



## Listado de medicamentos seleccionados

### Listado de medicamentos — Plan de medicamentos de tres 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 [anthembluecross.com/ny-drug-list](#).

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.
- 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.

### **¿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](http://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 médicaamente 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](http://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.

## Recursos de farmacia en línea

Encuentre la farmacia de su red más cercana, obtenga la información de cobertura más actualizada en su lista de medicamentos, incluidos detalles sobre el precio de sus medicamentos, marcas y genéricos, opciones de dosis / concentración y mucho más, cuando inicie sesión en [anthembluecross.com/ny-drug-list](http://anthembluecross.com/ny-drug-list).

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.

Anthem Blue Cross is the trade name of Anthem HealthChoice HMO, Inc. and Anthem HealthChoice Assurance, Inc. Anthem Blue Cross HP is the trade name of Anthem HP, LLC. Independent licensees of the Blue Cross and Blue Shield Association. Anthem is a registered trademark of Anthem Insurance Companies, Inc.

# Lista de medicamentos selectos de New York 2026

## Tres Niveles

### Table of Contents

AGENTES ANORRECTALES .....	7
AGENTES ANSIOLÍTICOS .....	7
AGENTES ANTIANGINOSOS .....	7
AGENTES ANTIASTMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILATADORES .....	8
AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS .....	9
AGENTES ANTIMIASESTÉNICOS .....	10
AGENTES ANTIMICOBACTERIALES .....	10
AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTIMANÍACOS .....	11
AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS .....	12
AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA .....	13
AGENTES DERMATOLÓGICOS .....	13
AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS .....	18
AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS .....	18
AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS .....	20
AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS .....	21
AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS .....	22
AGENTES HEMATOPOYÉTICOS .....	23
AGENTES HEMOSTÁTICOS .....	23
AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS .....	23
AGENTES NEUROMUSCULARES .....	24
AGENTES OFTÁLMICOS .....	24
AGENTES ÓTICOS .....	26
AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES .....	27
AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR .....	28
AGENTES PARA LA GOTAS .....	28
AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS .....	28
AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS .....	31
AGENTES TIROIDEOS .....	31
AMINOGLUCÓSIDOS .....	31
ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS .....	31
ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS .....	33
ANALGÉSICOS - OPIOIDES .....	34
ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS .....	35
ANTIARRÍTMICOS .....	36
ANTICOAGULANTES .....	36
ANTICONCEPTIVOS .....	37
ANTICONVULSIVOS .....	42
ANTIDEPRESIVOS .....	43
ANTIDIABÉTICOS .....	45
ANTÍDOTOS .....	48
ANTIEMÉTICOS .....	48
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS .....	49
ANTIHELMÍNTICOS .....	49
ANTIHIPERLIPIDÉMICOS .....	49
ANTIHIPERTENSIVOS .....	51
ANTIHISTAMÍNICOS .....	52
ANTIMICÓTICOS .....	53
ANTINEOPLÁSICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS .....	53
ANTIPALÚDICOS .....	56
ANTIPARKINSONIANOS .....	56
ANTIVIRALES .....	57
BETABLOQUEADORES .....	59
BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO .....	60
CARDIOTÓNICOS .....	61
CEFALOSPORINAS .....	61
CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS .....	62

CORTICOESTEROIDES .....	63
DISPOSITIVOS MÉDICOS .....	63
DIURÉTICOS .....	67
ESTRÓGENOS .....	67
EXTRACTOS ALERGÉNICOS/PRODUCTOS BIOLÓGICOS MISCELÁNEOS .....	68
FLUOROQUINOLONAS .....	68
HIPNÓTICOS .....	68
LAXANTES .....	68
MACRÓLIDOS .....	69
MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA .....	69
MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS .....	70
MINERALES Y ELECTROLITOS .....	70
MULTIVITAMINAS .....	71
NUTRIENTES .....	72
OXITÓCICOS .....	72
PENICILINAS .....	72
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO .....	72
PRODUCTOS DIGESTIVOS .....	73
PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS .....	73
PRODUCTOS VAGINALES .....	74
PROGESTINAS .....	74
SULFONAMIDAS .....	74
TDAH/ANTINARCOLEPSIA/ANTIOBÉSICOS/ANOREXÍGENOS .....	74
TETRACICLINAS .....	76
TOXOIDES .....	76
VACUNAS .....	77
VASOPRESORES .....	79
VITAMINAS .....	79

Tres Niveles

CURRENT AS OF 1/1/2026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>AGENTES ANORRECTALES</b>		
<b>AGENTES VASODILATADORES DE NITRATOS</b>		
nitroglycerin rectal ointment	Nivel 2	QL
<b>RECTIV RECTAL OINTMENT</b>		
<b>ANESTÉSICOS/ESTEROIDES RECTALES</b>		
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	Nivel 1	
<b>ESTEROIDES INTRARRECTALES</b>		
hydrocortisone rectal enema	Nivel 1	
<b>ESTEROIDES RECTALES</b>		
hydrocortisone (perianal) external cream	Nivel 1	
<b>PROCTOCORT EXTERNAL CREAM</b>		
<b>PROCTO-MED HC EXTERNAL CREAM</b>		
<b>PROCTOSOL HC EXTERNAL CREAM</b>		
<b>PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM</b>		
<b>AGENTES ANSIOLÍTICOS</b>		
<b>AGENTES ANSIOLÍTICOS VARIOS</b>		
buspirone hcl oral tablet	Nivel 1	
hydroxyzine hcl oral syrup	Nivel 1	
hydroxyzine hcl oral tablet	Nivel 1	

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

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
nitroglycerin sublingual tablet sublingual	Nivel 1		levalbuterol hcl inhalation nebulization solution	Nivel 2	QL
nitroglycerin translingual solution	Nivel 2		levalbuterol tartrate inhalation aerosol	Nivel 1	QL
<b>AGENTES ANTIASMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILATADORES</b>			<b>SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL
<b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS</b>			terbutaline sulfate oral tablet	Nivel 2	
cromolyn sodium inhalation nebulization solution	Nivel 2		<b>BRONCODILATADORES - ANTICOLINÉRGICOS</b>		
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE LEUCOTRIENO</b>			ipratropium bromide inhalation solution	Nivel 1	QL
montelukast sodium oral packet	Nivel 1	QL	<b>SPIRIVA RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION</b>	Nivel 2	QL
montelukast sodium oral tablet	Nivel 1	QL	tiotropium bromide monohydrate inhalation capsule	Nivel 2	QL
montelukast sodium oral tablet chewable	Nivel 1	QL	<b>COMBINACIÓN DE ADRENÉRGICOS</b>		
zaflirkast oral tablet	Nivel 1	QL	<b>BREYNA INHALATION AEROSOL</b>	Nivel 2	QL
<b>BETA AGONISTAS</b>			<b>BREZTRI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL</b>	Nivel 3	QL
<b>ALBUTEROL SULFATE HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION</b>	Nivel 1	QL	budesonide-formoterol fumarate inhalation aerosol	Nivel 2	QL
albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml	Nivel 1	QL	<b>DULERA INHALATION AEROSOL</b>	Nivel 2	QL
albuterol sulfate inhalation nebulization solution (5 mg/ml) 0.5%	Nivel 1		fluticasone furoate-vilanterol inhalation aerosol powder breath activated	Nivel 2	QL
albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml	Nivel 1		fluticasone-salmeterol inhalation aerosol	Nivel 1	QL
arformoterol tartrate inhalation nebulization solution	Nivel 2	QL	fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated	Nivel 1	QL
formoterol fumarate inhalation nebulization solution	Nivel 2	QL	ipratropium-albuterol inhalation solution	Nivel 1	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
umeclidinium-vilanterol inhalation aerosol powder breath activated	Nivel 1	QL	<b>INHIBIDORES DE LA 5-LIPOOXIGENASA</b>		
wixela inhub inhalation aerosol powder breath activated	Nivel 1	QL	zileuton er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 2	PA; QL
<b>INHALANTES DE ESTEROIDES</b>					
<b>ASMANEX (120 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL	<b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA 4 (PDE4) SELECTIVOS</b>		
<b>ASMANEX (14 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL	roflumilast oral tablet	Nivel 2	QL
<b>ASMANEX (30 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL	<b>XANTINAS</b>		
<b>ASMANEX (60 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL	<b>ELIXOPHYLLIN ORAL ELIXIR</b>	Nivel 1	QL
budesonide inhalation suspension	Nivel 1	QL	theophylline er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg	Nivel 1	
fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 100 mcg/act, 250 mcg/act	Nivel 2	QL	theophylline er oral tablet extended release 12 hour 300 mg, 450 mg	Nivel 1	QL
fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 50 mcg/act	Nivel 2		theophylline er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
fluticasone propionate hfa inhalation aerosol	Nivel 2	QL	theophylline oral elixir	Nivel 1	QL
<b>PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL	theophylline oral solution	Nivel 1	QL
<b>QVAR REDIHALER INHALATION AEROSOL BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL	<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS</b>		
<b>*URINARY ANTI-INFECTIVES***</b>					
fosfomycin tromethamine oral packet			fosfomycin tromethamine oral packet	Nivel 3	
methenamine hippurate oral tablet			methenamine hippurate oral tablet	Nivel 2	
methenamine mandelate oral tablet			methenamine mandelate oral tablet	Nivel 2	
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg			nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg	Nivel 1	
nitrofurantoin monohyd macro oral capsule			nitrofurantoin monohyd macro oral capsule	Nivel 1	

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas		
<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS - COMBINACIONES</b>							
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension	Nivel 1		<b>GLUCOPÉPTIDOS</b>				
vancomycin hcl oral capsule	Nivel 2	PA; QL	<b>LINCOSSAMIDAS</b>				
clindamycin hcl oral capsule	Nivel 1		clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted	Nivel 1			
<b>SULFATRIM PEDIATRIC ORAL SUSPENSION</b>							
<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS</b>							
metronidazole oral capsule	Nivel 1		<b>MONOBACTÁMICOS</b>				
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	Nivel 1		<b>CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED</b>				
pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted	Nivel 2		Nivel 3	SP; LD; QL			
tinidazole oral tablet	Nivel 1	QL	<b>OXAZOLIDONAS</b>				
trimethoprim oral tablet	Nivel 1		linezolid oral suspension reconstituted	Nivel 2	PA; QL		
<b>XIFAXAN ORAL TABLET</b>							
<b>AGENTES ANTIPROTOZOARIOS</b>			linezolid oral tablet	Nivel 2	PA; QL		
atovaquone oral suspension	Nivel 2		<b>AGENTES ANTIMIASTÉNICOS</b>				
nitazoxanide oral tablet	Nivel 2	QL	<b>AGENTES ANTIMIASTÉNICOS</b>				
<b>AGENTES LEPROSTÁTICOS</b>			<b>pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg</b>				
dapsone oral tablet	Nivel 2		<b>AGENTES ANTIMICOBACTERIALES</b>				
<b>CARBAPENEMAS</b>							
ertapenem sodium injection solution reconstituted	Nivel 2		cycloserine oral capsule	Nivel 2			
<b>COMBINACIONES DE CARBAPENEMAS</b>			<b>PRIFTIN ORAL TABLET</b>				
			<b>pyrazinamide oral tablet</b>				
VABOMERE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3		<b>rifabutin oral capsule</b>				
			<b>rifampin oral capsule</b>				
<b>SIRTURO ORAL TABLET</b>					Nivel 3	LD	
			<b>TRECATOR ORAL TABLET</b>				
					Nivel 3		

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTI MANÍACOS</b>			risperidone oral tablet dispersible 3 mg, 4 mg	Nivel 2	PA; QL
<b>AGENTES ANTIMANÍACOS</b>			<b>BENZODIACEPINAS</b>		
lithium carbonate er oral tablet extended release	Nivel 1	QL	olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 2	PA; DO
lithium carbonate oral capsule	Nivel 1	QL	olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg	Nivel 2	PA; QL
lithium carbonate oral tablet	Nivel 1	QL	olanzapine oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg	Nivel 2	PA; DO
lithium oral solution	Nivel 1		olanzapine oral tablet dispersible 15 mg, 20 mg	Nivel 2	PA; QL
<b>ANTIPSORIÁSICOS - VARIOS</b>			<b>BUTIROFENONAS</b>		
lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 80 mg	Nivel 2	PA; QL	haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 1	PA; DO
lurasidone hcl oral tablet 20 mg, 40 mg, 60 mg	Nivel 2	PA; DO	haloperidol oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; QL
ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg	Nivel 2	PA; DO	<b>DERIVADOS DE LAS QUINOLEÍNAS</b>		
ziprasidone hcl oral capsule 60 mg, 80 mg	Nivel 2	PA; QL	aripiprazole oral solution	Nivel 2	PA; QL
<b>BENZISOXAZOLES</b>			aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 5 mg	Nivel 2	PA; DO
<b>FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG</b>	Nivel 3	PA; DO	aripiprazole oral tablet 20 mg, 30 mg	Nivel 2	PA; QL
<b>FANAPT ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 8 MG</b>	Nivel 3	PA; QL	<b>DIBENZODIACEPÍNICOS</b>		
<b>FANAPT TITRATION PACK ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; QL	quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; DO
paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg, 3 mg	Nivel 2	PA; DO	quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; QL
paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 6 mg, 9 mg	Nivel 2	PA; QL	quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; DO
risperidone oral solution	Nivel 1	PA; QL	quetiapine fumarate oral tablet 150 mg	Nivel 1	PA; QL
risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 1	PA; DO	quetiapine fumarate oral tablet 300 mg, 400 mg	Nivel 2	PA; QL
risperidone oral tablet 3 mg, 4 mg	Nivel 1	PA; QL	<b>DIBENZODIAZEPINAS</b>		
risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 2	PA; DO	clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; DO	thioridazine hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1	PA; QL
clozapine oral tablet dispersible 100 mg, 150 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; QL	trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 2 mg	Nivel 1	PA; DO
clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg, 25 mg	Nivel 2	PA; DO	trifluoperazine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; QL
<b>DIBENZOOXEPINO PIRROLES</b>			<b>TIOXANTENOS</b>		
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg	Nivel 2	PA; QL	thiothixene oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 2.5 mg, 5 mg	Nivel 2	PA; DO	thiothixene oral capsule 10 mg	Nivel 1	PA; QL
<b>DIBENZOAZEPINAS</b>			<b>AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS</b>		
loxpine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO	<b>COMBINACIÓN DE INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA Y BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>		
loxpine succinate oral capsule 50 mg	Nivel 1	PA; QL	amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 5-80 mg	Nivel 1	QL
<b>FENOTIAZINAS</b>			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 1	DO
chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; DO	<b>HIPERTENSIÓN PULMONAR - ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE ENDOTELINA</b>		
chlorpromazine hcl oral tablet 100 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; QL	ambrisentan oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
fluphenazine hcl oral concentrate	Nivel 1	PA; QL	bosentan oral tablet	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
fluphenazine hcl oral elixir	Nivel 1	PA; QL	<b>HIPERTENSIÓN PULMONAR - ESTIMULADOR DE GUANILATO CICLASA SOLUBLE (SGC)</b>		
fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 2.5 mg	Nivel 1	PA; DO	<b>ADEMPAS ORAL TABLET</b>		
fluphenazine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; QL	Nivel 3	PA; SP; LD; QL	
perphenazine oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg	Nivel 1	PA; QL			
perphenazine oral tablet 2 mg	Nivel 1	PA; DO			
prochlorperazine maleate oral tablet	Nivel 1	PA			
thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1	PA; DO			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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
<b>HIPERTENSIÓN PULMONAR - INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA</b>		
alyq oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	Nivel 2	PA; SP; QL
tadalafil (pah) oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
<b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA TIPO 5 SELECTIVO DEL GUANOSÍN MONOFOSFATO CÍCLICO (CGMP)</b>		
sildenafil citrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1	PA; BE; QL
tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; BE; QL
<b>VASODILATADORES DE LA PROSTAGLANDINA</b>		
treprostinil injection solution	Nivel 3	PA; SP; LD
VENTAVIS INHALATION SOLUTION	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
<b>AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA</b>		
<b>AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA - COMBINACIONES</b>		
HYQVIA SUBCUTANEOUS KIT	Nivel 3	PA; SP; LD
<b>AGENTES DERMATOLÓGICOS</b>		
<b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS - TÓPICOS</b>		
diclofenac epolamine external patch	Nivel 2	ST; QL
<b>AGENTES PARA ROSÁcea</b>		
azelaic acid external gel	Nivel 2	QL
doxycycline oral capsule delayed release	Nivel 2	ST; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ivermectin external cream	Nivel 3	QL
metronidazole external cream	Nivel 1	QL
metronidazole external gel	Nivel 1	QL
metronidazole external lotion	Nivel 1	QL
<b>AGENTES QUEROTOLÍTICOS/ANTIMICÓTICOS</b>		
podofilox external solution	Nivel 1	QL
<b>AGONISTAS DEL RECEPTOR X RETINOIDE SELECTIVOS TÓPICOS</b>		
bexarotene external gel	Nivel 3	PA; SP; QL
<b>ANESTÉSICOS LOCALES TÓPICOS</b>		
lidocaine external ointment 5 %	Nivel 1	QL
<b>ANTIBIÓTICOS PARA EL ACNÉ</b>		
CLINDACIN ETZ EXTERNAL SWAB	Nivel 1	QL
CLINDACIN EXTERNAL FOAM	Nivel 1	QL
CLINDACIN-P EXTERNAL SWAB	Nivel 1	QL
clindamycin phos (once-daily) external gel	Nivel 1	QL
clindamycin phos (twice-daily) external gel	Nivel 1	QL
clindamycin phosphate external foam	Nivel 1	QL
clindamycin phosphate external lotion	Nivel 1	QL
clindamycin phosphate external solution	Nivel 1	QL
clindamycin phosphate external swab	Nivel 1	QL
dapsone external gel 5 %	Nivel 2	ST; QL
ery external pad	Nivel 1	QL
erythromycin external gel	Nivel 1	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas			
erythromycin external solution	Nivel 1	QL	<b>ERTACZO EXTERNAL CREAM</b>	Nivel 3	ST; QL			
sulfacetamide sodium (acne) external lotion	Nivel 1		ketoconazole external cream	Nivel 1	QL			
<b>ANTIBIÓTICOS TÓPICOS</b>								
gentamicin sulfate external cream	Nivel 1	QL	ketoconazole external foam	Nivel 2	QL			
gentamicin sulfate external ointment	Nivel 1	QL	ketoconazole external shampoo	Nivel 1	QL			
mupirocin external ointment	Nivel 1	QL	<b>KETODAN EXTERNAL FOAM</b>	Nivel 2	QL			
<b>ANTIMETABOLITOS ANTINEOPLÁSICOS TÓPICOS</b>								
fluorouracil external cream	Nivel 1	PA; QL	oxiconazole nitrate external cream	Nivel 2	ST; QL			
fluorouracil external solution	Nivel 1	PA; QL	<b>OXISTAT EXTERNAL LOTION</b>	Nivel 3	ST; QL			
<b>ANTIMICÓTICOS - COMBINACIONES TÓPICAS</b>			sulconazole nitrate external cream	Nivel 2	ST; QL			
clotrimazole-betamethasone external cream	Nivel 1	QL	sulconazole nitrate external solution	Nivel 2	ST; QL			
clotrimazole-betamethasone external lotion	Nivel 1	QL	<b>ANTIMICÓTICOS TÓPICOS</b>					
nystatin-triamcinolone external cream	Nivel 1	QL	<b>CICLODAN EXTERNAL SOLUTION</b>	Nivel 1	QL			
nystatin-triamcinolone external ointment	Nivel 1	QL	ciclopirox external gel	Nivel 1	QL			
<b>ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL TÓPICOS</b>			ciclopirox external shampoo	Nivel 1	QL			
clotrimazole anti-fungal external cream	Nivel 1	QL	ciclopirox external solution	Nivel 1	QL			
clotrimazole external cream	Nivel 1	QL	ciclopirox olamine external cream	Nivel 1	QL			
clotrimazole external solution	Nivel 1	QL	ciclopirox olamine external suspension	Nivel 1	QL			
econazole nitrate external cream	Nivel 1	QL	naftifine hcl external cream	Nivel 2	ST; QL			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTINEOPLÁSICO O LESIONES PREMALIGNAS - FÁRMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE) TÓPICOS</b>					
diclofenac sodium external gel 3 %	Nivel 2	PA; QL	calcipotriene external cream	Nivel 1	QL
<b>ANTIPRURIGINOSOS - SISTÉMICOS</b>					
acitretin oral capsule	Nivel 2	QL	calcipotriene external ointment	Nivel 2	QL
<b>COSENTYX (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL	calcipotriene external solution	Nivel 1	QL
<b>COSENTYX INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL	<b>CALCITRENE EXTERNAL OINTMENT</b>	Nivel 2	QL
<b>COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-Injector</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL	calcitriol external ointment	Nivel 1	QL
<b>COSENTYX SENSOREADY PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-Injector</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL	tazarotene external cream 0.05 %	Nivel 1	QL
<b>COSENTYX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL	tazarotene external cream 0.1 %	Nivel 2	QL
<b>COSENTYX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 75 MG/0.5ML</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL	tazarotene external gel	Nivel 2	QL
<b>COSENTYX UNOREADY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-Injector</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL	<b>ANTIVIRALES - TÓPICOS</b>		
methoxsalen rapid oral capsule	Nivel 2	SP	acyclovir external ointment	Nivel 1	QL
			penciclovir external cream	Nivel 2	PA; QL
			<b>COMBINACIONES ANESTÉSICAS TÓPICAS</b>		
			lidocaine-prilocaine external cream	Nivel 1	QL
			lidocaine-prilocaine external kit	Nivel 1	QL
			<b>COMBINACIONES DE ESTEROIDES TÓPICOS</b>		
			calcipotriene-betameth diprop external ointment	Nivel 2	QL
			<b>COMBINACIONES PARA EL ACNÉ</b>		
			adapalene-benzoyl peroxide external gel 0.1-2.5 %	Nivel 2	PA; QL
			benzoyl peroxide-erythromycin external gel	Nivel 1	QL
			clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1-5 %, 1.2-5 %	Nivel 1	QL
			clindamycin-tretinoin external gel	Nivel 2	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>CORTICOESTEROIDES - TÓPICOS</b>					
alclometasone dipropionate external cream	Nivel 1	QL	clobetasol propionate emulsion external foam	Nivel 1	QL
alclometasone dipropionate external ointment	Nivel 1	QL	clobetasol propionate external cream 0.05 %	Nivel 1	QL
amcinonide external cream	Nivel 1	QL	clobetasol propionate external foam	Nivel 1	QL
amcinonide external ointment	Nivel 2	QL	clobetasol propionate external gel	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate aug external cream	Nivel 1	QL	clobetasol propionate external lotion	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate aug external gel	Nivel 1	QL	clobetasol propionate external ointment	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate aug external lotion	Nivel 1	QL	clobetasol propionate external shampoo	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate aug external ointment	Nivel 1	QL	clobetasol propionate external solution	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate external cream	Nivel 1	QL	clocortolone pivalate external cream	Nivel 2	QL
betamethasone dipropionate external lotion	Nivel 1	QL	<b>CLODAN EXTERNAL SHAMPOO</b>	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate external ointment	Nivel 1	QL	desonide external cream	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate external cream	Nivel 1	QL	desonide external lotion	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate external lotion	Nivel 1	QL	desonide external ointment	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate external ointment	Nivel 1	QL	desoximetasone external cream	Nivel 1	QL
betamethasone valerate external cream	Nivel 1	QL	desoximetasone external gel	Nivel 1	QL
betamethasone valerate external foam	Nivel 1	QL	desoximetasone external ointment	Nivel 1	QL
betamethasone valerate external lotion	Nivel 1	QL	diflorasone diacetate external cream	Nivel 2	QL
betamethasone valerate external ointment	Nivel 1	QL	diflorasone diacetate external ointment	Nivel 2	QL
clobetasol propionate e external cream	Nivel 1	QL	fluocinolone acetonide body external oil	Nivel 1	QL
			fluocinolone acetonide external cream	Nivel 1	QL
			fluocinolone acetonide external ointment	Nivel 1	QL
			fluocinolone acetonide external solution	Nivel 1	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja   **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos   **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas	
fluocinolone acetonide scalp external oil	Nivel 1	QL	hydrocortisone valerate external ointment	Nivel 1	QL	
fluocinonide emulsified base external cream	Nivel 1	QL	mometasone furoate external cream	Nivel 1	QL	
fluocinonide external cream	Nivel 1	QL	mometasone furoate external ointment	Nivel 1	QL	
fluocinonide external gel	Nivel 1	QL	mometasone furoate external solution	Nivel 1	QL	
fluocinonide external ointment	Nivel 1	QL	<b>TOVET EXTERNAL FOAM</b>	Nivel 1	QL	
fluocinonide external solution	Nivel 1	QL	triamcinolone acetonide external cream	Nivel 1	QL	
flurandrenolide external cream	Nivel 2	QL	triamcinolone acetonide external lotion	Nivel 1	QL	
fluticasone propionate external cream	Nivel 1	QL	triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	Nivel 1	QL	
fluticasone propionate external lotion	Nivel 1	QL	triamcinolone acetonide external ointment 0.05 %	Nivel 2	QL	
fluticasone propionate external ointment	Nivel 1	QL	triamcinolone in absorbase external ointment	Nivel 2	QL	
halcinonide external cream	Nivel 2	QL	<b>TRIDERM EXTERNAL CREAM</b>	Nivel 1	QL	
halobetasol propionate external cream	Nivel 1	QL	<b>CUIDADO DE HERIDAS - AGENTES PARA EL FACTOR DE CRECIMIENTO</b>			
halobetasol propionate external ointment	Nivel 1	QL	<b>REGRANEX EXTERNAL GEL</b>	Nivel 3	QL	
hydrocortisone butyrate external cream	Nivel 1	QL	<b>DERMATITIS ATÓPICA - ANTICUERPOS MONOCLONALES</b>			
hydrocortisone butyrate external lotion	Nivel 2	QL	<b>DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 3	PA; SP	
hydrocortisone butyrate external ointment	Nivel 1	QL	<b>DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	PA; SP	
hydrocortisone butyrate external solution	Nivel 1	QL	<b>EMOLIENTES</b>			
hydrocortisone external cream 2.5 %	Nivel 1	QL	ammonium lactate external cream	Nivel 1	QL	
hydrocortisone external lotion 2.5 %	Nivel 1	QL				
hydrocortisone external ointment 2.5 %	Nivel 1	QL				
hydrocortisone valerate external cream	Nivel 1	QL				

