

Lista de medicamentos seleccionados

Lista de medicamentos — Plan de medicamentos de cuatro niveles

Su beneficio de prescripción viene con una lista de medicamentos, que también se llama formulario. Esta lista se compone de nombre de marca y medicamentos genéricos recetados aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA).

Aquí hay algunas cosas para recordar acerca de la lista:

- Usted y su médico pueden usarlo como guía para elegir los medicamentos que sean mejores para usted. Es posible que los medicamentos que no están en esta lista no estén cubiertos por su plan y le cuesten más de su bolsillo.
- Su cobertura tiene limitaciones y exclusiones, lo que significa que hay ciertas reglas sobre lo que está cubierto por su plan y lo que no. Para obtener más información, vea su Certificado/Evidencia de cobertura o su Descripción resumida del plan iniciando sesión en anthem.com y vaya a Mi plan -> **Beneficios-> Documentos del plan.**
- Para ayudarlo a ver cómo funciona la lista de medicamentos con su beneficio de medicamentos, hemos incluido algunas preguntas frecuentes (FAQ) sobre cómo está configurada la lista y qué hacer si un medicamento que toma no está en ella.
- Este folleto se actualiza trimestralmente. Para ver la lista más actualizada de medicamentos para su plan, incluidos los medicamentos que se han agregado, los medicamentos genéricos y más, inicie sesión en anthem.com/pharmacyinformation.

Si tiene preguntas sobre sus beneficios de farmacia, estamos aquí para ayudarlo. Simplemente llámenos al Miembro de Farmacia Número de servicios en su tarjeta de identificación.



Lista de medicamentos seleccionados

¿Qué es una lista de medicamentos?

La lista de medicamentos, también llamada formulario, es una lista de medicamentos recetados que cubre su plan. Incluye cientos de medicamentos de marca y genéricos aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA).

¿Es esta una lista completa de todos los medicamentos cubiertos?

Sí, esta es una lista completa de todos los medicamentos en la lista de medicamentos. Sin embargo, es posible que un medicamento (s) en esta lista no esté cubierto, dependiendo del diseño de su plan. Su cobertura tiene limitaciones y exclusiones, lo que significa que hay ciertas condiciones que determinan qué cubre su plan y qué no. Para obtener más información, lea su Certificado/Evidencia de cobertura o su Descripción resumida del plan, que obtuvo cuando se inscribió en su plan.

¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la lista?

Los medicamentos se enumeran en orden alfabético según el nombre de su clase de medicamento, también llamada clase terapéutica. Puede buscar en la lista de medicamentos en PDF por:

- Nombre del medicamento, usando Ctrl + F en su teclado, luego escriba el nombre del medicamento que está buscando.
- Clase de fármaco, utilizando las categorías enumeradas en orden alfabético.

La columna Notas le dirá si necesita aprobación previa antes de poder tomar el medicamento (llamado autorización previa o PA), o si necesita probar otros medicamentos primero para su tratamiento (llamado terapia escalonada o ST).

Cuando busco en la lista, veo que cada medicamento está en un nivel. ¿Para qué sirven los niveles?

La lista de medicamentos se configura en niveles o niveles. Colocamos los medicamentos en diferentes niveles según lo bien que funcionan para mejorar la salud, si hay opciones de venta libre (OTC) y sus costos en comparación con otros medicamentos utilizados para el mismo tipo de tratamiento. Su parte del costo del medicamento dependerá del nivel en el que se encuentre un medicamento. Cuanto más bajo sea el nivel, menor será su parte del costo. Aquí hay un desglose de los niveles en su plan:

- Los medicamentos de nivel 1 tienen el costo compartido más bajo para usted. Por lo general, estos son medicamentos genéricos que ofrecen el mejor valor en comparación con otros medicamentos que tratan las mismas afecciones. Algunos planes dividen el Nivel 1 en Nivel 1a y Nivel 1b:
 - Los medicamentos de nivel 1a tienen el costo compartido más bajo. Estos son a menudo medicamentos genéricos que ofrecen el mayor valor en comparación con otros que tratan las mismas condiciones.
 - Los medicamentos de nivel 1b tienen una participación de bajo costo. Por lo general, estos son medicamentos genéricos que ofrecen el mayor valor en comparación con otros que tratan las mismas afecciones.
- Los medicamentos de Nivel 2 tienen un costo compartido más alto que el Nivel 1. Pueden ser medicamentos de marca preferidos, según lo bien que funcionen y su costo en comparación con otros medicamentos utilizados para el mismo tipo de tratamiento. Algunos son medicamentos genéricos que pueden costar más porque son más nuevos en el mercado.
- Los medicamentos de nivel 3 tienen el costo compartido más alto. A menudo incluyen medicamentos de marca y genéricos no preferidos. Pueden costar más que los medicamentos en niveles inferiores que se usan para tratar la misma afección. El Nivel 3 también puede incluir medicamentos que fueron aprobados recientemente por la FDA o medicamentos especializados que se usan para tratar afecciones de salud graves a largo plazo y que pueden necesitar un manejo especial.
- Los medicamentos de nivel 4 tienen el costo compartido más alto y generalmente incluyen medicamentos de marca especializados y genéricos. Pueden costar más que los medicamentos en niveles inferiores que se usan para tratar la misma afección. El Nivel 4 también puede incluir medicamentos recientemente aprobados por la FDA o medicamentos especializados utilizados para tratar afecciones de salud graves a largo plazo y que pueden necesitar un manejo especial.



¿Cómo sabré si mi medicamento está cubierto y cuánto me costará?

A través de Internet, con la herramienta [Precios de medicamentos](#), puede obtener información sobre la cobertura y los precios de los medicamentos de una serie de farmacias minoristas de su código postal.

Si mi medicamento no está en la lista de medicamentos, ¿cuáles son mis opciones?

Aquí hay algunas cosas en las que pensar:

- Si desea tomar un medicamento que no está en la lista de medicamentos, es posible que tenga que pagar el costo total del mismo.
- También puede hablar con su médico o farmacéutico para ver si hay otro medicamento cubierto por su plan que funcione igual de bien, o si los medicamentos genéricos o de venta libre son una opción. Solo usted y su médico pueden decidir qué medicamentos son adecuados para usted.
- Puede buscar medicamentos genéricos en [anthem.com](#). Los medicamentos de venta libre no se muestran en la lista.
- Si un medicamento que está tomando no está cubierto, su médico puede pedirnos que revisemos la cobertura. Este proceso se denomina aprobación previa o autorización previa. Su médico puede comenzar el proceso llamando al número de Servicios para Miembros que figura en el reverso de su tarjeta de identificación de miembro o descargando un formulario de autorización previa de nuestro sitio web y enviándolo. Si su solicitud es aprobada, la cantidad que pague por el medicamento dependerá del beneficio de su plan.
- Si el anticonceptivo que está tomando no está en el formulario, su médico puede comunicarse con nosotros si es medicamento necesario porque los anticonceptivos preferidos son inapropiados para usted, y renunciaremos a su costo compartido.

¿Quién decide qué medicamentos están en la lista?

Los medicamentos en la lista se revisan a través de nuestro proceso de Farmacia y Terapéutica (P&T). En este proceso, un grupo de médicos, farmacéuticos y otros profesionales de la salud independientes deciden qué medicamentos incluimos en nuestras listas. Este grupo se reúne regularmente para analizar medicamentos nuevos y existentes y recomienda medicamentos en función de cuán seguros son, qué tan bien funcionan y el valor que ofrecen a nuestros miembros.

¿Cuál es la diferencia entre los medicamentos de marca y los genéricos?

Un medicamento de marca está aprobado por la FDA y generalmente está disponible en un solo fabricante. Puede estar protegido por una patente, lo que significa que solo puede ser fabricado o vendido por la empresa que tiene la patente.

Un medicamento genérico también está aprobado por la FDA y tiene los mismos ingredientes activos que el medicamento de marca. Pero un medicamento genérico generalmente está disponible solo después de que finaliza la patente del medicamento de marca. Puede parecer diferente, pero un medicamento genérico funciona igual que el medicamento de marca.

¿Cambia la lista de medicamentos y cómo sabré si lo hace?

Los medicamentos en nuestra lista se revisan regularmente. A veces, los medicamentos se agregan, eliminan o mueven a un nivel diferente. Le informaremos si un medicamento que toma se elimina de la lista y, en algunos casos, si un medicamento que toma se mueve a un nivel superior.

Siempre puede revisar la lista de medicamentos para asegurarse de que los medicamentos que toma todavía estén en ella. Encontrará la lista de medicamentos más actualizada cuando inicie sesión en [anthem.com](#).

¿Mi plan cubre medicamentos preventivos?

Cubrimos medicamentos de atención preventiva con costo compartido cero en cumplimiento con la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA).



Términos clave

Aquí hay algunos términos y notas que encontrará en la lista de medicamentos.

Los medicamentos de marca están en MAYÚSCULAS, negrita.

Los medicamentos genéricos están en minúsculas, tipo simple.

\$0 = medicamentos preventivos. Para algunos miembros, este producto puede estar cubierto al 100% con un costo compartido de \$ 0 con un Receta de su proveedor si se cumplen los criterios especificados.

BE = exclusión de prestaciones. Este medicamento puede no estar cubierto en función del diseño de su plan. Para saber si su medicamento está cubierto, inicie sesión en el portal del afiliado o utilice la aplicación Sydney para [Precios de medicamentos](#) y consulte los documentos de su plan.

DO = optimización de la dosis. Por lo general, esto significa que es posible que tenga que cambiar de tomar un medicamento dos veces al día a tomarlo una vez al día con una concentración más alta.

LD = distribución limitada. Estos medicamentos están disponibles solo a través de ciertas farmacias o mayoristas, dependiendo de lo que decida el fabricante.

PA = autorización previa. Es posible que deba obtener la aprobación de beneficios antes de que se puedan surtir ciertas recetas.

QL = límites de cantidad. Hay límites en la cantidad de medicamento cubierto dentro de un cierto período de tiempo.

SP = medicamentos especializados. Los medicamentos especializados se usan para tratar afecciones difíciles a largo plazo. Es posible que necesite obtener este medicamento a través de una farmacia especializada.

ST = terapia escalonada. Es posible que deba usar otro medicamento recomendado primero antes de que un medicamento recetado esté cubierto.

Online Pharmacy Resources

Find your closest network pharmacy, get the most up-to-date coverage information on your drug list including details about pricing your medication, brands and generics, dosage/strength options, and much more — when you log in at [anthem.com](#).

Una nota sobre los analgésicos opioides: En respuesta a la epidemia de opioides, la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) alentó el desarrollo de analgésicos que previenen el uso indebido. Usted puede pagar menos por estos tipos de opioides en ciertos estados.

Los medicamentos pueden ser excluidos de la lista según el diseño de beneficios de su plan.

Lista de medicamentos selectos de Ohio 2025

Cuatro Niveles

Table of Contents

ADYUVANTES FARMACÉUTICOS	7
AGENTES ANORRECTALES	7
AGENTES ANSIOLÍTICOS	7
AGENTES ANTIANGINOSOS	7
AGENTES ANTIASMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILATADORES	8
AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS	9
AGENTES ANTIMIASTÉNICOS	10
AGENTES ANTIMICOBACTERIALES	11
AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTIMANÍACOS	11
AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS	13
AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA	13
AGENTES DERMATOLÓGICOS	13
AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS	19
AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS	19
AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS	21
AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS	23
AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS	23
AGENTES HEMATOPOYÉTICOS	24
AGENTES HEMOSTÁTICOS	25
AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS	25
AGENTES NEUROMUSCULARES	25
AGENTES OFTÁLMICOS	25
AGENTES ÓTICOS	28
AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES	28
AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR	29
AGENTES PARA LA GOTA	30
AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS	30
AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS	33
AGENTES TIROIDEOS	33
AMINOGLUCÓSIDOS	34
ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS	34
ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS	37
ANALGÉSICOS - OPIOIDES	38
ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS	40
ANTIARRÍTMICOS	40
ANTICOAGULANTES	41
ANTICONCEPTIVOS	41
ANTICONVULSIVOS	46
ANTIDEPRESIVOS	48
ANTIDIABÉTICOS	49
ANTÍDOTOS	55
ANTIEMÉTICOS	55
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS	55
ANTIHelmínticos	56
ANTIHIPERLIPIDÉMICOS	56
ANTIHIPERTENSIVOS	57
ANTIHISTAMÍNICOS	59
ANTIMICÓTICOS	60
ANTINEOPLÁSICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS	60
ANTIPALÚDICOS	63
ANTIPARKINSONIANOS	63
ANTIVIRALES	64
BETABLOQUEADORES	66
BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO	67
CARDIOTÓNICOS	69
CEFALOSPORINAS	69

CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS	69
CORTICOESTEROIDES	70
DISPOSITIVOS MÉDICOS	70
DIURÉTICOS	76
ESTRÓGENOS	76
EXTRACTOS ALERGÉNICOS/PRODUCTOS BIOLÓGICOS MISCELÁNEOS	77
FLUOROQUINOLONAS	77
HIPNÓTICOS	77
LAXANTES	78
MACRÓLIDOS	79
MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA	80
MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS	80
MINERALES Y ELECTROLITOS	81
MULTIVITAMINAS	82
OXITÓCICOS	83
PENICILINAS	83
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO	84
PRODUCTOS DIGESTIVOS	84
PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS	84
PRODUCTOS VAGINALES	85
PROGESTINAS	86
SULFONAMIDAS	86
TDAH/ANTINARCOLEPSIA/ANTILOBÉSICOS/ANOREXÍGENOS	86
TETRACICLINAS	88
TOXOIDES	88
VACUNAS	89
VASOPRESORES	92
VITAMINAS	92

Cuatro Niveles

CURRENT AS OF 5/1/2025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ADYUVANTES FARMACÉUTICOS		
VEHÍCULOS ORALES		
SYRPALTA ORAL SYRUP	Nivel 2	
AGENTES ANORRECTALES		
AGENTES VASODILADORES DE NITRATOS		
nitroglycerin rectal ointment	Nivel 2	QL
ANESTÉSICOS/ESTEROIDES RECTALES		
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	Nivel 1b	
ESTEROIDES INTRARRECTALES		
hydrocortisone rectal enema	Nivel 1b	
ESTEROIDES RECTALES		
hydrocortisone (perianal) external cream	Nivel 1b	
PROCTOCORT EXTERNAL CREAM	Nivel 1b	
PROCTO-MED HC EXTERNAL CREAM	Nivel 1b	
PROCTOSOL HC EXTERNAL CREAM	Nivel 1b	
PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM	Nivel 1b	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES ANSIOLÍTICOS		
AGENTES ANSIOLÍTICOS VARIOS		
buspirone hcl oral tablet	Nivel 1b	
hydroxyzine hcl oral syrup	Nivel 1b	
hydroxyzine hcl oral tablet	Nivel 1b	
hydroxyzine pamoate oral capsule	Nivel 1a	
meprobamate oral tablet	Nivel 1b	
BENZODIAZEPINAS		
alprazolam er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	QL
alprazolam oral tablet	Nivel 1b	QL
alprazolam oral tablet dispersible	Nivel 1b	QL
alprazolam xr oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	QL
chlordiazepoxide hcl oral capsule	Nivel 1b	QL
clorazepate dipotassium oral tablet	Nivel 1b	QL
 DIAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE	Nivel 1a	QL
diazepam oral concentrate	Nivel 1a	QL
diazepam oral solution	Nivel 1a	
diazepam oral tablet	Nivel 1a	QL
lorazepam oral tablet	Nivel 1b	QL
oxazepam oral capsule	Nivel 2	QL
AGENTES ANTIANGINOSOS		
AGENTES ANTIANGINOSOS - OTRO		
ranolazine er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 2	QL
NITRATOS		
isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	Nivel 1b	

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	
isosorbide mononitrate oral tablet	Nivel 1b	
NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT	Nivel 2	
nitroglycerin sublingual tablet sublingual	Nivel 1b	
nitroglycerin translingual solution	Nivel 2	
AGENTES ANTIASMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILADORES		
AGENTES ANTIINFLAMATORIOS		
cromolyn sodium inhalation nebulization solution	Nivel 2	
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE LEUCOTRIENO		
montelukast sodium oral packet	Nivel 1b	QL
montelukast sodium oral tablet	Nivel 1b	QL
montelukast sodium oral tablet chewable	Nivel 1b	QL
zafirlukast oral tablet	Nivel 1b	QL
BETA AGONISTAS		
ALBUTEROL SULFATE HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION	Nivel 1b	QL
albuterol sulfate inhalation nebulization solution	Nivel 1b	QL
albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml	Nivel 1b	
arformoterol tartrate inhalation nebulization solution	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
formoterol fumarate inhalation nebulization solution	Nivel 2	QL
levalbuterol hcl inhalation nebulization solution	Nivel 2	QL
levalbuterol tartrate inhalation aerosol	Nivel 1b	QL
SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
STRIVERDI RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION	Nivel 3	QL
terbutaline sulfate oral tablet	Nivel 2	
BRONCODILADORES - ANTICOLINÉRGICOS		
ipratropium bromide inhalation solution	Nivel 1b	QL
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION	Nivel 3	QL
tiotropium bromide monohydrate inhalation capsule	Nivel 2	QL
COMBINACIÓN DE ADRENÉRGICOS		
ANORO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 3	QL
BREYNA INHALATION AEROSOL	Nivel 2	QL
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL	Nivel 3	QL
budesonide-formoterol fumarate inhalation aerosol	Nivel 2	QL
DULERA INHALATION AEROSOL	Nivel 2	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
fluticasone furoate-vilanterol inhalation aerosol powder breath activated	Nivel 2	QL
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol	Nivel 1b	QL
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated	Nivel 1b	QL
ipratropium-albuterol inhalation solution	Nivel 2	QL
TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
wixela inhub inhalation aerosol powder breath activated	Nivel 1b	QL
INHALANTES DE ESTEROIDES		
ASMANEX (120 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
ASMANEX (14 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
ASMANEX (30 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
ASMANEX (60 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
budesonide inhalation suspension	Nivel 1b	QL
fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 100 mcg/act, 250 mcg/act	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 50 mcg/act	Nivel 2	
fluticasone propionate hfa inhalation aerosol	Nivel 2	QL
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
QVAR REDIHALER INHALATION AEROSOL BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
INHIBIDORES DE LA 5-LIPOOXIGENASA		
zileuton er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 2	PA; QL
INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA 4 (PDE4) SELECTIVOS		
roflumilast oral tablet	Nivel 2	QL
XANTINAS		
ELIXOPHYLLIN ORAL ELIXIR	Nivel 1b	QL
theophylline er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg	Nivel 1b	
theophylline er oral tablet extended release 12 hour 300 mg, 450 mg	Nivel 1b	QL
theophylline er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	QL
theophylline oral elixir	Nivel 1b	QL
theophylline oral solution	Nivel 1b	QL
AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS		
*URINARY ANTI-INFECTIVES***		
fosfomicin tromethamine oral packet	Nivel 3	

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
methenamine hippurate oral tablet	Nivel 2	
methenamine mandelate oral tablet	Nivel 2	
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg	Nivel 1b	
nitrofurantoin monohyd macro oral capsule	Nivel 1b	
AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS - COMBINACIONES		
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension	Nivel 1a	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	Nivel 1a	
SULFATRIM PEDIATRIC ORAL SUSPENSION	Nivel 1a	
AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS		
metronidazole oral capsule	Nivel 1a	
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	Nivel 1a	
pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted	Nivel 2	LD
tinidazole oral tablet	Nivel 1b	QL
trimethoprim oral tablet	Nivel 1a	
XIFAXAN ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL
AGENTES ANTIPROTOZOARIOS		
ALINIA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 100 MG/5ML	Nivel 3	QL
atovaquone oral suspension	Nivel 2	
nitazoxanide oral tablet	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES LEPROSTÁTICOS		
dapsone oral tablet	Nivel 2	
CARBAPENEMAS		
ertapenem sodium injection solution reconstituted	Nivel 2	
COMBINACIONES DE CARBAPENEMAS		
VABOMERE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	
GLUCOPÉPTIDOS		
vancomycin hcl oral capsule	Nivel 2	PA; QL
LINCOSAMIDAS		
clindamycin hcl oral capsule	Nivel 1b	
clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted	Nivel 1b	
MONOBACTÁMICOS		
CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	SP; LD; QL
OXAZOLIDONAS		
linezolid oral suspension reconstituted	Nivel 2	PA; QL
linezolid oral tablet	Nivel 2	PA; QL
POLIMIXINAS		
polymyxin b sulfate injection solution reconstituted	Nivel 1b	
AGENTES ANTIMIASTÉNICOS		
AGENTES ANTIMIASTÉNICOS		
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	Nivel 2	

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES ANTIMICOBACTERIALES		
AGENTES ANTIMICOBACTERIALES		
cycloserine oral capsule	Nivel 2	
ethambutol hcl oral tablet	Nivel 2	
isoniazid oral syrup	Nivel 1a	
isoniazid oral tablet	Nivel 1a	
pretomanid oral tablet	Nivel 3	
PRIFTIN ORAL TABLET	Nivel 3	
pyrazinamide oral tablet	Nivel 2	
rifabutin oral capsule	Nivel 2	
rifampin oral capsule	Nivel 2	
SIRTURO ORAL TABLET	Nivel 3	
TRECTOR ORAL TABLET	Nivel 3	
AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTI MANÍACOS		
AGENTES ANTIMANÍACOS		
lithium carbonate er oral tablet extended release	Nivel 1a	QL
lithium carbonate oral capsule	Nivel 1a	QL
lithium carbonate oral tablet	Nivel 1a	QL
lithium oral solution	Nivel 1b	
ANTIPSORIÁSICOS - VARIOS		
lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 80 mg	Nivel 2	PA; QL
lurasidone hcl oral tablet 20 mg, 40 mg, 60 mg	Nivel 2	PA; DO
ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg	Nivel 2	PA; DO
ziprasidone hcl oral capsule 60 mg, 80 mg	Nivel 2	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
BENZISOXAZOLES		
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG	Nivel 3	PA; DO
FANAPT ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 8 MG	Nivel 3	PA; QL
FANAPT TITRATION PACK ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL
paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg, 3 mg	Nivel 2	PA; DO
paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 6 mg, 9 mg	Nivel 2	PA; QL
risperidone oral solution	Nivel 1b	PA; QL
risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 1b	PA; DO
risperidone oral tablet 3 mg, 4 mg	Nivel 1b	PA; QL
risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 2	PA; DO
risperidone oral tablet dispersible 3 mg, 4 mg	Nivel 2	PA; QL
BENZODIACEPINAS		
olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 2	PA; DO
olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg	Nivel 2	PA; QL
olanzapine oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg	Nivel 2	PA; DO
olanzapine oral tablet dispersible 15 mg, 20 mg	Nivel 2	PA; QL
BUTIROFENONAS		
haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 1b	PA; DO
haloperidol oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1b	PA; QL
DERIVADOS DE LAS QUINOLEÍNAS		
aripiprazole oral solution	Nivel 2	PA; QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 5 mg	Nivel 2	PA; DO
aripiprazole oral tablet 20 mg, 30 mg	Nivel 2	PA; QL
DIBENZODIACEPÍNICOS		
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; DO
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; QL
quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; DO
quetiapine fumarate oral tablet 150 mg	Nivel 1b	PA; QL
quetiapine fumarate oral tablet 300 mg, 400 mg	Nivel 2	PA; QL
DIBENZODIAZEPINAS		
clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; QL
clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; DO
clozapine oral tablet dispersible 100 mg, 150 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; QL
clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg, 25 mg	Nivel 2	PA; DO
DIBENZOXEPINO PIRROLES		
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg	Nivel 2	PA; QL
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 2.5 mg, 5 mg	Nivel 2	PA; DO

