



And Its Affiliate HealthKeepers, Inc.

## Listado de medicamentos seleccionados

### Listado de medicamentos — Plan de medicamentos de cuatro niveles

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

Aquí hay algunas cosas para recordar acerca de la lista:

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

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



And Its Affiliate HealthKeepers, Inc.

## **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.
- Los medicamentos de nivel 4 tienen el costo compartido más alto y generalmente incluyen medicamentos de marca especializados y genéricos. Pueden costar más que los medicamentos en niveles inferiores que se usan para tratar la misma afección. El Nivel 4 también puede incluir medicamentos recientemente aprobados por la FDA o medicamentos especializados utilizados para tratar afecciones de salud graves a largo plazo y que pueden necesitar un manejo especial.



And Its Affiliate HealthKeepers, Inc.

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

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

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

Aquí hay algunas cosas en las que pensar:

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

#### **¿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).



And Its Affiliate HealthKeepers, Inc.

## Términos clave

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

Los medicamentos de marca están en MAYÚSCULAS, negrita.

Los medicamentos genéricos están en minúsculas, tipo simple.

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

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

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

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

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

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

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

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

## Online Pharmacy Resources

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

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

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

Anthem Blue Cross and Blue Shield es el nombre comercial de Anthem Health Plans, Inc. Concesionario independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. Anthem es una marca registrada de Anthem Insurance Companies, Inc.

# Lista de medicamentos selectos de Virginia 2026

## Cuatro 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 .....	19
AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS .....	19
AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS .....	21
AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS .....	22
AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS .....	22
AGENTES HEMATOPOYÉTICOS .....	23
AGENTES HEMOSTÁTICOS .....	24
AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS .....	24
AGENTES NEUROMUSCULARES .....	24
AGENTES OFTÁLMICOS .....	24
AGENTES ÓTICOS .....	27
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 .....	29
AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS .....	31
AGENTES TIROIDEOS .....	31
AMINOGLUCÓSIDOS .....	32
ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS .....	32
ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS .....	34
ANALGÉSICOS - OPIOIDES .....	34
ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS .....	36
ANTIARRÍTMICOS .....	36
ANTICOAGULANTES .....	36
ANTICONCEPTIVOS .....	37
ANTICONVULSIVOS .....	42
ANTIDEPRESIVOS .....	43
ANTIDIABÉTICOS .....	45
ANTÍDOTOS .....	48
ANTIEMÉTICOS .....	49
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS .....	49
ANTIELMÍNTICOS .....	50
ANTIHIPERLIPIDÉMICOS .....	50
ANTIHIPERTENSIVOS .....	51
ANTIHISTAMÍNICOS .....	53
ANTIMICÓTICOS .....	53
ANTINEOPLÁSICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS .....	53
ANTIPALÚDICOS .....	56
ANTIPARKINSONIANOS .....	56
ANTIVIRALES .....	57
BETABLOQUEADORES .....	60
BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO .....	60
CARDIOTÓNICOS .....	62
CEFALOSPORINAS .....	62
CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS .....	62

CORTICOESTEROIDES .....	63
DISPOSITIVOS MÉDICOS .....	63
DIURÉTICOS .....	67
ESTRÓGENOS .....	68
EXTRACTOS ALERGÉNICOS/PRODUCTOS BIOLÓGICOS MISCELÁNEOS .....	68
FLUOROQUINOLONAS .....	68
HIPNÓTICOS .....	68
LAXANTES .....	69
MACRÓLIDOS .....	70
MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA .....	70
MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS .....	70
MINERALES Y ELECTROLITOS .....	71
MULTIVITAMINAS .....	72
NUTRIENTES .....	73
OXITÓCICOS .....	73
PENICILINAS .....	73
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO .....	73
PRODUCTOS DIETARIOS/PRODUCTOS DE CONTROL DIETARIO .....	74
PRODUCTOS DIGESTIVOS .....	74
PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS .....	74
PRODUCTOS VAGINALES .....	75
PROGESTINAS .....	75
SULFONAMIDAS .....	75
TDAH/ANTINARCOLEPSIA/ANTIOBÉSICOS/ANOREXÍGENOS .....	75
TETRACICLINAS .....	77
TOXOIDES .....	78
VACUNAS .....	78
VASOPRESORES .....	80
VITAMINAS .....	80

Cuatro 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>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>		
PROCTO-MED HC EXTERNAL CREAM	Nivel 1	
PROCTOSOL HC EXTERNAL CREAM	Nivel 1	
PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM	Nivel 1	
<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	
hydroxyzine pamoate oral capsule	Nivel 1	
meprobamate oral tablet	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<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>		
nitroglycerin sublingual tablet sublingual	Nivel 1	
nitroglycerin translingual solution	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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 ANTIASMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILATADORES</b>			<b>SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL
<b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS</b>			<b>STRIVERDI RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION</b>	Nivel 3	QL
cromolyn sodium inhalation nebulization solution	Nivel 2		terbutaline sulfate oral tablet	Nivel 2	
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE LEUCOTRIENO</b>			<b>BRONCODILATADORES - ANTICOLINÉRGICOS</b>		
montelukast sodium oral packet	Nivel 1	QL	ipratropium bromide inhalation solution	Nivel 1	QL
montelukast sodium oral tablet	Nivel 1	QL	<b>SPIRIVA RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION</b>	Nivel 3	QL
montelukast sodium oral tablet chewable	Nivel 1	QL	tiotropium bromide monohydrate inhalation capsule	Nivel 2	QL
zafirlukast oral tablet	Nivel 1	QL	<b>COMBINACIÓN DE ADRENÉRGICOS</b>		
<b>BETA AGONISTAS</b>			<b>BREYNA INHALATION AEROSOL</b>	Nivel 2	QL
<b>ALBUTEROL SULFATE HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION</b>	Nivel 1	QL	<b>BREZTRI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL</b>	Nivel 3	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	budesonide-formoterol fumarate inhalation aerosol	Nivel 2	QL
albuterol sulfate inhalation nebulization solution (5 mg/ml) 0.5%	Nivel 1		<b>DULERA INHALATION AEROSOL</b>	Nivel 2	QL
albuterol sulfate oral syrup	Nivel 1		fluticasone furoate-vilanterol inhalation aerosol powder breath activated	Nivel 2	QL
arformoterol tartrate inhalation nebulization solution	Nivel 2	QL	fluticasone-salmeterol inhalation aerosol	Nivel 1	QL
formoterol fumarate inhalation nebulization solution	Nivel 2	QL	fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated	Nivel 1	QL
levalbuterol hcl inhalation nebulization solution	Nivel 2	QL	ipratropium-albuterol inhalation solution	Nivel 1	QL
levalbuterol tartrate inhalation aerosol	Nivel 1	QL	umeclidinium-vilanterol inhalation aerosol powder breath activated	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
wixela inhalation aerosol powder breath activated	Nivel 1	QL	<b>INHIBIDORES DE LA 5-LIPOOXYGENASA</b>		
<b>INHALANTES DE ESTEROIDES</b>			zileuton er oral tablet extended release 12 hour		Nivel 2 PA; QL
<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	Nivel 3	
			methenamine hippurate oral tablet	Nivel 2	
			methenamine mandelate oral tablet	Nivel 2	
			nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg	Nivel 1	
			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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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 4	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>	Nivel 3	PA; QL	linezolid oral tablet	Nivel 2	PA; QL		
<b>AGENTES ANTIPROTOZOARIOS</b>			<b>POLIMIXINAS</b>				
atovaquone oral suspension	Nivel 2		polymyxin b sulfate injection solution reconstituted	Nivel 1			
nitazoxanide oral tablet	Nivel 2	QL	<b>AGENTES ANTIMIASENÍTICOS</b>				
<b>AGENTES ANTIMIASENÍTICOS</b>							
dapsone oral tablet	Nivel 2		pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	Nivel 2			
<b>CARBAPENEMAS</b>			<b>AGENTES ANTIMICOBACTERIALES</b>				
ertapenem sodium injection solution reconstituted	Nivel 2		<b>AGENTES ANTIMICOBACTERIALES</b>				
<b>COMBINACIONES DE CARBAPENEMAS</b>							
<b>VABOMERE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3		cycloserine oral capsule	Nivel 2			
			ethambutol hcl oral tablet	Nivel 2			
			isoniazid oral syrup	Nivel 1			
			isoniazid oral tablet	Nivel 1			
			pretomanid oral tablet	Nivel 3			
<b>PRIFTIN ORAL TABLET</b>							
			pyrazinamide oral tablet	Nivel 2			
			rifabutin oral capsule	Nivel 2			
			rifampin oral capsule	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **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
SIRTURO ORAL TABLET	Nivel 3	LD	risperidone oral tablet 3 mg, 4 mg	Nivel 1	PA; QL
TRECATOR ORAL TABLET	Nivel 3		risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 2	PA; DO
AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTI MANÍACOS			risperidone oral tablet dispersible 3 mg, 4 mg	Nivel 2	PA; QL
AGENTES ANTIMANÍACOS			<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
ANTIPSORIÁSICOS - VARIOS			<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
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG	Nivel 3	PA; DO	aripiprazole oral tablet 20 mg, 30 mg	Nivel 2	PA; QL
FANAPT ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 8 MG	Nivel 3	PA; QL	<b>DIBENZODIACEPÍNICOS</b>		
FANAPT TITRATION PACK ORAL TABLET	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			

**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 un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **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			
quetiapine fumarate oral tablet 300 mg, 400 mg	Nivel 2	PA; QL	perphenazine oral tablet 2 mg	Nivel 1	PA; DO			
<b>DIBENZODIAZEPINAS</b>								
clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; QL	prochlorperazine maleate oral tablet	Nivel 1	PA			
clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; DO	thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1	PA; DO			
clozapine oral tablet dispersible 100 mg, 150 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; QL	thioridazine hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1	PA; QL			
clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg, 25 mg	Nivel 2	PA; DO	trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 2 mg	Nivel 1	PA; DO			
<b>DIBENZOXOXEPINO PIRROLES</b>								
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg	Nivel 2	PA; QL	trifluoperazine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; QL			
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 2.5 mg, 5 mg	Nivel 2	PA; DO	<b>TIOXANTENOS</b>					
<b>DIBENZOXAZEPINAS</b>								
loxpipavine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO	thiothixene oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO			
loxpipavine succinate oral capsule 50 mg	Nivel 1	PA; QL	thiothixene oral capsule 10 mg	Nivel 1	PA; QL			
<b>FENOTIAZINAS</b>								
chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; DO	<b>AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS</b>					
chlorpromazine hcl oral tablet 100 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; QL	<b>COMBINACIÓN DE INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA Y BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>					
fluphenazine hcl oral concentrate	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			
fluphenazine hcl oral elixir	Nivel 1	PA; QL	amlodipine-atorvastatin oral tablet 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	Nivel 1	DO			
fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 2.5 mg	Nivel 1	PA; DO	<b>HIPERTENSIÓN PULMONAR - ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE ENDOTELINA</b>					
fluphenazine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; QL	ambrisentan oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL			
perphenazine oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg	Nivel 1	PA; QL	bosentan oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL			
<b>OPSUMIT ORAL TABLET</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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>HIPERTENSIÓN PULMONAR - ESTIMULADOR DE GUANILATO CICLASA SOLUBLE (SGC)</b>			<b>AGENTES DERMATOLÓGICOS</b>		
<b>ADEMPAS ORAL TABLET</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	<b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS - TÓPICOS</b>		
<b>HIPERTENSIÓN PULMONAR - INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA</b>			diclofenac epolamine external patch	Nivel 2	ST; QL
alyq oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL	<b>AGENTES PARA ROSÁcea</b>		
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	Nivel 4	PA; SP; QL	azelaic acid external gel	Nivel 2	QL
tadalafil (pah) oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL	doxycycline oral capsule delayed release	Nivel 2	ST; QL
<b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA TIPO 5 SELECTIVO DEL GUANOSÍN MONOFOSFATO CÍCLICO (CGMP)</b>			ivermectin external cream	Nivel 3	QL
sildenafil citrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1	PA; BE; QL	metronidazole external cream	Nivel 1	QL
tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; BE; QL	metronidazole external gel	Nivel 1	QL
<b>VASODILATADORES DE LA PROSTAGLANDINA</b>			metronidazole external lotion	Nivel 1	QL
treprostinil injection solution	Nivel 4	PA; SP; LD	<b>AGENTES QUEROTOLÍTICOS/ANTIMICÓTICOS</b>		
<b>VENTAVIS INHALATION SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	podofox external solution	Nivel 1	QL
<b>AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA</b>			<b>AGONISTAS DEL RECEPTOR X RETINOIDE SELECTIVOS TÓPICOS</b>		
<b>AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA - COMBINACIONES</b>			bexarotene external gel	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>HYQVIA SUBCUTANEOUS KIT</b>	Nivel 4	PA; SP; LD	<b>ANESTÉSICOS LOCALES TÓPICOS</b>		
			lidocaine external ointment 5 %	Nivel 1	QL
			<b>ANTIBIÓTICOS PARA EL ACNÉ</b>		
			<b>CLINDACIN ETZ EXTERNAL SWAB</b>	Nivel 1	QL
			<b>CLINDACIN EXTERNAL FOAM</b>	Nivel 1	QL
			<b>CLINDACIN-P EXTERNAL SWAB</b>	Nivel 1	QL
			clindamycin phos (once-daily) 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 un costo compartido más alta que los del nivel 2    **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca    **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
clindamycin phos (twice-daily) external gel	Nivel 1	QL	nystatin-triamcinolone external ointment	Nivel 1	QL
clindamycin phosphate external foam	Nivel 1	QL	<b>ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL TÓPICOS</b>		
clindamycin phosphate external lotion	Nivel 1	QL	clotrimazole anti-fungal external cream	Nivel 1	QL
clindamycin phosphate external solution	Nivel 1	QL	clotrimazole external cream	Nivel 1	QL
clindamycin phosphate external swab	Nivel 1	QL	clotrimazole external solution	Nivel 1	QL
dapsone external gel 5 %	Nivel 2	ST; QL	econazole nitrate external cream	Nivel 1	QL
ery external pad	Nivel 1	QL	<b>ERTACZO EXTERNAL CREAM</b>		
erythromycin external gel	Nivel 1	QL	<b>JUBLIA EXTERNAL SOLUTION</b>		
erythromycin external solution	Nivel 1	QL	ketoconazole external cream	Nivel 1	QL
sulfacetamide sodium (acne) external lotion	Nivel 1		ketoconazole external foam	Nivel 2	QL
<b>ANTIBIÓTICOS TÓPICOS</b>			ketoconazole external shampoo	Nivel 1	QL
gentamicin sulfate external cream	Nivel 1	QL	<b>KETODAN EXTERNAL FOAM</b>		
gentamicin sulfate external ointment	Nivel 1	QL	luliconazole external cream	Nivel 2	ST; QL
mupirocin external ointment	Nivel 1	QL	oxiconazole nitrate external cream	Nivel 2	ST; QL
<b>ANTIMETABOLITOS ANTINEOPLÁSICOS TÓPICOS</b>			<b>EXISTAT EXTERNAL LOTION</b>		
fluorouracil external cream	Nivel 1	PA; QL	sulconazole nitrate external cream	Nivel 2	ST; QL
fluorouracil external solution	Nivel 1	PA; QL	sulconazole nitrate external solution	Nivel 2	ST; QL
<b>ANTIMICÓTICOS - COMBINACIONES TÓPICAS</b>			<b>ANTIMICÓTICOS TÓPICOS</b>		
clotrimazole-betamethasone external cream	Nivel 1	QL	<b>CICLODAN EXTERNAL SOLUTION</b>		
clotrimazole-betamethasone external lotion	Nivel 1	QL	ciclopirox external gel	Nivel 1	QL
nystatin-triamcinolone external cream	Nivel 1	QL	ciclopirox external shampoo	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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	
ciclopirox external solution	Nivel 1	QL	<b>COSENTYX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	
ciclopirox olamine external cream	Nivel 1	QL	<b>COSENTYX UNOREADY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-Injector</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	
ciclopirox olamine external suspension	Nivel 1	QL	methoxsalen rapid oral capsule	Nivel 2	SP	
naftifine hcl external cream	Nivel 2	ST; QL	<b>ANTIPSORIÁSICOS</b>			
<b>NYAMYC EXTERNAL POWDER</b>	Nivel 1	QL	calcipotriene external cream	Nivel 1	QL	
nystatin external cream	Nivel 1	QL	calcipotriene external ointment	Nivel 2	QL	
nystatin external ointment	Nivel 1	QL	calcipotriene external solution	Nivel 1	QL	
nystatin external powder	Nivel 1	QL	<b>CALCITRENE EXTERNAL OINTMENT</b>	Nivel 2	QL	
<b>NYSTOP EXTERNAL POWDER</b>	Nivel 1	QL	calcitriol external ointment	Nivel 1	QL	
<b>ANTINEOPLÁSICO O LESIONES PREMALIGNAS - FÁRMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE) TÓPICOS</b>			tazarotene external cream 0.05 %	Nivel 1	QL	
diclofenac sodium external gel 3 %	Nivel 2	PA; QL	tazarotene external cream 0.1 %	Nivel 2	QL	
<b>ANTIPRURIGINOSOS - SISTÉMICOS</b>			tazarotene external gel	Nivel 2	QL	
acitretin oral capsule	Nivel 2	QL	<b>ANTIVIRALES - TÓPICOS</b>			
<b>COSENTYX (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	acyclovir external ointment	Nivel 1	QL	
<b>COSENTYX INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	penciclovir external cream	Nivel 2	PA; QL	
<b>COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-Injector</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	<b>COMBINACIONES ANESTÉSICAS TÓPICAS</b>			
<b>COSENTYX SENSOREADY PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-Injector</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	lidocaine-prilocaine 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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>COMBINACIONES PARA EL ACNÉ</b>					
adapalene-benzoyl peroxide external gel 0.1-2.5 %	Nivel 2	PA; QL	betamethasone dipropionate external ointment	Nivel 1	QL
benzoyl peroxide-erythromycin external gel	Nivel 1	QL	betamethasone valerate external cream	Nivel 1	QL
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1-5 %, 1.2-5 %	Nivel 1	QL	betamethasone valerate external foam	Nivel 1	QL
clindamycin-tretinoin external gel	Nivel 2	QL	betamethasone valerate external lotion	Nivel 1	QL
<b>CORTICOESTEROIDES - TÓPICOS</b>					
alclometasone dipropionate external cream	Nivel 1	QL	betamethasone valerate external ointment	Nivel 1	QL
alclometasone dipropionate external ointment	Nivel 1	QL	clobetasol propionate e external cream	Nivel 1	QL
amcinonide external cream	Nivel 1	QL	clobetasol propionate emulsion external foam	Nivel 1	QL
amcinonide external ointment	Nivel 2	QL	clobetasol propionate external cream 0.05 %	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate aug external cream	Nivel 1	QL	clobetasol propionate external foam	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate aug external gel	Nivel 1	QL	clobetasol propionate external gel	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate aug external lotion	Nivel 1	QL	clobetasol propionate external lotion	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate aug external ointment	Nivel 1	QL	clobetasol propionate external ointment	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate external cream	Nivel 1	QL	clobetasol propionate external shampoo	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate external lotion	Nivel 1	QL	clobetasol propionate external solution	Nivel 1	QL
<b>CLODAN EXTERNAL SHAMPOO</b>					
desonide external cream					
desonide external lotion					
desonide external ointment					
desoximetasone external cream					
desoximetasone external gel					

