



## Listado 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.



## Lista de medicamentos seleccionados

### ¿Qué es una lista de medicamentos?

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

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

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

### ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la lista?

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

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

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

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

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

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

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

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



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

Aquí hay algunas cosas en las que pensar:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



## Términos clave

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

Los medicamentos de marca están en **MAYÚSCULAS**, negrita.

Los medicamentos genéricos están en minúsculas, tipo simple.

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

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

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

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

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

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

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

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

## 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 Wisconsin 2026

## Cuatro Niveles

### Table of Contents

AGENTES ANORRECTALES .....	7
AGENTES ANSIOLÍTICOS .....	7
AGENTES ANTIANGINOSOS .....	7
AGENTES ANTIASTMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILATADORES .....	8
AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS .....	9
AGENTES ANTIMIASESTÉNICOS .....	10
AGENTES ANTIMICOBACTERIALES .....	10
AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTIMANÍACOS .....	10
AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS .....	12
AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA .....	13
AGENTES DERMATOLÓGICOS .....	13
AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS .....	18
AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS .....	18
AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS .....	20
AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS .....	21
AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS .....	21
AGENTES HEMATOPOYÉTICOS .....	22
AGENTES HEMOSTÁTICOS .....	23
AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS .....	23
AGENTES NEUROMUSCULARES .....	23
AGENTES OFTÁLMICOS .....	23
AGENTES ÓTICOS .....	26
AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES .....	26
AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR .....	27
AGENTES PARA LA GOTAS .....	27
AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS .....	28
AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS .....	30
AGENTES TIROIDEOS .....	30
AMINOGLUCÓSIDOS .....	30
ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS .....	31
ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS .....	32
ANALGÉSICOS - OPIOIDES .....	33
ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS .....	34
ANTIARRÍTMICOS .....	35
ANTICOAGULANTES .....	35
ANTICONCEPTIVOS .....	36
ANTICONVULSIVOS .....	40
ANTIDEPRESIVOS .....	42
ANTIDIABÉTICOS .....	44
ANTÍDOTOS .....	47
ANTIEMÉTICOS .....	47
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS .....	48
ANTIELMÍNTICOS .....	48
ANTIHIPERLIPIDÉMICOS .....	48
ANTIHIPERTENSIVOS .....	49
ANTIHISTAMÍNICOS .....	51
ANTIMICÓTICOS .....	52
ANTINEOPLÁSICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS .....	52
ANTIPALÚDICOS .....	54
ANTIPARKINSONIANOS .....	55
ANTIVIRALES .....	56
BETABLOQUEADORES .....	58
BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO .....	58
CARDIOTÓNICOS .....	60
CEFALOSPORINAS .....	60
CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS .....	61

CORTICOESTEROIDES .....	61
DISPOSITIVOS MÉDICOS .....	62
DIURÉTICOS .....	65
ESTRÓGENOS .....	65
EXTRACTOS ALERGÉNICOS/PRODUCTOS BIOLÓGICOS MISCELÁNEOS .....	66
FLUOROQUINOLONAS .....	66
HIPNÓTICOS .....	66
LAXANTES .....	67
MACRÓLIDOS .....	67
MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA .....	68
MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS .....	68
MINERALES Y ELECTROLITOS .....	69
MULTIVITAMINAS .....	69
NUTRIENTES .....	70
OXITÓCICOS .....	70
PENICILINAS .....	70
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO .....	71
PRODUCTOS DIETARIOS/PRODUCTOS DE CONTROL DIETARIO .....	71
PRODUCTOS DIGESTIVOS .....	71
PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS .....	71
PRODUCTOS VAGINALES .....	72
PROGESTINAS .....	72
SULFONAMIDAS .....	73
TDAH/ANTINARCOLEPSIA/ANTIOBÉSICOS/ANOREXÍGENOS .....	73
TETRACICLINAS .....	74
TOXOIDES .....	75
VACUNAS .....	75
VASOPRESORES .....	77
VITAMINAS .....	77

Cuatro Niveles

CURRENT AS OF 1/1/2026

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

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

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

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

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas		
<b>INHALANTES DE ESTEROIDES</b>							
<b>ASMANEX (120 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL	<b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA 4 (PDE4) SELECTIVOS</b>				
<b>ASMANEX (14 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL	roflumilast oral tablet	Nivel 2	QL		
<b>XANTINAS</b>							
<b>ELIXOPHYLLIN ORAL ELIXIR</b>	Nivel 1	QL	<b>ELIXOPHYLLIN ORAL ELIXIR</b>				
theophylline er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg	Nivel 1		theophylline er oral tablet extended release 12 hour 300 mg, 450 mg	Nivel 1	QL		
theophylline er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL	theophylline oral elixir	Nivel 1	QL		
theophylline oral solution	Nivel 1	QL	theophylline oral solution	Nivel 1	QL		
<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS</b>							
<b>*URINARY ANTI-INFECTIVES***</b>							
fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 100 mcg/act, 250 mcg/act	Nivel 2	QL	fosfomycin tromethamine oral packet	Nivel 3			
fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 50 mcg/act	Nivel 2		methenamine hippurate oral tablet	Nivel 2			
fluticasone propionate hfa inhalation aerosol	Nivel 2	QL	methenamine mandelate oral tablet	Nivel 2			
<b>PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL	nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg	Nivel 1			
<b>QVAR REDIHALER INHALATION AEROSOL BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL	nitrofurantoin monohyd macro oral capsule	Nivel 1			
<b>INHIBIDORES DE LA 5-LIPOOXYGENASA</b>							
zileuton er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 2	PA; QL	<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS - COMBINACIONES</b>				
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension	Nivel 1		sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	Nivel 1			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja   **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos   **BE**=exclusión de prestaciones   **DO**=optimización de dosis   **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SULFATRIM PEDIATRIC ORAL SUSPENSION	Nivel 1	
<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS</b>		
metronidazole oral capsule	Nivel 1	
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	Nivel 1	
pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted	Nivel 2	
tinidazole oral tablet	Nivel 1	QL
trimethoprim oral tablet	Nivel 1	
<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>COMBINACIONES DE CARBAPENEMAS</b>		
VABOMERE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	
<b>GLUCOPÉPTIDOS</b>		
vancomycin hcl oral capsule	Nivel 2	PA; QL
<b>LINCOSAMIDAS</b>		
clindamycin hcl oral capsule	Nivel 1	
clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted	Nivel 1	
<b>MONOBACTÁMICOS</b>		
CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	SP; LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>OXAZOLIDONAS</b>		
linezolid oral suspension reconstituted	Nivel 2	PA; QL
linezolid oral tablet	Nivel 2	PA; QL
<b>AGENTES ANTIMIASETÍNICOS</b>		
<b>AGENTES ANTIMIASETÍNICOS</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 1	
isoniazid oral tablet	Nivel 1	
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>TRECATOR ORAL TABLET</b>		
<b>AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTIMANÍACOS</b>		
<b>AGENTES ANTIMANÍACOS</b>		
lithium carbonate er oral tablet extended release	Nivel 1	QL
lithium carbonate oral capsule	Nivel 1	QL
lithium carbonate oral tablet	Nivel 1	QL
lithium oral solution	Nivel 1	

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2    **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca    **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos    **BE**=exclusión de prestaciones    **DO**=optimización de dosis    **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>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 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 1	PA; QL
risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 1	PA; DO
risperidone oral tablet 3 mg, 4 mg	Nivel 1	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
olanzapine oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg	Nivel 2	PA; DO
olanzapine oral tablet dispersible 15 mg, 20 mg	Nivel 2	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>BUTIROFENONAS</b>		
haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 1	PA; DO
haloperidol oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	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 1	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
clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg, 25 mg	Nivel 2	PA; DO

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas		
<b>DIBENZOOXEPINO PIRROLES</b>							
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg	Nivel 2	PA; QL	thiothixene oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO		
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 2.5 mg, 5 mg	Nivel 2	PA; DO	thiothixene oral capsule 10 mg	Nivel 1	PA; QL		
<b>DIBENZOAZEPINAS</b>							
loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO	<b>AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS</b>				
loxapine succinate oral capsule 50 mg	Nivel 1	PA; QL	<b>COMBINACIÓN DE INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA Y BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>				
chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; DO	amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 5-80 mg	Nivel 1	QL		
chlorpromazine hcl oral tablet 100 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; QL	amlodipine-atorvastatin oral tablet 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	Nivel 1	DO		
fluphenazine hcl oral concentrate	Nivel 1	PA; QL	<b>HIPERTENSIÓN PULMONAR - ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE ENDOTELINA</b>				
fluphenazine hcl oral elixir	Nivel 1	PA; QL	ambrisentan oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL		
fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 2.5 mg	Nivel 1	PA; DO	bosentan oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL		
fluphenazine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; QL	<b>HIPERTENSIÓN PULMONAR - ESTIMULADOR DE GUANILATO CICLASA SOLUBLE (SGC)</b>				
perphenazine oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg	Nivel 1	PA; QL	adempas oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL		
perphenazine oral tablet 2 mg	Nivel 1	PA; DO	<b>HIPERTENSIÓN PULMONAR - INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA</b>				
prochlorperazine maleate oral tablet	Nivel 1	PA	alyq oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL		
thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1	PA; DO	sildenafil citrate oral tablet 20 mg	Nivel 4	PA; SP; QL		
thioridazine hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1	PA; QL	tadalafil (pah) oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL		
trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 2 mg	Nivel 1	PA; DO					
trifluoperazine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; QL					