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
DIBENZOXAZEPINAS		
loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg	Nivel 1b	PA; DO
loxapine succinate oral capsule 50 mg	Nivel 1b	PA; QL
FENOTIAZINAS		
chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; DO
chlorpromazine hcl oral tablet 100 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; QL
fluphenazine hcl oral concentrate	Nivel 1b	PA; QL
fluphenazine hcl oral elixir	Nivel 1b	PA; QL
fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 2.5 mg	Nivel 1b	PA; DO
fluphenazine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1b	PA; QL
perphenazine oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg	Nivel 1b	PA; QL
perphenazine oral tablet 2 mg	Nivel 1b	PA; DO
prochlorperazine maleate oral tablet	Nivel 1a	
thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1b	DO
thioridazine hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1b	QL
trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 2 mg	Nivel 1b	PA; DO
trifluoperazine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1b	PA; QL
TIOXANTENOS		
thiothixene oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg	Nivel 1b	PA; DO
thiothixene oral capsule 10 mg	Nivel 1b	PA; QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS		
COMBINACIÓN DE INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA Y BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO		
amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 5-80 mg	Nivel 1b	QL
amlodipine-atorvastatin oral tablet 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	Nivel 1b	DO
HIPERTENSIÓN PULMONAR - ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE ENDOTELINA		
ambrisentan oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
bosentan oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
OPSUMIT ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
HIPERTENSIÓN PULMONAR - ESTIMULADOR DE GUANILATO CICLASA SOLUBLE (SGC)		
ADEMPAS ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
HIPERTENSIÓN PULMONAR - INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA		
alyq oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
tadalafil (pah) oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA TIPO 5 SELECTIVO DEL GUANOSÍN MONOFOSFATO CÍCLICO (CGMP)		
sildenafil citrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1b	PA; BE; QL
tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1b	PA; BE; QL
VASODILADORES DE LA PROSTAGLANDINA		
treprostinil injection solution	Nivel 4	PA; SP; LD
VENTAVIS INHALATION SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA		
AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA - COMBINACIONES		
HYQVIA SUBCUTANEOUS KIT	Nivel 4	PA; SP; LD
AGENTES DERMATOLÓGICOS		
AGENTES ANTIINFLAMATORIOS - TÓPICOS		
diclofenac epolamine external patch	Nivel 2	ST; QL
AGENTES PARA ROSÁCEA		
azelaic acid external gel	Nivel 2	QL
doxycycline oral capsule delayed release	Nivel 2	QL
ivermectin external cream	Nivel 3	QL
metronidazole external cream	Nivel 1b	QL
metronidazole external gel	Nivel 1b	QL
metronidazole external lotion	Nivel 1b	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES QUEROTOLÍTICOS/ANTI MICÓTICOS		
podofilox external solution	Nivel 1b	QL
AGONISTAS DEL RECEPTOR X RETINOIDE SELECTIVOS TÓPICOS		
bexarotene external gel	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANESTÉSICOS LOCALES TÓPICOS		
lidocaine external ointment 5 %	Nivel 1b	QL
ANTIBIÓTICOS PARA EL ACNÉ		
CLINDACIN ETZ EXTERNAL SWAB	Nivel 1b	QL
CLINDACIN EXTERNAL FOAM	Nivel 1b	QL
CLINDACIN-P EXTERNAL SWAB	Nivel 1b	QL
clindamycin phos (once-daily) external gel	Nivel 1b	QL
clindamycin phos (twice-daily) external gel	Nivel 1b	QL
clindamycin phosphate external foam	Nivel 1b	QL
clindamycin phosphate external gel 1 %	Nivel 1b	QL
clindamycin phosphate external lotion	Nivel 1b	QL
clindamycin phosphate external solution	Nivel 1b	QL
clindamycin phosphate external swab	Nivel 1b	QL
dapsone external gel 5 %	Nivel 2	ST; QL
ery external pad	Nivel 1b	QL
erythromycin external gel	Nivel 1b	QL
erythromycin external solution	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
sulfacetamide sodium (acne) external lotion	Nivel 1b	
ANTIBIÓTICOS TÓPICOS		
ALTABAX EXTERNAL OINTMENT 1 %	Nivel 3	QL
gentamicin sulfate external cream	Nivel 1b	QL
gentamicin sulfate external ointment	Nivel 1b	QL
mupirocin external ointment	Nivel 1b	QL
ANTIMETABOLITOS ANTINEOPLÁSICOS TÓPICOS		
fluorouracil external cream	Nivel 1b	PA; QL
fluorouracil external solution	Nivel 1b	PA; QL
ANTIMICÓTICOS - COMBINACIONES TÓPICAS		
clotrimazole-betamethasone external cream	Nivel 1b	QL
clotrimazole-betamethasone external lotion	Nivel 1b	QL
nystatin-triamcinolone external cream	Nivel 1b	QL
nystatin-triamcinolone external ointment	Nivel 1b	QL
ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL TÓPICOS		
clotrimazole anti-fungal external cream	Nivel 1b	QL
clotrimazole external cream	Nivel 1b	QL
clotrimazole external solution	Nivel 1b	QL
econazole nitrate external cream	Nivel 1b	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ERTACZO EXTERNAL CREAM	Nivel 3	ST; QL
JUBLIA EXTERNAL SOLUTION	Nivel 3	QL
ketoconazole external cream	Nivel 1b	QL
ketoconazole external foam	Nivel 2	QL
ketoconazole external shampoo	Nivel 1b	QL
KETODAN EXTERNAL FOAM	Nivel 2	QL
luliconazole external cream	Nivel 2	ST; QL
oxiconazole nitrate external cream	Nivel 2	ST; QL
OXISTAT EXTERNAL LOTION	Nivel 3	ST; QL
sulconazole nitrate external cream	Nivel 2	ST; QL
sulconazole nitrate external solution	Nivel 2	ST; QL
ANTIMICÓTICOS TÓPICOS		
CICLODAN EXTERNAL SOLUTION	Nivel 1b	QL
ciclopirox external gel	Nivel 1b	QL
ciclopirox external shampoo	Nivel 1b	QL
ciclopirox external solution	Nivel 1b	QL
ciclopirox olamine external cream	Nivel 1b	QL
ciclopirox olamine external suspension	Nivel 1b	QL
naftifine hcl external cream	Nivel 2	ST; QL
NYAMYC EXTERNAL POWDER	Nivel 1b	QL
nystatin external cream	Nivel 1b	QL
nystatin external ointment	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
nystatin external powder	Nivel 1b	QL
NYSTOP EXTERNAL POWDER	Nivel 1b	QL
ANTINEOPLÁSICO O LESIONES PREMALIGNAS - FÁRMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE) TÓPICOS		
diclofenac sodium external gel 3 %	Nivel 2	PA; QL
ANTIPRURIGINOSOS - SISTÉMICOS		
acitretin oral capsule	Nivel 2	QL
COSENTYX (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
COSENTYX INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
COSENTYX SENSOREADY PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
COSENTYX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
COSENTYX UNOREADY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
methoxsalen rapid oral capsule	Nivel 2	SP; LD

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTIPSORIÁSICOS		
calcipotriene external cream	Nivel 1b	QL
calcipotriene external ointment	Nivel 2	QL
calcipotriene external solution	Nivel 1b	QL
CALCITRENE EXTERNAL OINTMENT	Nivel 2	QL
calcitriol external ointment	Nivel 1b	QL
tazarotene external cream 0.05 %	Nivel 1b	QL
tazarotene external cream 0.1 %	Nivel 2	QL
tazarotene external gel	Nivel 2	QL
ANTIVIRALES - TÓPICOS		
acyclovir external ointment	Nivel 1b	QL
penciclovir external cream	Nivel 2	PA; QL
COMBINACIONES ANESTÉSICAS TÓPICAS		
lidocaine-prilocaine external cream	Nivel 1b	QL
lidocaine-prilocaine external kit	Nivel 1b	QL
COMBINACIONES DE ANTIBIÓTICOS TÓPICOS CON ESTEROIDES		
NEO-SYNALAR EXTERNAL CREAM	Nivel 3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
COMBINACIONES DE ESTEROIDES TÓPICOS		
calcipotriene-betameth diprop external ointment	Nivel 2	QL
COMBINACIONES PARA EL ACNÉ		
adapalene-benzoyl peroxide external gel 0.1-2.5 %	Nivel 2	PA; QL
benzoyl peroxide-erythromycin external gel	Nivel 1b	QL
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1-5 %, 1.2-5 %	Nivel 1b	QL
clindamycin-tretinoin external gel	Nivel 2	QL
CORTICOESTEROIDES - TÓPICOS		
alclometasone dipropionate external cream	Nivel 1b	QL
alclometasone dipropionate external ointment	Nivel 1b	QL
amcinonide external cream	Nivel 1b	QL
amcinonide external ointment	Nivel 2	QL
betamethasone dipropionate aug external cream	Nivel 1b	QL
betamethasone dipropionate aug external gel	Nivel 1b	QL
betamethasone dipropionate aug external lotion	Nivel 1b	QL
betamethasone dipropionate aug external ointment	Nivel 1b	QL
betamethasone dipropionate external cream	Nivel 1b	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
betamethasone dipropionate external lotion	Nivel 1b	QL
betamethasone dipropionate external ointment	Nivel 1b	QL
betamethasone valerate external cream	Nivel 1b	QL
betamethasone valerate external foam	Nivel 1b	QL
betamethasone valerate external lotion	Nivel 1b	QL
betamethasone valerate external ointment	Nivel 1b	QL
clobetasol prop emollient base external cream 0.05 %	Nivel 1b	QL
clobetasol propionate e external cream	Nivel 1b	QL
clobetasol propionate emulsion external foam	Nivel 1b	QL
clobetasol propionate external cream 0.05 %	Nivel 1b	QL
clobetasol propionate external foam	Nivel 1b	QL
clobetasol propionate external gel	Nivel 1b	QL
clobetasol propionate external lotion	Nivel 1b	QL
clobetasol propionate external ointment	Nivel 1b	QL
clobetasol propionate external shampoo	Nivel 1b	QL
clobetasol propionate external solution	Nivel 1b	QL
clocortolone pivalate external cream	Nivel 2	QL
CLODAN EXTERNAL SHAMPOO	Nivel 1b	QL
desonide external cream	Nivel 1b	QL
desonide external lotion	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
desonide external ointment	Nivel 1b	QL
desoximetasone external cream	Nivel 1b	QL
desoximetasone external gel	Nivel 1b	QL
desoximetasone external ointment	Nivel 1b	QL
diflorasone diacetate external cream	Nivel 2	QL
diflorasone diacetate external ointment	Nivel 2	QL
fluocinolone acetonide body external oil	Nivel 1b	QL
fluocinolone acetonide external cream	Nivel 1b	QL
fluocinolone acetonide external ointment	Nivel 1b	QL
fluocinolone acetonide external solution	Nivel 1b	QL
fluocinolone acetonide scalp external oil	Nivel 1b	QL
fluocinonide emulsified base external cream	Nivel 1b	QL
fluocinonide external cream	Nivel 1b	QL
fluocinonide external gel	Nivel 1b	QL
fluocinonide external ointment	Nivel 1b	QL
fluocinonide external solution	Nivel 1b	QL
flurandrenolide external cream	Nivel 2	QL
flurandrenolide external lotion	Nivel 2	QL
fluticasone propionate external cream	Nivel 1b	QL
fluticasone propionate external lotion	Nivel 1b	QL
fluticasone propionate external ointment	Nivel 1b	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
halcinonide external cream	Nivel 2	QL
halobetasol propionate external cream	Nivel 1b	QL
halobetasol propionate external ointment	Nivel 1b	QL
HALOG EXTERNAL OINTMENT 0.1 %	Nivel 3	QL
hydrocortisone butyr lipo base external cream 0.1 %	Nivel 1b	QL
hydrocortisone butyrate external cream	Nivel 1b	QL
hydrocortisone butyrate external lotion	Nivel 2	QL
hydrocortisone butyrate external ointment	Nivel 1b	QL
hydrocortisone butyrate external solution	Nivel 1b	QL
hydrocortisone external cream 2.5 %	Nivel 1a	QL
hydrocortisone external lotion 2.5 %	Nivel 1a	QL
hydrocortisone external ointment 2.5 %	Nivel 1a	QL
hydrocortisone valerate external cream	Nivel 1b	QL
hydrocortisone valerate external ointment	Nivel 1b	QL
mometasone furoate external cream	Nivel 1b	QL
mometasone furoate external ointment	Nivel 1b	QL
mometasone furoate external solution	Nivel 1b	QL
TOVET EXTERNAL FOAM	Nivel 1b	QL
triamcinolone acetonide external cream	Nivel 1a	QL
triamcinolone acetonide external lotion	Nivel 1a	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	Nivel 1a	QL
triamcinolone acetonide external ointment 0.05 %	Nivel 2	QL
triamcinolone in absorbase external ointment	Nivel 2	QL
TRIDERM EXTERNAL CREAM	Nivel 1a	QL
CUIDADO DE HERIDAS - AGENTES PARA EL FACTOR DE CRECIMIENTO		
REGANEX EXTERNAL GEL	Nivel 3	QL
DERMATITIS ATÓPICA - ANTICUERPOS MONOCLONALES		
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 200 MG/1.14ML, 300 MG/2ML	Nivel 4	PA; SP
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD
EMOLIENTES		
ammonium lactate external cream	Nivel 1b	QL
ammonium lactate external lotion	Nivel 1b	
ENZIMAS TÓPICAS		
SANTYL EXTERNAL OINTMENT	Nivel 3	PA; QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ESCABICIDAS Y PEDICULICIDAS		
CROTAN EXTERNAL LOTION	Nivel 2	QL
malathion external lotion	Nivel 1b	QL
permethrin external cream	Nivel 1b	QL
spinosad external suspension	Nivel 1b	QL
IMIDAZOQUINOLINAMINAS INMUNOMODULADORAS TÓPICAS		
imiquimod external cream 5 %	Nivel 1b	PA; QL
INHIBIDORES DE LA 5-ALFA REDUCTASA TIPO II		
finasteride oral tablet 1 mg	Nivel 1b	
INMUNODEPRESORES MACRÓLIDOS - TÓPICOS		
pimecrolimus external cream	Nivel 2	PA; QL
tacrolimus external ointment	Nivel 1b	PA; QL
PRODUCTOS ANTISEBORREICOS		
selenium sulfide external lotion	Nivel 1a	QL
PRODUCTOS DE QUEMA		
mafenide acetate external packet	Nivel 2	
silver sulfadiazine external cream	Nivel 1a	
SULFAMYLON EXTERNAL CREAM	Nivel 3	
PRODUCTOS PARA EL ACNÉ		
adapalene external cream	Nivel 1b	PA; QL
adapalene external gel	Nivel 1b	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AMNESTEEM ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 40 MG	Nivel 2	PA
benzoyl peroxide external gel 10 %	Nivel 1b	QL
benzoyl peroxide wash external liquid 10 %	Nivel 1b	
CLARAVIS ORAL CAPSULE	Nivel 2	PA
tretinoin external cream	Nivel 1b	PA; QL
tretinoin external gel 0.01 %, 0.025 %	Nivel 1b	PA; QL
ZENATANE ORAL CAPSULE	Nivel 2	PA
AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS		
AGENTES ANTIPERISTÁLTICOS		
diphenoxylate-atropine oral liquid	Nivel 1b	
diphenoxylate-atropine oral tablet	Nivel 1b	
loperamide hcl oral capsule	Nivel 1b	QL
MOTOFEN ORAL TABLET	Nivel 3	
AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS		
AGENTES CALCIOMIMÉTICOS		
cinacalcet hcl oral tablet	Nivel 4	PA; LD; QL
AGENTES DE SOMATOSTATINA		
lanreotide acetate subcutaneous solution	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
octreotide acetate intramuscular kit 20 mg, 30 mg	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SANDOSTATIN LAR DEPOT INTRAMUSCULAR KIT 10 MG	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
AGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA		
cabergoline oral tablet	Nivel 1b	QL
ANTAGONISTAS DEL GNRH/LHRH		
FYREMADEL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; BE
ganirelix acetate subcutaneous solution prefilled syringe	Nivel 4	PA; SP; LD; BE
ANTAGONISTAS SELECTIVOS DE RECEPTORES DE VASOPRESINA V2		
tolvaptan oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
BISFOSFONATOS		
alendronate sodium oral solution	Nivel 1b	QL
alendronate sodium oral tablet	Nivel 1b	QL
FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET	Nivel 3	QL
ibandronate sodium oral tablet	Nivel 1b	QL
pamidronate disodium intravenous solution	Nivel 4	SP; LD
risedronate sodium oral tablet	Nivel 2	QL
CALCITONINAS		
calcitonin (salmon) nasal solution	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ESTIMULANTES DE OVULACIÓN - GONADOTROPINAS		
chorionic gonadotropin intramuscular solution reconstituted	Nivel 4	PA; SP; LD; BE
GONAL-F INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; LD; BE
GONAL-F RFF REDIJECT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; BE
GONAL-F RFF SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; LD; BE
ESTIMULANTES DE OVULACIÓN - SINTÉTICOS		
CLOMID ORAL TABLET	Nivel 1b	PA; BE
clomiphene citrate oral tablet	Nivel 1b	PA; BE
HORMONA PARATIROIDEA Y DERIVADOS		
teriparatide subcutaneous solution pen-injector 560 mcg/2.24ml	Nivel 4	PA; SP; QL
teriparatide subcutaneous solution pen-injector 600 mcg/2.4ml, 620 mcg/2.48ml	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
HORMONAS DEL CRECIMIENTO		
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES DE LA GLÁNDULA PITUITARIA DE LHRH/ANÁLOGOS AGONISTAS DE LA GNRH		
SYNAREL NASAL SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
MODULADORES SELECTIVOS DE LOS RECEPTORES DE ESTRÓGENOS (SERM)		
OSPHENA ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL
raloxifene hcl oral tablet	Nivel 1b	\$0; QL
REFORZADOR DE LA CARNITINA - AGENTES		
levocarnitine oral solution	Nivel 1b	
levocarnitine oral tablet	Nivel 2	
levocarnitine sf oral solution	Nivel 1b	
TRASTORNOS EN EL CICLO DE LA UREA - AGENTES		
sodium phenylbutyrate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
TRATAMIENTO CON FENILBUTAZONAS - AGENTES		
JAVYGTOR ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD
sapropterin dihydrochloride oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD
TRATAMIENTO DE LA HIPERAMONEMIA - AGENTES		
carglumic acid oral tablet soluble	Nivel 4	PA; LD
TRATAMIENTO DE LA HOMOCISTINURIA - AGENTES		
betaine oral powder	Nivel 4	LD