**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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
desoximetasone external ointment	Nivel 1	QL	hydrocortisone butyrate external lotion	Nivel 2	QL
diflorasone diacetate external cream	Nivel 2	QL	hydrocortisone butyrate external ointment	Nivel 1	QL
diflorasone diacetate external ointment	Nivel 2	QL	hydrocortisone butyrate external solution	Nivel 1	QL
fluocinolone acetonide body external oil	Nivel 1	QL	hydrocortisone external cream 2.5 %	Nivel 1	QL
fluocinolone acetonide external cream	Nivel 1	QL	hydrocortisone external lotion 2.5 %	Nivel 1	QL
fluocinolone acetonide external ointment	Nivel 1	QL	hydrocortisone external ointment 2.5 %	Nivel 1	QL
fluocinolone acetonide external solution	Nivel 1	QL	hydrocortisone valerate external cream	Nivel 1	QL
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			
halobetasol propionate external ointment	Nivel 1	QL			
hydrocortisone butyrate 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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>CUIDADO DE HERIDAS - AGENTES PARA EL FACTOR DE CRECIMIENTO</b>							
REGRANEX EXTERNAL GEL	Nivel 3	QL	pimecrolimus external cream	Nivel 2	PA; QL		
<b>DERMATITIS ATÓPICA - ANTICUERPOS MONOCLONALES</b>					tacrolimus external ointment		
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP	<b>PRODUCTOS ANTISEBORREICOS</b>				
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP	selenium sulfide external lotion	Nivel 1	QL		
<b>EMOLIENTES</b>							
ammonium lactate external cream	Nivel 1	QL	<b>PRODUCTOS DE QUEMA</b>				
ammonium lactate external lotion	Nivel 1		silver sulfadiazine external cream	Nivel 1			
<b>ENZIMAS TÓPICAS</b>							
SANTYL EXTERNAL OINTMENT	Nivel 3	PA; QL	<b>SULFAMYLON EXTERNAL CREAM</b>	Nivel 3			
<b>ESCABICIDAS Y PEDICULICIDAS</b>			<b>PRODUCTOS PARA EL ACNÉ</b>				
CROTAN EXTERNAL LOTION	Nivel 2	QL	adapalene external cream	Nivel 1	PA; QL		
malathion external lotion	Nivel 1	QL	adapalene external gel	Nivel 1	PA; QL		
permethrin external cream	Nivel 1	QL	<b>AMNESTEEM ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	PA		
spinosad external suspension	Nivel 1	QL	benzoyl peroxide external gel 10 %	Nivel 1	QL		
<b>IMIDAZOQUINOLINAMINAS INMUNOMODULADORA S TÓPICAS</b>			benzoyl peroxide wash external liquid 10 %	Nivel 1			
imiquimod external cream 5 %	Nivel 1	PA; QL	<b>CLARAVIS ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	PA		
			gnp adapalene external gel	Nivel 1	PA; QL		
			tretinoin external cream	Nivel 1	PA; QL		
			tretinoin external gel 0.01 %, 0.025 %	Nivel 1	PA; QL		
			<b>ZENATANE ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	PA		

**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 un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **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 DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS</b>			<b>ANTAGONISTAS SELECTIVOS DE RECEPTORES DE VASOPRESINA V2</b>		
<b>AGENTES ANTIPERISTÁLTICOS</b>			tolvaptan oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
diphenoxylate-atropine oral liquid	Nivel 1		tolvaptan oral tablet therapy pack	Nivel 4	PA; QL
diphenoxylate-atropine oral tablet	Nivel 1		<b>BISFOSFONATOS</b>		
loperamide hcl oral capsule	Nivel 1	QL	alendronate sodium oral solution	Nivel 1	QL
<b>MOTOFEN ORAL TABLET</b>	Nivel 3		alendronate sodium oral tablet	Nivel 1	QL
<b>AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS</b>			<b>FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL
<b>VARIOS</b>			ibandronate sodium oral tablet	Nivel 1	QL
<b>AGENTES CALCIOMIMÉTICOS</b>			pamidronate disodium intravenous solution	Nivel 4	SP
cinacalcet hcl oral tablet	Nivel 4	PA; QL	risedronate sodium oral tablet	Nivel 2	QL
<b>AGENTES DE SOMATOSTATINA</b>			<b>CALCITONINAS</b>		
lanreotide acetate subcutaneous solution	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	calcitonin (salmon) nasal solution	Nivel 2	QL
octreotide acetate intramuscular kit	Nivel 4	PA; SP; QL	<b>ESTIMULANTES DE OVULACIÓN - GONADOTROPINAS</b>		
<b>SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	chorionic gonadotropin intramuscular solution reconstituted	Nivel 4	PA; SP; BE
<b>AGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA</b>			<b>GONAL-F INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 4	PA; SP; BE
cabergoline oral tablet	Nivel 1	QL	<b>GONAL-F RFF REDIRECT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/0.5ML, 450 UNIT/0.75ML</b>	Nivel 4	PA; SP; BE
<b>ANTAGONISTAS DEL GNRH/LHRH</b>					
<b>FYREMADEL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP; BE			
ganirelix acetate subcutaneous solution prefilled syringe	Nivel 4	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
GONAL-F RFF REDIJECT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN- INJECTOR 900 UNT/1.44ML	Nivel 4	PA; BE	REFORZADOR DE LA CARNITINA - AGENTES		
GONAL-F RFF SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; BE	levocarnitine oral solution	Nivel 1	
ESTIMULANTES DE OVULACIÓN - SINTÉTICOS			levocarnitine oral tablet	Nivel 2	
CLOMID ORAL TABLET	Nivel 1	PA; BE	levocarnitine sf oral solution	Nivel 1	
clomiphene citrate oral tablet	Nivel 1	PA; BE	TRASTORNOS EN EL CICLO DE LA UREA - AGENTES		
HORMONA PARATIROIDEA Y DERIVADOS			sodium phenylbutyrate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
teriparatide subcutaneous solution pen-injector	Nivel 4	PA; SP; QL	TRATAMIENTO CON FENILBUTAZONAS - AGENTES		
HORMONAS DEL CRECIMIENTO			JAVYGTOR ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	sapropterin dihydrochloride oral tablet	Nivel 4	PA; SP
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	TRATAMIENTO DE LA HIPERAMONEMIA - AGENTES		
INHIBIDORES DE LA GLÁNDULA PITUITARIA DE LHRH/ANÁLOGOS AGONISTAS DE LA GNRH			carglumic acid oral tablet soluble	Nivel 4	PA; LD
SYNAREL NASAL SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; QL	TRATAMIENTO DE LA HOMOCISTINURIA - AGENTES		
MODULADORES SELECTIVOS DE LOS RECEPTORES DE ESTRÓGENOS (SERM)			betaine oral powder	Nivel 4	LD
OSPHENA ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL	TRATAMIENTO DE LA TIROSINEMIA TIPO 1 (HT-1) HEREDITARIA - AGENTES		
raloxifene hcl oral tablet	Nivel 1	\$0; QL	nitisinone oral capsule 20 mg	Nivel 4	PA
			TRATAMIENTO DEL HIPERPARATIROIDISMO - ANÁLOGOS DE VITAMINA D		
			calcitriol oral capsule	Nivel 1	PA
			calcitriol oral solution	Nivel 2	PA
			doxercalciferol oral capsule	Nivel 2	PA
			paricalcitol oral capsule	Nivel 2	PA