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA TIPO 5 SELECTIVO DEL GUANOSÍN MONOFOSFATO CÍCLICO (CGMP)</b>			<b>AGENTES QUEROTOLÍTICOS/ANTIMICÓTICOS</b>		
sildenafil citrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1	PA; BE; QL	podofilox external solution	Nivel 1	QL
tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; BE; QL	<b>AGONISTAS DEL RECEPTOR X RETINOIDE SELECTIVOS TÓPICOS</b>		
			bexarotene external gel	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>VASODILATADORES DE LA PROSTAGLANDINA</b>			<b>ANESTÉSICOS LOCALES TÓPICOS</b>		
treprostinil injection solution	Nivel 4	PA; SP; LD	lidocaine external ointment 5 %	Nivel 1	QL
<b>VENTAVIS INHALATION SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	<b>ANTIBIÓTICOS PARA EL ACNÉ</b>		
<b>AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA</b>			<b>CLINDACIN ETZ EXTERNAL SWAB</b>	Nivel 1	QL
<b>AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA - COMBINACIONES</b>			<b>CLINDACIN EXTERNAL FOAM</b>	Nivel 1	QL
<b>HYQVIA SUBCUTANEOUS KIT</b>	Nivel 4	PA; SP; LD	<b>CLINDACIN-P EXTERNAL SWAB</b>	Nivel 1	QL
<b>AGENTES DERMATOLÓGICOS</b>			clindamycin phos (once-daily) external gel	Nivel 1	QL
<b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS - TÓPICOS</b>			clindamycin phos (twice-daily) external gel	Nivel 1	QL
diclofenac epolamine external patch	Nivel 2	ST; QL	clindamycin phosphate external foam	Nivel 1	QL
<b>AGENTES PARA ROSÁcea</b>			clindamycin phosphate external lotion	Nivel 1	QL
azelaic acid external gel	Nivel 2	QL	clindamycin phosphate external solution	Nivel 1	QL
doxycycline oral capsule delayed release	Nivel 2	ST; QL	clindamycin phosphate external swab	Nivel 1	QL
ivermectin external cream	Nivel 3	QL	dapsone external gel 5 %	Nivel 2	ST; QL
metronidazole external cream	Nivel 1	QL	ery external pad	Nivel 1	QL
metronidazole external gel	Nivel 1	QL	erythromycin external gel	Nivel 1	QL
metronidazole external lotion	Nivel 1	QL	erythromycin external solution	Nivel 1	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTIBIÓTICOS TÓPICOS</b>			ketoconazole external foam	Nivel 2	QL
gentamicin sulfate external cream	Nivel 1	QL	ketoconazole external shampoo	Nivel 1	QL
gentamicin sulfate external ointment	Nivel 1	QL	<b>KETODAN EXTERNAL FOAM</b>	Nivel 2	QL
mupirocin external ointment	Nivel 1	QL	luliconazole external cream	Nivel 2	ST; QL
<b>ANTIMETABOLITOS ANTINEOPLÁSICOS TÓPICOS</b>			oxiconazole nitrate external cream	Nivel 2	ST; QL
fluorouracil external cream	Nivel 1	PA; QL	<b>EXISTAT EXTERNAL LOTION</b>	Nivel 3	ST; QL
fluorouracil external solution	Nivel 1	PA; QL	sulconazole nitrate external cream	Nivel 2	ST; QL
<b>ANTIMICÓTICOS - COMBINACIONES TÓPICAS</b>			sulconazole nitrate external solution	Nivel 2	ST; QL
clotrimazole-betamethasone external cream	Nivel 1	QL	<b>ANTIMICÓTICOS TÓPICOS</b>		
clotrimazole-betamethasone external lotion	Nivel 1	QL	<b>CICLODAN EXTERNAL SOLUTION</b>	Nivel 1	QL
nystatin-triamcinolone external cream	Nivel 1	QL	ciclopirox external gel	Nivel 1	QL
nystatin-triamcinolone external ointment	Nivel 1	QL	ciclopirox external shampoo	Nivel 1	QL
<b>ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL TÓPICOS</b>			ciclopirox external solution	Nivel 1	QL
clotrimazole anti-fungal external cream	Nivel 1	QL	ciclopirox olamine external cream	Nivel 1	QL
clotrimazole external cream	Nivel 1	QL	ciclopirox olamine external suspension	Nivel 1	QL
clotrimazole external solution	Nivel 1	QL	naftifine hcl external cream	Nivel 2	ST; QL
econazole nitrate external cream	Nivel 1	QL	<b>NYAMYC EXTERNAL POWDER</b>	Nivel 1	QL
<b>ERTACZO EXTERNAL CREAM</b>	Nivel 3	ST; QL	nystatin external cream	Nivel 1	QL
ketoconazole external cream	Nivel 1	QL	nystatin external ointment	Nivel 1	QL
			nystatin external powder	Nivel 1	QL
			<b>NYSTOP EXTERNAL POWDER</b>	Nivel 1	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTINEOPLÁSICO O LESIONES PREMALIGNAS - FÁRMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE) TÓPICOS</b>			calcipotriene external solution	Nivel 1	QL
diclofenac sodium external gel 3 %	Nivel 2	PA; QL	<b>CALCITRENE EXTERNAL OINTMENT</b>	Nivel 2	QL
<b>ANTIPRURIGINOSOS - SISTÉMICOS</b>			calcitriol external ointment	Nivel 1	QL
acitretin oral capsule	Nivel 2	QL	tazarotene external cream 0.05 %	Nivel 1	QL
<b>COSENTYX (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	tazarotene external cream 0.1 %	Nivel 2	QL
<b>COSENTYX INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	tazarotene external gel	Nivel 2	QL
<b>COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-Injector</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	<b>ANTIVIRALES - TÓPICOS</b>		
<b>COSENTYX SENSOREADY PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-Injector</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	acyclovir external ointment	Nivel 1	QL
<b>COSENTYX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	<b>COMBINACIONES ANESTÉSICAS TÓPICAS</b>		
<b>COSENTYX UNOREADY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-Injector</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	lidocaine-prilocaine external cream	Nivel 1	QL
methoxsalen rapid oral capsule	Nivel 2	SP	lidocaine-prilocaine external kit	Nivel 1	QL
<b>ANTIPSORIÁSICOS</b>			<b>COMBINACIONES DE ESTEROIDES TÓPICOS</b>		
calcipotriene external cream	Nivel 1	QL	calcipotriene-betameth diprop external ointment	Nivel 2	QL
calcipotriene external ointment	Nivel 2	QL	<b>COMBINACIONES PARA EL ACNÉ</b>		
			adapalene-benzoyl peroxide external gel 0.1- 2.5 %	Nivel 2	PA; QL
			benzoyl peroxide- erythromycin external gel	Nivel 1	QL
			clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1-5 %, 1.2-5 %	Nivel 1	QL
			clindamycin-tretinoin external gel	Nivel 2	QL
			<b>CORTICOESTEROIDES - TÓPICOS</b>		
			alclometasone dipropionate external cream	Nivel 1	QL
			alclometasone dipropionate external ointment	Nivel 1	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
amcinonide external cream	Nivel 1	QL	clobetasol propionate external lotion	Nivel 1	QL
amcinonide external ointment	Nivel 2	QL	clobetasol propionate external ointment	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate aug external cream	Nivel 1	QL	clobetasol propionate external shampoo	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate aug external gel	Nivel 1	QL	clobetasol propionate external solution	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate aug external lotion	Nivel 1	QL	clocortolone pivalate external cream	Nivel 2	QL
betamethasone dipropionate aug external ointment	Nivel 1	QL	<b>CLODAN EXTERNAL SHAMPOO</b>	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate external cream	Nivel 1	QL	desonide external cream	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate external lotion	Nivel 1	QL	desonide external lotion	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate external ointment	Nivel 1	QL	desonide external ointment	Nivel 1	QL
betamethasone valerate external cream	Nivel 1	QL	desoximetasone external cream	Nivel 1	QL
betamethasone valerate external foam	Nivel 1	QL	desoximetasone external gel	Nivel 1	QL
betamethasone valerate external lotion	Nivel 1	QL	desoximetasone external ointment	Nivel 1	QL
betamethasone valerate external ointment	Nivel 1	QL	diflorasone diacetate external cream	Nivel 2	QL
clobetasol propionate e external cream	Nivel 1	QL	diflorasone diacetate external ointment	Nivel 2	QL
clobetasol propionate emulsion external foam	Nivel 1	QL	fluocinolone acetonide body external oil	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external cream 0.05 %	Nivel 1	QL	fluocinolone acetonide external cream	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external foam	Nivel 1	QL	fluocinolone acetonide external ointment	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external gel	Nivel 1	QL	fluocinolone acetonide external solution	Nivel 1	QL
			fluocinolone acetonide scalp external oil	Nivel 1	QL
			fluocinonide emulsified base external cream	Nivel 1	QL
			fluocinonide external cream	Nivel 1	QL
			fluocinonide external gel	Nivel 1	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
fluocinonide external ointment	Nivel 1	QL	triamcinolone acetonide external cream	Nivel 1	QL
fluocinonide external solution	Nivel 1	QL	triamcinolone acetonide external lotion	Nivel 1	QL
fluticasone propionate external cream	Nivel 1	QL	triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	Nivel 1	QL
fluticasone propionate external lotion	Nivel 1	QL	triamcinolone acetonide external ointment 0.05 %	Nivel 2	QL
fluticasone propionate external ointment	Nivel 1	QL	triamcinolone in absorbbase external ointment	Nivel 2	QL
halcinonide external cream	Nivel 2	QL	<b>TRIDERM EXTERNAL CREAM</b>	Nivel 1	QL
halobetasol propionate external cream	Nivel 1	QL	<b>CUIDADO DE HERIDAS - AGENTES PARA EL FACTOR DE CRECIMIENTO</b>		
halobetasol propionate external ointment	Nivel 1	QL	<b>REGRANEX EXTERNAL GEL</b>	Nivel 3	QL
hydrocortisone butyrate external cream	Nivel 1	QL	<b>DERMATITIS ATÓPICA - ANTICUERPOS MONOCLONALES</b>		
hydrocortisone butyrate external lotion	Nivel 2	QL	<b>DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 4	PA; SP
hydrocortisone butyrate external ointment	Nivel 1	QL	<b>DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP
hydrocortisone butyrate external solution	Nivel 1	QL	<b>EMOLIENTES</b>		
hydrocortisone external cream 2.5 %	Nivel 1	QL	ammonium lactate external cream	Nivel 1	QL
hydrocortisone external lotion 2.5 %	Nivel 1	QL	ammonium lactate external lotion	Nivel 1	
hydrocortisone external ointment 2.5 %	Nivel 1	QL	<b>ENZIMAS TÓPICAS</b>		
hydrocortisone valerate external cream	Nivel 1	QL	<b>SANTYL EXTERNAL OINTMENT</b>	Nivel 3	PA; QL
hydrocortisone valerate external ointment	Nivel 1	QL	<b>ESCABICIDAS Y PEDICULICIDAS</b>		
mometasone furoate external cream	Nivel 1	QL	<b>CROTAN EXTERNAL LOTION</b>	Nivel 2	QL
mometasone furoate external ointment	Nivel 1	QL			
mometasone furoate external solution	Nivel 1	QL			
<b>TOVET EXTERNAL FOAM</b>	Nivel 1	QL			

