocin Ointment	12
Lidocaine Patch 5%	18	Metformin ER Modified Release (generic Glumetza)	14	Mycophenolate Mofetil	20
Lidocaine/Prilocaine cream	12	Metformin ER Osmotic (generic Fortamet)	14	Mycophenolate Sodium	20
Lidocaine Viscous	18	Methimazole	15	Myorisan	8
Lidoderm	18	Methocarbamol	18	Myrbetriq	19
Linzess	16	Methotrexate	17		
Liothyronine	15	Methylphenidate ER	11	N	
Lipitor	10	Methylphenidate Tab	11	Nabumetone.	19
Lisinopril	9	Methylprednisolone Tab.	15	Nadolol	9
Lisinopril/HCTZ	9	Metoclopramide	16	Naltrexone Tab.	8
Lithium	11	Metoprolol Succinate	9	Namzarcic.	10
Lithium ER	11	Metoprolol Tartrate	9	Naprelan	19
Livalo	10	Metrogel	12	Naproxen (Rx only)	19
Lo Loestrin Fe	20	Metronidazole Gel	12	Narcan	8
Lonhala Magnair	19	Metronidazole Tab.	8	Nasonex	20
Lorazepam Tab	11	Metronidazole Vaginal Gel	21	Natazia	20
Loryna	20	Microgestin	20	Nature-Thyroid	15
Lorzone	18	Microgestin Fe.	20	Neomycin/Polymyxin/Dexa Ophthalmic	15
Losartan	9	Migranal	11	Neomycin/Polymyxin/HC Otic	8
Losartan/HCTZ	9	Minatrin 24 Fe	20	Nesina	14
Lovastatin	10	Minivelle	21	Neulasta	9
Lovaza	10	Minocycline Cap.	8	Neupogen	9
Low-Ogestrel.	20	Minolira	8	Nevanac	15
Lumigan	15	Mirena	20	Nexium Cap	16
Lunesta	12	Mirtazapine	11	Niacin ER Tab	10
Lupron Depot 7.5 mg, 22.5 mg, 30 mg, 45 mg	15	Mirvaso Gel	12	Nifedipine ER	10
Lyrica Cap	12	Modafinil	11	Nikki	20
M		Mometasone.	19	Nitrofurantoin Macrocrystals	8
Makena	18	Mometasone Cream	12	Nitrofurantoin Monohydrate Macrocrystals	8
Mavyret	8	Mono-Linyah.	20	Nitroglycerin SL	10
Meclizine.	16	Mononessa	20	Nitrostat	10
Medroxyprogesterone Acetate Injection	20	Montelukast	19	Nityr	18
Medroxyprogesterone Acetate Tab.	20	Morphine Sulfate ER.	19	Nivestym	9
Meloxicam	19	Motofen	16	Nocdurna	18
Memantine	10	Movantik	16	Noctiva.	18
		Moviprep	16	Norco	19