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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 Nivel 4=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca 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>VASOPRESINA</b>			<b>VELPHORO ORAL TABLET CHEWABLE</b>		
desmopressin ace spray refrig nasal solution	Nivel 2			Nivel 3	ST; QL
desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg	Nivel 1	DO	<b>AGENTES CIC - AGONISTAS DE LA ENZIMA GUANILATO CICLASA C (GC-C)</b>		
desmopressin acetate oral tablet 0.2 mg	Nivel 1	QL	<b>TRULANCE ORAL TABLET</b>		
desmopressin acetate spray nasal solution	Nivel 2		<b>AGENTES DE ANOMALÍAS EN LA SÍNTESIS DE ÁCIDOS BILIARES</b>		
vasopressin +rfid intravenous solution	Nivel 3		<b>CHOLBAM ORAL CAPSULE</b>		
vasopressin intravenous solution	Nivel 3		<b>AGENTES PARA EL IBS - ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR SELECTIVO 5-HT3</b>		
<b>AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS</b>			alosetron hcl oral tablet	Nivel 2	PA; LD; QL
<b>ACIDULANTES INTESTINALES</b>			<b>AGENTES PARA EL SÍNDROME DEL INTESTINO IRRITABLE (IBS) - AGONISTAS DE LA ENZIMA GUANILATO CICLASA C (GC-C)</b>		
enulose oral solution	Nivel 1	QL	<b>LINZESS ORAL CAPSULE</b>		
generlac oral solution	Nivel 1	QL	<b>AGENTES PARA LA INFLAMACIÓN INTESTINAL</b>		
lactulose encephalopathy oral solution	Nivel 1		balsalazide disodium oral capsule	Nivel 1	QL
<b>ACTIVADORES DE CANALES DE CLORURO GASTROINTESTINALES</b>			<b>DIPENTUM ORAL CAPSULE</b>		
lubiprostone oral capsule	Nivel 2	QL	mesalamine er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 2	QL
<b>AGENTES AGLUTINANTES DEL FOSFATO</b>			sulfasalazine oral tablet	Nivel 1	QL
calcium acetate (phos binder) oral tablet	Nivel 2	QL	sulfasalazine oral tablet delayed release	Nivel 1	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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 SOLUBILIZANTES DE CÁLCULOS BILIARES</b>							
ursodiol oral capsule 300 mg	Nivel 2		<b>ANTAGONISTAS DE ADRENORECEPTORES ALFA 1</b>				
ursodiol oral tablet	Nivel 2		alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL		
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR OPIOIDE PERIFÉRICO</b>							
alvimopan oral capsule	Nivel 3		silodosin oral capsule	Nivel 1	QL		
<b>BLOQUEADORES ALFA DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL</b>							
CIMZIA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Nivel 4	PA; SP; QL	tamsulosin hcl oral capsule	Nivel 1	QL		
CIMZIA SUBCUTANEOUS KIT	Nivel 4	PA; SP; QL	<b>CITRATOS</b>				
CIMZIA-STARTER SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Nivel 4	PA; SP; QL	potassium citrate er oral tablet extended release	Nivel 2			
<b>ESTIMULANTES GASTROINTESTINALES</b>							
metoclopramide hcl injection solution	Nivel 1		<b>COMBINACIONES DE AGENTES PARA LA HIPERTROFIA PROSTÁTICA</b>				
metoclopramide hcl oral solution	Nivel 1	QL	dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule	Nivel 1	QL		
metoclopramide hcl oral tablet	Nivel 1	QL	<b>INHIBIDORES DE LA 5-ALFA REDUCTASA</b>				
metoclopramide hcl oral tablet dispersible	Nivel 2	ST; QL	dutasteride oral capsule	Nivel 2	QL		
<b>AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS</b>			finasteride oral tablet 5 mg	Nivel 1	QL		
<b>AGENTES PARA LA CISTITIS INTERSTICIAL</b>			<b>IRRIGANTES GENITOURINARIOS</b>				
ELMIRON ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL	CURITY STERILE SALINE IRRIGATION SOLUTION	Nivel 1			
<b>AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS</b>			RENACIDIN IRRIGATION SOLUTION	Nivel 3			
<b>AGENTES DE QUINAZOLINA</b>			sodium chloride irrigation solution	Nivel 1			
<b>AGENTES HEMORREOLÓGICOS</b>			<b>AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS</b>				
<b>AGENTES DE QUINAZOLINA</b>			<b>AGENTES DE QUINAZOLINA</b>				
<b>AGENTES HEMORREOLÓGICOS</b>			anagrelide hcl oral capsule	Nivel 2	QL		
<b>AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS</b>			<b>AGENTES HEMORREOLÓGICOS</b>				
<b>AGENTES DE QUINAZOLINA</b>			pentoxifylline er oral tablet extended release	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES B2 DE LA BRADICININA</b>		
icatibant acetate subcutaneous solution prefilled syringe	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>SAJAZIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; LD; QL
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR-1 DE PROTEASA ACTIVADA (PAR-1)</b>		
<b>ZONTIVITY ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>COMBINACIONES DE INHIBidores DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA</b>		
aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2	QL
<b>DERIVADOS DE LA CICLO-PENTIL-TRIAZOLO-PIRIMIDINA (CPTP)</b>		
ticagrelor oral tablet	Nivel 2	QL
<b>DERIVADOS DE LA TIENOPIRIDINA</b>		
clopidogrel bisulfate oral tablet	Nivel 2	QL
prasugrel hcl oral tablet	Nivel 2	QL
<b>INHIBidores DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA</b>		
dipyridamole oral tablet	Nivel 2	
<b>INHIBidores DE C1</b>		
<b>BERINERT INTRAVENOUS KIT</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>INHIBidores DE LA FOSFODIESTERASA III</b>		
cilostazol oral tablet	Nivel 2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>AGENTES HEMATOPOYÉTICOS</b>		
<b>ÁCIDO FÓLICO/FOLATO</b>		
folic acid oral capsule 0.8 mg	Nivel 1	\$0
folic acid oral tablet 1 mg	Nivel 1	
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	Nivel 1	\$0
<b>AGENTES CITOTÓXICOS</b>		
<b>DROXIA ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	
<b>AGENTES ESTIMULANTES DE LA ERITROPOYESIS (ESA)</b>		
<b>ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>PROCRIT INJECTION SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>AGENTES PARA LA ENFERMEDAD DE GAUCHER</b>		
miglustat oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>YARGESA ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>AGONISTAS DEL RECEPTOR DE LA TROMBOPOYETINA (TPO)</b>		
eltrombopag olamine oral tablet 12.5 mg, 25 mg	Nivel 4	PA; SP; DO
eltrombopag olamine oral tablet 50 mg, 75 mg	Nivel 4	PA; SP
<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 un costo compartido más alta que los del nivel 2    **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca    **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
FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (G-CSF)			OMNARIS NASAL SUSPENSION	Nivel 3	ST; QL
NEULASTA ONPRO SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Nivel 4	PA; SP; QL	QNASL CHILDRENS NASAL AEROSOL SOLUTION	Nivel 3	ST; QL
NEULASTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL	QNASL NASAL AEROSOL SOLUTION	Nivel 3	ST; QL
NEUPOGEN INJECTION SOLUTION	Nivel 4	PA; SP	AGENTES NEUROMUSCULARES		
NEUPOGEN INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP	AGENTES BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES - NEUROTOXINAS		
AGENTES HEMOSTÁTICOS			XEOMIN INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; LD
AGENTES HEMOSTÁTICOS SISTÉMICOS			BENZOTIAZOLES		
tranexamic acid oral tablet	Nivel 1	QL	riluzole oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS			RELAJANTES MUSCULARES NO DESPOLARIZANTES		
ANTICOLINÉRGICOS NASALES			atracurium besylate intravenous solution	Nivel 1	
ipratropium bromide nasal solution	Nivel 1	QL	AGENTES OFTÁLMICOS		
ANTIHISTAMÍNICOS ESTEROIDES			AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES OFTÁLMICOS		
azelastine-fluticasone nasal suspension	Nivel 1	QL	bromfenac sodium (once-daily) ophthalmic solution	Nivel 2	QL
ANTIHISTAMÍNICOS NASALES			diclofenac sodium ophthalmic solution	Nivel 1	QL
azelastine hcl nasal solution	Nivel 1	QL	flurbiprofen sodium ophthalmic solution	Nivel 1	QL
olopatadine hcl nasal solution	Nivel 1	QL	ketorolac tromethamine ophthalmic solution	Nivel 1	QL
ESTEROIDES NASALES			NEVANAC OPHTHALMIC SUSPENSION	Nivel 3	QL
flunisolide nasal solution	Nivel 1	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 Nivel 4=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca 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>AGONISTAS ADRENÉRGICOS ALFA SELECTIVOS OFTÁLMICOS</b>		
apraclonidine hcl ophthalmic solution	Nivel 1	
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	Nivel 1	QL
<b>ANESTÉSICOS LOCALES OFTÁLMICOS</b>		
proparacaine hcl ophthalmic solution	Nivel 1	
<b>ANTIALÉRGICOS OFTÁLMICOS</b>		
<b>ALOCRIL OPHTHALMIC SOLUTION</b>	Nivel 3	ST; QL
azelastine hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
bepotastine besilate ophthalmic solution	Nivel 2	ST; QL
cromolyn sodium ophthalmic solution	Nivel 1	QL
epinastine hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>ANTIBIÓTICOS OFTÁLMICOS</b>		
<b>AZASITE OPHTHALMIC SOLUTION</b>	Nivel 3	QL
bacitracin ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
<b>BESIVANCE OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL
ciprofloxacin hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
erythromycin ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
gatifloxacina ophthalmic solution	Nivel 1	QL
gentamicin sulfate ophthalmic solution	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
levofloxacin ophthalmic solution	Nivel 1	QL
moxifloxacin hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
ofloxacin ophthalmic solution	Nivel 1	QL
tobramycin ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>ANTIMICÓTICOS OFTÁLMICOS</b>		
<b>NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL
<b>ANTIVIRALES OFTÁLMICOS</b>		
trifluridine ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>ZIRGAN OPHTHALMIC GEL</b>	Nivel 3	QL
<b>BETABLOQUEADORES - COMBINACIONES OFTÁLMICAS</b>		
brimonidine tartrate-timolol ophthalmic solution	Nivel 2	QL
dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>BETABLOQUEADORES - OFTÁLMICOS</b>		
betaxolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
carteolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1	
levobunolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1	
timolol maleate ophthalmic gel forming solution	Nivel 1	QL
timolol maleate ophthalmic 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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>COMBINACIÓN DE AGONISTAS ALFA ADRENÉRGICOS E INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA</b>			sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL	<b>TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 3	
<b>COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS OFTÁLMICAS</b>			tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension	Nivel 1	QL
bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment	Nivel 1	QL	<b>ZYLET OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL
neomycin-bacitracin zn-polymyxin ophthalmic ointment	Nivel 1	QL	<b>ESTEROIDES OFTÁLMICOS</b>		
neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution	Nivel 1	QL	dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution	Nivel 1	
<b>NEO-POLYCIN OPHTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 1	QL	difluprednate ophthalmic emulsion	Nivel 2	QL
<b>POLYCIN OPHTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 1	QL	fluorometholone ophthalmic suspension	Nivel 1	
polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution	Nivel 1	QL	<b>LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 3	QL
<b>COMBINACIONES DE ESTEROIDES OFTÁLMICOS</b>			loteprednol etabonate ophthalmic gel	Nivel 3	QL
bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment	Nivel 1	QL	loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.2%	Nivel 2	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	Nivel 1	QL	loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5%	Nivel 2	QL
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension	Nivel 1	QL	prednisolone acetate ophthalmic suspension	Nivel 1	QL
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension	Nivel 1		<b>INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA OFTÁLMICOS</b>		
<b>NEO-POLYCIN HC OPHTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 1	QL	brinzolamide ophthalmic suspension	Nivel 1	QL
			dorzolamide hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
			<b>INMUNOMODULADORES OFTÁLMICOS</b>		
			cyclosporine ophthalmic emulsion	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>MIDRIÁTICOS CICLOPLÉJICOS</b>							
tropicamide ophthalmic solution	Nivel 1		<b>COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS ESTEROIDES ÓTICAS</b>				
<b>MIÓTICOS - ACTUACIÓN DIRECTA</b>			<b>CIPRO HC OTIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL		
pilocarpine hcl ophthalmic solution	Nivel 1		ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension	Nivel 1	QL		
<b>MIÓTICOS - INHIBIDORES DE LA COLINESTERASA</b>							
<b>PHOSPHOLINE IODIDE OPHTHALMIC SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	LD; QL	<b>CORTISPORIN-TC OTIC SUSPENSION</b>	Nivel 3			
<b>PROSTAGLANDINAS - OFTÁLMICAS</b>							
bimatoprost ophthalmic solution	Nivel 2		neomycin-polymyxin-hc otic solution	Nivel 1			
latanoprost ophthalmic solution	Nivel 1		neomycin-polymyxin-hc otic suspension	Nivel 1	QL		
<b>LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION</b>	Nivel 3	QL	<b>ESTEROIDES ÓTICOS</b>				
tafluprost (pf) ophthalmic solution	Nivel 2		fluocinolone acetonide otic oil	Nivel 1			
travoprost (bak free) ophthalmic solution	Nivel 2		hydrocortisone-acetic acid otic solution	Nivel 2	QL		
<b>SULFONAMIDAS OFTÁLMICAS</b>							
sulfacetamide sodium ophthalmic ointment	Nivel 1		<b>AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES</b>				
sulfacetamide sodium ophthalmic solution	Nivel 1		<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS - GARGANTA</b>				
<b>AGENTES ÓTICOS</b>							
<b>AGENTES ÓTICOS VARIOS</b>							
acetic acid otic solution	Nivel 1		clotrimazole mouth/throat troche	Nivel 2	QL		
<b>ANTIINFECCIOSOS ÓTICOS</b>							
ciprofloxacin hcl otic solution	Nivel 1		nystatin mouth/throat suspension	Nivel 1	QL		
ofloxacin otic solution	Nivel 1		<b>ORAVIG BUCCAL TABLET</b>	Nivel 3			
<b>ANESTÉSICOS TÓPICOS ORALES</b>							
lidocaine viscous hcl mouth/throat solution	Nivel 1		<b>ANTISÉPTICOS - BOCA/GARGANTA</b>				
chlorhexidine gluconate mouth/throat solution	Nivel 1		chlorhexidine gluconate mouth/throat solution	Nivel 1	QL		
<b>PERIOGARD MOUTH/THROAT SOLUTION</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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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 - BOCA/GARGANTA</b>			sodium fluoride 5000 ppm dental paste	Nivel 1	QL
<b>KOURZEQ MOUTH/THROAT PASTE</b>	Nivel 1		sodium fluoride dental cream	Nivel 1	QL
<b>ORALONE MOUTH/THROAT PASTE</b>	Nivel 1		sodium fluoride dental gel	Nivel 1	QL
triamicinolone acetonide mouth/throat paste	Nivel 1		<b>AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR</b>		
<b>ESTIMULANTES DE SALIVA</b>			<b>COMBINACIONES DE RELAJANTES MUSCULARES</b>		
cevimeline hcl oral capsule	Nivel 2		<b>ORPHENGESIC FORTE ORAL TABLET</b>	Nivel 2	ST; QL
pilocarpine hcl oral tablet	Nivel 2	QL	<b>RELAJANTES MUSCULARES CENTRALES</b>		
<b>PRODUCTOS DENTALES - COMBINACIONES</b>			baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	QL
denta 5000 plus sensitive dental gel	Nivel 1		carisoprodol oral tablet	Nivel 1	QL
<b>FLUORIDEX SENSITIVITY RELIEF DENTAL GEL</b>	Nivel 1		chlorzoxazone oral tablet 500 mg	Nivel 1	QL
sodium fluoride 5000 enamel dental gel	Nivel 1		cyclobenzaprine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
sodium fluoride 5000 sensitive dental gel	Nivel 1		metaxalone oral tablet 400 mg, 800 mg	Nivel 1	ST; QL
<b>PRODUCTOS DENTALES CON FLUORURO</b>			methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	Nivel 1	QL
<b>CLINPRO 5000 DENTAL PASTE</b>	Nivel 1	QL	orphenadrine citrate er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	QL
<b>DENTAGEL DENTAL GEL</b>	Nivel 1	QL	tizanidine hcl oral capsule	Nivel 1	QL
<b>FLUORIDEX ENHANCED WHITENING DENTAL PASTE</b>	Nivel 1	QL	tizanidine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
sf 5000 plus dental cream	Nivel 1	QL	<b>RELAJANTES MUSCULARES DIRECTOS</b>		
sf dental gel	Nivel 1	QL	dantrolene sodium oral capsule	Nivel 2	
sodium fluoride 5000 plus dental cream	Nivel 1	QL	<b>AGENTES PARA LA GOTa</b>		
sodium fluoride 5000 ppm dental cream	Nivel 1	QL	<b>AGENTES PARA LA GOTa</b>		
sodium fluoride 5000 ppm dental gel	Nivel 1	QL	allopurinol oral tablet 100 mg, 300 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 un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **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
colchicine oral capsule	Nivel 2	ST; QL
colchicine oral tablet	Nivel 2	QL
febuxostat oral tablet	Nivel 2	ST; QL
<b>COMBINACIONES DE AGENTES PARA LA GOTA</b>		
colchicine-probenecid oral tablet	Nivel 1	
<b>URICOSÚRICO</b>		
probenecid oral tablet	Nivel 1	
<b>AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS</b>		
<b>AGENTE PARA LA FIBROMALGIA - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (IRSN)</b>		
SAVELLA ORAL TABLET	Nivel 3	QL
SAVELLA TITRATION PACK ORAL	Nivel 3	QL
<b>AGENTES MS - INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE PIRIMIDINA</b>		
teriflunomide oral tablet	Nivel 1	PA; SP; QL
<b>AGENTES PARA EL SÍNDROME DE LAS PIERNAS INQUIETAS (RLS)</b>		
HORIZANT ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 3	PA; QL
<b>AGENTES PARA EL TRASTORNO DISFÓRICO PREMENSTRUAL (TDPM) - ISRS</b>		
fluoxetine hcl (pmdd) oral tablet 10 mg	Nivel 2	DO

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
fluoxetine hcl (pmdd) oral tablet 20 mg	Nivel 2	QL
<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ACTIVADORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN NRF2</b>		
dimethyl fumarate oral capsule delayed release	Nivel 1	PA; SP; QL
dimethyl fumarate starter pack oral capsule delayed release therapy pack	Nivel 1	PA; SP; QL
<b>VUMERTY ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ANTICUERPOS MONOCLONALES</b>		
TYSABRI INTRAVENOUS CONCENTRATE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - BLOQUEADORES DE CANALES DE POTASIO</b>		
dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	PA; SP; QL
<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - INTERFERONES</b>		
PLEGRIDY INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2    **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca    **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
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NMDA		
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	memantine hcl oral solution	Nivel 2	QL
REBIF REBIDOSE SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL	memantine hcl oral tablet 10 mg, 28 x 5 mg & 21 x 10 mg	Nivel 2	QL
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL	memantine hcl oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
REBIF SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL	BENZODIACEPINAS Y ISRS		
REBIF TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL	olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 12-25 mg, 12-50 mg, 6-50 mg	Nivel 1	PA; QL
AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE			olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 3-25 mg, 6-25 mg	Nivel 1	PA; DO
glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe	Nivel 1	PA; SP; QL	BENZODIAZEPINAS Y AGENTES TRICÍCLICOS		
GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	PA; SP; QL	chlordiazepoxide-amitriptyline oral tablet	Nivel 1	
AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS			COLINOMIMÉTICOS - INHIBIDORES DE LA ACETILCOLINESTERAS A (ACHE)		
pimozide oral tablet	Nivel 2	PA; QL	donepezil hcl oral tablet 10 mg, 23 mg	Nivel 2	QL
AGONISTA DE RECEPTOR DE SEROTONINA 1A/ANTAGONISTA DE RECEPTOR DE SEROTONINA 2A			donepezil hcl oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
ADDYI ORAL TABLET	Nivel 3	PA; BE; QL	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

