

## Lista de medicamentos Seleccionados

### Lista de medicamentos — Plan de medicamentos de cuatro niveles

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

Aquí hay algunas cosas para recordar acerca de la lista:

- Usted y su médico pueden usarlo como guía para elegir los medicamentos que sean mejores para usted. Es posible que los medicamentos que no están en esta lista no estén cubiertos por su plan y le cuesten más de su bolsillo.
- Su cobertura tiene limitaciones y exclusiones, lo que significa que hay ciertas reglas sobre lo que está cubierto por su plan y lo que no. Para obtener más información, vea su Certificado/Evidencia de cobertura o su Descripción resumida del plan iniciando sesión en [anthem.com](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. Algunos planes dividen el Nivel 1 en Nivel 1a y Nivel 1b:
  - Los medicamentos de nivel 1a tienen el costo compartido más bajo. Estos son a menudo medicamentos genéricos que ofrecen el mayor valor en comparación con otros que tratan las mismas condiciones.
  - Los medicamentos de nivel 1b tienen una participación de bajo costo. Por lo general, estos son medicamentos genéricos que ofrecen el mayor valor en comparación con otros que tratan las mismas afecciones.
- Los medicamentos de Nivel 2 tienen un costo compartido más alto que el Nivel 1. Pueden ser medicamentos de marca preferidos, según lo bien que funcionen y su costo en comparación con otros medicamentos utilizados para el mismo tipo de tratamiento. Algunos son medicamentos genéricos que pueden costar más porque son más nuevos en el mercado.
- Los medicamentos de nivel 3 tienen el costo compartido más alto. A menudo incluyen medicamentos de marca y genéricos no preferidos. Pueden costar más que los medicamentos en niveles inferiores que se usan para tratar la misma afección. El Nivel 3 también puede incluir medicamentos que fueron aprobados recientemente por la FDA o medicamentos especializados que se usan para tratar afecciones de salud graves a largo plazo y que pueden necesitar un manejo especial.
- Los medicamentos de nivel 4 tienen el costo compartido más alto y generalmente incluyen medicamentos de marca especializados y genéricos. Pueden costar más que los medicamentos en niveles inferiores que se usan para tratar la misma afección. El Nivel 4 también puede incluir medicamentos recientemente aprobados por la FDA o medicamentos especializados utilizados para tratar afecciones de salud graves a largo plazo y que pueden necesitar un manejo especial.



**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 médicamente necesario porque los anticonceptivos preferidos son inapropiados para usted, y renunciaremos a su costo compartido.

### **¿Quién decide qué medicamentos están en la lista?**

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

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

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

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

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

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

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

### **¿Mi plan cubre medicamentos preventivos?**

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

## Términos clave

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

Los medicamentos de marca están en MAYÚSCULAS, negrita.

Los medicamentos genéricos están en minúsculas, tipo simple.

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

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

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

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

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

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

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

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

## Online Pharmacy Resources

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

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

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

# Lista de medicamentos selectos de Virginia 2026

## Cuatro Niveles

### Table of Contents

ADYUVANTES FARMACÉUTICOS .....	7
AGENTES ANORRECTALES .....	7
AGENTES ANSIOLÍTICOS .....	7
AGENTES ANTIANGINOSOS .....	7
AGENTES ANTIASMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILATADORES .....	8
AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS .....	10
AGENTES ANTIMIASTÉNICOS .....	11
AGENTES ANTIMICOBACTERIALES .....	11
AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTIMANÍACOS .....	11
AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS .....	13
AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA .....	13
AGENTES DERMATOLÓGICOS .....	14
AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS .....	19
AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS .....	19
AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS .....	21
AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS .....	23
AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS .....	23
AGENTES HEMATOPOYÉTICOS .....	24
AGENTES HEMOSTÁTICOS .....	25
AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS .....	25
AGENTES NEUROMUSCULARES .....	25
AGENTES OFTÁLMICOS .....	25
AGENTES ÓTICOS .....	28
AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES .....	28
AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR .....	29
AGENTES PARA LA GOTA .....	30
AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS .....	30
AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS .....	32
AGENTES TIROIDEOS .....	33
AMINOGLUCÓSIDOS .....	33
ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS .....	33
ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS .....	35
ANALGÉSICOS - OPIOIDES .....	36
ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS .....	37
ANTIARRÍTMICOS .....	37
ANTICOAGULANTES .....	38
ANTICONCEPTIVOS .....	39
ANTICONVULSIVOS .....	44
ANTIDEPRESIVOS .....	45
ANTIDIABÉTICOS .....	47
ANTÍDOTOS .....	50
ANTIEMÉTICOS .....	51
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS .....	51
ANTIHelmÍNTICOS .....	52
ANTIHIPERLIPIDÉMICOS .....	52
ANTIHIPERTENSIVOS .....	53
ANTIHISTAMÍNICOS .....	55
ANTIMICÓTICOS .....	55
ANTINEOPLÁSICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS .....	56
ANTIPALÚDICOS .....	58
ANTIPARKINSONIANOS .....	59
ANTIVIRALES .....	59
BETABLOQUEADORES .....	62
BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO .....	63
CARDIOTÓNICOS .....	64
CEFALOSPORINAS .....	64

CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS .....	65
CORTICOESTEROIDES .....	66
DISPOSITIVOS MÉDICOS .....	66
DIURÉTICOS .....	70
ESTRÓGENOS .....	70
EXTRACTOS ALERGÉNICOS/PRODUCTOS BIOLÓGICOS MISCELÁNEOS .....	71
FLUOROQUINOLONAS .....	71
HIPNÓTICOS .....	71
LAXANTES .....	72
MACRÓLIDOS .....	72
MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA .....	73
MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS .....	73
MINERALES Y ELECTROLITOS .....	74
MULTIVITAMINAS .....	74
NUTRIENTES .....	76
OXITÓCICOS .....	76
PENICILINAS .....	76
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO .....	76
PRODUCTOS DIETARIOS/PRODUCTOS DE CONTROL DIETARIO .....	76
PRODUCTOS DIGESTIVOS .....	77
PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS .....	77
PRODUCTOS VAGINALES .....	78
PROGESTINAS .....	78
SULFONAMIDAS .....	78
TDAH/ANTINARCOLEPSIA/ANTILOBÉSICOS/ANOREXÍGENOS .....	78
TETRACICLINAS .....	80
TOXOIDES .....	81
VACUNAS .....	81
VASOPRESORES .....	84
VITAMINAS .....	84

Cuatro Niveles

CURRENT AS OF 4/1/2026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ADYUVANTES FARMACÉUTICOS</b>		
<b>VEHÍCULOS ORALES</b>		
<b>FLAVOR SWEET DYE FREE ORAL SYRUP</b>	Nivel 2	
flavor sweet sf dye free oral syrup	Nivel 2	
<b>AGENTES ANORRECTALES</b>		
<b>AGENTES VASODILADORES DE NITRATOS</b>		
nitroglycerin rectal ointment	Nivel 2	QL
<b>ANESTÉSICOS/ESTEROIDES RECTALES</b>		
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	Nivel 1b	
<b>ESTEROIDES INTRARRECTALES</b>		
hydrocortisone rectal enema	Nivel 1b	
<b>ESTEROIDES RECTALES</b>		
hydrocortisone (perianal) external cream	Nivel 1b	
<b>PROCTOCORT EXTERNAL CREAM</b>	Nivel 1b	
<b>PROCTO-MED HC EXTERNAL CREAM</b>	Nivel 1b	
<b>PROCTOSOL HC EXTERNAL CREAM</b>	Nivel 1b	
<b>PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM</b>	Nivel 1b	

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

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 04012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>NITRATOS</b>		
isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	Nivel 1b	
isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	
isosorbide mononitrate oral tablet	Nivel 1b	
<b>NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT</b>		
nitroglycerin sublingual tablet sublingual	Nivel 1b	
nitroglycerin translingual solution	Nivel 2	
<b>AGENTES ANTIASMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILADORES</b>		
<b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS</b>		
cromolyn sodium inhalation nebulization solution	Nivel 2	
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE LEUCOTRIENO</b>		
montelukast sodium oral packet	Nivel 1b	QL
montelukast sodium oral tablet	Nivel 1b	QL
montelukast sodium oral tablet chewable	Nivel 1b	QL
zafirlukast oral tablet	Nivel 1b	QL
<b>BETA AGONISTAS</b>		
<b>ALBUTEROL SULFATE HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION</b>	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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 1b	QL
albuterol sulfate inhalation nebulization solution (5 mg/ml) 0.5%	Nivel 1b	
albuterol sulfate oral syrup	Nivel 1b	
arformoterol tartrate inhalation nebulization solution	Nivel 2	QL
formoterol fumarate inhalation nebulization solution	Nivel 2	QL
levalbuterol hcl inhalation nebulization solution	Nivel 2	QL
levalbuterol tartrate inhalation aerosol	Nivel 1b	QL
<b>SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL
<b>STRIVERDI RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION</b>	Nivel 3	QL
terbutaline sulfate oral tablet	Nivel 2	
<b>BRONCODILADORES - ANTICOLINÉRGICOS</b>		
ipratropium bromide inhalation solution	Nivel 1b	QL
<b>SPIRIVA RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION</b>	Nivel 3	QL
tiotropium bromide inhalation capsule	Nivel 2	QL
tiotropium bromide monohydrate inhalation capsule 18 mcg	Nivel 2	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>COMBINACIÓN DE ADRENÉRGICOS</b>		
<b>BREYNA INHALATION AEROSOL</b>	Nivel 2	QL
<b>BREZTRI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL</b>	Nivel 3	QL
budesonide-formoterol fumarate inhalation aerosol	Nivel 2	QL
<b>DULERA INHALATION AEROSOL</b>	Nivel 2	QL
fluticasone furoate-vilanterol inhalation aerosol powder breath activated	Nivel 2	QL
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol	Nivel 1b	QL
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated	Nivel 1b	QL
ipratropium-albuterol inhalation solution	Nivel 1b	QL
<b>TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL
umeclidinium-vilanterol inhalation aerosol powder breath activated	Nivel 2	QL
wixela inhub inhalation aerosol powder breath activated	Nivel 1b	QL
<b>INHALANTES DE ESTEROIDES</b>		
<b>ASMANEX (120 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL
<b>ASMANEX (14 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ASMANEX (30 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL
<b>ASMANEX (60 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL
budesonide inhalation suspension	Nivel 1b	QL
fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 100 mcg/act, 250 mcg/act	Nivel 2	QL
fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 50 mcg/act	Nivel 2	
fluticasone propionate hfa inhalation aerosol	Nivel 2	QL
<b>PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL
<b>QVAR REDHALER INHALATION AEROSOL BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL
<b>INHIBIDORES DE LA 5-LIPOOXIGENASA</b>		
zileuton er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 2	PA; QL
<b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA 4 (PDE4) SELECTIVOS</b>		
roflumilast oral tablet	Nivel 2	QL
<b>XANTINAS</b>		
<b>ELIXOPHYLLIN ORAL ELIXIR</b>	Nivel 1b	QL
theophylline er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg	Nivel 1b	

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
theophylline er oral tablet extended release 12 hour 300 mg, 450 mg	Nivel 1b	QL
theophylline er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	QL
theophylline oral elixir	Nivel 1b	QL
theophylline oral solution	Nivel 1b	QL
<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS</b>		
<b>*URINARY ANTI-INFECTIVES***</b>		
fosfomicin tromethamine oral packet	Nivel 3	
methenamine hippurate oral tablet	Nivel 2	
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg	Nivel 1b	
nitrofurantoin monohydrate macro oral capsule	Nivel 1b	
<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS - COMBINACIONES</b>		
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension	Nivel 1a	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	Nivel 1a	
<b>SULFATRIM PEDIATRIC ORAL SUSPENSION</b>	Nivel 1a	
<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS</b>		
metronidazole oral capsule	Nivel 1a	
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	Nivel 1a	
pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted	Nivel 2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
tinidazole oral tablet	Nivel 1b	QL
trimethoprim oral tablet	Nivel 1a	
<b>XIFAXAN ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>AGENTES ANTIPROTOZOARIOS</b>		
atovaquone oral suspension	Nivel 2	
nitazoxanide oral tablet	Nivel 2	QL
<b>AGENTES LEPROSTÁTICOS</b>		
dapsone oral tablet	Nivel 2	
<b>CARBAPENEMAS</b>		
ertapenem sodium injection solution reconstituted	Nivel 2	
<b>COMBINACIONES DE CARBAPENEMAS</b>		
<b>VABOMERE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	
<b>GLUCOPÉPTIDOS</b>		
vancomycin hcl oral capsule	Nivel 2	QL
<b>LINCOSAMIDAS</b>		
clindamycin hcl oral capsule	Nivel 1b	
clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted	Nivel 1b	
<b>MONOBACTÁMICOS</b>		
<b>CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 4	SP; LD; QL
<b>OXAZOLIDONAS</b>		
linezolid oral suspension reconstituted	Nivel 2	PA; QL
linezolid oral tablet	Nivel 2	PA; QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>POLIMIXINAS</b>		
polymyxin b sulfate injection solution reconstituted	Nivel 1b	
<b>AGENTES ANTIMIASTÉNICOS</b>		
<b>AGENTES ANTIMIASTÉNICOS</b>		
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	Nivel 2	
<b>AGENTES ANTIMICOBACTERIALES</b>		
<b>AGENTES ANTIMICOBACTERIALES</b>		
cycloserine oral capsule	Nivel 2	
ethambutol hcl oral tablet	Nivel 2	
isoniazid oral syrup	Nivel 1a	
isoniazid oral tablet	Nivel 1a	
pretomanid oral tablet	Nivel 3	
<b>PRIFTIN ORAL TABLET</b>	Nivel 3	
pyrazinamide oral tablet	Nivel 2	
rifabutin oral capsule	Nivel 2	
rifampin oral capsule	Nivel 2	
<b>SIRTURO ORAL TABLET</b>	Nivel 3	LD
<b>AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTI MANÍACOS</b>		
<b>AGENTES ANTIMANÍACOS</b>		
lithium carbonate er oral tablet extended release	Nivel 1a	QL
lithium carbonate oral capsule	Nivel 1a	QL
lithium carbonate oral tablet	Nivel 1a	QL
lithium oral solution	Nivel 1b	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTIPSORIÁSICOS - VARIOS</b>		
lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 80 mg	Nivel 2	PA; QL
lurasidone hcl oral tablet 20 mg, 40 mg, 60 mg	Nivel 2	PA; DO
ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg	Nivel 2	PA; DO
ziprasidone hcl oral capsule 60 mg, 80 mg	Nivel 2	PA; QL
<b>BENZISOXAZOLES</b>		
<b>FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG</b>	Nivel 3	PA; DO
<b>FANAPT ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 8 MG</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>FANAPT TITRATION PACK A ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>FANAPT TITRATION PACK B ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>FANAPT TITRATION PACK C ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; QL
paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg, 3 mg	Nivel 2	PA; DO
paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 6 mg, 9 mg	Nivel 2	PA; QL
risperidone oral solution	Nivel 1b	PA; QL
risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 1b	PA; DO
risperidone oral tablet 3 mg, 4 mg	Nivel 1b	PA; QL
risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 2	PA; DO
risperidone oral tablet dispersible 3 mg, 4 mg	Nivel 2	PA; QL
<b>BENZODIACEPINAS</b>		
olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 2	PA; DO
olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg	Nivel 2	PA; QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
olanzapine oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg	Nivel 2	PA; DO
olanzapine oral tablet dispersible 15 mg, 20 mg	Nivel 2	PA; QL
<b>BUTIROFENONAS</b>		
haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 1b	PA; DO
haloperidol oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1b	PA; QL
<b>DERIVADOS DE LAS QUINOLEÍNAS</b>		
aripiprazole oral solution	Nivel 2	PA; QL
aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 5 mg	Nivel 2	PA; DO
aripiprazole oral tablet 20 mg, 30 mg	Nivel 2	PA; QL
<b>DIBENZODIACEPÍNICOS</b>		
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; DO
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; QL
quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; DO
quetiapine fumarate oral tablet 150 mg	Nivel 1b	PA; QL
quetiapine fumarate oral tablet 300 mg, 400 mg	Nivel 2	PA; QL
<b>DIBENZODIAZEPINAS</b>		
clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; QL
clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; DO
clozapine oral tablet dispersible 100 mg, 150 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg, 25 mg	Nivel 2	PA; DO
<b>DIBENZOOXEPINO PIRROLES</b>		
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg	Nivel 2	PA; QL
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 2.5 mg, 5 mg	Nivel 2	PA; DO
<b>DIBENZOXAZEPINAS</b>		
loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg	Nivel 1b	PA; DO
loxapine succinate oral capsule 50 mg	Nivel 1b	PA; QL
<b>FENOTIAZINAS</b>		
chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; DO
chlorpromazine hcl oral tablet 100 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; QL
fluphenazine hcl oral concentrate	Nivel 1b	PA; QL
fluphenazine hcl oral elixir	Nivel 1b	PA; QL
fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 2.5 mg	Nivel 1b	PA; DO
fluphenazine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1b	PA; QL
perphenazine oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg	Nivel 1b	PA; QL
perphenazine oral tablet 2 mg	Nivel 1b	PA; DO
prochlorperazine maleate oral tablet	Nivel 1a	PA
thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1b	PA; DO
thioridazine hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1b	PA; QL
trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 2 mg	Nivel 1b	PA; DO

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
trifluoperazine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1b	PA; QL
<b>TIOXANTENOS</b>		
thiothixene oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg	Nivel 1b	PA; DO
thiothixene oral capsule 10 mg	Nivel 1b	PA; QL
<b>AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS</b>		
<b>COMBINACIÓN DE INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA Y BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>		
amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 5-80 mg	Nivel 1b	QL
amlodipine-atorvastatin oral tablet 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	Nivel 1b	DO
<b>COMBINACIÓN DE INHIBIDORES DE NEPRISILINA (ARNI) - ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II</b>		
sacubitril-valsartan oral tablet	Nivel 1b	QL
<b>HIPERTENSIÓN PULMONAR - ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE ENDOTELINA</b>		
ambrisentan oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
bosentan oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>OPSUMIT ORAL TABLET</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>HIPERTENSIÓN PULMONAR - ESTIMULADOR DE GUANILATO CICLASA SOLUBLE (SGC)</b>		
<b>ADEMPAS ORAL TABLET</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>HIPERTENSIÓN PULMONAR - INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA</b>		
alyq oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	Nivel 4	PA; SP; QL
tadalafil (pah) oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA TIPO 5 SELECTIVO DEL GUANOSÍN MONOFOSFATO CÍCLICO (CGMP)</b>		
sildenafil citrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1b	PA; BE; QL
tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1b	PA; BE; QL
<b>VASODILADORES DE LA PROSTAGLANDINA</b>		
treprostinil injection solution	Nivel 4	PA; SP; LD
<b>VENTAVIS INHALATION SOLUTION 10 MCG/ML, 20 MCG/ML</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA</b>		
<b>AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA - COMBINACIONES</b>		
<b>HYQVIA SUBCUTANEOUS KIT</b>	Nivel 4	PA; SP; LD