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
TRATAMIENTO DE LA TIROSINEMIA TIPO 1 (HT-1) HEREDITARIA - AGENTES		
nitisinone oral capsule 20 mg	Nivel 4	PA; LD
TRATAMIENTO DEL HIPERPARATIROIDISMO - ANÁLOGOS DE VITAMINA D		
calcitriol oral capsule	Nivel 1b	PA
calcitriol oral solution	Nivel 2	PA
doxercalciferol oral capsule	Nivel 2	PA
paricalcitol oral capsule	Nivel 2	PA
VASOPRESINA		
desmopressin ace spray refrig nasal solution	Nivel 2	
desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg	Nivel 1b	LD; DO
desmopressin acetate oral tablet 0.2 mg	Nivel 1b	LD; QL
desmopressin acetate spray nasal solution	Nivel 2	
vasopressin +rfid intravenous solution	Nivel 3	
vasopressin intravenous solution	Nivel 3	
AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS		
ACIDULANTES INTESTINALES		
enulose oral solution	Nivel 1b	QL
generlac oral solution	Nivel 1b	QL
lactulose encephalopathy oral solution	Nivel 1b	
ACTIVADORES DE CANALES DE CLORURO GASTROINTESTINALES		
lubiprostone oral capsule	Nivel 2	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES AGLUTINANTES DEL FOSFATO		
calcium acetate (phos binder) oral tablet	Nivel 2	QL
calcium acetate oral tablet 667 mg	Nivel 2	QL
FOSRENOL ORAL PACKET		
lanthanum carbonate oral tablet chewable	Nivel 2	QL
sevelamer carbonate oral packet	Nivel 2	QL
sevelamer carbonate oral tablet	Nivel 1b	QL
VELPHORO ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 3	ST; QL
AGENTES CIC - AGONISTAS DE LA ENZIMA GUANILATO CICLASA C (GC-C)		
TRULANCE ORAL TABLET	Nivel 3	ST; QL
AGENTES DE ANOMALÍAS EN LA SÍNTESIS DE ÁCIDOS BILIARES		
CHOLBAM ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; LD; QL
AGENTES PARA EL IBS - ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR SELECTIVO 5-HT3		
alosetron hcl oral tablet	Nivel 2	PA; QL
AGENTES PARA EL SÍNDROME DEL INTESTINO IRRITABLE (IBS) - AGONISTAS DE LA ENZIMA GUANILATO CICLASA C (GC-C)		
LINZESS ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES PARA LA INFLAMACIÓN INTESTINAL		
balsalazide disodium oral capsule	Nivel 1b	QL
DIPENTUM ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
mesalamine er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 2	QL
sulfasalazine oral tablet	Nivel 1b	QL
sulfasalazine oral tablet delayed release	Nivel 1b	QL
AGENTES SOLUBILIZANTES DE CÁLCULOS BILIARES		
ursodiol oral capsule 300 mg	Nivel 2	
ursodiol oral tablet	Nivel 2	
ANTAGONISTAS DE LA INTERLEUCINA		
STELARA INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR OPIOIDE PERIFÉRICO		
alvimopan oral capsule	Nivel 3	
BLOQUEADORES ALFA DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL		
CIMZIA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
CIMZIA STARTER KIT SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 6 X 200 MG/ML	Nivel 4	PA; SP; QL
CIMZIA SUBCUTANEOUS KIT	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
CIMZIA SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 2 X 200 MG/ML	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
CIMZIA-STARTER SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ESTIMULANTES GASTROINTESTINALES		
metoclopramide hcl injection solution	Nivel 1b	
metoclopramide hcl oral solution	Nivel 1a	QL
metoclopramide hcl oral tablet	Nivel 1a	QL
metoclopramide hcl oral tablet dispersible	Nivel 2	QL
AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS		
AGENTES PARA LA CISTITIS INTERSTICIAL		
ELMIRON ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
ANTAGONISTAS DE ADRENORECEPTORES ALFA 1		
alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	QL
silodosin oral capsule	Nivel 1b	QL
tamsulosin hcl oral capsule	Nivel 1b	QL
CITRATOS		
potassium citrate er oral tablet extended release	Nivel 2	
COMBINACIONES DE AGENTES PARA LA HIPERTROFIA PROSTÁTICA		
dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES DE LA 5- ALFA REDUCTASA		
dutasteride oral capsule	Nivel 2	QL
finasteride oral tablet 5 mg	Nivel 1b	QL
IRRIGANTES GENITOURINARIOS		
CURITY STERILE SALINE IRRIGATION SOLUTION	Nivel 1b	
RENACIDIN IRRIGATION SOLUTION	Nivel 3	
sodium chloride irrigation solution	Nivel 1b	
AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS		
AGENTES DE QUINAZOLINA		
anagrelide hcl oral capsule	Nivel 2	QL
AGENTES HEMORREOLÓGICOS		
pentoxifylline er oral tablet extended release	Nivel 1b	
ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES B2 DE LA BRADICININA		
icatibant acetate subcutaneous solution prefilled syringe	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
SAJAZIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; LD; QL
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR-1 DE PROTEASA ACTIVADA (PAR-1)		
ZONTIVITY ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA		
aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2	QL
DERIVADOS DE LA CICLO-PENTIL-TRIAZOLO-PIRIMIDINA (CPTP)		
BRILINTA ORAL TABLET	Nivel 3	QL
DERIVADOS DE LA TIENOPIRIDINA		
clopidogrel bisulfate oral tablet	Nivel 2	QL
prasugrel hcl oral tablet	Nivel 2	QL
INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA		
dipyridamole oral tablet	Nivel 2	
INHIBIDORES DE C1		
BERINERT INTRAVENOUS KIT	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA III		
cilostazol oral tablet	Nivel 2	
AGENTES HEMATOPOYÉTICOS		
ÁCIDO FÓLICO/FOLATO		
cvs folic acid oral tablet	Nivel 1a	\$0
folic acid oral capsule 0.8 mg	Nivel 1b	\$0
folic acid oral tablet 1 mg	Nivel 1a	
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	Nivel 1a	\$0
gnp folic acid oral tablet	Nivel 1a	\$0
ra folic acid oral tablet	Nivel 1a	\$0
sm folic acid oral tablet	Nivel 1a	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
yl folic acid oral tablet	Nivel 1a	\$0
AGENTES CITOTÓXICOS		
DROXIA ORAL CAPSULE	Nivel 4	
AGENTES ESTIMULANTES DE LA ERITROPOYESIS (ESA)		
ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
PROCRIT INJECTION SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
AGENTES PARA LA ENFERMEDAD DE GAUCHER		
miglustat oral capsule	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
YARGESA ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
AGONISTAS DEL RECEPTOR DE LA TROMBOPOYETINA (TPO)		
PROMACTA ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	Nivel 4	PA; SP; LD; DO
PROMACTA ORAL TABLET 50 MG, 75 MG	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
COBALAMINAS		
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	Nivel 1a	
DODEX INJECTION SOLUTION 1000 MCG/ML	Nivel 1a	

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (G-CSF)		
NEULASTA ONPRO SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
NEULASTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
NEUPOGEN INJECTION SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD
NEUPOGEN INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD
AGENTES HEMOSTÁTICOS		
AGENTES HEMOSTÁTICOS SISTÉMICOS		
tranexamic acid oral tablet	Nivel 1b	QL
AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS		
ANTICOLINÉRGICOS NASALES		
ipratropium bromide nasal solution	Nivel 1b	QL
ANTIISTAMÍNICOS ESTEROIDES		
azelastine-fluticasone nasal suspension	Nivel 1b	QL
ANTIISTAMÍNICOS NASALES		
azelastine hcl nasal solution	Nivel 1b	QL
olopatadine hcl nasal solution	Nivel 1b	QL
ESTEROIDES NASALES		
flunisolide nasal solution	Nivel 1b	ST; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
OMNARIS NASAL SUSPENSION	Nivel 3	ST; QL
QNASL CHILDRENS NASAL AEROSOL SOLUTION	Nivel 3	ST; QL
QNASL NASAL AEROSOL SOLUTION	Nivel 3	ST; QL
AGENTES NEUROMUSCULARES		
AGENTES BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES - NEUROTOXINAS		
XEOMIN INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; LD
BENZOTIAZOLES		
riluzole oral tablet	Nivel 4	SP; LD; QL
RELAJANTES MUSCULARES NO DESPOLARIZANTES		
atracurium besylate intravenous solution	Nivel 1b	
AGENTES OFTÁLMICOS		
AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES OFTÁLMICOS		
bromfenac sodium (once-daily) ophthalmic solution	Nivel 2	QL
diclofenac sodium ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
flurbiprofen sodium ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
ketorolac tromethamine ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
NEVANAC OPHTHALMIC SUSPENSION	Nivel 3	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGONISTAS ADRENÉRGICOS ALFA SELECTIVOS OFTÁLMICOS		
apraclonidine hcl ophthalmic solution	Nivel 1b	
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	Nivel 1b	QL
ANESTÉSICOS LOCALES OFTÁLMICOS		
proparacaine hcl ophthalmic solution	Nivel 1b	
ANTAGONISTA DEL ANTÍGENO 1 ASOCIADO CON LA FUNCIÓN LINFOCITA (LFA-1)		
XIIDRA OPHTHALMIC SOLUTION	Nivel 3	PA; QL
ANTIALÉRGICOS OFTÁLMICOS		
ALOCRILOPHTHALMIC SOLUTION	Nivel 3	ST; QL
ALOMIDOPHTHALMIC SOLUTION 0.1 %	Nivel 3	ST; QL
azelastine hcl ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
bepotastine besilate ophthalmic solution	Nivel 2	ST; QL
cromolyn sodium ophthalmic solution	Nivel 1a	QL
epinastine hcl ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
ANTIBIÓTICOS OFTÁLMICOS		
AZASITE OPHTHALMIC SOLUTION	Nivel 3	QL
bacitracin ophthalmic ointment	Nivel 1b	QL
BESIVANCE OPHTHALMIC SUSPENSION	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ciprofloxacin hcl ophthalmic solution	Nivel 1a	QL
erythromycin ophthalmic ointment	Nivel 1a	QL
gatifloxacin ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
gentamicin sulfate ophthalmic solution	Nivel 1a	QL
levofloxacin ophthalmic solution 1.5 %	Nivel 1b	QL
moxifloxacin hcl ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
ofloxacin ophthalmic solution	Nivel 1a	QL
tobramycin ophthalmic solution	Nivel 1a	QL
ANTIMICÓTICOS OFTÁLMICOS		
NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION	Nivel 3	QL
ANTIVIRALES OFTÁLMICOS		
trifluridine ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
ZIRGAN OPHTHALMIC GEL	Nivel 3	QL
BETABLOQUEADORES - COMBINACIONES OFTÁLMICAS		
brimonidine tartrate-timolol ophthalmic solution	Nivel 2	QL
dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
BETABLOQUEADORES - OFTÁLMICOS		
betaxolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
carteolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1a	
levobunolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1b	

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
timolol maleate ophthalmic gel forming solution	Nivel 1b	QL
timolol maleate ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
COMBINACIÓN DE AGONISTAS ALFA ADRENÉRGICOS E INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA		
SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION	Nivel 3	QL
COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS OFTÁLMICAS		
bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment	Nivel 1a	QL
neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment	Nivel 1b	QL
neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
NEO-POLYCIN OPHTHALMIC OINTMENT	Nivel 1b	QL
POLYCIN OPHTHALMIC OINTMENT	Nivel 1a	QL
polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution	Nivel 1a	QL
COMBINACIONES DE ESTEROIDES OFTÁLMICOS		
bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment	Nivel 1b	QL
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	Nivel 1a	QL
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	Nivel 1a	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension	Nivel 1b	
NEO-POLYCIN HC OPHTHALMIC OINTMENT	Nivel 1b	QL
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution	Nivel 1a	QL
TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT	Nivel 3	
tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension	Nivel 1b	QL
ZYLET OPHTHALMIC SUSPENSION	Nivel 3	QL
ESTEROIDES OFTÁLMICOS		
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution	Nivel 1b	
difluprednate ophthalmic emulsion	Nivel 2	QL
fluorometholone ophthalmic suspension	Nivel 1b	
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT	Nivel 3	QL
loteprednol etabonate ophthalmic gel	Nivel 3	QL
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.2 %	Nivel 2	
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %	Nivel 2	QL
prednisolone acetate ophthalmic suspension	Nivel 1b	QL
INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA OFTÁLMICOS		
brinzolamide ophthalmic suspension	Nivel 1b	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
dorzolamide hcl ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
INMUNOMODULADORES OFTÁLMICOS		
cyclosporine ophthalmic emulsion	Nivel 1b	PA; QL
MIDRIÁTICOS CICLOPLÉJICOS		
tropicamide ophthalmic solution	Nivel 1b	
MIÓTICOS - ACTUACIÓN DIRECTA		
pilocarpine hcl ophthalmic solution	Nivel 1b	
MIÓTICOS - INHIBIDORES DE LA COLINESTERASA		
PHOSPHOLINE IODIDE OPTHALMIC SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	QL
PROSTAGLANDINAS - OFTÁLMICAS		
bimatoprost ophthalmic solution	Nivel 2	
latanoprost ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
LUMIGAN OPTHALMIC SOLUTION	Nivel 3	QL
tafluprost (pf) ophthalmic solution	Nivel 2	QL
travoprost (bak free) ophthalmic solution	Nivel 2	QL
SULFONAMIDAS OFTÁLMICAS		
sulfacetamide sodium ophthalmic ointment	Nivel 1b	QL
sulfacetamide sodium ophthalmic solution	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES ÓTICOS		
AGENTES ÓTICOS VARIOS		
acetic acid otic solution	Nivel 1b	
ANTIINFECCIOSOS ÓTICOS		
ciprofloxacin hcl otic solution	Nivel 1b	QL
ofloxacin otic solution	Nivel 1b	QL
COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS ESTEROIDES ÓTICAS		
CIPRO HC OTIC SUSPENSION	Nivel 3	QL
ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension	Nivel 1b	QL
CORTISPORIN-TC OTIC SUSPENSION	Nivel 3	
neomycin-polymyxin-hc otic solution	Nivel 1b	
neomycin-polymyxin-hc otic suspension	Nivel 1b	QL
ESTEROIDES ÓTICOS		
fluocinolone acetonide otic oil	Nivel 1b	
hydrocortisone-acetic acid otic solution	Nivel 2	QL
AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES		
AGENTES ANTIINFECCIOSOS - GARGANTA		
clotrimazole mouth/throat troche	Nivel 2	QL
nystatin mouth/throat suspension	Nivel 1b	QL
ORAVIG BUCCAL TABLET	Nivel 3	

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANESTÉSICOS TÓPICOS ORALES		
lidocaine viscous hcl mouth/throat solution	Nivel 1a	QL
ANTISÉPTICOS - BOCA/GARGANTA		
chlorhexidine gluconate mouth/throat solution	Nivel 1a	QL
PERIOGARD MOUTH/THROAT SOLUTION	Nivel 1a	QL
ESTEROIDES - BOCA/GARGANTA		
KOURZEQ MOUTH/THROAT PASTE	Nivel 1b	
ORALONE MOUTH/THROAT PASTE	Nivel 1b	
triamcinolone acetonide mouth/throat paste	Nivel 1b	
ESTIMULANTES DE SALIVA		
cevimeline hcl oral capsule	Nivel 2	
pilocarpine hcl oral tablet	Nivel 2	QL
PRODUCTOS DENTALES - COMBINACIONES		
denta 5000 plus sensitive dental gel	Nivel 1b	
denta 5000 plus sensitive dental paste 1.1-5 %	Nivel 1b	
FLUORIDEX SENSITIVITY RELIEF DENTAL GEL	Nivel 1b	
FLUORIDEX SENSITIVITY RELIEF DENTAL PASTE 1.1-5 %	Nivel 1b	
sodium fluoride 5000 enamel dental gel	Nivel 1b	
sodium fluoride 5000 sensitive dental gel	Nivel 1b	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PRODUCTOS DENTALES CON FLUORURO		
CLINPRO 5000 DENTAL PASTE	Nivel 1b	QL
DENTA 5000 PLUS DENTAL CREAM	Nivel 1b	QL
DENTAGEL DENTAL GEL	Nivel 1a	QL
FLUORIDEX DENTAL PASTE	Nivel 1b	QL
FLUORIDEX ENHANCED WHITENING DENTAL PASTE	Nivel 1b	QL
sf 5000 plus dental cream	Nivel 1b	QL
sf dental gel	Nivel 1a	QL
sodium fluoride 5000 plus dental cream	Nivel 1b	QL
sodium fluoride 5000 ppm dental cream	Nivel 1b	QL
sodium fluoride 5000 ppm dental gel	Nivel 1a	QL
sodium fluoride 5000 ppm dental paste	Nivel 1b	QL
sodium fluoride dental cream	Nivel 1b	QL
sodium fluoride dental gel	Nivel 1a	QL
AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR		
RELAJANTES MUSCULARES CENTRALES		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1b	QL
carisoprodol oral tablet	Nivel 1b	QL
chlorzoxazone oral tablet 500 mg	Nivel 1b	QL
cyclobenzaprine hcl oral tablet	Nivel 1b	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
metaxalone oral tablet 400 mg, 800 mg	Nivel 1b	ST; QL
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	Nivel 1b	QL
orphenadrine citrate er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1b	QL
tizanidine hcl oral capsule	Nivel 1b	QL
tizanidine hcl oral tablet	Nivel 1b	QL
RELAJANTES MUSCULARES DIRECTOS		
dantrolene sodium oral capsule	Nivel 2	
AGENTES PARA LA GOTA		
AGENTES PARA LA GOTA		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	Nivel 1a	QL
colchicine oral capsule	Nivel 2	ST; QL
colchicine oral tablet	Nivel 2	QL
febuxostat oral tablet	Nivel 2	ST; QL
COMBINACIONES DE AGENTES PARA LA GOTA		
colchicine-probenecid oral tablet	Nivel 1b	
URICOSÚRICO		
probenecid oral tablet	Nivel 1b	
AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS		
AGENTE PARA LA FIBROMALGIA - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (IRSN)		
SAVELLA ORAL TABLET	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SAVELLA TITRATION PACK ORAL	Nivel 3	QL
AGENTES PARA EL SÍNDROME DE LAS PIERNAS INQUIETAS (RLS)		
HORIZANT ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 3	PA; QL
AGENTES PARA EL TRASTORNO DISFÓRICO PREMENSTRUAL (TDPM) - ISRS		
fluoxetine hcl (pmd) oral tablet 10 mg	Nivel 2	DO
fluoxetine hcl (pmd) oral tablet 20 mg	Nivel 2	QL
AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ACTIVADORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN NRF2		
dimethyl fumarate oral capsule delayed release	Nivel 1b	PA; SP; LD; QL
dimethyl fumarate starter pack oral capsule delayed release therapy pack	Nivel 1b	PA; SP; LD; QL
AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ANTICUERPOS MONOCLONALES		
TYSABRI INTRAVENOUS CONCENTRATE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - BLOQUEADORES DE CANALES DE POTASIO		
dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - INTERFERONES		
EXTAVIA SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
PLEGRIDY INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 63 & 94 MCG/0.5ML	Nivel 4	PA; SP; QL
PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 125 MCG/0.5ML	Nivel 4	PA; SP; QL
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
REBIF REBIDOSE SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
REBIF SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
REBIF TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE		
glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS		
ergoloid mesylates oral tablet 1 mg	Nivel 2	QL
pimozide oral tablet	Nivel 2	PA; QL
AGONISTA DE RECEPTOR DE SEROTONINA 1A/ANTAGONISTA DE RECEPTOR DE SEROTONINA 2A		
ADDYI ORAL TABLET	Nivel 3	PA; BE; QL
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NMDA		
memantine hcl oral solution	Nivel 2	QL
memantine hcl oral tablet 10 mg, 28 x 5 mg & 21 x 10 mg	Nivel 2	QL
memantine hcl oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
BENZODIACEPINAS Y ISRS		
olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 12-25 mg, 12-50 mg, 6-50 mg	Nivel 1b	PA; QL
olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 3-25 mg, 6-25 mg	Nivel 1b	PA; DO
BENZODIAZEPINAS Y AGENTES TRICÍCLICOS		
chlordiazepoxide-amitriptyline oral tablet	Nivel 1b	
COLINOMIMÉTICOS - INHIBIDORES DE LA ACETILCOLINESTERASA (ACHE)		
donepezil hcl oral tablet 10 mg, 23 mg	Nivel 2	QL
donepezil hcl oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
donepezil hcl oral tablet dispersible	Nivel 2	QL
galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg	Nivel 2	QL
galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 8 mg	Nivel 2	DO
galantamine hydrobromide oral solution	Nivel 2	QL
galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 8 mg	Nivel 2	QL
galantamine hydrobromide oral tablet 4 mg	Nivel 2	DO
rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg	Nivel 2	DO
rivastigmine tartrate oral capsule 4.5 mg, 6 mg	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
FARMACOTERAPIA PARA TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO		
tetrabenazine oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
FENOTIAZINAS Y AGENTES TRICÍCLICOS		
perphenazine-amitriptyline oral tablet	Nivel 1b	PA
MODULADORES DEL RECEPTOR DE ESFINGOSINA-1-FOSFATO (S1P)		
ingolimod hcl oral capsule	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
PRODUCTOS PARA DEJAR DE BEBER ALCOHOL		
acamprosate calcium oral tablet delayed release	Nivel 2	QL
disulfiram oral tablet	Nivel 1b	
PRODUCTOS PARA DEJAR DE FUMAR		
bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1b	\$0; QL
cvs nicotine mouth/throat lozenge	Nivel 1b	\$0
cvs nicotine polacrilex mouth/throat gum	Nivel 1b	\$0
cvs nicotine polacrilex mouth/throat lozenge	Nivel 1b	\$0
cvs nicotine transdermal patch 24 hour	Nivel 1b	\$0
eq nicotine mouth/throat lozenge	Nivel 1b	\$0
eq nicotine polacrilex mouth/throat gum	Nivel 1b	\$0
eq nicotine polacrilex mouth/throat lozenge	Nivel 1b	\$0
eq nicotine step 3 transdermal patch 24 hour	Nivel 1b	\$0
eq nicotine transdermal patch 24 hour	Nivel 1b	\$0

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
gnp nicotine mini mouth/throat lozenge 2 mg	Nivel 1b	\$0
gnp nicotine polacrilex mouth/throat gum	Nivel 1b	\$0
gnp nicotine polacrilex mouth/throat lozenge	Nivel 1b	\$0
gnp nicotine transdermal patch 24 hour 14 mg/24hr, 7 mg/24hr	Nivel 1b	\$0
goodsense nicotine mouth/throat lozenge 4 mg	Nivel 1b	\$0
hm nicotine polacrilex mouth/throat gum 2 mg, 4 mg	Nivel 1b	\$0
hm nicotine polacrilex mouth/throat lozenge 2 mg	Nivel 1b	\$0
NICORETTE MOUTH/THROAT GUM	Nivel 3	\$0
nicotine mini mouth/throat lozenge 4 mg	Nivel 1b	\$0
nicotine polacrilex mini mouth/throat lozenge	Nivel 1b	\$0
nicotine polacrilex mouth/throat gum	Nivel 1b	\$0
nicotine polacrilex mouth/throat lozenge	Nivel 1b	\$0
nicotine step 1 transdermal patch 24 hour	Nivel 1b	\$0
nicotine step 2 transdermal patch 24 hour	Nivel 1b	\$0
nicotine step 3 transdermal patch 24 hour	Nivel 1b	\$0
nicotine transdermal patch 24 hour	Nivel 1b	\$0
NICOTROL INHALATION INHALER	Nivel 3	\$0; QL
NICOTROL NS NASAL SOLUTION	Nivel 3	\$0; QL
ra mini nicotine mouth/throat lozenge	Nivel 1b	\$0
ra nicotine gum mouth/throat gum	Nivel 1b	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ra nicotine mouth/throat gum	Nivel 1b	\$0
ra nicotine polacrilex mouth/throat lozenge	Nivel 1b	\$0
ra nicotine transdermal patch 24 hour	Nivel 1b	\$0
sm nicotine mouth/throat gum	Nivel 1b	\$0
sm nicotine mouth/throat lozenge	Nivel 1b	\$0
sm nicotine polacrilex mouth/throat gum	Nivel 1b	\$0
sm nicotine polacrilex mouth/throat lozenge	Nivel 1b	\$0
sm nicotine transdermal patch 24 hour	Nivel 1b	\$0
varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack	Nivel 2	\$0; QL
varenicline tartrate oral tablet	Nivel 2	\$0; QL
varenicline tartrate(continue) oral tablet	Nivel 2	\$0; QL
AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS		
AGENTES PARA LA FIBROSIS PULMONAR - INHIBIDORES DE LA CINASA		
OFEV ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ENZIMAS HIDROLÍTCAS		
PULMOZYME INHALATION SOLUTION	Nivel 4	SP; LD; QL
AGENTES TIROIDEOS		
AGENTES ANTITIROIDEOS		
methimazole oral tablet	Nivel 1a	
propylthiouracil oral tablet	Nivel 1b	