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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 Nivel 4=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca 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
rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg	Nivel 2	DO	<b>NICOTROL INHALATION INHALER</b>	Nivel 3	\$0; QL
rivastigmine tartrate oral capsule 4.5 mg, 6 mg	Nivel 2	QL	<b>NICOTROL NS NASAL SOLUTION</b>	Nivel 3	\$0; QL
<b>FENOTIAZINAS Y AGENTES TRICÍCLICOS</b>					
perphenazine-amitriptyline oral tablet	Nivel 1	PA	varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack	Nivel 2	\$0; QL
<b>MODULADORES DEL RECEPTOR DE ESFINGOSINA-1-FOSFATO (S1P)</b>					
fingolimod hcl oral capsule	Nivel 1	PA; SP; QL	varenicline tartrate oral tablet	Nivel 2	\$0; QL
<b>PRODUCTOS PARA DEJAR DE BEBER ALCOHOL</b>			varenicline tartrate(continue) oral tablet	Nivel 2	\$0; QL
acamprosate calcium oral tablet delayed release	Nivel 2	QL	<b>AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS</b>		
disulfiram oral tablet	Nivel 1		<b>AGENTES PARA LA FIBROSIS PULMONAR - INHIBIDORES DE LA CINASA</b>		
<b>PRODUCTOS PARA DEJAR DE FUMAR</b>			<b>OFEV ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	\$0; QL	<b>ENZIMAS HIDROLÍTICAS</b>		
<b>NICORETTE MOUTH/THROAT GUM</b>	Nivel 3	\$0	<b>PULMOZYME INHALATION SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
nicotine mini mouth/throat lozenge 4 mg	Nivel 1	\$0	<b>AGENTES TIROIDEOS</b>		
nicotine polacrilex mini mouth/throat lozenge	Nivel 1	\$0	<b>AGENTES ANTITIROIDEOS</b>		
nicotine polacrilex mouth/throat gum	Nivel 1	\$0	methimazole oral tablet	Nivel 1	
nicotine polacrilex mouth/throat lozenge	Nivel 1	\$0	propylthiouracil oral tablet	Nivel 1	
nicotine step 1 transdermal patch 24 hour	Nivel 1	\$0	<b>HORMONAS TIROIDEAS</b>		
nicotine step 2 transdermal patch 24 hour	Nivel 1	\$0	<b>EUTHYROX ORAL TABLET</b>	Nivel 1	
nicotine step 3 transdermal patch 24 hour	Nivel 1	\$0	<b>LEVO-T ORAL TABLET</b>	Nivel 1	
nicotine transdermal patch 24 hour	Nivel 1	\$0	levothyroxine sodium oral capsule	Nivel 2	
			levothyroxine sodium oral tablet	Nivel 1	
			<b>LEVOXYL ORAL TABLET</b>	Nivel 1	
			liothyronine sodium oral tablet	Nivel 1	
			<b>UNITHROID 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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>AMINOGLUCÓSIDOS</b>			ketorolac tromethamine oral tablet	Nivel 1	QL
<b>AMINOGLUCÓSIDOS</b>			meclofenamate sodium oral capsule	Nivel 1	QL
gentamicin in saline intravenous solution	Nivel 1		mefenamic acid oral capsule	Nivel 1	QL
gentamicin sulfate injection solution	Nivel 1		meloxicam oral suspension	Nivel 1	ST; QL
neomycin sulfate oral tablet	Nivel 1		meloxicam oral tablet	Nivel 1	QL
tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml	Nivel 4	SP; QL	nabumetone oral tablet	Nivel 1	QL
<b>ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS</b>			naproxen dr oral tablet delayed release	Nivel 1	
<b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE)</b>			naproxen oral tablet	Nivel 1	QL
diclofenac potassium oral capsule	Nivel 2	ST; QL	naproxen oral tablet delayed release	Nivel 1	
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	Nivel 1	QL	naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	Nivel 1	QL
diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL	oxaprozin oral tablet	Nivel 1	QL
diclofenac sodium oral tablet delayed release	Nivel 1	QL	piroxicam oral capsule	Nivel 1	QL
ec-naproxen oral tablet delayed release	Nivel 1		sulindac oral tablet	Nivel 1	QL
etodolac er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL	<b>AGENTES DEL RECEPTOR DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL SOLUBLE</b>		
etodolac oral capsule	Nivel 1	QL	<b>ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
etodolac oral tablet	Nivel 1	QL	<b>ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
flurbiprofen oral tablet	Nivel 1	QL	<b>ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>IBU ORAL TABLET</b>	Nivel 1	QL	<b>ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
ibuprofen oral suspension	Nivel 1	QL	<b>ANTIRREUMÁTICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA JANUS (JAK)</b>		
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	Nivel 1	QL	<b>RINVOQ LQ ORAL SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
indomethacin er oral capsule extended release	Nivel 1	QL			
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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 4	PA; SP; QL	<b>COMPUESTOS DE ORO</b>		
ANTITNF ALFA - ANTICUERPOS MONOCLONALES			RIDAURA ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
SIMLANDI (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT	Nivel 4	PA; SP; QL	<b>INHIBIDORES DE LA CICLOOXIGENASA 2 (COX-2)</b>		
SIMLANDI (1 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Nivel 4	PA; SP; QL	celecoxib oral capsule	Nivel 2	ST; QL
SIMLANDI (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT	Nivel 4	PA; SP; QL	<b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA 4 (PDE4)</b>		
SIMLANDI (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 20 MG/0.2ML	Nivel 4	PA; SP; QL	OTEZLA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; QL
SIMLANDI (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.4ML	Nivel 4	PA; QL	OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 4	PA; SP; QL
SIMPONI ARIA INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP	<b>INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE PIRIMIDINA</b>		
SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL	leflunomide oral tablet	Nivel 2	QL
SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL	<b>INHIBIDORES DEL RECEPTOR DE INTERLEUCINA-6</b>		
COMBINACIONES DE AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES			ACTEMRA ACTPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
diclofenac-misoprostol oral tablet delayed release	Nivel 2	ST; QL	ACTEMRA INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD
ibuprofen-famotidine oral tablet	Nivel 3	ST; QL	ACTEMRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
			KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
			KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>MODULADORES SELECTIVOS DE COESTIMULACIÓN</b>			aspirin low dose oral tablet chewable	Nivel 1	\$0
<b>ORENCIA CLICKJECT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>			aspirin low dose oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0
<b>ORENCIA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>			aspirin oral tablet chewable	Nivel 1	\$0
<b>ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>			aspirin oral tablet delayed release 81 mg	Nivel 1	\$0
<b>ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS</b>			<b>BAYER ASPIRIN EC LOW DOSE ORAL TABLET DELAYED RELEASE</b>	Nivel 1	\$0
<b>ANALGÉSICOS - SEDATIVOS</b>			<b>BAYER LOW DOSE ORAL TABLET DELAYED RELEASE</b>	Nivel 1	\$0
<b>BAC (BUTALBITAL-ACETAMIN-CAFF) ORAL TABLET</b>	Nivel 1	QL	childrens aspirin oral tablet chewable	Nivel 1	\$0
butilbital-acetaminophen oral tablet 50-325 mg	Nivel 1	QL	diflunisal oral tablet	Nivel 1	QL
butilbital-apap-caffeine oral capsule	Nivel 1	QL	eq aspirin low dose oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0
butilbital-apap-caffeine oral tablet	Nivel 1	QL	<b>ST JOSEPH LOW DOSE ORAL TABLET CHEWABLE</b>	Nivel 1	\$0
butilbital-aspirin-caffeine oral capsule	Nivel 1	QL	<b>ANALGÉSICOS - OPIOIDES</b>		
<b>TENCON ORAL TABLET</b>	Nivel 1	QL	<b>AGONISTAS OPIÁCEOS PARCIALES</b>		
<b>SALICILATOS</b>			buprenorphine hcl injection solution	Nivel 2	
aspirin 81 oral tablet chewable	Nivel 1	\$0	buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual	Nivel 2	PA; QL
aspirin adult low dose oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0	buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film	Nivel 2	QL
aspirin adult low strength oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0	buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	Nivel 1	QL
aspirin ec adult low dose oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0	butorphanol tartrate nasal solution	Nivel 1	QL
aspirin ec low strength oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0	nalbuphine hcl injection 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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
pentazocine-naloxone hcl oral tablet	Nivel 1	QL
<b>AGONISTAS OPIÁCEOS</b>		
codeine sulfate oral tablet 30 mg	Nivel 2	PA; QL
fentanyl transdermal patch 72 hour	Nivel 2	PA; QL
hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2	PA; QL
hydromorphone hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	PA; QL
hydromorphone hcl oral liquid	Nivel 1	PA; QL
hydromorphone hcl oral tablet	Nivel 1	PA; QL
levorphanol tartrate oral tablet 2 mg	Nivel 2	PA; QL
meperidine hcl oral solution	Nivel 1	PA; QL
meperidine hcl oral tablet	Nivel 1	PA; QL
<b>METHADONE HCL INTENSOL ORAL CONCENTRATE</b>	Nivel 1	PA; QL
methadone hcl oral concentrate	Nivel 1	PA; QL
methadone hcl oral solution	Nivel 1	PA; QL
methadone hcl oral tablet	Nivel 1	PA; QL
methadone hcl oral tablet soluble	Nivel 1	PA; QL
<b>METHADOSE ORAL TABLET SOLUBLE</b>	Nivel 1	PA; QL
morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml	Nivel 1	PA
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
morphine sulfate er oral tablet extended release	Nivel 2	PA; QL
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
butalbital-apap-caff-cod oral capsule	Nivel 1	PA; QL
butalbital-asa-caff-codeine oral capsule	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>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	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
hydrocodone-acetaminophen oral tablet	Nivel 1	PA; QL	<b>ANTIARRÍTMICOS</b>		
hydrocodone-ibuprofen oral tablet	Nivel 1	PA; QL	<b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-A</b>		
<b>COMBINACIONES DE OPIÁCEOS</b>					
APADAZ ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL	disopyramide phosphate oral capsule	Nivel 2	
BENZHYDROCODONE-ACETAMINOPHEN ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL	quinidine sulfate oral tablet	Nivel 1	
ENDOCET ORAL TABLET	Nivel 2	PA; QL	<b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-B</b>		
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	Nivel 1	PA; QL	mexiletine hcl oral capsule	Nivel 2	
<b>COMBINACIONES DE TRAMADOL</b>			<b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-C</b>		
tramadol-acetaminophen oral tablet	Nivel 1	PA; QL	flecainide acetate oral tablet	Nivel 2	QL
<b>ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS</b>			propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2	
<b>ANDRÓGENOS</b>			propafenone hcl oral tablet	Nivel 2	
danazol oral capsule	Nivel 2	QL	<b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE III</b>		
DEPO-TESTOSTERONE INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 1	PA	amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 400 mg	Nivel 1	
methitest oral tablet	Nivel 3	PA	amiodarone hcl oral tablet 200 mg	Nivel 1	QL
testosterone cypionate injection solution	Nivel 1	PA	dofetilide oral capsule	Nivel 2	
testosterone cypionate intramuscular solution	Nivel 1	PA	MULTAQ ORAL TABLET	Nivel 3	QL
<b>ANTICOAGULANTES</b>			PACERONE ORAL TABLET 100 MG	Nivel 1	
<b>AGENTES TIPO HEPARINA SINTÉTICOS</b>			PACERONE ORAL TABLET 200 MG	Nivel 1	QL
			<b>ANTICOAGULANTES</b>		
			<b>AGENTES TIPO HEPARINA SINTÉTICOS</b>		
			fondaparinux sodium subcutaneous solution	Nivel 4	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

**Nivel 3**-tienen un costo compartido más alta que los del Nivel 2. **Nivel 4**-tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca. **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**

PA=autorización previa QL=límites de cantidad SE=medicamentos especializados ST=terapia escalonada

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTICOAGULANTES DERIVADOS DE LA CUMARINA</b>		
JANTOVEN ORAL TABLET	Nivel 1	
warfarin sodium oral tablet	Nivel 1	
<b>HEPARINA Y AGENTES TIPO HEPARINA</b>		
BD HEPARIN POSIFLUSH INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 1	
heparin na (pork) lock flsh pf intravenous solution	Nivel 1	
heparin sod (pork) lock flush intravenous solution	Nivel 1	
heparin sodium (porcine) injection solution	Nivel 1	
heparin sodium (porcine) pf injection solution 1000 unit/ml, 5000 unit/0.5ml	Nivel 1	
<b>HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR</b>		
enoxaparin sodium injection solution	Nivel 4	QL
enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe	Nivel 4	QL
FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 4	QL
FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	QL
<b>INHIBIDORES DIRECTOS DEL FACTOR XA</b>		
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
ELIQUIS ORAL TABLET	Nivel 3	QL
rivaroxaban oral tablet	Nivel 2	QL

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 BIFÁSICOSORALES</b>		
AZURETTE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet	Nivel 1	\$0
KARIVA ORAL TABLET	Nivel 1	\$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 CONTINUOSORALES</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 EXTENDIDOORALES</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
ICLEVIA 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 un costo compartido más alta que los del nivel 2    **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca    **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
INTROVALE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - INYECTABLES		
JAIMIERS ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	Nivel 1	\$0
JOLESSA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	Nivel 1	\$0
levonorgestrel estrad 91-day oral tablet	Nivel 1	\$0	ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - ORALES		
LOJAJIMIERS ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	CAMILA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
RIVELSA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	DEBLITANE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ROSYRAH ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	EMZAHH ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
SETLAKIN ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	ERRIN ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
SIMPESSE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	HEATHER ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA			INCASSIA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AFTERA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL	JENCYCLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AFTERPILL ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL	LYLEQ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ECONTRA ONE-STEP ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL	LYZA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ELLA ORAL TABLET	Nivel 3	\$0	MELEYA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
HER STYLE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL	NORA-BE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
levonorgestrel oral tablet	Nivel 1	\$0; QL	norethindrone oral tablet	Nivel 1	\$0
MY CHOICE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL	NORLYDA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
MY WAY ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL	NORLYROC ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
NEW DAY ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL	OPILL ORAL TABLET	Nivel 2	\$0
OPCICON ONE-STEP ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL	SHAROBEL ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
OPTION 2 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL	ANTICONCEPTIVOS TRIFÁSICOS ORALES		
REACT ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL	alyacen 7/7/7 oral tablet	Nivel 1	\$0
TAKE ACTION ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL	ARANELLE 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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 Nivel 4=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca 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	
DASSETTA 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	VELIVET ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	
ENPRESSE-28 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	XARAH FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	
LEENA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	<b>COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOSORALES</b>			
LEVONEST ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	AFIRMELLE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	
levonorg-eth estrad triphasic oral tablet	Nivel 1	\$0	ALTAVERA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	
norgestim-eth estrad triphasic oral tablet	Nivel 1	\$0	alyacen 1/35 oral tablet	Nivel 1	\$0	
NORTREL 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	APRI ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	
NYLIA 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	AUBRA EQ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	
PIRMELLA 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	AUROVELA 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	
TILIA FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	AUROVELA 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	
TRI FEMYNOR ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	AUROVELA 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	
TRI-ESTARYLLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	AUROVELA FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	
TRI-LEGEST FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	AUROVELA FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	
TRI-LINYAH ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	AVIANE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	
TRI-LO-ESTARYLLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	AYUNA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	
TRI-LO-MARZIA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	BALZIVA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	
TRI-LO-MILI ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	BLISOVI 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	
TRI-LO-SPRINTEC ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	BLISOVI FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	
TRI-MILI ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	BLISOVI FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	
TRI-SPRINTEC ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	briellyn oral tablet	Nivel 1	\$0	
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	