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>AGENTES DERMATOLÓGICOS</b>		
<b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS - TÓPICOS</b>		
diclofenac epolamine external patch	Nivel 2	ST; QL
<b>AGENTES PARA ROSÁCEA</b>		
azelaic acid external gel	Nivel 2	QL
doxycycline oral capsule delayed release	Nivel 2	ST; QL
ivermectin external cream	Nivel 3	QL
metronidazole external cream	Nivel 1b	QL
metronidazole external gel	Nivel 1b	QL
metronidazole external lotion	Nivel 1b	QL
<b>AGENTES QUEROTOLÍTICOS/ANTI MICÓTICOS</b>		
podofilox external solution	Nivel 1b	QL
<b>AGONISTAS DEL RECEPTOR X RETINOIDE SELECTIVOS TÓPICOS</b>		
bexarotene external gel	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ANESTÉSICOS LOCALES TÓPICOS</b>		
lidocaine external ointment 5 %	Nivel 1b	QL
<b>ANTIBIÓTICOS PARA EL ACNÉ</b>		
<b>CLINDACIN ETZ EXTERNAL SWAB</b>	Nivel 1b	QL
<b>CLINDACIN EXTERNAL FOAM</b>	Nivel 1b	QL
<b>CLINDACIN-P EXTERNAL SWAB</b>	Nivel 1b	QL
clindamycin phos (once-daily) external gel	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
clindamycin phos (twice-daily) external gel	Nivel 1b	QL
clindamycin phosphate external foam	Nivel 1b	QL
clindamycin phosphate external lotion	Nivel 1b	QL
clindamycin phosphate external solution	Nivel 1b	QL
clindamycin phosphate external swab	Nivel 1b	QL
dapsone external gel 5 %	Nivel 2	ST; QL
ery external pad	Nivel 1b	QL
erythromycin external gel	Nivel 1b	QL
erythromycin external solution	Nivel 1b	QL
sulfacetamide sodium (acne) external lotion	Nivel 1b	
<b>ANTIBIÓTICOS TÓPICOS</b>		
gentamicin sulfate external cream	Nivel 1b	QL
gentamicin sulfate external ointment	Nivel 1b	QL
mupirocin external ointment	Nivel 1b	QL
<b>ANTIMETABOLITOS ANTINEOPLÁSICOS TÓPICOS</b>		
fluorouracil external cream 5 %	Nivel 1b	PA; QL
fluorouracil external solution	Nivel 1b	PA; QL
<b>ANTIMICÓTICOS - COMBINACIONES TÓPICAS</b>		
clotrimazole-betamethasone external cream	Nivel 1b	QL
clotrimazole-betamethasone external lotion	Nivel 1b	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
nystatin-triamcinolone external cream	Nivel 1b	QL
nystatin-triamcinolone external ointment	Nivel 1b	QL
<b>ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL TÓPICOS</b>		
clotrimazole anti-fungal external cream	Nivel 1b	QL
clotrimazole external cream	Nivel 1b	QL
clotrimazole external solution	Nivel 1b	QL
econazole nitrate external cream	Nivel 1b	QL
<b>ERTACZO EXTERNAL CREAM</b>	Nivel 3	ST; QL
<b>JUBLIA EXTERNAL SOLUTION</b>	Nivel 3	QL
ketoconazole external cream	Nivel 1b	QL
ketoconazole external foam	Nivel 2	QL
ketoconazole external shampoo	Nivel 1b	QL
<b>KETODAN EXTERNAL FOAM</b>	Nivel 2	QL
luliconazole external cream	Nivel 2	ST; QL
oxiconazole nitrate external cream	Nivel 2	ST; QL
<b>OXISTAT EXTERNAL LOTION</b>	Nivel 3	ST; QL
sulconazole nitrate external cream	Nivel 2	ST; QL
sulconazole nitrate external solution	Nivel 2	ST; QL
<b>ANTIMICÓTICOS TÓPICOS</b>		
<b>CICLODAN EXTERNAL SOLUTION</b>	Nivel 1b	QL
ciclopirox external gel	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ciclopirox external shampoo	Nivel 1b	QL
ciclopirox external solution	Nivel 1b	QL
ciclopirox olamine external cream	Nivel 1b	QL
ciclopirox olamine external suspension	Nivel 1b	QL
naftifine hcl external cream	Nivel 2	ST; QL
<b>NYAMYC EXTERNAL POWDER</b>	Nivel 1b	QL
nystatin external cream	Nivel 1b	QL
nystatin external ointment	Nivel 1b	QL
nystatin external powder	Nivel 1b	QL
<b>NYSTOP EXTERNAL POWDER</b>	Nivel 1b	QL
<b>ANTINEOPLÁSICO O LESIONES PREMALIGNAS - FÁRMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE) TÓPICOS</b>		
diclofenac sodium external gel 3 %	Nivel 2	PA; QL
<b>ANTIPRURIGINOSOS - SISTÉMICOS</b>		
acitretin oral capsule	Nivel 2	QL
<b>COSENTYX (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>COSENTYX INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
COSENTYX SENSOREADY PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
COSENTYX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
COSENTYX UNOREADY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
methoxsalen rapid oral capsule	Nivel 2	SP
SELARSDI SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; QL
SELARSDI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
SKYRIZI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
ustekinumab subcutaneous solution	Nivel 4	PA; SP; QL
ustekinumab subcutaneous solution prefilled syringe	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ANTIPSORIÁSICOS</b>		
calcipotriene external cream	Nivel 1b	QL
calcipotriene external ointment	Nivel 2	QL
calcipotriene external solution	Nivel 1b	QL
<b>CALCITRENE EXTERNAL OINTMENT</b>	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
calcitriol external ointment	Nivel 1b	QL
tazarotene external cream 0.05 %	Nivel 1b	QL
tazarotene external cream 0.1 %	Nivel 2	QL
tazarotene external gel	Nivel 2	QL
<b>ANTIVIRALES - TÓPICOS</b>		
acyclovir external ointment	Nivel 1b	QL
penciclovir external cream	Nivel 2	PA; QL
<b>COMBINACIONES ANESTÉSICAS TÓPICAS</b>		
lidocaine-prilocaine external cream	Nivel 1b	QL
lidocaine-prilocaine external kit	Nivel 1b	QL
<b>COMBINACIONES DE ESTEROIDES TÓPICOS</b>		
calcipotriene-betameth diprop external ointment	Nivel 2	ST; QL
<b>COMBINACIONES PARA EL ACNÉ</b>		
adapalene-benzoyl peroxide external gel 0.1-2.5 %	Nivel 2	PA; QL
benzoyl peroxide-erythromycin external gel	Nivel 1b	QL
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1-5 %, 1.2-5 %	Nivel 1b	QL
clindamycin-tretinoin external gel	Nivel 2	QL
<b>CORTICOESTEROIDES - TÓPICOS</b>		
alclometasone dipropionate external cream	Nivel 1b	QL
alclometasone dipropionate external ointment	Nivel 1b	QL
amcinonide external cream	Nivel 1b	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
amcinonide external ointment	Nivel 2	QL
betamethasone dipropionate aug external cream	Nivel 1b	QL
betamethasone dipropionate aug external gel	Nivel 1b	QL
betamethasone dipropionate aug external lotion	Nivel 1b	QL
betamethasone dipropionate aug external ointment	Nivel 1b	QL
betamethasone dipropionate external cream	Nivel 1b	QL
betamethasone dipropionate external lotion	Nivel 1b	QL
betamethasone dipropionate external ointment	Nivel 1b	QL
betamethasone valerate external cream	Nivel 1b	QL
betamethasone valerate external foam	Nivel 1b	QL
betamethasone valerate external lotion	Nivel 1b	QL
betamethasone valerate external ointment	Nivel 1b	QL
clobetasol prop emollient base external cream	Nivel 1b	QL
clobetasol propionate e external cream	Nivel 1b	QL
clobetasol propionate emulsion external foam	Nivel 1b	QL
clobetasol propionate external cream 0.05 %	Nivel 1b	QL
clobetasol propionate external foam	Nivel 1b	QL
clobetasol propionate external gel	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
clobetasol propionate external lotion	Nivel 1b	QL
clobetasol propionate external ointment	Nivel 1b	QL
clobetasol propionate external shampoo	Nivel 1b	QL
clobetasol propionate external solution	Nivel 1b	QL
clocortolone pivalate external cream	Nivel 2	QL
<b>CLODAN EXTERNAL SHAMPOO</b>	Nivel 1b	QL
desonide external cream	Nivel 1b	QL
desonide external lotion	Nivel 1b	QL
desonide external ointment	Nivel 1b	QL
desoximetasone external cream	Nivel 1b	QL
desoximetasone external gel	Nivel 1b	QL
desoximetasone external ointment	Nivel 1b	QL
diflorasone diacetate external cream	Nivel 2	QL
diflorasone diacetate external ointment	Nivel 2	QL
fluocinolone acetonide body external oil	Nivel 1b	QL
fluocinolone acetonide external cream	Nivel 1b	QL
fluocinolone acetonide external ointment	Nivel 1b	QL
fluocinolone acetonide external solution	Nivel 1b	QL
fluocinolone acetonide scalp external oil	Nivel 1b	QL
fluocinonide emulsified base external cream	Nivel 1b	QL
fluocinonide external cream	Nivel 1b	QL
fluocinonide external gel	Nivel 1b	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
fluocinonide external ointment	Nivel 1b	QL
fluocinonide external solution	Nivel 1b	QL
fluticasone propionate external cream	Nivel 1b	QL
fluticasone propionate external lotion	Nivel 1b	QL
fluticasone propionate external ointment	Nivel 1b	QL
halcinonide external cream	Nivel 2	QL
halobetasol propionate external cream	Nivel 1b	QL
halobetasol propionate external ointment	Nivel 1b	QL
hydrocortisone butyrate external cream	Nivel 1b	QL
hydrocortisone butyrate external lotion	Nivel 2	QL
hydrocortisone butyrate external ointment	Nivel 1b	QL
hydrocortisone butyrate external solution	Nivel 1b	QL
hydrocortisone external cream 2.5 %	Nivel 1a	QL
hydrocortisone external lotion 2.5 %	Nivel 1a	QL
hydrocortisone external ointment 2.5 %	Nivel 1a	QL
hydrocortisone valerate external cream	Nivel 1b	QL
hydrocortisone valerate external ointment	Nivel 1b	QL
mometasone furoate external cream	Nivel 1b	QL
mometasone furoate external ointment	Nivel 1b	QL
mometasone furoate external solution	Nivel 1b	QL
<b>TOVET EXTERNAL FOAM</b>	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
triamcinolone acetonide external cream	Nivel 1a	QL
triamcinolone acetonide external lotion	Nivel 1a	QL
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	Nivel 1a	QL
triamcinolone acetonide external ointment 0.05 %	Nivel 2	QL
triamcinolone in absorbase external ointment	Nivel 2	QL
<b>TRIDERM EXTERNAL CREAM</b>	Nivel 1a	QL
<b>DERMATITIS ATÓPICA - ANTICUERPOS MONOCLONALES</b>		
<b>DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 4	PA; SP
<b>DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP
<b>EMOLIENTES</b>		
ammonium lactate external cream	Nivel 1b	QL
ammonium lactate external lotion	Nivel 1b	
<b>ENZIMAS TÓPICAS</b>		
<b>SANTYL EXTERNAL OINTMENT</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>ESCABICIDAS Y PEDICULICIDAS</b>		
<b>CROTAN EXTERNAL LOTION</b>	Nivel 2	QL
malathion external lotion	Nivel 1b	QL
permethrin external cream	Nivel 1b	QL
spinosad external suspension	Nivel 1b	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>IMIDAZOQUINOLINAMINAS INMUNOMODULADORAS TÓPICAS</b>		
imiquimod external cream 5 %	Nivel 1b	PA; QL
<b>INHIBIDORES DE LA 5-ALFA REDUCTASA TIPO II</b>		
finasteride oral tablet 1 mg	Nivel 1b	
<b>INMUNODEPRESORES MACRÓLIDOS - TÓPICOS</b>		
pimecrolimus external cream	Nivel 2	PA; QL
tacrolimus external ointment	Nivel 1b	PA; QL
<b>PRODUCTOS ANTISEBORREICOS</b>		
selenium sulfide external lotion	Nivel 1a	QL
<b>PRODUCTOS DE QUEMA</b>		
silver sulfadiazine external cream	Nivel 1a	
<b>SULFAMYLON EXTERNAL CREAM</b>	Nivel 3	
<b>PRODUCTOS PARA EL ACNÉ</b>		
adapalene external cream	Nivel 1b	PA; QL
adapalene external gel	Nivel 1b	PA; QL
<b>AMNESTEEM ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	PA
benzoyl peroxide external gel 10 %	Nivel 1b	QL
benzoyl peroxide wash external liquid 10 %	Nivel 1b	
<b>CLARAVIS ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	PA
gnp adapalene external gel	Nivel 1b	PA; QL
tretinoin external cream	Nivel 1b	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
tretinoin external gel 0.01 %, 0.025 %	Nivel 1b	PA; QL
<b>ZENATANE ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	PA
<b>AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS</b>		
<b>AGENTES ANTIPERISTÁLTICOS</b>		
diphenoxylate-atropine oral liquid	Nivel 1b	
diphenoxylate-atropine oral tablet	Nivel 1b	
loperamide hcl oral capsule	Nivel 1b	QL
<b>MOTOFEN ORAL TABLET</b>	Nivel 3	
<b>AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS</b>		
<b>AGENTES CALCIOMIMÉTICOS</b>		
cinacalcet hcl oral tablet	Nivel 4	PA; QL
<b>AGENTES DE SOMATOSTATINA</b>		
lanreotide acetate subcutaneous solution	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
octreotide acetate intramuscular kit	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>AGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA</b>		
cabergoline oral tablet	Nivel 1b	QL
<b>ANTAGONISTAS DEL GNRH/LHRH</b>		
<b>FYREMADEL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP; BE

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
ganirelix acetate subcutaneous solution prefilled syringe	Nivel 4	PA; SP; BE
<b>ANTAGONISTAS SELECTIVOS DE RECEPTORES DE VASOPRESINA V2</b>		
tolvaptan (hyponatremia) oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
tolvaptan oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
tolvaptan oral tablet therapy pack	Nivel 4	PA; LD; QL
<b>BISFOSFONATOS</b>		
alendronate sodium oral solution	Nivel 1b	QL
alendronate sodium oral tablet	Nivel 1b	QL
<b>FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL
ibandronate sodium oral tablet	Nivel 1b	QL
pamidronate disodium intravenous solution	Nivel 4	SP
risedronate sodium oral tablet	Nivel 2	QL
<b>CALCITONINAS</b>		
calcitonin (salmon) nasal solution	Nivel 2	QL
<b>ESTIMULANTES DE OVULACIÓN - GONADOTROPINAS</b>		
chorionic gonadotropin intramuscular solution reconstituted	Nivel 4	PA; SP; BE
<b>GONAL-F INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 4	PA; SP; BE
<b>GONAL-F RFF REDIRECT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 4	PA; SP; BE

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>GONAL-F RFF SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 75 UNIT</b>	Nivel 4	PA; SP; BE
<b>ESTIMULANTES DE OVULACIÓN - SINTÉTICOS</b>		
<b>CLOMID ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	PA; BE
clomiphene citrate oral tablet	Nivel 1b	PA; BE
<b>MILOPHENE ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	PA; BE
<b>HORMONA PARATIROIDEA Y DERIVADOS</b>		
teriparatide subcutaneous solution pen-injector	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>HORMONAS DEL CRECIMIENTO</b>		
<b>OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>INHIBIDORES DE LA GLÁNDULA PITUITARIA DE LHRH/ANÁLOGOS AGONISTAS DE LA GNRH</b>		
<b>SYNAREL NASAL SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>MODULADORES SELECTIVOS DE LOS RECEPTORES DE ESTRÓGENOS (SERM)</b>		
<b>OSPHENA ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; QL
raloxifene hcl oral tablet	Nivel 1b	\$0; QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>REFORZADOR DE LA CARNITINA - AGENTES</b>		
levocarnitine oral solution	Nivel 1b	
levocarnitine oral tablet	Nivel 2	
levocarnitine sf oral solution	Nivel 1b	
<b>TRASTORNOS EN EL CICLO DE LA UREA - AGENTES</b>		
sodium phenylbutyrate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>TRATAMIENTO CON FENILBUTAZONAS - AGENTES</b>		
<b>JAVYGTOR ORAL TABLET</b>	Nivel 4	PA; LD
sapropterin dihydrochloride oral tablet	Nivel 4	PA; SP
<b>TRATAMIENTO DE LA HIPERAMONEMIA - AGENTES</b>		
carglumic acid oral tablet soluble	Nivel 4	PA; LD
<b>TRATAMIENTO DE LA HOMOCISTINURIA - AGENTES</b>		
betaine oral powder	Nivel 4	LD
<b>TRATAMIENTO DE LA TIROSINEMIA TIPO 1 (HT-1) HEREDITARIA - AGENTES</b>		
nitisinone oral capsule 20 mg	Nivel 4	PA
<b>TRATAMIENTO DEL HIPERPARATIROIDISMO - ANÁLOGOS DE VITAMINA D</b>		
calcitriol oral capsule	Nivel 1b	PA
calcitriol oral solution	Nivel 2	PA
doxercalciferol oral capsule	Nivel 2	PA
paricalcitol oral capsule	Nivel 2	PA