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja   **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos   **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ammonium lactate external lotion	Nivel 1		benzoyl peroxide external gel 10 %	Nivel 1	QL
<b>ENZIMAS TÓPICAS</b>					
SANTYL EXTERNAL OINTMENT	Nivel 3	PA; QL	benzoyl peroxide wash external liquid 10 %	Nivel 1	
<b>ESCABICIDAS Y PEDICULICIDAS</b>					
CROTAN EXTERNAL LOTION	Nivel 2	QL	CLARAVIS ORAL CAPSULE	Nivel 2	PA
malathion external lotion	Nivel 1	QL	tretinoin external cream	Nivel 1	PA; QL
permethrin external cream	Nivel 1	QL	tretinoin external gel 0.01 %, 0.025 %	Nivel 1	PA; QL
spinosad external suspension	Nivel 1	QL	ZENATANE ORAL CAPSULE	Nivel 2	PA
<b>IMIDAZOQUINOLINAMINAS INMUNOMODULADORAS TÓPICAS</b>					
imiquimod external cream 5 %	Nivel 1	PA; QL	<b>AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS</b>		
<b>INMUNODEPRESORES MACRÓLIDOS - TÓPICOS</b>					
pimecrolimus external cream	Nivel 2	PA; QL	diphenoxylate-atropine oral liquid	Nivel 1	
tacrolimus external ointment	Nivel 1	PA; QL	diphenoxylate-atropine oral tablet	Nivel 1	
<b>PRODUCTOS ANTISEBORREICOS</b>			loperamide hcl oral capsule	Nivel 1	QL
selenium sulfide external lotion	Nivel 1	QL	MOTOFEN ORAL TABLET	Nivel 3	
<b>PRODUCTOS DE QUEMA</b>			<b>AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS</b>		
silver sulfadiazine external cream	Nivel 1		AGENTES CALCIOMIMÉTICOS		
SULFAMYRON EXTERNAL CREAM	Nivel 3		cinacalcet hcl oral tablet	Nivel 2	PA; QL
<b>PRODUCTOS PARA EL ACNÉ</b>			<b>AGENTES DE SOMATOSTATINA</b>		
adapalene external cream	Nivel 1	PA; QL	lanreotide acetate subcutaneous solution	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
adapalene external gel	Nivel 1	PA; QL	octreotide acetate intramuscular kit 10 mg	Nivel 3	PA; SP; QL
AMNESTEEM ORAL CAPSULE	Nivel 2	PA	octreotide acetate intramuscular kit 20 mg, 30 mg	Nivel 3	PA; SP; QL
<b>SANDOSTATIN LAR DEPOT INTRAMUSCULAR KIT 10 MG</b>					

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 3	PA; SP; LD; QL	GONAL-F INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	PA; SP; BE
AGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA			GONAL-F RFF REDIRECT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 3	PA; SP; BE
cabergoline oral tablet	Nivel 1	QL	GONAL-F RFF SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	PA; SP; BE
ANTAGONISTAS DEL GNRH/LHRH			ESTIMULANTES DE OVULACIÓN - SINTÉTICOS		
FYREMADEL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	PA; SP; BE	CLOMID ORAL TABLET	Nivel 1	PA; BE
ganirelix acetate subcutaneous solution prefilled syringe	Nivel 3	PA; SP; BE	clomiphene citrate oral tablet	Nivel 1	PA; BE
ANTAGONISTAS SELECTIVOS DE RECEPTORES DE VASOPRESINA V2			HORMONA PARATIROIDEA Y DERIVADOS		
tolvaptan oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL	teriparatide subcutaneous solution pen-injector	Nivel 3	PA; SP; QL
BISFOSFONATOS			HORMONAS DEL CRECIMIENTO		
alendronate sodium oral solution	Nivel 1	QL	OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
alendronate sodium oral tablet	Nivel 1	QL	OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET	Nivel 3	QL	INHIBIDORES DE LA GLÁNDULA PITUITARIA DE LHRH/ANÁLOGOS AGONISTAS DE LA GNRH		
ibandronate sodium oral tablet	Nivel 1	QL	SYNAREL NASAL SOLUTION	Nivel 3	PA; SP; QL
pamidronate disodium intravenous solution	Nivel 3	SP	MODULADORES SELECTIVOS DE LOS RECEPTORES DE ESTRÓGENOS (SERM)		
risedronate sodium oral tablet	Nivel 2	QL	OSPHENA ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL
CALCITONINAS					
calcitonin (salmon) nasal solution	Nivel 2	QL			
ESTIMULANTES DE OVULACIÓN - GONADOTROPINAS					
chorionic gonadotropin intramuscular solution reconstituted	Nivel 3	PA; SP; BE			

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja Nivel 2=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

Nivel 3=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

NF=No incluido en la lista de medicamentos \$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
raloxifene hcl oral tablet	Nivel 1	\$0; QL
<b>REFORZADOR DE LA CARNITINA - AGENTES</b>		
levocarnitine oral solution	Nivel 1	
levocarnitine oral tablet	Nivel 2	
levocarnitine sf oral solution	Nivel 1	
<b>TRASTORNOS EN EL CICLO DE LA UREA - AGENTES</b>		
sodium phenylbutyrate oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
<b>TRATAMIENTO CON FENILBUTAZONAS - AGENTES</b>		
JAVYGTOR ORAL TABLET	Nivel 3	PA; LD
sapropterin dihydrochloride oral tablet	Nivel 3	PA; SP
<b>TRATAMIENTO DE LA HIPERAMONEMIA - AGENTES</b>		
carglumic acid oral tablet soluble	Nivel 3	PA; LD
<b>TRATAMIENTO DE LA HOMOCISTINURIA - AGENTES</b>		
betaine oral powder	Nivel 3	LD
<b>TRATAMIENTO DE LA TIROSINEMIA TIPO 1 (HT-1) HEREDITARIA - AGENTES</b>		
nitisinone oral capsule 20 mg	Nivel 3	PA
<b>TRATAMIENTO DEL HIPERPARATIROIDISMO - ANÁLOGOS DE VITAMINA D</b>		
calcitriol oral capsule	Nivel 1	PA
calcitriol oral solution	Nivel 2	PA
doxercalciferol oral capsule	Nivel 2	PA
paricalcitol oral capsule	Nivel 2	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>VASOPRESINA</b>		
desmopressin ace spray refrigerated nasal solution	Nivel 2	
desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg	Nivel 1	DO
desmopressin acetate oral tablet 0.2 mg	Nivel 1	QL
desmopressin acetate spray nasal solution	Nivel 2	
vasopressin +rfid intravenous solution	Nivel 3	
vasopressin intravenous solution	Nivel 3	
<b>AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS</b>		
<b>ACIDULANTES INTESTINALES</b>		
enulose oral solution	Nivel 1	QL
generlac oral solution	Nivel 1	QL
lactulose encephalopathy oral solution	Nivel 1	
<b>ACTIVADORES DE CANALES DE CLORURO GASTROINTESTINALES</b>		
lubiprostone oral capsule	Nivel 2	QL
<b>AGENTES AGLUTINANTES DEL FOSFATO</b>		
calcium acetate (phos binder) oral tablet	Nivel 2	QL
calcium acetate oral tablet 667 mg	Nivel 2	QL
<b>FOSRENOL ORAL PACKET</b>		
lanthanum carbonate oral tablet chewable	Nivel 2	QL
sevelamer carbonate oral packet	Nivel 2	QL
sevelamer carbonate oral tablet	Nivel 1	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
VELPHORO ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 3	ST; QL	<b>AGENTES SOLUBILIZANTES DE CÁLCULOS BILIARES</b>		
<b>AGENTES CIC - AGONISTAS DE LA ENZIMA GUANILATO CICLASA C (GC-C)</b>			ursodiol oral capsule 300 mg	Nivel 2	
TRULANCE ORAL TABLET	Nivel 3	ST; QL	ursodiol oral tablet	Nivel 2	
<b>AGENTES DE ANOMALÍAS EN LA SÍNTESIS DE ÁCIDOS BILIARES</b>			<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR OPIOIDE PERIFÉRICO</b>		
CHOLBAM ORAL CAPSULE	Nivel 3	PA; LD; QL	alvimopan oral capsule	Nivel 3	
<b>AGENTES PARA EL IBS - ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR SELECTIVO 5-HT3</b>			<b>BLOQUEADORES ALFA DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL</b>		
alosetron hcl oral tablet	Nivel 2	PA; QL	CIMZIA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Nivel 3	PA; SP; QL
<b>AGENTES PARA EL SÍNDROME DEL INTESTINO IRRITABLE (IBS) - AGONISTAS DE LA ENZIMA GUANILATO CICLASA C (GC-C)</b>			CIMZIA SUBCUTANEOUS KIT	Nivel 3	PA; SP; QL
LINZESS ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL	CIMZIA-STARTER SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Nivel 3	PA; SP; QL
<b>AGENTES PARA LA INFLAMACIÓN INTESTINAL</b>			<b>ESTIMULANTES GASTROINTESTINALES</b>		
balsalazide disodium oral capsule	Nivel 1	QL	metoclopramide hcl injection solution	Nivel 1	
DIPENTUM ORAL CAPSULE	Nivel 3	ST; QL	metoclopramide hcl oral solution	Nivel 1	QL
mesalamine er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 2	QL	metoclopramide hcl oral tablet	Nivel 1	QL
sulfasalazine oral tablet	Nivel 1	QL	metoclopramide hcl oral tablet dispersible	Nivel 2	ST; QL
sulfasalazine oral tablet delayed release	Nivel 1	QL	<b>AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS</b>		
			<b>AGENTES PARA LA CISTITIS INTERSTICIAL</b>		
			ELMIRON ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas		
<b>ANTAGONISTAS DE ADRENORECEPTORES ALFA 1</b>							
alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL	icatibant acetate subcutaneous solution prefilled syringe	Nivel 3	PA; SP; QL		
silodosin oral capsule	Nivel 1	QL	<b>SAJAZIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>				
tamsulosin hcl oral capsule	Nivel 1	QL	<b>COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA</b>				
<b>CITRATOS</b>							
potassium citrate er oral tablet extended release	Nivel 2		aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2	QL		
<b>COMBINACIONES DE AGENTES PARA LA HIPERTROFIA PROSTÁTICA</b>							
dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule	Nivel 1	QL	<b>DERIVADOS DE LA CICLO-PENTIL-TRIAZOLO-PIRIMIDINA (CPTP)</b>				
<b>INHIBIDORES DE LA 5-ALFA REDUCTASA</b>							
dutasteride oral capsule	Nivel 2	QL	<b>BRILINTA ORAL TABLET 60 MG</b>	Nivel 3	QL		
finasteride oral tablet 5 mg	Nivel 1	QL	ticagrelor oral tablet 90 mg	Nivel 2	QL		
<b>IRRIGANTES GENITOURINARIOS</b>							
CURITY STERILE SALINE IRRIGATION SOLUTION	Nivel 1		<b>DERIVADOS DE LA TIENOPIRIDINA</b>				
RENACIDIN IRRIGATION SOLUTION	Nivel 3		clopidogrel bisulfate oral tablet	Nivel 2	QL		
sodium chloride irrigation solution	Nivel 1		prasugrel hcl oral tablet	Nivel 2	QL		
<b>AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS</b>							
<b>AGENTES DE QUINAZOLINA</b>							
anagrelide hcl oral capsule	Nivel 2	QL	dipyridamole oral tablet	Nivel 2			
<b>AGENTES HEMORREOLÓGICOS</b>			<b>INHIBIDORES DE C1</b>				
pentoxifylline er oral tablet extended release	Nivel 1		<b>BERINERT INTRAVENOUS KIT</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL		
<b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA III</b>							
cilostazol oral tablet	Nivel 2		cilostazol oral tablet	Nivel 2			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas									
<b>AGENTES HEMATOPOYÉTICOS</b>														
<b>ÁCIDO FÓLICO/FOLATO</b>														
folic acid oral capsule 0.8 mg	Nivel 1	\$0	FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (G-CSF)											
folic acid oral tablet 1 mg	Nivel 1		NEULASTA ONPRO SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Nivel 3	PA; SP; QL									
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	Nivel 1	\$0	NEULASTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	PA; SP; QL									
<b>AGENTES CITOTÓXICOS</b>														
DROXIA ORAL CAPSULE	Nivel 3		NEUPOGEN INJECTION SOLUTION	Nivel 3	PA; SP									
<b>AGENTES ESTIMULANTES DE LA ERITROPOYESIS (ESA)</b>			NEUPOGEN INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	PA; SP									
ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION	Nivel 3	PA; SP; QL	<b>AGENTES HEMOSTÁTICOS</b>											
ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	PA; SP; QL	<b>AGENTES HEMOSTÁTICOS SISTÉMICOS</b>											
PROCRIK INJECTION SOLUTION	Nivel 3	PA; SP; QL	tranexamic acid oral tablet	Nivel 1	QL	<b>AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS</b>								
<b>AGENTES PARA LA ENFERMEDAD DE GAUCHER</b>			<b>ANTICOLINÉRGICOS NASALES</b>											
miglustat oral capsule	Nivel 3	PA; SP; QL	ipratropium bromide nasal solution	Nivel 1	QL	<b>ANTIHISTAMÍNICOS ESTEROIDES</b>								
YARGESA ORAL CAPSULE	Nivel 3	PA; SP; LD; QL	azelastine-fluticasone nasal suspension	Nivel 1	QL	<b>ANTIHISTAMÍNICOS NASALES</b>								
<b>AGONISTAS DEL RECEPTOR DE LA TROMBOPOYETINA (TPO)</b>			azelastine hcl nasal solution	Nivel 1	QL	<b>ESTEROIDES NASALES</b>								
PROMACTA ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	Nivel 3	PA; SP; LD; DO	olopatadine hcl nasal solution	Nivel 1	QL	<b>ESTEROIDES NASALES</b>								
PROMACTA ORAL TABLET 50 MG, 75 MG	Nivel 3	PA; SP; LD; QL	flunisolide nasal solution	Nivel 1	ST; QL									
<b>COBALAMINAS</b>														
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	Nivel 1													