**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 un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **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
CYRED EQ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	JUNEL 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
DASSETTA 1/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	JUNEL 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
DELYLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	JUNEL FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
drospirenen-eth estrad-levomefol oral tablet	Nivel 1	\$0	JUNEL FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet	Nivel 1	\$0	JUNEL FE 24 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ELINEST ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	KAITLIB FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
ENSKYCE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	KALLIGA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ESTARYLLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	KELNOR 1/35 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet	Nivel 1	\$0	KELNOR 1/50 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
FALMINA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	KURVELO ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
FEIRZA 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	LARIN 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
FEIRZA 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	LARIN 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
FINZALA ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0	LARIN 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
GALBRIELA ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0	LARIN FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
GEMMILY ORAL CAPSULE	Nivel 1	\$0	LARIN FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
HAILEY 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	LAYOLIS FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
HAILEY 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	LESSINA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
HAILEY FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	levonorgest-eth estradiol-iron oral tablet	Nivel 1	\$0
HAILEY FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-30 mg-mcg	Nivel 1	\$0
ISIBLOOM ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	LEVORA 0.15/30 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
jasmiel oral tablet	Nivel 1	\$0	LOESTRIN 1.5/30 (21) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JOYEUX ORAL TABLET	Nivel 1	\$0			
JULEBER 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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 Nivel 4=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca 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
LOESTRIN 1/20 (21) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg	Nivel 1	\$0
LOESTRIN FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	NORTREL 0.5/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LOESTRIN FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	NORTREL 1/35 (21) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LORYNA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	NORTREL 1/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LOW-OGESTREL ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	NYLIA 1/35 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LO-ZUMANDIMINE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	OCELLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LUTERA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	ORSYTHIA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
marlissa oral tablet	Nivel 1	\$0	PHILITH ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
MERZEE ORAL CAPSULE	Nivel 1	\$0	PORTIA-28 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
MIBELAS 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0	RECLIPSEN ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
MICROGESTIN 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	SPRINTEC 28 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
MICROGESTIN 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	SRONYX ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
MICROGESTIN FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	SYEDA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
MICROGESTIN FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	TARINA 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
MILI ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	TARINA FE 1/20 EQ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
MINZOYA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	TAYSOFY ORAL CAPSULE	Nivel 1	\$0
MONO-LINYAH ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	TURQOZ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
NECON 0.5/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	VALTYA 1/50 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
NIKKI ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	VESTURA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
norethin ace-eth estrad-fe oral capsule	Nivel 1	\$0	VIENVA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet	Nivel 1	\$0	VYFEMLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable	Nivel 1	\$0	VYLIBRA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
norethindrone acet-ethinyl est oral tablet	Nivel 1	\$0	WERA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
			WYMZYA FE ORAL TABLET CHEWABLE	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
XELRIA FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0	ANTAGONISTAS DE RECEPTORES DE GLUTAMATO AMPA		
ZOVIA 1/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	perampanel oral tablet	Nivel 2	
ZUMANDIMINE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	ANTICONVULSIVOS - BENZODIAZEPINAS		
<b>COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS TRANSDÉRMICOS</b>			clobazam oral suspension 2.5 mg/ml	Nivel 2	QL
norelgestromin-eth estradiol transdermal patch weekly	Nivel 1	\$0	clobazam oral tablet	Nivel 2	QL
XULANE TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	Nivel 1	\$0	clonazepam oral tablet	Nivel 1	QL
ZAFEMY TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	Nivel 1	\$0	clonazepam oral tablet dispersible	Nivel 1	QL
<b>COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS VAGINALES</b>			diazepam rectal gel	Nivel 2	QL
ELURYNG VAGINAL RING	Nivel 1	\$0	ANTICONVULSIVOS VARIOS		
ENILLORING VAGINAL RING	Nivel 1	\$0	APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG	Nivel 3	DO
etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring	Nivel 1	\$0	APTIOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	Nivel 3	QL
HALOETTE VAGINAL RING	Nivel 1	\$0	carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 1	QL
<b>ANTICONVULSIVOS</b>			carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	QL
<b>ÁCIDO VALPROICO</b>			carbamazepine oral suspension	Nivel 1	QL
divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL	carbamazepine oral tablet	Nivel 1	QL
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle	Nivel 2	QL	carbamazepine oral tablet chewable 100 mg	Nivel 1	QL
divalproex sodium oral tablet delayed release	Nivel 2	QL	EPITOL ORAL TABLET	Nivel 1	QL
valproic acid oral capsule	Nivel 1	QL	eslicarbazepine acetate oral tablet 200 mg, 400 mg	Nivel 2	DO
valproic acid oral solution	Nivel 1		eslicarbazepine acetate oral tablet 600 mg, 800 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 un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **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
lacosamide oral solution	Nivel 2	QL	<b>MODULADORES DEL ÁCIDO ?-AMINOBUTÍRICO (GABA)</b>		
lacosamide oral tablet	Nivel 2	QL	tiagabine hcl oral tablet	Nivel 2	QL
lamotrigine oral tablet	Nivel 1	DO	vigabatrin oral packet	Nivel 4	SP; QL
lamotrigine oral tablet chewable	Nivel 1	QL	vigabatrin oral tablet	Nivel 4	SP; LD; QL
levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL	<b>VIGADRONE ORAL PACKET</b>	Nivel 4	LD; QL
levetiracetam oral solution	Nivel 2	QL	<b>VIGADRONE ORAL TABLET</b>	Nivel 4	SP; LD; QL
levetiracetam oral tablet 1000 mg	Nivel 2	QL	<b>VIGPODER ORAL PACKET</b>	Nivel 4	LD; QL
levetiracetam oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	Nivel 2	DO	<b>SUCCINIMIDAS</b>		
oxcarbazepine oral suspension	Nivel 2	QL	ethosuximide oral capsule	Nivel 1	QL
oxcarbazepine oral tablet	Nivel 2	QL	ethosuximide oral solution	Nivel 1	QL
pregabalin oral capsule	Nivel 2	QL	methsuximide oral capsule	Nivel 2	QL
pregabalin oral solution	Nivel 2	QL	<b>ANTIDEPRESIVOS</b>		
primidone oral tablet 250 mg, 50 mg	Nivel 1	QL	<b>AGENTES TRICÍCLICOS</b>		
rufinamide oral suspension	Nivel 2	QL	amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1	DO
rufinamide oral tablet 200 mg	Nivel 2	DO	amitriptyline hcl oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 1	QL
rufinamide oral tablet 400 mg	Nivel 2	QL	amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 1	QL
topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg	Nivel 1	QL	amoxapine oral tablet 25 mg, 50 mg	Nivel 1	DO
topiramate oral tablet	Nivel 1	DO	clomipramine hcl oral capsule 25 mg	Nivel 2	DO
zonisamide oral capsule	Nivel 2	QL	clomipramine hcl oral capsule 50 mg, 75 mg	Nivel 2	QL
<b>CARBAMATOS</b>			desipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 2	DO
felbamate oral suspension	Nivel 2	QL	desipramine hcl oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 2	QL
felbamate oral tablet	Nivel 2	QL	doxepin hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1	DO
<b>HIDANTOÍNA</b>			doxepin hcl oral capsule 100 mg, 150 mg	Nivel 1	QL
<b>DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG</b>	Nivel 3				
<b>PHENYTEK ORAL CAPSULE</b>	Nivel 1				
phenytoin oral suspension	Nivel 1				
phenytoin sodium extended 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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
doxepin hcl oral concentrate	Nivel 1	QL	nefazodone hcl oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg	Nivel 1	QL
imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg	Nivel 1	DO	trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	Nivel 1	DO
imipramine hcl oral tablet 50 mg	Nivel 1	QL	trazodone hcl oral tablet 300 mg	Nivel 1	QL
nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg	Nivel 1	DO	vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 2	DO
nortriptyline hcl oral capsule 50 mg, 75 mg	Nivel 1	QL	vilazodone hcl oral tablet 40 mg	Nivel 2	QL
nortriptyline hcl oral solution	Nivel 1	QL	<b>INHIBIDORES DE LA MONOAMINO OXIDASA (IMAO)</b>		
protriptyline hcl oral tablet 10 mg	Nivel 2	QL	<b>EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 9 MG/24HR</b>	Nivel 3	QL
protriptyline hcl oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO	<b>EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 6 MG/24HR</b>	Nivel 3	DO
trimipramine maleate oral capsule	Nivel 1	QL	<b>MARPLAN ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR ALFA 2 (TETRACÍCLICOS)</b>			phenelzine sulfate oral tablet	Nivel 1	QL
mirtazapine oral tablet	Nivel 1		tranylcypromine sulfate oral tablet	Nivel 2	QL
mirtazapine oral tablet dispersible	Nivel 1		<b>INHIBIDORES SELECTIVOS DE RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (ISRS)</b>		
<b>ANTIDEPRESIVOS VARIOS</b>			citalopram hydrobromide oral solution	Nivel 1	
bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg	Nivel 1	DO	citalopram hydrobromide oral tablet	Nivel 1	
bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 150 mg, 200 mg	Nivel 1	QL	escitalopram oxalate oral solution	Nivel 1	
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	Nivel 1	QL	escitalopram oxalate oral tablet	Nivel 1	
bupropion hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1	QL	fluoxetine hcl oral capsule	Nivel 1	
bupropion hcl oral tablet 75 mg	Nivel 1	DO	fluoxetine hcl oral capsule delayed release	Nivel 1	
<b>CÍCLICOS MODIFICADOS</b>			fluoxetine hcl oral solution	Nivel 1	
nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 50 mg	Nivel 1	DO	fluoxetine hcl 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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
fluvoxamine maleate oral tablet	Nivel 1		<b>ANTIDIABÉTICOS</b>		
paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1		<b>AGENTES MIMÉTICOS DE LA INCRETINA (AGONISTAS DEL RECEPTOR DE GLP-1)</b>		
paroxetine hcl oral tablet	Nivel 1		liraglutide subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	PA; QL
sertraline hcl oral concentrate	Nivel 1		<b>OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	PA; QL
sertraline hcl oral tablet	Nivel 1		<b>OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	PA; QL
<b>SEROTONINA - INHIBIDORES DE RECAPTACIÓN DE NOREPINEFRINA (IRSN)</b>			<b>OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	PA; QL
desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg	Nivel 1	QL	<b>TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 2	PA; QL
desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 25 mg, 50 mg	Nivel 1	DO	<b>AGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA - DERIVADOS DE LA ERGOTAMINA</b>		
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg	Nivel 1	QL	<b>CYCLOSET ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; QL
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 40 mg	Nivel 2	QL	<b>ANÁLOGOS DE MEGLITINIDAS</b>		
<b>FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Nivel 3	ST; QL	nateglinide oral tablet	Nivel 2	QL
<b>FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK</b>	Nivel 3	ST; QL	repaglinide oral tablet	Nivel 1	QL
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 1	QL	<b>ANTIDIABÉTICOS - ANÁLOGOS DE AMILINA</b>		
venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg	Nivel 1	ST; QL	<b>SYMLINPEN 120 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 3	PA; QL
venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 225 mg	Nivel 1	QL	<b>SYMLINPEN 60 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 3	PA; QL
venlafaxine hcl 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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>BIGUANIDAS</b>								
metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL	<b>INHIBIDORES DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 (SGLT2)</b>					
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg	Nivel 1	QL	dapagliflozin propanediol oral tablet	Nivel 2	ST; QL			
metformin hcl oral tablet 850 mg	Nivel 1	\$0; QL	<b>JARDIANCE ORAL TABLET</b>	Nivel 2	ST; QL			
<b>COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 Y BIGUANIDA</b>								
<b>JANUMET ORAL TABLET</b>	Nivel 2	ST; QL	<b>INHIBIDORES DE LA ALFA-GLUCOSIDASA</b>					
<b>JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Nivel 2	ST; QL	acarbose oral tablet	Nivel 1	QL			
<b>COMBINACIONES DE SULFONILUREAS- BIGUANIDA</b>			miglitol oral tablet	Nivel 2	QL			
glipizide-metformin hcl oral tablet	Nivel 1	QL	<b>INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 (DPP-4)</b>					
glyburide-metformin oral tablet	Nivel 1	ST; QL	alogliptin benzoate oral tablet	Nivel 1	ST; QL			
<b>INHIBIDOR DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 - COMBINACIÓN DE BIGUANIDA</b>			<b>JANUVIA ORAL TABLET</b>	Nivel 2	ST; QL			
dapagliflozin pro-metformin er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	ST; QL	<b>INSULINA HUMANA</b>					
<b>SYNJARDY ORAL TABLET</b>	Nivel 2	ST; QL	<b>HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	QL			
<b>SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Nivel 2	ST; QL	<b>HUMULIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION</b>	Nivel 2	QL			
<b>XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-500 MG, 2.5-1000 MG, 5-500 MG</b>	Nivel 2	ST; QL	<b>HUMULIN N KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	QL			
			<b>HUMULIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION</b>	Nivel 2	QL			
			<b>HUMULIN R INJECTION SOLUTION</b>	Nivel 2	QL			
			<b>HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **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
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL	LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 2	QL
insulin asp prot & asp flexpen subcutaneous suspension pen-injector	Nivel 2	QL	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
insulin aspart flexpen subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
insulin aspart injection solution	Nivel 2	QL	NOVOLIN 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
insulin aspart penfill subcutaneous solution cartridge	Nivel 2	QL	NOVOLIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
insulin aspart prot & aspart subcutaneous suspension	Nivel 2	QL	NOVOLIN N FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
insulin degludec flextouch subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL	NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
insulin degludec subcutaneous solution	Nivel 2	QL	NOVOLIN N RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
insulin glargine-yfgn subcutaneous solution	Nivel 3	QL	NOVOLIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
insulin glargine-yfgn subcutaneous solution pen-injector	Nivel 3	QL	NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
insulin lispro (1 unit dial) subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL	NOVOLIN R FLEXPEN RELION INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
insulin lispro injection solution	Nivel 2	QL	NOVOLIN R INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
insulin lispro junior kwikpen subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL	NOVOLIN R RELION INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
insulin lispro prot & lispro subcutaneous suspension pen-injector	Nivel 2	QL			
<b>LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
NOVOLOG 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN- INJECTOR	Nivel 2	QL	RELION GLUCOSE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 3	
NOVOLOG FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN- INJECTOR	Nivel 2	QL	OTROS AGENTES PARA LA DIABETES		
NOVOLOG FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN- INJECTOR	Nivel 2	QL	glucagon emergency injection kit	Nivel 2	QL
NOVOLOG INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL	glucose oral gel 40 %	Nivel 1	
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN- INJECTOR	Nivel 2	QL	glucose oral liquid 15 gm/59ml	Nivel 1	
NOVOLOG MIX 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL	glucose oral tablet chewable 4 gm	Nivel 3	
NOVOLOG MIX 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL	TRUEPLUS GLUCOSE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 3	
NOVOLOG PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 2	QL	SULFONILUREAS		
NOVOLOG RELION INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL	glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	Nivel 1	ST; QL
TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN- INJECTOR	Nivel 2	QL	glipizide er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	ST; QL
TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 2	QL	glipizide oral tablet	Nivel 1	ST; QL
OTROS AGENTES PARA LA DIABETES - COMBINACIONES			glyburide micronized oral tablet	Nivel 1	ST; QL
glucose oral tablet chewable 4-6 gm-mg	Nivel 3		glyburide oral tablet	Nivel 1	ST; QL
			TIAZOLIDINEDIONAS		
			pioglitazone hcl oral tablet	Nivel 1	ST; QL
			ANTÍDOTOS		
			ANTAGONISTAS OPIÁCEOS		
			ft naloxone hcl nasal liquid	Nivel 1	
			gnp naloxone hcl nasal liquid	Nivel 1	
			KLOXXADO NASAL LIQUID	Nivel 2	QL
			naloxone hcl injection solution	Nivel 2	QL
			naloxone hcl injection solution cartridge	Nivel 2	QL
			naloxone hcl injection solution prefilled syringe 2 mg/2ml	Nivel 2	QL