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

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
VELPHORO ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 3	ST; QL
<b>AGENTES CIC - AGONISTAS DE LA ENZIMA GUANILATO CICLASA C (GC-C)</b>		
TRULANCE ORAL TABLET	Nivel 3	ST; QL
<b>AGENTES DE ANOMALÍAS EN LA SÍNTESIS DE ÁCIDOS BILIARES</b>		
CHOLBAM ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; LD; QL
<b>AGENTES PARA EL IBS - ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR SELECTIVO 5-HT3</b>		
alosetron hcl oral tablet	Nivel 2	PA; QL
<b>AGENTES PARA EL SÍNDROME DEL INTESTINO IRRITABLE (IBS) - AGONISTAS DE LA ENZIMA GUANILATO CICLASA C (GC-C)</b>		
LINZESS ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL
<b>AGENTES PARA LA INFLAMACIÓN INTESTINAL</b>		
balsalazide disodium oral capsule	Nivel 1b	QL
DIPENTUM ORAL CAPSULE	Nivel 3	ST; QL
mesalamine er oral capsule extended release	Nivel 3	QL
mesalamine er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 2	QL
mesalamine oral capsule delayed release	Nivel 3	QL
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
sulfasalazine oral tablet	Nivel 1b	QL
sulfasalazine oral tablet delayed release	Nivel 1b	QL
<b>AGENTES SOLUBILIZANTES DE CÁLCULOS BILIARES</b>		
ursodiol oral capsule 300 mg	Nivel 2	
ursodiol oral tablet	Nivel 2	
<b>ANTAGONISTAS DE LA INTERLEUCINA</b>		
SELARSDI INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; QL
SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; QL
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 4	PA; SP; QL
ustekinumab intravenous solution	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR OPIOIDE PERIFÉRICO</b>		
alvimopan oral capsule	Nivel 3	
<b>BLOQUEADORES ALFA DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL</b>		
CIMZIA (1 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Nivel 4	PA; SP; QL
CIMZIA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Nivel 4	PA; SP; QL
CIMZIA SUBCUTANEOUS KIT	Nivel 4	PA; SP; QL
CIMZIA-STARTER SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Nivel 4	PA; SP; QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>ESTIMULANTES GASTROINTESTINALES</b>		
metoclopramide hcl +rfd injection solution	Nivel 1b	
metoclopramide hcl injection solution	Nivel 1b	
metoclopramide hcl oral solution	Nivel 1a	QL
metoclopramide hcl oral tablet	Nivel 1a	QL
metoclopramide hcl oral tablet dispersible	Nivel 2	ST; QL
<b>AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS</b>		
<b>AGENTES PARA LA CISTITIS INTERSTICIAL</b>		
ELMIRON ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
<b>ANTAGONISTAS DE ADRENORECEPTORES ALFA 1</b>		
alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	QL
silodosin oral capsule	Nivel 1b	QL
tamsulosin hcl oral capsule	Nivel 1b	QL
<b>CITRATOS</b>		
potassium citrate er oral tablet extended release	Nivel 2	
<b>COMBINACIONES DE AGENTES PARA LA HIPERTROFIA PROSTÁTICA</b>		
dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule	Nivel 1b	QL
<b>INHIBIDORES DE LA 5-ALFA REDUCTASA</b>		
dutasteride oral capsule	Nivel 2	QL
finasteride oral tablet 5 mg	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>IRRIGANTES GENITOURINARIOS</b>		
CURITY STERILE SALINE IRRIGATION SOLUTION	Nivel 1b	
RENACIDIN IRRIGATION SOLUTION	Nivel 3	
sodium chloride irrigation solution	Nivel 1b	
<b>AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS</b>		
<b>AGENTES DE QUINAZOLINA</b>		
anagrelide hcl oral capsule	Nivel 2	QL
<b>AGENTES HEMORREOLÓGICOS</b>		
pentoxifylline er oral tablet extended release	Nivel 1b	
<b>ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES B2 DE LA BRADICININA</b>		
icatibant acetate subcutaneous solution prefilled syringe	Nivel 4	PA; SP; QL
SAJAZIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; LD; QL
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR-1 DE PROTEASA ACTIVADA (PAR-1)</b>		
ZONTIVITY ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL
<b>COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA</b>		
aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>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>		
BERINERT INTRAVENOUS KIT	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA III</b>		
cilostazol oral tablet	Nivel 2	
<b>AGENTES HEMATOPOYÉTICOS</b>		
<b>ÁCIDO FÓLICO/FOLATO</b>		
folic acid oral capsule 0.8 mg	Nivel 1b	\$0
folic acid oral tablet 1 mg	Nivel 1a	
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	Nivel 1a	\$0
<b>AGENTES CITOTÓXICOS</b>		
DROXIA ORAL CAPSULE	Nivel 4	
<b>AGENTES ESTIMULANTES DE LA ERITROPOYESIS (ESA)</b>		
ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; QL
ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PROCRIT INJECTION SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>AGENTES PARA LA ENFERMEDAD DE GAUCHER</b>		
miglustat oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
YARGESA ORAL CAPSULE	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; LD; DO
eltrombopag olamine oral tablet 50 mg, 75 mg	Nivel 4	PA; SP; LD
<b>COBALAMINAS</b>		
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	Nivel 1a	
<b>FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (G-CSF)</b>		
NEULASTA ONPRO SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 6 MG/0.6ML	Nivel 4	PA; SP; QL
NEULASTA ONPRO SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
NEULASTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
NEUPOGEN INJECTION SOLUTION	Nivel 4	PA; SP
NEUPOGEN INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>AGENTES HEMOSTÁTICOS</b>		
<b>AGENTES HEMOSTÁTICOS SISTÉMICOS</b>		
tranexamic acid oral tablet	Nivel 1b	QL
<b>AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS</b>		
<b>ANTICOLINÉRGICOS NASALES</b>		
ipratropium bromide nasal solution	Nivel 1b	QL
<b>ANTIISTAMÍNICOS ESTEROIDES</b>		
azelastine-fluticasone nasal suspension	Nivel 1b	QL
<b>ANTIISTAMÍNICOS NASALES</b>		
azelastine hcl nasal solution	Nivel 1b	QL
olopatadine hcl nasal solution	Nivel 1b	QL
<b>ESTEROIDES NASALES</b>		
flunisolide nasal solution	Nivel 1b	ST; QL
OMNARIS NASAL SUSPENSION	Nivel 3	ST; QL
QNASL CHILDRENS NASAL AEROSOL SOLUTION	Nivel 3	ST; QL
QNASL NASAL AEROSOL SOLUTION	Nivel 3	ST; QL
<b>AGENTES NEUROMUSCULARES</b>		
<b>AGENTES BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES - NEUROTOXINAS</b>		
XEOMIN INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; LD

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>BENZOTIAZOLES</b>		
riluzole oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>RELAJANTES MUSCULARES NO DESPOLARIZANTES</b>		
atracurium besylate intravenous solution	Nivel 1b	
<b>AGENTES OFTÁLMICOS</b>		
<b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES OFTÁLMICOS</b>		
bromfenac sodium (once-daily) ophthalmic solution	Nivel 2	QL
diclofenac sodium ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
flurbiprofen sodium ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
ketorolac tromethamine ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
NEVANAC OPHTHALMIC SUSPENSION	Nivel 3	QL
<b>AGONISTAS ADRENÉRGICOS ALFA SELECTIVOS OFTÁLMICOS</b>		
apraclonidine hcl ophthalmic solution	Nivel 1b	
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	Nivel 1b	QL
<b>ANESTÉSICOS LOCALES OFTÁLMICOS</b>		
proparacaine hcl ophthalmic solution	Nivel 1b	
<b>ANTAGONISTA DEL ANTÍGENO 1 ASOCIADO CON LA FUNCIÓN LINFOCITA (LFA-1)</b>		
XIIDRA OPHTHALMIC SOLUTION	Nivel 3	PA; QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>ANTIALÉRGICOS OFTÁLMICOS</b>		
<b>ALOCRILOPHTHALMIC SOLUTION</b>	Nivel 3	ST; QL
azelastine hcl ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
bepotastine besilate ophthalmic solution	Nivel 2	ST; QL
cromolyn sodium ophthalmic solution	Nivel 1a	QL
epinastine hcl ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
<b>ANTIBIÓTICOS OFTÁLMICOS</b>		
<b>AZASITE OPHTHALMIC SOLUTION</b>	Nivel 3	QL
bacitracin ophthalmic ointment	Nivel 1b	QL
besifloxacin hcl ophthalmic suspension	Nivel 2	QL
<b>BESIVANCE OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL
ciprofloxacin hcl ophthalmic solution	Nivel 1a	QL
erythromycin ophthalmic ointment	Nivel 1a	QL
gatifloxacin ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
gentamicin sulfate ophthalmic solution	Nivel 1a	QL
levofloxacin ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
moxifloxacin hcl ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
ofloxacin ophthalmic solution	Nivel 1a	QL
tobramycin ophthalmic solution	Nivel 1a	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTIMICÓTICOS OFTÁLMICOS</b>		
<b>NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL
<b>ANTIVIRALES OFTÁLMICOS</b>		
trifluridine ophthalmic solution	Nivel 1b	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 1b	QL
<b>BETABLOQUEADORES - OFTÁLMICOS</b>		
betaxolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
carteolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1a	
levobunolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1b	
timolol maleate ophthalmic gel forming solution	Nivel 1b	QL
timolol maleate ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
<b>COMBINACIÓN DE AGONISTAS ALFA ADRENÉRGICOS E INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA</b>		
<b>SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL
<b>COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS OFTÁLMICAS</b>		
bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment	Nivel 1a	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment	Nivel 1b	QL
neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
<b>NEO-POLYCIN OPTHALMIC OINTMENT 3.5-400-10000</b>	Nivel 1b	QL
<b>POLYCIN OPTHALMIC OINTMENT 500-10000 UNIT/GM</b>	Nivel 1a	QL
polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution	Nivel 1a	QL
<b>COMBINACIONES DE ESTEROIDES OFTÁLMICOS</b>		
bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment	Nivel 1b	QL
loteprednol-tobramycin ophthalmic suspension	Nivel 2	QL
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	Nivel 1a	QL
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension	Nivel 1a	QL
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension	Nivel 1b	
<b>NEO-POLYCIN HC OPTHALMIC OINTMENT 1 %</b>	Nivel 1b	QL
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution	Nivel 1a	QL
<b>TOBRADEX OPTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 3	
tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ZYLET OPTHALMIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL
<b>ESTEROIDES OFTÁLMICOS</b>		
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution	Nivel 1b	
difluprednate ophthalmic emulsion	Nivel 2	QL
fluorometholone ophthalmic suspension	Nivel 1b	
<b>LOTEMAX OPTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 3	QL
loteprednol etabonate ophthalmic gel	Nivel 3	QL
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.2 %	Nivel 2	
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %	Nivel 2	QL
prednisolone acetate ophthalmic suspension	Nivel 1b	QL
<b>INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA OFTÁLMICOS</b>		
brinzolamide ophthalmic suspension	Nivel 1b	QL
dorzolamide hcl ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
<b>INMUNOMODULADORES OFTÁLMICOS</b>		
cyclosporine (pf) ophthalmic emulsion	Nivel 1b	PA; QL
cyclosporine ophthalmic emulsion 0.05 %	Nivel 1b	PA; QL
<b>MIDRIÁTICOS CICLOPLÉJICOS</b>		
tropicamide ophthalmic solution	Nivel 1b	

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>MIÓTICOS - ACTUACIÓN DIRECTA</b>		
pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %	Nivel 1b	
<b>MIÓTICOS - INHIBIDORES DE LA COLINESTERASA</b>		
PHOSPHOLINE IODIDE OPHTHALMIC SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	LD; QL
<b>PROSTAGLANDINAS - OFTÁLMICAS</b>		
bimatoprost ophthalmic solution 0.03 %	Nivel 2	
latanoprost ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION	Nivel 3	QL
tafluprost (pf) ophthalmic solution	Nivel 2	QL
travoprost (bak free) ophthalmic solution	Nivel 2	QL
<b>SULFONAMIDAS OFTÁLMICAS</b>		
sulfacetamide sodium ophthalmic ointment 10 %	Nivel 1b	QL
sulfacetamide sodium ophthalmic solution	Nivel 1b	QL
<b>AGENTES ÓTICOS</b>		
<b>AGENTES ÓTICOS VARIOS</b>		
acetic acid otic solution	Nivel 1b	
<b>ANTIINFECCIOSOS ÓTICOS</b>		
ciprofloxacin hcl otic solution	Nivel 1b	QL
ofloxacin otic solution	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS ESTEROIDES ÓTICAS</b>		
ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension	Nivel 1b	QL
ciprofloxacin-hydrocortisone otic suspension	Nivel 2	QL
<b>CORTISPORIN-TC OTIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	
neomycin-polymyxin-hc otic solution	Nivel 1b	
neomycin-polymyxin-hc otic suspension	Nivel 1b	QL
<b>ESTEROIDES ÓTICOS</b>		
fluocinolone acetonide otic oil	Nivel 1b	
hydrocortisone-acetic acid otic solution	Nivel 2	QL
<b>AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES</b>		
<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS - GARGANTA</b>		
clotrimazole mouth/throat troche	Nivel 2	QL
nystatin mouth/throat suspension	Nivel 1b	QL
<b>ORAVIG BUCCAL TABLET</b>	Nivel 3	
<b>ANESTÉSICOS TÓPICOS ORALES</b>		
lidocaine viscous hcl mouth/throat solution	Nivel 1a	QL
<b>ANTISÉPTICOS - BOCA/GARGANTA</b>		
chlorhexidine gluconate mouth/throat solution	Nivel 1a	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
PERIOGARD MOUTH/THROAT SOLUTION	Nivel 1a	QL
<b>ESTEROIDES - BOCA/GARGANTA</b>		
KOURZEQ MOUTH/THROAT PASTE	Nivel 1b	
ORALONE MOUTH/THROAT PASTE	Nivel 1b	
triamcinolone acetonide mouth/throat paste	Nivel 1b	
<b>ESTIMULANTES DE SALIVA</b>		
cevimeline hcl oral capsule	Nivel 2	
pilocarpine hcl oral tablet	Nivel 2	QL
<b>PRODUCTOS DENTALES - COMBINACIONES</b>		
denta 5000 plus sensitive dental gel	Nivel 1b	
FLUORIDEX SENSITIVITY RELIEF DENTAL GEL	Nivel 1b	
sodium fluoride 5000 enamel dental gel	Nivel 1b	
sodium fluoride 5000 sensitive dental gel	Nivel 1b	
<b>PRODUCTOS DENTALES CON FLUORURO</b>		
CLINPRO 5000 DENTAL PASTE	Nivel 1b	QL
DENTA 5000 PLUS DENTAL CREAM	Nivel 1b	QL
dentagel dental gel	Nivel 1a	QL
FLUORIDEX DENTAL PASTE	Nivel 1b	QL
FLUORIDEX ENHANCED WHITENING DENTAL PASTE	Nivel 1b	QL
sf 5000 plus dental cream	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
sf dental gel	Nivel 1a	QL
sodium fluoride 5000 plus dental cream	Nivel 1b	QL
sodium fluoride 5000 ppm dental cream 1.1 %	Nivel 1b	QL
sodium fluoride 5000 ppm dental gel	Nivel 1a	QL
sodium fluoride 5000 ppm dental paste	Nivel 1b	QL
sodium fluoride dental cream	Nivel 1b	QL
sodium fluoride dental gel	Nivel 1a	QL
<b>AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR</b>		
<b>COMBINACIONES DE RELAJANTES MUSCULARES</b>		
ORPHENGESIC FORTE ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
<b>RELAJANTES MUSCULARES CENTRALES</b>		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1b	QL
carisoprodol oral tablet	Nivel 1b	QL
chlorzoxazone oral tablet 500 mg	Nivel 1b	QL
cyclobenzaprine hcl oral tablet	Nivel 1b	QL
metaxalone oral tablet 400 mg, 800 mg	Nivel 1b	ST; QL
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	Nivel 1b	QL
orphenadrine citrate er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1b	QL
tizanidine hcl oral capsule 2 mg, 4 mg, 6 mg	Nivel 1b	QL
tizanidine hcl oral tablet	Nivel 1b	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>RELAJANTES MUSCULARES DIRECTOS</b>		
dantrolene sodium oral capsule	Nivel 2	
<b>AGENTES PARA LA GOTA</b>		
<b>AGENTES PARA LA GOTA</b>		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	Nivel 1a	QL
colchicine oral capsule	Nivel 2	ST; QL
colchicine oral tablet	Nivel 2	QL
febuxostat oral tablet	Nivel 2	ST; QL
<b>COMBINACIONES DE AGENTES PARA LA GOTA</b>		
colchicine-probenecid oral tablet	Nivel 1b	
<b>URICOSÚRICO</b>		
probenecid oral tablet	Nivel 1b	
<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 1b	PA; SP; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<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
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 1b	PA; SP; QL
dimethyl fumarate starter pack oral capsule delayed release therapy pack	Nivel 1b	PA; SP; QL
VUMERITY ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE	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 1b	PA; SP; QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>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
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
REBIF REBIDOSE SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL
REBIF SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
REBIF TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE</b>		
glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe	Nivel 1b	PA; SP; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1b	PA; SP; QL
<b>AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS</b>		
pimozide oral tablet	Nivel 2	PA; QL
<b>AGONISTA DE RECEPTOR DE SEROTONINA 1A/ANTAGONISTA DE RECEPTOR DE SEROTONINA 2A</b>		
ADDYI ORAL TABLET	Nivel 3	PA; BE; QL
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NMDA</b>		
memantine hcl oral solution	Nivel 2	QL
memantine hcl oral tablet 10 mg, 28 x 5 mg & 21 x 10 mg	Nivel 2	QL
memantine hcl oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
<b>BENZODIACEPINAS Y ISRS</b>		
olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 12-25 mg, 12-50 mg, 6-50 mg	Nivel 1b	PA; QL
olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 3-25 mg, 6-25 mg	Nivel 1b	PA; DO
<b>BENZODIAZEPINAS Y AGENTES TRICÍCLICOS</b>		
chlordiazepoxide-amitriptyline oral tablet	Nivel 1b	
<b>COLINOMIMÉTICOS - INHIBIDORES DE LA ACETILCOLINESTERASA (ACHE)</b>		
donepezil hcl oral tablet 10 mg, 23 mg	Nivel 2	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
donepezil hcl oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
donepezil hcl oral tablet dispersible	Nivel 2	QL
galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg	Nivel 2	QL
galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 8 mg	Nivel 2	DO
galantamine hydrobromide oral solution	Nivel 2	QL
galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 8 mg	Nivel 2	QL
galantamine hydrobromide oral tablet 4 mg	Nivel 2	DO
rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg	Nivel 2	DO
rivastigmine tartrate oral capsule 4.5 mg, 6 mg	Nivel 2	QL
<b>FENOTIAZINAS Y AGENTES TRICÍCLICOS</b>		
perphenazine-amitriptyline oral tablet	Nivel 1b	PA
<b>MODULADORES DEL RECEPTOR DE ESFINGOSINA-1-FOSFATO (S1P)</b>		
fingolimod hcl oral capsule	Nivel 1b	PA; SP; QL
<b>PRODUCTOS PARA DEJAR DE BEBER ALCOHOL</b>		
acamprosate calcium oral tablet delayed release	Nivel 2	QL
disulfiram oral tablet	Nivel 1b	
<b>PRODUCTOS PARA DEJAR DE FUMAR</b>		
bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1b	\$0; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>NICORETTE MOUTH/THROAT GUM</b>	Nivel 1b	\$0
nicotine mini mouth/throat lozenge 4 mg	Nivel 1b	\$0
nicotine polacrilex mini mouth/throat lozenge	Nivel 1b	\$0
nicotine polacrilex mouth/throat gum	Nivel 1b	\$0
nicotine polacrilex mouth/throat lozenge	Nivel 1b	\$0
nicotine step 1 transdermal patch 24 hour	Nivel 1b	\$0
nicotine step 2 transdermal patch 24 hour	Nivel 1b	\$0
nicotine step 3 transdermal patch 24 hour	Nivel 1b	\$0
nicotine transdermal patch 24 hour	Nivel 1b	\$0
<b>NICOTROL INHALATION INHALER 10 MG</b>	Nivel 3	\$0; QL
<b>NICOTROL NS NASAL SOLUTION</b>	Nivel 3	\$0; QL
varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack	Nivel 2	\$0; QL
varenicline tartrate oral tablet	Nivel 2	\$0; QL
varenicline tartrate(continue) oral tablet	Nivel 2	\$0; QL
<b>AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS</b>		
<b>AGENTES PARA LA FIBROSIS PULMONAR - INHIBIDORES DE LA CINASA</b>		
<b>OFEV ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>ENZIMAS HIDROLÍTICAS</b>		
<b>PULMOZYME INHALATION SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>AGENTES TIROIDEOS</b>		
<b>AGENTES ANTITIROIDEOS</b>		
methimazole oral tablet	Nivel 1a	
propylthiouracil oral tablet	Nivel 1b	
<b>HORMONAS TIROIDEAS</b>		
<b>LEVO-T ORAL TABLET</b>	Nivel 1a	
levothyroxine sodium oral capsule	Nivel 2	
levothyroxine sodium oral tablet	Nivel 1a	
<b>LEVOXYL ORAL TABLET</b>	Nivel 1a	
<b>LIOMNY ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	
liothyronine sodium oral tablet	Nivel 1b	
<b>UNITHROID ORAL TABLET</b>	Nivel 1a	
<b>AMINOGLUCÓSIDOS</b>		
<b>AMINOGLUCÓSIDOS</b>		
gentamicin in saline intravenous solution	Nivel 1b	
gentamicin sulfate injection solution	Nivel 1b	
neomycin sulfate oral tablet	Nivel 1a	
tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml	Nivel 4	SP; QL
<b>ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS</b>		
<b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE)</b>		
diclofenac potassium oral capsule	Nivel 2	ST; QL
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	Nivel 1b	QL
diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
diclofenac sodium oral tablet delayed release	Nivel 1b	QL
ec-naproxen oral tablet delayed release	Nivel 1b	ST
etodolac er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	QL
etodolac oral capsule	Nivel 1b	QL
etodolac oral tablet	Nivel 1b	QL
flurbiprofen oral tablet	Nivel 1b	QL
<b>IBU ORAL TABLET</b>	Nivel 1a	QL
ibuprofen oral suspension	Nivel 1a	QL
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	Nivel 1a	QL
indomethacin er oral capsule extended release	Nivel 1b	QL
indomethacin oral capsule	Nivel 1b	QL
ketoprofen er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 1b	QL
ketorolac tromethamine oral tablet	Nivel 1a	QL
meclofenamate sodium oral capsule	Nivel 1b	QL
mefenamic acid oral capsule	Nivel 1b	QL
meloxicam oral suspension	Nivel 1b	ST; QL
meloxicam oral tablet	Nivel 1b	QL
nabumetone oral tablet	Nivel 1b	QL
naproxen dr oral tablet delayed release	Nivel 1b	ST
naproxen oral tablet	Nivel 1b	QL
naproxen oral tablet delayed release	Nivel 1b	ST
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	Nivel 1b	QL
oxaprozin oral tablet	Nivel 1b	QL
piroxicam oral capsule	Nivel 1b	QL
sulindac oral tablet	Nivel 1b	QL
<b>TOLECTIN 600 ORAL TABLET</b>	Nivel 2	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>AGENTES DEL RECEPTOR DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL SOLUBLE</b>		
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 4	PA; SP; QL
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; QL
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ANTIRREUMÁTICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA JANUS (JAK)</b>		
RINVOQ LQ ORAL SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; QL
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ANTITNF ALFA - ANTICUERPOS MONOCLONALES</b>		
SIMLANDI (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT	Nivel 4	PA; SP; QL
SIMLANDI (1 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 80 MG/0.8ML	Nivel 4	PA; SP; QL
SIMLANDI (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT	Nivel 4	PA; SP; QL
SIMLANDI (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Nivel 4	PA; SP; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SIMPONI ARIA INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP
SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL
SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>COMBINACIONES DE AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES</b>		
diclofenac-misoprostol oral tablet delayed release	Nivel 2	ST; QL
ibuprofen-famotidine oral tablet	Nivel 3	ST; QL
<b>COMPUESTOS DE ORO</b>		
auranofin oral capsule	Nivel 3	QL
RIDAURA ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
<b>INHIBIDORES DE LA CICLOOXIGENASA 2 (COX-2)</b>		
celecoxib oral capsule	Nivel 2	ST; QL
<b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA 4 (PDE4)</b>		
OTEZLA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; QL
OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 4	PA; SP; QL
OTEZLA XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 4	PA; SP; QL
OTEZLA/OTEZLA XR INITIATION PK ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 4	PA; SP; QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 04012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE PIRIMIDINA</b>		
leflunomide oral tablet	Nivel 2	QL
<b>INHIBIDORES DEL RECEPTOR DE INTERLEUCINA-6</b>		
<b>ACTEMRA ACTPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>ACTEMRA INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; LD
<b>ACTEMRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>MODULADORES SELECTIVOS DE COESTIMULACIÓN</b>		
<b>ORENCIA CLICKJECT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ORENCIA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS</b>		
<b>ANALGÉSICOS - SEDATIVOS</b>		
<b>BAC (BUTALBITAL-ACETAMIN-CAFF) ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	QL
butalbital-acetaminophen oral tablet 50-325 mg	Nivel 1b	QL
butalbital-apap-caffeine oral capsule	Nivel 1b	QL
butalbital-apap-caffeine oral tablet	Nivel 1b	QL
butalbital-aspirin-caffeine oral capsule	Nivel 1b	QL
<b>TENCON ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	QL
<b>SALICILATOS</b>		
aspirin 81 oral tablet chewable	Nivel 1a	\$0
aspirin adult low dose oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
aspirin adult low strength oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
aspirin ec adult low dose oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
aspirin ec low strength oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
aspirin low dose oral tablet chewable	Nivel 1a	\$0
aspirin low dose oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
aspirin oral tablet chewable	Nivel 1a	\$0
aspirin oral tablet delayed release 81 mg	Nivel 1a	\$0
<b>BAYER ASPIRIN EC LOW DOSE ORAL TABLET DELAYED RELEASE</b>	Nivel 1a	\$0
<b>BAYER LOW DOSE ORAL TABLET DELAYED RELEASE</b>	Nivel 1a	\$0