Norditropin	15	Olumiant	17	Oxycodone w/ Acetaminophen	19
Norethindrone	20	Omeclamox-Pak	16	Oxycontin	19
Norethindrone/Ethinyl Estradiol	20	Omega-3 Acid	10	Ozempic	14
Norgestimate/Ethinyl Estradiol	20	Omeppi	16		
Noritrate	12	Omeprazole (Rx only)	16	P	
Nortrel	20	Omeprazole/Sodium Bicarbonate	16	Pancreaze	16
Nortriptyline	11	Omnaris	20	Pantoprazole	16
Norvasc	10	Omnitrope	15	Paroxetine Tab	11
Norvir	17	Ondansetron ODT	16	Pazeo	15
Novoeight	9	Ondansetron Tab 4 mg, 8 mg	16	Penicillin VK	8
Novofine Autocover Pen Needle	13	Ondansetron Tab 24 mg	16	Pennsaid Solution	19
Novofine Pen Needle	13	Onetouch Ultra 2 System Kit	13	Pentasa	16
Novofine Plus Pen Needle	13	Onetouch Ultra Blue Test Strips	13	Pentoxifylline ER	10
Novolin 70/30 Relion	14	Onetouch UltraMini System Kit	13	Percocet	19
Novolin 70/30 Vials	14	Onetouch Verio Flex System Kit	13	Permethrin Cream	13
Novolin N Relion	14	Onetouch Verio IQ System Kit	13	Pertzye	16
Novolin N Vials	14	OneTouch Verio Sync System Kit	13	Phenazopyridine (Rx only)	18
Novolin R Relion	14	Onetouch Verio System Kit	13	Phentermine	20
Novolin R Vials	14	Onetouch Verio Test Strips	13	Phenytoin Extended	12
Novolog Flexpen	14	Onexton	13	Pioglitazone	14
Novolog Mix 70/30 Vials and Flexpen	14	Onglyza	14	Plegridy	11
Novolog Penfill	14	Onzetra Xsail	11	Polymyxin B/Trimethoprim Soln.	15
Novolog Vials	14	Opsumit	10	Portia-28	20
Novotwist Pen Needle	13	Oracea	8	Potassium Chloride ER	20
Nucynta	19	Orenitram	10	Potassium Citrate ER	20
Nucynta ER	19	Orilissa	18	Pradaxa	9
Nutropin AQ	15	Orphenadrine Citrate ER	18	Praluent	10
Nuvaring	20	Ortho-Tri-Cyclen	20	Pramipexole	12
Nuvigil	18	Ortho Tri-Cyclen Lo	20	Pravastatin	10
Nuwiq	9	Oseltamivir	8	Prazosin	10
Nystatin Cream	13	Oseni	14	Prednisolone Ophthalmic	15
Nystatin Suspension	8	Osmolex ER	12	Prednisolone Solution	15
		Osphena	15	Prednisone	15
O		Otezla	17	Premarin Tab	21
		Otovel	8	Premarin Vaginal Cream	21
Ocella	20	Ovidrel	17	Premphase	21
Odefsey	17	Oxcarbazepine	12	Prempro	21
Ofloxacin Ophthalmic	15	Oxsoralen-UL	13	Prepopik	16
Ofloxacin Otic Solution	8	Oxtellar XR	12	Prevacid	16
Olanzapine	10	Oxybutynin	19	Prezcobix	17
Olmesartan	10	Oxybutynin ER	19	Prezista	17
Olmesartan/HCTZ	10	Oxycodone Tab	19	Pristiq	11
Olopatadine Ophthalmic	15				

Proair HFA	19	Remicade	17	Solosec	8
Proair RespiClick	19	Renflexis	17	Soolantra.	13
Prochlorperazine	16	Repatha	10	Sorilux	13
Procrit	9	Restasis	15	Sotalol	10
Proctofoam-HC	16	Restasis Multidose	15	Spiriva Handihaler	19
Progesterone Cap	21	Retin-A-Micro 0.04%, 0.1%	13	Spiriva Respimat.	19
Prograf Cap	20	Retin-A Micro 0.08%	13	Spirolactone	10
Prolensa	15	Revlimid	9	Sprintec 28.	20
Promethazine	18	Rexulti	10	Sprix	19
Promethazine/Codeine	18	Reyataz	17	Sprycel	9
Promethazine DM	18	Rhopressa	15	Staxyn	17
Propranolol	10	Risperidone	10	Steglatro	14
Propranolol ER.	10	Rizatriptan	11	Steglujan	14
Proventil HFA	19	Ropinirole	12	Stelara	17
Prozac Cap.	11	Rosuvastatin	10	Stendra	17
Pseudoephedrine/Bromphen/DM	18	Roxybond	19	Stiolto	19
Pulmicort Flexhaler	19	Ruconest.	18	Strensiq	18
Pulmicort Suspension	19	Rytary	12	Stribild	17
Pylera	16			Suboxone	8
		S		Subsys	19
Q				Sucralfate Tab	16
<hr/>		Sabril Powder Pak	12	Sulfamethoxazole-Trimethoprim	8
Qbrexza	18	Saizen	15	Sulfasalazine Tab	16
QNASL	20	Sancuso	16	Sulindac	19
Qtern	14	Sandostatin	18	Sumatriptan Tab	11
Quetiapine	10	Saphris	10	Suprep Bowel Prep	16
Quinapril	10	Savaysa	9	Symbicort	19
Qvar	19	Saxenda	20	Symfi	17
		Seebri Neohaler	19	Symfi Lo	17
R		Segluromet	14	Symproic	16
<hr/>		Serevent Diskus	19	Synjardy	14
Rabeprazole	16	Sernivo.	13	Synjardy XR	14
Raloxifene	18	Sertraline.	11	Synthroid.	15
Ramipril	10	Sildenafil 25 mg, 50 mg, 100 mg	17	Synvisc	18
Ranexa	10	Sildenafil Tab 20 mg	10	Synvisc One	18
Ranitidine Tab, Cap, Syrup (Rx only)	16	Silenor	12		
Rapaflo	17	Simbrinza	15	T	
Rasuvo	17	Simponi	17	<hr/>	
Rayaldee	18	Simvastatin	10	Taclonex Ointment	13
Rayos.	15	Singulair	19	Taclonex Suspension	13
Rebif	11	Sofosbuvir/Velpatasvir	8	Tacrolimus Cap	20
Rebif Titrtm	11	Soliqua	14	Takhzyro	18
Relistor	16	Solodyn	8	Taltz	17