**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 un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **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
naloxone hcl nasal liquid	Nivel 1	QL	SUSTANCIA PARA ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NK1		
naltrexone hcl oral tablet	Nivel 1		aprepitant oral	Nivel 2	QL
<b>REXTOVY NASAL LIQUID</b>	Nivel 2	QL	aprepitant oral capsule	Nivel 2	QL
<b>ANTÍDOTOS - AGENTES QUELANTES</b>			<b>VARUBI (180 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Nivel 3	LD; QL
<b>CHEMET ORAL CAPSULE</b>	Nivel 3		<b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS</b>		
deferiprone oral tablet	Nivel 4	PA; LD	<b>AGONISTAS DEL RECEPTOR ADRENÉRGICO BETA 3</b>		
<b>ANTIEMÉTICOS</b>			mirabegron er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR 5-HT3</b>			<b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - AGONISTAS COLINÉRGICOS</b>		
gransetron hcl oral tablet	Nivel 2	QL	bethanechol chloride oral tablet	Nivel 2	
ondansetron hcl oral solution	Nivel 2	QL	<b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - ANTIMUSCARÍNICOS (ANTICOLINÉRGICOS)</b>		
ondansetron hcl oral tablet	Nivel 2	QL	darifenacin hydrobromide er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL
ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg	Nivel 2	QL	fesoterodine fumarate er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL
palonosetron hcl intravenous solution 0.25 mg/5ml	Nivel 2	PA	oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
palonosetron hcl intravenous solution prefilled syringe	Nivel 2	PA	oxybutynin chloride oral solution	Nivel 1	QL
<b>SANCUSO TRANSDERMAL PATCH</b>	Nivel 3	QL	oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	Nivel 1	QL
<b>ANTIEMÉTICOS - AGENTE ANTICOLINÉRGICO</b>			solifenacina succinate oral tablet	Nivel 2	QL
meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg	Nivel 1		tolterodine tartrate oral tablet	Nivel 1	QL
scopolamine transdermal patch 72 hour	Nivel 2				
trimethobenzamide hcl oral capsule	Nivel 1				
<b>ANTIEMÉTICOS VARIOS</b>					
dronabinol oral capsule	Nivel 2	QL			
<b>COMBINACIONES DE ANTIEMÉTICOS</b>					
<b>AKYNZEO ORAL CAPSULE</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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
trospium chloride er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 2	QL
trospium chloride oral tablet	Nivel 1	QL
<b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - RELAJANTES MUSCULARES DIRECTOS</b>		
flavoxate hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>ANTIHELMÍNTICOS</b>		
<b>ANTIHELMÍNTICOS</b>		
albendazole oral tablet	Nivel 2	PA; QL
benznidazole oral tablet	Nivel 3	
ivermectin oral tablet	Nivel 1	QL
praziquantel oral tablet	Nivel 2	
<b>ANTIHIPERLIPIDÉMICOS</b>		
<b>ANTIHIPERLIPIDÉMICOS VARIOS</b>		
icosapent ethyl oral capsule	Nivel 2	PA; 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>		
ezetimibe-simvastatin oral tablet	Nivel 1	ST; QL
<b>DERIVADOS DEL ÁCIDO FÍBRICO</b>		
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
fenofibric acid oral capsule delayed release	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	DO; \$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 un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **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
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
<b>ANTIHIPERTENSIVOS</b>		
<b>AGENTES PARA FEOCROMOCITOMAS</b>		
phenoxybenzamine hcl oral capsule	Nivel 2	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<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
guanfacine hcl oral tablet	Nivel 1	
methyldopa oral tablet 250 mg	Nivel 1	DO
methyldopa oral tablet 500 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 un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **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>ANTIADRENÉRGICOS - ACTUACIÓN PERIFÉRICA</b>			trandolapril-verapamil hcl er oral tablet extended release	Nivel 1	QL
doxazosin mesylate oral tablet	Nivel 1	QL	<b>INHIBIDORES DE LA ECA Y DIURÉTICO TIAZÍDICO/DIURÉTICO TIPO TIAZIDA</b>		
prazosin hcl oral capsule	Nivel 1		benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
terazosin hcl oral capsule	Nivel 1	QL	captopril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 2	QL
<b>COMBINACIÓN DE ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II Y DIURÉTICOS TIPO TIAZIDA</b>			enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
candesartan cilexetil-hctz oral tablet	Nivel 1	QL	fosinopril sodium-hctz oral tablet	Nivel 1	QL
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL	lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
losartan potassium-hctz oral tablet	Nivel 1	QL	quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
telmisartan-hctz oral tablet	Nivel 1	QL	<b>INHIBIDORES DE LA ECA</b>		
valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL	benazepril hcl oral tablet	Nivel 1	QL
<b>COMBINACIONES DE BETABLOQUEADORES Y DIURÉTICOS</b>			captopril oral tablet	Nivel 2	QL
atenolol-chlorthalidone oral tablet	Nivel 1	QL	enalapril maleate oral tablet	Nivel 1	QL
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL	fosinopril sodium oral tablet	Nivel 1	QL
metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL	lisinopril oral tablet	Nivel 1	QL
<b>INHIBIDOR DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE LA ANGIOTENSINA (ECA) Y COMBINACIONES DE BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>			moexipril hcl oral tablet	Nivel 1	QL
amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule	Nivel 1	QL	perindopril erbumine oral tablet	Nivel 1	QL
			quinapril hcl oral tablet	Nivel 1	QL
			ramipril oral capsule 1.25 mg	Nivel 1	DO
			ramipril oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	QL
			trandolapril 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 un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **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>INHIBIDORES DIRECTOS DE LA RENINA</b>							
aliskiren fumarate oral tablet 150 mg	Nivel 2	DO	cyproheptadine hcl oral syrup	Nivel 1			
aliskiren fumarate oral tablet 300 mg	Nivel 2	QL	cyproheptadine hcl oral tablet	Nivel 1			
<b>VASODILATADORES</b>							
hydralazine hcl oral tablet	Nivel 1		<b>ANTIMICÓTICOS</b>				
minoxidil oral tablet	Nivel 1		<b>*ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS (TRITERPENOIDS)***</b>				
<b>ANTIHAMÍNICOS</b>							
<b>ANTIHAMÍNICOS - ALQUILAMINAS</b>			<b>BREXAFEMME ORAL TABLET</b>				
RYCLORA ORAL SOLUTION	Nivel 1	ST	griseofulvin microsize oral suspension	Nivel 1			
<b>ANTIHAMÍNICOS - ETANOLAMINAS</b>			griseofulvin microsize oral tablet	Nivel 1			
carbinoxamine maleate oral solution	Nivel 1	PA	griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	Nivel 1			
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	Nivel 1	PA	nystatin oral tablet	Nivel 1			
clemastine fumarate oral tablet	Nivel 1	ST; QL	terbinafine hcl oral tablet	Nivel 1			
diphenhydramine hcl injection solution	Nivel 2		<b>IMIDAZOLES</b>				
diphenhydramine hcl oral capsule 50 mg	Nivel 1		ketoconazole oral tablet	Nivel 1	QL		
<b>ANTIHAMÍNICOS - FENOTIAZINA</b>			<b>TRIAZOLES</b>				
promethazine hcl oral solution	Nivel 1	QL	fluconazole oral suspension reconstituted	Nivel 1	QL		
promethazine hcl oral tablet	Nivel 1	QL	fluconazole oral tablet	Nivel 1	QL		
promethazine hcl rectal suppository	Nivel 2	QL	itraconazole oral capsule	Nivel 2	PA; QL		
PROMETHEGAN RECTAL SUPPOSITORY	Nivel 2	QL	posaconazole oral suspension	Nivel 2	PA; QL		
<b>ANTIHAMÍNICOS - NO SEDANTES</b>			voriconazole oral suspension reconstituted	Nivel 2	PA; QL		
desloratadine oral tablet	Nivel 1	QL	voriconazole oral tablet	Nivel 2	PA; QL		
desloratadine oral tablet dispersible	Nivel 1	QL	<b>ANTINEOPLÁSICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS</b>				
<b>*ANTINEOPLASTIC - ALK INHIBITORS***</b>							
<b>XALKORI ORAL CAPSULE</b>					Nivel 4 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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>*ANTINEOPLASTIC - BCR-ABL KINASE INHIBITORS***</b>							
<b>BOSULIF ORAL TABLET</b>	Nivel 4	PA; SP; QL	leuprolide acetate injection kit	Nivel 4	PA; SP		
dasatinib oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL	<b>TRELSTAR MIXJECT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Nivel 4	PA; SP; QL		
<b>ICLUSIG ORAL TABLET</b>	Nivel 4	PA; LD; QL	<b>ANTAGONISTAS DE LA HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROFINA (GNRH)</b>				
imatinib mesylate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL	<b>FIRMAGON (240 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 4	PA; SP; QL		
nilotinib hcl oral capsule	Nivel 4	PA; SP	<b>FIRMAGON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 4	PA; SP; QL		
<b>*ANTINEOPLASTIC - BTK INHIBITORS***</b>							
<b>IMBRUVIDA ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; LD; QL	<b>ANTIANDRÓGENOS</b>				
<b>IMBRUVIDA ORAL TABLET</b>	Nivel 4	PA; LD; QL	bicalutamide oral tablet	Nivel 2	QL		
<b>*ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS***</b>							
<b>ERBITUX INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP	nilutamide oral tablet	Nivel 4	QL		
erlotinib hcl oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL	<b>XTANDI ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL		
<b>GILOTrif ORAL TABLET</b>	Nivel 4	PA; LD; QL	<b>ANTIBIÓTICOS ANTINEOPLÁSICOS</b>				
<b>AGENTES ALQUILANTES</b>							
<b>MYLERAN ORAL TABLET</b>	Nivel 4		mitoxantrone hcl intravenous concentrate	Nivel 4	SP		
oxaliplatin intravenous solution	Nivel 4	SP	<b>ANTICUERPOS ANTIADRENAL</b>				
oxaliplatin intravenous solution reconstituted	Nivel 4	SP	<b>LYSODREN ORAL TABLET</b>	Nivel 4	LD; QL		
<b>AGENTES DE RESCATE ANTAGONISTAS DEL ÁCIDO FÓLICO</b>			<b>ANTIESTRÓGENOS</b>				
leucovorin calcium oral tablet	Nivel 2		tamoxifen citrate oral tablet	Nivel 2	\$0		
<b>AGONISTAS DEL RECEPTOR X RETINOIDE SELECTIVOS</b>							
bexarotene oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL	toremifene citrate oral tablet	Nivel 4			
<b>ANTIMETABOLITOS</b>							
capecitabine oral tablet	Nivel 4	PA; SP	mercaptopurine oral tablet	Nivel 2			
methotrexate sodium 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 un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **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
TABLOID ORAL TABLET	Nivel 4		COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTINEOPLÁSICOS - INHIBidores DE CINASA MTOR			lapatinib ditosylate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 4	PA; SP	pazopanib hcl oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
everolimus oral tablet soluble	Nivel 4	PA; SP	sorafenib tosylate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
TORPENZ ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD	STIVARGA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTINEOPLÁSICOS - INHIBidores DE LA CINASA BRAF			sunitinib malate oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
TAFINLAR ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	ANTINEOPLÁSICOS - INMUNOMODULADORES		
ZELBORAF ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	POMALYST ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTINEOPLÁSICOS - INHIBidores DE LA HISTONA DESACETILASA			ANTINEOPLÁSICOS VARIOS		
ZOLINZA ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; QL	ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD
ANTINEOPLÁSICOS - INHIBidores DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN DE HEDGEHOG			hydroxyurea oral capsule	Nivel 2	
ERIVEDGE ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	MATULANE ORAL CAPSULE	Nivel 4	LD
ANTINEOPLÁSICOS - INHIBidores DE MEK			IMIDAZOTETRAZINA		
MEKINIST ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	temozolomide oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
ANTINEOPLÁSICOS - INHIBidores MULTICINASAS			INHIBidores DE BIOSÍNTESIS DE ANDRÓGENOS		
CAPRELSA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD; QL	abiraterone acetate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	ABIRTEGA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; QL
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	INHIBidores DE LA AROMATASA		
			anastrozole oral tablet	Nivel 2	\$0
			exemestane oral tablet	Nivel 2	\$0
			letrozole oral tablet	Nivel 2	\$0
			INHIBidores DE LA CINASA JANUS (JAK) ASOCIADOS		
			JAKAFI ORAL TABLET	Nivel 4	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 Nivel 4=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca 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>INHIBIDORES DE LA FOSFOINOSITIDA-3-QUINASAS (PI3K)</b>			<b>ANTIPALÚDICOS</b>		
ZYDELIG ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	<b>ANTIPALÚDICOS</b>		
<b>INHIBIDORES DE LA POLI (ADP-RIBOSA) POLIMERASA (PARP)</b>			chloroquine phosphate oral tablet	Nivel 1	
LYNPARZA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	Nivel 1	QL
<b>INHIBIDORES DE LA QUINASA DEPENDIENTE DE CICLINA (CDK)</b>			<b>KRINTAFEL ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL
IBRANCE ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	mefloquine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
IBRANCE ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	primaquine phosphate oral tablet	Nivel 3	
<b>INHIBIDORES DE LA TOPOISOMERASA I</b>			quinine sulfate oral capsule	Nivel 2	PA; QL
HYCAMTIN ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP	<b>COMBINACIONES DE ANTIPALÚDICOS</b>		
<b>INHIBIDORES DEL VEGF</b>			atovaquone-proguanil hcl oral tablet	Nivel 1	
INLYTA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	<b>COARTEM ORAL TABLET</b>	Nivel 3	
<b>INHIBIDORES MIÓTICOS</b>			<b>ANTIPARKINSONIANOS</b>		
etoposide oral capsule	Nivel 4	SP	<b>ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA NO ERGOLÍNICOS</b>		
<b>MOSTAZAS DE NITRÓGENO</b>			<b>APOKYN SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
cyclophosphamide oral capsule	Nivel 4	SP	apomorphine hcl subcutaneous solution cartridge	Nivel 4	PA; SP; QL
LEUKERAN ORAL TABLET	Nivel 3		<b>NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR</b>	Nivel 3	QL
<b>NITROSOUREA</b>			pramipexole dihydrochloride oral tablet	Nivel 2	QL
GLEOSTINE ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP	ropinirole hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	
<b>PROGESTINAS - ANTINEOPLÁSICOS</b>			ropinirole hcl oral tablet	Nivel 1	
megestrol acetate oral tablet	Nivel 1		<b>ANTICOLINÉRGICOS ANTIPARKINSONIANOS</b>		
<b>RETINOIDES</b>			benztropine mesylate oral tablet	Nivel 1	
tretinoin oral capsule	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2    **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca    **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
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
amantadine hcl oral tablet	Nivel 2	QL
bromocriptine mesylate oral capsule	Nivel 2	
bromocriptine mesylate oral tablet	Nivel 1	
<b>INHIBIDORES ANTIPARKINSONIANOS DE LA CATECOL-O-METILTRANSFERASA (COMT) CENTRALES/PERIFÉRICOS</b>		
tolcapone oral tablet	Nivel 2	PA; QL
<b>INHIBIDORES ANTIPARKINSONIANOS DE LA MONOAMINO OXIDASA</b>		
rasagiline mesylate oral tablet	Nivel 2	QL
selegiline hcl oral capsule	Nivel 2	
selegiline hcl oral tablet	Nivel 2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>INHIBIDORES COMT PERIFÉRICOS</b>		
entacapone oral tablet	Nivel 2	QL
<b>INHIBIDORES DE LA DESCARBOXILASA</b>		
carbidopa oral tablet	Nivel 2	
<b>ANTIVIRALES</b>		
<b>*ANTIVIRAL COMBINATIONS***</b>		
PAXLOVID (150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
PAXLOVID (300/100 & 150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
PAXLOVID (300/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
<b>*MISC. ANTIVIRALS***</b>		
LAGEVRIO ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
<b>AGENTES DEL CITOMEGALOVIRUS (CMV)</b>		
valganciclovir hcl oral solution reconstituted	Nivel 4	
valganciclovir hcl oral tablet	Nivel 4	
<b>AGENTES PARA EL HERPES - ANÁLOGOS DE LA PURINA</b>		
acyclovir oral capsule	Nivel 1	
acyclovir oral suspension	Nivel 1	
acyclovir oral tablet	Nivel 1	
valacyclovir hcl oral tablet	Nivel 1	QL
<b>AGENTES PARA EL HERPES - ANÁLOGOS DE LA TIMIDINA</b>		
famciclovir 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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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 HEPATITIS B</b>							
adefovir dipivoxil oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL	<b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE FUSIÓN</b>				
<b>BARACLUDE ORAL SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; QL	<b>FUZEON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 4	PA; LD; QL		
entecavir oral tablet	Nivel 4	PA; QL	<b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA INTEGRASA</b>				
<b>VEMLIDY ORAL TABLET</b>	Nivel 4	PA; SP; QL	<b>ISENTRESS ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL		
<b>AGENTES PARA LA HEPATITIS C - COMBINACIONES</b>							
<b>EPCLUSA ORAL PACKET</b>	Nivel 3	PA; SP; QL	<b>ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE</b>	Nivel 4	QL		
<b>EPCLUSA ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; SP; QL	<b>TIVICAY ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL		
<b>HARVONI ORAL PACKET</b>	Nivel 3	PA; SP; QL	<b>TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE</b>	Nivel 4	QL		
<b>HARVONI ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; SP; QL	<b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA PROTEASA</b>				
<b>AGENTES PARA LA HEPATITIS C</b>							
<b>PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Nivel 4	SP; LD; QL	<b>APТИVUS ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	QL		
<b>PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	SP; LD; QL	atazanavir sulfate oral capsule	Nivel 4	QL		
ribavirin oral capsule	Nivel 4	SP; QL	darunavir oral tablet	Nivel 4	QL		
ribavirin oral tablet	Nivel 4	SP; QL	<b>PРЕЗИСТА ORAL SUSPENSION</b>	Nivel 4	QL		
<b>AGENTES PARA LA INFLUENZA</b>							
rimantadine hcl oral tablet	Nivel 1		<b>PРЕЗИСТА ORAL TABLET 150 MG, 75 MG</b>	Nivel 4	QL		
<b>ANTIRRETROVIRALES - ANTAGONISTA DE CCR5 (INHIBIDOR DE ENTRADA)</b>			ritonavir oral tablet	Nivel 4	QL		
maraviroc oral tablet	Nivel 4	QL	<b>VIRACEPT ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL		
<b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA (RTI) NO ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS</b>			<b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA (RTI) NO ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS</b>				
			<b>EDURANT ORAL TABLET</b>	Nivel 4	PA; QL		
			<b>EDURANT PED ORAL TABLET SOLUBLE</b>	Nivel 4	PA; QL		
			efavirenz oral tablet	Nivel 4	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2    **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca    **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
etravirine oral tablet	Nivel 4	PA; QL	<b>DELSTRIGO ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL
<b>INTELENCE ORAL TABLET 25 MG</b>	Nivel 4	PA; QL	<b>DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG</b>	NF	\$0 (\$0 copay for pre-exposure prophylaxis); QL
nevirapine oral suspension	Nivel 2	QL	<b>DOVATO ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL
nevirapine oral tablet	Nivel 2	QL	efavirenz-emtricitab-tenofo df oral tablet	Nivel 1	QL
<b>ANTIRRETRIVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS</b>			efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg	Nivel 4	QL
tenofovir disoproxil fumarate oral tablet	Nivel 4	\$0; QL	emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	Nivel 4	QL
<b>VIREAD ORAL POWDER</b>	Nivel 4	QL	emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	Nivel 1	\$0; QL
<b>VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG</b>	Nivel 4	QL	<b>EVOTAZ ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL
<b>ANTIRRETRIVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS- PIRIMIDINAS</b>			<b>GENVOYA ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL
emtricitabine oral capsule	Nivel 4	\$0; QL	lamivudine-zidovudine oral tablet	Nivel 4	QL
<b>EMTRIVA ORAL SOLUTION</b>	Nivel 4	QL	lopinavir-ritonavir oral tablet	Nivel 4	QL
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	Nivel 2	QL	<b>STRIBILD ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL
<b>ANTIRRETRIVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS- PURINAS</b>			<b>TRIUMEQ ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL
abacavir sulfate oral solution	Nivel 2	QL	trumeq pd oral tablet soluble	Nivel 4	QL
abacavir sulfate oral tablet	Nivel 2	QL	<b>INHIBIDORES DE ENDONUCLEASAS PA</b>		
<b>ANTIRRETRIVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS- TIMIDINAS</b>			<b>XOFLUZA (40 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Nivel 3	QL
zidovudine oral capsule	Nivel 2	QL	<b>XOFLUZA (80 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Nivel 3	QL
zidovudine oral syrup	Nivel 2	QL	<b>INHIBIDORES DE LA NEURAMINIDASA</b>		
zidovudine oral tablet	Nivel 2	QL	oseltamivir phosphate oral capsule	Nivel 2	QL
<b>COMBINACIONES DE ANTIRRETRIVIRALES</b>			oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted	Nivel 2	QL
abacavir sulfate-lamivudine oral tablet	Nivel 4	QL			
<b>BIKTARVY ORAL TABLET</b>	Nivel 4	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **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
RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
<b>BETABLOQUEADORES</b>		
<b>BETABLOQUEADORES CARDIOSELECTIVOS</b>		
acebutolol hcl oral capsule	Nivel 1	
atenolol oral tablet	Nivel 1	
betaxolol hcl oral tablet	Nivel 1	
bisoprolol fumarate oral tablet	Nivel 1	
metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	
metoprolol tartrate oral tablet	Nivel 1	
nebivolol hcl oral tablet	Nivel 2	
<b>BETABLOQUEADORES NO SELECTIVOS</b>		
nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg	Nivel 2	DO
nadolol oral tablet 80 mg	Nivel 2	QL
pindolol oral tablet 10 mg	Nivel 2	QL
pindolol oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 60 mg, 80 mg	Nivel 1	DO
propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 160 mg	Nivel 1	QL
propranolol hcl oral solution	Nivel 1	QL
propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg	Nivel 1	DO
propranolol hcl oral tablet 80 mg	Nivel 1	QL
sotalol hcl (af) oral tablet	Nivel 2	QL
sotalol hcl oral tablet	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1	QL
timolol maleate oral tablet 5 mg	Nivel 1	DO
<b>BLOQUEADORES DE RECEPTORES DUALES ALFA Y BETA</b>		
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 3.125 mg, 6.25 mg	Nivel 1	DO
carvedilol oral tablet 25 mg	Nivel 1	QL
labetalol hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1	DO
labetalol hcl oral tablet 200 mg, 300 mg, 400 mg	Nivel 1	QL
<b>BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>		
<b>BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>		
amlodipine besylate oral tablet 10 mg	Nivel 1	QL
amlodipine besylate oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	DO
CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG	Nivel 1	DO
CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG	Nivel 1	QL
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	Nivel 1	QL
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	Nivel 1	QL	<b>MATZIM LA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Nivel 1	QL
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 90 mg	Nivel 2	QL	nicardipine hcl oral capsule	Nivel 2	QL
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 60 mg	Nivel 2	DO	nifedipine er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL
diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO	nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg	Nivel 2	DO
diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg	Nivel 1	QL	nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 60 mg, 90 mg	Nivel 2	QL
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO	nifedipine oral capsule 10 mg	Nivel 2	DO
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	Nivel 1	QL	nifedipine oral capsule 20 mg	Nivel 2	QL
diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 90 mg	Nivel 1	QL	nimodipine oral capsule	Nivel 2	QL
diltiazem hcl oral tablet 30 mg, 60 mg	Nivel 1	DO	nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 17 mg, 20 mg, 8.5 mg	Nivel 2	DO
dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO	nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 25.5 mg, 30 mg, 34 mg, 40 mg	Nivel 2	QL
dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg	Nivel 1	QL	<b>TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG</b>	Nivel 1	DO
felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	Nivel 1	QL	<b>TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG</b>	Nivel 1	QL
felodipine er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	DO	verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg	Nivel 1	DO
isradipine oral capsule 2.5 mg	Nivel 1	DO	verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	Nivel 1	QL
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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
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	

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 4	PA; SP; QL
trientine hcl oral capsule 250 mg	Nivel 4	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2    **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca    **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>ANÁLOGOS DE LA CICLOSPORINA</b>					
cyclosporine modified oral capsule	Nivel 4		<b>CORTICOESTEROIDES</b>		
cyclosporine modified oral solution	Nivel 4		<b>GLUCOCORTICOIDEOS</b>		
cyclosporine oral capsule	Nivel 4		budesonide oral capsule delayed release particles	Nivel 2	QL
<b>GENGRAF ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4		dexamethasone oral elixir	Nivel 1	
<b>GENGRAF ORAL SOLUTION</b>	Nivel 4		dexamethasone oral solution	Nivel 1	
<b>ANÁLOGOS DE LA PURINA</b>			dexamethasone oral tablet	Nivel 1	
azathioprine oral tablet 50 mg	Nivel 2		hydrocortisone oral tablet	Nivel 1	
<b>ANTILEPROSOS</b>			methylprednisolone oral tablet	Nivel 1	
<b>THALOMID ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	methylprednisolone oral tablet therapy pack	Nivel 1	
<b>INHIBIDORES DE LA INOSIN MONOFOSFATO DESHIDROGENASA</b>			prednisolone oral solution	Nivel 1	
mycophenolate mofetil oral capsule	Nivel 4		prednisolone sodium phosphate oral solution	Nivel 1	
mycophenolate mofetil oral tablet	Nivel 4		prednisone oral solution	Nivel 1	
mycophenolate sodium oral tablet delayed release	Nivel 4		prednisone oral tablet	Nivel 1	
mycophenolic acid oral tablet delayed release	Nivel 4		prednisone oral tablet therapy pack	Nivel 1	
<b>INMUNODEPRESORES MACRÓLIDOS</b>			<b>ZILRETTA INTRA-ARTICULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER</b>	Nivel 4	PA; LD; QL
sirolimus oral solution	Nivel 4		<b>MINERALCORTICOIDEOS</b>		
tacrolimus oral capsule	Nivel 4		fludrocortisone acetate oral tablet	Nivel 1	
<b>INMUNOMODULADORES PARA LOS SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS</b>			<b>DISPOSITIVOS MÉDICOS</b>		
lenalidomide oral capsule	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	<b>AGUJAS Y JERINGAS</b>		
<b>REVLIMID ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	<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