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
childrens aspirin oral tablet chewable	Nivel 1a	\$0
diflunisal oral tablet	Nivel 1b	QL
eq aspirin low dose oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
<b>ST JOSEPH LOW DOSE ORAL TABLET CHEWABLE</b>	Nivel 1a	\$0
<b>ANALGÉSICOS - OPIOIDES</b>		
<b>AGONISTAS OPIÁCEOS PARCIALES</b>		
buprenorphine hcl injection solution	Nivel 2	
buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual	Nivel 2	QL
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film	Nivel 2	QL
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	Nivel 1b	QL
butorphanol tartrate nasal solution	Nivel 1b	QL
nalbuphine hcl injection solution	Nivel 1b	QL
pentazocine-naloxone hcl oral tablet	Nivel 1b	QL
<b>AGONISTAS OPIÁCEOS</b>		
codeine sulfate oral tablet 30 mg	Nivel 2	PA; QL
<b>DISKETTS ORAL TABLET SOLUBLE</b>	Nivel 1b	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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
hydromorphone hcl oral liquid	Nivel 1b	PA; QL
hydromorphone hcl oral tablet	Nivel 1b	PA; QL
levorphanol tartrate oral tablet 2 mg	Nivel 2	PA; QL
meperidine hcl oral solution	Nivel 1b	PA; QL
meperidine hcl oral tablet	Nivel 1b	PA; QL
<b>METHADONE HCL INTENSOL ORAL CONCENTRATE</b>	Nivel 1b	PA; QL
methadone hcl oral concentrate	Nivel 1b	PA; QL
methadone hcl oral solution	Nivel 1b	PA; QL
methadone hcl oral tablet	Nivel 1b	PA; QL
methadone hcl oral tablet soluble	Nivel 1b	PA; QL
<b>METHADOSE ORAL TABLET SOLUBLE</b>	Nivel 1b	PA; QL
morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml, 20 mg/ml	Nivel 1b	PA; QL
morphine sulfate er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 2	PA; QL
morphine sulfate er oral tablet extended release	Nivel 2	PA; QL
morphine sulfate oral solution	Nivel 1b	PA; QL
morphine sulfate oral tablet	Nivel 1b	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

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
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 1b	PA; QL
<b>XYVONA ORAL TABLET 2 MG</b>	Nivel 2	PA; QL
<b>COMBINACIONES DE CODEÍNA</b>		
acetaminophen-codeine oral solution	Nivel 1a	PA; QL
acetaminophen-codeine oral tablet	Nivel 1a	PA; QL
<b>ASCOMP-CODEINE ORAL CAPSULE</b>	Nivel 1b	PA; QL
butalbital-apap-caff-cod oral capsule	Nivel 1b	PA; QL
butalbital-asa-caff-codeine oral capsule	Nivel 1b	PA; QL
<b>COMBINACIONES DE HIDROCODONA</b>		
hydrocodone-acetaminophen oral solution 2.5-108 mg/5ml, 5-217 mg/10ml, 7.5-325 mg/15ml	Nivel 1b	PA; QL
hydrocodone-acetaminophen oral tablet	Nivel 1b	PA; QL
hydrocodone-ibuprofen oral tablet	Nivel 1b	PA; QL
<b>COMBINACIONES DE OPIÁCEOS</b>		
<b>APADAZ ORAL TABLET 4.08-325 MG, 6.12-325 MG, 8.16-325 MG</b>	Nivel 3	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>BENZHYDROCODONE-ACETAMINOPHEN ORAL TABLET 4.08-325 MG, 6.12-325 MG, 8.16-325 MG</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>ENDOCET ORAL TABLET</b>	Nivel 2	PA; QL
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	Nivel 1b	PA; QL
<b>COMBINACIONES DE TRAMADOL</b>		
tramadol-acetaminophen oral tablet	Nivel 1b	PA; QL
<b>ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS</b>		
<b>ANDRÓGENOS</b>		
danazol oral capsule	Nivel 2	QL
<b>DEPO-TESTOSTERONE INTRAMUSCULAR SOLUTION</b>	Nivel 1b	PA
methitest oral tablet	Nivel 3	PA
testosterone cypionate injection solution	Nivel 1b	PA
testosterone cypionate intramuscular solution	Nivel 1b	PA
testosterone transdermal gel	Nivel 2	PA; QL
<b>ANTIARRÍTMICOS</b>		
<b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-A</b>		
disopyramide phosphate oral capsule	Nivel 2	
quinidine sulfate oral tablet	Nivel 1a	
<b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-B</b>		
mexiletine hcl oral capsule	Nivel 2	
<b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-C</b>		
flecainide acetate oral tablet	Nivel 2	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2	
propafenone hcl oral tablet	Nivel 2	
<b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE III</b>		
amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 400 mg	Nivel 1b	
amiodarone hcl oral tablet 200 mg	Nivel 1b	QL
dofetilide oral capsule	Nivel 2	
<b>MULTAQ ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL
<b>PACERONE ORAL TABLET 100 MG</b>	Nivel 1b	
<b>PACERONE ORAL TABLET 200 MG</b>	Nivel 1b	QL
<b>ANTICOAGULANTES</b>		
<b>AGENTES TIPO HEPARINA SINTÉTICOS</b>		
fondaparinux sodium subcutaneous solution	Nivel 4	QL
<b>ANTICOAGULANTES DERIVADOS DE LA CUMARINA</b>		
<b>JANTOVEN ORAL TABLET</b>	Nivel 1a	
warfarin sodium oral tablet	Nivel 1a	
<b>HEPARINA Y AGENTES TIPO HEPARINA</b>		
<b>BD HEPARIN POSIFLUSH INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Nivel 1b	
heparin na (pork) lock flush intravenous solution	Nivel 1b	
heparin sod (pork) lock flush intravenous solution	Nivel 1b	
heparin sodium (porcine) +rfid injection solution	Nivel 1b	
heparin sodium (porcine) injection solution	Nivel 1b	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
heparin sodium (porcine) pf injection solution 1000 unit/ml, 5000 unit/0.5ml	Nivel 1b	
<b>HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR</b>		
enoxaparin sodium injection solution	Nivel 4	QL
enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe	Nivel 4	QL
<b>FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Nivel 4	QL
<b>FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	QL
<b>INHIBIDORES DIRECTOS DEL FACTOR XA</b>		
<b>ELIQUIS (1.5 MG PACK) ORAL TABLET SOLUBLE</b>	Nivel 3	QL
<b>ELIQUIS (2 MG PACK) ORAL TABLET SOLUBLE</b>	Nivel 3	QL
<b>ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Nivel 3	QL
<b>ELIQUIS ORAL CAPSULE SPRINKLE</b>	Nivel 3	QL
<b>ELIQUIS ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL
<b>ELIQUIS ORAL TABLET SOLUBLE</b>	Nivel 3	QL
rivaroxaban oral suspension reconstituted	Nivel 2	QL
rivaroxaban oral tablet	Nivel 2	QL
<b>XARELTO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	QL
<b>XARELTO ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
<b>ANTICONCEPTIVOS</b>		
<b>ANTICONCEPTIVOS BIFÁSICOS ORALES</b>		
AZURETTE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet	Nivel 1b	\$0
KARIVA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
PIMTREA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
SIMLIYA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
viorele oral tablet	Nivel 1b	\$0
VOLNEA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
<b>ANTICONCEPTIVOS CONTINUOS ORALES</b>		
AMETHYST ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
DOLISHALE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 90-20 mcg	Nivel 1b	\$0
<b>ANTICONCEPTIVOS DE CICLO EXTENDIDO ORALES</b>		
ASHLYNA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
CAMRESE LO ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
CAMRESE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
DAYSEE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
ICLEVIA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
INTROVALE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
JAIMIESS ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
JOLESSA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
levonorgest-eth est & eth est oral tablet	Nivel 1b	\$0
levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet	Nivel 1b	\$0
LOJAIMIESS ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
RIVELSA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
ROSYRAH ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
SETLAKIN ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
SIMPESSE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
<b>ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA</b>		
AFTERA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0; QL
AFTERPILL ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0; QL
ECONTRA ONE-STEP ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0; QL
ELLA ORAL TABLET	Nivel 3	\$0
HER STYLE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0; QL
levonorgestrel oral tablet	Nivel 1b	\$0; QL
MY CHOICE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0; QL
MY WAY ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0; QL
NEW DAY ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0; QL
OPCICON ONE-STEP ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0; QL
OPTION 2 ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0; QL
PLAN B ONE-STEP ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0; QL
REACT ORAL TABLET 1.5 MG	Nivel 1b	\$0; QL
SHEWISE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
TAKE ACTION ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0; QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - INYECTABLES</b>		
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	Nivel 1b	\$0
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	Nivel 1b	\$0
<b>ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - ORALES</b>		
<b>CAMILA ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0
<b>DEBLITANE ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0
<b>EMZAHH ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0
<b>ERRIN ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0
<b>HEATHER ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0
<b>INCASSIA ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0
<b>JENCYCLA ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0
<b>LYLEQ ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0
<b>LYZA ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0
<b>MELEYA ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0
<b>NORA-BE ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0
norethindrone oral tablet	Nivel 1b	\$0
<b>NORLYDA ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0
<b>NORLYROC ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0
<b>OPILL ORAL TABLET</b>	Nivel 2	\$0
<b>ORQUIDEA ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0
<b>SHAROBEL ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0
<b>ANTICONCEPTIVOS TRIFÁSICOS ORALES</b>		
alyacen 7/7/7 oral tablet	Nivel 1a	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ARANELLE ORAL TABLET</b>	Nivel 1a	\$0
<b>DASETTA 7/7/7 ORAL TABLET</b>	Nivel 1a	\$0
<b>ENPRESSE-28 ORAL TABLET 50-30/75-40/125-30 MCG</b>	Nivel 1a	\$0
<b>LEENA ORAL TABLET 0.5/1/0.5-35 MG-MCG</b>	Nivel 1a	\$0
<b>LEVONEST ORAL TABLET</b>	Nivel 1a	\$0
levonorg-eth estrad triphasic oral tablet	Nivel 1a	\$0
norethindron-ethinyl estrad-fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg	Nivel 1b	\$0
norgestim-eth estrad triphasic oral tablet	Nivel 1b	\$0
<b>NORTREL 7/7/7 ORAL TABLET</b>	Nivel 1a	\$0
<b>NYLIA 7/7/7 ORAL TABLET</b>	Nivel 1a	\$0
<b>PIRMELLA 7/7/7 ORAL TABLET</b>	Nivel 1a	\$0
<b>TILIA FE ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0
<b>TRI FEMYNOR ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0
<b>TRI-ESTARYLLA ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0
<b>TRI-LEGEST FE ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0
<b>TRI-LINYAH ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0
<b>TRI-LO-ESTARYLLA ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0
<b>TRI-LO-MARZIA ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0
<b>TRI-LO-MILI ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0
<b>TRI-LO-SPRINTEC ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0
<b>TRI-MILI ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	\$0

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
TRI-SPRINTEC ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
TRIVORA (28) ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
tri-vylibra lo oral tablet	Nivel 1b	\$0
TRI-VYLIBRA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
VELIVET ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
XARAH FE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
<b>COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS ORALES</b>		
AFIRMELLE ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
ALTAVERA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
alyacen 1/35 oral tablet	Nivel 1a	\$0
APRI ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
AUBRA EQ ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
AUROVELA 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
AUROVELA 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
AUROVELA 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
AUROVELA FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
AUROVELA FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
AVIANE ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
AYUNA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
BALZIVA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
BLISOVI 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
BLISOVI FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
BLISOVI FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
briellyn oral tablet	Nivel 1a	\$0
CHARLOTTE 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1a	\$0
CHATEAL EQ ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
CRYSSELLE ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
CRYSSELLE-28 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
CYRED EQ ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
DASETTA 1/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
DELYLA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
drospiren-eth estrad-levomefol oral tablet	Nivel 1b	\$0
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet	Nivel 1b	\$0
ELINEST ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
ENSKYCE ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
ESTARYLLA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet	Nivel 1a	\$0
FALMINA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
FEIRZA 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
FEIRZA 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
FINZALA ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1a	\$0
GALBRIELA ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1b	\$0
GEMMILY ORAL CAPSULE	Nivel 1b	\$0
HAILEY 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
HAILEY 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
HAILEY FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
HAILEY FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
ISIBLOOM ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
jasmiel oral tablet	Nivel 1b	\$0
JOYEAUX ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
JULEBER ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
JUNEL 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
JUNEL 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
JUNEL FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
JUNEL FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
JUNEL FE 24 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
KAITLIB FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1b	\$0
KALLIGA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
KELNOR 1/35 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
KURVELO ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LARIN 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LARIN 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LARIN 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LARIN FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LARIN FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LESSINA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
levonorgest-eth estradiol-iron oral tablet	Nivel 1b	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-30 mg-mcg	Nivel 1a	\$0
LEVORA 0.15/30 (28) ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LOESTRIN 1.5/30 (21) ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LOESTRIN 1/20 (21) ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LOESTRIN FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LOESTRIN FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LORYNA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
LOW-OGESTREL ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LO-ZUMANDIMINE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
LUIZZA 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LUIZZA 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
LUTERA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
marlissa oral tablet	Nivel 1a	\$0
MERZEE ORAL CAPSULE 1-20 MG-MCG(24)	Nivel 1b	\$0
MIBELAS 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1a	\$0
MICROGESTIN 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
MICROGESTIN 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
MICROGESTIN FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
MICROGESTIN FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
MILI ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
MINZOYA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
MONO-LINYAH ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
NECON 0.5/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
NIKKI ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
norethin ace-eth estrad-fe oral capsule	Nivel 1b	\$0
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet	Nivel 1a	\$0
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable	Nivel 1a	\$0
norethindrone acet-ethinyl est oral tablet	Nivel 1a	\$0
norethin-eth estradiol-fe oral tablet chewable	Nivel 1b	\$0
norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg	Nivel 1a	\$0
NORTREL 0.5/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
NORTREL 1/35 (21) ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
NORTREL 1/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
NYLIA 1/35 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
OCELLA ORAL TABLET 3-0.03 MG	Nivel 1b	\$0
ORSYTHIA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
PHILITH ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
PORTIA-28 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
RECLIPSEN ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
SPRINTEC 28 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
SRONYX ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
SYEDA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
TARINA 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
TARINA FE 1/20 EQ ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
TAYSOFY ORAL CAPSULE	Nivel 1b	\$0
TURQOZ ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
TYDEMY ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
VALTYA 1/35 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
VALTYA 1/50 ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
VESTURA ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
VIENVA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
VYFEMLA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
VYLIBRA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
WERA ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
WYMZYA FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1b	\$0
XELRIA FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1b	\$0
ZOVIA 1/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1a	\$0
ZUMANDIMINE ORAL TABLET	Nivel 1b	\$0
<b>COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS TRANSDÉRMICOS</b>		
norelgestromin-eth estradiol transdermal patch weekly	Nivel 1b	\$0
XULANE TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	Nivel 1b	\$0
ZAFEMY TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	Nivel 1b	\$0
<b>COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS VAGINALES</b>		
ELURYNG VAGINAL RING	Nivel 1a	\$0