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

**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos   **BE**=exclusión de prestaciones   **DO**=optimización de dosis   **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas	
malathion external lotion	Nivel 1	QL	tretinoin external gel 0.01 %, 0.025 %	Nivel 1	PA; QL	
permethrin external cream	Nivel 1	QL	<b>ZENATANE ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	PA	
spinosad external suspension	Nivel 1	QL	<b>AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS</b>			
<b>IMIDAZOQUINOLINAMINAS INMUNOMODULADORA S TÓPICAS</b>						
imiquimod external cream 5 %	Nivel 1	PA; QL	<b>AGENTES ANTIPERISTÁLTICOS</b>			
<b>INMUNODEPRESORES MACRÓLIDOS - TÓPICOS</b>						
pimecrolimus external cream	Nivel 2	PA; QL	diphenoxylate-atropine oral liquid	Nivel 1		
tacrolimus external ointment	Nivel 1	PA; QL	diphenoxylate-atropine oral tablet	Nivel 1		
<b>PRODUCTOS ANTISEBORREICOS</b>						
selenium sulfide external lotion	Nivel 1	QL	loperamide hcl oral capsule	Nivel 1	QL	
<b>PRODUCTOS DE QUEMA</b>			<b>MOTOFEN ORAL TABLET</b>			
silver sulfadiazine external cream	Nivel 1		<b>AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS</b>			
SULFAMYRON EXTERNAL CREAM	Nivel 3		<b>AGENTES CALCIOMIMÉTICOS</b>			
<b>PRODUCTOS PARA EL ACNÉ</b>			cinacalcet hcl oral tablet			
adapalene external cream	Nivel 1	PA; QL	Nivel 4 PA; QL			
adapalene external gel	Nivel 1	PA; QL	<b>AGENTES DE SOMATOSTATINA</b>			
AMNESTEEM ORAL CAPSULE	Nivel 2	PA	lanreotide acetate subcutaneous solution	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	
benzoyl peroxide external gel 10 %	Nivel 1	QL	octreotide acetate intramuscular kit	Nivel 4	PA; SP; QL	
benzoyl peroxide wash external liquid 10 %	Nivel 1		<b>SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>			
CLARAVIS ORAL CAPSULE	Nivel 2	PA	Nivel 4 PA; SP; LD; QL			
gnp adapalene external gel	Nivel 1	PA; QL	<b>AGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA</b>			
tretinoin external cream	Nivel 1	PA; QL	cabergoline oral tablet	Nivel 1	QL	
<b>ANTAGONISTAS SELECTIVOS DE RECEPTORES DE VASOPRESINA V2</b>						
			tolvaptan oral tablet			
			Nivel 4 PA; SP; QL			
			tolvaptan oral tablet therapy pack			
			Nivel 4 PA; QL			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas	
<b>BISFOSFONATOS</b>						
alendronate sodium oral solution	Nivel 1	QL	MODULADORES SELECTIVOS DE LOS RECEPTORES DE ESTRÓGENOS (SERM)			
alendronate sodium oral tablet	Nivel 1	QL	OSPHENA ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL	
<b>FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL	raloxifene hcl oral tablet	Nivel 1	\$0; QL	
ibandronate sodium oral tablet	Nivel 1	QL	<b>REFORZADOR DE LA CARNITINA - AGENTES</b>			
pamidronate disodium intravenous solution	Nivel 4	SP	levocarnitine oral solution	Nivel 1		
risedronate sodium oral tablet	Nivel 2	QL	levocarnitine oral tablet	Nivel 2		
<b>CALCITONINAS</b>			levocarnitine sf oral solution	Nivel 1		
calcitonin (salmon) nasal solution	Nivel 2	QL	<b>TRASTORNOS EN EL CICLO DE LA UREA - AGENTES</b>			
<b>ESTIMULANTES DE OVULACIÓN - GONADOTROPINAS</b>			sodium phenylbutyrate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL	
chorionic gonadotropin intramuscular solution reconstituted	Nivel 4	PA; SP; BE	<b>TRATAMIENTO CON FENILBUTAZONAS - AGENTES</b>			
<b>HORMONA PARATIROIDEA Y DERIVADOS</b>			JAVYGTOR ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD	
teriparatide subcutaneous solution pen-injector	Nivel 4	PA; SP; QL	sapropterin dihydrochloride oral tablet	Nivel 4	PA; SP	
<b>HORMONAS DEL CRECIMIENTO</b>			<b>TRATAMIENTO DE LA HIPERAMONEMIA - AGENTES</b>			
<b>OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	carglumic acid oral tablet soluble	Nivel 4	PA; LD	
<b>OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	<b>TRATAMIENTO DE LA HOMOCISTINURIA - AGENTES</b>			
<b>INHIBIDORES DE LA GLÁNDULA PITUITARIA DE LHRH/ANÁLOGOS AGONISTAS DE LA GNRH</b>			betaine oral powder	Nivel 4	LD	
<b>SYNAREL NASAL SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; QL	<b>TRATAMIENTO DE LA TIROSINEMIA TIPO 1 (HT-1) HEREDITARIA - AGENTES</b>			
			nitisinone oral capsule 20 mg	Nivel 4	PA	

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja   **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos   **BE**=exclusión de prestaciones   **DO**=optimización de dosis   **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>TRATAMIENTO DEL HIPERPARATIROIDISMO - ANÁLOGOS DE VITAMINA D</b>			<b>FOSRENOL ORAL PACKET</b>	Nivel 3	PA; QL
calcitriol oral capsule	Nivel 1	PA	lanthanum carbonate oral tablet chewable	Nivel 2	QL
calcitriol oral solution	Nivel 2	PA	sevelamer carbonate oral packet	Nivel 2	QL
doxercalciferol oral capsule	Nivel 2	PA	sevelamer carbonate oral tablet	Nivel 1	QL
paricalcitol oral capsule	Nivel 2	PA	<b>VELPHORO ORAL TABLET CHEWABLE</b>	Nivel 3	ST; QL
<b>VASOPRESINA</b>			<b>AGENTES CIC - AGONISTAS DE LA ENZIMA GUANILATO CICLASA C (GC-C)</b>		
desmopressin ace spray refriger nasal solution	Nivel 2		<b>TRULANCE ORAL TABLET</b>	Nivel 3	ST; QL
desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg	Nivel 1	DO	<b>AGENTES DE ANOMALÍAS EN LA SÍNTESIS DE ÁCIDOS BILIARES</b>		
desmopressin acetate oral tablet 0.2 mg	Nivel 1	QL	<b>CHOLBAM ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; LD; QL
desmopressin acetate spray nasal solution	Nivel 2		<b>AGENTES PARA EL IBS - ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR SELECTIVO 5-HT3</b>		
vasopressin +rfid intravenous solution	Nivel 3		alosetron hcl oral tablet	Nivel 2	PA; QL
vasopressin intravenous solution	Nivel 3		<b>AGENTES PARA EL SÍNDROME DEL INTESTINO IRRITABLE (IBS) - AGONISTAS DE LA ENZIMA GUANILATO CICLASA C (GC-C)</b>		
<b>AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS</b>			<b>LINZESS ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL
<b>ACIDULANTES INTESTINALES</b>			<b>AGENTES PARA LA INFLAMACIÓN INTESTINAL</b>		
enulose oral solution	Nivel 1	QL	balsalazide disodium oral capsule	Nivel 1	QL
generlac oral solution	Nivel 1	QL	<b>DIPENTUM ORAL CAPSULE</b>	Nivel 3	ST; QL
lactulose encephalopathy oral solution	Nivel 1				
<b>ACTIVADORES DE CANALES DE CLORURO GASTROINTESTINALES</b>					
lubiprostone oral capsule	Nivel 2	QL			
<b>AGENTES AGLUTINANTES DEL FOSFATO</b>					
calcium acetate (phos binder) oral tablet	Nivel 2	QL			
calcium acetate oral tablet 667 mg	Nivel 2	QL			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
mesalamine er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 2	QL
sulfasalazine oral tablet	Nivel 1	QL
sulfasalazine oral tablet delayed release	Nivel 1	QL
<b>AGENTES SOLUBILIZANTES DE CÁLCULOS BILIARES</b>		
ursodiol oral capsule 300 mg	Nivel 2	
ursodiol oral tablet	Nivel 2	
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR OPIOIDE PERIFÉRICO</b>		
alvimopan oral capsule	Nivel 3	
<b>BLOQUEADORES ALFA DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL</b>		
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
<b>ESTIMULANTES GASTROINTESTINALES</b>		
metoclopramide hcl oral solution	Nivel 1	QL
metoclopramide hcl oral tablet	Nivel 1	QL
metoclopramide hcl oral tablet dispersible	Nivel 2	ST; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<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 1	QL
silodosin oral capsule	Nivel 1	QL
tamsulosin hcl oral capsule	Nivel 1	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 1	QL
<b>INHIBIDORES DE LA 5-ALFA REDUCTASA</b>		
dutasteride oral capsule	Nivel 2	QL
finasteride oral tablet 5 mg	Nivel 1	QL
<b>IRRIGANTES GENITOURINARIOS</b>		
CURITY STERILE SALINE IRRIGATION SOLUTION	Nivel 1	
RENACIDIN IRRIGATION SOLUTION	Nivel 3	
sodium chloride irrigation solution	Nivel 1	
<b>AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS</b>		
<b>AGENTES DE QUINAZOLINA</b>		
anagrelide hcl oral capsule	Nivel 2	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2    **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca    **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos    **BE**=exclusión de prestaciones    **DO**=optimización de dosis    **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>AGENTES HEMORREOLÓGICOS</b>		
pentoxifylline er oral tablet extended release	Nivel 1	
<b>ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES B2 DE LA BRADICININA</b>		
icatibant acetate subcutaneous solution prefilled syringe	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>SAJAZIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; LD; QL
<b>COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA</b>		
aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2	QL
<b>DERIVADOS DE LA CICLO-PENTIL-TRIAZOLO-PIRIMIDINA (CPTP)</b>		
ticagrelor oral tablet	Nivel 2	QL
<b>DERIVADOS DE LA TIENOPIRIDINA</b>		
clopidogrel bisulfate oral tablet	Nivel 2	QL
prasugrel hcl oral tablet	Nivel 2	QL
<b>INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA</b>		
dipyridamole oral tablet	Nivel 2	
<b>INHIBIDORES DE C1</b>		
<b>BERINERT INTRAVENOUS KIT</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA III</b>		
cilostazol oral tablet	Nivel 2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>AGENTES HEMATOPOYÉTICOS</b>		
<b>ÁCIDO FÓLICO/FOLATO</b>		
folic acid oral capsule 0.8 mg	Nivel 1	\$0
folic acid oral tablet 1 mg	Nivel 1	
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	Nivel 1	\$0
<b>AGENTES CITOTÓXICOS</b>		
<b>DROXIA ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	
<b>AGENTES ESTIMULANTES DE LA ERITROPOYESIS (ESA)</b>		
<b>ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>PROCRIT INJECTION SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>AGENTES PARA LA ENFERMEDAD DE GAUCHER</b>		
miglustat oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>YARGESA ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>AGONISTAS DEL RECEPTOR DE LA TROMBOPOYETINA (TPO)</b>		
eltrombopag olamine oral tablet 12.5 mg, 25 mg	Nivel 4	PA; SP; DO
eltrombopag olamine oral tablet 50 mg, 75 mg	Nivel 4	PA; SP
<b>COBALAMINAS</b>		
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	Nivel 1	