**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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
BD INSULIN SYRINGE 27G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.3 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, U-100 1 ML	Nivel 3	QL	EMBECTA INSULIN SYR ULTRAFINE 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 15/64" 1 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	Nivel 3	QL
BD INSULIN SYRINGE HALF-UNIT	Nivel 3	QL	EMBECTA PEN NEEDLE NANO	Nivel 3	QL
BD INSULIN SYRINGE MICROFINE	Nivel 3	QL	EMBECTA PEN NEEDLE NANO 2 GEN	Nivel 3	QL
BD INSULIN SYRINGE U/F	Nivel 3	QL	EMBECTA PEN NEEDLE ULTRAFINE 31G X 5 MM , 31G X 8 MM	Nivel 3	QL
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE 29G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 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	Nivel 3	QL	EMBRACE PEN NEEDLES 29G X 12MM , 31G X 5 MM	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE MICRO ULTRAFINE	Nivel 3	QL	insulin syringe	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE MINI U/F	Nivel 3	QL	insulin syringe-needle u-100	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE MINI ULTRAFINE	Nivel 3	QL	INSUPEN32G EXTR3ME	Nivel 3	
BD PEN NEEDLE NANO 2ND GEN	Nivel 3	QL	MONOJECT PHARMACY TRAY 1 ML	Nivel 3	
BD PEN NEEDLE NANO ULTRAFINE	Nivel 3	QL	MONOJECT SOFTPACK/LLOCK 20 ML , 35 ML	Nivel 3	
BD PEN NEEDLE ORIG ULTRAFINE	Nivel 3	QL	MONOJECT SYRINGE CATH TIP 60 ML	Nivel 3	
BD PEN NEEDLE SHORT ULTRAFINE	Nivel 3	QL	NOVOFINE PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE	Nivel 3	QL	NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
BD SAFETYGLIDE SYRINGE/NEEDLE 25G X 1" 3 ML	Nivel 3		pen needle/5-bevel tip	Nivel 3	QL
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	Nivel 3	QL	pen needles	Nivel 3	QL
easy comfort pen needles 29g x 5mm	Nivel 3	QL	PENTIPS	Nivel 3	QL
			PENTIPS GENERIC PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
			QUICK TOUCH INSULIN PEN NEEDLE 31G X 4 MM , 31G X 5 MM	Nivel 3	QL
			RELION INSULIN SYRINGE	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 Nivel 4=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca 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
RELION PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
sure comfort insulin syringe	Nivel 3	QL
sure comfort pen needles	Nivel 3	QL
techlite insulin syringe	Nivel 3	QL
TECHLITE PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
TECHLITE PLUS PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
true comfort insulin syringe 31g x 5/16" 0.5 ml, 31g x 5/16" 1 ml	Nivel 3	QL
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
true comfort safety pen needle	Nivel 3	QL
UNIFINE PENTIPS	Nivel 3	QL
UNIFINE PENTIPS PLUS	Nivel 3	QL
UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
VANISHPOINT SAFETY SYRINGE 20G X 1" 3 ML, 21G X 1" 3 ML, 21G X 1" 5 ML, 21G X 1-1/2" 10 ML, 21G X 1-1/2" 3 ML, 21G X 1-1/2" 5 ML, 22G X 1" 3 ML, 22G X 1-1/2" 3 ML, 22G X 1-1/2" 5 ML, 23G X 1" 3 ML, 23G X 1-1/2" 3 ML, 25G X 1" 3 ML, 25G X 5/8" 3 ML	Nivel 3	
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
VERISAFE SAFE STERILE SYRINGE	Nivel 3	
APLICADORES, BOLAS DE ALGODÓN, ETC.		
alcohol swabs pad	Nivel 3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
CAPUCHONES CERVICALES		
FEMCAP VAGINAL DEVICE	Nivel 3	\$0
DIAFRAGMAS		
CAYA VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
OMNIFLEX DIAPHRAGM VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
NEBULIZADORES		
AIRS DISPOSABLE NEBULIZER	Nivel 3	
COMPMIST COMPRESSOR NEBULIZER	Nivel 3	
PARI BABY NEBULIZER SET	Nivel 3	

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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 Nivel 4=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca 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
PRESERVATIVOS (FEMENINOS)			comfort assured lancets 33g	Nivel 3	QL
FC2 FEMALE CONDOM	Nivel 3	\$0; QL	DEXCOM G6 RECEIVER DEVICE	Nivel 3	PA; QL
SUMINISTROS DE PRUEBA DE CONTROL DE LA GLUCOSA			DEXCOM G6 SENSOR	Nivel 3	PA; QL
ACCU-CHEK AVIVA IN VITRO SOLUTION	Nivel 2		DEXCOM G6 TRANSMITTER	Nivel 3	PA; QL
ACCU-CHEK AVIVA PLUS KIT	Nivel 2		DEXCOM G7 RECEIVER DEVICE	Nivel 3	PA; QL
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	Nivel 2	QL	DEXCOM G7 SENSOR	Nivel 3	PA; QL
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL IN VITRO LIQUID	Nivel 2		DROPSAFE ACTI-LANCE 23G	Nivel 3	QL
ACCU-CHEK GUIDE KIT	Nivel 2		easy comfort lancets	Nivel 3	QL
ACCU-CHEK GUIDE ME KIT	Nivel 2		EASY TOUCH LANCETS 21G	Nivel 3	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL IN VITRO LIQUID	Nivel 2		EASY TOUCH LANCETS 23G	Nivel 3	QL
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEV KIT	Nivel 2	QL	EASY TOUCH SAFETY LANCETS 26G	Nivel 3	QL
ACCUTREND GLUCOSE CONTROL IN VITRO SOLUTION	Nivel 2		EASY TOUCH SAFETY LANCETS 28G	Nivel 3	QL
acti-lance universal 23g	Nivel 3	QL	FIFTY50 UNILET LANCETS 33G	Nivel 3	QL
adjustable lancing device	Nivel 3		global lancing device	Nivel 3	
ADVOCATE LANCETS 30G	Nivel 3	QL	HAEMOLANCE PLUS LOW FLOW	Nivel 3	QL
ADVOCATE SAFETY LANCETS 26G	Nivel 3	QL	h-e-b incontrol lancets 33g	Nivel 3	QL
AQUALANCE LANCETS 30G	Nivel 3	QL	kinney thin lancets	Nivel 3	QL
assure comfort lancets 28g	Nivel 3	QL	lancet device	Nivel 3	
aurora lancet thin 23g	Nivel 3	QL	lancet device with ejector	Nivel 3	
CLEVER CHOICE LANCETS 23G	Nivel 3	QL	lancets	Nivel 3	QL
comfort assured lancets 28g	Nivel 3	QL	LANCETS SUPER THIN	Nivel 3	QL
			lancets super thin 28g	Nivel 3	QL
			leader advanced lancing device	Nivel 3	
			MEDLANCE PLUS EXTRA 21G	Nivel 3	QL
			MEDLANCE PLUS LITE 25G	Nivel 3	QL
			MEDLANCE PLUS UNIVERSAL 21G	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 Nivel 4=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca 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
MICROLET LANCETS	Nivel 3	QL
ONETOUCH ULTRA 2 KIT	Nivel 2	
ONETOUCH ULTRA CONTROL IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
ONETOUCH ULTRA IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT	Nivel 2	
ONETOUCH VERIO IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
RELION LANCETS	Nivel 3	QL
RELION LANCETS ULTRA-THIN 30G	Nivel 3	QL
RELION LANCING DEVICE	Nivel 3	
RELION ULTRA THIN LANCETS 30G	Nivel 3	QL
safety lancet 30g/pressure act	Nivel 3	QL
SIMPLE DIAGNOSTICS LANCING DEV	Nivel 3	
SINGLE-LET	Nivel 3	QL
super thin lancets	Nivel 3	QL
todays health lancing device	Nivel 3	
todays health thin lancets 30g	Nivel 3	QL
TRAVEL LANCETS ADVANCED 28G	Nivel 3	QL
TRUEDRAW LANCING DEVICE	Nivel 3	
TRUEPLUS SAFETY LANCETS 28G	Nivel 3	QL
UNILET GP 28 ULTRA THIN	Nivel 3	QL
UNILET MICRO-THIN 33G	Nivel 3	QL
UNILET ULTRA-THIN 28G	Nivel 3	QL
UNISTIK 2	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
UNISTIK 2 COMFORT	Nivel 3	QL
UNISTIK 2 EXTRA	Nivel 3	QL
UNISTIK 2 NEONATAL	Nivel 3	QL
UNISTIK 2 SUPER	Nivel 3	QL
UNISTIK 3	Nivel 3	QL
<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	