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>ENILLORING VAGINAL RING</b>	Nivel 1a	\$0
etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring	Nivel 1a	\$0
<b>HALOETTE VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24HR</b>	Nivel 1a	\$0
<b>ANTICONVULSIVOS</b>		
<b>ÁCIDO VALPROICO</b>		
divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle	Nivel 2	QL
divalproex sodium oral tablet delayed release	Nivel 2	QL
valproic acid oral capsule	Nivel 1b	QL
valproic acid oral solution	Nivel 1b	
<b>ANTAGONISTAS DE RECEPTORES DE GLUTAMATO AMPA</b>		
perampanel oral tablet	Nivel 2	QL
<b>ANTICONVULSIVOS - BENZODIAZEPINAS</b>		
clobazam oral suspension 2.5 mg/ml	Nivel 2	QL
clobazam oral tablet	Nivel 2	QL
clonazepam oral tablet	Nivel 1b	QL
clonazepam oral tablet dispersible	Nivel 1b	QL
diazepam rectal gel	Nivel 2	QL
<b>ANTICONVULSIVOS VARIOS</b>		
carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 1b	QL
carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
carbamazepine oral suspension	Nivel 1b	QL
carbamazepine oral tablet	Nivel 1b	QL
carbamazepine oral tablet chewable 100 mg	Nivel 1b	QL
eslicarbazepine acetate oral tablet 200 mg, 400 mg	Nivel 2	DO
eslicarbazepine acetate oral tablet 600 mg, 800 mg	Nivel 2	QL
gabapentin oral capsule	Nivel 2	DO
gabapentin oral solution	Nivel 2	QL
gabapentin oral tablet 600 mg	Nivel 2	DO
gabapentin oral tablet 800 mg	Nivel 2	QL
lacosamide oral solution 10 mg/ml, 100 mg/10ml, 50 mg/5ml	Nivel 2	QL
lacosamide oral tablet	Nivel 2	QL
lamotrigine oral tablet	Nivel 1b	DO
lamotrigine oral tablet chewable	Nivel 1b	QL
levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL
levetiracetam oral solution	Nivel 2	QL
levetiracetam oral tablet 1000 mg	Nivel 2	QL
levetiracetam oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	Nivel 2	DO
oxcarbazepine oral suspension	Nivel 2	QL
oxcarbazepine oral tablet	Nivel 2	QL
pregabalin oral capsule	Nivel 2	QL
pregabalin oral solution	Nivel 2	QL
primidone oral tablet 250 mg, 50 mg	Nivel 1b	QL
rufinamide oral suspension 40 mg/ml	Nivel 2	QL
rufinamide oral tablet 200 mg	Nivel 2	DO

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
rufinamide oral tablet 400 mg	Nivel 2	QL
topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg	Nivel 1b	QL
topiramate oral tablet	Nivel 1b	DO
zonisamide oral capsule	Nivel 2	QL
<b>CARBAMATOS</b>		
felbamate oral suspension	Nivel 2	QL
felbamate oral tablet	Nivel 2	QL
<b>HIDANTOÍNA</b>		
<b>DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG</b>	Nivel 3	
<b>PHENYTEK ORAL CAPSULE</b>	Nivel 1b	
phenytoin oral suspension	Nivel 1b	
phenytoin sodium extended oral capsule	Nivel 1b	
<b>MODULADORES DEL ÁCIDO ?-AMINOBUTÍRICO (GABA)</b>		
tiagabine hcl oral tablet	Nivel 2	QL
vigabatrin oral packet	Nivel 4	SP; QL
vigabatrin oral tablet	Nivel 4	SP; LD; QL
<b>VIGADRONE ORAL PACKET</b>	Nivel 4	LD; QL
<b>VIGADRONE ORAL TABLET</b>	Nivel 4	LD; QL
<b>SUCCINIMIDAS</b>		
ethosuximide oral capsule	Nivel 1b	QL
ethosuximide oral solution	Nivel 1b	QL
methsuximide oral capsule	Nivel 2	QL
<b>ANTIDEPRESIVOS</b>		
<b>AGENTES TRICÍCLICOS</b>		
amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1a	DO
amitriptyline hcl oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 1a	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 1b	QL
amoxapine oral tablet 25 mg, 50 mg	Nivel 1b	DO
clomipramine hcl oral capsule 25 mg	Nivel 2	DO
clomipramine hcl oral capsule 50 mg, 75 mg	Nivel 2	QL
desipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 2	DO
desipramine hcl oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 2	QL
doxepin hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1b	DO
doxepin hcl oral capsule 100 mg, 150 mg	Nivel 1b	QL
doxepin hcl oral concentrate	Nivel 1b	QL
imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg	Nivel 1b	DO
imipramine hcl oral tablet 50 mg	Nivel 1b	QL
nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg	Nivel 1b	DO
nortriptyline hcl oral capsule 50 mg, 75 mg	Nivel 1b	QL
nortriptyline hcl oral solution	Nivel 1b	QL
protriptyline hcl oral tablet 10 mg	Nivel 2	QL
protriptyline hcl oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
trimipramine maleate oral capsule	Nivel 1b	QL
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR ALFA 2 (TETRACÍCLICOS)</b>		
mirtazapine oral tablet	Nivel 1b	
mirtazapine oral tablet dispersible	Nivel 1b	

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>ANTIDEPRESIVOS VARIOS</b>		
bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg	Nivel 1b	DO
bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 150 mg, 200 mg	Nivel 1b	QL
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	Nivel 1b	QL
bupropion hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1b	QL
bupropion hcl oral tablet 75 mg	Nivel 1b	DO
<b>CÍCLICOS MODIFICADOS</b>		
nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 50 mg	Nivel 1b	DO
nefazodone hcl oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg	Nivel 1b	QL
trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	Nivel 1a	DO
trazodone hcl oral tablet 300 mg	Nivel 1a	QL
vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 2	DO
vilazodone hcl oral tablet 40 mg	Nivel 2	QL
<b>INHIBIDORES DE LA MONOAMINO OXIDASA (IMAO)</b>		
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 9 MG/24HR	Nivel 3	QL
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 6 MG/24HR	Nivel 3	DO
MARPLAN ORAL TABLET	Nivel 3	QL
phenelzine sulfate oral tablet	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
tranylcypromine sulfate oral tablet	Nivel 2	QL
<b>INHIBIDORES SELECTIVOS DE RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (ISRS)</b>		
citalopram hydrobromide oral solution	Nivel 1b	
citalopram hydrobromide oral tablet	Nivel 1b	
escitalopram oxalate oral solution	Nivel 1b	
escitalopram oxalate oral tablet	Nivel 1b	
fluoxetine hcl oral capsule	Nivel 1b	
fluoxetine hcl oral capsule delayed release	Nivel 1b	
fluoxetine hcl oral solution	Nivel 1b	
fluoxetine hcl oral tablet	Nivel 1b	
fluvoxamine maleate oral tablet	Nivel 1b	
paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	
paroxetine hcl oral tablet	Nivel 1b	
sertraline hcl oral concentrate	Nivel 1b	
sertraline hcl oral tablet	Nivel 1b	
<b>SEROTONINA - INHIBIDORES DE RECAPTACIÓN DE NOREPINEFRINA (IRSN)</b>		
desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg	Nivel 1b	QL
desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 25 mg, 50 mg	Nivel 1b	DO
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg	Nivel 1b	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 40 mg	Nivel 2	QL
<b>FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Nivel 3	ST; QL
<b>FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK</b>	Nivel 3	ST; QL
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 1b	QL
venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg	Nivel 1b	ST; QL
venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 225 mg	Nivel 1b	QL
venlafaxine hcl oral tablet	Nivel 1b	QL
<b>ANTIDIABÉTICOS</b>		
<b>AGENTES MIMÉTICOS DE LA INCRETINA (AGONISTAS DEL RECEPTOR DE GLP-1)</b>		
liraglutide subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	PA; QL
<b>OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	PA; QL
<b>OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	PA; QL
<b>OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	PA; QL
<b>TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 2	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>AGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA - DERIVADOS DE LA ERGOTAMINA</b>		
<b>CYCLOSET ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL
<b>ANÁLOGOS DE MEGLITINIDAS</b>		
nateglinide oral tablet	Nivel 2	QL
repaglinide oral tablet	Nivel 1b	QL
<b>BIGUANIDAS</b>		
metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	QL
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg	Nivel 1b	QL
metformin hcl oral tablet 850 mg	Nivel 1b	\$0; QL
<b>COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 Y BIGUANIDA</b>		
<b>JANUMET ORAL TABLET</b>	Nivel 2	ST; QL
<b>JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Nivel 2	ST; QL
<b>COMBINACIONES DE SULFONILUREAS-BIGUANIDA</b>		
glipizide-metformin hcl oral tablet	Nivel 1b	QL
glyburide-metformin oral tablet	Nivel 1b	QL
<b>INHIBIDOR DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 - COMBINACIÓN DE BIGUANIDA</b>		
dapagliflozin pro-metformin er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	ST; QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
SYNJARDY ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 2	ST; QL
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-500 MG, 2.5-1000 MG, 5-500 MG	Nivel 2	ST; QL
<b>INHIBIDORES DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 (SGLT2)</b>		
dapagliflozin propanediol oral tablet	Nivel 2	ST; QL
JARDIANCE ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
<b>INHIBIDORES DE LA ALFA-GLUCOSIDASA</b>		
acarbose oral tablet	Nivel 1b	QL
miglitol oral tablet	Nivel 2	QL
<b>INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 (DPP-4)</b>		
alogliptin benzoate oral tablet	Nivel 1b	ST; QL
JANUVIA ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
<b>INSULINA HUMANA</b>		
HUMALOG INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
HUMALOG KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
HUMALOG MIX 75/25 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
HUMALOG SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 2	QL
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
HUMULIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
HUMULIN N KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
HUMULIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
HUMULIN R INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML	Nivel 2	PA; QL
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL
insulin asp prot & asp flexpen subcutaneous suspension pen-injector	Nivel 2	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
insulin aspart flexpen subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL
insulin aspart injection solution	Nivel 2	QL
insulin aspart penfill subcutaneous solution cartridge 100 unit/ml	Nivel 2	QL
insulin aspart prot & aspart subcutaneous suspension (70-30) 100 unit/ml	Nivel 2	QL
insulin degludec flextouch subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL
insulin degludec subcutaneous solution 100 unit/ml	Nivel 2	QL
insulin glargine-yfng subcutaneous solution	Nivel 3	QL
insulin glargine-yfng subcutaneous solution pen-injector	Nivel 3	QL
insulin lispro (1 unit dial) subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL
insulin lispro injection solution	Nivel 2	QL
insulin lispro junior kwikpen subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL
insulin lispro prot & lispro subcutaneous suspension pen-injector	Nivel 2	QL
<b>LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	QL
<b>LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Nivel 2	QL

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

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
NOVOLOG 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLOG FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLOG FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLOG INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLOG MIX 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
NOVOLOG MIX 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
NOVOLOG PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 2	QL
NOVOLOG RELION INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 2	QL
<b>OTROS AGENTES PARA LA DIABETES - COMBINACIONES</b>		
glucose oral tablet chewable 4-6 gm-mg	Nivel 3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
RELION GLUCOSE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 3	
<b>OTROS AGENTES PARA LA DIABETES</b>		
glucagon emergency injection kit 1 mg	Nivel 2	QL
glucagon emergency injection solution reconstituted 1 mg	Nivel 2	QL
glucose oral gel 40 %	Nivel 1b	
glucose oral tablet chewable 4 gm	Nivel 3	
TRUEPLUS GLUCOSE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 3	
<b>SULFONILUREAS</b>		
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	Nivel 1b	QL
glipizide er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1a	QL
glipizide oral tablet	Nivel 1a	QL
glyburide micronized oral tablet 1.5 mg, 3 mg, 6 mg	Nivel 1b	QL
glyburide oral tablet	Nivel 1b	QL
<b>TIAZOLIDINEDIONAS</b>		
pioglitazone hcl oral tablet	Nivel 1b	ST; QL
<b>ANTÍDOTOS</b>		
<b>ANTAGONISTAS OPIÁCEOS</b>		
ft naloxone hcl nasal liquid	Nivel 1b	
gnp naloxone hcl nasal liquid	Nivel 1b	
KLOXXADO NASAL LIQUID	Nivel 2	QL
naloxone hcl injection solution	Nivel 2	QL
naloxone hcl injection solution cartridge	Nivel 2	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
naloxone hcl injection solution prefilled syringe 2 mg/2ml	Nivel 2	QL
naloxone hcl nasal liquid	Nivel 1b	QL
naltrexone hcl oral tablet	Nivel 1b	
<b>NARCAN NASAL LIQUID</b>	Nivel 1b	QL
<b>REXTOVY NASAL LIQUID</b>	Nivel 2	QL
<b>ZURNAI INJECTION SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 2	QL
<b>ANTÍDOTOS - AGENTES QUELANTES</b>		
<b>CHEMET ORAL CAPSULE</b>	Nivel 3	
deferiprone oral tablet	Nivel 4	PA; LD
<b>ANTIEMÉTICOS</b>		
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR 5-HT3</b>		
granisetron hcl oral tablet	Nivel 2	QL
ondansetron hcl oral solution 4 mg/5ml	Nivel 2	QL
ondansetron hcl oral tablet	Nivel 2	QL
ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg	Nivel 2	QL
palonosetron hcl intravenous solution	Nivel 2	
palonosetron hcl intravenous solution prefilled syringe	Nivel 2	
<b>SANCUSO TRANSDERMAL PATCH</b>	Nivel 3	QL
<b>ANTIEMÉTICOS - AGENTE ANTICOLINÉRGICO</b>		
meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg	Nivel 1a	
scopolamine transdermal patch 72 hour	Nivel 2	
trimethobenzamide hcl oral capsule	Nivel 1b	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTIEMÉTICOS VARIOS</b>		
dronabinol oral capsule	Nivel 2	QL
<b>COMBINACIONES DE ANTIEMÉTICOS</b>		
<b>AKYNZEO ORAL CAPSULE</b>	Nivel 3	QL
<b>SUSTANCIA PARA ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NK1</b>		
aprepitant oral 80 & 125 mg	Nivel 2	QL
aprepitant oral capsule	Nivel 2	QL
aprepitant oral capsule therapy pack	Nivel 2	QL
<b>VARUBI (180 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Nivel 3	LD; QL
<b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS</b>		
<b>AGONISTAS DEL RECEPTOR ADRENÉRGICO BETA 3</b>		
mirabegron er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	ST; QL
<b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - AGONISTAS COLINÉRGICOS</b>		
bethanechol chloride oral tablet	Nivel 2	
<b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - ANTIMUSCARÍNICOS (ANTICOLINÉRGICOS)</b>		
darifenacin hydrobromide er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL
fesoterodine fumarate er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
oxybutynin chloride oral solution	Nivel 1b	QL
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	Nivel 1b	QL
solifenacin succinate oral tablet	Nivel 2	QL
tolterodine tartrate oral tablet	Nivel 1b	QL
tropium chloride er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 2	QL
tropium chloride oral tablet	Nivel 1b	QL
<b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - RELAJANTES MUSCULARES DIRECTOS</b>		
flavoxate hcl oral tablet	Nivel 1b	
<b>ANTHELMÍNTICOS</b>		
<b>ANTHELMÍNTICOS</b>		
albendazole oral tablet	Nivel 2	PA; QL
benznidazole oral tablet	Nivel 3	
ivermectin oral tablet	Nivel 1b	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 1b	PA; QL
<b>COMBINACIÓN DE INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA- INHIBIDORES DE ABSORCIÓN INTESTINAL DE COLESTEROL</b>		
ezetimibe-simvastatin oral tablet	Nivel 1b	ST; QL

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

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
pravastatin sodium oral tablet 80 mg	Nivel 1b	\$0; QL
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 2	DO; \$0
rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg	Nivel 2	DO
rosuvastatin calcium oral tablet 40 mg	Nivel 2	QL
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1b	DO; \$0
simvastatin oral tablet 40 mg	Nivel 1b	\$0; QL
simvastatin oral tablet 80 mg	Nivel 1b	PA; QL
<b>INHIBIDORES DE PCSK9</b>		
<b>REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 420 MG/3.5ML</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 1b	QL
colestipol hcl oral packet	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
colestipol hcl oral tablet	Nivel 1b	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
<b>ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II</b>		
candesartan cilexetil oral tablet 16 mg, 32 mg	Nivel 1b	QL
candesartan cilexetil oral tablet 4 mg, 8 mg	Nivel 1b	DO
irbesartan oral tablet 150 mg, 75 mg	Nivel 1b	DO
irbesartan oral tablet 300 mg	Nivel 1b	QL
losartan potassium oral tablet 100 mg, 50 mg	Nivel 1b	QL
losartan potassium oral tablet 25 mg	Nivel 1b	DO
olmesartan medoxomil oral tablet 20 mg, 5 mg	Nivel 2	DO
olmesartan medoxomil oral tablet 40 mg	Nivel 2	QL
telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg	Nivel 1b	DO
telmisartan oral tablet 80 mg	Nivel 1b	QL
valsartan oral tablet 160 mg, 320 mg	Nivel 1b	QL
valsartan oral tablet 40 mg, 80 mg	Nivel 1b	DO
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR SELECTIVO DE ALDOSTERONA (SARA)</b>		
eplerenone oral tablet	Nivel 2	