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2    **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca    **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos    **BE**=exclusión de prestaciones    **DO**=optimización de dosis    **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (G-CSF)</b>			<b>OMNARIS NASAL SUSPENSION</b>	Nivel 3	ST; QL
<b>NEULASTA ONPRO SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT</b>	Nivel 4	PA; SP; QL	<b>AGENTES NEUROMUSCULARES</b>		
<b>NEULASTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP; QL	<b>BENZOTIAZOLES</b>		
<b>NEUPOGEN INJECTION SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP	riluzole oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>NEUPOGEN INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP	<b>RELAJANTES MUSCULARES NO DESPOLARIZANTES</b>		
<b>AGENTES HEMOSTÁTICOS</b>			atracurium besylate intravenous solution	Nivel 1	
<b>AGENTES HEMOSTÁTICOS SISTÉMICOS</b>			<b>AGENTES OFTÁLMICOS</b>		
tranexamic acid oral tablet	Nivel 1	QL	<b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES OFTÁLMICOS</b>		
<b>AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS</b>			bromfenac sodium (once-daily) ophthalmic solution	Nivel 2	QL
<b>ANTICOLINÉRGICOS NASALES</b>			diclofenac sodium ophthalmic solution	Nivel 1	QL
ipratropium bromide nasal solution	Nivel 1	QL	flurbiprofen sodium ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>ANTIHISTAMÍNICOS ESTEROIDES</b>			ketorolac tromethamine ophthalmic solution	Nivel 1	QL
azelastine-fluticasone nasal suspension	Nivel 1	QL	<b>NEVANAC OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL
<b>ANTIHISTAMÍNICOS NASALES</b>			<b>AGONISTAS ADRENÉRGICOS ALFA SELECTIVOS OFTÁLMICOS</b>		
azelastine hcl nasal solution	Nivel 1	QL	apraclonidine hcl ophthalmic solution	Nivel 1	
olopatadine hcl nasal solution	Nivel 1	QL	brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	Nivel 1	QL
<b>ESTEROIDES NASALES</b>			<b>ANESTÉSICOS LOCALES OFTÁLMICOS</b>		
flunisolide nasal solution	Nivel 1	ST; QL	proparacaine hcl ophthalmic solution	Nivel 1	
			<b>ANTIALÉRGICOS OFTÁLMICOS</b>		
			<b>ALOCRIL OPHTHALMIC SOLUTION</b>	Nivel 3	ST; QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
azelastine hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL	<b>BETABLOQUEADORES - COMBINACIONES OFTÁLMICAS</b>		
bepotastine besilate ophthalmic solution	Nivel 2	ST; QL	brimonidine tartrate-timolol ophthalmic solution	Nivel 2	QL
cromolyn sodium ophthalmic solution	Nivel 1	QL	dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution	Nivel 1	QL
epinastine hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL	<b>BETABLOQUEADORES - OFTÁLMICOS</b>		
<b>ANTIBIÓTICOS OFTÁLMICOS</b>			betaxolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>AZASITE OPHTHALMIC SOLUTION</b>	Nivel 3	QL	carteolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1	
bacitracin ophthalmic ointment	Nivel 1	QL	levobunolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1	
<b>BESIVANCE OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL	timolol maleate ophthalmic gel forming solution	Nivel 1	QL
ciprofloxacin hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL	timolol maleate ophthalmic solution	Nivel 1	QL
erythromycin ophthalmic ointment	Nivel 1	QL	<b>COMBINACIÓN DE AGONISTAS ALFA ADRENÉRGICOS E INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA</b>		
gatifloxacina ophthalmic solution	Nivel 1	QL	<b>SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL
gentamicin sulfate ophthalmic solution	Nivel 1	QL	<b>COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS OFTÁLMICAS</b>		
levofloxacina ophthalmic solution	Nivel 1	QL	bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
moxifloxacina hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL	neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
ofloxacina ophthalmic solution	Nivel 1	QL	neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution	Nivel 1	QL
tobramycin ophthalmic solution	Nivel 1	QL	<b>NEO-POLYCIN OPHTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 1	QL
<b>ANTIMICÓTICOS OFTÁLMICOS</b>			<b>POLYCIN OPHTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 1	QL
<b>NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL			
<b>ANTIVIRALES OFTÁLMICOS</b>					
trifluridina ophthalmic solution	Nivel 1	QL			
<b>ZIRGAN OPHTHALMIC GEL</b>	Nivel 3	QL			

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

**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos   **BE**=exclusión de prestaciones   **DO**=optimización de dosis   **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution	Nivel 1	QL	loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.2 %	Nivel 2	
<b>COMBINACIONES DE ESTEROIDES OFTÁLMICOS</b>					
bacitracine-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment	Nivel 1	QL	loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %	Nivel 2	QL
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	Nivel 1	QL	prednisolone acetate ophthalmic suspension	Nivel 1	QL
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension	Nivel 1	QL	<b>INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA OFTÁLMICOS</b>		
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension	Nivel 1		brinzolamide ophthalmic suspension	Nivel 1	QL
<b>NEO-POLYCIN HC OPHTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 1	QL	dorzolamide hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution	Nivel 1	QL	<b>INMUNOMODULADORES OFTÁLMICOS</b>		
<b>TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 3		cyclosporine ophthalmic emulsion	Nivel 1	PA; QL
tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension	Nivel 1	QL	<b>MIDRIÁTICOS CICLOPLÉJICOS</b>		
<b>ZYLET OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL	tropicamide ophthalmic solution	Nivel 1	
<b>ESTEROIDES OFTÁLMICOS</b>					
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution	Nivel 1		<b>MIÓTICOS - ACTUACIÓN DIRECTA</b>		
difluprednate ophthalmic emulsion	Nivel 2	QL	pilocarpine hcl ophthalmic solution	Nivel 1	
fluorometholone ophthalmic suspension	Nivel 1		<b>MIÓTICOS - INHIBIDORES DE LA COLINESTERASA</b>		
<b>LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 3	QL	<b>PHOSPHOLINE IODIDE OPHTHALMIC SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	LD; QL
loteprednol etabonate ophthalmic gel	Nivel 3	QL	<b>PROSTAGLANDINAS - OFTÁLMICAS</b>		
			bimatoprost ophthalmic solution	Nivel 2	
			latanoprost ophthalmic solution	Nivel 1	QL
			<b>LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION</b>	Nivel 3	QL

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

**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos   **BE**=exclusión de prestaciones   **DO**=optimización de dosis   **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas			
tafluprost (pf) ophthalmic solution	Nivel 2	QL	<b>AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES</b>					
travoprost (bak free) ophthalmic solution	Nivel 2	QL	<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS - GARGANTA</b>					
<b>SULFONAMIDAS OFTÁLMICAS</b>								
sulfacetamide sodium ophthalmic ointment	Nivel 1	QL	clotrimazole mouth/throat troche	Nivel 2	QL			
sulfacetamide sodium ophthalmic solution	Nivel 1	QL	nystatin mouth/throat suspension	Nivel 1	QL			
<b>AGENTES ÓTICOS</b>								
<b>AGENTES ÓTICOS VARIOS</b>								
acetic acid otic solution	Nivel 1		<b>ORAVIG BUCCAL TABLET</b>	Nivel 3				
<b>ANTIINFECCIOSOS ÓTICOS</b>								
ciprofloxacin hcl otic solution	Nivel 1	QL	<b>ANESTÉSICOS TÓPICOS ORALES</b>					
ofloxacin otic solution	Nivel 1	QL	lidocaine viscous hcl mouth/throat solution	Nivel 1	QL			
<b>COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS ESTEROIDES ÓTICAS</b>								
<b>CIPRO HC OTIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL	<b>ANTISÉPTICOS - BOCA/GARGANTA</b>					
ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension	Nivel 1	QL	chlorhexidine gluconate mouth/throat solution	Nivel 1	QL			
<b>CORTISPORIN-TC OTIC SUSPENSION</b>	Nivel 3		<b>PERIOGARD MOUTH/THROAT SOLUTION</b>	Nivel 1	QL			
neomycin-polymyxin-hc otic solution	Nivel 1		<b>ESTEROIDES - BOCA/GARGANTA</b>					
neomycin-polymyxin-hc otic suspension	Nivel 1	QL	<b>KOURZEQ MOUTH/THROAT PASTE</b>	Nivel 1				
<b>ESTEROIDES ÓTICOS</b>								
fluocinolone acetonide otic oil	Nivel 1		<b>ORALONE MOUTH/THROAT PASTE</b>	Nivel 1				
hydrocortisone-acetic acid otic solution	Nivel 2	QL	triamcinolone acetonide mouth/throat paste	Nivel 1				
<b>ESTIMULANTES DE SALIVA</b>								
cevimeline hcl oral capsule	Nivel 2		<b>PRODUCTOS DENTALES - COMBINACIONES</b>					
pilocarpine hcl oral tablet	Nivel 2	QL	denta 5000 plus sensitive dental gel	Nivel 1				

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja   **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos   **BE**=exclusión de prestaciones   **DO**=optimización de dosis   **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>FLUORIDEX SENSITIVITY RELIEF DENTAL GEL</b>	Nivel 1		carisoprodol oral tablet	Nivel 1	QL
sodium fluoride 5000 enamel dental gel	Nivel 1		chlorzoxazone oral tablet 500 mg	Nivel 1	QL
sodium fluoride 5000 sensitive dental gel	Nivel 1		cyclobenzaprine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
<b>PRODUCTOS DENTALES CON FLUORURO</b>			metaxalone oral tablet 400 mg, 800 mg	Nivel 1	ST; QL
<b>CLINPRO 5000 DENTAL PASTE</b>	Nivel 1	QL	methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	Nivel 1	QL
<b>DENTAGEL DENTAL GEL</b>	Nivel 1	QL	orphenadrine citrate er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	QL
<b>FLUORIDEX ENHANCED WHITENING DENTAL PASTE</b>	Nivel 1	QL	tizanidine hcl oral capsule	Nivel 1	QL
sf 5000 plus dental cream	Nivel 1	QL	tizanidine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
sf dental gel	Nivel 1	QL	<b>RELAJANTES MUSCULARES DIRECTOS</b>		
sodium fluoride 5000 plus dental cream	Nivel 1	QL	dantrolene sodium oral capsule	Nivel 2	
sodium fluoride 5000 ppm dental cream	Nivel 1	QL	<b>AGENTES PARA LA GOTAS</b>		
sodium fluoride 5000 ppm dental gel	Nivel 1	QL	<b>AGENTES PARA LA GOTAS</b>		
sodium fluoride 5000 ppm dental paste	Nivel 1	QL	allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	Nivel 1	QL
sodium fluoride dental cream	Nivel 1	QL	colchicine oral capsule	Nivel 2	ST; QL
sodium fluoride dental gel	Nivel 1	QL	colchicine oral tablet	Nivel 2	QL
<b>AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR</b>			febuxostat oral tablet	Nivel 2	ST; QL
<b>COMBINACIONES DE RELAJANTES MUSCULARES</b>			<b>COMBINACIONES DE AGENTES PARA LA GOTAS</b>		
<b>ORPHENGESIC FORTE ORAL TABLET</b>	Nivel 2	ST; QL	colchicine-probenecid oral tablet	Nivel 1	
<b>RELAJANTES MUSCULARES CENTRALES</b>			<b>URICOSÚRICO</b>		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	QL	probenecid oral tablet	Nivel 1	