**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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA</b>			<b>LYLLANA TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY</b>	Nivel 1	QL
acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 1		<b>MENEST ORAL TABLET</b>	Nivel 3	
acetazolamide oral tablet	Nivel 1		<b>PREMARIN ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL
methazolamide oral tablet	Nivel 2		<b>EXTRACTOS ALERGÉNICOS/PRODUCTOS BIOLÓGICOS MISCELÁNEOS</b>		
<b>ESTRÓGENOS</b>			<b>EXTRACTOS ALERGÉNICOS</b>		
<b>ESTRÓGENO - COMBINACIÓN DE MODULADORES SELECTIVOS DE LOS RECEPTORES DE ESTRÓGENOS</b>			<b>GRASTEK SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>DUAVEE ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; QL	<b>FLUOROQUINOLONAS</b>		
<b>ESTRÓGENO Y PROGESTINA</b>			<b>FLUOROQUINOLONAS</b>		
<b>ABIGALE LO ORAL TABLET</b>	Nivel 1		ciprofloxacin hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>BIJUVA ORAL CAPSULE</b>	Nivel 3	QL	levofloxacin oral tablet	Nivel 2	
estradiol-norethindrone acet oral tablet	Nivel 1		moxifloxacin hcl oral tablet	Nivel 2	
<b>FYAVOLV ORAL TABLET</b>	Nivel 1		ofloxacin oral tablet	Nivel 1	
<b>JINTELI ORAL TABLET</b>	Nivel 1		<b>HIPNÓTICOS</b>		
<b>MIMVEY ORAL TABLET</b>	Nivel 1		<b>AGONISTAS DEL RECEPTOR DE MELATONINA SELECTIVO</b>		
norethindrone-eth estradiol oral tablet	Nivel 1		ramelteon oral tablet	Nivel 2	ST; QL
<b>PREMPHASE ORAL TABLET</b>	Nivel 3		tasimelteon oral capsule	Nivel 4	PA; QL
<b>PREMPRO ORAL TABLET</b>	Nivel 3		<b>HIPNÓTICOS - AGENTES TRICÍCLICOS</b>		
<b>ESTRÓGENOS</b>			doxepin hcl oral tablet	Nivel 2	ST; QL
<b>DOTTI TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY</b>	Nivel 1	QL	<b>HIPNÓTICOS BARBITÚRICOS</b>		
estradiol oral tablet	Nivel 1		phenobarbital oral elixir	Nivel 1	QL
estradiol transdermal patch twice weekly	Nivel 1	QL	phenobarbital oral tablet 100 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg	Nivel 1	QL
estradiol transdermal patch weekly	Nivel 1	QL	phenobarbital oral tablet 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg	Nivel 1	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>HIPNÓTICOS DE LA BENZODIAZEPINA</b>			peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c oral solution reconstituted	Nivel 1	\$0; QL
estazolam oral tablet	Nivel 1	QL	<b>PLENUV ORAL SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	QL
flurazepam hcl oral capsule	Nivel 1	QL	<b>SUTAB ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL
midazolam hcl oral syrup	Nivel 1	QL	<b>LAXANTES ESTIMULANTES</b>		
quazepam oral tablet	Nivel 1	QL	bisacodyl ec oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0
temazepam oral capsule	Nivel 1	QL	<b>FLEET STIMULANT ORAL TABLET DELAYED RELEASE</b>	Nivel 1	\$0
triazolam oral tablet	Nivel 1	QL	womens laxative oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0
<b>MEDICAMENTOS NO BENZODIAZEPÍNICOS - MODULADORES DEL RECEPTOR DE GABA</b>			<b>LAXANTES SALINOS</b>		
zaleplon oral capsule	Nivel 1	QL	citrate of magnesia oral solution	Nivel 1	\$0
zolpidem tartrate er oral tablet extended release	Nivel 2	QL	magnesium citrate oral solution	Nivel 1	\$0
zolpidem tartrate oral tablet	Nivel 1	QL	milk of magnesia oral suspension 400 mg/5ml, 7.75 %	Nivel 3	\$0
<b>LAXANTES</b>			<b>PHILLIPS MILK OF MAGNESIA ORAL SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0
<b>COMBINACIONES DE LAXANTES</b>			<b>LAXANTES VARIOS</b>		
CLENPIQ ORAL SOLUTION	Nivel 3	QL	constulose oral solution	Nivel 1	
GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1	\$0; QL	lactulose oral solution 10 gm/15ml	Nivel 1	
GAVILYTE-G ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1	\$0; QL	peg 3350 oral packet	Nivel 1	\$0
GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1	\$0; QL	peg 3350 oral powder	Nivel 1	\$0
na sulfate-k sulfate-mg sulf oral solution	Nivel 1	\$0; QL	polyethylene glycol 3350 oral packet	Nivel 1	\$0
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted	Nivel 1	\$0; QL	polyethylene glycol 3350 oral powder	Nivel 1	\$0
peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted	Nivel 1	\$0; QL	<b>SMOOTH LAX ORAL PACKET</b>	Nivel 1	\$0
peg-3350/electrolytes/ascorbat oral solution reconstituted	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **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>MACRÓLIDOS</b>			<b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS NO NARCÓTICOS</b>		
<b>AZITROMICINA</b>			promethazine-dm oral syrup	Nivel 1	QL
azithromycin oral suspension reconstituted	Nivel 1		<b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS OPIÁCEOS</b>		
azithromycin oral tablet	Nivel 1		hydrocod poli-chlorphe poli er oral suspension extended release	Nivel 1	PA; QL
<b>CLARITROMICINA</b>			promethazine-codeine oral solution	Nivel 1	PA; QL
clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1		promethazine-codeine oral syrup	Nivel 1	PA; QL
clarithromycin oral suspension reconstituted	Nivel 1		<b>ANTITUSIVOS - NO NARCÓTICOS</b>		
clarithromycin oral tablet	Nivel 1		benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	Nivel 1	
<b>ERITROMICINAS</b>			<b>ANTITUSIVOS - OPIOIDES</b>		
<b>E.E.S. 400 ORAL TABLET</b>	Nivel 2		hydrocodone bit-homatrop mbr oral solution	Nivel 1	PA; QL
<b>ERY-TAB ORAL TABLET DELAYED RELEASE</b>	Nivel 1		hydromet oral solution	Nivel 1	PA; QL
erythromycin base oral capsule delayed release particles	Nivel 2		<b>MUCOLÍTICOS</b>		
erythromycin base oral tablet	Nivel 2		acetylcysteine inhalation solution	Nivel 2	
erythromycin base oral tablet delayed release	Nivel 1		<b>MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS</b>		
erythromycin ethylsuccinate oral tablet	Nivel 2		<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS PARA ÚLCERAS CON COMBINACIONES DE BISMUTO</b>		
erythromycin oral tablet delayed release	Nivel 1		<b>HELIDAC THERAPY ORAL</b>	Nivel 3	ST; QL
<b>FIDAXOMICINA</b>			<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS PARA ÚLCERAS CON INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES</b>		
<b>DIFICID ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; QL	amoxicill-clarithro-lansopraz oral therapy pack	Nivel 2	ST; QL
<b>MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA</b>					
<b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS - DESCONGESTIVOS NO NARCÓTICOS</b>					
bromphen-pseudoeph-dm oral syrup	Nivel 1				
pseudoeph-bromphen-dm oral syrup	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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 H2</b>					
cimetidine hcl oral solution	Nivel 1		lansoprazole oral capsule delayed release 30 mg	Nivel 1	
cimetidine oral tablet	Nivel 1		omeprazole oral capsule delayed release	Nivel 1	
famotidine oral suspension reconstituted	Nivel 1		pantoprazole sodium oral tablet delayed release	Nivel 2	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	Nivel 1		rabeprazole sodium oral tablet delayed release	Nivel 2	
nizatidine oral capsule	Nivel 1		<b>MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS - PROSTAGLANDINAS</b>		
<b>ANTICOLINÉRGICOS NASALES CUATERNARIOS</b>					
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	Nivel 1		misoprostol oral tablet	Nivel 1	
methscopolamine bromide oral tablet	Nivel 1		<b>MINERALES Y ELECTROLITOS</b>		
<b>ANTIESPASMÓDICOS</b>					
dicyclomine hcl oral capsule	Nivel 1		sodium fluoride oral solution	Nivel 1	\$0; QL
dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml	Nivel 1		sodium fluoride oral tablet	Nivel 1	\$0
dicyclomine hcl oral tablet	Nivel 1		sodium fluoride oral tablet chewable	Nivel 1	\$0
<b>ANTIULCEROSOS VARIOS</b>					
sucralfate oral suspension	Nivel 1		<b>POTASIO</b>		
sucralfate oral tablet	Nivel 1		<b>KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE</b>	Nivel 1	
<b>COMBINACIONES DE INHIBIDOR DE LA BOMBA DE PROTONES Y ANTIÁCIDOS</b>			<b>KLOR-CON M10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE</b>	Nivel 1	
omeprazole-sodium bicarbonate oral packet	Nivel 2	ST; QL	<b>KLOR-CON M15 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE</b>	Nivel 1	
<b>INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES</b>			<b>KLOR-CON M20 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE</b>	Nivel 1	
dexlansoprazole oral capsule delayed release	Nivel 2	ST	<b>KLOR-CON ORAL TABLET EXTENDED RELEASE</b>	Nivel 1	
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release	Nivel 1		potassium chloride crys er oral tablet extended release	Nivel 1	
esomeprazole sodium intravenous solution reconstituted	Nivel 2		potassium chloride er oral capsule extended release	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq	Nivel 1		complete natal dha oral	Nivel 2	QL
<b>MULTIVITAMINAS</b>			completenate oral tablet chewable	Nivel 2	QL
<b>VITAMINAS DEL COMPLEJO B</b>			<b>CO-NATAL FA ORAL TABLET</b>	Nivel 2	QL
b complex-c oral tablet	Nivel 1	\$0	<b>CONCEPT DHA ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL
b complex-c-biotin-e-fa oral tablet	Nivel 3	\$0	<b>CONCEPT OB ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL
b complex-c-folic acid oral tablet	Nivel 1	\$0	<b>ELITE-OB ORAL TABLET</b>	Nivel 1	QL
balanced b-100 oral tablet extended release	Nivel 1	\$0	<b>FOLIVANE-OB ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL
b-complex balanced oral tablet	Nivel 1	\$0	<b>INATAL GT ORAL TABLET</b>	Nivel 1	QL
b-complex oral tablet	Nivel 3	\$0	m-natal plus oral tablet	Nivel 2	QL
b-complex/vitamin c oral tablet	Nivel 1	\$0	<b>NIVA-PLUS ORAL TABLET</b>	Nivel 2	QL
super b complex/fa/vit c oral tablet	Nivel 1	\$0	one vite womens plus oral tablet	Nivel 2	QL
super b-complex/vit c/fa oral tablet	Nivel 1	\$0	pnv 27-ca/fe/fa oral tablet	Nivel 2	QL
<b>VITAMINAS PEDIÁTRICAS</b>			pnv prenatal plus multivit+dha oral	Nivel 2	QL
multivitamin w/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg	Nivel 1	\$0	pnv-dha oral capsule	Nivel 1	QL
multi-vitamin/fluoride oral solution	Nivel 1	\$0	pnv-select oral tablet	Nivel 1	QL
multivitamin/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg	Nivel 1	\$0	prena 1 true oral	Nivel 2	QL
tri-vite/fluoride oral solution	Nivel 1	\$0	prenatal 19 oral tablet 29-1 mg	Nivel 2	QL
<b>VITAMINAS PRENATALES</b>			prenatal 19 oral tablet chewable	Nivel 1	QL
<b>ATABEX EC ORAL TABLET DELAYED RELEASE</b>	Nivel 2	QL	prenatal 19 oral tablet chewable 29-1 mg	Nivel 2	QL
<b>ATABEX OB ORAL TABLET</b>	Nivel 2	QL	prenatal oral tablet 27-1 mg	Nivel 2	QL
c-nate dha oral capsule	Nivel 2	QL	prenatal plus oral tablet	Nivel 2	QL
			prenatal plus vitamin/mineral oral tablet	Nivel 2	QL
			<b>PRENATAL-U ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL
			<b>PROVIDA OB ORAL CAPSULE</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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
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>OXITÓCICOS</b>			<b>ONETOUCH ULTRA BLUE TEST IN VITRO STRIP</b>	Nivel 2	QL
<b>OXITÓCICOS</b>			<b>ONETOUCH ULTRA IN VITRO STRIP</b>	Nivel 2	QL
<b>METHERGINE ORAL TABLET</b>	Nivel 2		<b>ONETOUCH ULTRA TEST IN VITRO STRIP</b>	Nivel 2	QL
methylergonovine maleate oral tablet	Nivel 2		<b>ONETOUCH VERIO IN VITRO STRIP</b>	Nivel 2	QL
<b>PENICILINAS</b>			<b>MEDICAMENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>		
<b>AMINOPENICILINAS</b>			glucagon hcl (diagnostic) injection solution reconstituted	Nivel 2	
amoxicillin oral capsule	Nivel 1				
amoxicillin oral suspension reconstituted	Nivel 1				
amoxicillin oral tablet	Nivel 1				
amoxicillin oral tablet chewable	Nivel 1				
ampicillin oral capsule	Nivel 1				
<b>COMBINACIONES DE PENICILINA</b>					
amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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 DIETARIOS/PRODUCTOS DE CONTROL DIETARIO</b>			rizatriptan benzoate oral tablet dispersible	Nivel 1	QL
<b>COMIDA PARA BEBÉ</b>			sumatriptan nasal solution	Nivel 1	QL
<b>SIMILAC PRO-SENSITIVE OPTIGRO ORAL LIQUID</b>	Nivel 3		sumatriptan succinate oral tablet	Nivel 1	QL
<b>SUPLEMENTOS NUTRICIONALES</b>			sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge	Nivel 2	QL
<b>COMPLEAT PEDI PEPTIDE 1.5 ORAL LIQUID</b>	Nivel 3		sumatriptan succinate subcutaneous solution	Nivel 2	QL
<b>COMPLEAT PEPTIDE 1.5 ORAL LIQUID</b>	Nivel 3		sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector	Nivel 2	QL
<b>PRODUCTOS DIGESTIVOS</b>			zolmitriptan oral tablet	Nivel 1	QL
<b>ENZIMAS DIGESTIVAS</b>			zolmitriptan oral tablet dispersible	Nivel 1	QL
<b>ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES</b>	Nivel 2	QL	<b>ZOMIG ORAL TABLET</b>	Nivel 1	ST; QL
<b>PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS</b>			<b>ANTAGONISTA DEL RECEPTOR DEL PÉPTIDO RELACIONADO CON EL GEN DE LA CALCITONINA (CGRP)</b>		
<b>AGONISTA SELECTIVO DE SEROTONINA - COMBINACIONES DE AINE</b>			<b>EMGALITY (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 2	PA; QL
sumatriptan-naproxen sodium oral tablet	Nivel 2	ST; QL	<b>EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 2	PA; QL
<b>AGONISTAS SELECTIVOS DE SEROTONINA 5-HT(1)</b>			<b>EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 2	PA; QL
almotriptan malate oral tablet	Nivel 1	QL	<b>COMBINACIONES DE ERGOTAMINA</b>		
eletriptan hydrobromide oral tablet	Nivel 2	QL	ergotamine-caffeine oral tablet	Nivel 1	
frovatriptan succinate oral tablet	Nivel 2	ST; QL	<b>MIGERGOT RECTAL SUPPOSITORY</b>	Nivel 2	
naratriptan hcl oral tablet	Nivel 1	QL			
rizatriptan benzoate 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 un costo compartido más alta que los del nivel 2    **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca    **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 PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS</b>					
dihydroergotamine mesylate nasal solution	Nivel 2	ST; QL	<b>PREMARIN VAGINAL CREAM</b>	Nivel 3	QL
<b>ERGOMAR SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL</b>					
<b>PRODUCTOS VAGINALES</b>					
<b>ANTIINFECIOSOS VAGINALES</b>					
clindamycin phosphate vaginal cream	Nivel 1		medroxyprogesterone acetate oral tablet	Nivel 1	QL
metronidazole vaginal gel	Nivel 1		norethindrone acetate oral tablet	Nivel 1	
<b>VANDAZOLE VAGINAL GEL</b>	Nivel 1		progesterone oral capsule	Nivel 1	QL
<b>ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL</b>					
<b>GYNAZOLE-1 VAGINAL CREAM</b>	Nivel 3		<b>SULFONAMIDAS</b>		
miconazole 3 vaginal suppository	Nivel 1		sulfadiazine oral tablet	Nivel 2	
terconazole vaginal cream	Nivel 1	QL	<b>TDAH/ANTINARCOLEPSIA/ANTIOBÉSICOS/ANOREXÍGENOS</b>		
terconazole vaginal suppository	Nivel 1	QL	<b>*DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)***</b>		
<b>ESPERMICIDAS</b>			<b>SUNOSI ORAL TABLET 150 MG</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FILM</b>	Nivel 3	\$0	<b>SUNOSI ORAL TABLET 75 MG</b>	Nivel 3	PA; DO
<b>ESTRÓGENOS VAGINALES</b>			<b>AGENTE PARA EL TDAH - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE NORADRENALINA</b>		
estradiol vaginal cream	Nivel 2	QL	atomoxetine hcl oral capsule	Nivel 2	PA
estradiol vaginal tablet	Nivel 2	QL	<b>AGENTE PARA EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH) - AGONISTAS ADRENÉRGICOS ALFA SELECTIVOS</b>		
<b>ESTRING VAGINAL RING</b>	Nivel 3	QL	clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	PA
<b>IMVEXXY MAINTENANCE PACK VAGINAL INSERT</b>	Nivel 3	QL			
<b>IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT</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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	PA	ZENZEDI ORAL TABLET 2.5 MG, 5 MG	Nivel 1	PA; DO
<b>ANFETAMINAS</b>					
amphetamine sulfate oral tablet 10 mg	Nivel 2	QL	phendimetrazine tartrate er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 1	PA; QL
amphetamine sulfate oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO	phendimetrazine tartrate oral tablet	Nivel 1	PA; QL
dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg	Nivel 1	PA; QL	phentermine hcl oral capsule	Nivel 1	PA; QL
dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 5 mg	Nivel 1	PA; DO	phentermine hcl oral tablet	Nivel 1	PA; QL
dextroamphetamine sulfate oral solution	Nivel 2	PA; QL	<b>ESTIMULANTES VARIOS</b>		
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 7.5 mg	Nivel 1	PA; QL	armodafinil oral tablet	Nivel 2	PA; QL
dextroamphetamine sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO	dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg	Nivel 2	PA; DO	dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg	Nivel 1	PA; QL
lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg	Nivel 2	PA; QL	dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg	Nivel 1	PA; QL
lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg	Nivel 2	PA; DO	dexmethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 40 mg, 50 mg, 60 mg	Nivel 2	PA; QL	methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release 10 mg, 20 mg, 30 mg	Nivel 1	PA; DO
<b>PROCENTRA ORAL SOLUTION</b>	Nivel 2	PA; QL	methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release 40 mg, 50 mg, 60 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 (la) oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 20 mg	Nivel 1	PA; DO
			methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 30 mg, 40 mg, 60 mg	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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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 er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg	Nivel 1	PA; DO	<b>TETRACICLINAS</b>		
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 36 mg, 54 mg	Nivel 1	PA; QL	*GLYCYLCYCLINES***		
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg	Nivel 1	PA; DO	tigecycline intravenous solution reconstituted	Nivel 2	
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 20 mg	Nivel 1	PA; QL	<b>FLUOROCICLINAS</b>		
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	PA; DO	<b>XERAVA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	
methylphenidate hcl oral solution	Nivel 1	PA; QL	<b>TETRACICLINAS</b>		
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO	avidoxy oral tablet	Nivel 1	QL
methylphenidate hcl oral tablet 20 mg	Nivel 1	PA; QL	demeclacycline hcl oral tablet	Nivel 2	
modafinil oral tablet 100 mg	Nivel 2	PA; DO	doxycycline hydiate oral capsule	Nivel 1	QL
modafinil oral tablet 200 mg	Nivel 2	PA; QL	doxycycline hydiate oral tablet 100 mg, 20 mg	Nivel 1	QL
<b>MEZCLAS DE ANFETAMINAS</b>			doxycycline hydiate oral tablet 50 mg	Nivel 1	ST; QL
amphetamine-dextroamphetamine oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO	doxycycline hydiate oral tablet delayed release 100 mg, 150 mg, 75 mg	Nivel 1	PA; QL
amphetamine-dextroamphetamine oral capsule extended release 24 hour 20 mg, 25 mg, 30 mg	Nivel 1	PA; QL	doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1	QL
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 1	PA; DO	doxycycline monohydrate oral capsule 150 mg	Nivel 1	ST; QL
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg, 30 mg	Nivel 1	PA; QL	doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	Nivel 1	QL
			doxycycline monohydrate oral tablet	Nivel 1	QL
			minocycline hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	ST; QL
			minocycline hcl oral capsule	Nivel 1	QL
			minocycline hcl oral tablet	Nivel 1	QL
			<b>TARGADOX ORAL TABLET</b>	Nivel 1	ST; QL
			tetracycline hcl 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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>TOXOIDES</b>			<b>PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	\$0
<b>COMBINACIONES DE TOXOIDES</b>			<b>TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0
<b>ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0	<b>VACUNAS BACTERIANAS</b>		
<b>BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0	<b>ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	\$0
<b>DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0	<b>BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 2	\$0
<b>INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0	<b>HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	\$0
<b>KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0	<b>MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION</b>	Nivel 3	\$0
<b>PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0	<b>MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION</b>	Nivel 3	\$0
<b>PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	\$0	<b>MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	\$0
<b>QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0	<b>PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0
<b>QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0	<b>PENBRAYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	\$0
<b>TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE</b>	Nivel 3	\$0	<b>PNEUMOVAX 23 INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 2	\$0
<b>VACUNAS</b>			<b>PREVNAR 20 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 2	\$0
<b>COMBINACIONES DE VACUNAS VIRALES</b>					
<b>M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	\$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 un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **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
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0	FLUBLOK INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 3		FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	\$0; QL
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3		FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
VAXNEUVANCE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0	FLULALVAL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
VIVOTIF ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE	Nivel 2		FLUMIST NASAL LIQUID	Nivel 1	\$0; QL
VACUNAS VIRALES			FLUZONE HIGH-DOSE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
AFLURIA INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	\$0; QL	FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	\$0; QL
AFLURIA PRESERVATIVE FREE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL	FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
COMIRNATY INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0	GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 2	\$0
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION	Nivel 3	\$0	GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0	HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
FLUAD INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL	HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
FLUARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL	HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 Nivel 4=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca 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
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3		SPIKEVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
IPOP INJECTION INJECTABLE	Nivel 3	\$0	VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3		VARIVAX INJECTION SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0	YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE	Nivel 3	
novavax covid-19 vaccine intramuscular suspension prefilled syringe	Nivel 2	\$0	<b>VASOPRESORES</b>		
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 2	\$0	<b>AGENTES PARA EL TRATAMIENTO DE LA ANAFILAXIA</b>		
pfiizer covid-19 vac-tris 6m-4y intramuscular suspension	Nivel 2	\$0	epinephrine injection solution auto-injector	Nivel 1	QL
RABAVERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3		<b>HIPOTENSIÓN ORTOSTÁTICA NEUROGÉNICA (NOH) - AGENTES</b>		
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION	Nivel 3	\$0	droxidopa oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0	<b>VASOPRESORES</b>		
ROTARIX ORAL SUSPENSION	Nivel 3	\$0	midodrine hcl oral tablet	Nivel 2	
ROTATEQ ORAL SOLUTION	Nivel 3	\$0	<b>VITAMINAS</b>		
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 2	\$0	<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 un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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

La mayoría de los planes incluyen nuestro práctico programa de envío a domicilio sin costos adicionales para el afiliado. Puedes obtener más información en [anthem.com](http://anthem.com) o llamando al 866-281-4279.

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

Encontrarás la lista de medicamentos y los detalles más actualizados sobre tus beneficios. Si tienes alguna pregunta, estamos aquí para ayudarte.

Llámanos al número de Servicios para Afiliados que aparece en tu tarjeta de identificación.

Usuarios con problemas de habla o audición (TDD/TTY):

Llamar al 1-800-221-6915, de lunes a viernes, de 8:30 a. m. a 5 p. m., hora del Este.



And Its Affiliate HealthKeepers, Inc.

Anthem Health Plans of Virginia, Inc. comercializa a través del nombre comercial Anthem Blue Cross and Blue Shield en Virginia, y su área de servicios abarca todo Virginia salvo la ciudad de Fairfax, el municipio de Vienna y el área al este de la ruta estatal 123. Licenciatario independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. ANTHEM es una marca comercial registrada de Anthem Insurance Companies, Inc. Los nombres y los símbolos de Blue Cross y Blue Shield son marcas registradas de Blue Cross and Blue Shield Association.

# 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>.