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>ANTIADRENÉRGICOS - ACTUACIÓN CENTRAL</b>		
clonidine hcl oral tablet 0.1 mg	Nivel 1a	DO
clonidine hcl oral tablet 0.2 mg, 0.3 mg	Nivel 1a	QL
guanfacine hcl oral tablet	Nivel 1b	
methyldopa oral tablet 250 mg	Nivel 1b	DO
methyldopa oral tablet 500 mg	Nivel 1b	QL
<b>ANTIADRENÉRGICOS - ACTUACIÓN PERIFÉRICA</b>		
doxazosin mesylate oral tablet	Nivel 1b	QL
prazosin hcl oral capsule	Nivel 1b	
terazosin hcl oral capsule	Nivel 1b	QL
<b>COMBINACIÓN DE ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II Y DIURÉTICOS TIPO TIAZIDA</b>		
candesartan cilexetil-hctz oral tablet	Nivel 1b	QL
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1b	QL
losartan potassium-hctz oral tablet	Nivel 1b	QL
telmisartan-hctz oral tablet	Nivel 1b	QL
valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1b	QL
<b>COMBINACIONES DE BETABLOQUEADORES Y DIURÉTICOS</b>		
atenolol-chlorthalidone oral tablet	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1b	QL
metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1b	QL
<b>INHIBIDOR DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE LA ANGIOTENSINA (ECA) Y COMBINACIONES DE BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>		
amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule	Nivel 1b	QL
trandolapril-verapamil hcl er oral tablet extended release	Nivel 1b	QL
<b>INHIBIDORES DE LA ECA Y DIURÉTICO TIAZÍDICO/DIURÉTICO TIPO TIAZIDA</b>		
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1b	QL
captopril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 2	QL
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1b	QL
fosinopril sodium-hctz oral tablet	Nivel 1b	QL
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1b	QL
quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1b	QL
<b>INHIBIDORES DE LA ECA</b>		
benazepril hcl oral tablet	Nivel 1a	QL
captopril oral tablet	Nivel 2	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
enalapril maleate oral tablet	Nivel 1b	QL
fosinopril sodium oral tablet	Nivel 1b	QL
lisinopril oral tablet	Nivel 1a	QL
moexipril hcl oral tablet	Nivel 1b	QL
perindopril erbumine oral tablet	Nivel 1b	QL
quinapril hcl oral tablet	Nivel 1b	QL
ramipril oral capsule 1.25 mg	Nivel 1b	DO
ramipril oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1b	QL
trandolapril oral tablet	Nivel 1b	QL
<b>INHIBIDORES DIRECTOS DE LA RENINA</b>		
aliskiren fumarate oral tablet 150 mg	Nivel 2	DO
aliskiren fumarate oral tablet 300 mg	Nivel 2	QL
<b>VASODILADORES</b>		
hydralazine hcl oral tablet	Nivel 1b	
minoxidil oral tablet	Nivel 1b	
<b>ANTIHIISTAMÍNICOS</b>		
<b>ANTIHIISTAMÍNICOS - ALQUILAMINAS</b>		
corphena oral solution	Nivel 1b	
<b>RYCLORA ORAL SOLUTION</b>	Nivel 1b	ST
<b>ANTIHIISTAMÍNICOS - ETANOLAMINAS</b>		
carbinoxamine maleate oral solution	Nivel 1b	ST; QL
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	Nivel 1b	ST; QL
carbzah oral solution	Nivel 1b	ST; QL
clemastine fumarate oral tablet	Nivel 1b	ST; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
diphenhydramine hcl injection solution	Nivel 2	
diphenhydramine hcl oral capsule 50 mg	Nivel 1a	
<b>ANTIHIISTAMÍNICOS - FENOTIAZINA</b>		
promethazine hcl oral solution	Nivel 1a	QL
promethazine hcl oral tablet	Nivel 1a	QL
promethazine hcl rectal suppository	Nivel 2	QL
<b>PROMETHEGAN RECTAL SUPPOSITORY</b>	Nivel 2	QL
<b>ANTIHIISTAMÍNICOS - NO SEDANTES</b>		
desloratadine oral tablet	Nivel 1b	ST; QL
desloratadine oral tablet dispersible	Nivel 1b	QL
<b>ANTIHIISTAMÍNICOS - PIPERIDINAS</b>		
cyproheptadine hcl oral syrup	Nivel 1b	
cyproheptadine hcl oral tablet	Nivel 1b	
<b>ANTIMICÓTICOS</b>		
<b>*ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS (TRITERPENOIDES)***</b>		
<b>BREXAFEMME ORAL TABLET 150 MG</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>ANTIMICÓTICOS</b>		
griseofulvin microsize oral suspension	Nivel 1b	
griseofulvin microsize oral tablet	Nivel 1b	
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	Nivel 1b	
nystatin oral tablet	Nivel 1b	
terbinafine hcl oral tablet	Nivel 1b	

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>IMIDAZOLES</b>		
ketoconazole oral tablet	Nivel 1b	QL
<b>TRIAZOLES</b>		
fluconazole oral suspension reconstituted	Nivel 1b	QL
fluconazole oral tablet	Nivel 1b	QL
itraconazole oral capsule	Nivel 2	PA; QL
posaconazole oral suspension	Nivel 2	PA; QL
voriconazole oral suspension reconstituted	Nivel 2	PA; QL
voriconazole oral tablet	Nivel 2	PA; QL
<b>ANTINEOPLÁSTICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS</b>		
<b>*ANTINEOPLASTIC - ALK INHIBITORS***</b>		
XALKORI ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>*ANTINEOPLASTIC - BCR-ABL KINASE INHIBITORS***</b>		
BOSULIF ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; QL
dasatinib oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
ICLUSIG ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD; QL
imatinib mesylate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
nilotinib hcl oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>*ANTINEOPLASTIC - BTK INHIBITORS***</b>		
IMBRUVICA ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; LD; QL
IMBRUVICA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD; QL
<b>*ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS***</b>		
ERBITUX INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP
erlotinib hcl oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
GILOTRIF ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD; QL
<b>AGENTES ALQUILANTES</b>		
MYLERAN ORAL TABLET	Nivel 4	
oxaliplatin intravenous solution	Nivel 4	SP
oxaliplatin intravenous solution reconstituted	Nivel 4	SP
<b>AGENTES DE RESCATE ANTAGONISTAS DEL ÁCIDO FÓLICO</b>		
LEDERLE LEUCOVORIN ORAL TABLET	Nivel 2	QL
leucovorin calcium oral tablet	Nivel 2	QL
<b>AGONISTAS DEL RECEPTOR X RETINOIDE SELECTIVOS</b>		
bexarotene oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ANÁLOGOS DE LHRH</b>		
leuprolide acetate injection kit	Nivel 4	PA; SP
TRELSTAR MIXJECT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ANTAGONISTAS DE LA HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROFINA (GNRH)</b>		
FIRMAGON (240 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; QL
FIRMAGON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>ANTIANDRÓGENOS</b>		
bicalutamide oral tablet	Nivel 2	QL
nilutamide oral tablet	Nivel 4	QL
<b>XTANDI ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>ANTIBIÓTICOS ANTINEOPLÁSTICOS</b>		
mitoxantrone hcl intravenous concentrate	Nivel 4	SP
<b>ANTICUERPOS ANTIADRENAL</b>		
<b>LYSODREN ORAL TABLET</b>	Nivel 4	LD; QL
<b>ANTIESTRÓGENOS</b>		
tamoxifen citrate oral tablet	Nivel 2	\$0
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	
<b>TABLOID ORAL TABLET</b>	Nivel 4	
<b>ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE CINASA MTOR</b>		
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 4	PA; SP
everolimus oral tablet soluble	Nivel 4	PA; SP
<b>TORPENZ ORAL TABLET</b>	Nivel 4	PA; SP; LD
<b>ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA BRAF</b>		
<b>TAFINLAR ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>ZELBORAF ORAL TABLET</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE LA HISTONA DESACETILASA</b>		
<b>ZOLINZA ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN DE HEDGEHOG</b>		
<b>ERIVEDGE ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE MEK</b>		
<b>MEKINIST ORAL TABLET</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES MULTICINASAS</b>		
<b>CAPRELSA ORAL TABLET</b>	Nivel 4	PA; LD; QL
<b>COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
lapatinib ditosylate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
pazopanib hcl oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
sorafenib tosylate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>STIVARGA ORAL TABLET</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
sunitinib malate oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ANTINEOPLÁSTICOS - INMUNOMODULADORE S</b>		
pomalidomide oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>POMALYST ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>ANTINEOPLÁSTICOS VARIOS</b>		
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD
hydroxyurea oral capsule	Nivel 2	
MATULANE ORAL CAPSULE	Nivel 4	LD
<b>IMIDAZOTETRAZINA</b>		
temozolomide oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>INHIBIDORES DE BIOSÍNTESIS DE ANDRÓGENOS</b>		
abiraterone acetate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
ABIRTEGA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>INHIBIDORES DE LA AROMATASA</b>		
anastrozole oral tablet	Nivel 2	\$0
exemestane oral tablet	Nivel 2	\$0
letrozole oral tablet	Nivel 2	\$0
<b>INHIBIDORES DE LA CINASA JANUS (JAK) ASOCIADOS</b>		
JAKAFI ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>INHIBIDORES DE LA FOSFOINOSITIDA-3-QUINASAS (PI3K)</b>		
ZYDELIG ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>INHIBIDORES DE LA POLI (ADP-RIBOSA) POLIMERASA (PARP)</b>		
LYNPARZA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>INHIBIDORES DE LA QUINASA DEPENDIENTE DE CICLINA (CDK)</b>		
IBRANCE ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
IBRANCE ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>INHIBIDORES DE LA TOPOISOMERASA I</b>		
HYCAMTIN ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP
<b>INHIBIDORES DEL VEGF</b>		
INLYTA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>INHIBIDORES MIÓTICOS</b>		
etoposide oral capsule	Nivel 4	SP
<b>MOSTAZAS DE NITRÓGENO</b>		
cyclophosphamide oral capsule	Nivel 4	SP
LEUKERAN ORAL TABLET	Nivel 3	
<b>NITROSOUREA</b>		
lomustine oral capsule	Nivel 4	PA; SP
<b>PROGESTINAS - ANTINEOPLÁSTICOS</b>		
megestrol acetate oral tablet	Nivel 1b	
<b>RETINIOIDES</b>		
tretinoin oral capsule	Nivel 2	
<b>ANTIPALÚDICOS</b>		
<b>ANTIPALÚDICOS</b>		
chloroquine phosphate oral tablet	Nivel 1a	
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	Nivel 1b	QL
KRINTAFEL ORAL TABLET	Nivel 3	QL
mefloquine hcl oral tablet	Nivel 1b	QL
primaquine phosphate oral tablet	Nivel 3	
quinine sulfate oral capsule	Nivel 2	PA; QL
<b>COMBINACIONES DE ANTIPALÚDICOS</b>		
atovaquone-proguanil hcl oral tablet	Nivel 1b	

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
COARTEM ORAL TABLET	Nivel 3	
<b>ANTIPARKINSONIANOS</b>		
<b>ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA NO ERGOLÍNICOS</b>		
APOKYN SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
apomorphine hcl subcutaneous solution cartridge	Nivel 4	PA; SP; QL
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR	Nivel 3	QL
pramipexole dihydrochloride oral tablet	Nivel 2	QL
ropinirole hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	
ropinirole hcl oral tablet	Nivel 1b	
<b>ANTICOLINÉRGICOS ANTIPARKINSONIANOS</b>		
benztropine mesylate oral tablet	Nivel 1a	
trihexyphenidyl hcl oral solution	Nivel 1a	
trihexyphenidyl hcl oral tablet	Nivel 1a	
<b>COMBINACIONES DE LEVODOPA</b>		
carbidopa-levodopa er oral tablet extended release	Nivel 2	
carbidopa-levodopa oral tablet	Nivel 1b	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	Nivel 2	
carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet	Nivel 2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<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 1b	
<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	
<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

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
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 1b	
acyclovir oral suspension	Nivel 1b	
acyclovir oral tablet	Nivel 1b	
valacyclovir hcl oral tablet	Nivel 1b	QL
<b>AGENTES PARA EL HERPES - ANÁLOGOS DE LA TIMIDINA</b>		
famciclovir oral tablet	Nivel 1b	QL
<b>AGENTES PARA LA HEPATITIS B</b>		
adefovir dipivoxil oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
BARACLUDE ORAL SOLUTION	Nivel 4	PA; QL
entecavir oral tablet	Nivel 4	PA; QL
VEMLIDY ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>AGENTES PARA LA HEPATITIS C - COMBINACIONES</b>		
EPCLUSA ORAL PACKET	Nivel 2	PA; SP; QL
EPCLUSA ORAL TABLET	Nivel 2	PA; SP; QL
HARVONI ORAL PACKET	Nivel 3	PA; SP; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
HARVONI ORAL TABLET	Nivel 3	PA; SP; QL
<b>AGENTES PARA LA HEPATITIS C</b>		
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 4	SP; LD; QL
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	SP; LD; QL
ribavirin oral capsule	Nivel 4	SP; QL
ribavirin oral tablet	Nivel 4	SP; QL
<b>AGENTES PARA LA INFLUENZA</b>		
rimantadine hcl oral tablet	Nivel 1b	
<b>ANTIRRETROVIRALES - ANTAGONISTA DE CCR5 (INHIBIDOR DE ENTRADA)</b>		
maraviroc oral tablet	Nivel 4	QL
<b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE FUSIÓN</b>		
FUZEON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 90 MG	Nivel 4	PA; LD; QL
<b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA INTEGRASA</b>		
ISENTRESS ORAL TABLET	Nivel 4	QL
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 4	QL
TIVICAY ORAL TABLET	Nivel 4	QL
TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE	Nivel 4	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA PROTEASA</b>		
<b>APTIVUS ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	QL
atazanavir sulfate oral capsule	Nivel 4	QL
darunavir oral tablet	Nivel 4	QL
<b>PREZISTA ORAL SUSPENSION</b>	Nivel 4	QL
<b>PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG</b>	Nivel 4	QL
ritonavir 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>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
etravirine oral tablet	Nivel 4	PA; QL
<b>INTELENCE ORAL TABLET 25 MG</b>	Nivel 4	PA; QL
nevirapine oral suspension	Nivel 2	QL
nevirapine oral tablet	Nivel 2	QL
rilpivirine hcl oral tablet	Nivel 4	PA; QL
<b>ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS</b>		
tenofovir disoproxil fumarate oral tablet	Nivel 4	\$0; QL
<b>VIREAD ORAL POWDER</b>	Nivel 4	QL
<b>VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG</b>	Nivel 4	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS-PIRIMIDINAS</b>		
emtricitabine oral capsule	Nivel 4	\$0; QL
<b>EMTRIVA ORAL SOLUTION</b>	Nivel 4	QL
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	Nivel 2	QL
<b>ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS-PURINAS</b>		
abacavir sulfate oral solution	Nivel 2	QL
abacavir sulfate oral tablet	Nivel 2	QL
<b>ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS-TIMIDINAS</b>		
zidovudine oral capsule	Nivel 2	QL
zidovudine oral syrup	Nivel 2	QL
zidovudine oral tablet	Nivel 2	QL
<b>COMBINACIONES DE ANTIRRETROVIRALES</b>		
abacavir sulfate-lamivudine oral tablet	Nivel 4	QL
<b>BIKTARVY ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL
<b>DELSTRIGO ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL
<b>DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG</b>	NF	\$0 (\$0 copay for pre-exposure prophylaxis); QL
<b>DOVATO ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL
efavirenz-emtricitab-tenofovir oral tablet	Nivel 1b	QL
efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg	Nivel 4	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	Nivel 4	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	Nivel 1a	\$0; QL
<b>EVOTAZ ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL
<b>GENVOYA ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL
lamivudine-zidovudine oral tablet	Nivel 4	QL
lopinavir-ritonavir oral tablet	Nivel 4	QL
<b>STRIBILD ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL
<b>TRIUMEQ ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL
trimeq pd oral tablet soluble	Nivel 4	QL
<b>INHIBIDORES DE ENDONUCLEASAS PA</b>		
<b>XOFLUZA (40 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Nivel 3	QL
<b>XOFLUZA (80 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Nivel 3	QL
<b>INHIBIDORES DE LA NEURAMINIDASA</b>		
oseltamivir phosphate oral capsule	Nivel 2	QL
oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted	Nivel 2	QL
<b>RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL
<b>BETABLOQUEADORES</b>		
<b>BETABLOQUEADORES CARDIOSELECTIVOS</b>		
acebutolol hcl oral capsule	Nivel 1b	
atenolol oral tablet	Nivel 1a	
betaxolol hcl oral tablet	Nivel 1b	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
bisoprolol fumarate oral tablet	Nivel 1b	
metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1a	
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 1b	DO
propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 160 mg	Nivel 1b	QL
propranolol hcl oral solution	Nivel 1b	QL
propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg	Nivel 1b	DO
propranolol hcl oral tablet 80 mg	Nivel 1b	QL
sotalol hcl (af) oral tablet	Nivel 2	QL
sotalol hcl oral tablet	Nivel 2	QL
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1b	QL
timolol maleate oral tablet 5 mg	Nivel 1b	DO
<b>BLOQUEADORES DE RECEPTORES DUALES ALFA Y BETA</b>		
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 3.125 mg, 6.25 mg	Nivel 1b	DO

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
carvedilol oral tablet 25 mg	Nivel 1b	QL
labetalol hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1b	DO
labetalol hcl oral tablet 200 mg, 300 mg, 400 mg	Nivel 1b	QL
<b>BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>		
<b>BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>		
amlodipine besylate oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1b	QL
amlodipine besylate oral tablet 2.5 mg	Nivel 1b	DO
<b>CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG</b>	Nivel 1b	DO
<b>CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG</b>	Nivel 1b	QL
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1b	DO
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	Nivel 1b	QL
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1b	DO
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	Nivel 1b	QL
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 90 mg	Nivel 2	QL
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 60 mg	Nivel 2	DO

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

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg	Nivel 2	DO
nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 60 mg, 90 mg	Nivel 2	QL
nifedipine oral capsule 10 mg	Nivel 2	DO
nifedipine oral capsule 20 mg	Nivel 2	QL
nimodipine oral capsule	Nivel 2	QL
nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 17 mg, 20 mg, 8.5 mg	Nivel 2	DO
nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 25.5 mg, 30 mg, 34 mg, 40 mg	Nivel 2	QL
<b>TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG</b>	Nivel 1b	DO
<b>TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG</b>	Nivel 1b	QL
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg	Nivel 1b	DO
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	Nivel 1b	QL
verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg	Nivel 1b	DO
verapamil hcl er oral tablet extended release 180 mg, 240 mg	Nivel 1b	QL
verapamil hcl oral tablet 120 mg	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
verapamil hcl oral tablet 40 mg, 80 mg	Nivel 1b	DO
<b>CARDIOTÓNICOS</b>		
<b>GLUCÓSIDOS CARDÍACOS</b>		
<b>DIGOX ORAL TABLET 125 MCG</b>	Nivel 1b	DO
<b>DIGOX ORAL TABLET 250 MCG</b>	Nivel 1b	QL
digoxin oral solution	Nivel 1b	QL
digoxin oral tablet 125 mcg	Nivel 1b	DO
digoxin oral tablet 250 mcg	Nivel 1b	QL
digoxin oral tablet 62.5 mcg	Nivel 2	DO
<b>LANOXIN ORAL TABLET 125 MCG, 62.5 MCG</b>	Nivel 3	DO
<b>LANOXIN ORAL TABLET 250 MCG</b>	Nivel 3	QL
<b>CEFALOSPORINAS</b>		
<b>CEFALOSPORINAS - 1.<sup>a</sup> GENERACIÓN</b>		
cefadroxil oral capsule	Nivel 1b	
cefadroxil oral suspension reconstituted	Nivel 1b	
cefadroxil oral tablet	Nivel 1b	
cephalexin oral capsule	Nivel 1a	
cephalexin oral suspension reconstituted	Nivel 1a	
cephalexin oral tablet	Nivel 1a	
<b>CEFALOSPORINAS - 2.<sup>a</sup> GENERACIÓN</b>		
cefaclor er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 2	
cefaclor oral capsule	Nivel 1b	
cefaclor oral suspension reconstituted	Nivel 1b	
cefprozil oral suspension reconstituted	Nivel 1b	