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS</b>			<b>VUMERITY ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>AGENTE PARA LA FIBROMALGIA - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (IRSN)</b>			<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ANTICUERPOS MONOCLONALES</b>		
<b>SAVELLA ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL	<b>TYSABRI INTRAVENOUS CONCENTRATE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>SAVELLA TITRATION PACK ORAL</b>	Nivel 3	QL	<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - BLOQUEADORES DE CANALES DE POTASIO</b>		
<b>AGENTES MS - INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE PIRIMIDINA</b>			dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	PA; SP; QL
teriflunomide oral tablet	Nivel 1	PA; SP; QL	<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - INTERFERONES</b>		
<b>AGENTES PARA EL SÍNDROME DE LAS PIERNAS INQUIETAS (RLS)</b>			<b>PLEGRIDY INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>HORIZANT ORAL TABLET EXTENDED RELEASE</b>	Nivel 3	PA; QL	<b>PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>AGENTES PARA EL TRASTORNO DISFÓRICO PREMENSTRUAL (TDPM) - ISRS</b>			<b>PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
fluoxetine hcl (pmdd) oral tablet 10 mg	Nivel 2	DO	<b>PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
fluoxetine hcl (pmdd) oral tablet 20 mg	Nivel 2	QL	<b>PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ACTIVADORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN NRF2</b>			<b>REBIF REBIDOSE SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
dimethyl fumarate oral capsule delayed release	Nivel 1	PA; SP; QL			
dimethyl fumarate starter pack oral capsule delayed release therapy pack	Nivel 1	PA; SP; QL			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2    **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca    **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos    **BE**=exclusión de prestaciones    **DO**=optimización de dosis    **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-Injector	Nivel 4	PA; SP; QL	BENZODIACEPINAS Y ISRS		
REBIF SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL	olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 12-25 mg, 12-50 mg, 6-50 mg	Nivel 1	PA; QL
REBIF TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL	olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 3-25 mg, 6-25 mg	Nivel 1	PA; DO
<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE</b>			<b>BENZODIAZEPINAS Y AGENTES TRICÍCLICOS</b>		
glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe	Nivel 1	PA; SP; QL	chlordiazepoxide-amitriptyline oral tablet	Nivel 1	
GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	PA; SP; QL	<b>COLINOMIMÉTICOS - INHIBIDORES DE LA ACETILCOLINESTERASA (ACHE)</b>		
<b>AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS</b>			donepezil hcl oral tablet 10 mg, 23 mg	Nivel 2	QL
pimozide oral tablet	Nivel 2	PA; QL	donepezil hcl oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
<b>AGONISTA DE RECEPTOR DE SEROTONINA 1A/ANTAGONISTA DE RECEPTOR DE SEROTONINA 2A</b>			donepezil hcl oral tablet dispersible	Nivel 2	QL
ADDYI ORAL TABLET	Nivel 3	PA; BE; QL	galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg	Nivel 2	QL
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NMDA</b>			galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 8 mg	Nivel 2	DO
memantine hcl oral solution	Nivel 2	QL	galantamine hydrobromide oral solution	Nivel 2	QL
memantine hcl oral tablet 10 mg, 28 x 5 mg & 21 x 10 mg	Nivel 2	QL	galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 8 mg	Nivel 2	QL
memantine hcl oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO	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 1	PA

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja   **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos   **BE**=exclusión de prestaciones   **DO**=optimización de dosis   **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>MODULADORES DEL RECEPTOR DE ESFINGOSINA-1-FOSFATO (S1P)</b>			varenicline tartrate(continue) oral tablet	Nivel 2	\$0; QL
fingolimod hcl oral capsule	Nivel 1	PA; SP; QL	<b>AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS</b>		
<b>PRODUCTOS PARA DEJAR DE BEBER ALCOHOL</b>			<b>AGENTES PARA LA FIBROSIS PULMONAR - INHIBIDORES DE LA CINASA</b>		
acamprosate calcium oral tablet delayed release	Nivel 2	QL	<b>OFEV ORAL CAPSULE</b>		
disulfiram oral tablet	Nivel 1		<b>ENZIMAS HIDROLÍTICAS</b>		
<b>PRODUCTOS PARA DEJAR DE FUMAR</b>			PULMOZYME INHALATION SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	\$0; QL	<b>AGENTES TIROIDEOS</b>		
<b>NICORETTE MOUTH/THROAT GUM</b>	Nivel 3	\$0	<b>AGENTES ANTITIROIDEOS</b>		
nicotine mini mouth/throat lozenge 4 mg	Nivel 1	\$0	methimazole oral tablet	Nivel 1	
nicotine polacrilex mini mouth/throat lozenge	Nivel 1	\$0	propylthiouracil oral tablet	Nivel 1	
nicotine polacrilex mouth/throat gum	Nivel 1	\$0	<b>HORMONAS TIROIDEAS</b>		
nicotine polacrilex mouth/throat lozenge	Nivel 1	\$0	EUTHYROX ORAL TABLET	Nivel 1	
nicotine step 1 transdermal patch 24 hour	Nivel 1	\$0	LEVO-T ORAL TABLET	Nivel 1	
nicotine step 2 transdermal patch 24 hour	Nivel 1	\$0	levothyroxine sodium oral capsule	Nivel 2	
nicotine step 3 transdermal patch 24 hour	Nivel 1	\$0	levothyroxine sodium oral tablet	Nivel 1	
nicotine transdermal patch 24 hour	Nivel 1	\$0	LEVOXYL ORAL TABLET	Nivel 1	
<b>NICOTROL INHALATION INHALER</b>	Nivel 3	\$0; QL	liothyronine sodium oral tablet	Nivel 1	
<b>NICOTROL NS NASAL SOLUTION</b>	Nivel 3	\$0; QL	UNITHROID ORAL TABLET	Nivel 1	
varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack	Nivel 2	\$0; QL	<b>AMINOGLUCÓSIDOS</b>		
varenicline tartrate oral tablet	Nivel 2	\$0; QL	<b>AMINOGLUCÓSIDOS</b>		
			gentamicin in saline intravenous solution	Nivel 1	
			gentamicin sulfate injection solution	Nivel 1	
			neomycin sulfate oral tablet	Nivel 1	

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml	Nivel 4	SP; QL	naproxen dr oral tablet delayed release	Nivel 1	
<b>ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS</b>			naproxen oral tablet	Nivel 1	QL
<b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE)</b>			naproxen oral tablet delayed release	Nivel 1	
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	Nivel 1	QL	naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	Nivel 1	QL
diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL	oxaprozin oral tablet	Nivel 1	QL
diclofenac sodium oral tablet delayed release	Nivel 1	QL	piroxicam oral capsule	Nivel 1	QL
ec-naproxen oral tablet delayed release	Nivel 1		sulindac oral tablet	Nivel 1	QL
etodolac er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL	<b>AGENTES DEL RECEPTOR DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL SOLUBLE</b>		
etodolac oral capsule	Nivel 1	QL	<b>ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
etodolac oral tablet	Nivel 1	QL	<b>ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
flurbiprofen oral tablet	Nivel 1	QL	<b>ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>IBU ORAL TABLET</b>	Nivel 1	QL	<b>ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
ibuprofen oral suspension	Nivel 1	QL	<b>ANTIRREUMÁTICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA JANUS (JAK)</b>		
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	Nivel 1	QL	<b>RINVOQ LQ ORAL SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
indomethacin er oral capsule extended release	Nivel 1	QL	<b>RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
indomethacin oral capsule	Nivel 1	QL	<b>ANTITNF ALFA - ANTICUERPOS MONOCLONALES</b>		
ketoprofen er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 1	QL	<b>SIMLANDI (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
ketorolac tromethamine oral tablet	Nivel 1	QL			
meclofenamate sodium oral capsule	Nivel 1	QL			
mefenamic acid oral capsule	Nivel 1	QL			
meloxicam oral suspension	Nivel 1	ST; QL			
meloxicam oral tablet	Nivel 1	QL			
nabumetone oral tablet	Nivel 1	QL			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SIMLANDI (1 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Nivel 4	PA; SP; QL	INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA 4 (PDE4)		
SIMLANDI (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT	Nivel 4	PA; SP; QL	OTEZLA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; QL
SIMLANDI (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 20 MG/0.2ML	Nivel 4	PA; SP; QL	OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 4	PA; SP; QL
SIMLANDI (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.4ML	Nivel 4	PA; QL	INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE PIRIMIDINA		
SIMPONI ARIA INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP	leflunomide oral tablet	Nivel 2	QL
SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL	INHIBIDORES DEL RECEPTOR DE INTERLEUCINA-6		
SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL	KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
BLOQUEADORES DE LA INTERLEUCINA-1			KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ARCALYST SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	MODULADORES SELECTIVOS DE COESTIMULACIÓN		
COMBINACIONES DE AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES			ORENCIA CLICKJECT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL
diclofenac-misoprostol oral tablet delayed release	Nivel 2	ST; QL	ORENCIA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; QL
COMPUESTOS DE ORO			ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
RIDAURA ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL	ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS		
INHIBIDORES DE LA CICLOOXIGENASA 2 (COX-2)			ANALGÉSICOS - SEDATIVOS		
celecoxib oral capsule	Nivel 2	ST; QL	BAC (BUTALBITAL-ACETAMIN-CAFF) ORAL TABLET	Nivel 1	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja Nivel 2=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
 Nivel 3=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 Nivel 4=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca NF=No incluido en la lista de medicamentos