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja Nivel 2=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

Nivel 3=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

NF=No incluido en la lista de medicamentos \$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
OMNARIS NASAL SUSPENSION	Nivel 3	ST; QL	<b>ANESTÉSICOS LOCALES OFTÁLMICOS</b>		
<b>AGENTES NEUROMUSCULARES</b>					
<b>AGENTES BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES - NEUROTOXINAS</b>					
XEOMIN INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	PA; SP; LD	<b>ALOCRIL OPHTHALMIC SOLUTION</b>	Nivel 3	ST; QL
<b>RELAJANTES MUSCULARES NO DESPOLARIZANTES</b>					
atracurium besylate intravenous solution	Nivel 1		azelastine hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>AGENTES OFTÁLMICOS</b>					
<b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES OFTÁLMICOS</b>					
bromfenac sodium (once-daily) ophthalmic solution	Nivel 2	QL	<b>AZASITE OPHTHALMIC SOLUTION</b>	Nivel 3	QL
diclofenac sodium ophthalmic solution	Nivel 1	QL	bacitracin ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
flurbiprofen sodium ophthalmic solution	Nivel 1	QL	<b>BESIVANCE OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL
ketorolac tromethamine ophthalmic solution	Nivel 1	QL	ciprofloxacin hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>NEVANAC OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL	erythromycin ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
<b>AGONISTAS ADRENÉRGICOS ALFA SELECTIVOS OFTÁLMICOS</b>			gatifloxacin ophthalmic solution	Nivel 1	QL
apraclonidine hcl ophthalmic solution	Nivel 1		gentamicin sulfate ophthalmic solution	Nivel 1	QL
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	Nivel 1	QL	levofloxacin ophthalmic solution 1.5 %	Nivel 1	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTIMICÓTICOS OFTÁLMICOS</b>			neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
<b>NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION</b>		Nivel 3	QL		
<b>ANTIVIRALES OFTÁLMICOS</b>			neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution	Nivel 1	QL
trifluridine ophthalmic solution	Nivel 1	QL	<b>NEO-POLYCIN OPHTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 1	QL
<b>ZIRGAN OPHTHALMIC GEL</b>	Nivel 3	QL	<b>POLYCIN OPHTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 1	QL
<b>BETABLOQUEADORES - COMBINACIONES OFTÁLMICAS</b>			polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution	Nivel 1	QL
brimonidine tartrate-timolol ophthalmic solution	Nivel 2	QL	<b>COMBINACIONES DE ESTEROIDES OFTÁLMICOS</b>		
dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution	Nivel 1	QL	bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
<b>BETABLOQUEADORES - OFTÁLMICOS</b>			neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
betaxolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL	neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	Nivel 1	QL
carteolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1		neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension	Nivel 1	
levobunolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1		<b>NEO-POLYCIN HC OPHTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 1	QL
timolol maleate ophthalmic gel forming solution	Nivel 1	QL	sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution	Nivel 1	QL
timolol maleate ophthalmic solution	Nivel 1	QL	<b>TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 3	
<b>COMBINACIÓN DE AGONISTAS ALFA ADRENÉRGICOS E INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA</b>			tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension	Nivel 1	QL
<b>SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL	<b>ZYLET OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL
<b>COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS OFTÁLMICAS</b>					
bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment	Nivel 1	QL			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ESTEROIDES OFTÁLMICOS</b>			<b>MIÓTICOS - INHIBIDORES DE LA COLINESTERASA</b>		
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution	Nivel 1		<b>PHOSPHOLINE IODIDE OPHTHALMIC SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	LD; QL
difluprednate ophthalmic emulsion	Nivel 2	QL	<b>PROSTAGLANDINAS - OFTÁLMICAS</b>		
fluorometholone ophthalmic suspension	Nivel 1		bimatoprost ophthalmic solution	Nivel 2	
<b>LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 3	QL	latanoprost ophthalmic solution	Nivel 1	QL
loteprednol etabonate ophthalmic gel	Nivel 3	QL	<b>LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION</b>	Nivel 3	QL
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.2 %	Nivel 2		tafluprost (pf) ophthalmic solution	Nivel 2	QL
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %	Nivel 2	QL	travoprost (bak free) ophthalmic solution	Nivel 2	QL
prednisolone acetate ophthalmic suspension	Nivel 1	QL	<b>SULFONAMIDAS OFTÁLMICAS</b>		
<b>INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA OFTÁLMICOS</b>			sulfacetamide sodium ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
brinzolamide ophthalmic suspension	Nivel 1	QL	sulfacetamide sodium ophthalmic solution	Nivel 1	QL
dorzolamide hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL	<b>AGENTES ÓTICOS</b>		
<b>INMUNOMODULADORES OFTÁLMICOS</b>			<b>AGENTES ÓTICOS VARIOS</b>		
cyclosporine ophthalmic emulsion	Nivel 1	PA; QL	acetic acid otic solution	Nivel 1	
<b>MIDRIÁTICOS CICLOPLÉJICOS</b>			<b>ANTIINFECCIOSOS ÓTICOS</b>		
tropicamide ophthalmic solution	Nivel 1		ciprofloxacin hcl otic solution	Nivel 1	QL
<b>MIÓTICOS - ACTUACIÓN DIRECTA</b>			ofloxacin otic solution	Nivel 1	QL
pilocarpine hcl ophthalmic solution	Nivel 1		<b>COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS ESTEROIDES ÓTICAS</b>		
			<b>CIPRO HC OTIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL
			ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension	Nivel 1	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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
CORTISPORIN-TC OTIC SUSPENSION	Nivel 3	
neomycin-polymyxin-hc otic solution	Nivel 1	
neomycin-polymyxin-hc otic suspension	Nivel 1	QL
<b>ESTEROIDES ÓTICOS</b>		
fluocinolone acetonide otic oil	Nivel 1	
hydrocortisone-acetic acid otic solution	Nivel 2	QL
<b>AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES</b>		
<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS - GARGANTA</b>		
clotrimazole mouth/throat troche	Nivel 2	QL
nystatin mouth/throat suspension	Nivel 1	QL
ORAVIG Buccal TABLET	Nivel 3	
<b>ANESTÉSICOS TÓPICOS ORALES</b>		
lidocaine viscous hcl mouth/throat solution	Nivel 1	QL
<b>ANTISÉPTICOS - BOCA/GARGANTA</b>		
chlorhexidine gluconate mouth/throat solution	Nivel 1	QL
PERIOPHARM MOUTH/THROAT SOLUTION	Nivel 1	QL
<b>ESTEROIDES - BOCA/GARGANTA</b>		
KOURZEQ MOUTH/THROAT PASTE	Nivel 1	
ORALONE MOUTH/THROAT PASTE	Nivel 1	
triamcinolone acetonide mouth/throat paste	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ESTIMULANTES DE SALIVA</b>		
cevimeline hcl oral capsule	Nivel 2	
pilocarpine hcl oral tablet	Nivel 2	QL
<b>PRODUCTOS DENTALES - COMBINACIONES</b>		
denta 5000 plus sensitive dental gel	Nivel 1	
FLUORIDEX SENSITIVITY RELIEF DENTAL GEL	Nivel 1	
sodium fluoride 5000 enamel dental gel	Nivel 1	
sodium fluoride 5000 sensitive dental gel	Nivel 1	
<b>PRODUCTOS DENTALES CON FLUORURO</b>		
CLINPRO 5000 DENTAL PASTE	Nivel 1	QL
DENTAGEL DENTAL GEL	Nivel 1	QL
FLUORIDEX ENHANCED WHITENING DENTAL PASTE	Nivel 1	QL
sf 5000 plus dental cream	Nivel 1	QL
sf dental gel	Nivel 1	QL
sodium fluoride 5000 plus dental cream	Nivel 1	QL
sodium fluoride 5000 ppm dental cream	Nivel 1	QL
sodium fluoride 5000 ppm dental gel	Nivel 1	QL
sodium fluoride 5000 ppm dental paste	Nivel 1	QL
sodium fluoride dental cream	Nivel 1	QL
sodium fluoride dental gel	Nivel 1	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR</b>			<b>COMBINACIONES DE AGENTES PARA LA GOTA</b>		
<b>COMBINACIONES DE RELAJANTES MUSCULARES</b>			colchicine-probenecid oral tablet	Nivel 1	
<b>ORPHENGESIC FORTE ORAL TABLET</b>	Nivel 2	ST; QL	<b>URICOSÚRICO</b>		
<b>RELAJANTES MUSCULARES CENTRALES</b>			probenecid oral tablet	Nivel 1	
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	QL	<b>AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS</b>		
carisoprodol oral tablet	Nivel 1	QL	<b>AGENTE PARA LA FIBROMALGIA - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (IRSN)</b>		
chlorzoxazone oral tablet 500 mg	Nivel 1	QL	<b>SAVELLA ORAL TABLET</b>	Nivel 2	QL
cyclobenzaprine hcl oral tablet	Nivel 1	QL	<b>SAVELLA TITRATION PACK ORAL</b>	Nivel 2	QL
metaxalone oral tablet 400 mg, 800 mg	Nivel 1	ST; QL	<b>AGENTES MS - INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE PIRIMIDINA</b>		
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	Nivel 1	QL	teriflunomide oral tablet	Nivel 1	PA; SP; QL
orphenadrine citrate er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	QL	<b>AGENTES PARA EL SÍNDROME DE LAS PIERNAS INQUIETAS (RLS)</b>		
tizanidine hcl oral capsule	Nivel 1	QL	<b>HORIZANT ORAL TABLET EXTENDED RELEASE</b>	Nivel 3	PA; QL
tizanidine hcl oral tablet	Nivel 1	QL	<b>AGENTES PARA EL TRASTORNO DISFÓRICO PREMENSTRUAL (TDPM) - ISRS</b>		
<b>RELAJANTES MUSCULARES DIRECTOS</b>			fluoxetine hcl (pmdd) oral tablet 10 mg	Nivel 2	DO
dantrolene sodium oral capsule	Nivel 2		fluoxetine hcl (pmdd) oral tablet 20 mg	Nivel 2	QL
<b>AGENTES PARA LA GOTA</b>					
<b>AGENTES PARA LA GOTA</b>					
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	Nivel 1	QL			
colchicine oral capsule	Nivel 2	ST; QL			
colchicine oral tablet	Nivel 2	QL			
febuxostat oral tablet	Nivel 2	ST; QL			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ACTIVADORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN</b> NRF2			<b>REBIF REBIDOSE SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 2	PA; SP; QL
dimethyl fumarate oral capsule delayed release	Nivel 1	PA; SP; QL	<b>REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 2	PA; SP; QL
dimethyl fumarate starter pack oral capsule delayed release therapy pack	Nivel 1	PA; SP; QL	<b>REBIF SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 2	PA; SP; QL
<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ANTICUERPOS MONOCLONALES</b>			<b>REBIF TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 2	PA; SP; QL
<b>TYSABRI INTRAVENOUS CONCENTRATE</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL	<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE</b>		
<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - BLOQUEADORES DE CANALES DE POTASIO</b>			glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe	Nivel 1	PA; SP; QL
dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	PA; SP; QL	<b>GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 1	PA; SP; QL
<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - INTERFERONES</b>			<b>AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS</b>		
<b>PLEGRIDY INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL	pimozide oral tablet	Nivel 2	PA; QL
<b>PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL	<b>AGONISTA DE RECEPTOR DE SEROTONINA 1A/ANTAGONISTA DE RECEPTOR DE SEROTONINA 2A</b>		
<b>PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL	<b>ADDYI ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; BE; QL
<b>PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL	<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NMDA</b>		
<b>PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL	memantine hcl oral solution	Nivel 2	QL
			memantine hcl oral tablet 10 mg, 28 x 5 mg & 21 x 10 mg	Nivel 2	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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
memantine hcl oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
<b>BENZODIACEPINAS Y ISRS</b>		
olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 12-25 mg, 12-50 mg, 6-50 mg	Nivel 1	PA; QL
olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 3-25 mg, 6-25 mg	Nivel 1	PA; DO
<b>BENZODIAZEPINAS Y AGENTES TRICÍCLICOS</b>		
chlor diazepoxide-amitriptyline oral tablet	Nivel 1	
<b>COLINOMIMÉTICOS - INHIBIDORES DE LA ACETILCOLINESTERASA (ACHE)</b>		
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
<b>FARMACOTERAPIA PARA TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO</b>		
tetrabenazine oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
<b>FENOTIAZINAS Y AGENTES TRICÍCLICOS</b>		
perphenazine-amitriptyline oral tablet	Nivel 1	PA
<b>MODULADORES DEL RECEPTOR DE ESFINGOSINA-1-FOSFATO (S1P)</b>		
fingolimod hcl oral capsule	Nivel 1	PA; SP; QL
<b>PRODUCTOS PARA DEJAR DE BEBER ALCOHOL</b>		
acamprosate calcium oral tablet delayed release	Nivel 2	QL
disulfiram oral tablet	Nivel 1	
<b>PRODUCTOS PARA DEJAR DE FUMAR</b>		
bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	\$0; QL
<b>NICORETTE MOUTH/THROAT GUM</b>	Nivel 3	\$0
nicotine mini mouth/throat lozenge 4 mg	Nivel 1	\$0
nicotine polacrilex mini mouth/throat lozenge	Nivel 1	\$0
nicotine polacrilex mouth/throat gum	Nivel 1	\$0
nicotine polacrilex mouth/throat lozenge	Nivel 1	\$0
nicotine step 1 transdermal patch 24 hour	Nivel 1	\$0
nicotine step 2 transdermal patch 24 hour	Nivel 1	\$0
nicotine step 3 transdermal patch 24 hour	Nivel 1	\$0
nicotine transdermal patch 24 hour	Nivel 1	\$0

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>NICOTROL INHALATION INHALER</b>	Nivel 3	\$0; QL	<b>AMINOGLUCÓSIDOS</b>		
<b>NICOTROL NS NASAL SOLUTION</b>	Nivel 3	\$0	<b>AMINOGLUCÓSIDOS</b>		
varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack	Nivel 2	\$0; QL	gentamicin in saline intravenous solution	Nivel 1	
varenicline tartrate oral tablet	Nivel 2	\$0; QL	gentamicin sulfate injection solution	Nivel 1	
varenicline tartrate(continue) oral tablet	Nivel 2	\$0; QL	neomycin sulfate oral tablet	Nivel 1	
<b>AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS</b>			tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml	Nivel 3	SP; QL
<b>AGENTES PARA LA FIBROSIS PULMONAR - INHIBIDORES DE LA CINASA</b>			<b>ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS</b>		
<b>OFEV ORAL CAPSULE</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL	<b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE)</b>		
<b>ENZIMAS HIDROLÍTICAS</b>			diclofenac potassium oral tablet 50 mg	Nivel 1	QL
<b>PULMOZYME INHALATION SOLUTION</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL	diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
<b>AGENTES TIROIDEOS</b>			diclofenac sodium oral tablet delayed release	Nivel 1	QL
<b>AGENTES ANTITIROIDEOS</b>			ec-naproxen oral tablet delayed release	Nivel 1	
methimazole oral tablet	Nivel 1		etodolac er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
propylthiouracil oral tablet	Nivel 1		etodolac oral capsule	Nivel 1	QL
<b>HORMONAS TIROIDEAS</b>			etodolac oral tablet	Nivel 1	QL
<b>EUTHYROX ORAL TABLET</b>	Nivel 1		flurbiprofen oral tablet	Nivel 1	QL
<b>LEVO-T ORAL TABLET</b>	Nivel 1		<b>IBU ORAL TABLET</b>	Nivel 1	QL
levothyroxine sodium oral capsule	Nivel 2		ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml	Nivel 1	QL
levothyroxine sodium oral tablet	Nivel 1		ibuprofen oral suspension 200 mg/10ml	Nivel 1	QL
<b>LEVOXYL ORAL TABLET</b>	Nivel 1		ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	Nivel 1	QL
liothyronine sodium oral tablet	Nivel 1		indomethacin er oral capsule extended release	Nivel 1	QL
<b>UNITHROID ORAL TABLET</b>	Nivel 1		indomethacin oral capsule	Nivel 1	QL
			ketoprofen er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 1	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja   **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos   **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ketorolac tromethamine oral tablet	Nivel 1	QL	<b>ANTITNF ALFA - ANTICUERPOS MONOCLONALES</b>		
meclofenamate sodium oral capsule	Nivel 1	QL	<b>SIMLANDI (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 40 MG/0.4ML</b>	Nivel 3	PA; SP; QL
mefenamic acid oral capsule	Nivel 1	QL	<b>SIMLANDI (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML</b>	Nivel 3	PA; SP; QL
meloxicam oral suspension	Nivel 1	ST; QL	<b>SIMLANDI (1 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT</b>	Nivel 3	PA; SP; QL
meloxicam oral tablet	Nivel 1	QL	<b>SIMLANDI (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT</b>	Nivel 3	PA; SP; QL
nabumetone oral tablet	Nivel 1	QL	<b>SIMLANDI (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 20 MG/0.2ML</b>	Nivel 3	PA; SP; QL
naproxen dr oral tablet delayed release	Nivel 1		<b>SIMLANDI (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.4ML</b>	Nivel 3	PA; QL
naproxen oral tablet	Nivel 1	QL	<b>SIMPONI ARIA INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Nivel 3	PA; SP
naproxen oral tablet delayed release	Nivel 1		<b>SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 3	PA; SP; QL
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	Nivel 1	QL	<b>SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	PA; SP; QL
oxaprozin oral tablet	Nivel 1	QL	<b>COMBINACIONES DE AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES</b>		
piroxicam oral capsule	Nivel 1	QL	diclofenac-misoprostol oral tablet delayed release	Nivel 2	ST; QL
sulindac oral tablet	Nivel 1	QL	ibuprofen-famotidine oral tablet	Nivel 3	ST; QL
tolmetin sodium oral capsule	Nivel 2	QL			
<b>AGENTES DEL RECEPTOR DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL SOLUBLE</b>					
<b>ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE</b>	Nivel 3	PA; SP; QL			
<b>ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Nivel 3	PA; SP; QL			
<b>ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	PA; SP; QL			
<b>ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 3	PA; SP; QL			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>COMPUESTOS DE ORO</b>					
RIDAURA ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL	<b>MODULADORES SELECTIVOS DE COESTIMULACIÓN</b>		
<b>INHIBIDORES DE LA CICLOOXIGENASA 2 (COX-2)</b>					
celecoxib oral capsule	Nivel 2	ST; QL	<b>ORENCIA CLICKJECT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 3	PA; SP; QL
<b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA 4 (PDE4)</b>					
OTEZLA ORAL TABLET	Nivel 3	PA; SP; QL	<b>ORENCIA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	PA; SP; QL
OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	PA; SP; QL	<b>ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	PA; SP; QL
<b>INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE PIRIMIDINA</b>					
leflunomide oral tablet	Nivel 2	QL	<b>ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS</b>		
<b>INHIBIDORES DEL RECEPTOR DE INTERLEUCINA-6</b>			<b>ANALGÉSICOS - SEDATIVOS</b>		
ACTEMRA ACTPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 3	PA; SP; LD; QL	<b>BAC (BUTALBITAL-ACETAMIN-CAFF) ORAL TABLET</b>	Nivel 1	QL
ACTEMRA INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 3	PA; SP; LD	butalbital-acetaminophen oral tablet 50-325 mg	Nivel 1	QL
ACTEMRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	PA; SP; LD; QL	butalbital-apap-caffeine oral capsule	Nivel 1	QL
KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 3	PA; SP; LD; QL	butalbital-apap-caffeine oral tablet	Nivel 1	QL
KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	PA; SP; LD; QL	butalbital-aspirin-caffeine oral capsule	Nivel 1	QL
<b>TENCON ORAL TABLET</b>					
<b>SALICILATOS</b>					
aspirin 81 oral tablet chewable			Nivel 1	\$0	
aspirin adult low dose oral tablet delayed release			Nivel 1	\$0	
aspirin adult low strength oral tablet delayed release			Nivel 1	\$0	
aspirin ec adult low dose oral tablet delayed release			Nivel 1	\$0	
aspirin ec low strength oral tablet delayed release			Nivel 1	\$0	