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
HORMONAS TIROIDEAS		
EUTHYROX ORAL TABLET	Nivel 1a	
LEVO-T ORAL TABLET	Nivel 1a	
levothyroxine sodium oral capsule	Nivel 2	
levothyroxine sodium oral tablet	Nivel 1a	
LEVOXYL ORAL TABLET	Nivel 1a	
liothyronine sodium oral tablet	Nivel 1b	
NP THYROID ORAL TABLET	Nivel 3	
UNITHROID ORAL TABLET	Nivel 1a	
AMINOGLUCÓSIDOS		
AMINOGLUCÓSIDOS		
gentamicin in saline intravenous solution	Nivel 1b	
gentamicin sulfate injection solution	Nivel 1b	
neomycin sulfate oral tablet	Nivel 1a	
tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml	Nivel 4	SP; LD; QL
ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS		
AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE)		
diclofenac potassium oral capsule	Nivel 2	ST; QL
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	Nivel 1b	ST; QL
diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	QL
diclofenac sodium oral tablet delayed release	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ec-naproxen oral tablet delayed release	Nivel 1b	
etodolac er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	QL
etodolac oral capsule	Nivel 1b	QL
etodolac oral tablet	Nivel 1b	QL
fenoprofen calcium oral tablet	Nivel 1b	QL
flurbiprofen oral tablet	Nivel 1b	QL
IBU ORAL TABLET	Nivel 1a	QL
ibuprofen oral suspension	Nivel 1a	QL
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	Nivel 1a	QL
indomethacin er oral capsule extended release	Nivel 1b	QL
indomethacin oral capsule	Nivel 1b	QL
ketoprofen er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 1b	QL
ketorolac tromethamine oral tablet	Nivel 1a	QL
meclofenamate sodium oral capsule	Nivel 1b	QL
mefenamic acid oral capsule	Nivel 1b	QL
meloxicam oral suspension	Nivel 1b	ST; QL
meloxicam oral tablet	Nivel 1b	QL
nabumetone oral tablet	Nivel 1b	QL
naproxen dr oral tablet delayed release	Nivel 1b	
naproxen oral tablet	Nivel 1b	QL
naproxen oral tablet delayed release	Nivel 1b	
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	Nivel 1b	QL
oxaprozin oral tablet	Nivel 1b	QL
piroxicam oral capsule	Nivel 1b	QL
sulindac oral tablet	Nivel 1b	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
tolmetin sodium oral capsule	Nivel 2	QL
tolmetin sodium oral tablet	Nivel 2	QL
AGENTES DEL RECEPTOR DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL SOLUBLE		
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTIRREUMÁTICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA JANUS (JAK)		
RINVOQ LQ ORAL SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTITNF ALFA - ANTICUERPOS MONOCLONALES		
adalimumab-adaz subcutaneous solution auto-injector	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
adalimumab-adaz subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/0.2ml, 40 mg/0.4ml	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
adalimumab-adbm (2 pen) subcutaneous auto-injector kit	Nivel 4	PA; LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
adalimumab-adbm (2 syringe) subcutaneous prefilled syringe kit	Nivel 4	PA; LD; QL
adalimumab-adbm(cd/uc/hs str) subcutaneous auto-injector kit	Nivel 4	PA; LD; QL
adalimumab-adbm(ps/uv starter) subcutaneous auto-injector kit	Nivel 4	PA; LD; QL
HUMIRA (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
HUMIRA (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
HUMIRA (2 PEN) SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML	Nivel 4	PA; SP; QL
HUMIRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	Nivel 4	PA; SP; QL
HUMIRA-PSORIASIS/UEIT STARTER SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
HUMIRA-PSORIASIS/UEIT STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	Nivel 4	PA; SP; QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
HYRIMOZ SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
HYRIMOZ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/0.2ML, 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
HYRIMOZ-CROHNS/UC STARTER SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
HYRIMOZ-PLAQUE PSORIASIS START SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
SIMLANDI (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 40 MG/0.4ML	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
SIMLANDI (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	Nivel 4	PA; QL
SIMLANDI (1 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Nivel 4	PA; SP; QL
SIMLANDI (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
SIMLANDI (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 20 MG/0.2ML	Nivel 4	PA; SP; QL
SIMLANDI (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.4ML	Nivel 4	PA; LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SIMPONI ARIA INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD
SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
BLOQUEADORES DE LA INTERLEUCINA-1		
ARCALYST SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
COMBINACIONES DE AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES		
diclofenac-misoprostol oral tablet delayed release	Nivel 2	ST; QL
ibuprofen-famotidine oral tablet	Nivel 3	ST; QL
COMPUESTOS DE ORO		
auranofin oral capsule	Nivel 3	QL
RIDAURA ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
INHIBIDORES DE LA CICLOOXIGENASA 2 (COX-2)		
celecoxib oral capsule	Nivel 2	ST; QL
INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA 4 (PDE4)		
OTEZLA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE PIRIMIDINA		
leflunomide oral tablet	Nivel 2	QL
INHIBIDORES DEL RECEPTOR DE INTERLEUCINA-6		
ACTEMRA ACTPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ACTEMRA INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD
ACTEMRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
MODULADORES SELECTIVOS DE COESTIMULACIÓN		
ORENCIA CLICKJECT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ORENCIA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS		
ANALGÉSICOS - SEDATIVOS		
BAC (BUTALBITAL-ACETAMIN-CAFF) ORAL TABLET	Nivel 1b	QL
BAC ORAL TABLET 50-325-40 MG	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
butalbital-acetaminophen oral tablet 50-325 mg	Nivel 1b	QL
butalbital-apap-caffeine oral capsule	Nivel 1b	QL
butalbital-apap-caffeine oral tablet	Nivel 1b	QL
butalbital-aspirin-caffeine oral capsule	Nivel 1b	QL
ESGIC ORAL CAPSULE 50-325-40 MG	Nivel 1b	QL
TENCON ORAL TABLET	Nivel 1b	QL
SALICILATOS		
adult aspirin regimen oral tablet delayed release 81 mg	Nivel 1a	\$0
aspirin 81 oral tablet chewable	Nivel 1a	\$0
aspirin adult low dose oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
aspirin adult low strength oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
aspirin ec adult low dose oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
aspirin ec low strength oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
aspirin low dose oral tablet chewable	Nivel 1a	\$0
aspirin low dose oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
aspirin oral tablet chewable	Nivel 1a	\$0
aspirin oral tablet delayed release 81 mg	Nivel 1a	\$0
BAYER ASPIRIN EC LOW DOSE ORAL TABLET DELAYED RELEASE	Nivel 1a	\$0
BAYER LOW DOSE ORAL TABLET DELAYED RELEASE	Nivel 1a	\$0
childrens aspirin oral tablet chewable	Nivel 1a	\$0

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
cvs aspirin adult low dose oral tablet chewable	Nivel 1a	\$0
cvs aspirin adult low strength oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
cvs aspirin ec oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
cvs aspirin low dose oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
cvs aspirin low strength oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
diflunisal oral tablet	Nivel 1b	
eq aspirin adult low dose oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
eq aspirin low dose oral tablet chewable	Nivel 1a	\$0
eq aspirin low dose oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
eql aspirin low dose oral tablet chewable	Nivel 1a	\$0
eql aspirin low dose oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
gnp adult aspirin low strength oral tablet chewable	Nivel 1a	\$0
gnp aspirin low dose oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
gnp aspirin oral tablet delayed release 81 mg	Nivel 1a	\$0
goodsense aspirin low dose oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
goodsense aspirin oral tablet chewable	Nivel 1a	\$0
kls aspirin low dose oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
kp aspirin oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
qc aspirin low dose oral tablet chewable	Nivel 1a	\$0
qc aspirin low dose oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
qc childrens aspirin oral tablet chewable	Nivel 1a	\$0
ra aspirin adult low dose oral tablet chewable	Nivel 1a	\$0
ra aspirin adult low strength oral tablet chewable	Nivel 1a	\$0
ra aspirin childrens oral tablet chewable	Nivel 1a	\$0
ra aspirin ec adult low st oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
ra aspirin ec oral tablet delayed release 81 mg	Nivel 1a	\$0
sb childrens aspirin oral tablet chewable	Nivel 1a	\$0
sb low dose asa ec oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
sm aspirin adult low strength oral tablet delayed release 81 mg	Nivel 1a	\$0
sm aspirin ec low strength oral tablet delayed release 81 mg	Nivel 1a	\$0
sm aspirin low dose oral tablet chewable 81 mg	Nivel 1a	\$0
sm childrens aspirin oral tablet chewable 81 mg	Nivel 1a	\$0
ST JOSEPH LOW DOSE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1a	\$0
ANALGÉSICOS - OPIOIDES		
AGONISTAS OPIÁCEOS PARCIALES		
buprenorphine hcl injection solution	Nivel 2	
buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual	Nivel 2	QL
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film	Nivel 2	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	Nivel 1b	QL
butorphanol tartrate nasal solution	Nivel 1b	QL
nalbuphine hcl injection solution	Nivel 1b	QL
pentazocine-naloxone hcl oral tablet	Nivel 1b	QL
AGONISTAS OPIÁCEOS		
codeine sulfate oral tablet 30 mg	Nivel 2	PA; QL
fentanyl transdermal patch 72 hour	Nivel 2	PA; QL
hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2	PA; QL
hydromorphone hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	PA; QL
hydromorphone hcl oral liquid	Nivel 1b	QL
hydromorphone hcl oral tablet	Nivel 1b	QL
levorphanol tartrate oral tablet 2 mg	Nivel 2	PA; QL
meperidine hcl oral solution	Nivel 1b	QL
meperidine hcl oral tablet	Nivel 1b	QL
METHADONE HCL INTENSOL ORAL CONCENTRATE	Nivel 1b	PA; QL
methadone hcl oral concentrate	Nivel 1b	PA; QL
methadone hcl oral solution	Nivel 1b	PA; QL
methadone hcl oral tablet	Nivel 1b	PA; QL
methadone hcl oral tablet soluble	Nivel 1b	PA; QL
METHADOSE ORAL TABLET SOLUBLE	Nivel 1b	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
morphine sulfate (concentrate) oral solution	Nivel 1b	QL
morphine sulfate er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 2	PA; QL
morphine sulfate er oral tablet extended release	Nivel 2	PA; QL
morphine sulfate oral solution	Nivel 1b	QL
morphine sulfate oral tablet	Nivel 1b	QL
oxycodone hcl er oral tablet er 12 hour abuse-deterrent 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	Nivel 2	PA; QL
oxycodone hcl oral capsule	Nivel 2	QL
oxycodone hcl oral concentrate	Nivel 2	QL
oxycodone hcl oral solution	Nivel 2	QL
oxycodone hcl oral tablet	Nivel 2	QL
oxymorphone hcl er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 2	PA; QL
oxymorphone hcl oral tablet	Nivel 2	QL
tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	PA; QL
tramadol hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	PA; QL
tramadol hcl oral tablet 50 mg	Nivel 1b	PA; QL
COMBINACIONES DE CODEÍNA		
acetaminophen-codeine oral solution	Nivel 1a	PA; QL
acetaminophen-codeine oral tablet	Nivel 1a	PA; QL
ASCOMP-CODEINE ORAL CAPSULE	Nivel 1b	PA; QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
butalbital-apap-caff-cod oral capsule	Nivel 1b	PA; QL
butalbital-asa-caff-codeine oral capsule	Nivel 1b	PA; QL
COMBINACIONES DE HIDROCODONA		
hydrocodone-acetaminophen oral solution 2.5-108 mg/5ml, 5-217 mg/10ml, 7.5-325 mg/15ml	Nivel 1b	QL
hydrocodone-acetaminophen oral tablet	Nivel 1b	QL
hydrocodone-ibuprofen oral tablet	Nivel 1b	QL
COMBINACIONES DE OPIÁCEOS		
APADAZ ORAL TABLET	Nivel 3	QL
BENZHYDROCODONE-ACETAMINOPHEN ORAL TABLET	Nivel 3	QL
ENDOCET ORAL TABLET	Nivel 2	QL
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	Nivel 1b	QL
COMBINACIONES DE TRAMADOL		
tramadol-acetaminophen oral tablet	Nivel 1b	PA; QL
ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS		
ANDRÓGENOS		
danazol oral capsule	Nivel 2	QL
DEPO-TESTOSTERONE INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 1b	PA
methitest oral tablet	Nivel 3	PA
testosterone cypionate injection solution	Nivel 1b	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
testosterone cypionate intramuscular solution	Nivel 1b	PA
testosterone transdermal gel 1.62 %, 12.5 mg/act (1%), 20.25 mg/1.25gm (1.62%), 20.25 mg/act (1.62%), 25 mg/2.5gm (1%), 40.5 mg/2.5gm (1.62%), 50 mg/5gm (1%)	Nivel 2	PA; QL
ANTIARRÍTMICOS		
ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-A		
disopyramide phosphate oral capsule	Nivel 2	
quinidine sulfate oral tablet	Nivel 1a	
ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-B		
mexiletine hcl oral capsule	Nivel 2	
ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-C		
flecainide acetate oral tablet	Nivel 2	QL
propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2	
propafenone hcl oral tablet	Nivel 2	
ANTIARRÍTMICOS DE CLASE III		
amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 400 mg	Nivel 1b	
amiodarone hcl oral tablet 200 mg	Nivel 1b	QL
dofetilide oral capsule	Nivel 2	LD
MULTAQ ORAL TABLET	Nivel 3	QL
PACERONE ORAL TABLET 100 MG, 400 MG	Nivel 1b	
PACERONE ORAL TABLET 200 MG	Nivel 1b	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTICOAGULANTES		
AGENTES TIPO HEPARINA SINTÉTICOS		
fondaparinux sodium subcutaneous solution	Nivel 4	QL
ANTICOAGULANTES DERIVADOS DE LA CUMARINA		
JANTOVEN ORAL TABLET	Nivel 1a	
warfarin sodium oral tablet	Nivel 1a	
HEPARINA Y AGENTES TIPO HEPARINA		
BD HEPARIN POSIFLUSH INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 1b	
heparin na (pork) lock flush intravenous solution	Nivel 1b	
heparin sod (pork) lock flush intravenous solution	Nivel 1b	
heparin sodium (porcine) injection solution	Nivel 1b	
heparin sodium (porcine) pf injection solution 1000 unit/ml, 5000 unit/0.5ml	Nivel 1b	
HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR		
enoxaparin sodium injection solution	Nivel 4	QL
enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe	Nivel 4	QL
FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 4	QL
FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES DIRECTOS DEL FACTOR XA		
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
ELIQUIS ORAL TABLET	Nivel 3	QL
rivaroxaban oral tablet	Nivel 2	QL
XARELTO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	QL
XARELTO ORAL TABLET	Nivel 3	QL
XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
ANTICONCEPTIVOS		
ANTICONCEPTIVOS BIFÁSICOS ORALES		
AZURETTE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet	Nivel 1b	\$0
KARIVA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
PIMTREA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
SIMLIYA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
viorele oral tablet	Nivel 1b	\$0
VOLNEA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
ANTICONCEPTIVOS CONTINUOS ORALES		
AMETHYST ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
DOLISHALE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 90-20 mcg	Nivel 1b	\$0

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTICONCEPTIVOS DE CICLO EXTENDIDO ORALES		
AMETHIA ORAL TABLET 0.15-0.03 & 0.01 MG	Nivel 1b	\$0
ASHLYNA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
CAMRESE LO ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
CAMRESE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
DAYSEE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
ICLEVIA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
INTROVALE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
JAIMIESS ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
JOLESSA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
levonorgest-eth est & eth est oral tablet	Nivel 1b	\$0
levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet	Nivel 1b	\$0
LOJAIMIESS ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
RIVELSA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
SETLAKIN ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
SIMPESSE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA		
AFTERA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0; QL
AFTERPILL ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0; QL
CURAE ORAL TABLET 1.5 MG	Nivel 1b	\$0
ECONTRA ONE-STEP ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0; QL
ELLA ORAL TABLET	Nivel 3	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
HER STYLE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0; QL
levonorgestrel oral tablet	Nivel 1b	\$0; QL
MY CHOICE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0; QL
MY WAY ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0; QL
NEW DAY ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0; QL
OPCICON ONE-STEP ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0; QL
OPTION 2 ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0; QL
REACT ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0; QL
TAKE ACTION ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0; QL
ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - INYECTABLES		
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	Nivel 1b	\$0
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	Nivel 1b	\$0
ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - ORALES		
CAMILA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
DEBLITANE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
EMZAHH ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
ERRIN ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
HEATHER ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
INCASSIA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
JENCYCLA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
LYLEQ ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
LYZA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
NORA-BE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
norethindrone oral tablet	Nivel 1b	\$0
NORLYDA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
NORLYROC ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
OPILL ORAL TABLET	Nivel 2	\$0
SHAROBEL ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
ANTICONCEPTIVOS TRIFÁSICOS ORALES		
alyacen 7/7/7 oral tablet	Nivel 1a	\$0
ARANELLE ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
DASETTA 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
ENPRESSE-28 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LEENA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LEVONEST ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
levonorg-eth estrad triphasic oral tablet	Nivel 1a	\$0
norethindron-ethinyl estrad-fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg	Nivel 1b	\$0
norgestim-eth estrad triphasic oral tablet	Nivel 1b	\$0
NORTREL 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
NYLIA 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
PIRMELLA 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
TILIA FE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
TRI FEMYNOR ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
TRI-ESTARYLLA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
TRI-LEGEST FE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
TRI-LINYAH ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
TRI-LO-ESTARYLLA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
TRI-LO-MARZIA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
TRI-LO-MILI ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
TRI-LO-SPRINTEC ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
TRI-MILI ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
TRI-NYMYO ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	Nivel 1b	\$0
TRI-SPRINTEC ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
TRIVORA (28) ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
tri-vylibra lo oral tablet	Nivel 1b	\$0
TRI-VYLIBRA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
VELIVET ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
XARAH FE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS ORALES		
AFIRMELLE ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
ALTAVERA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
alyacen 1/35 oral tablet	Nivel 1a	\$0
APRI ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
AUBRA EQ ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
AUROVELA 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
AUROVELA 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AUROVELA 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
AUROVELA FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
AUROVELA FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
AVIANE ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
AYUNA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
BALZIVA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
BLISOVI 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
BLISOVI FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
BLISOVI FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
briellyn oral tablet	Nivel 1a	\$0
CHARLOTTE 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1a	\$0
CHATEAL EQ ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
CRYSSELLE-28 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
CYRED EQ ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
DASETTA 1/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
DELYLA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-30 mg-mcg	Nivel 1a	\$0
drospiren-eth estrad-levomefol oral tablet	Nivel 1b	\$0
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet	Nivel 1b	\$0
ELINEST ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
ENSKYCE ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
ESTARYLLA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet	Nivel 1a	\$0
FALMINA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
FEIRZA 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
FEIRZA 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
FINZALA ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1a	\$0
GEMMILY ORAL CAPSULE	Nivel 1b	\$0
HAILEY 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
HAILEY 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
HAILEY FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
HAILEY FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
ISIBLOOM ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
jasmiel oral tablet	Nivel 1b	\$0
JOYEAUX ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
JULEBER ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
JUNEL 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
JUNEL 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
JUNEL FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
JUNEL FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
JUNEL FE 24 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
KAITLIB FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1b	\$0
KALLIGA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
KELNOR 1/35 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
KELNOR 1/50 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
KURVELO ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LARIN 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LARIN 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LARIN 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LARIN FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LARIN FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LAYOLIS FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1b	\$0
LESSINA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
levonorgest-eth estradiol-iron oral tablet	Nivel 1b	\$0
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-30 mg-mcg	Nivel 1a	\$0
LEVORA 0.15/30 (28) ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LOESTRIN 1.5/30 (21) ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LOESTRIN 1/20 (21) ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LOESTRIN FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LOESTRIN FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LORYNA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
LOW-OGESTREL ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LO-ZUMANDIMINE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
LUTERA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
marlissa oral tablet	Nivel 1a	\$0
MERZEE ORAL CAPSULE	Nivel 1b	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
MIBELAS 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1a	\$0
MICROGESTIN 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
MICROGESTIN 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
MICROGESTIN 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	Nivel 1a	\$0
MICROGESTIN FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
MICROGESTIN FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
MILI ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
MINZOYA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
MONO-LINYAH ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
NECON 0.5/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
NIKKI ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
norethin ace-eth estrad-fe oral capsule	Nivel 1b	\$0
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet	Nivel 1a	\$0
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable	Nivel 1a	\$0
norethindrone acet-ethinyl est oral tablet	Nivel 1a	\$0
norethin-eth estradiol-fe oral tablet chewable	Nivel 1b	\$0
norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg	Nivel 1a	\$0
NORTREL 0.5/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
NORTREL 1/35 (21) ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
NORTREL 1/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
NYLIA 1/35 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
NYMYO ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	Nivel 1a	\$0
OCELLA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
ORSYTHIA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
PHILITH ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
PORTIA-28 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
RECLIPSEN ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
SPRINTEC 28 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
SRONYX ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
SYEDA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
TARINA 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
TARINA FE 1/20 EQ ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
TAYSOFY ORAL CAPSULE	Nivel 1b	\$0
TURQOZ ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
TYDEMY ORAL TABLET 3-0.03-0.451 MG	Nivel 1b	\$0
VALTYA 1/50 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
VESTURA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
VIENVA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
VYFEMLA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
VYLIBRA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
WERA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
WYMZYA FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1b	\$0
XELRIA FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1b	\$0
ZOVIA 1/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ZUMANDIMINE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS TRANSDÉRMICOS		
norelgestromin-eth estradiol transdermal patch weekly	Nivel 1b	\$0
XULANE TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	Nivel 1b	\$0
ZAFEMY TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	Nivel 1b	\$0
COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS VAGINALES		
ELURYNG VAGINAL RING	Nivel 1a	\$0
ENILLORING VAGINAL RING	Nivel 1a	\$0
etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring	Nivel 1a	\$0
HALOETTE VAGINAL RING	Nivel 1a	\$0
ANTICONVULSIVOS		
ÁCIDO VALPROICO		
divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle	Nivel 2	QL
divalproex sodium oral tablet delayed release	Nivel 2	QL
valproic acid oral capsule	Nivel 1b	QL
valproic acid oral solution	Nivel 1b	
ANTAGONISTAS DE RECEPTORES DE GLUTAMATO AMPA		
FYCOMPA ORAL TABLET	Nivel 3	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTICONVULSIVOS - BENZODIAZEPINAS		
clobazam oral suspension 2.5 mg/ml	Nivel 2	QL
clobazam oral tablet	Nivel 2	QL
clonazepam oral tablet	Nivel 1b	QL
clonazepam oral tablet dispersible	Nivel 1b	QL
diazepam rectal gel	Nivel 2	QL
ANTICONVULSIVOS VARIOS		
APTOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG	Nivel 3	DO
APTOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	Nivel 3	QL
carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 1b	QL
carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1b	QL
carbamazepine oral suspension	Nivel 1b	QL
carbamazepine oral tablet	Nivel 1b	QL
carbamazepine oral tablet chewable 100 mg	Nivel 1b	QL
EPITOL ORAL TABLET	Nivel 1b	QL
gabapentin oral capsule	Nivel 2	DO
gabapentin oral solution	Nivel 2	QL
gabapentin oral tablet 600 mg	Nivel 2	DO
gabapentin oral tablet 800 mg	Nivel 2	QL
lacosamide oral solution	Nivel 2	QL
lacosamide oral tablet	Nivel 2	QL
lamotrigine oral tablet	Nivel 1b	DO
lamotrigine oral tablet chewable	Nivel 1b	QL
levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
levetiracetam oral solution	Nivel 2	QL
levetiracetam oral tablet 1000 mg	Nivel 2	QL
levetiracetam oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	Nivel 2	DO
oxcarbazepine oral suspension	Nivel 2	QL
oxcarbazepine oral tablet	Nivel 2	QL
pregabalin oral capsule	Nivel 2	QL
pregabalin oral solution	Nivel 2	QL
primidone oral tablet 250 mg, 50 mg	Nivel 1b	QL
rufinamide oral suspension	Nivel 2	QL
rufinamide oral tablet 200 mg	Nivel 2	DO
rufinamide oral tablet 400 mg	Nivel 2	QL
topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg	Nivel 1b	QL
topiramate oral tablet	Nivel 1b	DO
zonisamide oral capsule	Nivel 2	QL
CARBAMATOS		
felbamate oral suspension	Nivel 2	QL
felbamate oral tablet	Nivel 2	QL
HIDANTOÍNA		
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	Nivel 3	
PHENYTEK ORAL CAPSULE	Nivel 1b	
phenytoin oral suspension	Nivel 1b	
phenytoin sodium extended oral capsule	Nivel 1b	
MODULADORES DEL ÁCIDO ?-AMINO BUTÍRICO (GABA)		
tiagabine hcl oral tablet	Nivel 2	QL
vigabatrin oral packet	Nivel 4	SP; LD; QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
vigabatrin oral tablet	Nivel 4	SP; LD; QL
VIGADRONE ORAL PACKET	Nivel 4	LD; QL
VIGADRONE ORAL TABLET	Nivel 4	SP; LD; QL
VIGPODER ORAL PACKET	Nivel 4	LD; QL
SUCCINIMIDAS		
ethosuximide oral capsule	Nivel 1b	QL
ethosuximide oral solution	Nivel 1b	QL
methsuximide oral capsule	Nivel 2	QL
ANTIDEPRESIVOS		
AGENTES TRICÍCLICOS		
amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1a	DO
amitriptyline hcl oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 1a	QL
amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 1b	QL
amoxapine oral tablet 25 mg, 50 mg	Nivel 1b	DO
clomipramine hcl oral capsule 25 mg	Nivel 2	DO
clomipramine hcl oral capsule 50 mg, 75 mg	Nivel 2	QL
desipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 2	DO
desipramine hcl oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 2	QL
doxepin hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1b	DO
doxepin hcl oral capsule 100 mg, 150 mg	Nivel 1b	QL
doxepin hcl oral concentrate	Nivel 1b	QL
imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg	Nivel 1b	DO