\$0=medicamentos preventivos BE=exclusión de prestaciones DO=optimización de dosis LD=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
butalbital-acetaminophen oral tablet 50-325 mg	Nivel 1	QL	<b>ANALGÉSICOS - OPIOIDES</b>		
butalbital-apap-caffeine oral capsule	Nivel 1	QL	<b>AGONISTAS OPIÁCEOS PARCIALES</b>		
butalbital-apap-caffeine oral tablet	Nivel 1	QL	buprenorphine hcl injection solution	Nivel 2	
butalbital-aspirin-caffeine oral capsule	Nivel 1	QL	buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual	Nivel 2	PA; QL
<b>TENCON ORAL TABLET</b>	Nivel 1	QL	buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film	Nivel 2	QL
<b>SALICILATOS</b>			buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	Nivel 1	QL
aspirin 81 oral tablet chewable	Nivel 1	\$0	butorphanol tartrate nasal solution	Nivel 1	QL
aspirin adult low dose oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0	pentazocine-naloxone hcl oral tablet	Nivel 1	QL
aspirin adult low strength oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0	<b>AGONISTAS OPIÁCEOS</b>		
aspirin ec adult low dose oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0	codeine sulfate oral tablet 30 mg	Nivel 2	PA; QL
aspirin ec low strength oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0	fentanyl transdermal patch 72 hour	Nivel 2	PA; QL
aspirin low dose oral tablet chewable	Nivel 1	\$0	hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2	PA; QL
aspirin low dose oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0	hydromorphone hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	PA; QL
aspirin oral tablet chewable	Nivel 1	\$0	hydromorphone hcl oral liquid	Nivel 1	PA; QL
aspirin oral tablet delayed release 81 mg	Nivel 1	\$0	hydromorphone hcl oral tablet	Nivel 1	PA; QL
<b>BAYER ASPIRIN EC LOW DOSE ORAL TABLET DELAYED RELEASE</b>	Nivel 1	\$0	levorphanol tartrate oral tablet 2 mg	Nivel 2	PA; QL
<b>BAYER LOW DOSE ORAL TABLET DELAYED RELEASE</b>	Nivel 1	\$0	meperidine hcl oral solution	Nivel 1	PA; QL
childrens aspirin oral tablet chewable	Nivel 1	\$0	meperidine hcl oral tablet	Nivel 1	PA; QL
diflunisal oral tablet	Nivel 1	QL	<b>METHADONE HCL INTENSOL ORAL CONCENTRATE</b>	Nivel 1	PA; QL
<b>ST JOSEPH LOW DOSE ORAL TABLET CHEWABLE</b>	Nivel 1	\$0			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
methadone hcl oral concentrate	Nivel 1	PA; QL	<b>COMBINACIONES DE CODEÍNA</b>		
methadone hcl oral solution	Nivel 1	PA; QL	acetaminophen-codeine oral solution	Nivel 1	PA; QL
methadone hcl oral tablet	Nivel 1	PA; QL	acetaminophen-codeine oral tablet	Nivel 1	PA; QL
methadone hcl oral tablet soluble	Nivel 1	PA; QL	<b>ASCOMP-CODEINE ORAL CAPSULE</b>	Nivel 1	PA; QL
<b>METHADOSE ORAL TABLET SOLUBLE</b>	Nivel 1	PA; QL	butalbital-apap-caff-cod oral capsule	Nivel 1	PA; QL
morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml	Nivel 1	PA	butalbital-asa-caff-codeine oral capsule	Nivel 1	PA; QL
morphine sulfate (concentrate) oral solution 20 mg/ml	Nivel 1	PA; QL	<b>COMBINACIONES DE HIDROCODONA</b>		
morphine sulfate er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 2	PA; QL	hydrocodone-acetaminophen oral solution 2.5-108 mg/5ml, 5-217 mg/10ml, 7.5-325 mg/15ml	Nivel 1	PA; QL
morphine sulfate er oral tablet extended release	Nivel 2	PA; QL	hydrocodone-acetaminophen oral tablet	Nivel 1	PA; QL
morphine sulfate oral solution	Nivel 1	PA; QL	hydrocodone-ibuprofen oral tablet	Nivel 1	PA; QL
morphine sulfate oral tablet	Nivel 1	PA; QL	<b>COMBINACIONES DE OPIÁCEOS</b>		
oxycodone hcl oral capsule	Nivel 2	PA; QL	<b>APADAZ ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; QL
oxycodone hcl oral concentrate	Nivel 2	PA; QL	<b>BENZHYDROCODONE-ACETAMINOPHEN ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; QL
oxycodone hcl oral solution	Nivel 2	PA; QL	<b>ENDOCET ORAL TABLET</b>	Nivel 2	PA; QL
oxycodone hcl oral tablet	Nivel 2	PA; QL	oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	Nivel 1	PA; QL
oxymorphone hcl er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 2	PA; QL	<b>COMBINACIONES DE TRAMADOL</b>		
oxymorphone hcl oral tablet	Nivel 2	PA; QL	tramadol-acetaminophen oral tablet	Nivel 1	PA; QL
tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	PA; QL	<b>ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS</b>		
tramadol hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	PA; QL	<b>ANDRÓGENOS</b>		
tramadol hcl oral tablet 50 mg	Nivel 1	PA; QL	danazol oral capsule	Nivel 2	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja   **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos   **BE**=exclusión de prestaciones   **DO**=optimización de dosis   **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>DEPO-TESTOSTERONE INTRAMUSCULAR SOLUTION</b>	Nivel 1	PA	<b>PACERONE ORAL TABLET 200 MG</b>	Nivel 1	QL
methitest oral tablet	Nivel 3	PA	<b>ANTICOAGULANTES</b>		
testosterone cypionate injection solution	Nivel 1	PA	<b>AGENTES TIPO HEPARINA SINTÉTICOS</b>		
testosterone cypionate intramuscular solution	Nivel 1	PA	fondaparinux sodium subcutaneous solution	Nivel 4	QL
testosterone transdermal gel 1.62 %, 12.5 mg/act (1%), 20.25 mg/1.25gm (1.62%), 20.25 mg/act (1.62%), 25 mg/2.5gm (1%), 40.5 mg/2.5gm (1.62%), 50 mg/5gm (1%)	Nivel 2	PA; QL	<b>ANTICOAGULANTES DERIVADOS DE LA CUMARINA</b>		
<b>ANTIARRÍTMICOS</b>			<b>JANTOVEN ORAL TABLET</b>	Nivel 1	
<b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-A</b>			warfarin sodium oral tablet	Nivel 1	
disopyramide phosphate oral capsule	Nivel 2		<b>HEPARINA Y AGENTES TIPO HEPARINA</b>		
quinidine sulfate oral tablet	Nivel 1		<b>BD HEPARIN POSIFLUSH INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Nivel 1	
<b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-B</b>			heparin na (pork) lock flush pf intravenous solution	Nivel 1	
mexiletine hcl oral capsule	Nivel 2		heparin sod (pork) lock flush intravenous solution	Nivel 1	
<b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-C</b>			heparin sodium (porcine) injection solution	Nivel 1	
flecainide acetate oral tablet	Nivel 2	QL	heparin sodium (porcine) pf injection solution 1000 unit/ml, 5000 unit/0.5ml	Nivel 1	
propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2		<b>HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR</b>		
propafenone hcl oral tablet	Nivel 2		enoxaparin sodium injection solution	Nivel 4	QL
<b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE III</b>			enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe	Nivel 4	QL
amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 400 mg	Nivel 1		<b>FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Nivel 4	QL
amiodarone hcl oral tablet 200 mg	Nivel 1	QL	<b>FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	QL
dofetilide oral capsule	Nivel 2				
<b>MULTAQ ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL			
<b>PACERONE ORAL TABLET 100 MG</b>	Nivel 1				

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>INHIBIDORES DIRECTOS DEL FACTOR XA</b>					<b>ANTICONCEPTIVOS DE CICLO EXTENDIDO ORALES</b>
<b>ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Nivel 3	QL	<b>ASHLYNA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>ELIQUIS ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL	<b>CAMRESE LO ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
rivaroxaban oral tablet	Nivel 2	QL	<b>CAMRESE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>XARELTO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	QL	<b>DAYSEE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG</b>	Nivel 3	QL	<b>ICLEVIA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Nivel 3	QL	<b>INTROVALE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>ANTICONCEPTIVOS</b>			<b>JAIMIESS ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>ANTICONCEPTIVOS BIFÁSICOS ORALES</b>			<b>JOLESSA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>AZURETTE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0	levonorgestrel-eth estrad 91-day oral tablet	Nivel 1	\$0
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet	Nivel 1	\$0	<b>LOJAIMIESS ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>KARIVA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0	<b>RIVELSA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>PIMTREA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0	<b>ROSYRAH ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>SIMLIYA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0	<b>SETLAKIN ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
viorele oral tablet	Nivel 1	\$0	<b>SIMPESSE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>VOLNEA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0	<b>ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA</b>		
<b>ANTICONCEPTIVOS CONTINUOS ORALES</b>			<b>AFTERA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0; QL
<b>AMETHYST ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0	<b>AFTERPILL ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0; QL
<b>DOLISHALE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0	<b>ECONTRA ONE-STEP ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0; QL
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 90-20 mcg	Nivel 1	\$0	<b>ELLA ORAL TABLET</b>	Nivel 3	\$0
			<b>HER STYLE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0; QL
			levonorgestrel oral tablet	Nivel 1	\$0; QL
			<b>MY CHOICE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0; QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2    **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca    **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos    **BE**=exclusión de prestaciones    **DO**=optimización de dosis    **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
MY WAY ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL	NORLYROC ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
NEW DAY ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL	OPILL ORAL TABLET	Nivel 2	\$0
OPCICON ONE-STEP ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL	SHAROBEL ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
OPTION 2 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL	ANTICONCEPTIVOS TRIFÁSICOS ORALES		
REACT ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL	alyacen 7/7/7 oral tablet	Nivel 1	\$0
TAKE ACTION ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL	ARANELLE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - INYECTABLES			DASETTA 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	Nivel 1	\$0	ENPRESSE-28 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	Nivel 1	\$0	LEENA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - ORALES			LEVONEST ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
CAMILA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	levonorg-eth estrad triphasic oral tablet	Nivel 1	\$0
DEBLITANE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	norgestim-eth estrad triphasic oral tablet	Nivel 1	\$0
EMZAHH ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	NORTREL 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ERRIN ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	NYLIA 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
HEATHER ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	PIRMELLA 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
INCASSIA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	TILIA FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JENCYCLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	TRI FEMYNOR ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LYLEQ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	TRI-ESTARYLLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LYZA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	TRI-LEGEST FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
MELEYA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	TRI-LINYAH ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
NORA-BE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	TRI-LO-ESTARYLLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
norethindrone oral tablet	Nivel 1	\$0	TRI-LO-MARZIA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
NORLYDA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	TRI-LO-MILI ORAL TABLET	Nivel 1	\$0

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja Nivel 2=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
 Nivel 3=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 Nivel 4=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca NF=No incluido en la lista de medicamentos