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
aspirin low dose oral tablet chewable	Nivel 1	\$0	<b>AGONISTAS OPIÁCEOS</b>		
aspirin low dose oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0	codeine sulfate oral tablet 30 mg	Nivel 2	PA; QL
aspirin oral tablet chewable	Nivel 1	\$0	fentanyl transdermal patch 72 hour	Nivel 2	PA; QL
aspirin oral tablet delayed release 81 mg	Nivel 1	\$0	hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2	PA; QL
<b>BAYER ASPIRIN EC LOW DOSE ORAL TABLET DELAYED RELEASE</b>	Nivel 1	\$0	hydromorphone hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	PA; QL
<b>BAYER LOW DOSE ORAL TABLET DELAYED RELEASE</b>	Nivel 1	\$0	hydromorphone hcl oral liquid	Nivel 1	PA; QL
childrens aspirin oral tablet chewable	Nivel 1	\$0	hydromorphone hcl oral tablet	Nivel 1	PA; QL
diflunisal oral tablet	Nivel 1	QL	levorphanol tartrate oral tablet 2 mg	Nivel 2	PA; QL
eq aspirin low dose oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0	meperidine hcl oral solution	Nivel 1	PA; QL
<b>ST JOSEPH LOW DOSE ORAL TABLET CHEWABLE</b>	Nivel 1	\$0	meperidine hcl oral tablet	Nivel 1	PA; QL
<b>ANALGÉSICOS - OPIOIDES</b>			<b>METHADONE HCL INTENSOL ORAL CONCENTRATE</b>	Nivel 1	PA; QL
<b>AGONISTAS OPIÁCEOS PARCIALES</b>			methadone hcl oral concentrate	Nivel 1	PA; QL
buprenorphine hcl injection solution	Nivel 2		methadone hcl oral solution	Nivel 1	PA; QL
buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual	Nivel 2	PA; QL	methadone hcl oral tablet	Nivel 1	PA; QL
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film	Nivel 2	QL	methadone hcl oral tablet soluble	Nivel 1	PA; QL
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	Nivel 1	QL	<b>METHADOSE ORAL TABLET SOLUBLE</b>	Nivel 1	PA; QL
butorphanol tartrate nasal solution	Nivel 1	QL	morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml	Nivel 1	PA
pentazocine-naloxone hcl oral tablet	Nivel 1	QL	morphine sulfate (concentrate) oral solution 20 mg/ml	Nivel 1	PA; 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

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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
morphine sulfate oral solution	Nivel 1	PA; QL
morphine sulfate oral tablet	Nivel 1	PA; QL
oxycodone hcl oral capsule	Nivel 2	PA; QL
oxycodone hcl oral concentrate	Nivel 2	PA; QL
oxycodone hcl oral solution	Nivel 2	PA; QL
oxycodone hcl oral tablet	Nivel 2	PA; QL
oxymorphone hcl er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 2	PA; QL
oxymorphone hcl oral tablet	Nivel 2	PA; 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 1	PA; QL
<b>COMBINACIONES DE CODEÍNA</b>		
acetaminophen-codeine oral solution	Nivel 1	PA; QL
acetaminophen-codeine oral tablet	Nivel 1	PA; QL
<b>ASCOMP-CODEINE ORAL CAPSULE</b>	Nivel 1	PA; QL
butilbital-apap-caff-cod oral capsule	Nivel 1	PA; QL
butilbital-asa-caff-codeine oral capsule	Nivel 1	PA; QL
<b>COMBINACIONES DE HIDROCODONA</b>		
hydrocodone-acetaminophen oral solution 2.5-108 mg/5ml, 5-217 mg/10ml, 7.5-325 mg/15ml	Nivel 1	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
hydrocodone-acetaminophen oral tablet	Nivel 1	PA; QL
hydrocodone-ibuprofen oral tablet	Nivel 1	PA; QL
<b>COMBINACIONES DE OPIÁCEOS</b>		
<b>APADAZ ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>BENZHYDROCODONE-ACETAMINOPHEN ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>ENDOCET ORAL TABLET</b>	Nivel 2	PA; QL
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	Nivel 1	PA; QL
<b>COMBINACIONES DE TRAMADOL</b>		
tramadol-acetaminophen oral tablet	Nivel 1	PA; QL
<b>ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS</b>		
<b>ANDRÓGENOS</b>		
danazol oral capsule	Nivel 2	QL
<b>DEPO-TESTOSTERONE INTRAMUSCULAR SOLUTION</b>	Nivel 1	PA
methitest oral tablet	Nivel 3	PA
testosterone cypionate injection solution	Nivel 1	PA
testosterone cypionate intramuscular solution	Nivel 1	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

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas			
<b>ANTIARRÍTMICOS</b>								
<b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-A</b>								
disopyramide phosphate oral capsule	Nivel 2		<b>BD HEPARIN POSIFLUSH INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Nivel 1				
quinidine sulfate oral tablet	Nivel 1		heparin na (pork) lock flush pf intravenous solution	Nivel 1				
<b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-B</b>								
mexiletine hcl oral capsule	Nivel 2		heparin sod (pork) lock flush intravenous solution	Nivel 1				
<b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-C</b>								
flecainide acetate oral tablet	Nivel 2	QL	heparin sodium (porcine) injection solution	Nivel 1				
propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2		heparin sodium (porcine) pf injection solution 1000 unit/ml, 5000 unit/0.5ml	Nivel 1				
propafenone hcl oral tablet	Nivel 2		<b>HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR</b>					
<b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE III</b>								
amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 400 mg	Nivel 1		enoxaparin sodium injection solution	Nivel 3	QL			
amiodarone hcl oral tablet 200 mg	Nivel 1	QL	enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe	Nivel 3	QL			
dofetilide oral capsule	Nivel 2		<b>FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 10000 UNIT/4ML</b>	Nivel 3	QL			
<b>MULTAQ ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL	<b>FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 95000 UNIT/3.8ML</b>	Nivel 3	QL			
<b>PACERONE ORAL TABLET 100 MG</b>	Nivel 1		<b>FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	QL			
<b>PACERONE ORAL TABLET 200 MG</b>	Nivel 1	QL	<b>INHIBIDORES DIRECTOS DEL FACTOR XA</b>					
<b>ANTICOAGULANTES</b>								
<b>AGENTES TIPO HEPARINA SINTÉTICOS</b>								
fondaparinux sodium subcutaneous solution	Nivel 3	QL	<b>ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Nivel 3	QL			
<b>ANTICOAGULANTES DERIVADOS DE LA CUMARINA</b>								
<b>JANTOVEN ORAL TABLET</b>	Nivel 1		<b>ELIQUIS ORAL TABLET</b>	Nivel 2	QL			
warfarin sodium oral tablet	Nivel 1		rivaroxaban oral tablet	Nivel 2	QL			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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
XARELTO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	QL
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG	Nivel 3	QL
XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
<b>ANTICONCEPTIVOS</b>		
<b>ANTICONCEPTIVOS BIFÁSICOS ORALES</b>		
AZURETTE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet	Nivel 1	\$0
KARIVA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LO LOESTRIN FE ORAL TABLET	Nivel 2	\$0
PIMTREA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
SIMLIYA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
viorele oral tablet	Nivel 1	\$0
VOLNEA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
<b>ANTICONCEPTIVOS CONTINUOS ORALES</b>		
AMETHYST ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
DOLISHALE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 90-20 mcg	Nivel 1	\$0
<b>ANTICONCEPTIVOS DE CICLO EXTENDIDO ORALES</b>		
ASHLYNA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
CAMRESE LO ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
CAMRESE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
DAYSEE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ICLEVIA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
INTROVALE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JAIMESS ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JOLESSA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
levonorgestrel-eth estrad 91-day oral tablet	Nivel 1	\$0
LOJAJIMESS ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
RIVELSA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
SETLAKIN ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
SIMPESSE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
<b>ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA</b>		
AFTERPILL ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
ECONTRA ONE-STEP ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
ELLA ORAL TABLET	Nivel 3	\$0
HER STYLE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
levonorgestrel oral tablet	Nivel 1	\$0; QL
MY CHOICE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
MY WAY ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
NEW DAY ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
OPTION 2 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
REACT ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
<b>ANTICONCEPTIVOS DE FASE CUATRO ORALES</b>		
NATAZIA ORAL TABLET	Nivel 2	\$0

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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
<b>ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - INYECTABLES</b>		
<b>DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	Nivel 1	\$0
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	Nivel 1	\$0
<b>ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - ORALES</b>		
<b>CAMILA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>DEBLITANE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>EMZAHH ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>ERRIN ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>HEATHER ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>INCASSIA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>JENCYCLA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>LYLEQ ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>LYZA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>NORA-BE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
norethindrone oral tablet	Nivel 1	\$0
<b>NORLYDA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>NORLYROC ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>OPILL ORAL TABLET</b>	Nivel 2	\$0
<b>SHAROBEL ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>SLYND ORAL TABLET</b>	Nivel 3	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTICONCEPTIVOS TRIFÁSICOS ORALES</b>		
alyacen 7/7/7 oral tablet	Nivel 1	\$0
<b>ARANELLE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>DASETTA 7/7/7 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>ENPRESSE-28 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>LEENA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>LEVONEST ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
levonorg-eth estrad triphasic oral tablet	Nivel 1	\$0
norgestim-eth estrad triphasic oral tablet	Nivel 1	\$0
<b>NORTREL 7/7/7 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>NYLIA 7/7/7 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>PIRMELLA 7/7/7 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TILIA FE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TRI FEMYNOR ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TRI-ESTARYLLA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TRI-LEGEST FE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TRI-LINYAH ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TRI-LO-ESTARYLLA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TRI-LO-MARZIA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TRI-LO-MILI ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TRI-LO-SPRINTEC ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TRI-MILI ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TRI-SPRINTEC ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
TRIVORA (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	CHARLOTTE 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
tri-vylibra lo oral tablet	Nivel 1	\$0	CHATEAL EQ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TRI-VYLIBRA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	CRYSELLE-28 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
VELIVET ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	CYRED EQ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
XARAH FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	DASETTA 1/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS ORALES			DELYLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AFIRMELLE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	drospiren-eth estrad-levomefol oral tablet	Nivel 1	\$0
ALTAVERA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet	Nivel 1	\$0
alyacen 1/35 oral tablet	Nivel 1	\$0	ELINEST ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
APRI ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	ENSKYCE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AUBRA EQ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	ESTARYLLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AUROVELA 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet	Nivel 1	\$0
AUROVELA 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	FALMINA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AUROVELA 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	FEIRZA 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AUROVELA FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	FEIRZA 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AUROVELA FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	FEMLYV ORAL TABLET DISPERSIBLE	Nivel 3	
AVIANE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	FINZALA ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
AYUNA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	GEMMILY ORAL CAPSULE	Nivel 1	\$0
BALZIVA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	HAILEY 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
BLISOVI 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	HAILEY 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
BLISOVI FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	HAILEY FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
BLISOVI FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	HAILEY FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
briellyn oral tablet	Nivel 1	\$0			

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja Nivel 2=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

Nivel 3=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

NF=No incluido en la lista de medicamentos \$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ISIBLOOM ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-30 mg-mcg	Nivel 1	\$0
jasmiel oral tablet	Nivel 1	\$0	<b>LEVORA 0.15/30 (28) ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
JOYEAUX ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	<b>LOESTRIN 1.5/30 (21) ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
JULEBER ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	<b>LOESTRIN 1/20 (21) ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
JUNEL 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	<b>LOESTRIN FE 1.5/30 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
JUNEL 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	<b>LOESTRIN FE 1/20 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
JUNEL FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	<b>LORYNA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
JUNEL FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	<b>LOW-OGESTREL ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
JUNEL FE 24 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	<b>LO-ZUMANDIMINE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
KAITLIB FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0	<b>LUTERA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
KALLIGA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	marlissa oral tablet	Nivel 1	\$0
KELNOR 1/35 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	<b>MERZEE ORAL CAPSULE</b>	Nivel 1	\$0
KELNOR 1/50 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	<b>MIBELAS 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE</b>	Nivel 1	\$0
KURVELO ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	<b>MICROGESTIN 1.5/30 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
LARIN 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	<b>MICROGESTIN 1/20 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
LARIN 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	<b>MICROGESTIN FE 1.5/30 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
LARIN 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	<b>MICROGESTIN FE 1/20 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
LARIN FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	<b>MILI ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
LARIN FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	<b>MINZOYA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
LAYOLIS FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0	<b>MONO-LINYAH ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
LESSINA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	<b>NECON 0.5/35 (28) ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
levonorgest-eth estradiol-iron oral tablet	Nivel 1	\$0	<b>NEXTSTELLIS ORAL TABLET</b>	Nivel 3	\$0
			<b>NIKKI ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja   **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos   **\$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
norethin ace-eth estrad-fe oral capsule	Nivel 1	\$0
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet	Nivel 1	\$0
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable	Nivel 1	\$0
norethindrone acet-ethinyl est oral tablet	Nivel 1	\$0
norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg	Nivel 1	\$0
<b>NORTREL 0.5/35 (28) ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>NORTREL 1/35 (21) ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>NORTREL 1/35 (28) ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>NYLIA 1/35 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>OCELLA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>ORSYTHIA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>PHILITH ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>PORTIA-28 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>RECLIPSEN ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>SPRINTEC 28 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>SRONYX ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>SYEDA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TARINA 24 FE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TARINA FE 1/20 EQ ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TAYSOFY ORAL CAPSULE</b>	Nivel 1	\$0
<b>TURQOZ ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TYBLUME ORAL TABLET CHEWABLE</b>	Nivel 3	
<b>VALTYA 1/50 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>VESTURA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>VIENVA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>VYFEMLA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>VYLIBRA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>WERA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>WYMZYA FE ORAL TABLET CHEWABLE</b>	Nivel 1	\$0
<b>XELRIA FE ORAL TABLET CHEWABLE</b>	Nivel 1	\$0
<b>ZOVIA 1/35 (28) ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>ZUMANDIMINE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS TRANSDÉRMICOS</b>		
norelgestromin-eth estradiol transdermal patch weekly	Nivel 1	\$0
<b>TWIRLA TRANSDERMAL PATCH WEEKLY</b>	Nivel 3	\$0
<b>XULANE TRANSDERMAL PATCH WEEKLY</b>	Nivel 1	\$0
<b>ZAFEMY TRANSDERMAL PATCH WEEKLY</b>	Nivel 1	\$0
<b>COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS VAGINALES</b>		
<b>ANNOVERA VAGINAL RING</b>	Nivel 3	\$0
<b>ELURYNG VAGINAL RING</b>	Nivel 1	\$0
<b>ENILLORING VAGINAL RING</b>	Nivel 1	\$0
etongestrel-ethinyl estradiol vaginal ring	Nivel 1	\$0
<b>HALOETTE VAGINAL RING</b>	Nivel 1	\$0

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTICONVULSIVOS</b>			carbamazepine oral tablet chewable 100 mg	Nivel 1	QL
<b>ÁCIDO VALPROICO</b>			<b>EPITOL ORAL TABLET</b>	Nivel 1	QL
divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL	gabapentin oral capsule	Nivel 2	DO
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle	Nivel 2	QL	gabapentin oral solution	Nivel 2	QL
divalproex sodium oral tablet delayed release	Nivel 2	QL	gabapentin oral tablet 600 mg	Nivel 2	DO
valproic acid oral capsule	Nivel 1	QL	gabapentin oral tablet 800 mg	Nivel 2	QL
valproic acid oral solution	Nivel 1		lacosamide oral solution	Nivel 2	QL
<b>ANTAGONISTAS DE RECEPTORES DE GLUTAMATO AMPA</b>			lacosamide oral tablet	Nivel 2	QL
<b>FYCOMPA ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL	lamotrigine oral tablet	Nivel 1	DO
<b>ANTICONVULSIVOS - BENZODIAZEPINAS</b>			lamotrigine oral tablet chewable	Nivel 1	QL
clobazam oral suspension 2.5 mg/ml	Nivel 2	QL	levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL
clobazam oral tablet	Nivel 2	QL	levetiracetam oral solution	Nivel 2	QL
clonazepam oral tablet	Nivel 1	QL	levetiracetam oral tablet 1000 mg	Nivel 2	QL
clonazepam oral tablet dispersible	Nivel 1	QL	levetiracetam oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	Nivel 2	DO
diazepam rectal gel	Nivel 2	QL	oxcarbazepine oral suspension	Nivel 2	QL
<b>ANTICONVULSIVOS VARIOS</b>			oxcarbazepine oral tablet	Nivel 2	QL
<b>APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG</b>	Nivel 3	DO	pregabalin oral capsule	Nivel 2	QL
<b>APTIOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG</b>	Nivel 3	QL	pregabalin oral solution	Nivel 2	QL
carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 1	QL	primidone oral tablet 250 mg, 50 mg	Nivel 1	QL
carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	QL	rufinamide oral suspension	Nivel 2	QL
carbamazepine oral suspension	Nivel 1	QL	rufinamide oral tablet 200 mg	Nivel 2	DO
carbamazepine oral tablet	Nivel 1	QL	rufinamide oral tablet 400 mg	Nivel 2	QL
			topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg	Nivel 1	QL
			topiramate oral tablet	Nivel 1	DO
			zonisamide oral capsule	Nivel 2	QL
			<b>CARBAMATOS</b>		
			felbamate oral suspension	Nivel 2	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas	
felbamate oral tablet	Nivel 2	QL	desipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 2	DO	
<b>HIDANTOÍNA</b>						
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	Nivel 3		desipramine hcl oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 2	QL	
PHENYTEK ORAL CAPSULE	Nivel 1		doxepin hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1	DO	
phenytoin oral suspension	Nivel 1		doxepin hcl oral capsule 100 mg, 150 mg	Nivel 1	QL	
phenytoin sodium extended oral capsule	Nivel 1		doxepin hcl oral concentrate	Nivel 1	QL	
<b>MODULADORES DEL ÁCIDO ?-AMINOBUTÍRICO (GABA)</b>						
tiagabine hcl oral tablet	Nivel 2	QL	imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg	Nivel 1	DO	
vigabatrin oral packet	Nivel 3	SP; QL	imipramine hcl oral tablet 50 mg	Nivel 1	QL	
vigabatrin oral tablet	Nivel 3	SP; LD; QL	nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg	Nivel 1	DO	
VIGADRONE ORAL PACKET	Nivel 3	LD; QL	nortriptyline hcl oral capsule 50 mg, 75 mg	Nivel 1	QL	
VIGADRONE ORAL TABLET	Nivel 3	SP; LD; QL	nortriptyline hcl oral solution	Nivel 1	QL	
VIGPODER ORAL PACKET	Nivel 3	LD; QL	protriptyline hcl oral tablet 10 mg	Nivel 2	QL	
<b>SUCCINIMIDAS</b>						
ethosuximide oral capsule	Nivel 1	QL	protriptyline hcl oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO	
ethosuximide oral solution	Nivel 1	QL	trimipramine maleate oral capsule	Nivel 1	QL	
methylsuximide oral capsule	Nivel 2	QL	<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR ALFA 2 (TETRACÍCLICOS)</b>			
<b>ANTIDEPRESIVOS</b>						
<b>AGENTES TRICÍCLICOS</b>						
amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1	DO	mirtazapine oral tablet	Nivel 1		
amitriptyline hcl oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 1	QL	mirtazapine oral tablet dispersible	Nivel 1		
amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 1	QL	<b>ANTIDEPRESIVOS VARIOS</b>			
amoxapine oral tablet 25 mg, 50 mg	Nivel 1	DO	bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg	Nivel 1	DO	
clomipramine hcl oral capsule 25 mg	Nivel 2	DO	bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 150 mg, 200 mg	Nivel 1	QL	
clomipramine hcl oral capsule 50 mg, 75 mg	Nivel 2	QL				