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
imipramine hcl oral tablet 50 mg	Nivel 1b	QL
nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg	Nivel 1b	DO
nortriptyline hcl oral capsule 50 mg, 75 mg	Nivel 1b	QL
nortriptyline hcl oral solution	Nivel 1b	QL
protriptyline hcl oral tablet 10 mg	Nivel 2	QL
protriptyline hcl oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
trimipramine maleate oral capsule	Nivel 1b	QL
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR ALFA 2 (TETRACÍCLICOS)		
mirtazapine oral tablet	Nivel 1b	
mirtazapine oral tablet dispersible	Nivel 1b	
ANTIDEPRESIVOS VARIOS		
bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg	Nivel 1b	DO
bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 150 mg, 200 mg	Nivel 1b	QL
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	Nivel 1b	QL
bupropion hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1b	QL
bupropion hcl oral tablet 75 mg	Nivel 1b	DO
CÍCLICOS MODIFICADOS		
nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 50 mg	Nivel 1b	DO
nefazodone hcl oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg	Nivel 1b	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	Nivel 1a	DO
trazodone hcl oral tablet 300 mg	Nivel 1a	QL
vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 2	DO
vilazodone hcl oral tablet 40 mg	Nivel 2	QL
INHIBIDORES DE LA MONOAMINO OXIDASA (IMAO)		
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 9 MG/24HR	Nivel 3	QL
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 6 MG/24HR	Nivel 3	DO
MARPLAN ORAL TABLET	Nivel 3	QL
phenelzine sulfate oral tablet	Nivel 1b	QL
tranylcypromine sulfate oral tablet	Nivel 2	QL
INHIBIDORES SELECTIVOS DE RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (ISRS)		
citalopram hydrobromide oral solution	Nivel 1b	
citalopram hydrobromide oral tablet	Nivel 1b	
escitalopram oxalate oral solution	Nivel 1b	
escitalopram oxalate oral tablet	Nivel 1b	
fluoxetine hcl oral capsule	Nivel 1b	
fluoxetine hcl oral capsule delayed release	Nivel 1b	
fluoxetine hcl oral solution	Nivel 1b	
fluoxetine hcl oral tablet	Nivel 1b	
fluvoxamine maleate oral tablet	Nivel 1b	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	
paroxetine hcl oral tablet	Nivel 1b	
sertraline hcl oral concentrate	Nivel 1b	
sertraline hcl oral tablet	Nivel 1b	
SEROTONINA - INHIBIDORES DE RECAPTACIÓN DE NOREPINEFRINA (IRSN)		
desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg	Nivel 1b	QL
desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 25 mg, 50 mg	Nivel 1b	DO
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles	Nivel 2	QL
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 3	ST; QL
FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK	Nivel 3	ST; QL
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 1b	QL
venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	QL
venlafaxine hcl oral tablet	Nivel 1b	QL
ANTIDIABÉTICOS		
*INCRETIN MIMETIC AGENTS (GIP & GLP-1 RECEPTOR AGONISTS)***		
MOUNJARO SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
MOUNJARO SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 10 MG/0.5ML, 12.5 MG/0.5ML, 15 MG/0.5ML, 2.5 MG/0.5ML, 5 MG/0.5ML, 7.5 MG/0.5ML	Nivel 2	PA; QL
AGENTES MIMÉTICOS DE LA INCRETINA (AGONISTAS DEL RECEPTOR DE GLP-1)		
liraglutide subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	PA; QL
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL
TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL
TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 0.75 MG/0.5ML, 1.5 MG/0.5ML, 3 MG/0.5ML, 4.5 MG/0.5ML	Nivel 2	PA; QL
AGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA - DERIVADOS DE LA ERGOTAMINA		
CYCLOSET ORAL TABLET	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANÁLOGOS DE MEGLITINIDAS		
nateglinide oral tablet	Nivel 2	QL
repaglinide oral tablet	Nivel 1b	QL
ANTIDIABÉTICOS - ANÁLOGOS DE AMILINA		
SYMLINPEN 120 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 3	PA; QL
SYMLINPEN 60 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 3	PA; QL
BIGUANIDAS		
metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	QL
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg	Nivel 1b	QL
metformin hcl oral tablet 850 mg	Nivel 1b	\$0; QL
COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 Y BIGUANIDA		
JANUMET ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 2	ST; QL
COMBINACIONES DE SULFONILUREAS-BIGUANIDA		
glipizide-metformin hcl oral tablet	Nivel 1b	QL
glyburide-metformin oral tablet	Nivel 1b	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDOR DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 - COMBINACIÓN DE BIGUANIDA		
dapagliflozin pro-metformin er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	ST; QL
SYNJARDY ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 2	ST; QL
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 2	ST; QL
INHIBIDORES DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 (SGLT2)		
dapagliflozin propanediol oral tablet	Nivel 2	ST; QL
FARXIGA ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
JARDIANCE ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
INHIBIDORES DE LA ALFA-GLUCOSIDASA		
acarbose oral tablet	Nivel 1b	QL
miglitol oral tablet	Nivel 2	QL
INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 (DPP-4)		
alogliptin benzoate oral tablet	Nivel 1b	ST; QL
JANUVIA ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
INSULINA HUMANA		
HUMALOG INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
HUMALOG KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
HUMALOG MIX 50/50 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (50-50) 100 UNIT/ML	Nivel 2	QL
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
HUMALOG MIX 75/25 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
HUMALOG SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 2	QL
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
HUMULIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
HUMULIN N KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
HUMULIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
HUMULIN R INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 2	PA; QL
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL
insulin asp prot & asp flexpen subcutaneous suspension pen-injector	Nivel 2	QL
insulin aspart flexpen subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL
insulin aspart injection solution	Nivel 2	QL
insulin aspart penfill subcutaneous solution cartridge	Nivel 2	QL
insulin aspart prot & aspart subcutaneous suspension	Nivel 2	QL
insulin degludec flextouch subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL
insulin degludec subcutaneous solution	Nivel 2	QL
insulin glargine-yfng subcutaneous solution	Nivel 3	QL
insulin glargine-yfng subcutaneous solution pen-injector	Nivel 3	QL
insulin lispro (1 unit dial) subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL
insulin lispro injection solution	Nivel 2	QL
insulin lispro junior kwikpen subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
insulin lispro prot & lispro subcutaneous suspension pen-injector	Nivel 2	QL
LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 2	QL
LEVEMIR FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	Nivel 3	QL
LEVEMIR FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	Nivel 3	
LEVEMIR SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	Nivel 3	QL
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLIN 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
NOVOLIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
NOVOLIN N FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLIN N RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
NOVOLIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLIN R FLEXPEN RELION INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLIN R INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
NOVOLIN R RELION INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
NOVOLOG 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLOG FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLOG FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLOG INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
NOVOLOG MIX 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
NOVOLOG MIX 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
NOVOLOG PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 2	QL
NOVOLOG RELION INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 2	QL
OTROS AGENTES PARA LA DIABETES - COMBINACIONES		
cvs glucose oral tablet chewable 4-6 gm-mg	Nivel 3	
DEX4 GLUCOSE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 3	
DEX4 NATURALS ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 3	
DEX4 ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 3	
glucose instant energy oral tablet chewable	Nivel 3	
glucose oral tablet chewable 4-6 gm-mg	Nivel 3	
gnp glucose oral tablet chewable 4-6 gm-mg	Nivel 3	
goodsense glucose oral tablet chewable	Nivel 3	
hy-vee glucose oral tablet chewable	Nivel 3	
kroger glucose oral tablet chewable	Nivel 3	

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
leader glucose oral tablet chewable	Nivel 3	
longs glucose oral tablet chewable	Nivel 3	
meijer glucose oral tablet chewable	Nivel 3	
preferred plus glucose oral tablet chewable	Nivel 3	
px glucose oral tablet chewable	Nivel 3	
ra glucose oral tablet chewable 6-4 mg-gm	Nivel 3	
RELION GLUCOSE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 3	
sm glucose oral tablet chewable	Nivel 3	
SMART SENSE GLUCOSE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 3	
tgt glucose oral tablet chewable	Nivel 3	
up & up glucose oral tablet chewable	Nivel 3	
value plus glucose oral tablet chewable	Nivel 3	
walgreens glucose oral tablet chewable 4-6 gm-mg	Nivel 3	
OTROS AGENTES PARA LA DIABETES		
cvs glucose oral gel 15 gm/38gm	Nivel 1b	
cvs glucose oral tablet chewable 4 gm	Nivel 3	
cvs glucose shot oral liquid 15 gm/59ml	Nivel 1b	
GLUCAGEN HYPOKIT INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 1 MG	Nivel 2	QL
glucagon emergency injection kit	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
glucose oral gel 40 %	Nivel 1b	
glucose oral liquid 15 gm/59ml	Nivel 1b	
glucose oral tablet chewable 4 gm	Nivel 3	
gnp glucose oral tablet chewable 4 gm	Nivel 3	
gnp quick dissolve glucose oral tablet chewable	Nivel 3	
leader quick dissolve glucose oral tablet chewable	Nivel 3	
sm glucose oral tablet chewable 4 gm	Nivel 3	
TRUEPLUS GLUCOSE ON THE GO ORAL TABLET CHEWABLE 4 GM	Nivel 3	
TRUEPLUS GLUCOSE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 3	
value plus glucose oral gel	Nivel 1b	
walgreens glucose oral tablet chewable 4 gm	Nivel 3	
SULFONILUREAS		
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	Nivel 1b	QL
glipizide er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1a	QL
glipizide oral tablet	Nivel 1a	QL
glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1a	QL
glyburide micronized oral tablet 1.5 mg	Nivel 1b	QL
glyburide micronized oral tablet 3 mg, 6 mg	Nivel 1b	ST; QL
glyburide oral tablet	Nivel 1b	QL
TIAZOLIDINEDIONAS		
pioglitazone hcl oral tablet	Nivel 1b	ST; QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTÍDOTOS		
ANTAGONISTAS OPIÁCEOS		
KLOXXADO NASAL LIQUID	Nivel 2	QL
naloxone hcl injection solution	Nivel 2	QL
naloxone hcl injection solution cartridge	Nivel 2	QL
naloxone hcl injection solution prefilled syringe 2 mg/2ml	Nivel 2	QL
naloxone hcl nasal liquid	Nivel 1b	QL
naltrexone hcl oral tablet	Nivel 1b	
REXTOVY NASAL LIQUID	Nivel 2	QL
ANTÍDOTOS - AGENTES QUELANTES		
CHEMET ORAL CAPSULE	Nivel 3	
deferiprone oral tablet	Nivel 4	PA; LD
ANTIEMÉTICOS		
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR 5-HT3		
granisetron hcl oral tablet	Nivel 2	LD; QL
ondansetron hcl oral solution	Nivel 2	LD; QL
ondansetron hcl oral tablet	Nivel 2	LD; QL
ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg	Nivel 2	LD; QL
palonosetron hcl intravenous solution 0.25 mg/5ml	Nivel 2	PA; LD
palonosetron hcl intravenous solution prefilled syringe	Nivel 2	PA; LD
SANCUSO TRANSDERMAL PATCH	Nivel 3	LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTIEMÉTICOS - AGENTE ANTICOLINÉRGICO		
meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg	Nivel 1a	
scopolamine transdermal patch 72 hour	Nivel 2	
trimethobenzamide hcl oral capsule	Nivel 1b	
ANTIEMÉTICOS VARIOS		
dronabinol oral capsule	Nivel 2	QL
COMBINACIONES DE ANTIEMÉTICOS		
AKYNZEO ORAL CAPSULE	Nivel 3	LD; QL
SUSTANCIA PARA ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NK1		
aprepitant oral	Nivel 2	LD; QL
aprepitant oral capsule	Nivel 2	LD; QL
VARUBI (180 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS		
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - AGONISTAS COLINÉRGICOS		
bethanechol chloride oral tablet	Nivel 2	
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - ANTIMUSCARÍNICOS (ANTICOLINÉRGICOS)		
darifenacin hydrobromide er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	ST; QL
fesoterodine fumarate er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	QL
oxybutynin chloride oral solution	Nivel 1b	QL
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	Nivel 1b	QL
solifenacin succinate oral tablet	Nivel 2	QL
tolterodine tartrate oral tablet	Nivel 1b	QL
tropium chloride er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 2	QL
tropium chloride oral tablet	Nivel 1b	QL
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - RELAJANTES MUSCULARES DIRECTOS		
flavoxate hcl oral tablet	Nivel 1b	
ANTHELMÍNTICOS		
ANTHELMÍNTICOS		
albendazole oral tablet	Nivel 2	PA; QL
benznidazole oral tablet	Nivel 3	
ivermectin oral tablet	Nivel 1b	QL
praziquantel oral tablet	Nivel 2	
ANTIHIPERLIPIDÉMICOS		
ANTIHIPERLIPIDÉMICOS VARIOS		
icosapent ethyl oral capsule	Nivel 2	PA; QL
omega-3-acid ethyl esters oral capsule	Nivel 1b	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
COMBINACIÓN DE INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA- INHIBIDORES DE ABSORCIÓN INTESTINAL DE COLESTEROL		
ezetimibe-simvastatin oral tablet	Nivel 1b	ST; QL
DERIVADOS DEL ÁCIDO FÍBRICO		
fenofibrate micronized oral capsule	Nivel 1b	QL
fenofibrate oral capsule	Nivel 1b	QL
fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg	Nivel 1b	QL
fenofibric acid oral capsule delayed release	Nivel 1b	QL
fenofibric acid oral tablet	Nivel 1b	QL
gemfibrozil oral tablet	Nivel 1b	QL
DERIVADOS DEL ÁCIDO NICOTÍNICO		
niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release	Nivel 1b	ST; QL
INHIBIDORES DE ABSORCIÓN INTESTINAL DE COLESTEROL		
ezetimibe oral tablet	Nivel 1b	QL
INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1b	DO; \$0
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg	Nivel 1b	DO
atorvastatin calcium oral tablet 80 mg	Nivel 1b	QL
fluvastatin sodium er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	\$0; QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
fluvastatin sodium oral capsule	Nivel 1b	DO; \$0
lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1b	DO; \$0
lovastatin oral tablet 40 mg	Nivel 1b	\$0; QL
pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	Nivel 1b	DO; \$0
pravastatin sodium oral tablet 80 mg	Nivel 1b	\$0; QL
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 2	DO; \$0
rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg	Nivel 2	DO
rosuvastatin calcium oral tablet 40 mg	Nivel 2	QL
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1b	DO; \$0
simvastatin oral tablet 40 mg	Nivel 1b	\$0; QL
simvastatin oral tablet 80 mg	Nivel 1b	PA; QL
INHIBIDORES DE PCSK9		
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 3	PA; QL
REPATHA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	PA; QL
REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 3	PA; QL
SECUESTRADORES DEL ÁCIDO BILIAR		
cholestyramine light oral packet	Nivel 2	QL
cholestyramine light oral powder	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
cholestyramine oral packet	Nivel 2	QL
cholestyramine oral powder	Nivel 2	QL
colesevelam hcl oral packet	Nivel 2	QL
colesevelam hcl oral tablet	Nivel 2	QL
colestipol hcl oral granules	Nivel 1b	QL
colestipol hcl oral packet	Nivel 1b	QL
colestipol hcl oral tablet	Nivel 1b	QL
PREVALITE ORAL PACKET	Nivel 2	QL
PREVALITE ORAL POWDER	Nivel 2	QL
ANTIHIPERTENSIVOS		
AGENTES PARA FEOCROMOCITOMAS		
phenoxybenzamine hcl oral capsule	Nivel 2	PA; QL
AGONISTAS DE LOS RECEPTORES D1 DE LA DOPAMINA		
CORLOPAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 MG/ML, 20 MG/2ML	Nivel 3	
ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II		
candesartan cilexetil oral tablet 16 mg, 32 mg	Nivel 1b	QL
candesartan cilexetil oral tablet 4 mg, 8 mg	Nivel 1b	DO
irbesartan oral tablet 150 mg, 75 mg	Nivel 1b	DO
irbesartan oral tablet 300 mg	Nivel 1b	QL
losartan potassium oral tablet 100 mg, 50 mg	Nivel 1b	QL
losartan potassium oral tablet 25 mg	Nivel 1b	DO

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
olmesartan medoxomil oral tablet 20 mg, 5 mg	Nivel 2	DO
olmesartan medoxomil oral tablet 40 mg	Nivel 2	QL
telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg	Nivel 1b	DO
telmisartan oral tablet 80 mg	Nivel 1b	QL
valsartan oral tablet 160 mg, 320 mg	Nivel 1b	QL
valsartan oral tablet 40 mg, 80 mg	Nivel 1b	DO
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR SELECTIVO DE ALDOSTERONA (SARA)		
eplerenone oral tablet	Nivel 2	
ANTIADRENÉRGICOS - ACTUACIÓN CENTRAL		
clonidine hcl oral tablet 0.1 mg	Nivel 1a	DO
clonidine hcl oral tablet 0.2 mg, 0.3 mg	Nivel 1a	QL
guanfacine hcl oral tablet	Nivel 1b	
methyldopa oral tablet 250 mg	Nivel 1b	DO
methyldopa oral tablet 500 mg	Nivel 1b	QL
ANTIADRENÉRGICOS - ACTUACIÓN PERIFÉRICA		
doxazosin mesylate oral tablet	Nivel 1b	QL
prazosin hcl oral capsule	Nivel 1b	
terazosin hcl oral capsule	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
COMBINACIÓN DE ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II Y DIURÉTICOS TIPO TIAZIDA		
candesartan cilexetil-hctz oral tablet	Nivel 1b	QL
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1b	QL
losartan potassium-hctz oral tablet	Nivel 1b	QL
telmisartan-hctz oral tablet	Nivel 1b	QL
valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1b	QL
COMBINACIONES DE BETABLOQUEADORES Y DIURÉTICOS		
atenolol-chlorthalidone oral tablet	Nivel 1b	QL
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1b	QL
metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1b	QL
INHIBIDOR DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE LA ANGIOTENSINA (ECA) Y COMBINACIONES DE BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO		
amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule	Nivel 1b	QL
trandolapril-verapamil hcl er oral tablet extended release	Nivel 1b	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES DE LA ECA Y DIURÉTICO TIAZÍDICO/DIURÉTICO TIPO TIAZIDA		
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1b	QL
captopril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 2	QL
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1b	QL
fosinopril sodium-hctz oral tablet	Nivel 1b	QL
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1b	QL
quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1b	QL
INHIBIDORES DE LA ECA		
benazepril hcl oral tablet	Nivel 1a	QL
captopril oral tablet	Nivel 2	QL
enalapril maleate oral tablet	Nivel 1b	QL
fosinopril sodium oral tablet	Nivel 1b	QL
lisinopril oral tablet	Nivel 1a	QL
moexipril hcl oral tablet	Nivel 1b	QL
perindopril erbumine oral tablet	Nivel 1b	QL
quinapril hcl oral tablet	Nivel 1b	QL
ramipril oral capsule 1.25 mg	Nivel 1b	DO
ramipril oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1b	QL
trandolapril oral tablet	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES DIRECTOS DE LA RENINA		
aliskiren fumarate oral tablet 150 mg	Nivel 2	DO
aliskiren fumarate oral tablet 300 mg	Nivel 2	QL
VASODILADORES		
hydralazine hcl oral tablet	Nivel 1b	
minoxidil oral tablet	Nivel 1b	
ANTIISTAMÍNICOS		
ANTIISTAMÍNICOS - ALQUILAMINAS		
RYCLORA ORAL SOLUTION	Nivel 1b	
ANTIISTAMÍNICOS - ETANOLAMINAS		
carbinoxamine maleate oral solution	Nivel 1b	
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	Nivel 1b	
clemastine fumarate oral tablet	Nivel 1b	QL
diphenhydramine hcl injection solution	Nivel 2	
diphenhydramine hcl oral capsule 50 mg	Nivel 1a	
ANTIISTAMÍNICOS - FENOTIAZINA		
promethazine hcl oral solution	Nivel 1a	QL
promethazine hcl oral syrup 6.25 mg/5ml	Nivel 1a	QL
promethazine hcl oral tablet	Nivel 1a	QL
promethazine hcl rectal suppository	Nivel 2	QL
PROMETHEGAN RECTAL SUPPOSITORY	Nivel 2	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTIHIISTAMÍNICOS - NO SEDANTES		
desloratadine oral tablet	Nivel 1b	QL
desloratadine oral tablet dispersible	Nivel 1b	QL
ANTIHIISTAMÍNICOS - PIPERIDINAS		
cyproheptadine hcl oral syrup	Nivel 1b	
cyproheptadine hcl oral tablet	Nivel 1b	
ANTIMICÓTICOS		
*ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS (TRITERPENOIDES)***		
BREXAFEMME ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL
ANTIMICÓTICOS		
griseofulvin microsize oral suspension	Nivel 1b	
griseofulvin microsize oral tablet	Nivel 1b	
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	Nivel 1b	
nystatin oral tablet	Nivel 1b	
terbinafine hcl oral tablet	Nivel 1b	
IMIDAZOLES		
ketoconazole oral tablet	Nivel 1b	QL
TRIAZOLES		
fluconazole oral suspension reconstituted	Nivel 1b	QL
fluconazole oral tablet	Nivel 1b	QL
itraconazole oral capsule	Nivel 2	PA; QL
posaconazole oral suspension	Nivel 2	PA; QL
voriconazole oral suspension reconstituted	Nivel 2	PA; QL
voriconazole oral tablet	Nivel 2	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTINEOPLÁSTICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS		
*ANTINEOPLÁSTIC - ALK INHIBITORS***		
XALKORI ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
*ANTINEOPLÁSTIC - BCR-ABL KINASE INHIBITORS***		
BOSULIF ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
dasatinib oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ICLUSIG ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD; QL
imatinib mesylate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
TASIGNA ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
*ANTINEOPLÁSTIC - BTK INHIBITORS***		
IMBRUVICA ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; LD; QL
IMBRUVICA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD; QL
*ANTINEOPLÁSTIC - EGFR INHIBITORS***		
ERBITUX INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD
erlotinib hcl oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
GILOTRIF ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD; QL
AGENTES ALQUILANTES		
MYLERAN ORAL TABLET	Nivel 4	LD
oxaliplatin intravenous solution	Nivel 4	SP; LD
oxaliplatin intravenous solution reconstituted	Nivel 4	SP; LD