\$0=medicamentos preventivos BE=exclusión de prestaciones DO=optimización de dosis LD=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
TRI-LO-SPRINTEC ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	BLISOVI FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TRI-MILI ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	briellyn oral tablet	Nivel 1	\$0
TRI-SPRINTEC ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	CHARLOTTE 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
TRIVORA (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	CHATEAL EQ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
tri-vylibra lo oral tablet	Nivel 1	\$0	CRYSELLE-28 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TRI-VYLIBRA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	CYRED EQ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
VELIVET ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	DASETTA 1/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
XARAH FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	DELYLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
<b>COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS ORALES</b>			drospirene-eth estrad-levomefol oral tablet	Nivel 1	\$0
AFIRMELLE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet	Nivel 1	\$0
ALTAVERA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	ELINEST ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
alyacen 1/35 oral tablet	Nivel 1	\$0	ENSKYCE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
APRI ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	ESTARYLLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AUBRA EQ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet	Nivel 1	\$0
AUROVELA 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	FALMINA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AUROVELA 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	FEIRZA 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AUROVELA 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	FEIRZA 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AUROVELA FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	FINZALA ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
AUROVELA FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	GALBRIELA ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
AVIANE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	GEMMILY ORAL CAPSULE	Nivel 1	\$0
AYUNA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	HAILEY 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
BALZIVA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	HAILEY 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
BLISOVI 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0			
BLISOVI FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja   **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos   **BE**=exclusión de prestaciones   **DO**=optimización de dosis   **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
HAILEY FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	LESSINA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
HAILEY FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	levonorgest-eth estradiol-iron oral tablet	Nivel 1	\$0
ISIBLOOM ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-30 mg-mcg	Nivel 1	\$0
jasmiel oral tablet	Nivel 1	\$0	LEVORA 0.15/30 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JOYEUX ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	LOESTRIN 1.5/30 (21) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JULEBER ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	LOESTRIN 1/20 (21) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JUNEL 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	LOESTRIN FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JUNEL 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	LOESTRIN FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JUNEL FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	LORYNA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JUNEL FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	LOW-OGESTREL ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JUNEL FE 24 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	LO-ZUMANDIMINE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
KAITLIB FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0	LUTERA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
KALLIGA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	marlissa oral tablet	Nivel 1	\$0
KELNOR 1/35 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	MERZEE ORAL CAPSULE	Nivel 1	\$0
KELNOR 1/50 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	MIBELAS 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
KURVELO ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	MICROGESTIN 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LARIN 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	MICROGESTIN 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LARIN 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	MICROGESTIN FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LARIN 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	MICROGESTIN FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LARIN FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	MILI ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LARIN FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	MINZOYA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LAYOLIS FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0	MONO-LINYAH ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
			NECON 0.5/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
NIKKI ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	VESTURA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
norethin ace-eth estrad-fe oral capsule	Nivel 1	\$0	VIENVA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet	Nivel 1	\$0	VYFEMLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable	Nivel 1	\$0	VYLIBRA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
norethindrone acet-ethynil est oral tablet	Nivel 1	\$0	WERA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg	Nivel 1	\$0	WYMZYA FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
NORTREL 0.5/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	XELRIA FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
NORTREL 1/35 (21) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	ZOVIA 1/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
NORTREL 1/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	ZUMANDIMINE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
NYLIA 1/35 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	<b>COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS TRANSDÉRMICOS</b>		
OCELLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	norelgestromin-eth estradiol transdermal patch weekly	Nivel 1	\$0
ORSYTHIA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	XULANE TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	Nivel 1	\$0
PHILITH ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	ZAFEMY TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	Nivel 1	\$0
PORTIA-28 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	<b>COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS VAGINALES</b>		
RECLIPSEN ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	ELURYNG VAGINAL RING	Nivel 1	\$0
SPRINTEC 28 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	ENILLORING VAGINAL RING	Nivel 1	\$0
SRONYX ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	etongestrel-ethynil estradiol vaginal ring	Nivel 1	\$0
SYEDA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	HALOETTE VAGINAL RING	Nivel 1	\$0
TARINA 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	<b>ANTICONVULSIVOS</b>		
TARINA FE 1/20 EQ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0	ÁCIDO VALPROICO		
TAYSOFY ORAL CAPSULE	Nivel 1	\$0	divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL
TURQOZ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0			
VALTYA 1/50 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle	Nivel 2	QL	gabapentin oral capsule	Nivel 2	DO
divalproex sodium oral tablet delayed release	Nivel 2	QL	gabapentin oral solution	Nivel 2	QL
valproic acid oral capsule	Nivel 1	QL	gabapentin oral tablet 600 mg	Nivel 2	DO
valproic acid oral solution	Nivel 1		gabapentin oral tablet 800 mg	Nivel 2	QL
<b>ANTAGONISTAS DE RECEPTORES DE GLUTAMATO AMPA</b>			lacosamide oral solution	Nivel 2	QL
perampanel oral tablet	Nivel 2		lacosamide oral tablet	Nivel 2	QL
<b>ANTICONVULSIVOS - BENZODIAZEPINAS</b>			lamotrigine oral tablet	Nivel 1	DO
clobazam oral suspension 2.5 mg/ml	Nivel 2	QL	lamotrigine oral tablet chewable	Nivel 1	QL
clobazam oral tablet	Nivel 2	QL	levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL
clonazepam oral tablet	Nivel 1	QL	levetiracetam oral solution	Nivel 2	QL
clonazepam oral tablet dispersible	Nivel 1	QL	levetiracetam oral tablet 1000 mg	Nivel 2	QL
diazepam rectal gel	Nivel 2	QL	levetiracetam oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	Nivel 2	DO
<b>ANTICONVULSIVOS VARIOS</b>			oxcarbazepine oral suspension	Nivel 2	QL
<b>APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG</b>	Nivel 3	DO	oxcarbazepine oral tablet	Nivel 2	QL
<b>APTIOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG</b>	Nivel 3	QL	pregabalin oral capsule	Nivel 2	QL
carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 1	QL	pregabalin oral solution	Nivel 2	QL
carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	QL	primidone oral tablet 250 mg, 50 mg	Nivel 1	QL
carbamazepine oral suspension	Nivel 1	QL	rufinamide oral suspension	Nivel 2	QL
carbamazepine oral tablet	Nivel 1	QL	rufinamide oral tablet 200 mg	Nivel 2	DO
carbamazepine oral tablet chewable 100 mg	Nivel 1	QL	rufinamide oral tablet 400 mg	Nivel 2	QL
<b>EPITOL ORAL TABLET</b>	Nivel 1	QL	topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg	Nivel 1	QL
eslicarbazepine acetate oral tablet 200 mg, 400 mg	Nivel 2	DO	topiramate oral tablet	Nivel 1	DO
eslicarbazepine acetate oral tablet 600 mg, 800 mg	Nivel 2	QL	zonisamide oral capsule	Nivel 2	QL
<b>CARBAMATOS</b>					
felbamate oral suspension	Nivel 2	QL	felbamate oral tablet	Nivel 2	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja   **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos   **BE**=exclusión de prestaciones   **DO**=optimización de dosis   **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>HIDANTOÍNA</b>					
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	Nivel 3		desipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 2	DO
PHENYTEK ORAL CAPSULE	Nivel 1		desipramine hcl oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 2	QL
phenytoin oral suspension	Nivel 1		doxepin hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1	DO
phenytoin sodium extended oral capsule	Nivel 1		doxepin hcl oral capsule 100 mg, 150 mg	Nivel 1	QL
<b>MODULADORES DEL ÁCIDO ?-AMINOBUTÍRICO (GABA)</b>					
tiagabine hcl oral tablet	Nivel 2	QL	doxepin hcl oral concentrate	Nivel 1	QL
vigabatrin oral packet	Nivel 4	SP; QL	imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg	Nivel 1	DO
vigabatrin oral tablet	Nivel 4	SP; LD; QL	imipramine hcl oral tablet 50 mg	Nivel 1	QL
VIGADRONE ORAL PACKET	Nivel 4	LD; QL	nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg	Nivel 1	DO
VIGADRONE ORAL TABLET	Nivel 4	SP; LD; QL	nortriptyline hcl oral capsule 50 mg, 75 mg	Nivel 1	QL
VIGPODER ORAL PACKET	Nivel 4	LD; QL	nortriptyline hcl oral solution	Nivel 1	QL
<b>SUCCINIMIDAS</b>					
ethosuximide oral capsule	Nivel 1	QL	protriptyline hcl oral tablet 10 mg	Nivel 2	QL
ethosuximide oral solution	Nivel 1	QL	protriptyline hcl oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
methsuximide oral capsule	Nivel 2	QL	trimipramine maleate oral capsule	Nivel 1	QL
<b>ANTIDEPRESIVOS</b>					
<b>AGENTES TRICÍCLICOS</b>					
amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1	DO	<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR ALFA 2 (TETRACÍCLICOS)</b>		
amitriptyline hcl oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 1	QL	mirtazapine oral tablet	Nivel 1	
amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 1	QL	mirtazapine oral tablet dispersible	Nivel 1	
amoxapine oral tablet 25 mg, 50 mg	Nivel 1	DO	<b>ANTIDEPRESIVOS VARIOS</b>		
clomipramine hcl oral capsule 25 mg	Nivel 2	DO	bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg	Nivel 1	DO
clomipramine hcl oral capsule 50 mg, 75 mg	Nivel 2	QL	bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 150 mg, 200 mg	Nivel 1	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	Nivel 1	QL	citalopram hydrobromide oral tablet	Nivel 1	
bupropion hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1	QL	escitalopram oxalate oral solution	Nivel 1	
bupropion hcl oral tablet 75 mg	Nivel 1	DO	escitalopram oxalate oral tablet	Nivel 1	
<b>CÍCLICOS MODIFICADOS</b>			fluoxetine hcl oral capsule	Nivel 1	
nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 50 mg	Nivel 1	DO	fluoxetine hcl oral capsule delayed release	Nivel 1	
nefazodone hcl oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg	Nivel 1	QL	fluoxetine hcl oral solution	Nivel 1	
trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	Nivel 1	DO	fluoxetine hcl oral tablet	Nivel 1	
trazodone hcl oral tablet 300 mg	Nivel 1	QL	fluvoxamine maleate oral tablet	Nivel 1	
vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 2	DO	paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	
vilazodone hcl oral tablet 40 mg	Nivel 2	QL	paroxetine hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>INHIBIDORES DE LA MONOAMINO OXIDASA (IMAO)</b>			sertraline hcl oral concentrate	Nivel 1	
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 9 MG/24HR	Nivel 3	QL	sertraline hcl oral tablet	Nivel 1	
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 6 MG/24HR	Nivel 3	DO	<b>SEROTONINA - INHIBIDORES DE RECAPTACIÓN DE NOREPINEFRINA (IRSN)</b>		
MARPLAN ORAL TABLET	Nivel 3	QL	desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg	Nivel 1	QL
phenelzine sulfate oral tablet	Nivel 1	QL	desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 25 mg, 50 mg	Nivel 1	DO
tranylcypromine sulfate oral tablet	Nivel 2	QL	duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg	Nivel 1	QL
<b>INHIBIDORES SELECTIVOS DE RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (ISRS)</b>			duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 40 mg	Nivel 2	QL
citalopram hydrobromide oral solution	Nivel 1		FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 3	ST; QL
			FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK	Nivel 3	ST; QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 1	QL	<b>AGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA - DERIVADOS DE LA ERGOTAMINA</b>		
venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg	Nivel 1	ST; QL	<b>CYCLOSET ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL
venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 225 mg	Nivel 1	QL	<b>ANÁLOGOS DE MEGLITINIDAS</b>		
venlafaxine hcl oral tablet	Nivel 1	QL	nateglinide oral tablet	Nivel 2	QL
<b>ANTIDIABÉTICOS</b>			repaglinide oral tablet	Nivel 1	QL
<b>*INCRETIN MIMETIC AGENTS (GIP &amp; GLP-1 RECEPTOR AGONISTS)***</b>			<b>ANTIDIABÉTICOS - ANÁLOGOS DE AMILINA</b>		
MOUNJARO SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL	<b>SYMLINPEN 120 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>AGENTES MIMÉTICOS DE LA INCRETINA (AGONISTAS DEL RECEPTOR DE GLP-1)</b>			<b>SYMLINPEN 60 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 3	PA; QL
liraglutide subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	PA; QL	<b>BIGUANIDAS</b>		
OZEMPIK (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL	metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
OZEMPIK (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL	metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg	Nivel 1	QL
OZEMPIK (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL	metformin hcl oral tablet 850 mg	Nivel 1	\$0; QL
TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 2	PA; 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 1	QL
			glyburide-metformin oral tablet	Nivel 1	ST; QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja   **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos   **BE**=exclusión de prestaciones   **DO**=optimización de dosis   **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>INHIBIDOR DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 - COMBINACIÓN DE BIGUANIDA</b>			<b>HUMULIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION</b>	Nivel 2	QL
dapagliflozin pro-metformin er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	ST; QL	<b>HUMULIN N KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	QL
<b>SYNJARDY ORAL TABLET</b>	Nivel 2	ST; QL	<b>HUMULIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION</b>	Nivel 2	QL
<b>SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Nivel 2	ST; QL	<b>HUMULIN R INJECTION SOLUTION</b>	Nivel 2	QL
<b>XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-500 MG, 2.5-1000 MG, 5-500 MG</b>	Nivel 2	ST; QL	<b>HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Nivel 2	PA; QL
<b>INHIBIDORES DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 (SGLT2)</b>			<b>HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	PA; QL
dapagliflozin propanediol oral tablet	Nivel 2	ST; QL	insulin asp prot & asp flexpen subcutaneous suspension pen-injector	Nivel 2	QL
<b>JARDIANCE ORAL TABLET</b>	Nivel 2	ST; QL	insulin aspart flexpen subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL
<b>INHIBIDORES DE LA ALFA-GLUCOSIDASA</b>			insulin aspart injection solution	Nivel 2	QL
acarbose oral tablet	Nivel 1	QL	insulin aspart penfill subcutaneous solution cartridge	Nivel 2	QL
miglitol oral tablet	Nivel 2	QL	insulin aspart prot & aspart subcutaneous suspension	Nivel 2	QL
<b>INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 (DPP-4)</b>			insulin degludec flextouch subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL
alogliptin benzoate oral tablet	Nivel 1	ST; QL	insulin degludec subcutaneous solution	Nivel 2	QL
<b>JANUVIA ORAL TABLET</b>	Nivel 2	ST; QL	insulin glargina-yfgn subcutaneous solution	Nivel 3	QL
<b>INSULINA HUMANA</b>			insulin glargina-yfgn subcutaneous solution pen-injector	Nivel 3	QL
<b>HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	QL			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2    **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca    **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos    **BE**=exclusión de prestaciones    **DO**=optimización de dosis    **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
insulin lispro (1 unit dial) subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL	NOVOLIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
insulin lispro injection solution	Nivel 2	QL	NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
insulin lispro junior kwikpen subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL	NOVOLIN R FLEXPEN RELION INJECTION SOLUTION PEN- INJECTOR	Nivel 2	QL
insulin lispro prot & lispro subcutaneous suspension pen-injector	Nivel 2	QL	NOVOLIN R INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN- INJECTOR	Nivel 2	QL	NOVOLIN R RELION INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 2	QL	NOVOLOG 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN- INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN- INJECTOR	Nivel 2	QL	NOVOLOG FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN- INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN- INJECTOR	Nivel 2	QL	NOVOLOG FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN- INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLIN 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL	NOVOLOG INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
NOVOLIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL	NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN- INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLIN N FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN- INJECTOR	Nivel 2	QL	NOVOLOG MIX 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN- INJECTOR	Nivel 2	QL	NOVOLOG MIX 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
NOVOLIN N RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL	NOVOLOG PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 2	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja Nivel 2=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
 Nivel 3=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 Nivel 4=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca NF=No incluido en la lista de medicamentos