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	Nivel 1	QL	citalopram hydrobromide oral tablet	Nivel 1	
bupropion hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1	QL	escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5ml	Nivel 1	
bupropion hcl oral tablet 75 mg	Nivel 1	DO	escitalopram oxalate oral tablet	Nivel 1	
<b>CÍCLICOS MODIFICADOS</b>			fluoxetine hcl oral capsule	Nivel 1	
nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 50 mg	Nivel 1	DO	fluoxetine hcl oral capsule delayed release	Nivel 1	
nefazodone hcl oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg	Nivel 1	QL	fluoxetine hcl oral solution	Nivel 1	
trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	Nivel 1	DO	fluoxetine hcl oral tablet	Nivel 1	
trazodone hcl oral tablet 300 mg	Nivel 1	QL	fluvoxamine maleate oral tablet	Nivel 1	
vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 2	DO	paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	
vilazodone hcl oral tablet 40 mg	Nivel 2	QL	paroxetine hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>INHIBIDORES DE LA MONOAMINO OXIDASA (IMAO)</b>			sertraline hcl oral concentrate	Nivel 1	
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 9 MG/24HR	Nivel 3	QL	sertraline hcl oral tablet	Nivel 1	
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 6 MG/24HR	Nivel 3	DO	<b>SEROTONINA - INHIBIDORES DE RECAPTACIÓN DE NOREPINEFRINA (IRSN)</b>		
MARPLAN ORAL TABLET	Nivel 3	QL	desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg	Nivel 1	QL
phenelzine sulfate oral tablet	Nivel 1	QL	desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 25 mg, 50 mg	Nivel 1	DO
tranylcypromine sulfate oral tablet	Nivel 2	QL	duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg	Nivel 1	QL
<b>INHIBIDORES SELECTIVOS DE RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (ISRS)</b>			duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 40 mg	Nivel 2	QL
citalopram hydrobromide oral solution	Nivel 1		FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 3	ST; QL
			FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK	Nivel 3	ST; QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 1	QL	repaglinide oral tablet	Nivel 1	QL
venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg	Nivel 1	ST; QL	<b>ANTIDIABÉTICOS - ANÁLOGOS DE AMILINA</b>		
venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 225 mg	Nivel 1	QL	<b>SYMLINPEN 120 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 3	PA; QL
venlafaxine hcl oral tablet	Nivel 1	QL	<b>SYMLINPEN 60 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>ANTIDIABÉTICOS</b>			<b>BIGUANIDAS</b>		
<b>AGENTES MIMÉTICOS DE LA INCRETINA (AGONISTAS DEL RECEPTOR DE GLP-1)</b>			metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
liraglutide subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	PA; QL	metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg	Nivel 1	QL
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL	metformin hcl oral tablet 850 mg	Nivel 1	\$0; QL
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL	<b>COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 Y BIGUANIDA</b>		
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL	<b>JANUMET ORAL TABLET</b>	Nivel 2	ST; QL
TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL	<b>JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Nivel 2	ST; QL
<b>AGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA - DERIVADOS DE LA ERGOTAMINA</b>			<b>COMBINACIONES DE SULFONILUREAS-BIGUANIDA</b>		
CYCLOSET ORAL TABLET	Nivel 3	QL	glipizide-metformin hcl oral tablet	Nivel 1	QL
<b>ANÁLOGOS DE MEGLITINIDAS</b>			glyburide-metformin oral tablet	Nivel 1	ST; QL
nateglinide oral tablet	Nivel 2	QL	<b>INHIBIDOR DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 - COMBINACIÓN DE BIGUANIDA</b>		
			dapagliflozin pro-metformin er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	ST; QL
			<b>SYNJARDY ORAL TABLET</b>	Nivel 2	ST; QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 2	ST; QL	HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 2	PA; QL
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-500 MG, 2.5-1000 MG, 5-500 MG	Nivel 2	ST; QL	HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL
INHIBIDORES DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 (SGLT2)			insulin asp prot & asp flexpen subcutaneous suspension pen-injector	Nivel 2	QL
dapagliflozin propanediol oral tablet	Nivel 2	ST; QL	insulin aspart flexpen subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL
JARDIANCE ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL	insulin aspart injection solution	Nivel 2	QL
INHIBIDORES DE LA ALFA-GLUCOSIDASA			insulin aspart penfill subcutaneous solution cartridge	Nivel 2	QL
acarbose oral tablet	Nivel 1	QL	insulin aspart prot & aspart subcutaneous suspension	Nivel 2	QL
miglitol oral tablet	Nivel 2	QL	insulin degludec flextouch subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL
INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 (DPP-4)			insulin degludec subcutaneous solution	Nivel 2	QL
alogliptin benzoate oral tablet	Nivel 1	ST; QL	insulin glargine-yfgn subcutaneous solution	Nivel 3	QL
JANUVIA ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL	insulin glargine-yfgn subcutaneous solution pen-injector	Nivel 3	QL
INSULINA HUMANA			insulin lispro (1 unit dial) subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL	insulin lispro injection solution	Nivel 2	QL
HUMULIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL	insulin lispro junior kwikpen subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL
HUMULIN N KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL	insulin lispro prot & lispro subcutaneous suspension pen-injector	Nivel 2	QL
HUMULIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL			
HUMULIN R INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL			

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja Nivel 2=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

Nivel 3=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

NF=No incluido en la lista de medicamentos \$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL	NOVOLIN R INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 2	QL	NOVOLIN R RELION INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL	NOVOLOG 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL	NOVOLOG FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLIN 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL	NOVOLOG FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL	NOVOLOG INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
NOVOLIN N FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL	NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL	NOVOLOG MIX 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
NOVOLIN N RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL	NOVOLOG MIX 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
NOVOLIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL	NOVOLOG PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 2	QL
NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL	NOVOLOG RELION INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
NOVOLIN R FLEXPEN RELION INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL	TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
			TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 2	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja Nivel 2=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

Nivel 3=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

NF=No incluido en la lista de medicamentos \$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>OTROS AGENTES PARA LA DIABETES - COMBINACIONES</b>					
glucose oral tablet chewable 4-6 gm-mg	Nivel 3		naloxone hcl injection solution prefilled syringe 2 mg/2ml	Nivel 2	QL
<b>RELION GLUCOSE ORAL TABLET CHEWABLE</b>	Nivel 3		naloxone hcl nasal liquid	Nivel 1	QL
<b>OTROS AGENTES PARA LA DIABETES</b>					
glucagon emergency injection kit	Nivel 2	QL	naltrexone hcl oral tablet	Nivel 1	
glucose oral gel 40 %	Nivel 1		<b>REXTOVY NASAL LIQUID</b>	Nivel 2	QL
glucose oral liquid 15 gm/59ml	Nivel 1		<b>VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	QL
glucose oral tablet chewable 4 gm	Nivel 3		<b>ANTÍDOTOS - AGENTES QUELANTES</b>		
<b>TRUEPLUS GLUCOSE ORAL TABLET CHEWABLE</b>	Nivel 3		<b>CHEMET ORAL CAPSULE</b>	Nivel 3	
<b>SULFONILUREAS</b>			deferiprone oral tablet	Nivel 3	PA; LD
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	Nivel 1	ST; QL	<b>ANTIEMÉTICOS</b>		
glipizide er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	ST; QL	<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR 5-HT3</b>		
glipizide oral tablet	Nivel 1	ST; QL	granisetron hcl oral tablet	Nivel 2	QL
glyburide micronized oral tablet	Nivel 1	ST; QL	ondansetron hcl oral solution	Nivel 2	QL
glyburide oral tablet	Nivel 1	ST; QL	ondansetron hcl oral tablet	Nivel 2	QL
<b>TIAZOLIDINEDIONAS</b>			ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg	Nivel 2	QL
pioglitazone hcl oral tablet	Nivel 1	ST; QL	palonosetron hcl intravenous solution 0.25 mg/5ml	Nivel 2	PA
<b>ANTÍDOTOS</b>			palonosetron hcl intravenous solution prefilled syringe	Nivel 2	PA
<b>ANTAGONISTAS OPIÁCEOS</b>			<b>SANCUSO TRANSDERMAL PATCH</b>	Nivel 3	QL
<b>KLOXXADO NASAL LIQUID</b>	Nivel 2	QL	<b>ANTIEMÉTICOS - AGENTE ANTICOLINÉRGICO</b>		
naloxone hcl injection solution	Nivel 2	QL	meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg	Nivel 1	
naloxone hcl injection solution cartridge	Nivel 2	QL	scopolamine transdermal patch 72 hour	Nivel 2	
			trimethobenzamide hcl oral capsule	Nivel 1	

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas			
<b>ANTIEMÉTICOS VARIOS</b>								
dronabinol oral capsule	Nivel 2	QL	tolterodine tartrate oral tablet	Nivel 1	QL			
<b>SUSTANCIA PARA ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NK1</b>								
aprepitant oral	Nivel 2	QL	trospium chloride er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 2	QL			
aprepitant oral capsule	Nivel 2	QL	trospium chloride oral tablet	Nivel 1	QL			
<b>VARUBI (180 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Nivel 3	LD; QL	<b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - RELAJANTES MUSCULARES DIRECTOS</b>					
<b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS</b>								
<b>AGONISTAS DEL RECEPTOR ADRENÉRGICO BETA 3</b>								
mirabegron er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL	flavoxate hcl oral tablet	Nivel 1				
<b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - AGONISTAS COLINÉRGICOS</b>			<b>ANTIHELMÍNTICOS</b>					
bethanechol chloride oral tablet	Nivel 2		albendazole oral tablet	Nivel 2	PA; QL			
<b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - ANTIMUSCARÍNICOS (ANTICOLINÉRGICOS)</b>			benznidazole oral tablet	Nivel 3				
darifenacin hydrobromide er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	ST; QL	ivermectin oral tablet	Nivel 1	QL			
fesoterodine fumarate er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL	praziquantel oral tablet	Nivel 2				
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL	<b>ANTIHIPERLIPIDÉMICOS</b>					
oxybutynin chloride oral solution	Nivel 1	QL	<b>ANTIHIPERLIPIDÉMICOS VARIOS</b>					
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	Nivel 1	QL	icosapent ethyl oral capsule	Nivel 2	PA; QL			
solifenacin succinate oral tablet	Nivel 2	QL	omega-3-acid ethyl esters oral capsule	Nivel 1	PA; QL			
<b>COMBINACIÓN DE INHIBidores DE LA HMG COA REDUCTASA- INHIBidores DE ABSORCIÓN INTESTINAL DE COLESTEROL</b>								
<b>DERIVADOS DEL ÁCIDO FÍBRICO</b>								
ezetimibe-simvastatin oral tablet								
Nivel 1								
ST; QL								
fenofibrate micronized oral capsule								
Nivel 1								
QL								
fenofibrate oral capsule								
Nivel 1								
QL								
fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg								
Nivel 1								
QL								

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja Nivel 2=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

Nivel 3=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

NF=No incluido en la lista de medicamentos \$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
fenofibric acid oral capsule delayed release	Nivel 1	QL
fenofibric acid oral tablet	Nivel 1	QL
gemfibrozil oral tablet	Nivel 1	QL
<b>DERIVADOS DEL ÁCIDO NICOTÍNICO</b>		
niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release	Nivel 1	ST; QL
<b>INHIBIDORES DE ABSORCIÓN INTESTINAL DE COLESTEROL</b>		
ezetimibe oral tablet	Nivel 1	PA; QL
<b>INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA</b>		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1	DO; \$0
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg	Nivel 1	DO
atorvastatin calcium oral tablet 80 mg	Nivel 1	QL
fluvastatin sodium er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	\$0; QL
fluvastatin sodium oral capsule	Nivel 1	DO; \$0
lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1	DO; \$0
lovastatin oral tablet 40 mg	Nivel 1	\$0; QL
pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	Nivel 1	DO; \$0
pravastatin sodium oral tablet 80 mg	Nivel 1	\$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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	DO; \$0
simvastatin oral tablet 40 mg	Nivel 1	\$0; QL
simvastatin oral tablet 80 mg	Nivel 1	PA; QL
<b>INHIBIDORES DE PCSK9</b>		
<b>REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>REPATHA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>SECUESTRADORES DEL ÁCIDO BILIAR</b>		
cholestyramine light oral packet	Nivel 2	QL
cholestyramine light oral powder	Nivel 2	QL
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 1	QL
colestipol hcl oral packet	Nivel 1	QL
colestipol hcl oral tablet	Nivel 1	QL
<b>PREVALITE ORAL PACKET</b>	Nivel 2	QL
<b>PREVALITE ORAL POWDER</b>	Nivel 2	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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
<b>ANTIHIPERTENSIVOS</b>		
<b>AGENTES PARA FEOCROMOCITOMAS</b>		
phenoxybenzamine hcl oral capsule	Nivel 2	PA; QL
<b>ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II</b>		
candesartan cilexetil oral tablet 16 mg, 32 mg	Nivel 1	QL
candesartan cilexetil oral tablet 4 mg, 8 mg	Nivel 1	DO
irbesartan oral tablet 150 mg, 75 mg	Nivel 1	DO
irbesartan oral tablet 300 mg	Nivel 1	QL
losartan potassium oral tablet 100 mg, 50 mg	Nivel 1	QL
losartan potassium oral tablet 25 mg	Nivel 1	DO
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 1	DO
telmisartan oral tablet 80 mg	Nivel 1	QL
valsartan oral tablet 160 mg, 320 mg	Nivel 1	QL
valsartan oral tablet 40 mg, 80 mg	Nivel 1	DO
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR SELECTIVO DE ALDOSTERONA (SARA)</b>		
eplerenone oral tablet	Nivel 2	
<b>ANTIADRENÉRGICOS - ACTUACIÓN CENTRAL</b>		
clonidine hcl oral tablet 0.1 mg	Nivel 1	DO
clonidine hcl oral tablet 0.2 mg, 0.3 mg	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
guanfacine hcl oral tablet	Nivel 1	
methyldopa oral tablet 250 mg	Nivel 1	DO
methyldopa oral tablet 500 mg	Nivel 1	QL
<b>ANTIADRENÉRGICOS - ACTUACIÓN PERIFÉRICA</b>		
doxazosin mesylate oral tablet	Nivel 1	QL
prazosin hcl oral capsule	Nivel 1	
terazosin hcl oral capsule	Nivel 1	QL
<b>COMBINACIÓN DE ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II Y DIURÉTICOS TIPO TIAZIDA</b>		
candesartan cilexetil-hctz oral tablet	Nivel 1	QL
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
losartan potassium-hctz oral tablet	Nivel 1	QL
telmisartan-hctz oral tablet	Nivel 1	QL
valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
<b>COMBINACIONES DE BETABLOQUEADORES Y DIURÉTICOS</b>		
atenolol-chlorthalidone oral tablet	Nivel 1	QL
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>INHIBIDOR DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE LA ANGIOTENSINA (ECA) Y COMBINACIONES DE BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>			perindopril erbumine oral tablet	Nivel 1	QL
amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule	Nivel 1	QL	quinapril hcl oral tablet	Nivel 1	QL
trandolapril-verapamil hcl er oral tablet extended release	Nivel 1	QL	ramipril oral capsule 1.25 mg	Nivel 1	DO
<b>INHIBidores DE LA ECA Y DIURÉTICO TIAZÍDICO/DIURÉTICO TIPO TIAZIDA</b>			ramipril oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	QL
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL	trandolapril oral tablet	Nivel 1	QL
captopril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 2	QL	<b>INHIBidores DIRECTOS DE LA RENINA</b>		
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL	aliskiren fumarate oral tablet 150 mg	Nivel 2	DO
fosinopril sodium-hctz oral tablet	Nivel 1	QL	aliskiren fumarate oral tablet 300 mg	Nivel 2	QL
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL	<b>VASODILATADORES</b>		
quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL	hydralazine hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>INHIBidores DE LA ECA</b>			minoxidil oral tablet	Nivel 1	
benazepril hcl oral tablet	Nivel 1	QL	<b>ANTIhistAMÍNICOS</b>		
captopril oral tablet	Nivel 2	QL	<b>ANTIhistAMÍNICOS - ETANOLAMINAS</b>		
enalapril maleate oral tablet	Nivel 1	QL	carbinoxamine maleate oral solution	Nivel 1	PA
fosinopril sodium oral tablet	Nivel 1	QL	carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	Nivel 1	PA
lisinopril oral tablet	Nivel 1	QL	clemastine fumarate oral tablet	Nivel 1	ST; QL
moexipril hcl oral tablet	Nivel 1	QL	diphenhydramine hcl injection solution	Nivel 2	
<b>ANTIhistAMÍNICOS - FENOTIAZINA</b>			diphenhydramine hcl oral capsule 50 mg	Nivel 1	
			<b>ANTIhistAMÍNICOS - FENOTIAZINA</b>		
			promethazine hcl oral solution 12.5 mg/10ml	Nivel 1	QL
			promethazine hcl oral solution 6.25 mg/5ml	Nivel 1	QL
			promethazine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
			promethazine hcl rectal suppository	Nivel 2	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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
PROMETHEGAN RECTAL SUPPOSITORY	Nivel 2	QL
<b>ANTIHISTAMÍNICOS - NO SEDANTES</b>		
desloratadine oral tablet	Nivel 1	QL
desloratadine oral tablet dispersible	Nivel 1	QL
<b>ANTIHISTAMÍNICOS - PIPERIDINAS</b>		
ciproheptadine hcl oral syrup	Nivel 1	
ciproheptadine hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>ANTIMICÓTICOS</b>		
<b>*ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS (TRITERPENOIDS)***</b>		
BREXAFEMME ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL
<b>ANTIMICÓTICOS</b>		
griseofulvin microsize oral suspension	Nivel 1	
griseofulvin microsize oral tablet	Nivel 1	
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	Nivel 1	
nystatin oral tablet	Nivel 1	
terbinafine hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>IMIDAZOLES</b>		
ketoconazole oral tablet	Nivel 1	QL
<b>TRIAZOLES</b>		
fluconazole oral suspension reconstituted	Nivel 1	QL
fluconazole oral tablet	Nivel 1	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
<b>ANTINEOPLÁSICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS</b>		
<b>*ANTINEOPLASTIC - ALK INHIBITORS***</b>		
XALKORI ORAL CAPSULE	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
<b>*ANTINEOPLASTIC - BCR-ABL KINASE INHIBITORS***</b>		
BOSULIF ORAL TABLET	Nivel 3	PA; SP; QL
dasatinib oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
ICLUSIG ORAL TABLET	Nivel 3	PA; LD; QL
imatinib mesylate oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
TASIGNA ORAL CAPSULE	Nivel 3	PA; SP; QL
<b>*ANTINEOPLASTIC - BTK INHIBITORS***</b>		
IMBRUVICA ORAL CAPSULE	Nivel 3	PA; LD; QL
IMBRUVICA ORAL TABLET	Nivel 3	PA; LD; QL
<b>*ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS***</b>		
ERBITUX INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 3	PA; SP
erlotinib hcl oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
GILOTRIF ORAL TABLET	Nivel 2	PA; LD; QL
<b>AGENTES ALQUILANTES</b>		
MYLERAN ORAL TABLET	Nivel 3	
oxaliplatin intravenous solution	Nivel 3	SP
oxaliplatin intravenous solution reconstituted	Nivel 3	SP