Tamiflu Cap	8	Trazodone	11	Veltin	13
Tamiflu Suspension	8	Trelegy Ellipta	19	Venlafaxine ER.	11
Tamoxifen Tab	9	Tremfya	17	Venlafaxine Tab	11
Tamsulosin	17	Tresiba	14	Ventolin HFA	19
Tecfidera	11	Tresiba FlexTouch	14	Verapamil	10
Tekturna	10	Tretinoin Cream	13	Verapamil ER.	10
Tekturna HCT	10	Trezix.	19	Vesicare	19
Telmisartan	10	Triamcinolone Cream, Ointment	13	V-Go 20.	13
Temazepam	12	Triamterene/HCTZ	10	V-Go 30.	13
Tenofovir Disoproxil Fumarate	17	Triazolam Tab	12	V-Go 40.	13
Terazosin.	17	Tribenzor	10	Viagra	17
Terbinafine Tab.	8	Tri-Estarylla.	20	Viberzi	16
Terconazole Vaginal Cream	21	Tri-Linyah.	20	Victoza	14
Testim	17	Tri-Lo-Marzia	20	Vienna	20
Testosterone Cypionate IM Injection	17	Trintellix	11	Viiibryd	11
Timolol Ophthalmic	15	Tri-Previfem	20	Vimovo	16
Timoptic Ocudose	15	Tri-Sprintec.	20	Vimpat	12
Tirosint.	15	Triumeq	17	Viokace.	16
Tivicay	17	Trokendi XR	12	Viorele	20
Tizanidine Tab	18	Trulance	16	Vitamin D (ergocalciferol) (Rx only)	20
TOBI Nebulizer.	8	Trulicity.	14	Vivelle-Dot	21
TOBI Podhaler	8	Truvada.	17	Vivlodex	19
Tobradex	15	Tudorza Pressair.	19	Vogelxo	17
Tobramycin/Dexamethasone	15	Tymlos	18	Voltaren Gel 1%	19
Tobramycin Nebulization Soln	8			Vosevi	8
Tobramycin Nebulization Soln (Genericus manufacturer)	8	U		Vraylar	10
Tobramycin Ophthalmic.	15	Uceris	16	Vytorin	10
Tolterodine ER	19	Udenyca	9	Vyvanse	11
Topicort Spray	13	Uloric	16	Vyzulta	15
Topiramate.	12	Utibron Neohaler	19		
Toprol XL.	10	V		W	
Torse mide Tab	10	Vagifem Tab	21	Warfarin	9
Toujeo Max SoloStar.	14	Valacyclovir	8	Wellbutrin SR	11
Toujeo SoloStar	14	Valium	11	Wellbutrin XL.	11
Toviaz	19	Valsartan.	10	Xanax	12
Tracleer	10	Valsartan/HCTZ	10	Xanax ER.	12
Tradjenta.	14	Varubi	16	Xarelto	9
Tramadol	19	Vascepa	10	Xeljanz	17
Tramadol w/ Acetaminophen	19	Vectical.	13	Xeljanz XR	17
Travatan Z	15	Velphoro	18		
		Veltassa	15		

X

Xifaxan	16	Zubsolv	8
Xigduo XR	14	Zurampic	16
Xiidra	15	Zyclara	13
Ximino	13	Zypitamag	10
Xolair	19		
Xopenex HFA	19		
Xtampza ER	19		
Xtandi	9		
Xulane	20		

Y

Yaz	20
Yonsa	9
Yuvaferm	21

Z

Zarxio	9
Zegerid	16
Zelapar	12
Zembrace Symtouch	11
Zenpep	16
Zetia	10
Zetonna	20
Ziana	13
Zioptan	15
Ziprasidone	10
Zohydro ER	19
Zolof	11
Zolpidem	12
Zolpidem ER	12
Zomacton	15
Zomig	11
Zomig ZMT	11
Zonisamide	12
Zontivity	9
Zorvolex	19
Zovirax Cap, Tab, Suspension	8
Zovirax Cream	13
Zovirax Ointment	13
Ztlido	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>