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
cefprozil oral tablet	Nivel 1b	
cefuroxime axetil oral tablet	Nivel 1b	
<b>CEFALOSPORINAS - 3.<sup>a</sup> GENERACIÓN</b>		
cefdinir oral capsule	Nivel 1b	
cefdinir oral suspension reconstituted	Nivel 1b	
cefixime oral capsule	Nivel 2	
cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted	Nivel 2	
cefpodoxime proxetil oral tablet	Nivel 2	
<b>CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS</b>		
<b>AGENTES LIBERADORES DE POTASIO</b>		
<b>KIONEX COMBINATION SUSPENSION</b>	Nivel 2	
sodium polystyrene sulfonate combination suspension	Nivel 2	
sodium polystyrene sulfonate oral powder	Nivel 2	
<b>SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) COMBINATION SUSPENSION</b>	Nivel 2	
<b>SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) RECTAL SUSPENSION</b>	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
<b>ANÁLOGOS DE LA CICLOSPORINA</b>		
cyclosporine modified oral capsule	Nivel 4	
cyclosporine modified oral solution	Nivel 4	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
cyclosporine oral capsule	Nivel 4	
<b>GENGRAF ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	
<b>GENGRAF ORAL SOLUTION 100 MG/ML</b>	Nivel 4	
<b>ANÁLOGOS DE LA PURINA</b>		
<b>AZASAN ORAL TABLET</b>	Nivel 2	
azathioprine oral tablet	Nivel 2	
<b>ANTILEPROSOS</b>		
<b>THALOMID ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>INHIBIDORES DE LA INOSIN MONOFOSFATO DESHIDROGENASA</b>		
mycophenolate mofetil oral capsule	Nivel 4	
mycophenolate mofetil oral tablet	Nivel 4	
mycophenolate sodium oral tablet delayed release	Nivel 4	
mycophenolic acid oral tablet delayed release	Nivel 4	
<b>INMUNODEPRESORES MACRÓLIDOS</b>		
everolimus oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg	Nivel 4	
sirolimus oral solution	Nivel 4	
sirolimus oral tablet	Nivel 3	
tacrolimus oral capsule	Nivel 4	
<b>INMUNOMODULADORE S PARA LOS SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS</b>		
lenalidomide oral capsule	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>REVLIMID ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **\$0**=medicamentos preventivos **BE**= exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>CORTICOESTEROIDES</b>		
<b>GLUCOCORTICOIDES</b>		
budesonide oral capsule delayed release particles	Nivel 2	QL
dexamethasone oral elixir	Nivel 1a	
dexamethasone oral solution	Nivel 1a	
dexamethasone oral tablet	Nivel 1a	
hydrocortisone oral tablet	Nivel 1b	
methylprednisolone oral tablet	Nivel 1a	
methylprednisolone oral tablet therapy pack	Nivel 1a	
prednisolone oral solution	Nivel 1a	
prednisolone sodium phosphate oral solution	Nivel 1a	
prednisone oral solution	Nivel 1a	
prednisone oral tablet	Nivel 1a	
prednisone oral tablet therapy pack	Nivel 1a	
<b>ZILRETTA INTRA-ARTICULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER</b>	Nivel 4	PA; LD; QL
<b>MINERALCORTICOIDES</b>		
fludrocortisone acetate oral tablet	Nivel 1b	
<b>DISPOSITIVOS MÉDICOS</b>		
<b>AGUJAS Y JERINGAS</b>		
<b>ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLE</b>	Nivel 3	QL
<b>BD AUTOSHIELD DUO</b>	Nivel 3	QL
<b>BD ECLIPSE SYRINGE 21G X 1" 3 ML</b>	Nivel 3	
<b>BD INS SYR ULTRAFINE 1/2UNIT</b>	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>BD INSULIN SYRINGE 27G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.3 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, U-100 1 ML</b>	Nivel 3	QL
<b>BD INSULIN SYRINGE HALF-UNIT</b>	Nivel 3	QL
<b>BD INSULIN SYRINGE MICROFINE</b>	Nivel 3	QL
<b>BD INSULIN SYRINGE U/F</b>	Nivel 3	QL
<b>BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE 29G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML</b>	Nivel 3	QL
<b>BD PEN NEEDLE MICRO ULTRAFINE</b>	Nivel 3	QL
<b>BD PEN NEEDLE MINI U/F</b>	Nivel 3	QL
<b>BD PEN NEEDLE MINI ULTRAFINE</b>	Nivel 3	QL
<b>BD PEN NEEDLE NANO 2ND GEN</b>	Nivel 3	QL
<b>BD PEN NEEDLE NANO ULTRAFINE</b>	Nivel 3	QL
<b>BD PEN NEEDLE ORIG ULTRAFINE</b>	Nivel 3	QL
<b>BD PEN NEEDLE SHORT ULTRAFINE</b>	Nivel 3	QL
<b>BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE</b>	Nivel 3	QL
<b>BD SAFETYGLIDE SYRINGE/NEEDLE 25G X 1" 3 ML</b>	Nivel 3	
<b>COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES</b>	Nivel 3	QL
<b>DROPSAFE AUTOPROTECT DUO</b>	Nivel 3	QL
easy comfort pen needles 29g x 5mm	Nivel 3	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
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
EMBECTA PEN NEEDLE NANO	Nivel 3	QL
EMBECTA PEN NEEDLE NANO 2 GEN	Nivel 3	QL
EMBECTA PEN NEEDLE ULTRAFINE 31G X 5 MM , 31G X 8 MM	Nivel 3	QL
EMBRACE PEN NEEDLES 29G X 12MM , 31G X 5 MM	Nivel 3	QL
insulin syringe	Nivel 3	QL
insulin syringe-needle u- 100	Nivel 3	QL
INSUPEN32G EXTR3ME	Nivel 3	QL
MONOJECT PHARMACY TRAY 1 ML	Nivel 3	
MONOJECT SOFTPACK/LLOCK 20 ML , 35 ML	Nivel 3	
MONOJECT SYRINGE CATH TIP 60 ML	Nivel 3	
NOVOFINE PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
pen needle/5-bevel tip	Nivel 3	QL
pen needles	Nivel 3	QL
PENTIPS	Nivel 3	QL
PENTIPS GENERIC PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
pro comfort pen needles 32g x 8 mm	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
QUICK TOUCH INSULIN PEN NEEDLE 31G X 4 MM , 31G X 5 MM , 31G X 6 MM , 31G X 8 MM	Nivel 3	QL
RELION INSULIN SYRINGE	Nivel 3	QL
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	

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
VERIFINE INSULIN SYRINGE 28G X 1/2" 1 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML	Nivel 3	QL
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
VERISAFE SAFE STERILE SYRINGE	Nivel 3	
<b>APLICADORES, BOLAS DE ALGODÓN, ETC.</b>		
alcohol swabs pad	Nivel 3	
<b>CAPUCHONES CERVICALES</b>		
FEMCAP VAGINAL DEVICE	Nivel 3	\$0
<b>DIAFRAGMAS</b>		
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
<b>NEBULIZADORES</b>		
AIRS DISPOSABLE NEBULIZER	Nivel 3	
COMP MIST COMPRESSOR NEBULIZER	Nivel 3	
PARI BABY NEBULIZER SET	Nivel 3	
<b>PRESERVATIVOS (FEMENINOS)</b>		
FC2 FEMALE CONDOM	Nivel 3	\$0; QL
<b>SUMINISTROS DE PRUEBA DE CONTROL DE LA GLUCOSA</b>		
ACCU-CHEK AVIVA IN VITRO SOLUTION	Nivel 2	
ACCU-CHEK AVIVA PLUS KIT	Nivel 2	
ACCU-CHEK COMPACT PLUS CARE KIT	Nivel 2	QL
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	Nivel 2	
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
ACCU-CHEK GUIDE KIT	Nivel 2	
ACCU-CHEK GUIDE ME KIT	Nivel 2	
ACCU-CHEK NANO SMARTVIEW KIT W/DEVICE	Nivel 2	
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEV KIT	Nivel 2	
ACCUTREND GLUCOSE CONTROL IN VITRO SOLUTION	Nivel 2	

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
acti-lance universal 23g	Nivel 3	QL
adjustable lancing device	Nivel 3	
<b>ADVOCATE LANCETS 30G</b>	Nivel 3	QL
<b>ADVOCATE SAFETY LANCETS 26G</b>	Nivel 3	QL
<b>AQUALANCE LANCETS 30G</b>	Nivel 3	QL
assure comfort lancets 28g	Nivel 3	QL
aurora lancet thin 23g	Nivel 3	QL
<b>CLEVER CHOICE LANCETS 23G</b>	Nivel 3	QL
comfort assured lancets 28g	Nivel 3	QL
comfort assured lancets 33g	Nivel 3	QL
<b>DEXCOM G6 RECEIVER DEVICE</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>DEXCOM G6 SENSOR</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>DEXCOM G6 TRANSMITTER</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>DEXCOM G7 15 DAY SENSOR</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>DEXCOM G7 RECEIVER DEVICE</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>DEXCOM G7 SENSOR</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>DROPSAFE ACTI-LANCE 23G</b>	Nivel 3	QL
<b>DROPSAFE MEDLANCE LANCET 30G</b>	Nivel 3	QL
easy comfort lancets	Nivel 3	QL
<b>EASY TOUCH LANCETS 21G</b>	Nivel 3	QL
<b>EASY TOUCH LANCETS 23G</b>	Nivel 3	QL
<b>EASY TOUCH SAFETY LANCETS 26G</b>	Nivel 3	QL
<b>EASY TOUCH SAFETY LANCETS 28G</b>	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>FIFTY50 UNILET LANCETS 33G</b>	Nivel 3	QL
global lancing device	Nivel 3	
<b>HAEMOLANCE PLUS LOW FLOW</b>	Nivel 3	QL
h-e-b incontrol lancets 33g	Nivel 3	QL
kinney thin lancets	Nivel 3	QL
lancet device	Nivel 3	
lancet device with ejector	Nivel 3	
lancets	Nivel 3	QL
<b>LANCETS SUPER THIN</b>	Nivel 3	QL
lancets super thin 28g	Nivel 3	QL
leader advanced lancing device	Nivel 3	
<b>MEDLANCE PLUS EXTRA 21G</b>	Nivel 3	QL
<b>MEDLANCE PLUS LITE 25G</b>	Nivel 3	QL
<b>MEDLANCE PLUS UNIVERSAL 21G</b>	Nivel 3	QL
<b>MICROLET LANCETS</b>	Nivel 3	QL
pure comfort safety lancet 30g	Nivel 3	QL
<b>RELION LANCETS</b>	Nivel 3	QL
<b>RELION LANCETS ULTRA-THIN 30G</b>	Nivel 3	QL
<b>RELION LANCING DEVICE</b>	Nivel 3	
<b>RELION ULTRA THIN LANCETS 30G</b>	Nivel 3	QL
safety lancet 30g/pressure act	Nivel 3	QL
<b>SENSILANCE SAFETY LANCETS 21G</b>	Nivel 3	QL
<b>SENSILANCE SAFETY LANCETS 26G</b>	Nivel 3	QL
<b>SENSILANCE SAFETY LANCETS 28G</b>	Nivel 3	QL
<b>SIMPLE DIAGNOSTICS LANCING DEV</b>	Nivel 3	

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>SINGLE-LET</b>	Nivel 3	QL
super thin lancets	Nivel 3	QL
today's health lancing device	Nivel 3	
today's health thin lancets 30g	Nivel 3	QL
<b>TRAVEL LANCETS ADVANCED 28G</b>	Nivel 3	QL
<b>TRUEDRAW LANCING DEVICE</b>	Nivel 3	
<b>TRUEPLUS SAFETY LANCETS 28G</b>	Nivel 3	QL
<b>UNILET GP 28 ULTRA THIN</b>	Nivel 3	QL
<b>UNILET MICRO-THIN 33G</b>	Nivel 3	QL
<b>UNILET ULTRA-THIN 28G</b>	Nivel 3	QL
<b>UNISTIK 2</b>	Nivel 3	QL
<b>UNISTIK 2 COMFORT</b>	Nivel 3	QL
<b>UNISTIK 2 EXTRA</b>	Nivel 3	QL
<b>UNISTIK 2 NEONATAL</b>	Nivel 3	QL
<b>UNISTIK 2 SUPER</b>	Nivel 3	QL
<b>UNISTIK 3</b>	Nivel 3	QL
<b>DIURÉTICOS</b>		
<b>COMBINACIONES DE DIURÉTICOS</b>		
spironolactone-hctz oral tablet	Nivel 1b	
triamterene-hctz oral capsule	Nivel 1a	
triamterene-hctz oral tablet	Nivel 1a	
<b>DIURÉTICOS AHORRADORES DE POTASIO</b>		
amiloride hcl oral tablet	Nivel 2	
spironolactone oral tablet	Nivel 1a	
triamterene oral capsule	Nivel 2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>DIURÉTICOS DEL ASA</b>		
bumetanide oral tablet	Nivel 1b	
ethacrynic acid oral tablet	Nivel 2	
furosemide oral solution	Nivel 1a	
furosemide oral tablet	Nivel 1a	
torsemide oral tablet	Nivel 1b	
<b>DIURÉTICOS TIAZÍDICOS Y DIURÉTICOS TIPO TIAZÍDICOS</b>		
chlorthalidone oral tablet	Nivel 1a	
hydrochlorothiazide oral capsule	Nivel 1a	
hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1a	
indapamide oral tablet	Nivel 1b	
metolazone oral tablet	Nivel 1b	
<b>INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA</b>		
acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 1b	
acetazolamide oral tablet	Nivel 1b	
methazolamide oral tablet	Nivel 2	
<b>ESTRÓGENOS</b>		
<b>ESTRÓGENO - COMBINACIÓN DE MODULADORES SELECTIVOS DE LOS RECEPTORES DE ESTRÓGENOS</b>		
<b>DUAVEE ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>ESTRÓGENO Y PROGESTINA</b>		
<b>ABIGALE LO ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	
<b>ABIGALE ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	
<b>BIJUVA ORAL CAPSULE</b>	Nivel 3	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
estradiol-norethindrone acet oral tablet	Nivel 1b	
<b>FYAVOLV ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	
<b>JINTELI ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	
<b>MIMVEY ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	
norethindrone-eth estradiol oral tablet	Nivel 1b	
<b>PREMPHASE ORAL TABLET</b>	Nivel 3	
<b>PREMPRO ORAL TABLET</b>	Nivel 3	
<b>ESTRÓGENOS</b>		
<b>DOTTI TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY</b>	Nivel 1b	QL
estradiol oral tablet	Nivel 1b	
estradiol transdermal patch twice weekly	Nivel 1b	QL
estradiol transdermal patch weekly	Nivel 1b	QL
<b>LYLLANA TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY</b>	Nivel 1b	QL
<b>MENEST ORAL TABLET 0.3 MG, 0.625 MG, 1.25 MG, 2.5 MG</b>	Nivel 3	
<b>PREMARIN ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL
<b>EXTRACTOS ALERGÉNICOS/PRODUCTOS BIOLÓGICOS MISCELÁNEOS</b>		
<b>EXTRACTOS ALERGÉNICOS</b>		
<b>GRASTEK SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>FLUOROQUINOLONAS</b>		
<b>FLUOROQUINOLONAS</b>		
ciprofloxacin hcl oral tablet	Nivel 1b	
levofloxacin oral tablet	Nivel 2	
moxifloxacin hcl oral tablet	Nivel 2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ofloxacin oral tablet	Nivel 1b	
<b>HIPNÓTICOS</b>		
<b>AGONISTAS DEL RECEPTOR DE MELATONINA SELECTIVO</b>		
ramelteon oral tablet	Nivel 2	QL
tasimelteon oral capsule	Nivel 4	PA; QL
<b>HIPNÓTICOS - AGENTES TRICÍCLICOS</b>		
doxepin hcl oral tablet	Nivel 2	ST; QL
<b>HIPNÓTICOS BARBITÚRICOS</b>		
phenobarbital oral elixir	Nivel 1b	QL
phenobarbital oral tablet 100 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg	Nivel 1b	QL
phenobarbital oral tablet 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg	Nivel 1b	DO
<b>HIPNÓTICOS DE LA BENZODIAZEPINA</b>		
estazolam oral tablet	Nivel 1b	QL
flurazepam hcl oral capsule	Nivel 1b	QL
midazolam hcl oral syrup	Nivel 1b	QL
quazepam oral tablet	Nivel 1b	QL
temazepam oral capsule	Nivel 1b	QL
triazolam oral tablet	Nivel 1b	QL
<b>MEDICAMENTOS NO BENZODIAZEPÍNICOS - MODULADORES DEL RECEPTOR DE GABA</b>		
eszopiclone oral tablet	Nivel 1b	QL
zaleplon oral capsule	Nivel 1b	QL
zolpidem tartrate er oral tablet extended release	Nivel 2	QL
zolpidem tartrate oral tablet	Nivel 1b	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>LAXANTES</b>		
<b>COMBINACIONES DE LAXANTES</b>		
CLENPIQ ORAL SOLUTION	Nivel 3	QL
GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1a	\$0; QL
GAVILYTE-G ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1a	\$0; QL
GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1a	\$0; QL
na sulfate-k sulfate-mg sulf oral solution	Nivel 1b	\$0; QL
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted	Nivel 1a	\$0; QL
peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted	Nivel 1a	\$0; QL
peg-3350/electrolytes/ascorbat oral solution reconstituted	Nivel 1b	\$0; QL
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c oral solution reconstituted	Nivel 1b	\$0; QL
PLENVU ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	QL
SUTAB ORAL TABLET	Nivel 3	QL
<b>LAXANTES ESTIMULANTES</b>		
bisacodyl ec oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0
FLEET STIMULANT ORAL TABLET DELAYED RELEASE	Nivel 1a	\$0
womens laxative oral tablet delayed release	Nivel 1a	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>LAXANTES SALINOS</b>		
citrate of magnesia oral solution	Nivel 1a	\$0
magnesium citrate oral solution	Nivel 1a	\$0
milk of magnesia oral suspension 400 mg/5ml, 7.75 %	Nivel 3	\$0
PHILLIPS MILK OF MAGNESIA ORAL SUSPENSION	Nivel 3	\$0
<b>LAXANTES VARIOS</b>		
constulose oral solution	Nivel 1b	
lactulose oral solution 10 gm/15ml	Nivel 1b	
laxative osmotic oral powder	Nivel 1b	\$0
peg 3350 oral packet	Nivel 1b	\$0
peg 3350 oral powder	Nivel 1b	\$0
polyethylene glycol 3350 oral packet	Nivel 1b	\$0
polyethylene glycol 3350 oral powder	Nivel 1b	\$0
SMOOTH LAX ORAL PACKET	Nivel 1b	\$0
<b>MACRÓLIDOS</b>		
<b>AZITROMICINA</b>		
azithromycin oral suspension reconstituted	Nivel 1b	
azithromycin oral tablet	Nivel 1b	
<b>CLARITROMICINA</b>		
clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	
clarithromycin oral suspension reconstituted	Nivel 1b	
clarithromycin oral tablet	Nivel 1b	
<b>ERITROMICINAS</b>		
E.E.S. 400 ORAL TABLET	Nivel 2	

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>ERY-TAB ORAL TABLET DELAYED RELEASE</b>	Nivel 1b	
erythromycin base oral capsule delayed release particles	Nivel 2	
erythromycin base oral tablet	Nivel 2	
erythromycin base oral tablet delayed release	Nivel 1b	
erythromycin ethylsuccinate oral tablet	Nivel 2	
erythromycin oral tablet delayed release	Nivel 1b	
<b>FIDAXOMICINA</b>		
fidaxomicin oral tablet	Nivel 2	QL
<b>MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA</b>		
<b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS - DESCONGESTIVOS NO NARCÓTICOS</b>		
bromphen-pseudoeph-dm oral syrup 2-30-10 mg/5ml	Nivel 1b	
pseudoeph-bromphen-dm oral syrup	Nivel 1b	
<b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS NO NARCÓTICOS</b>		
promethazine-dm oral syrup	Nivel 1a	QL
<b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS OPIÁCEOS</b>		
hydrocod poli-chlorphe poli er oral suspension extended release	Nivel 1b	PA; QL
promethazine-codeine oral solution	Nivel 1a	PA; QL
promethazine-codeine oral syrup	Nivel 1a	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTITUSIVOS - NO NARCÓTICOS</b>		
benzonatate oral capsule	Nivel 1b	
<b>ANTITUSIVOS - OPIOIDES</b>		
hydrocodone bit-homatrop mbr oral solution	Nivel 1a	QL
hydromet oral solution	Nivel 1a	QL
<b>MUCOLÍTICOS</b>		
acetylcysteine inhalation solution	Nivel 2	
<b>MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS</b>		
<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS PARA ÚLCERAS CON INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES</b>		
amoxicill-clarithro-lansopraz oral therapy pack	Nivel 2	ST; QL
<b>ANTAGONISTAS H2</b>		
cimetidine hcl oral solution	Nivel 1b	
cimetidine oral tablet	Nivel 1b	
famotidine oral suspension reconstituted	Nivel 1b	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	Nivel 1b	
nizatidine oral capsule	Nivel 1b	
ranitidine hcl oral tablet	Nivel 1b	
<b>ANTICOLINÉRGICOS NASALES CUATERNARIOS</b>		
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	Nivel 1b	
methscopolamine bromide oral tablet	Nivel 1b	
<b>ANTIESPASMÓDICOS</b>		
dicyclomine hcl oral capsule	Nivel 1a	