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas		
<b>AGENTES DE RESCATE ANTAGONISTAS DEL ACIDO FÓLICO</b>							
leucovorin calcium oral tablet	Nivel 2		<b>ANTICUERPOS ANTIADRENAL</b>				
<b>AGONISTAS DEL RECEPTOR X RETINOIDE SELECTIVOS</b>							
bexarotene oral capsule	Nivel 3	PA; SP; QL	<b>LYSODREN ORAL TABLET</b>	Nivel 2	LD; QL		
<b>ANÁLOGOS DE LHRH</b>							
leuprolide acetate injection kit	Nivel 3	PA; SP	<b>ANTIESTRÓGENOS</b>				
TRELSTAR MIXJECT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	PA; SP; QL	tamoxifen citrate oral tablet	Nivel 2	\$0		
<b>ANTAGONISTAS DE LA HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROFINA (GNRH)</b>							
FIRMAGON (240 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	PA; SP; QL	toremifene citrate oral tablet	Nivel 3			
FIRMAGON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	PA; SP; QL	<b>ANTIMETABOLITOS</b>				
<b>ANTIANDRÓGENOS</b>							
bicalutamide oral tablet	Nivel 2	QL	capecitabine oral tablet	Nivel 3	PA; SP		
nilutamide oral tablet	Nivel 3	QL	mercaptopurine oral tablet	Nivel 2			
XTANDI ORAL CAPSULE	Nivel 3	PA; SP; LD; QL	methotrexate sodium oral tablet	Nivel 2			
<b>ANTIBIÓTICOS ANTINEOPLÁSICOS</b>			<b>TABLOID ORAL TABLET</b>				
mitoxantrone hcl intravenous concentrate 20 mg/10ml, 30 mg/15ml	Nivel 3	SP	<b>ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE CINASA MTOR</b>				
mitoxantrone hcl intravenous concentrate 25 mg/12.5ml	Nivel 3	SP	everolimus oral tablet 10 mg	Nivel 3	PA; SP		
			everolimus oral tablet 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 3	PA; SP		
			everolimus oral tablet soluble	Nivel 3	PA; SP		
			<b>TORPENZ ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; SP; LD		
<b>ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA BRAF</b>							
			<b>TAFINLAR ORAL CAPSULE</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL		
			<b>ZELBORAF ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL		
<b>ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE LA HISTONA DESACETILASA</b>							
			<b>ZOLINZA ORAL CAPSULE</b>	Nivel 3	PA; SP; QL		

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas	
<b>ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN DE HEDGEHOG</b>			<b>IMIDAZOTETRAZINA</b>			
ERIVEDGE ORAL CAPSULE		Nivel 3	temozolomide oral capsule		Nivel 3 PA; SP; QL	
<b>ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE MEK</b>			<b>INHIBIDORES DE BIOSÍNTESIS DE ANDRÓGENOS</b>			
MEKINIST ORAL TABLET		Nivel 3	abiraterone acetate oral tablet		Nivel 3 PA; SP; QL	
<b>ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES MULTICINASAS</b>			<b>ABIRTEGA ORAL TABLET</b>			
CAPRELSA ORAL TABLET		Nivel 3	Nivel 3 PA; SP; QL		<b>INHIBIDORES DE LA AROMATASA</b>	
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT		Nivel 3	anastrozole oral tablet		Nivel 2 \$0	
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT		Nivel 3	exemestane oral tablet		Nivel 2 \$0	
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT		Nivel 3	letrozole oral tablet		Nivel 2 \$0	
lapatinib ditosylate oral tablet		Nivel 2	<b>INHIBIDORES DE LA CINASA JANUS (JAK) ASOCIADOS</b>		<b>JAKAFI ORAL TABLET</b>	
pazopanib hcl oral tablet		Nivel 3	Nivel 3 PA; SP; LD; QL		Nivel 3 PA; SP; LD; QL	
sorafenib tosylate oral tablet		Nivel 3	<b>INHIBIDORES DE LA FOSFOINOSITIDA-3-QUINASAS (PI3K)</b>		<b>ZYDELIG ORAL TABLET</b>	
STIVARGA ORAL TABLET		Nivel 3	Nivel 3 PA; SP; LD; QL		<b>INHIBIDORES DE LA POLI (ADP-RIBOSA) POLIMERASA (PARP)</b>	
sunitinib malate oral capsule		Nivel 3	<b>LYNPARZA ORAL TABLET</b>		<b>INHIBIDORES DE LA QUINASA DEPENDIENTE DE CICLINA (CDK)</b>	
<b>ANTINEOPLÁSICOS - INMUNOMODULADORES</b>		<b>IBRANCE ORAL CAPSULE</b>		Nivel 3 PA; SP; LD; QL		
POMALYST ORAL CAPSULE		Nivel 3	<b>IBRANCE ORAL TABLET</b>		Nivel 3 PA; SP; LD; QL	
<b>ANTINEOPLÁSICOS VARIOS</b>			<b>INHIBIDORES DE LA TOPOISOMERASA I</b>			
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION		Nivel 3	<b>HYCAMTIN ORAL CAPSULE</b>		<b>INHIBIDORES DEL VEGF</b>	
hydroxyurea oral capsule		Nivel 2	<b>INLYTA ORAL TABLET</b>		Nivel 3 PA; SP; LD; QL	
MATULANE ORAL CAPSULE		Nivel 3	LD			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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
<b>INHIBIDORES MIÓTICOS</b>		
etoposide oral capsule	Nivel 3	SP
<b>MOSTAZAS DE NITRÓGENO</b>		
cyclophosphamide oral capsule	Nivel 3	SP
<b>LEUKERAN ORAL TABLET</b>	Nivel 3	
<b>NITROSOUREA</b>		
<b>GLEOSTINE ORAL CAPSULE</b>	Nivel 3	PA; SP
<b>PROGESTINAS - ANTINEOPLÁSICOS</b>		
megestrol acetate oral tablet	Nivel 1	
<b>RETINIODES</b>		
tretinoin oral capsule	Nivel 2	
<b>ANTIPALÚDICOS</b>		
<b>ANTIPALÚDICOS</b>		
chloroquine phosphate oral tablet	Nivel 1	
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	Nivel 1	QL
<b>KRINTAFEL ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL
mefloquine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
primaquine phosphate oral tablet	Nivel 3	
quinine sulfate oral capsule	Nivel 2	PA; QL
<b>COMBINACIONES DE ANTIPALÚDICOS</b>		
atovaquone-proguanil hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>COARTEM ORAL TABLET</b>	Nivel 3	

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

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
amantadine hcl oral tablet	Nivel 2	QL	AGENTES DEL CITOMEGALOVIRUS (CMV)		
bromocriptine mesylate oral capsule	Nivel 2		valganciclovir hcl oral solution reconstituted	Nivel 3	
bromocriptine mesylate oral tablet	Nivel 1		valganciclovir hcl oral tablet	Nivel 3	
<b>INHIBIDORES ANTIPARKINSONIANOS DE LA CATECOL-O-METILTRANSFERASA (COMT) CENTRALES/PERIFÉRICOS</b>					
tolcapone oral tablet	Nivel 2	PA; QL	<b>AGENTES PARA EL HERPES - ANÁLOGOS DE LA PURINA</b>		
<b>INHIBIDORES ANTIPARKINSONIANOS DE LA MONOAMINO OXIDASA</b>					
rasagiline mesylate oral tablet	Nivel 2	QL	acyclovir oral capsule	Nivel 1	
selegiline hcl oral capsule	Nivel 2		acyclovir oral suspension 200 mg/5ml	Nivel 1	
selegiline hcl oral tablet	Nivel 2		acyclovir oral suspension 800 mg/20ml	Nivel 1	
<b>INHIBIDORES COMT PERIFÉRICOS</b>					
entacapone oral tablet	Nivel 2	QL	acyclovir oral tablet	Nivel 1	
<b>INHIBIDORES DE LA DESCARBOXILASA</b>			valacyclovir hcl oral tablet	Nivel 1	QL
carbidopa oral tablet	Nivel 2		<b>AGENTES PARA EL HERPES - ANÁLOGOS DE LA TIMIDINA</b>		
<b>ANTIVIRALES</b>			famciclovir oral tablet	Nivel 1	QL
<b>*ANTIVIRAL COMBINATIONS***</b>			<b>AGENTES PARA LA HEPATITIS B</b>		
PAXLOVID (150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL	adefovir dipivoxil oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
PAXLOVID (300/100 & 150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL	BARACLUDE ORAL SOLUTION	Nivel 3	PA; QL
PAXLOVID (300/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL	entecavir oral tablet	Nivel 3	PA; QL
<b>*MISC. ANTIVIRALS***</b>			VEMLIDY ORAL TABLET	Nivel 3	PA; SP; QL
LAGEVRIO ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL	<b>AGENTES PARA LA HEPATITIS C - COMBINACIONES</b>		
<b>EPCLUSA ORAL PACKET</b>			EPCLUSA ORAL PACKET	Nivel 2	PA; SP; QL
<b>EPCLUSA ORAL TABLET</b>			EPCLUSA ORAL TABLET	Nivel 2	PA; SP; QL
<b>AGENTES PARA LA HEPATITIS C</b>			<b>AGENTES PARA LA HEPATITIS C</b>		
<b>PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>			PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 3	SP; LD; QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	SP; LD; QL	efavirenz oral tablet	Nivel 3	QL
ribavirin oral capsule	Nivel 2	SP; QL	etravirine oral tablet	Nivel 3	PA; QL
ribavirin oral tablet	Nivel 2	SP; QL	<b>INTELENCE ORAL TABLET 25 MG</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>AGENTES PARA LA INFLUENZA</b>			nevirapine oral suspension	Nivel 2	QL
rimantadine hcl oral tablet	Nivel 1		nevirapine oral tablet	Nivel 2	QL
<b>ANTIRRETROVIRALES - ANTAGONISTA DE CCR5 (INHIBIDOR DE ENTRADA)</b>			<b>ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS</b>		
maraviroc oral tablet	Nivel 3	QL	tenofovir disoproxil fumarate oral tablet	Nivel 3	\$0; QL
<b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA INTEGRASA</b>			<b>VIREAD ORAL POWDER</b>	Nivel 3	QL
TIVICAY ORAL TABLET	Nivel 3	QL	<b>VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG</b>	Nivel 3	QL
TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE	Nivel 3	QL	<b>ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS- PIRIMIDINAS</b>		
<b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA PROTEASA</b>			emtricitabine oral capsule	Nivel 3	\$0; QL
APTIVUS ORAL CAPSULE	Nivel 3	PA; QL	<b>EMTRIVA ORAL SOLUTION</b>	Nivel 3	QL
atazanavir sulfate oral capsule	Nivel 3	QL	lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	Nivel 2	QL
darunavir oral tablet	Nivel 3	QL	<b>ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS- PURINAS</b>		
PREZISTA ORAL SUSPENSION	Nivel 3	QL	abacavir sulfate oral solution	Nivel 2	QL
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG	Nivel 3	QL	abacavir sulfate oral tablet	Nivel 2	QL
ritonavir oral tablet	Nivel 2	QL	<b>ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS- TIMIDINAS</b>		
VIRACEPT ORAL TABLET	Nivel 3	QL	zidovudine oral capsule	Nivel 2	QL
<b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA (RTI) NO ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS</b>			zidovudine oral syrup	Nivel 2	QL
EDURANT ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL	zidovudine oral tablet	Nivel 2	QL
<b>COMBINACIONES DE ANTIRRETROVIRALES</b>			<b>COMBINACIONES DE ANTIRRETROVIRALES</b>		
			abacavir sulfate-lamivudine oral tablet	Nivel 3	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
BIKTARVY ORAL TABLET	Nivel 3	QL	RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
DELSTRIGO ORAL TABLET	Nivel 3	QL	<b>BETABLOQUEADORES</b>		
DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG	Non-Formulary	\$0 (\$0 copay for pre-exposure prophylaxis); QL	<b>BETABLOQUEADORES CARDIOSELECTIVOS</b>		
DOVATO ORAL TABLET	Nivel 3	QL	acebutolol hcl oral capsule	Nivel 1	
efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg	Nivel 3	QL	atenolol oral tablet	Nivel 1	
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	Nivel 2	QL	betaxolol hcl oral tablet	Nivel 1	
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	Nivel 1	\$0; QL	bisoprolol fumarate oral tablet	Nivel 1	
EVOTAZ ORAL TABLET	Nivel 3	QL	metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	
GENVOYA ORAL TABLET	Nivel 3	QL	metoprolol tartrate oral tablet	Nivel 1	
lamivudine-zidovudine oral tablet	Nivel 3	QL	nebivolol hcl oral tablet	Nivel 2	
lopinavir-ritonavir oral tablet	Nivel 3	QL	<b>BETABLOQUEADORES NO SELECTIVOS</b>		
STRIBILD ORAL TABLET	Nivel 3	QL	nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg	Nivel 2	DO
TRIUMEQ ORAL TABLET	Nivel 3	QL	nadolol oral tablet 80 mg	Nivel 2	QL
trumeq pd oral tablet soluble	Nivel 3	QL	pindolol oral tablet 10 mg	Nivel 2	QL
<b>INHIBIDORES DE ENDONUCLEASAS PA</b>			pindolol oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
XOFLUZA (40 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL	propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 60 mg, 80 mg	Nivel 1	DO
XOFLUZA (80 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL	propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 160 mg	Nivel 1	QL
<b>INHIBIDORES DE LA NEURAMINIDASA</b>			propranolol hcl oral solution	Nivel 1	QL
oseltamivir phosphate oral capsule	Nivel 2	QL	propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg	Nivel 1	DO
oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted	Nivel 2	QL	propranolol hcl oral tablet 80 mg	Nivel 1	QL
			sotalol hcl (af) oral tablet	Nivel 2	QL
			sotalol hcl oral tablet	Nivel 2	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1	QL	diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	Nivel 1	QL
timolol maleate oral tablet 5 mg	Nivel 1	DO	diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 90 mg	Nivel 2	QL
<b>BLOQUEADORES DE RECEPTORES DUALES ALFA Y BETA</b>					
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 3.125 mg, 6.25 mg	Nivel 1	DO	diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 60 mg	Nivel 2	DO
carvedilol oral tablet 25 mg	Nivel 1	QL	diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO
labetalol hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1	DO	diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg	Nivel 1	QL
labetalol hcl oral tablet 200 mg, 300 mg, 400 mg	Nivel 1	QL	diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO
<b>BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>					
<b>BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>					
amlodipine besylate oral tablet 10 mg	Nivel 1	QL	diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	Nivel 1	QL
amlodipine besylate oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	DO	diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 90 mg	Nivel 1	QL
<b>CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG</b>	Nivel 1	DO	diltiazem hcl oral tablet 30 mg, 60 mg	Nivel 1	DO
<b>CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG</b>	Nivel 1	QL	dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO	dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg	Nivel 1	QL
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	Nivel 1	QL	felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	Nivel 1	QL
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO	felodipine er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	DO
			isradipine oral capsule 2.5 mg	Nivel 1	DO
			isradipine oral capsule 5 mg	Nivel 1	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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
MATZIM LA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 1	QL
nicardipine hcl oral capsule	Nivel 2	QL
nifedipine er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL
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
TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG	Nivel 1	DO
TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG	Nivel 1	QL
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg	Nivel 1	DO
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg	Nivel 1	DO
verapamil hcl er oral tablet extended release 180 mg, 240 mg	Nivel 1	QL
verapamil hcl oral tablet 120 mg	Nivel 1	QL
verapamil hcl oral tablet 40 mg, 80 mg	Nivel 1	DO
<b>CARDIOTÓNICOS</b>		
<b>GLUCÓSIDOS CARDÍACOS</b>		
DIGOX ORAL TABLET 125 MCG	Nivel 1	DO
DIGOX ORAL TABLET 250 MCG	Nivel 1	QL
digoxin oral solution	Nivel 1	QL
digoxin oral tablet 125 mcg	Nivel 1	DO
digoxin oral tablet 250 mcg	Nivel 1	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
<b>CEFALOSPORINAS</b>		
<b>CEFALOSPORINAS - 1.<sup>a</sup> GENERACIÓN</b>		
cefadroxil oral capsule	Nivel 1	
cefadroxil oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cefadroxil oral tablet	Nivel 1	
cephalexin oral capsule	Nivel 1	
cephalexin oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cephalexin oral tablet	Nivel 1	

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja Nivel 2=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

Nivel 3=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

NF=No incluido en la lista de medicamentos \$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
<b>CEFALOSPORINAS - 2.<sup>a</sup> GENERACIÓN</b>		
cefaclor er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 2	
cefaclor oral capsule	Nivel 1	
cefaclor oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cefprozil oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cefprozil oral tablet	Nivel 1	
cefuroxime axetil oral tablet	Nivel 1	
<b>CEFALOSPORINAS - 3.<sup>a</sup> GENERACIÓN</b>		
cefdinir oral capsule	Nivel 1	
cefdinir oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cefixime oral capsule	Nivel 2	
cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted	Nivel 2	
cefpodoxime proxetil oral tablet	Nivel 2	
<b>CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS</b>		
<b>AGENTES LIBERADORES DE POTASIO</b>		
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	
<b>AGENTES QUELANTES</b>		
penicillamine oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
trientine hcl oral capsule 250 mg	Nivel 3	PA; SP; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANÁLOGOS DE LA CICLOSPORINA</b>		
cyclosporine modified oral capsule	Nivel 2	
cyclosporine modified oral solution	Nivel 2	
cyclosporine oral capsule	Nivel 2	
<b>GENGRAF ORAL CAPSULE</b>	Nivel 3	
<b>GENGRAF ORAL SOLUTION</b>	Nivel 3	
<b>ANÁLOGOS DE LA PURINA</b>		
azathioprine oral tablet 50 mg	Nivel 2	
<b>ANTILEPROSOS</b>		
<b>THALOMID ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	PA; SP; LD; QL
<b>INHIBIDORES DE LA INOSIN MONOFOSFATO DESHIDROGENASA</b>		
mycophenolate mofetil oral capsule	Nivel 3	
mycophenolate mofetil oral tablet	Nivel 3	
mycophenolate sodium oral tablet delayed release	Nivel 3	
mycophenolic acid oral tablet delayed release	Nivel 3	
<b>INMUNODEPRESORES MACRÓLIDOS</b>		
sirolimus oral solution	Nivel 3	
tacrolimus oral capsule	Nivel 3	
<b>INMUNOMODULADORES PARA LOS SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS</b>		
lenalidomide oral capsule	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
<b>REVLIMID ORAL CAPSULE</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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
<b>CORTICOESTEROIDES</b>		
<b>GLUCOCORTICOIDES</b>		
budesonide oral capsule delayed release particles	Nivel 2	QL
dexamethasone oral elixir	Nivel 1	
dexamethasone oral solution	Nivel 1	
dexamethasone oral tablet	Nivel 1	
hydrocortisone oral tablet	Nivel 1	
methylprednisolone oral tablet	Nivel 1	
methylprednisolone oral tablet therapy pack	Nivel 1	
prednisolone oral solution	Nivel 1	
prednisolone sodium phosphate oral solution	Nivel 1	
prednisone oral solution	Nivel 1	
prednisone oral tablet	Nivel 1	
prednisone oral tablet therapy pack	Nivel 1	
<b>ZILRETTA INTRA-ARTICULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER</b>	Nivel 3	PA; LD; QL
<b>MINERALCORTICOIDES</b>		
fludrocortisone acetate oral tablet	Nivel 1	
<b>DISPOSITIVOS MÉDICOS</b>		
<b>AGUJAS Y JERINGAS</b>		
<b>ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLE</b>	Nivel 3	QL
<b>BD AUTOSHIELD DUO</b>	Nivel 3	QL
<b>BD ECLIPSE SYRINGE 21G X 1" 3 ML</b>	Nivel 3	
<b>BD INS SYR ULTRAFINE 1/2UNIT</b>	Nivel 3	QL