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES DE RESCATE ANTAGONISTAS DEL ÁCIDO FÓLICO		
leucovorin calcium oral tablet	Nivel 2	
AGONISTAS DEL RECEPTOR X RETINOIDE SELECTIVOS		
bexarotene oral capsule	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANÁLOGOS DE LHRH		
leuprolide acetate injection kit	Nivel 4	PA; SP; LD
TRELSTAR MIXJECT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTAGONISTAS DE LA HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROFINA (GNRH)		
FIRMAGON (240 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
FIRMAGON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTIANDRÓGENOS		
bicalutamide oral tablet	Nivel 2	LD; QL
nilutamide oral tablet	Nivel 4	LD; QL
XTANDI ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTIBIÓTICOS ANTINEOPLÁSTICOS		
mitoxantrone hcl intravenous concentrate	Nivel 4	SP; LD
ANTICUERPOS ANTIADRENAL		
LYSODREN ORAL TABLET	Nivel 4	LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTIESTRÓGENOS		
tamoxifen citrate oral tablet	Nivel 2	LD; \$0
toremifene citrate oral tablet	Nivel 4	LD
ANTIMETABOLITOS		
capecitabine oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD
mercaptopurine oral tablet	Nivel 2	LD
methotrexate sodium oral tablet	Nivel 2	LD
TABLOID ORAL TABLET	Nivel 4	LD
ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE CINASA MTOR		
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 4	PA; SP; LD
everolimus oral tablet soluble	Nivel 4	PA; SP; LD
TORPENZ ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD
ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA BRAF		
TAFINLAR ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ZELBORAF ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE LA HISTONA DESACETILASA		
ZOLINZA ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN DE HEDGEHOG		
ERIVEDGE ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE MEK		
MEKINIST ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES MULTICINASAS		
CAPRELSA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD; QL
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
lapatinib ditosylate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
pazopanib hcl oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
sorafenib tosylate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
STIVARGA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
sunitinib malate oral capsule	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTINEOPLÁSTICOS - INMUNOMODULADORES		
POMALYST ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTINEOPLÁSTICOS VARIOS		
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD
hydroxyurea oral capsule	Nivel 2	LD
MATULANE ORAL CAPSULE	Nivel 4	LD
ESTRÓGENOS - ANTINEOPLÁSTICOS		
EMCYT ORAL CAPSULE 140 MG	Nivel 4	PA; LD

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
IMIDAZOTETRAZINA		
temozolomide oral capsule	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE BIOSÍNTESIS DE ANDRÓGENOS		
abiraterone acetate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ABIRTEGA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; QL
INHIBIDORES DE LA AROMATASA		
anastrozole oral tablet	Nivel 2	LD; \$0
exemestane oral tablet	Nivel 2	LD; \$0
letrozole oral tablet	Nivel 2	LD; \$0
INHIBIDORES DE LA CINASA JANUS (JAK) ASOCIADOS		
JAKAFI ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE LA FOSFOINOSITIDA-3-QUINASAS (PI3K)		
ZYDELIG ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE LA POLI (ADP-RIBOSA) POLIMERASA (PARP)		
LYNPARZA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE LA QUINASA DEPENDIENTE DE CICLINA (CDK)		
IBRANCE ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
IBRANCE ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE LA TOPOISOMERASA I		
HYCAMTIN ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD
INHIBIDORES DEL VEGF		
INLYTA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES MIÓTICOS		
etoposide oral capsule	Nivel 4	SP; LD
MOSTAZAS DE NITRÓGENO		
cyclophosphamide oral capsule	Nivel 4	SP; LD
LEUKERAN ORAL TABLET	Nivel 3	LD
melphalan oral tablet 2 mg	Nivel 4	SP; LD
NITROSOUREA		
GLEOSTINE ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD
PROGESTINAS - ANTINEOPLÁSICOS		
megestrol acetate oral tablet	Nivel 1b	LD
RETINIOIDES		
tretinoin oral capsule	Nivel 2	LD
ANTIPALÚDICOS		
ANTIPALÚDICOS		
chloroquine phosphate oral tablet	Nivel 1a	
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	Nivel 1b	QL
KRINTAFEL ORAL TABLET	Nivel 3	QL
mefloquine hcl oral tablet	Nivel 1b	QL
primaquine phosphate oral tablet	Nivel 3	
quinine sulfate oral capsule	Nivel 2	PA; QL
COMBINACIONES DE ANTIPALÚDICOS		
atovaquone-proguanil hcl oral tablet	Nivel 1b	
COARTEM ORAL TABLET	Nivel 3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTIPARKINSONIANOS		
ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA NO ERGOLÍNICOS		
APOKYN SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
apomorphine hcl subcutaneous solution cartridge	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR	Nivel 3	QL
pramipexole dihydrochloride oral tablet	Nivel 2	QL
ropinirole hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	
ropinirole hcl oral tablet	Nivel 1b	
ANTICOLINÉRGICOS ANTIPARKINSONIANOS		
benztropine mesylate oral tablet	Nivel 1a	
trihexyphenidyl hcl oral solution	Nivel 1a	
trihexyphenidyl hcl oral tablet	Nivel 1a	
COMBINACIONES DE LEVODOPA		
carbidopa-levodopa er oral tablet extended release	Nivel 2	
carbidopa-levodopa oral tablet	Nivel 1b	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	Nivel 2	
carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet	Nivel 2	
DOPAMINÉRGICOS ANTIPARKINSONIANOS		
amantadine hcl oral capsule	Nivel 2	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
amantadine hcl oral solution	Nivel 2	QL
amantadine hcl oral tablet	Nivel 2	QL
bromocriptine mesylate oral capsule	Nivel 2	
bromocriptine mesylate oral tablet	Nivel 1b	
INHIBIDORES ANTIPARKINSONIANOS DE LA CATECOL-O-METILTRANSFERASA (COMT) CENTRALES/PERIFÉRICOS		
tolcapone oral tablet	Nivel 2	PA; QL
INHIBIDORES ANTIPARKINSONIANOS DE LA MONOAMINO OXIDASA		
rasagiline mesylate oral tablet	Nivel 2	QL
selegiline hcl oral capsule	Nivel 2	
selegiline hcl oral tablet	Nivel 2	
INHIBIDORES COMT PERIFÉRICOS		
entacapone oral tablet	Nivel 2	QL
INHIBIDORES DE LA DESCARBOXILASA		
carbidopa oral tablet	Nivel 2	
ANTIVIRALES		
*ANTIVIRAL COMBINATIONS***		
PAXLOVID (150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
PAXLOVID (300/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
*MISC. ANTIVIRALS***		
LAGEVRIO ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES DEL CITOMEGALOVIRUS (CMV)		
valganciclovir hcl oral solution reconstituted	Nivel 4	LD
valganciclovir hcl oral tablet	Nivel 4	LD
AGENTES PARA EL HERPES - ANÁLOGOS DE LA PURINA		
acyclovir oral capsule	Nivel 1b	
acyclovir oral suspension	Nivel 1b	
acyclovir oral tablet	Nivel 1b	
valacyclovir hcl oral tablet	Nivel 1b	QL
AGENTES PARA EL HERPES - ANÁLOGOS DE LA TIMIDINA		
famciclovir oral tablet	Nivel 1b	QL
AGENTES PARA LA HEPATITIS B		
adefovir dipivoxil oral tablet	Nivel 4	SP; LD; QL
BARACLUDE ORAL SOLUTION	Nivel 4	LD; QL
entecavir oral tablet	Nivel 4	LD; QL
EPIVIR HBV ORAL SOLUTION 5 MG/ML	Nivel 4	LD; QL
VEMLIDY ORAL TABLET	Nivel 4	SP; LD; QL
AGENTES PARA LA HEPATITIS C - COMBINACIONES		
EPCLUSA ORAL PACKET	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
EPCLUSA ORAL TABLET	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
HARVONI ORAL PACKET	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
HARVONI ORAL TABLET	Nivel 3	PA; SP; LD; QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES PARA LA HEPATITIS C		
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 4	SP; LD; QL
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	SP; LD; QL
ribavirin oral capsule	Nivel 4	SP; LD; QL
ribavirin oral tablet	Nivel 4	SP; LD; QL
AGENTES PARA LA INFLUENZA		
rimantadine hcl oral tablet	Nivel 1b	
ANTIRRETROVIRALES - ANTAGONISTA DE CCR5 (INHIBIDOR DE ENTRADA)		
maraviroc oral tablet	Nivel 4	LD; QL
ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE FUSIÓN		
FUZEON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; LD; QL
ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA INTEGRASA		
ISENTRESS ORAL TABLET	Nivel 4	LD; QL
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 4	LD; QL
TIVICAY ORAL TABLET	Nivel 4	LD; QL
TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE	Nivel 4	LD; QL
ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA PROTEASA		
APTIVUS ORAL CAPSULE	Nivel 4	LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
atazanavir sulfate oral capsule	Nivel 4	LD; QL
darunavir oral tablet	Nivel 4	LD; QL
PREZISTA ORAL SUSPENSION	Nivel 4	LD; QL
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG	Nivel 4	LD; QL
ritonavir oral tablet	Nivel 4	LD; QL
VIRACEPT ORAL TABLET	Nivel 4	LD; QL
ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA (RTI) NO ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS		
EDURANT ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD; QL
efavirenz oral capsule 200 mg, 50 mg	Nivel 4	LD; QL
efavirenz oral tablet	Nivel 4	LD; QL
etravirine oral tablet	Nivel 4	PA; LD; QL
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	Nivel 4	PA; LD; QL
nevirapine oral suspension	Nivel 2	LD; QL
nevirapine oral tablet	Nivel 2	LD; QL
ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS		
tenofovir disoproxil fumarate oral tablet	Nivel 4	LD; \$0; QL
VIREAD ORAL POWDER	Nivel 4	LD; QL
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	Nivel 4	LD; QL
ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS-PIRIMIDINAS		
emtricitabine oral capsule	Nivel 4	LD; \$0; QL
EMTRIVA ORAL SOLUTION	Nivel 4	LD; QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	Nivel 2	LD; QL
ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS-PURINAS		
abacavir sulfate oral solution	Nivel 2	LD; QL
abacavir sulfate oral tablet	Nivel 2	LD; QL
ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS-TIMIDINAS		
zidovudine oral capsule	Nivel 2	LD; QL
zidovudine oral syrup	Nivel 2	LD; QL
zidovudine oral tablet	Nivel 2	LD; QL
COMBINACIONES DE ANTIRRETROVIRALES		
abacavir sulfate-lamivudine oral tablet	Nivel 4	LD; QL
BIKTARVY ORAL TABLET	Nivel 4	LD; QL
DELSTRIGO ORAL TABLET	Nivel 4	LD; QL
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG	Nivel 4	LD; QL
DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG	Nivel 4	LD; \$0; QL
DOVATO ORAL TABLET	Nivel 4	LD; QL
efavirenz-emtricitab-tenofovir oral tablet	Nivel 1b	LD; QL
efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg	Nivel 4	LD; QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	Nivel 4	LD; QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	Nivel 1a	LD; \$0; QL
EVOTAZ ORAL TABLET	Nivel 4	LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
GENVOYA ORAL TABLET	Nivel 4	LD; QL
lamivudine-zidovudine oral tablet	Nivel 4	LD; QL
lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5ml	Nivel 2	LD; QL
lopinavir-ritonavir oral tablet	Nivel 4	LD; QL
STRIBILD ORAL TABLET	Nivel 4	LD; QL
TRIUMEQ ORAL TABLET	Nivel 4	LD; QL
triumeq pd oral tablet soluble	Nivel 4	LD; QL
INHIBIDORES DE ENDONUCLEASAS PA		
XOFLUZA (40 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
XOFLUZA (80 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
INHIBIDORES DE LA NEURAMINIDASA		
oseltamivir phosphate oral capsule	Nivel 2	QL
oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted	Nivel 2	QL
RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
BETABLOQUEADORES		
BETABLOQUEADORES CARDIOSELECTIVOS		
acebutolol hcl oral capsule	Nivel 1b	
atenolol oral tablet	Nivel 1a	
betaxolol hcl oral tablet	Nivel 1b	
bisoprolol fumarate oral tablet	Nivel 1b	

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	
metoprolol tartrate oral tablet	Nivel 1a	
nebivolol hcl oral tablet	Nivel 2	
BETABLOQUEADORES NO SELECTIVOS		
nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg	Nivel 2	DO
nadolol oral tablet 80 mg	Nivel 2	QL
pindolol oral tablet 10 mg	Nivel 2	QL
pindolol oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 60 mg, 80 mg	Nivel 1b	DO
propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 160 mg	Nivel 1b	QL
propranolol hcl oral solution	Nivel 1b	QL
propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg	Nivel 1b	DO
propranolol hcl oral tablet 80 mg	Nivel 1b	QL
sotalol hcl (af) oral tablet	Nivel 2	QL
sotalol hcl oral tablet	Nivel 2	QL
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1b	QL
timolol maleate oral tablet 5 mg	Nivel 1b	DO
BLOQUEADORES DE RECEPTORES DUALES ALFA Y BETA		
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 3.125 mg, 6.25 mg	Nivel 1b	DO
carvedilol oral tablet 25 mg	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
labetalol hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1b	DO
labetalol hcl oral tablet 200 mg, 300 mg, 400 mg	Nivel 1b	QL
BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO		
BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO		
amlodipine besylate oral tablet 10 mg	Nivel 1b	QL
amlodipine besylate oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1b	DO
CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG	Nivel 1b	DO
CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG	Nivel 1b	QL
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1b	DO
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	Nivel 1b	QL
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1b	DO
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	Nivel 1b	QL
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 90 mg	Nivel 2	QL
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 60 mg	Nivel 2	DO

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1b	DO
diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg	Nivel 1b	QL
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1b	DO
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	Nivel 1b	QL
diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 90 mg	Nivel 1b	QL
diltiazem hcl oral tablet 30 mg, 60 mg	Nivel 1b	DO
dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1b	DO
dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg	Nivel 1b	QL
felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	Nivel 1b	QL
felodipine er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1b	DO
isradipine oral capsule 2.5 mg	Nivel 1b	DO
isradipine oral capsule 5 mg	Nivel 1b	QL
MATZIM LA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 1b	QL
nicardipine hcl oral capsule	Nivel 2	QL
nifedipine er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg	Nivel 2	DO
nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 60 mg, 90 mg	Nivel 2	QL
nifedipine oral capsule 10 mg	Nivel 2	DO
nifedipine oral capsule 20 mg	Nivel 2	QL
nimodipine oral capsule	Nivel 2	QL
nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 17 mg, 20 mg, 8.5 mg	Nivel 2	DO
nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 25.5 mg, 30 mg, 34 mg, 40 mg	Nivel 2	QL
TAZTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG	Nivel 1b	DO
TAZTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG	Nivel 1b	QL
TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG	Nivel 1b	DO
TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG	Nivel 1b	QL
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg	Nivel 1b	DO

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	Nivel 1b	QL
verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg	Nivel 1b	DO
verapamil hcl er oral tablet extended release 180 mg, 240 mg	Nivel 1b	QL
verapamil hcl oral tablet 120 mg	Nivel 1b	QL
verapamil hcl oral tablet 40 mg, 80 mg	Nivel 1b	DO
CARDIOTÓNICOS		
GLUCÓSIDOS CARDÍACOS		
DIGOX ORAL TABLET 125 MCG	Nivel 1b	DO
DIGOX ORAL TABLET 250 MCG	Nivel 1b	QL
digoxin oral solution	Nivel 1b	QL
digoxin oral tablet 125 mcg	Nivel 1b	DO
digoxin oral tablet 250 mcg	Nivel 1b	QL
digoxin oral tablet 62.5 mcg	Nivel 2	DO
LANOXIN ORAL TABLET 125 MCG, 62.5 MCG	Nivel 3	DO
LANOXIN ORAL TABLET 250 MCG	Nivel 3	QL
CEFALOSPORINAS		
CEFALOSPORINAS - 1.^a GENERACIÓN		
cefadroxil oral capsule	Nivel 1b	
cefadroxil oral suspension reconstituted	Nivel 1b	
cefadroxil oral tablet	Nivel 1b	
cephalexin oral capsule	Nivel 1a	
cephalexin oral suspension reconstituted	Nivel 1a	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
cephalexin oral tablet	Nivel 1a	
CEFALOSPORINAS - 2.^a GENERACIÓN		
cefaclor er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 2	
cefaclor oral capsule	Nivel 1b	
cefaclor oral suspension reconstituted	Nivel 1b	
cefprozil oral suspension reconstituted	Nivel 1b	
cefprozil oral tablet	Nivel 1b	
cefuroxime axetil oral tablet	Nivel 1b	
CEFALOSPORINAS - 3.^a GENERACIÓN		
cefdinir oral capsule	Nivel 1b	
cefdinir oral suspension reconstituted	Nivel 1b	
cefixime oral capsule	Nivel 2	
cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted	Nivel 2	
cefpodoxime proxetil oral tablet	Nivel 2	
CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS		
AGENTES LIBERADORES DE POTASIO		
KIONEX COMBINATION SUSPENSION	Nivel 2	
sodium polystyrene sulfonate oral powder	Nivel 2	
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) COMBINATION SUSPENSION	Nivel 2	
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) RECTAL SUSPENSION	Nivel 2	

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SPS ORAL SUSPENSION 15 GM/60ML	Nivel 2	
AGENTES QUELANTES		
penicillamine oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
trientine hcl oral capsule 250 mg	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANÁLOGOS DE LA CICLOSPORINA		
cyclosporine modified oral capsule	Nivel 4	LD
cyclosporine modified oral solution	Nivel 4	LD
cyclosporine oral capsule	Nivel 4	LD
GENGRAF ORAL CAPSULE	Nivel 4	LD
GENGRAF ORAL SOLUTION	Nivel 4	LD
ANÁLOGOS DE LA PURINA		
azathioprine oral tablet 50 mg	Nivel 2	LD
ANTILEPROSOS		
THALOMID ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE LA INOSIN MONOFOSFATO DESHIDROGENASA		
mycophenolate mofetil oral capsule	Nivel 4	LD
mycophenolate mofetil oral tablet	Nivel 4	LD
mycophenolate sodium oral tablet delayed release	Nivel 4	LD
mycophenolic acid oral tablet delayed release	Nivel 4	LD
INMUNODEPRESORES MACRÓLIDOS		
sirolimus oral solution	Nivel 4	LD
tacrolimus oral capsule	Nivel 4	LD