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml	Nivel 1a	
dicyclomine hcl oral tablet 20 mg	Nivel 1a	
<b>ANTIULCEROSOS VARIOS</b>		
sucralfate oral suspension	Nivel 1b	
sucralfate oral tablet	Nivel 1b	
<b>COMBINACIONES DE INHIBIDOR DE LA BOMBA DE PROTONES Y ANTIÁCIDOS</b>		
omeprazole-sodium bicarbonate oral packet	Nivel 2	ST; QL
<b>INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES</b>		
dexlansoprazole oral capsule delayed release	Nivel 2	ST
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release	Nivel 1b	
esomeprazole sodium intravenous solution reconstituted	Nivel 2	
lansoprazole oral capsule delayed release 30 mg	Nivel 1b	
omeprazole oral capsule delayed release	Nivel 1b	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release	Nivel 2	
rabeprazole sodium oral tablet delayed release	Nivel 2	
<b>MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS - PROSTAGLANDINAS</b>		
misoprostol oral tablet	Nivel 1a	
<b>MINERALES Y ELECTROLITOS</b>		
<b>FLUORURO</b>		
sodium fluoride oral solution 1.1 (0.5 f) mg/ml	Nivel 1a	\$0; QL
sodium fluoride oral tablet	Nivel 1a	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
sodium fluoride oral tablet chewable	Nivel 1a	\$0
<b>POTASIO</b>		
KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1b	
KLOR-CON M10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1a	
KLOR-CON M15 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1a	
KLOR-CON M20 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1a	
KLOR-CON ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1b	
potassium chloride crys er oral tablet extended release	Nivel 1a	
potassium chloride er oral capsule extended release	Nivel 1b	
potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq	Nivel 1b	
<b>MULTIVITAMINAS</b>		
<b>VITAMINAS DEL COMPLEJO B</b>		
b complex-c oral tablet	Nivel 1b	\$0
b complex-c-biotin-e-fa oral tablet	Nivel 3	\$0
b complex-c-folic acid oral tablet	Nivel 1b	\$0
balanced b-100 oral tablet extended release	Nivel 1b	\$0
b-complex balanced oral tablet	Nivel 1b	\$0
b-complex oral tablet	Nivel 3	\$0
b-complex/vitamin c oral tablet	Nivel 1b	\$0

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
super b complex/fa/vit c oral tablet	Nivel 1b	\$0
super b-complex/vit c/fa oral tablet	Nivel 1b	\$0
<b>VITAMINAS PEDIÁTRICAS</b>		
multivitamin w/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg	Nivel 1b	\$0
multi-vitamin/fluoride oral solution 0.25 mg/ml, 0.5 mg/ml	Nivel 1b	\$0
multi-vitamin/fluoride oral suspension	Nivel 1b	\$0
multivitamin/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg	Nivel 1b	\$0
tri-vite/fluoride oral solution	Nivel 1b	\$0
<b>VITAMINAS PRENATALES</b>		
<b>ATABEX EC ORAL TABLET DELAYED RELEASE</b>	Nivel 2	QL
<b>ATABEX OB ORAL TABLET 29-1 MG</b>	Nivel 2	QL
c-nate dha oral capsule	Nivel 2	QL
complete natal dha oral	Nivel 2	QL
completenate oral tablet chewable	Nivel 2	QL
<b>CO-NATAL FA ORAL TABLET</b>	Nivel 2	QL
<b>CONCEPT DHA ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL
<b>CONCEPT OB ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL
<b>ELITE-OB ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	QL
<b>FOLIVANE-OB ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL
<b>INATAL GT ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
m-natal plus oral tablet	Nivel 2	QL
<b>NIVA-PLUS ORAL TABLET</b>	Nivel 2	QL
one vite womens plus oral tablet	Nivel 2	QL
pnv 27-ca/fe/fa oral tablet	Nivel 2	QL
pnv prenatal plus multivit+dha oral	Nivel 2	QL
pnv-dha oral capsule	Nivel 1b	QL
pnv-select oral tablet	Nivel 1b	QL
prena 1 true oral	Nivel 2	QL
prenatal 19 oral tablet 29-1 mg	Nivel 2	QL
prenatal 19 oral tablet chewable	Nivel 1b	QL
prenatal 19 oral tablet chewable 29-1 mg	Nivel 2	QL
prenatal oral tablet 27-1 mg	Nivel 2	QL
prenatal plus oral tablet	Nivel 2	QL
prenatal plus vitamin/mineral oral tablet	Nivel 2	QL
<b>PRENATAL-U ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL
<b>PROVIDA OB ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL
se-natal 19 oral tablet	Nivel 2	QL
se-natal 19 oral tablet chewable	Nivel 2	QL
<b>TARON-C DHA ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL
thrivite rx oral tablet	Nivel 2	QL
trinatal rx 1 oral tablet	Nivel 2	QL
<b>TRINATE ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	QL
<b>VITAFOL GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE</b>	Nivel 2	QL
wesnatal dha complete oral	Nivel 2	QL
westab plus oral tablet	Nivel 2	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>NUTRIENTES</b>		
<b>MEZCLAS DE AMINOÁCIDOS</b>		
REFRESH AA 15 PKU ORAL LIQUID	Nivel 3	
REFRESH AA 15 TYR ORAL LIQUID	Nivel 3	
<b>OXITÓCICOS</b>		
<b>OXITÓCICOS</b>		
METHERGINE ORAL TABLET	Nivel 2	
methylergonovine maleate oral tablet	Nivel 2	
<b>PENICILINAS</b>		
<b>AMINOPENICILINAS</b>		
amoxicillin oral capsule	Nivel 1a	
amoxicillin oral suspension reconstituted	Nivel 1a	
amoxicillin oral tablet	Nivel 1a	
amoxicillin oral tablet chewable	Nivel 1a	
ampicillin oral capsule	Nivel 1a	
<b>COMBINACIONES DE PENICILINA</b>		
amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1b	
amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted	Nivel 1b	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet	Nivel 1b	
<b>PENICILINAS NATURALES</b>		
penicillin v potassium oral solution reconstituted	Nivel 1b	
penicillin v potassium oral tablet	Nivel 1b	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>PENICILINAS RESISTENTES A LA PENICILINASA</b>		
dicloxacillin sodium oral capsule	Nivel 1b	
<b>PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO</b>		
<b>ANÁLISIS DE DIAGNÓSTICO</b>		
ACCU-CHEK AVIVA PLUS IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ACCU-CHEK GUIDE TEST IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ACCUTREND GLUCOSE IN VITRO STRIP	Nivel 2	ST; QL
<b>MEDICAMENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>		
glucagon hcl (diagnostic) injection solution reconstituted	Nivel 2	
<b>PRODUCTOS DIETARIOS/PRODUCTOS DE CONTROL DIETARIO</b>		
<b>COMIDA PARA BEBÉ</b>		
SIMILAC PRO-SENSITIVE OPTIGRO ORAL LIQUID	Nivel 3	
<b>SUPLEMENTOS NUTRICIONALES</b>		
COMPLEAT PEDI PEPTIDE 1.5 ENTERAL LIQUID	Nivel 3	
COMPLEAT PEDI PEPTIDE 1.5 ORAL LIQUID	Nivel 3	
COMPLEAT PEPTIDE 1.5 ENTERAL LIQUID	Nivel 3	
COMPLEAT PEPTIDE 1.5 ORAL LIQUID	Nivel 3	

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
ESSENTIAL CARE JR ORAL LIQUID	Nivel 3	
<b>PRODUCTOS DIGESTIVOS</b>		
<b>ENZIMAS DIGESTIVAS</b>		
ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES	Nivel 2	QL
<b>PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS</b>		
<b>AGONISTA SELECTIVO DE SEROTONINA - COMBINACIONES DE AINE</b>		
sumatriptan-naproxen sodium oral tablet	Nivel 2	ST; QL
<b>AGONISTAS SELECTIVOS DE SEROTONINA 5-HT(1)</b>		
almotriptan malate oral tablet	Nivel 1b	QL
eletriptan hydrobromide oral tablet	Nivel 2	QL
frovatriptan succinate oral tablet	Nivel 2	ST; QL
naratriptan hcl oral tablet	Nivel 1b	QL
rizatriptan benzoate oral tablet	Nivel 1b	QL
rizatriptan benzoate oral tablet dispersible	Nivel 1b	QL
sumatriptan nasal solution	Nivel 1b	QL
sumatriptan succinate oral tablet	Nivel 1b	QL
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 4 mg/0.5ml, 6 mg/0.5ml	Nivel 2	QL
sumatriptan succinate subcutaneous solution	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector	Nivel 2	QL
zolmitriptan oral tablet	Nivel 1b	QL
zolmitriptan oral tablet dispersible	Nivel 1b	QL
ZOMIG ORAL TABLET	Nivel 1b	ST; QL
<b>ANTAGONISTA DEL RECEPTOR DEL PÉPTIDO RELACIONADO CON EL GEN DE LA CALCITONINA (CGRP)</b>		
EMGALITY (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	PA; QL
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	PA; QL
<b>COMBINACIONES DE ERGOTAMINA</b>		
ergotamine-caffeine oral tablet	Nivel 1b	
MIGERGOT RECTAL SUPPOSITORY	Nivel 2	
<b>PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS</b>		
dihydroergotamine mesylate nasal solution	Nivel 2	ST; QL
ERGOMAR SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL	Nivel 3	QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>PRODUCTOS VAGINALES</b>		
<b>ANTIINFECCIOSOS VAGINALES</b>		
clindamycin phosphate vaginal cream	Nivel 1b	
metronidazole vaginal gel	Nivel 1b	
<b>VANZOLE VAGINAL GEL</b>	Nivel 1b	
<b>ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL</b>		
<b>GYNAZOLE-1 VAGINAL CREAM</b>	Nivel 3	
miconazole 3 vaginal suppository	Nivel 1b	
terconazole vaginal cream	Nivel 1b	QL
terconazole vaginal suppository	Nivel 1b	QL
<b>ESPERMICIDAS</b>		
<b>VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FILM</b>	Nivel 3	\$0
<b>ESTRÓGENOS VAGINALES</b>		
estradiol vaginal cream	Nivel 2	QL
estradiol vaginal tablet	Nivel 2	QL
<b>ESTRING VAGINAL RING</b>	Nivel 3	QL
<b>IMVEXXY MAINTENANCE PACK VAGINAL INSERT</b>	Nivel 3	QL
<b>IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT</b>	Nivel 3	QL
<b>PREMARIN VAGINAL CREAM</b>	Nivel 3	QL
<b>YUVAFEM VAGINAL TABLET</b>	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>PROGESTINAS</b>		
<b>PROGESTINAS</b>		
<b>GALLIFREY ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	
medroxyprogesterone acetate oral tablet	Nivel 1a	
norethindrone acetate oral tablet	Nivel 1b	
progesterone oral capsule	Nivel 1b	
<b>SULFONAMIDAS</b>		
<b>SULFONAMIDAS</b>		
sulfadiazine oral tablet	Nivel 2	
<b>TDAH/ANTINARCOLEPSIA/ANTIOTÓXICOS/ANOREXÍGENOS</b>		
<b>*DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)***</b>		
<b>SUNOSI ORAL TABLET 150 MG</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>SUNOSI ORAL TABLET 75 MG</b>	Nivel 3	PA; DO
<b>AGENTE PARA EL TDAH - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE NORADRENALINA</b>		
atomoxetine hcl oral capsule	Nivel 2	PA
<b>AGENTE PARA EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH) - AGONISTAS ADRENÉRGICOS ALFA SELECTIVOS</b>		
clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1b	PA
guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	PA

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>ANFETAMINAS</b>		
amphetamine sulfate oral tablet 10 mg	Nivel 2	QL
amphetamine sulfate oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg	Nivel 1b	PA; QL
dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 5 mg	Nivel 1b	PA; DO
dextroamphetamine sulfate oral solution	Nivel 2	PA; QL
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 7.5 mg	Nivel 1b	PA; QL
dextroamphetamine sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1b	PA; DO
lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg	Nivel 2	PA; DO
lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg	Nivel 2	PA; QL
lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg	Nivel 2	PA; DO
lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 40 mg, 50 mg, 60 mg	Nivel 2	PA; QL
<b>PROCENTRA ORAL SOLUTION</b>	Nivel 2	PA; QL
<b>VYVANSE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG</b>	Nivel 3	ST; DO
<b>VYVANSE ORAL CAPSULE 40 MG, 50 MG, 60 MG, 70 MG</b>	Nivel 3	ST; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>VYVANSE ORAL TABLET CHEWABLE 10 MG, 20 MG, 30 MG</b>	Nivel 3	ST; DO
<b>VYVANSE ORAL TABLET CHEWABLE 40 MG, 50 MG, 60 MG</b>	Nivel 3	ST; QL
<b>ZENZEDI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG, 7.5 MG</b>	Nivel 1b	PA; QL
<b>ZENZEDI ORAL TABLET 2.5 MG, 5 MG</b>	Nivel 1b	PA; DO
<b>ANOREXÍGENOS NO ANFETAMÍNICOS</b>		
phendimetrazine tartrate er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 1b	PA; QL
phendimetrazine tartrate oral tablet	Nivel 1b	PA; QL
phentermine hcl oral capsule	Nivel 1b	PA; QL
phentermine hcl oral tablet 37.5 mg	Nivel 1b	PA; QL
<b>ESTIMULANTES VARIOS</b>		
armodafinil oral tablet	Nivel 2	PA; QL
dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1b	PA; DO
dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg	Nivel 1b	PA; QL
dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg	Nivel 1b	PA; QL
dexmethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1b	PA; DO
methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release 10 mg, 20 mg, 30 mg	Nivel 1b	PA; DO

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release 40 mg, 50 mg, 60 mg	Nivel 1b	PA; QL
methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 20 mg	Nivel 1b	PA; DO
methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 30 mg, 40 mg, 60 mg	Nivel 1b	PA; QL
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg	Nivel 1b	PA; DO
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 36 mg, 54 mg	Nivel 1b	PA; QL
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg	Nivel 1b	PA; DO
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 20 mg	Nivel 1b	PA; QL
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1b	PA; DO
methylphenidate hcl er(diffus) oral tablet extended release 27 mg	Nivel 1b	PA; DO
methylphenidate hcl er(diffus) oral tablet extended release 36 mg, 54 mg	Nivel 1b	PA; QL
methylphenidate hcl oral solution	Nivel 1b	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1b	PA; DO
methylphenidate hcl oral tablet 20 mg	Nivel 1b	PA; QL
modafinil oral tablet 100 mg	Nivel 2	PA; DO
modafinil oral tablet 200 mg	Nivel 2	PA; QL

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

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1b	QL
doxycycline monohydrate oral capsule 150 mg	Nivel 1b	ST; QL
doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	Nivel 1b	QL
doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 150 mg, 75 mg	Nivel 1b	QL
doxycycline monohydrate oral tablet 50 mg	Nivel 1b	ST; QL
minocycline hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	ST; QL
minocycline hcl oral capsule	Nivel 1b	QL
minocycline hcl oral tablet	Nivel 1b	QL
<b>TARGADOX ORAL TABLET</b>	Nivel 1b	ST; QL
tetracycline hcl oral capsule	Nivel 1b	QL
<b>TOXOIDES</b>		
<b>COMBINACIONES DE TOXOIDES</b>		
<b>ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0
<b>ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0
<b>BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0
<b>DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0
<b>INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0
<b>PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0
<b>PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	\$0
<b>QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0
<b>QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0
<b>TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE 5-2 LFU</b>	Nivel 3	\$0
<b>TENIVAC INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0
<b>VACUNAS</b>		
<b>COMBINACIONES DE VACUNAS VIRALES</b>		
<b>M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	\$0
<b>PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	\$0
<b>TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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>VACUNAS BACTERIANAS</b>		
ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 3	\$0
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 3	\$0
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
PENBRAYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
penmenvy intramuscular suspension reconstituted	Nivel 3	\$0
PNEUMOVAX 23 INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
PREVNAR 20 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION 25 MCG/0.5ML	Nivel 3	
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	
VAXNEUVANCE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
VIVOTIF ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE	Nivel 2	
<b>VACUNAS VIRALES</b>		
AFLURIA INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1b	\$0; QL
AFLURIA PRESERVATIVE FREE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1b	\$0; QL
COMIRNATY 5-11 YEARS INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 2	\$0
COMIRNATY INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION	Nivel 3	\$0
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
FLUAD INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1b	\$0; QL
FLUARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1b	\$0; QL

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
FLUBLOK INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1b	\$0; QL
FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1b	\$0; QL
FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1b	\$0; QL
FLULAVAL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1b	\$0; QL
FLUMIST NASAL LIQUID	Nivel 1b	\$0; QL
FLUZONE HIGH-DOSE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1b	\$0; QL
FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1b	\$0; QL
FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1b	\$0; QL
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 2	\$0
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 1440 EL U/ML	Nivel 3	\$0
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	
IPOL INJECTION INJECTABLE	Nivel 3	\$0
IPOL INJECTION SUSPENSION	Nivel 3	\$0
IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	
MNEXSPIKE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 25 MCG/0.25ML	Nivel 2	\$0
novavax covid-19 vaccine intramuscular suspension prefilled syringe 5 mcg/0.5ml	Nivel 2	\$0
nuvaxovid covid-19 vaccine intramuscular suspension prefilled syringe	Nivel 2	\$0
RABAVERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION	Nivel 3	\$0
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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
ROTARIX ORAL SUSPENSION	Nivel 3	\$0
ROTATEQ ORAL SOLUTION	Nivel 3	\$0
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 2	\$0
SPIKEVAX 6M-11Y INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
SPIKEVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
VARIVAX INJECTION SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE	Nivel 3	
YF-VAX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	
<b>VASOPRESORES</b>		
<b>AGENTES PARA EL TRATAMIENTO DE LA ANAFILAXIA</b>		
epinephrine injection solution auto-injector	Nivel 1b	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>HIPOTENSIÓN ORTOSTÁTICA NEUROGÉNICA (NOH) - AGENTES</b>		
droxidopa oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>VASOPRESORES</b>		
midodrine hcl oral tablet	Nivel 2	
<b>VITAMINAS</b>		
<b>VITAMINA D</b>		
ergocalciferol oral capsule	Nivel 1a	
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	Nivel 1a	
<b>VITAMINA K</b>		
phytonadione injection solution 10 mg/ml	Nivel 1b	
vitamin k1 injection solution 10 mg/ml	Nivel 1b	

**Nivel 1a**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 1b**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **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.



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.

Rev. 1/19

# Get help in your language

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

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

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

## Spanish

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

## Chinese

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

## Vietnamese

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

## Korean

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

## Tagalog

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

## Russian

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

## Arabic

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

## 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, chiami 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 ahoót'í t'áá ni nizaad k'ehjí níká a'doowó t'áá jík'e. Naaltsoos bee atah nilínígíí bee né'cho'dólzingo nanitínígíí béésh bee hane'í bikáá' áá jì' hodiílnih. Naaltsoos bee atah nilínígíí bee né'cho'dólzingo nanitínígíí béésh bee hane'í bikáá' áá jì' hodiílnih. (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>.