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

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
insulin syringe-needle u-100	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, 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	
MONOJECT PHARMACY TRAY 1 ML	Nivel 3		VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
MONOJECT SOFTPACK/LLOCK 20 ML , 35 ML	Nivel 3		APLICADORES, BOLAS DE ALGODÓN, ETC.		
MONOJECT SYRINGE CATH TIP 60 ML	Nivel 3		alcohol swabs pad	Nivel 3	
NOVOFINE PEN NEEDLE	Nivel 3	QL	goodsense alcohol swabs pad	Nivel 3	
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	Nivel 3	QL	CÁMARAS Y SUMINISTROS PARA AEROSOLES/ESPACIADORES		
pen needles	Nivel 3	QL	AEROVENT PLUS DEVICE	Nivel 3	
PENTIPS	Nivel 3	QL	CLEVER CHOICE HOLDING CHAMBER DEVICE	Nivel 3	
PENTIPS GENERIC PEN NEEDLES	Nivel 3	QL	COMPACT SPACE CHAMBER DEVICE	Nivel 3	
RELION INSULIN SYRINGE	Nivel 3	QL	COMPACT SPACE CHAMBER/LG MASK DEVICE	Nivel 3	
RELION PEN NEEDLES	Nivel 3	QL	COMPACT SPACE CHAMBER/MED MASK DEVICE	Nivel 3	
sure comfort insulin syringe	Nivel 3	QL	COMPACT SPACE CHAMBER/SM MASK DEVICE	Nivel 3	
sure comfort pen needles	Nivel 3	QL	CAPUCHONES CERVICALES		
techlite insulin syringe	Nivel 3	QL	FEMCAP VAGINAL DEVICE	Nivel 3	\$0
TECHLITE 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			
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			

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja Nivel 2=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

Nivel 3=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

NF=No incluido en la lista de medicamentos \$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>DIAFRAGMAS</b>					
CAYA VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0	PRESERVATIVOS (FEMENINOS)		
OMNIFLEX DIAPHRAGM VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0	FC2 FEMALE CONDOM	Nivel 3	\$0; QL
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0	SUMINISTROS DE PRUEBA DE CONTROL DE LA GLUCOSA		
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0	ACCU-CHEK AVIVA IN VITRO SOLUTION	Nivel 2	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0	ACCU-CHEK AVIVA PLUS KIT	Nivel 2	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0	ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	Nivel 2	QL
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0	ACCU-CHEK GUIDE CONTROL IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0	ACCU-CHEK GUIDE KIT	Nivel 2	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0	ACCU-CHEK GUIDE ME KIT	Nivel 2	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0	ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
<b>NEBULIZADORES</b>			ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEV KIT	Nivel 2	QL
AIRS DISPOSABLE NEBULIZER	Nivel 3		ACCUTREND GLUCOSE CONTROL IN VITRO SOLUTION	Nivel 2	
CLEVER CHOICE NEBULIZER	Nivel 3		acti-lance universal 23g	Nivel 3	QL
CLEVER CHOICE WHISPER AIRE PED	Nivel 3		adjustable lancing device	Nivel 3	
COMPRESSOR COMPRESSOR NEBULIZER	Nivel 3		ADVOCATE LANCETS 30G	Nivel 3	QL
PARI BABY NEBULIZER SET	Nivel 3		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

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
comfort assured lancets 33g	Nivel 3	QL	ONETOUCH DELICA PLUS LANCING	Nivel 3	
<b>DEXCOM G6 RECEIVER DEVICE</b>	Nivel 3	PA; QL	<b>ONETOUCH ULTRA 2 KIT</b>	Nivel 2	
<b>DEXCOM G6 SENSOR</b>	Nivel 3	PA; QL	<b>ONETOUCH ULTRA CONTROL IN VITRO LIQUID</b>	Nivel 2	
<b>DEXCOM G6 TRANSMITTER</b>	Nivel 3	PA; QL	<b>ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT</b>	Nivel 2	
<b>DEXCOM G7 RECEIVER DEVICE</b>	Nivel 3	PA; QL	<b>ONETOUCH VERIO IN VITRO LIQUID</b>	Nivel 2	
<b>DEXCOM G7 SENSOR</b>	Nivel 3	PA; QL	<b>RELION LANCETS</b>	Nivel 3	QL
easy comfort lancets	Nivel 3	QL	<b>RELION LANCETS ULTRA-THIN 30G</b>	Nivel 3	QL
<b>EASY TOUCH LANCETS 21G</b>	Nivel 3	QL	<b>RELION LANCING DEVICE</b>	Nivel 3	
<b>EASY TOUCH LANCETS 23G</b>	Nivel 3	QL	<b>RELION ULTRA THIN LANCETS 30G</b>	Nivel 3	QL
<b>EASY TOUCH SAFETY LANCETS 26G</b>	Nivel 3	QL	<b>SIMPLE DIAGNOSTICS LANCING DEV</b>	Nivel 3	
<b>EASY TOUCH SAFETY LANCETS 28G</b>	Nivel 3	QL	<b>SINGLE-LET</b>	Nivel 3	QL
<b>FIFTY50 UNILET LANCETS 33G</b>	Nivel 3	QL	super thin lancets	Nivel 3	QL
global lancing device	Nivel 3		todays health lancing device	Nivel 3	
<b>HAEMOLANCE PLUS LOW FLOW</b>	Nivel 3	QL	todays health thin lancets 30g	Nivel 3	QL
h-e-b incontrol lancets 33g	Nivel 3	QL	<b>TRAVEL LANCETS ADVANCED 28G</b>	Nivel 3	QL
kinney thin lancets	Nivel 3	QL	<b>TRUEDRAW LANCING DEVICE</b>	Nivel 3	
lancet device	Nivel 3		<b>TRUEPLUS SAFETY LANCETS 28G</b>	Nivel 3	QL
lancet device with ejector	Nivel 3		<b>UNILET GP 28 ULTRA THIN</b>	Nivel 3	QL
lancets	Nivel 3	QL	<b>UNILET MICRO-THIN 33G</b>	Nivel 3	QL
<b>LANCETS SUPER THIN</b>	Nivel 3	QL	<b>UNILET ULTRA-THIN 28G</b>	Nivel 3	QL
lancets super thin 28g	Nivel 3	QL	<b>UNISTIK 2</b>	Nivel 3	QL
leader advanced lancing device	Nivel 3		<b>UNISTIK 2 COMFORT</b>	Nivel 3	QL
<b>MEDLANCE PLUS EXTRA 21G</b>	Nivel 3	QL	<b>UNISTIK 2 EXTRA</b>	Nivel 3	QL
<b>MEDLANCE PLUS LITE 25G</b>	Nivel 3	QL			
<b>MEDLANCE PLUS UNIVERSAL 21G</b>	Nivel 3	QL			
<b>MICROLET LANCETS</b>	Nivel 3	QL			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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
UNISTIK 2 NEONATAL	Nivel 3	QL
UNISTIK 2 SUPER	Nivel 3	QL
UNISTIK 3	Nivel 3	QL
<b>SUMINISTROS PARA LA TERAPIA RESPIRATORIA</b>		
Ebase controller kit	Nivel 3	
<b>DIURÉTICOS</b>		
<b>COMBINACIONES DE DIURÉTICOS</b>		
spironolactone-hctz oral tablet	Nivel 1	
triamterene-hctz oral capsule	Nivel 1	
triamterene-hctz oral tablet	Nivel 1	
<b>DIURÉTICOS AHORRADORES DE POTASIO</b>		
amiloride hcl oral tablet	Nivel 2	
spironolactone oral tablet	Nivel 1	
triamterene oral capsule	Nivel 2	
<b>DIURÉTICOS DEL ASA</b>		
bumetanide oral tablet	Nivel 1	
ethacrynic acid oral tablet	Nivel 2	
furosemide oral solution	Nivel 1	
furosemide oral tablet	Nivel 1	
torsemide oral tablet	Nivel 1	
<b>DIURÉTICOS TIAZÍDICOS Y DIURÉTICOS TIPO TIAZÍDICOS</b>		
chlorthalidone oral tablet	Nivel 1	
hydrochlorothiazide oral capsule	Nivel 1	
hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	
indapamide oral tablet	Nivel 1	
metolazone oral tablet	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA</b>		
acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 1	
acetazolamide oral tablet	Nivel 1	
methazolamide oral tablet	Nivel 2	
<b>ESTRÓGENOS</b>		
<b>ESTRÓGENO - COMBINACIÓN DE MODULADORES SELECTIVOS DE LOS RECEPTORES DE ESTRÓGENOS</b>		
DUAVEE ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL
<b>ESTRÓGENO Y PROGESTINA</b>		
BIJUVA ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
estradiol-norethindrone acet oral tablet	Nivel 1	
FYAVOLV ORAL TABLET	Nivel 1	
JINTELI ORAL TABLET	Nivel 1	
MIMVEY ORAL TABLET	Nivel 1	
norethindrone-eth estradiol oral tablet	Nivel 1	
PREMPHASE ORAL TABLET	Nivel 3	
PREMPRO ORAL TABLET	Nivel 3	
<b>ESTRÓGENOS</b>		
DOTTI TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY	Nivel 1	QL
estradiol oral tablet	Nivel 1	
estradiol transdermal patch twice weekly	Nivel 1	QL
estradiol transdermal patch weekly	Nivel 1	QL
LYLLANA TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY	Nivel 1	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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
MENEST ORAL TABLET	Nivel 3	
PREMARIN ORAL TABLET	Nivel 3	QL
<b>EXTRACTOS ALERGÉNICOS/PRODUCTOS BIOLÓGICOS MISCELÁNEOS</b>		
<b>EXTRACTOS ALERGÉNICOS</b>		
GRASTEK SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL	Nivel 3	PA; QL
<b>FLUOROQUINOLONAS</b>		
<b>FLUOROQUINOLONAS</b>		
ciprofloxacin hcl oral tablet	Nivel 1	
levofloxacin oral tablet	Nivel 2	
moxifloxacin hcl oral tablet	Nivel 2	
ofloxacin oral tablet	Nivel 1	
<b>HIPNÓTICOS</b>		
<b>AGONISTAS DEL RECEPTOR DE MELATONINA SELECTIVO</b>		
ramelteon oral tablet	Nivel 2	ST; QL
tasimelteon oral capsule	Nivel 3	PA; QL
<b>HIPNÓTICOS - AGENTES TRICÍCLICOS</b>		
doxepin hcl oral tablet	Nivel 2	ST; QL
<b>HIPNÓTICOS BARBITÚRICOS</b>		
phenobarbital oral elixir	Nivel 1	QL
phenobarbital oral tablet 100 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg	Nivel 1	QL
phenobarbital oral tablet 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg	Nivel 1	DO
<b>HIPNÓTICOS DE LA BENZODIAZEPINA</b>		
estazolam oral tablet	Nivel 1	QL
flurazepam hcl oral capsule	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
quazepam oral tablet	Nivel 1	QL
temazepam oral capsule	Nivel 1	QL
triazolam oral tablet	Nivel 1	QL
<b>MEDICAMENTOS NO BENZODIAZEPÍNICOS - MODULADORES DEL RECEPTOR DE GABA</b>		
zaleplon oral capsule	Nivel 1	QL
zolpidem tartrate er oral tablet extended release	Nivel 2	QL
zolpidem tartrate oral tablet	Nivel 1	QL
<b>LAXANTES</b>		
<b>COMBINACIONES DE LAXANTES</b>		
CLENPIQ ORAL SOLUTION	Nivel 3	QL
GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1	\$0; QL
GAVILYTE-G ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1	\$0; QL
GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1	\$0; QL
na sulfate-k sulfate-mg sulf oral solution	Nivel 1	\$0; QL
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted	Nivel 1	\$0; QL
peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted	Nivel 1	\$0; QL
peg-3350/electrolytes/ascorbat oral solution reconstituted	Nivel 1	\$0; QL
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c oral solution reconstituted	Nivel 1	\$0; QL
PLENUV ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas			
SUTAB ORAL TABLET	Nivel 3	QL	clarithromycin oral tablet	Nivel 1				
<b>LAXANTES ESTIMULANTES</b>								
bisacodyl ec oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0	<b>ERITROMICINAS</b>					
womens laxative oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0	<b>E.E.S. 400 ORAL TABLET</b>	Nivel 2				
<b>LAXANTES SALINOS</b>								
citrate of magnesia oral solution	Nivel 1	\$0	<b>ERY-TAB ORAL TABLET DELAYED RELEASE</b>	Nivel 1				
magnesium citrate oral solution	Nivel 1	\$0	erythromycin base oral capsule delayed release particles	Nivel 2				
milk of magnesia oral suspension 400 mg/5ml, 7.75 %	Nivel 3	\$0	erythromycin base oral tablet	Nivel 2				
<b>PHILLIPS MILK OF MAGNESIA ORAL SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0	erythromycin base oral tablet delayed release	Nivel 1				
<b>LAXANTES VARIOS</b>								
constulose oral solution	Nivel 1		<b>FIDAXOMICINA</b>					
lactulose oral solution 10 gm/15ml	Nivel 1		<b>DIFICID ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; QL			
peg 3350 oral packet	Nivel 1	\$0	<b>MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA</b>					
peg 3350 oral powder	Nivel 1	\$0	<b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS - DESCONGESTIVOS NO NARCÓTICOS</b>					
polyethylene glycol 3350 oral packet	Nivel 1	\$0	bromphen-pseudoeph-dm oral syrup	Nivel 1				
polyethylene glycol 3350 oral powder	Nivel 1	\$0	pseudoeph-bromphen-dm oral syrup	Nivel 1				
<b>SMOOTH LAX ORAL PACKET</b>	Nivel 1	\$0	<b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS NO NARCÓTICOS</b>					
<b>MACRÓLIDOS</b>								
<b>AZITROMICINA</b>								
azithromycin oral suspension reconstituted	Nivel 1		promethazine-dm oral syrup	Nivel 1	QL			
azithromycin oral tablet	Nivel 1		<b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS OPIÁCEOS</b>					
<b>CLARITROMICINA</b>								
clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1		hydrocod poli-chlorphe poli er oral suspension extended release	Nivel 1	PA; QL			
clarithromycin oral suspension reconstituted	Nivel 1		promethazine-codeine oral solution	Nivel 1	PA; QL			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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
promethazine-codeine oral syrup	Nivel 1	PA; QL
<b>ANTITUSIVOS - NO NARCÓTICOS</b>		
benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	Nivel 1	
<b>ANTITUSIVOS - OPIOIDES</b>		
hydrocodone bit-homatrop mbr oral solution	Nivel 1	PA; QL
hydromet oral solution	Nivel 1	PA; QL
<b>MUCOLÍTICOS</b>		
acetylcysteine inhalation solution	Nivel 2	
<b>MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS</b>		
<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS PARA ÚLCERAS CON COMBINACIONES DE BISMUTO</b>		
HELIDAC THERAPY ORAL	Nivel 3	ST; QL
<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS PARA ÚLCERAS CON INHIBidores DE LA BOMBA DE PROTONES</b>		
amoxicill-clarithro-lansopraz oral therapy pack	Nivel 2	ST; QL
<b>ANTAGONISTAS H2</b>		
cimetidine hcl oral solution	Nivel 1	
cimetidine oral tablet	Nivel 1	
famotidine oral suspension reconstituted	Nivel 1	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	Nivel 1	
nizatidine oral capsule	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTICOLINÉRGICOS NASALES CUATERNARIOS</b>		
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	Nivel 1	
methscopolamine bromide oral tablet	Nivel 1	
<b>ANTIESPASMÓDICOS</b>		
dicyclomine hcl oral capsule	Nivel 1	
dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml	Nivel 1	
dicyclomine hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>ANTIULCEROSOS VARIOS</b>		
sucralfate oral suspension	Nivel 1	
sucralfate oral tablet	Nivel 1	
<b>INHIBidores DE LA BOMBA DE PROTONES</b>		
dexlansoprazole oral capsule delayed release	Nivel 2	ST
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release	Nivel 1	
lansoprazole oral capsule delayed release 30 mg	Nivel 1	
omeprazole oral capsule delayed release	Nivel 1	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release	Nivel 2	
rabeprazole sodium oral tablet delayed release	Nivel 2	
<b>MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS - PROSTAGLANDINAS</b>		
misoprostol oral tablet	Nivel 1	
<b>MINERALES Y ELECTROLITOS</b>		
<b>FLUORURO</b>		
sodium fluoride oral solution	Nivel 1	\$0; QL
sodium fluoride oral tablet	Nivel 1	\$0