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INMUNOMODULADORES PARA LOS SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS		
lenalidomide oral capsule	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
REVLIMID ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
CORTICOESTEROIDES		
GLUCOCORTICOIDES		
budesonide oral capsule delayed release particles	Nivel 2	QL
dexamethasone oral elixir	Nivel 1a	
dexamethasone oral solution	Nivel 1a	
dexamethasone oral tablet	Nivel 1a	
hydrocortisone oral tablet	Nivel 1b	
methylprednisolone oral tablet	Nivel 1a	
methylprednisolone oral tablet therapy pack	Nivel 1a	
prednisolone oral solution	Nivel 1a	
prednisolone sodium phosphate oral solution	Nivel 1a	
prednisone oral solution	Nivel 1a	
prednisone oral tablet	Nivel 1a	
prednisone oral tablet therapy pack	Nivel 1a	
ZILRETTA INTRA-ARTICULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER	Nivel 4	PA; LD; QL
MINERALCORTICOIDES		
fludrocortisone acetate oral tablet	Nivel 1b	
DISPOSITIVOS MÉDICOS		
AGUJAS Y JERINGAS		
ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
BD AUTOSHIELD DUO	Nivel 3	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
BD ECLIPSE SYRINGE 21G X 1" 3 ML	Nivel 3	
BD INSULIN SYRINGE 27G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.3 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, U-100 1 ML	Nivel 3	QL
BD INSULIN SYRINGE HALF-UNIT	Nivel 3	QL
BD INSULIN SYRINGE MICROFINE	Nivel 3	QL
BD INSULIN SYRINGE U/F	Nivel 3	QL
BD INSULIN SYRINGE U/F 1/2UNIT	Nivel 3	QL
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE 29G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE MICRO U/F	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE MINI U/F	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE NANO 2ND GEN	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE NANO U/F	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE ORIGINAL U/F	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE SHORT U/F	Nivel 3	QL
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE	Nivel 3	QL
BD SAFETYGLIDE SYRINGE/NEEDLE 25G X 1" 3 ML	Nivel 3	
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
EMBRACE PEN NEEDLES 29G X 12MM , 31G X 5 MM	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
insulin syringe	Nivel 3	QL
insulin syringe-needle u-100	Nivel 3	QL
MONOJECT PHARMACY TRAY 1 ML	Nivel 3	
MONOJECT SOFTPACK/LLOCK 20 ML , 35 ML	Nivel 3	
MONOJECT SYRINGE CATH TIP 60 ML	Nivel 3	
NOVOFINE AUTOCOVER PEN NEEDLE 30G X 8 MM	Nivel 3	QL
NOVOFINE PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
pen needle/5-bevel tip	Nivel 3	QL
pen needles	Nivel 3	QL
pen needles 5/16"	Nivel 3	QL
PENTIPS	Nivel 3	QL
PENTIPS GENERIC PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
RELION INSULIN SYRINGE	Nivel 3	QL
RELION MINI PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
RELION PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
RELION SHORT PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
sure comfort insulin syringe	Nivel 3	QL
sure comfort pen needles	Nivel 3	QL
techlite insulin syringe	Nivel 3	QL
TECHLITE PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
TECHLITE PLUS PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
true comfort insulin syringe 31g x 5/16" 0.5 ml, 31g x 5/16" 1 ml	Nivel 3	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
TRUE COMFORT PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
true comfort pro insulin syr 30g x 1/2" 0.5 ml, 30g x 1/2" 1 ml, 30g x 5/16" 0.5 ml, 30g x 5/16" 1 ml, 32g x 5/16" 1 ml	Nivel 3	QL
UNIFINE PENTIPS	Nivel 3	QL
UNIFINE PENTIPS PLUS	Nivel 3	QL
UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
VANISHPOINT SAFETY SYRINGE 20G X 1" 3 ML, 21G X 1" 3 ML, 21G X 1" 5 ML, 21G X 1-1/2" 10 ML, 21G X 1-1/2" 3 ML, 21G X 1-1/2" 5 ML, 22G X 1" 3 ML, 22G X 1-1/2" 3 ML, 22G X 1-1/2" 5 ML, 23G X 1" 3 ML, 23G X 1-1/2" 3 ML, 25G X 1" 3 ML, 25G X 5/8" 3 ML	Nivel 3	
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
APLICADORES, BOLAS DE ALGODÓN, ETC.		
alcohol swabs pad	Nivel 3	
goodsense alcohol swabs pad	Nivel 3	
CAPUCHONES CERVICALES		
FEMCAP VAGINAL DEVICE	Nivel 3	\$0
DIAFRAGMAS		
CAYA VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
OMNIFLEX DIAPHRAGM VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
NEBULIZADORES		
AIRS DISPOSABLE NEBULIZER	Nivel 3	
COMPMIST COMPRESSOR NEBULIZER	Nivel 3	
PARI BABY NEBULIZER SET	Nivel 3	
PRESERVATIVOS (FEMENINOS)		
FC2 FEMALE CONDOM	Nivel 3	\$0; QL
SUMINISTROS DE PRUEBA DE CONTROL DE LA GLUCOSA		
ACCU-CHEK AVIVA IN VITRO SOLUTION	Nivel 2	
ACCU-CHEK AVIVA PLUS KIT	Nivel 2	
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	Nivel 2	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
ACCU-CHEK GUIDE KIT	Nivel 2	
ACCU-CHEK GUIDE ME KIT	Nivel 2	
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEV KIT	Nivel 2	QL
ACCUTREND GLUCOSE CONTROL IN VITRO SOLUTION	Nivel 2	
acti-lance universal 23g	Nivel 3	QL
adjustable lancing device	Nivel 3	
ADVOCATE LANCETS 30G	Nivel 3	QL
ADVOCATE SAFETY LANCETS 26G	Nivel 3	QL
AQUALANCE LANCETS 30G	Nivel 3	QL
assure comfort lancets 28g	Nivel 3	QL
aurora lancet thin 23g	Nivel 3	QL
CLEVER CHOICE LANCETS 23G	Nivel 3	QL
comfort assured lancets 28g	Nivel 3	QL
comfort assured lancets 33g	Nivel 3	QL
cvs lancets 21g	Nivel 3	QL
cvs lancets micro thin 33g	Nivel 3	QL
cvs lancets original	Nivel 3	QL
cvs lancets ultra thin 30g	Nivel 3	QL
cvs lancets ultra-thin 30g	Nivel 3	QL
cvs lancing device	Nivel 3	
cvs ultra thin lancets	Nivel 3	QL
DEXCOM G6 RECEIVER DEVICE	Nivel 3	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
DEXCOM G6 SENSOR	Nivel 3	PA; QL
DEXCOM G6 TRANSMITTER	Nivel 3	PA; QL
DEXCOM G7 RECEIVER DEVICE	Nivel 3	PA; QL
DEXCOM G7 SENSOR	Nivel 3	PA; QL
drug mart lancets thin 26g	Nivel 3	QL
DRUG MART UNILET LANCETS 30G	Nivel 3	QL
easy comfort lancets	Nivel 3	QL
EASY TOUCH LANCETS 21G	Nivel 3	QL
EASY TOUCH LANCETS 23G	Nivel 3	QL
EASY TOUCH SAFETY LANCETS 26G	Nivel 3	QL
EASY TOUCH SAFETY LANCETS 28G	Nivel 3	QL
eql color lancets 21g	Nivel 3	QL
eql color lancets micro 33g	Nivel 3	QL
eql super thin lancets 30g	Nivel 3	QL
eql thin lancets 26g	Nivel 3	QL
E-Z JECT LANCETS THIN 26G	Nivel 3	QL
FIFTY50 UNILET LANCETS 33G	Nivel 3	QL
global lancing device	Nivel 3	
gnp lancets thin 26g	Nivel 3	QL
goodsense color lancets 33g	Nivel 3	QL
goodsense lancets 26g univ	Nivel 3	QL
goodsense lancets 30g	Nivel 3	QL
goodsense lancets 30g univ	Nivel 3	QL
goodsense lancets 33g	Nivel 3	QL
goodsense lancets 33g univ	Nivel 3	QL
goodsense lancing device	Nivel 3	

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
HAEMOLANCE PLUS LOW FLOW	Nivel 3	QL
HEALTH CARE LANCING DEVICE	Nivel 3	
h-e-b incontrol lancets 33g	Nivel 3	QL
HY-VEE LANCETS	Nivel 3	QL
hy-vee thin lancets	Nivel 3	QL
kinney thin lancets	Nivel 3	QL
croger lancets	Nivel 3	QL
croger lancets 21g	Nivel 3	QL
croger lancets micro thin 33g	Nivel 3	QL
croger lancets thin	Nivel 3	QL
croger lancets thin 26g	Nivel 3	QL
croger lancing device	Nivel 3	
lancet device	Nivel 3	
lancet device with ejector	Nivel 3	
lancets	Nivel 3	QL
LANCETS SUPER THIN	Nivel 3	QL
lancets super thin 28g	Nivel 3	QL
leader advanced lancing device	Nivel 3	
LIBERTY MINI LANCING DEVICE	Nivel 3	
live better lancet super thin	Nivel 3	QL
longs lancets standard	Nivel 3	QL
longs lancets ultra thin	Nivel 3	QL
MEDLANCE PLUS EXTRA 21G	Nivel 3	QL
MEDLANCE PLUS LITE 25G	Nivel 3	QL
MEDLANCE PLUS UNIVERSAL 21G	Nivel 3	QL
MEIJER LANCETS	Nivel 3	QL
MEIJER LANCETS THIN	Nivel 3	QL
MEIJER LANCETS UNIVERSAL 21G	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
MEIJER SUPER THIN LANCETS	Nivel 3	QL
MICROLET LANCETS	Nivel 3	QL
MM LANCING DEVICE	Nivel 3	
MM TWIST LANCETS	Nivel 3	QL
ONETOUCH ULTRA 2 KIT	Nivel 2	
ONETOUCH ULTRA CONTROL IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
ONETOUCH ULTRA IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT	Nivel 2	
ONETOUCH VERIO IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
preferred plus lancets colored	Nivel 3	QL
preferred plus lancets thin	Nivel 3	QL
px advanced lancing device	Nivel 3	
px lancets ultra thin 28g	Nivel 3	QL
qc advanced lancing device	Nivel 3	
qc unilet lancets 28g	Nivel 3	QL
qc unilet lancets micro thin	Nivel 3	QL
RELION LANCETS	Nivel 3	QL
RELION LANCETS ULTRA-THIN 30G	Nivel 3	QL
RELION LANCING DEVICE	Nivel 3	
RELION LANCING DEVICE KIT	Nivel 3	QL
RELION ULTRA THIN LANCETS 30G	Nivel 3	QL
sapscare twist top lancets	Nivel 3	QL
sb lancets thin	Nivel 3	QL
SIMPLE DIAGNOSTICS LANCING DEV	Nivel 3	
SINGLE-LET	Nivel 3	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
sm lancets 33g	Nivel 3	QL
SMART SENSE SUPER THIN LANCETS	Nivel 3	QL
STERILANCE PA	Nivel 3	QL
super thin lancets	Nivel 3	QL
tgt lancet micro thin 33g	Nivel 3	QL
tgt lancet ultra thin 30g	Nivel 3	QL
tgt lancing device	Nivel 3	
today's health lancing device	Nivel 3	
today's health thin lancets 30g	Nivel 3	QL
TRAVEL LANCETS ADVANCED 28G	Nivel 3	QL
TRUEDRAW LANCING DEVICE	Nivel 3	
TRUEPLUS SAFETY LANCETS 28G	Nivel 3	QL
UNILET GP 28 ULTRA THIN	Nivel 3	QL
UNILET MICRO-THIN 33G	Nivel 3	QL
UNILET ULTRA-THIN 28G	Nivel 3	QL
UNISTIK 2	Nivel 3	QL
UNISTIK 2 COMFORT	Nivel 3	QL
UNISTIK 2 EXTRA	Nivel 3	QL
UNISTIK 2 NEONATAL	Nivel 3	QL
UNISTIK 2 SUPER	Nivel 3	QL
UNISTIK 3	Nivel 3	QL
UNIVERSAL 1 LANCETS ULTRA THIN	Nivel 3	QL
value plus lancet standard 21g	Nivel 3	QL
value plus lancets super thin	Nivel 3	QL
value plus lancets thin 26g	Nivel 3	QL
WALGREENS LANCETS	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
walgreens lancets micro thin	Nivel 3	QL
walgreens lancets super thin	Nivel 3	QL
WALGREENS THIN LANCETS	Nivel 3	QL
SUMINISTROS PARA LA TERAPIA RESPIRATORIA		
adult aerosol mask	Nivel 3	
BUBBLES THE FISH II PEDI MASK	Nivel 3	
tubing/wing tip	Nivel 3	
TENSIÓMETROS		
3 SERIES BP MONITOR/WRIST DEVICE	Nivel 3	
BLOOD PRESSURE MONITOR 3 DEVICE	Nivel 3	
blood pressure monitor automat device	Nivel 3	
blood pressure monitor device	Nivel 3	
blood pressure monitor/arm device	Nivel 3	
blood pressure monitor/wrist device	Nivel 3	
cvs advanced bp monitor device	Nivel 3	
cvs blood pressure monitor	Nivel 3	
cvs series 100 blood pressure device	Nivel 3	
cvs series 400 blood pressure device	Nivel 3	
cvs series 400w blood pressure device	Nivel 3	
cvs series 600 blood pressure device	Nivel 3	
health sense bp monitor device	Nivel 3	

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
hm blood pressure monitor device	Nivel 3	
croger blood pressure monitor device	Nivel 3	
microlife bp monitor device	Nivel 3	
MICROLIFE BPM6 PREMIUM MONITOR DEVICE	Nivel 3	
microlife deluxe bp monitor device	Nivel 3	
microlife wrist bp monitor device	Nivel 3	
OMRON 7 SERIES BP MONITOR DEVICE	Nivel 3	
qc blood pressure monitor	Nivel 3	
ra blood pressure cuff monitor	Nivel 3	
ra blood pressure cuff monitor device	Nivel 3	
RELION BLOOD PRESSURE MONITOR KIT	Nivel 3	
RELION PREMIUM MONITOR DEVICE	Nivel 3	
sm blood pressure monitor	Nivel 3	
sm blood pressure monitor device	Nivel 3	
sm wrist cuff bp monitor	Nivel 3	
talking sense bp monitor device	Nivel 3	
tgt blood pressure monitor device	Nivel 3	
DIURÉTICOS		
COMBINACIONES DE DIURÉTICOS		
spironolactone-hctz oral tablet	Nivel 1b	
triamterene-hctz oral capsule	Nivel 1a	
triamterene-hctz oral tablet	Nivel 1a	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
DIURÉTICOS AHORRADORES DE POTASIO		
amiloride hcl oral tablet	Nivel 2	
spironolactone oral tablet	Nivel 1a	
triamterene oral capsule	Nivel 2	
DIURÉTICOS DEL ASA		
bumetanide oral tablet	Nivel 1b	
ethacrynic acid oral tablet	Nivel 2	
furosemide oral solution	Nivel 1a	
furosemide oral tablet	Nivel 1a	
torseamide oral tablet	Nivel 1b	
DIURÉTICOS TIAZÍDICOS Y DIURÉTICOS TIPO TIAZÍDICOS		
chlorthalidone oral tablet	Nivel 1a	
hydrochlorothiazide oral capsule	Nivel 1a	
hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1a	
indapamide oral tablet	Nivel 1b	
metolazone oral tablet	Nivel 1b	
INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA		
acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 1b	
acetazolamide oral tablet	Nivel 1b	
methazolamide oral tablet	Nivel 2	
ESTRÓGENOS		
ESTRÓGENO - COMBINACIÓN DE MODULADORES SELECTIVOS DE LOS RECEPTORES DE ESTRÓGENOS		
DUAVEE ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ESTRÓGENO Y PROGESTINA		
AMABELZ ORAL TABLET 0.5-0.1 MG	Nivel 1b	
BIJUVA ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
estradiol-norethindrone acet oral tablet	Nivel 1b	
FYAVOLV ORAL TABLET	Nivel 1b	
JINTELI ORAL TABLET	Nivel 1b	
MIMVEY ORAL TABLET	Nivel 1b	
norethindrone-eth estradiol oral tablet	Nivel 1b	
PREMPHASE ORAL TABLET	Nivel 3	
PREMPRO ORAL TABLET	Nivel 3	
ESTRÓGENOS		
DOTTI TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY	Nivel 1b	QL
estradiol oral tablet	Nivel 1b	
estradiol transdermal patch twice weekly	Nivel 1b	QL
estradiol transdermal patch weekly	Nivel 1b	QL
LYLLANA TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY	Nivel 1b	QL
MENEST ORAL TABLET	Nivel 3	
PREMARIN ORAL TABLET	Nivel 3	QL
EXTRACTOS ALERGÉNICOS/PRODUCTOS BIOLÓGICOS MISCELÁNEOS		
EXTRACTOS ALERGÉNICOS		
GRASTEK SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL	Nivel 3	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
FLUOROQUINOLONAS		
FLUOROQUINOLONAS		
ciprofloxacin hcl oral tablet	Nivel 1b	
levofloxacin oral tablet	Nivel 2	
moxifloxacin hcl oral tablet	Nivel 2	
ofloxacin oral tablet	Nivel 1b	
HIPNÓTICOS		
AGONISTAS DEL RECEPTOR DE MELATONINA SELECTIVO		
ramelteon oral tablet	Nivel 2	ST; QL
tasimelteon oral capsule	Nivel 4	PA; LD; QL
HIPNÓTICOS - AGENTES TRICÍCLICOS		
doxepin hcl oral tablet	Nivel 2	ST; QL
HIPNÓTICOS BARBITÚRICOS		
phenobarbital oral elixir	Nivel 1b	QL
phenobarbital oral tablet 100 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg	Nivel 1b	QL
phenobarbital oral tablet 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg	Nivel 1b	DO
HIPNÓTICOS DE LA BENZODIAZEPINA		
estazolam oral tablet	Nivel 1b	QL
flurazepam hcl oral capsule	Nivel 1b	QL
quazepam oral tablet	Nivel 1b	QL
temazepam oral capsule	Nivel 1b	QL
triazolam oral tablet	Nivel 1b	QL
MEDICAMENTOS NO BENZODIAZEPÍNICOS - MODULADORES DEL RECEPTOR DE GABA		
eszopiclone oral tablet 1 mg, 2 mg	Nivel 1b	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
eszopiclone oral tablet 3 mg	Nivel 1b	PA; QL
zaleplon oral capsule	Nivel 1b	QL
zolpidem tartrate er oral tablet extended release	Nivel 2	QL
zolpidem tartrate oral tablet	Nivel 1b	QL
LAXANTES		
COMBINACIONES DE LAXANTES		
CLENPIQ ORAL SOLUTION	Nivel 3	QL
GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1a	\$0; QL
GAVILYTE-G ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1a	\$0; QL
GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1a	\$0; QL
na sulfate-k sulfate-mg sulf oral solution	Nivel 1b	\$0; QL
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted	Nivel 1a	\$0; QL
peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted	Nivel 1a	\$0; QL
peg-3350/electrolytes/ascorbat oral solution reconstituted	Nivel 1b	\$0; QL
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c oral solution reconstituted	Nivel 1b	\$0; QL
PLENVU ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	QL
SUFLAVE ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
LAXANTES ESTIMULANTES		
bisacodyl ec oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
cvs gentle laxative oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
cvs gentle laxative womens oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
eq gentle laxative oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
eql gentle laxative oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
eql laxative oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
laxative oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
qc gentle laxative oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
ra womens laxative oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
sb bisacodyl laxative ec oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
sm gentle laxative oral tablet delayed release 5 mg	Nivel 1a	\$0
womens laxative oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
LAXANTES SALINOS		
citrate of magnesia oral solution	Nivel 1a	\$0
cvs magnesium citrate oral solution	Nivel 1a	\$0
cvs milk of magnesia oral suspension	Nivel 3	\$0
eq magnesium citrate oral solution	Nivel 1a	\$0
gnp magnesium citrate oral solution	Nivel 1a	\$0
gnp milk of magnesia oral suspension	Nivel 3	\$0

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
goodsense magnesium citrate oral solution	Nivel 1a	\$0
hm milk of magnesia oral suspension 1200 mg/15ml	Nivel 3	\$0
magnesium citrate oral solution	Nivel 1a	\$0
milk of magnesia oral suspension 400 mg/5ml, 7.75 %	Nivel 3	\$0
PHILLIPS MILK OF MAGNESIA ORAL SUSPENSION	Nivel 3	\$0
qc magnesium citrate oral solution	Nivel 1a	\$0
qc milk of magnesia oral suspension	Nivel 3	\$0
ra milk of magnesia oral suspension	Nivel 3	\$0
sb milk of magnesia oral suspension	Nivel 3	\$0
sm magnesium citrate oral solution 1.745 gm/30ml	Nivel 1a	\$0
sm milk of magnesia oral suspension 1200 mg/15ml	Nivel 3	\$0
LAXANTES VARIOS		
CLEARLAX ORAL POWDER	Nivel 1b	\$0
constulose oral solution	Nivel 1b	
CVS PURELAX ORAL POWDER	Nivel 1b	\$0
EQ CLEARLAX ORAL POWDER	Nivel 1b	\$0
EQL CLEARLAX ORAL POWDER	Nivel 1b	\$0
GNP CLEARLAX ORAL POWDER	Nivel 1b	\$0
HM CLEARLAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP	Nivel 1b	\$0
lactulose oral solution 10 gm/15ml	Nivel 1b	
peg 3350 oral packet	Nivel 1b	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
polyethylene glycol 3350 oral packet	Nivel 1b	\$0
polyethylene glycol 3350 oral powder	Nivel 1b	\$0
qc natura-lax oral powder	Nivel 1b	\$0
ra laxative oral powder	Nivel 1b	\$0
sb polyethylene glycol 3350 oral powder	Nivel 1b	\$0
SM CLEARLAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP	Nivel 1b	\$0
SMOOTH LAX ORAL PACKET	Nivel 1b	\$0
MEZCLAS DE LAXANTES SALINOS		
OSMOPREP ORAL TABLET 1.102-0.398 GM	Nivel 3	QL
MACRÓLIDOS		
AZITROMICINA		
azithromycin oral packet 1 gm	Nivel 1b	
azithromycin oral suspension reconstituted	Nivel 1b	
azithromycin oral tablet	Nivel 1b	
CLARITROMICINA		
clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	
clarithromycin oral suspension reconstituted	Nivel 1b	
clarithromycin oral tablet	Nivel 1b	
ERITROMICINAS		
E.E.S. 400 ORAL TABLET	Nivel 2	
ERY-TAB ORAL TABLET DELAYED RELEASE	Nivel 1b	
ERYTHROCIN STEARATE ORAL TABLET 250 MG	Nivel 1b	

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
erythromycin base oral capsule delayed release particles	Nivel 2	
erythromycin base oral tablet	Nivel 2	
erythromycin base oral tablet delayed release	Nivel 1b	
erythromycin ethylsuccinate oral tablet	Nivel 2	
erythromycin oral tablet delayed release	Nivel 1b	
FIDAXOMICINA		
DIFICID ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL
MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA		
ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS - DESCONGESTIVOS NO NARCÓTICOS		
BROMFED DM ORAL SYRUP 2-30-10 MG/5ML	Nivel 1b	
bromphen-pseudoeph-dm oral syrup	Nivel 1b	
pseudoeph-bromphen-dm oral syrup	Nivel 1b	
ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS - DESCONGESTIVOS OPIÁCEOS		
promethazine vc/codeine oral syrup 6.25-5-10 mg/5ml	Nivel 1b	PA; QL
ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS NO NARCÓTICOS		
promethazine-dm oral syrup	Nivel 1a	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS OPIÁCEOS		
hydrocod poli-chlorphe poli er oral suspension extended release	Nivel 1b	PA; QL
promethazine-codeine oral solution	Nivel 1a	PA; QL
promethazine-codeine oral syrup	Nivel 1a	PA; QL
TUZISTRA XR ORAL SUSPENSION EXTENDED RELEASE 14.7-2.8 MG/5ML	Nivel 3	PA
ANTITUSIVOS - NO NARCÓTICOS		
benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	Nivel 1b	
ANTITUSIVOS - OPIOIDES		
hydrocodone bit-homatrop mbr oral solution	Nivel 1a	PA; QL
hydromet oral solution	Nivel 1a	PA; QL
DESCONGESTIVO Y ANTIHISTAMÍNICO		
promethazine vc oral syrup	Nivel 1b	QL
MUCOLÍTICOS		
acetylcysteine inhalation solution	Nivel 2	
MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS		
AGENTES ANTIINFECCIOSOS PARA ÚLCERAS CON COMBINACIONES DE BISMUTO		
HELIDAC THERAPY ORAL	Nivel 3	ST; QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES ANTIINFECCIOSOS PARA ÚLCERAS CON INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES		
amoxicill-clarithro-lansopraz oral therapy pack	Nivel 2	ST; QL
ANTAGONISTAS H2		
cimetidine hcl oral solution	Nivel 1b	
cimetidine oral tablet	Nivel 1b	
famotidine oral suspension reconstituted	Nivel 1b	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	Nivel 1b	
nizatidine oral capsule	Nivel 1b	
ANTICOLINÉRGICOS NASALES CUATERNARIOS		
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	Nivel 1b	
methscopolamine bromide oral tablet	Nivel 1b	
ANTIESPASMÓDICOS		
dicyclomine hcl oral capsule	Nivel 1a	
dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml	Nivel 1a	
dicyclomine hcl oral tablet	Nivel 1a	
ANTIULCEROSOS VARIOS		
sucralfate oral suspension	Nivel 1b	
sucralfate oral tablet	Nivel 1b	
COMBINACIONES DE INHIBIDOR DE LA BOMBA DE PROTONES Y ANTIÁCIDOS		
omeprazole-sodium bicarbonate oral packet	Nivel 2	ST; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES		
dexlansoprazole oral capsule delayed release	Nivel 2	ST
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release	Nivel 1b	
esomeprazole sodium intravenous solution reconstituted	Nivel 2	
lansoprazole oral capsule delayed release 30 mg	Nivel 1b	
omeprazole oral capsule delayed release	Nivel 1b	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release	Nivel 2	
rabeprazole sodium oral tablet delayed release	Nivel 2	
MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS - PROSTAGLANDINAS		
misoprostol oral tablet	Nivel 1a	
MINERALES Y ELECTROLITOS		
FLUORURO		
sodium fluoride oral solution	Nivel 1a	\$0; QL
sodium fluoride oral tablet	Nivel 1a	\$0
sodium fluoride oral tablet chewable	Nivel 1a	\$0
POTASIO		
KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1b	
KLOR-CON M10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1a	
KLOR-CON M15 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1a	