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
sodium fluoride oral tablet chewable	Nivel 1	\$0	multivitamin/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg	Nivel 1	\$0
<b>POTASIO</b>					
KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1		tri-vite/fluoride oral solution	Nivel 1	\$0
KLOR-CON M10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1		<b>VITAMINAS PRENATALES</b>		
KLOR-CON M15 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1		ATABEX EC ORAL TABLET DELAYED RELEASE	Nivel 2	QL
KLOR-CON M20 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1		ATABEX OB ORAL TABLET	Nivel 2	QL
KLOR-CON ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1		c-nate dha oral capsule	Nivel 2	QL
potassium chloride crys er oral tablet extended release	Nivel 1		complete natal dha oral	Nivel 2	QL
potassium chloride er oral capsule extended release	Nivel 1		completenate oral tablet chewable	Nivel 2	QL
potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq	Nivel 1		CO-NATAL FA ORAL TABLET	Nivel 2	QL
<b>MULTIVITAMINAS</b>					
<b>VITAMINAS DEL COMPLEJO B</b>			CONCEPT DHA ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL
b complex-c oral tablet	Nivel 1	\$0	CONCEPT OB ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL
b complex-c-biotin-e-fa oral tablet	Nivel 3	\$0	ELITE-OB ORAL TABLET	Nivel 1	QL
balanced b-100 oral tablet extended release	Nivel 1	\$0	FOLIVANE-OB ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL
<b>VITAMINAS PEDIÁTRICAS</b>			INATAL GT ORAL TABLET	Nivel 1	QL
multivitamin w/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg	Nivel 1	\$0	m-natal plus oral tablet	Nivel 2	QL
multi-vitamin/fluoride oral solution	Nivel 1	\$0	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 1	QL
			pnv-select oral tablet	Nivel 1	QL
			prena 1 true oral	Nivel 2	QL
			prenatal 19 oral tablet 29-1 mg	Nivel 2	QL
			prenatal 19 oral tablet chewable	Nivel 1	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
prenatal 19 oral tablet chewable 29-1 mg	Nivel 2	QL	amoxicillin oral suspension reconstituted	Nivel 1	
prenatal oral tablet 27-1 mg	Nivel 2	QL	amoxicillin oral tablet	Nivel 1	
prenatal plus oral tablet	Nivel 2	QL	amoxicillin oral tablet chewable	Nivel 1	
prenatal plus vitamin/mineral oral tablet	Nivel 2	QL	ampicillin oral capsule	Nivel 1	
<b>PRENATAL-U ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL	<b>COMBINACIONES DE PENICILINA</b>		
<b>PROVIDA OB ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL	amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	
se-natal 19 oral tablet	Nivel 2	QL	amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted	Nivel 1	
se-natal 19 oral tablet chewable	Nivel 2	QL	amoxicillin-pot clavulanate oral tablet	Nivel 1	
<b>TARON-C DHA ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL	<b>PENICILINAS NATURALES</b>		
thrivite rx oral tablet	Nivel 2	QL	penicillin v potassium oral solution reconstituted	Nivel 1	
trinatal rx 1 oral tablet	Nivel 2	QL	penicillin v potassium oral tablet	Nivel 1	
<b>TRINATE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	QL	<b>PENICILINAS RESISTENTES A LA PENICILINASA</b>		
<b>VITAFOL GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE</b>	Nivel 2	QL	dicloxacillin sodium oral capsule	Nivel 1	
wesnatal dha complete oral	Nivel 2	QL	<b>PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO</b>		
westab plus oral tablet	Nivel 2	QL	<b>ANÁLISIS DE DIAGNÓSTICO</b>		
<b>NUTRIENTES</b>			<b>ACCU-CHEK AVIVA PLUS IN VITRO STRIP</b>	Nivel 2	QL
<b>MEZCLAS DE AMINOÁCIDOS</b>			<b>ACCU-CHEK GUIDE TEST IN VITRO STRIP</b>	Nivel 2	QL
<b>REFRESH AA 15 PKU ORAL LIQUID</b>	Nivel 3		<b>ACCU-CHEK SMARTVIEW IN VITRO STRIP</b>	Nivel 2	QL
<b>REFRESH AA 15 TYR ORAL LIQUID</b>	Nivel 3		<b>ACCUTREND GLUCOSE IN VITRO STRIP</b>	Nivel 2	QL
<b>OXÍTÓCICOS</b>			<b>ONETOUCH ULTRA BLUE TEST IN VITRO STRIP</b>	Nivel 2	QL
<b>OXITÓCICOS</b>					
<b>METHERGINE ORAL TABLET</b>	Nivel 2				
methylergonovine maleate oral tablet	Nivel 2				
<b>PENICILINAS</b>					
<b>AMINOPENICILINAS</b>					
amoxicillin oral capsule	Nivel 1				

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ONETOUCH ULTRA IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL	sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge	Nivel 2	QL
ONETOUCH ULTRA TEST IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL	sumatriptan succinate subcutaneous solution	Nivel 2	QL
ONETOUCH VERIO IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL	sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector	Nivel 2	QL
<b>MEDICAMENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>			zolmitriptan oral tablet	Nivel 1	QL
glucagon hcl (diagnostic) injection solution reconstituted	Nivel 2		zolmitriptan oral tablet dispersible	Nivel 1	QL
<b>PRODUCTOS DIGESTIVOS</b>			<b>ZOMIG ORAL TABLET</b>	Nivel 1	ST; QL
<b>ENZIMAS DIGESTIVAS</b>			<b>ANTAGONISTA DEL RECEPTOR DEL PÉPTIDO RELACIONADO CON EL GEN DE LA CALCITONINA (CGRP)</b>		
ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES	Nivel 2	QL	<b>EMGALITY (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 2	PA; QL
<b>PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS</b>			<b>EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 2	PA; QL
<b>AGONISTA SELECTIVO DE SEROTONINA - COMBINACIONES DE AINE</b>			<b>EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 2	PA; QL
sumatriptan-naproxen sodium oral tablet	Nivel 2	ST; QL	<b>COMBINACIONES DE ERGOTAMINA</b>		
<b>AGONISTAS SELECTIVOS DE SEROTONINA 5-HT(1)</b>			ergotamine-caffeine oral tablet	Nivel 1	
almotriptan malate oral tablet	Nivel 1	QL	<b>MIGERGOT RECTAL SUPPOSITORY</b>	Nivel 2	
eletriptan hydrobromide oral tablet	Nivel 2	QL	<b>PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS</b>		
frovatriptan succinate oral tablet	Nivel 2	ST; QL	dihydroergotamine mesylate nasal solution	Nivel 2	ST; QL
naratriptan hcl oral tablet	Nivel 1	QL	<b>ERGOMAR SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL</b>	Nivel 3	QL
rizatriptan benzoate oral tablet	Nivel 1	QL			
rizatriptan benzoate oral tablet dispersible	Nivel 1	QL			
sumatriptan nasal solution	Nivel 1	QL			
sumatriptan succinate oral tablet	Nivel 1	QL			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>PRODUCTOS VAGINALES</b>			medroxyprogesterone acetate oral tablet	Nivel 1	QL
<b>ANTIINFECCIOSOS VAGINALES</b>			norethindrone acetate oral tablet	Nivel 1	
clindamycin phosphate vaginal cream	Nivel 1		progesterone oral capsule	Nivel 1	QL
metronidazole vaginal gel	Nivel 1		<b>SULFONAMIDAS</b>		
<b>VANDAZOLE VAGINAL GEL</b>	Nivel 1		<b>SULFONAMIDAS</b>		
<b>ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL</b>			sulfadiazine oral tablet	Nivel 2	
<b>GYNIAZOLE-1 VAGINAL CREAM</b>	Nivel 3		<b>TDAH/ANTINARCOLEPSIA/ANTIOBÉSICOS/ANOREXÍGENOS</b>		
miconazole 3 vaginal suppository	Nivel 1		* <b>DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)***</b>		
terconazole vaginal cream	Nivel 1	QL	<b>SUNOSI ORAL TABLET 150 MG</b>	Nivel 3	PA; QL
terconazole vaginal suppository	Nivel 1	QL	<b>SUNOSI ORAL TABLET 75 MG</b>	Nivel 3	PA; DO
<b>ESPERMICIDAS</b>			<b>AGENTE PARA EL TDAH - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE NORADRENALINA</b>		
<b>VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FILM</b>	Nivel 3	\$0	atomoxetine hcl oral capsule	Nivel 2	PA
<b>ESTRÓGENOS VAGINALES</b>			<b>AGENTE PARA EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH) - AGONISTAS ADRENÉRGICOS ALFA SELECTIVOS</b>		
estradiol vaginal cream	Nivel 2	QL	clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	PA
estradiol vaginal tablet	Nivel 2	QL	guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	PA
<b>ESTRING VAGINAL RING</b>	Nivel 3	QL	<b>ANFETAMINAS</b>		
<b>IMVEXXY MAINTENANCE PACK VAGINAL INSERT</b>	Nivel 3	QL	amphetamine sulfate oral tablet 10 mg	Nivel 2	QL
<b>IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT</b>	Nivel 3	QL	amphetamine sulfate oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
<b>PREMARIN VAGINAL CREAM</b>	Nivel 3	QL			
<b>YUVAFEM VAGINAL TABLET</b>	Nivel 2	QL			
<b>PROGESTINAS</b>					
<b>PROGESTINAS</b>					
<b>GALLIFREY ORAL TABLET</b>	Nivel 1				

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg	Nivel 1	PA; QL	<b>ESTIMULANTES VARIOS</b>		
dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 5 mg	Nivel 1	PA; DO	armodafinil oral tablet	Nivel 2	PA; QL
dextroamphetamine sulfate oral solution	Nivel 2	PA; QL	dexamphetamine hcl er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg	Nivel 1	PA; QL	dexamphetamine hcl er oral capsule extended release 24 hour 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg	Nivel 1	PA; QL
dextroamphetamine sulfate oral tablet 2.5 mg	Nivel 1	PA; DO	dexamphetamine hcl oral tablet 10 mg	Nivel 1	PA; QL
dextroamphetamine sulfate oral tablet 5 mg	Nivel 1	PA; DO	dexamphetamine hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
dextroamphetamine sulfate oral tablet 7.5 mg	Nivel 1	PA; QL	methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release 10 mg, 20 mg, 30 mg	Nivel 1	PA; DO
lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg	Nivel 2	PA; DO	methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release 40 mg, 50 mg, 60 mg	Nivel 1	PA; QL
lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg	Nivel 2	PA; QL	methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 20 mg	Nivel 1	PA; DO
lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg	Nivel 2	PA; DO	methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 30 mg, 40 mg, 60 mg	Nivel 1	PA; QL
lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 40 mg, 50 mg, 60 mg	Nivel 2	PA; QL	methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg	Nivel 1	PA; DO
<b>PROCENTRA ORAL SOLUTION</b>	Nivel 2	PA; QL	methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 36 mg, 54 mg	Nivel 1	PA; QL
<b>ZENZEDI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG, 7.5 MG</b>	Nivel 1	PA; QL	methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg	Nivel 1	PA; DO
<b>ZENZEDI ORAL TABLET 2.5 MG, 5 MG</b>	Nivel 1	PA; DO	methylphenidate hcl er oral tablet extended release 20 mg	Nivel 1	PA; QL
<b>ANOREXÍGENOS NO ANFETAMÍNICOS</b>			methylphenidate hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	PA; DO
phendimetrazine tartrate oral tablet	Nivel 1	PA; QL			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
methylphenidate hcl oral solution	Nivel 1	PA; QL	doxycycline hydiate oral tablet 100 mg, 20 mg	Nivel 1	QL
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO	doxycycline hydiate oral tablet 50 mg	Nivel 1	ST; QL
methylphenidate hcl oral tablet 20 mg	Nivel 1	PA; QL	doxycycline hydiate oral tablet delayed release 100 mg, 150 mg, 75 mg	Nivel 1	PA; QL
modafinil oral tablet 100 mg	Nivel 2	PA; DO	doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1	QL
modafinil oral tablet 200 mg	Nivel 2	PA; QL	doxycycline monohydrate oral capsule 150 mg	Nivel 1	ST; QL
<b>MEZCLAS DE ANFETAMINAS</b>			doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	Nivel 1	QL
amphetamine-dextroamphetamine oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO	doxycycline monohydrate oral tablet	Nivel 1	QL
amphetamine-dextroamphetamine oral capsule extended release 24 hour 20 mg, 25 mg, 30 mg	Nivel 1	PA; QL	minocycline hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	ST; QL
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 1	PA; DO	minocycline hcl oral capsule	Nivel 1	QL
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg, 30 mg	Nivel 1	PA; QL	minocycline hcl oral tablet	Nivel 1	QL
<b>TETRACICLINAS</b>			<b>TARGADOX ORAL TABLET</b>	Nivel 1	ST; QL
<b>*GLYCYCLINES***</b>			tetracycline hcl oral capsule	Nivel 1	QL
tigecycline intravenous solution reconstituted	Nivel 2		<b>TOXOIDES</b>		
<b>FLUOROCICLINAS</b>			<b>COMBINACIONES DE TOXOIDES</b>		
XERAVA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3		<b>ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0
<b>TETRACICLINAS</b>			<b>BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0
avidoxy oral tablet	Nivel 1	QL	<b>DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0
demeclocycline hcl oral tablet	Nivel 2		<b>INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0
doxycycline hydiate oral capsule	Nivel 1	QL			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0	BEXZERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0	HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0	MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 3	\$0
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0	MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 3	\$0
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0	MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE	Nivel 3	\$0	PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
VACUNAS			PENBRAYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
COMBINACIONES DE VACUNAS VIRALES			PNEUMOVAX 23 INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0	PREVNAR 20 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0	TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0	TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 3	
VACUNAS BACTERIANAS			TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	
ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0	VAXNEUVANCE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja Nivel 2=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

Nivel 3=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

NF=No incluido en la lista de medicamentos \$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	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
VIVOTIF ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE	Nivel 2		FLUZONE HIGH-DOSE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
VACUNAS VIRALES			FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	\$0; QL
AFLURIA INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	\$0; QL	FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
AFLURIA PRESERVATIVE FREE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL	GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 2	\$0
COMIRNATY INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0	GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION	Nivel 3	\$0	HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0	HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
FLUAD INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL	HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
FLUARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL	IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	
FLUBLOK INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL	IPOL INJECTION INJECTABLE	Nivel 3	\$0
FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	\$0; QL	IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	
FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL	MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
FLULALVAL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL	novavax covid-19 vaccine intramuscular suspension prefilled syringe	Nivel 2	\$0
FLUMIST NASAL LIQUID	Nivel 1	\$0; QL			

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja Nivel 2=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

Nivel 3=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

NF=No incluido en la lista de medicamentos \$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
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 2	\$0
pfizer covid-19 vac-tris 6m-4y intramuscular suspension	Nivel 2	\$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
ROTAQUE ORAL SOLUTION	Nivel 3	\$0
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 2	\$0
SPIKEVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
VARIVAX INJECTION SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE	Nivel 3	
<b>VASOPRESORES</b>		
<b>AGENTES PARA EL TRATAMIENTO DE LA ANAFILAXIA</b>		
epinephrine injection solution auto-injector	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>VASOPRESORES</b>		
midodrine hcl oral tablet	Nivel 2	
<b>VITAMINAS</b>		
<b>VITAMINA D</b>		
ergocalciferol oral capsule	Nivel 1	
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	Nivel 1	
<b>VITAMINA K</b>		
phytonadione injection solution 10 mg/ml	Nivel 1	
vitamin k1 injection solution 10 mg/ml	Nivel 1	

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos    **\$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

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja   **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca

**NF**=No incluido en la lista de medicamentos   **\$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

**Para obtener información sobre tu beneficio de farmacia,  
inicia sesión en [anthem.com/ca](http://anthem.com/ca).**

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 es el nombre comercial de Blue Cross of California. Anthem Blue Cross y Anthem Blue Cross Life and Health Insurance Company son licenciatarios independientes de Blue Cross Association. ANTHEM es una marca comercial registrada de Anthem Insurance Companies, Inc.

Rev. 3/19

# Get help in your language

Curious to know what all this says? We would be too. Here's the English version:

You have the right to get this information and help in your language for free. Call the Member Services number on your ID card for help. (TTY/TDD: 711)

Separate from our language assistance program, we make documents available in alternate formats for members with visual impairments. If you need a copy of this document in an alternate format, please call the customer service telephone number on the back of your ID card.

## Spanish

Tiene el derecho de obtener esta información y ayuda en su idioma en forma gratuita. Llame al número de Servicios para Miembros que figura en su tarjeta de identificación para obtener ayuda. (TTY/TDD: 711)

## Chinese

您有權使用您的語言免費獲得該資訊和協助。請撥打您的 ID 卡上的成員服務號碼尋求協助。(TTY/TDD: 711)

## Vietnamese

Quý vị có quyền nhận miễn phí thông tin này và sự trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý vị. Hãy gọi cho số Dịch Vụ Thành Viên trên thẻ ID của quý vị để được giúp đỡ. (TTY/TDD: 711)

## Korean

귀하에게는 무료로 이 정보를 얻고 귀하의 언어로 도움을 받을 권리가 있습니다. 도움을 얻으려면 귀하의 ID 카드에 있는 회원 서비스 번호로 전화하십시오. (TTY/TDD: 711)

## Tagalog

May karapatan kayong makuha ang impormasyon at tulong na ito sa ginagamit ninyong wika nang walang bayad. Tumawag sa numero ng Member Services na nasa inyong ID card para sa tulong. (TTY/TDD: 711)

## Russian

Вы имеете право получить данную информацию и помочь на вашем языке бесплатно. Для получения помощи звоните в отдел обслуживания участников по номеру, указанному на вашей идентификационной карте. (TTY/TDD: 711)

## Arabic

يمكن لك الحصول على هذه المعلومات والمساعدة بلغتك مجاناً. اتصل برقم خدمات الأعضاء الموجود على بطاقة التعريف الخاصة بك للمساعدة.  
(711 :TDD/TTY)

## Armenian

Դուք իրավունք ունեք Ձեր լեզվով անվճար ստանալ այս տեղեկատվությունը և ցանկացած օգնություն։  
Օգնություն ստանալու համար զանգահարեք Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ Ձեր ID քարտի վրա նշված  
համարով։ (TTY/TDD: 711)

## Farsi

شما این حق را دارید که این اطلاعات و کمکها را به صورت رایگان به زبان خودتان دریافت  
کنید. برای دریافت کمک به شماره مرکز خدمات اعضاء که بر روی کارت شناسایی‌تان درج شده  
است، تماس بگیرید. (TTY/TDD: 711)

## French

Vous avez le droit d'accéder gratuitement à ces informations et à une aide dans votre langue. Pour cela, veuillez appeler le numéro des Services destinés aux membres qui figure sur votre carte d'identification. (TTY/TDD: 711)

#### Japanese

この情報と支援を希望する言語で無料で受けることができます。支援を受けるには、IDカードに記載されているメンバーサービス番号に電話してください。(TTY/TDD: 711)

#### Haitian

Ou gen dwa pou resevwa enfòmasyon sa a ak asistans nan lang ou pou gratis. Rele nimewo Manm Sèvis la ki sou kat idantifikasyon ou a pou jwenn èd. (TTY/TDD: 711)

#### Italian

Ha il diritto di ricevere queste informazioni ed eventuale assistenza nella sua lingua senza alcun costo aggiuntivo. Per assistenza, chiama il numero dedicato ai Servizi per i membri riportato sul suo libretto. (TTY/TDD: 711)

#### Polish

Masz prawo do bezpłatnego otrzymania niniejszych informacji oraz uzyskania pomocy w swoim języku. W tym celu skontaktuj się z Działem Obsługi Klienta pod numerem telefonu podanym na karcie identyfikacyjnej. (TTY/TDD: 711)

#### Punjabi

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਮਦਦ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਮਦਦ ਲਈ ਆਪਣੇ ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਉੱਤੇ ਮੈਂਬਰ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਨੰਬਰ ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। (TTY/TDD: 711)

#### Navajo

Bee ná ahóótí' t'áá ni nizaad k'ehjí niká a'doowoít'áá jiik'e. Naaltsoos bee atah nílinígíí bee néého'dólzingo nanitínígíí bccésh bee hane'i bikáá' áají' hodíílnih. Naaltsoos bee atah nílinígíí bee néého'dólzingo nanitínígíí bccésh bee hane'i bikáá' áají' hodíílnih. (TTY/TDD: 711)

#### **It's important we treat you fairly**

That's why we follow federal civil rights laws in our health programs and activities. We don't discriminate, exclude people, or treat them differently on the basis of race, color, national origin, sex, age or disability. For people with disabilities, we offer free aids and services. For people whose primary language isn't English, we offer free language assistance services through interpreters and other written languages. Interested in these services? Call the Member Services number on your ID card for help (TTY/TDD: 711). If you think we failed to offer these services or discriminated based on race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a complaint, also known as a grievance. You can file a complaint with our Compliance Coordinator in writing to Compliance Coordinator, P.O. Box 27401, Mail Drop VA2002-N160, Richmond, VA 23279. Or you can file a complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights at 200 Independence Avenue, SW; Room 509F, HHH Building; Washington, D.C. 20201 or by calling 1-800-368-1019 (TDD: 1- 800-537-7697) or online at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>. Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.