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
KLOR-CON M20 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1a	
KLOR-CON ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1b	
potassium chloride crys er oral tablet extended release	Nivel 1a	
potassium chloride er oral capsule extended release	Nivel 1b	
potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq	Nivel 1b	
MULTIVITAMINAS		
VITAMINAS DEL COMPLEJO B		
b complex-c oral tablet	Nivel 1b	\$0
b complex-c-biotin-e-fa oral tablet	Nivel 3	\$0
b complex-c-folic acid oral tablet	Nivel 1b	\$0
balanced b-100 oral tablet extended release	Nivel 1b	\$0
b-complex balanced oral tablet	Nivel 1b	\$0
b-complex oral tablet	Nivel 3	\$0
b-complex/vitamin c oral tablet	Nivel 1b	\$0
cvs b complex plus c oral tablet	Nivel 1b	\$0
eql b complex 50 oral tablet	Nivel 3	\$0
eql super b complex/vitamin c oral tablet	Nivel 1b	\$0
gnp b-100 complex oral tablet extended release	Nivel 1b	\$0
gnp b-50 complex oral tablet extended release	Nivel 1b	\$0
ra balanced b-50 oral tablet	Nivel 3	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ra b-complex with b-12 oral tablet	Nivel 1b	\$0
sm balanced b-100 oral tablet	Nivel 1b	\$0
sm balanced b-50 oral tablet	Nivel 1b	\$0
sm b-complex/vitamin c oral tablet	Nivel 3	\$0
sm super b complex/c oral tablet	Nivel 1b	\$0
super b complex/fa/vit c oral tablet	Nivel 1b	\$0
super b-complex/vit c/fa oral tablet	Nivel 1b	\$0
VITAMINAS PEDIÁTRICAS		
adc/f (0.5mg/ml) oral solution 0.5 mg/ml	Nivel 1b	\$0
multivitamin w/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg	Nivel 1b	\$0
multi-vitamin/fluoride oral solution	Nivel 1b	\$0
multivitamin/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg	Nivel 1b	\$0
tri-vite/fluoride oral solution	Nivel 1b	\$0
VITAMINAS PRENATALES		
ATABEX EC ORAL TABLET DELAYED RELEASE	Nivel 2	QL
ATABEX OB ORAL TABLET	Nivel 2	QL
CITRANATAL B-CALM ORAL	Nivel 2	QL
c-nate dha oral capsule	Nivel 2	QL
complete natal dha oral	Nivel 2	QL
completenate oral tablet chewable	Nivel 2	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
CO-NATAL FA ORAL TABLET	Nivel 2	QL
CONCEPT DHA ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL
CONCEPT OB ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL
ELITE-OB ORAL TABLET	Nivel 1b	QL
FOLIVANE-OB ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL
INATAL GT ORAL TABLET	Nivel 1b	QL
m-natal plus oral tablet	Nivel 2	QL
NATALVIT ORAL TABLET	Nivel 2	QL
NIVA-PLUS ORAL TABLET	Nivel 2	QL
one vite womens plus oral tablet	Nivel 2	QL
pnv prenatal plus multivit+dha oral	Nivel 2	QL
pnv-dha oral capsule	Nivel 1b	QL
pnv-select oral tablet	Nivel 1b	QL
prena 1 true oral	Nivel 2	QL
prenatal 19 oral tablet 29-1 mg	Nivel 2	QL
prenatal 19 oral tablet chewable	Nivel 1b	QL
prenatal 19 oral tablet chewable 29-1 mg	Nivel 2	QL
prenatal oral tablet 27-1 mg	Nivel 2	QL
prenatal plus oral tablet	Nivel 2	QL
prenatal plus vitamin/mineral oral tablet	Nivel 2	QL
PRENATAL-U ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL
PROVIDA OB ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL
se-natal 19 oral tablet	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
se-natal 19 oral tablet chewable	Nivel 2	QL
TARON-C DHA ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL
thrivite rx oral tablet	Nivel 2	QL
TRICARE ORAL TABLET	Nivel 2	QL
trinatal rx 1 oral tablet	Nivel 2	QL
TRINATE ORAL TABLET	Nivel 1b	QL
VINATE II ORAL TABLET 29-1 MG	Nivel 2	QL
VINATE ONE ORAL TABLET 60-1 MG	Nivel 2	QL
VITAFOL GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 2	QL
VITAFOL STRIPS ORAL FILM 1 MG	Nivel 2	QL
wesnatal dha complete oral	Nivel 2	QL
westab plus oral tablet	Nivel 2	QL
OXITÓCICOS		
OXITÓCICOS		
METHERGINE ORAL TABLET	Nivel 2	
methylergonovine maleate oral tablet	Nivel 2	
PENICILINAS		
AMINOPENICILINAS		
amoxicillin oral capsule	Nivel 1a	
amoxicillin oral suspension reconstituted	Nivel 1a	
amoxicillin oral tablet	Nivel 1a	
amoxicillin oral tablet chewable	Nivel 1a	
ampicillin oral capsule	Nivel 1a	

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
COMBINACIONES DE PENICILINA		
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1b	
amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted	Nivel 1b	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet	Nivel 1b	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet chewable	Nivel 1b	
PENICILINAS NATURALES		
penicillin v potassium oral solution reconstituted	Nivel 1b	
penicillin v potassium oral tablet	Nivel 1b	
PENICILINAS RESISTENTES A LA PENICILINASA		
dicloxacillin sodium oral capsule	Nivel 1b	
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO		
ANÁLISIS DE DIAGNÓSTICO		
ACCU-CHEK AVIVA PLUS IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ACCU-CHEK GUIDE IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ACCU-CHEK GUIDE TEST IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ACCUTREND GLUCOSE IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ONETOUCH ULTRA BLUE TEST IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ONETOUCH ULTRA IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ONETOUCH ULTRA TEST IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ONETOUCH VERIO IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
MEDICAMENTOS DE DIAGNÓSTICO		
GLUCAGEN DIAGNOSTIC INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 1 MG	Nivel 2	
glucagon hcl (diagnostic) injection solution reconstituted	Nivel 2	
PRODUCTOS DIGESTIVOS		
ENZIMAS DIGESTIVAS		
ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES	Nivel 2	QL
PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS		
AGONISTA SELECTIVO DE SEROTONINA - COMBINACIONES DE AINE		
sumatriptan-naproxen sodium oral tablet	Nivel 2	ST; QL
AGONISTAS SELECTIVOS DE SEROTONINA 5-HT(1)		
almotriptan malate oral tablet	Nivel 1b	QL
eletriptan hydrobromide oral tablet	Nivel 2	QL
frovatriptan succinate oral tablet	Nivel 2	ST; QL
naratriptan hcl oral tablet	Nivel 1b	QL
rizatriptan benzoate oral tablet	Nivel 1b	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
rizatriptan benzoate oral tablet dispersible	Nivel 1b	QL
sumatriptan nasal solution	Nivel 1b	QL
sumatriptan succinate oral tablet	Nivel 1b	QL
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge	Nivel 2	QL
sumatriptan succinate subcutaneous solution	Nivel 2	QL
sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector	Nivel 2	QL
zolmitriptan oral tablet	Nivel 1b	QL
zolmitriptan oral tablet dispersible	Nivel 1b	QL
ZOMIG ORAL TABLET	Nivel 1b	QL
ANTAGONISTA DEL RECEPTOR DEL PÉPTIDO RELACIONADO CON EL GEN DE LA CALCITONINA (CGRP)		
EMGALITY (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	PA; QL
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	PA; QL
COMBINACIONES DE ERGOTAMINA		
ergotamine-caffeine oral tablet	Nivel 1b	
MIGERGOT RECTAL SUPPOSITORY	Nivel 2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS		
dihydroergotamine mesylate nasal solution	Nivel 2	ST; QL
ERGOMAR SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL	Nivel 3	QL
PRODUCTOS VAGINALES		
ANTIINFECCIOSOS VAGINALES		
clindamycin phosphate vaginal cream	Nivel 1b	
metronidazole vaginal gel	Nivel 1b	
VANAZOLE VAGINAL GEL	Nivel 1b	
ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL		
GYNAZOLE-1 VAGINAL CREAM	Nivel 3	
miconazole 3 vaginal suppository	Nivel 1b	
terconazole vaginal cream	Nivel 1b	QL
terconazole vaginal suppository	Nivel 1b	QL
ESPERMICIDAS		
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FILM	Nivel 3	\$0
ESTRÓGENOS VAGINALES		
estradiol vaginal cream	Nivel 2	QL
estradiol vaginal tablet	Nivel 2	QL
ESTRING VAGINAL RING	Nivel 3	QL
IMVEXXY MAINTENANCE PACK VAGINAL INSERT	Nivel 3	QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT	Nivel 3	QL
PREMARIN VAGINAL CREAM	Nivel 3	QL
YUVAFEM VAGINAL TABLET	Nivel 2	QL
PROGESTINAS		
PROGESTINAS		
GALLIFREY ORAL TABLET	Nivel 1b	
medroxyprogesterone acetate oral tablet	Nivel 1a	QL
norethindrone acetate oral tablet	Nivel 1b	
progesterone oral capsule	Nivel 1b	QL
SULFONAMIDAS		
SULFONAMIDAS		
sulfadiazine oral tablet	Nivel 2	
TDAH/ANTINARCOLEPSIA/ANTILOBÉSICOS/ANOREXÍGENOS		
*DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)***		
SUNOSI ORAL TABLET 150 MG	Nivel 3	PA; QL
SUNOSI ORAL TABLET 75 MG	Nivel 3	PA; DO
AGENTE PARA EL TDAH - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE NORADRENALINA		
atomoxetine hcl oral capsule	Nivel 2	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTE PARA EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH) - AGONISTAS ADRENÉRGICOS ALFA SELECTIVOS		
clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1b	PA
guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	PA
ANFETAMINAS		
amphetamine sulfate oral tablet 10 mg	Nivel 2	QL
amphetamine sulfate oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg	Nivel 1b	PA; QL
dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 5 mg	Nivel 1b	PA; DO
dextroamphetamine sulfate oral solution	Nivel 2	PA; QL
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 7.5 mg	Nivel 1b	PA; QL
dextroamphetamine sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1b	PA; DO
lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg	Nivel 2	PA; DO
lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg	Nivel 2	PA; QL
lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg	Nivel 2	PA; DO

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 40 mg, 50 mg, 60 mg	Nivel 2	PA; QL
PROCENTRA ORAL SOLUTION	Nivel 2	PA; QL
VYVANSE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG	Nivel 3	PA; DO
VYVANSE ORAL CAPSULE 40 MG, 50 MG, 60 MG, 70 MG	Nivel 3	PA; QL
VYVANSE ORAL TABLET CHEWABLE 10 MG, 20 MG, 30 MG	Nivel 3	PA; DO
VYVANSE ORAL TABLET CHEWABLE 40 MG, 50 MG, 60 MG	Nivel 3	PA; QL
ZENZEDI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG, 7.5 MG	Nivel 1b	PA; QL
ZENZEDI ORAL TABLET 2.5 MG, 5 MG	Nivel 1b	PA; DO
ANOREXÍGENOS NO ANFETAMÍNICOS		
phendimetrazine tartrate oral tablet	Nivel 1b	PA; QL
phentermine hcl oral capsule	Nivel 1b	PA; QL
ESTIMULANTES VARIOS		
armodafinil oral tablet	Nivel 2	PA; QL
dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1b	PA; DO
dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg	Nivel 1b	PA; QL
dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg	Nivel 1b	PA; QL
dexmethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1b	PA; DO

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release 10 mg, 20 mg, 30 mg	Nivel 1b	PA; DO
methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release 40 mg, 50 mg, 60 mg	Nivel 1b	PA; QL
methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 20 mg	Nivel 1b	PA; DO
methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 30 mg, 40 mg, 60 mg	Nivel 1b	PA; QL
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg	Nivel 1b	PA; DO
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 36 mg, 54 mg	Nivel 1b	PA; QL
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg	Nivel 1b	PA; DO
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 20 mg	Nivel 1b	PA; QL
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	PA; DO
methylphenidate hcl oral solution	Nivel 1b	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1b	PA; DO
methylphenidate hcl oral tablet 20 mg	Nivel 1b	PA; QL
modafinil oral tablet 100 mg	Nivel 2	PA; DO
modafinil oral tablet 200 mg	Nivel 2	PA; QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
MEZCLAS DE ANFETAMINAS		
amphetamine-dextroamphetamine oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 5 mg	Nivel 1b	PA; DO
amphetamine-dextroamphetamine oral capsule extended release 24 hour 20 mg, 25 mg, 30 mg	Nivel 1b	PA; QL
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 1b	PA; DO
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg, 30 mg	Nivel 1b	PA; QL
TETRACICLINAS		
*GLYCYLCYCLINES***		
tigecycline intravenous solution reconstituted	Nivel 2	
FLUOROCICLINAS		
XERAVA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	
TETRACICLINAS		
avidoxy oral tablet	Nivel 1b	QL
demeclocycline hcl oral tablet	Nivel 2	
doxycycline hyclate oral capsule	Nivel 1b	QL
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg, 50 mg	Nivel 1b	QL
doxycycline hyclate oral tablet delayed release 100 mg, 150 mg, 75 mg	Nivel 1b	PA; QL
doxycycline monohydrate oral capsule	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	Nivel 1b	QL
doxycycline monohydrate oral tablet	Nivel 1b	QL
minocycline hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	PA; QL
minocycline hcl oral capsule	Nivel 1b	QL
minocycline hcl oral tablet	Nivel 1b	QL
TARGADOX ORAL TABLET	Nivel 1b	QL
tetracycline hcl oral capsule	Nivel 1b	QL
TOXOIDES		
COMBINACIONES DE TOXOIDES		
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	Nivel 3	\$0
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2-2 LF/0.5ML	Nivel 3	\$0
TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE	Nivel 3	\$0
tetanus-diphtheria toxoids td intramuscular suspension 2-2 lf/0.5ml	Nivel 3	\$0
VACUNAS		
COMBINACIONES DE VACUNAS VIRALES		
M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
VACUNAS BACTERIANAS		
ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 3	\$0
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 3	\$0
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
PENBRAYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
PNEUMOVAX 23 INJECTION INJECTABLE 25 MCG/0.5ML	Nivel 2	\$0
PNEUMOVAX 23 INJECTION SOLUTION 25 MCG/0.5ML	Nivel 2	\$0
PNEUMOVAX 23 INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
PREVNAR 13 INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 2	\$0
PREVNAR 20 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 3	
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	
VAXNEUVANCE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
VIVOTIF ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE	Nivel 2	
VACUNAS VIRALES		
AFLURIA INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1b	\$0; QL
AFLURIA PRESERVATIVE FREE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1b	\$0; QL
AFLURIA QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1b	\$0; QL
AFLURIA QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1b	\$0; QL
COMIRNATY INTRAMUSCULAR SUSPENSION 30 MCG/0.3ML	Nivel 2	\$0
COMIRNATY INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION	Nivel 3	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
FLUAD INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1b	\$0; QL
FLUAD QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1b	\$0; QL
FLUARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1b	\$0; QL
FLUARIX QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1b	\$0; QL
FLUBLOK INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1b	\$0; QL
FLUBLOK QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1b	\$0; QL
FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1b	\$0; QL
FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1b	\$0; QL
FLUCELVAX QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1b	\$0; QL

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
FLUCELVAX QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1b	\$0; QL
FLULAVAL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1b	\$0; QL
FLULAVAL QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1b	\$0; QL
FLUMIST NASAL LIQUID	Nivel 1b	\$0; QL
FLUMIST QUADRIVALENT NASAL SUSPENSION	Nivel 1b	\$0; QL
FLUZONE HIGH-DOSE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1b	\$0; QL
FLUZONE HIGH-DOSE QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.7 ML	Nivel 1b	\$0; QL
FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1b	\$0; QL
FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1b	\$0; QL
FLUZONE QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1b	\$0; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
FLUZONE QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1b	\$0; QL
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 2	\$0
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	
IPOL INJECTION INJECTABLE	Nivel 3	\$0
IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	
MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 MCG/0.25ML	Nivel 2	\$0
MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
novavax covid-19 vaccine intramuscular suspension 5 mcg/0.5ml	Nivel 2	\$0
novavax covid-19 vaccine intramuscular suspension prefilled syringe	Nivel 2	\$0
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 2	\$0
pfizer covid-19 vac-tris 6m-4y intramuscular suspension	Nivel 2	\$0
PREHEVBRIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML	Nivel 3	\$0
RABAVERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION	Nivel 3	\$0
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
ROTARIX ORAL SUSPENSION	Nivel 3	\$0
ROTATEQ ORAL SOLUTION	Nivel 3	\$0
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 2	\$0
SPIKEVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 50 MCG/0.5ML	Nivel 2	\$0
SPIKEVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
VARIVAX INJECTION SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
VARIVAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE 1350 PFU/0.5ML	Nivel 3	\$0
YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE	Nivel 3	
VASOPRESORES		
AGENTES PARA EL TRATAMIENTO DE LA ANAFILAXIA		
epinephrine injection solution auto-injector	Nivel 1b	QL
HIPOTENSIÓN ORTOSTÁTICA NEUROGÉNICA (NOH) - AGENTES		
droxidopa oral capsule	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
VASOPRESORES		
midodrine hcl oral tablet	Nivel 2	
VITAMINAS		
VITAMINA D		
ergocalciferol oral capsule	Nivel 1a	
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	Nivel 1a	
VITAMINA K		
phytonadione injection solution 10 mg/ml	Nivel 1b	
vitamin k1 injection solution 10 mg/ml	Nivel 1b	

Nivel 1a=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **DX**=La cobertura varía según el diagnóstico **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 05012025

La mayoría de los planes incluyen nuestro práctico programa de envío a domicilio sin costos adicionales para el afiliado. Puedes obtener más información en anthem.com o llamando al:

CO: 866-297-1011
CT: 866-281-2966
GA: 866-281-4654
IN: 866-216-4207
ME: 866-217-2328
KY: 866-216-4540

MO: 866-216-4766
NH: 866-217-2657
NV: 866-297-1012
OH: 866-216-5449
VA: 866-281-4279
WI: 866-216-5548

Para obtener información sobre tu beneficio de farmacia, inicia sesión en anthem.com.

Encontrarás la lista de medicamentos y los detalles más actualizados sobre tus beneficios.

Si tienes alguna pregunta, estamos aquí para ayudarte. Llámanos al número de Servicios para Afiliados que aparece en tu tarjeta de identificación.

Usuarios con problemas de habla o audición (TDD/TTY): Llamar al 1-800-221-6915, de lunes a viernes, de 8:30 a. m. a 5 p. m., hora del Este.



Anthem Blue Cross and Blue Shield es el nombre comercial de: En Colorado: Rocky Mountain Hospital and Medical Service, Inc. Productos de HMO asegurados por HMO Colorado, Inc. Copias de los planes de acceso a la red de Colorado están disponibles bajo pedido a servicios para miembros o puede obtenerlas entrando a anthem.com/co/networkaccess. En Connecticut: Anthem Health Plans, Inc. En Georgia: Blue Cross and Blue Shield of Georgia, Inc. En Indiana: Anthem Insurance Companies, Inc. En Kentucky: Anthem Health Plans of Kentucky, Inc. En Maine: Anthem Health Plans of Maine, Inc. En Missouri (salvo 30 condados en el área de Kansas City): RightCHOICE Managed Care, Inc. (RIT), Healthy Alliance Life Insurance Company (HALIC) y HMO Missouri, Inc. RIT y algunos afiliados administran beneficios que no corresponden a planes HMO asegurados por HALIC y beneficios de planes HMO asegurados por HMO Missouri, Inc. RIT y ciertos afiliados brindan solamente servicios administrativos para planes autofinanciados y no aseguran beneficios. En Nevada: Rocky Mountain Hospital and Medical Service, Inc. Productos de HMO asegurados por HMO Colorado, Inc., que opera bajo el nombre comercial HMO Nevada. En New Hampshire: Anthem Health Plans of New Hampshire, Inc.; Los planes HMO son administrados por Anthem Health Plans of New Hampshire, Inc. y asegurados por Matthew Thornton Health Plan, Inc. En Ohio: Community Insurance Company. En Virginia: Anthem Health Plans of Virginia, Inc. comercializa a través del nombre comercial Anthem Blue Cross and Blue Shield en Virginia, y su área de servicios abarca todo Virginia salvo la ciudad de Fairfax, el municipio de Vienna y el área al este de la ruta estatal 123. En Wisconsin: Blue Cross Blue Shield of Wisconsin (BCBSWi), asegura o administra PPO y pólizas de indemnización y asegura los beneficios no incluidos de pólizas POS ofrecidas por CompCare Health Services Insurance Corporation (CompCare) o Wisconsin Collaborative Insurance Corporation (WCIC). CompCare asegura o administra pólizas HMO o POS; WCIC asegura o administra pólizas Well Priority HMO o POS. Licenciatarios independientes de Blue Cross and Blue Shield Association. ANTHEM es una marca comercial registrada de Anthem Insurance Companies, Inc.