\$0=medicamentos preventivos BE=exclusión de prestaciones DO=optimización de dosis LD=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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	
RELION GLUCOSE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 3	
<b>OTROS AGENTES PARA LA DIABETES</b>		
glucagon emergency injection kit	Nivel 2	QL
glucose oral gel 40 %	Nivel 1	
glucose oral liquid 15 gm/59ml	Nivel 1	
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 1	ST; QL
glipizide er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	ST; QL
glipizide oral tablet	Nivel 1	ST; QL
glyburide micronized oral tablet	Nivel 1	ST; QL
glyburide oral tablet	Nivel 1	ST; QL
<b>TIAZOLIDINEDIONAS</b>		
pioglitazone hcl oral tablet	Nivel 1	ST; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTÍDOTOS</b>		
<b>ANTAGONISTAS OPIÁCEOS</b>		
ft naloxone hcl nasal liquid	Nivel 1	
gnp naloxone hcl nasal liquid	Nivel 1	
<b>KLOXXADO NASAL LIQUID</b>	Nivel 2	QL
naloxone hcl injection solution	Nivel 2	QL
naloxone hcl injection solution cartridge	Nivel 2	QL
naloxone hcl injection solution prefilled syringe 2 mg/2ml	Nivel 2	QL
naloxone hcl nasal liquid	Nivel 1	QL
naltrexone hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>REXTOVY NASAL LIQUID</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>		
gransetron hcl oral tablet	Nivel 2	QL
ondansetron hcl oral solution	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 0.25 mg/5ml	Nivel 2	PA
palonosetron hcl intravenous solution prefilled syringe	Nivel 2	PA
<b>SANCUSO TRANSDERMAL PATCH</b>	Nivel 3	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2    **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca    **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos    **BE**=exclusión de prestaciones    **DO**=optimización de dosis    **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTIEMÉTICOS - AGENTE ANTOCOLINÉRGICO</b>			trospium chloride oral tablet	Nivel 1	QL
meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg	Nivel 1		<b>ANTIHelmíNTICOS</b>		
scopolamine transdermal patch 72 hour	Nivel 2		<b>ANTIHELMÍNTICOS</b>		
trimethobenzamide hcl oral capsule	Nivel 1		albendazole oral tablet	Nivel 2	PA; QL
<b>ANTIEMÉTICOS VARIOS</b>			benznidazole oral tablet	Nivel 3	
dronabinol oral capsule	Nivel 2	QL	ivermectin oral tablet	Nivel 1	QL
<b>SUSTANCIA PARA ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NK1</b>			praziquantel oral tablet	Nivel 2	
aprepitant oral	Nivel 2	QL	<b>ANTIHIPERLIPIDÉMICOS</b>		
aprepitant oral capsule	Nivel 2	QL	<b>ANTIHIPERLIPIDÉMICOS VARIOS</b>		
<b>VARUBI (180 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Nivel 3	LD; QL	icosapent ethyl oral capsule	Nivel 2	PA; QL
<b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS</b>			omega-3-acid ethyl esters oral capsule	Nivel 1	PA; QL
<b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - AGONISTAS COLINÉRGICOS</b>			<b>COMBINACIÓN DE INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA-INHIBIDORES DE ABSORCIÓN INTESTINAL DE COLESTEROL</b>		
bethanechol chloride oral tablet	Nivel 2		ezetimibe-simvastatin oral tablet	Nivel 1	ST; QL
<b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - ANTIMUSCARÍNICOS (ANTICOLINÉRGICOS)</b>			<b>DERIVADOS DEL ÁCIDO FÍBRICO</b>		
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL	fenofibrate micronized oral capsule	Nivel 1	QL
oxybutynin chloride oral solution	Nivel 1	QL	fenofibrate oral capsule	Nivel 1	QL
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	Nivel 1	QL	fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg	Nivel 1	QL
solifenacin succinate oral tablet	Nivel 2	QL	fenofibric acid oral capsule delayed release	Nivel 1	QL
tolterodine tartrate oral tablet	Nivel 1	QL	fenofibric acid oral tablet	Nivel 1	QL
			gemfibrozil oral tablet	Nivel 1	QL
<b>DERIVADOS DEL ÁCIDO NICOTÍNICO</b>			<b>DERIVADOS DEL ÁCIDO NICOTÍNICO</b>		
			niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release	Nivel 1	ST; QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2    **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca    **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos    **BE**=exclusión de prestaciones    **DO**=optimización de dosis    **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas		
<b>INHIBIDORES DE ABSORCIÓN INTESTINAL DE COLESTEROL</b>					<b>INHIBIDORES DE PCSK9</b>		
ezetimibe oral tablet	Nivel 1	PA; QL	<b>REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE</b>	Nivel 3	PA; QL		
<b>INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA</b>					<b>REPATHA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1	DO; \$0	<b>REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 3	PA; QL		
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg	Nivel 1	DO	<b>SECUESTRADORES DEL ÁCIDO BILIAR</b>				
atorvastatin calcium oral tablet 80 mg	Nivel 1	QL	cholestyramine light oral packet	Nivel 2	QL		
fluvastatin sodium er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	\$0; QL	cholestyramine light oral powder	Nivel 2	QL		
fluvastatin sodium oral capsule	Nivel 1	DO; \$0	cholestyramine oral packet	Nivel 2	QL		
lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1	DO; \$0	cholestyramine oral powder	Nivel 2	QL		
lovastatin oral tablet 40 mg	Nivel 1	\$0; QL	colesevelam hcl oral packet	Nivel 2	QL		
pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	Nivel 1	DO; \$0	colesevelam hcl oral tablet	Nivel 2	QL		
pravastatin sodium oral tablet 80 mg	Nivel 1	\$0; QL	colestipol hcl oral granules	Nivel 1	QL		
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 2	DO; \$0	colestipol hcl oral packet	Nivel 1	QL		
rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg	Nivel 2	DO	colestipol hcl oral tablet	Nivel 1	QL		
rosuvastatin calcium oral tablet 40 mg	Nivel 2	QL	<b>PREVALITE ORAL PACKET</b>	Nivel 2	QL		
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	DO; \$0	<b>PREVALITE ORAL POWDER</b>	Nivel 2	QL		
simvastatin oral tablet 40 mg	Nivel 1	\$0; QL	<b>ANTIHIPERTENSIVOS</b>				
simvastatin oral tablet 80 mg	Nivel 1	PA; QL	<b>AGENTES PARA FEOCROMOCITOMAS</b>				
			phenoxybenzamine hcl oral capsule	Nivel 2	PA; QL		
			<b>ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II</b>				
			candesartan cilexetil oral tablet 16 mg, 32 mg	Nivel 1	QL		

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja   **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos   **BE**=exclusión de prestaciones   **DO**=optimización de dosis   **LD**=distribución limitada  
**PA**=autorización previa   **QL**=límites de cantidad   **SP**=medicamentos especializados   **ST**=terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
candesartan cilexetil oral tablet 4 mg, 8 mg	Nivel 1	DO	prazosin hcl oral capsule	Nivel 1	
irbesartan oral tablet 150 mg, 75 mg	Nivel 1	DO	terazosin hcl oral capsule	Nivel 1	QL
irbesartan oral tablet 300 mg	Nivel 1	QL	<b>COMBINACIÓN DE ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II Y DIURÉTICOS TIPO TIAZIDA</b>		
losartan potassium oral tablet 100 mg, 50 mg	Nivel 1	QL	candesartan cilexetil-hctz oral tablet	Nivel 1	QL
losartan potassium oral tablet 25 mg	Nivel 1	DO	irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
olmesartan medoxomil oral tablet 20 mg, 5 mg	Nivel 2	DO	losartan potassium-hctz oral tablet	Nivel 1	QL
olmesartan medoxomil oral tablet 40 mg	Nivel 2	QL	telmisartan-hctz oral tablet	Nivel 1	QL
telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg	Nivel 1	DO	valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
telmisartan oral tablet 80 mg	Nivel 1	QL	<b>COMBINACIONES DE BETABLOQUEADORES Y DIURÉTICOS</b>		
valsartan oral tablet 160 mg, 320 mg	Nivel 1	QL	atenolol-chlorthalidone oral tablet	Nivel 1	QL
valsartan oral tablet 40 mg, 80 mg	Nivel 1	DO	bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR SELECTIVO DE ALDOSTERONA (SARA)</b>			metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
eplerenone oral tablet	Nivel 2		<b>INHIBIDOR DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE LA ANGIOTENSINA (ECA) Y COMBINACIONES DE BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>		
clonidine hcl oral tablet 0.1 mg	Nivel 1	DO	amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule	Nivel 1	QL
clonidine hcl oral tablet 0.2 mg, 0.3 mg	Nivel 1	QL	trandolapril-verapamil hcl er oral tablet extended release	Nivel 1	QL
guanfacine hcl oral tablet	Nivel 1				
methyldopa oral tablet 250 mg	Nivel 1	DO			
methyldopa oral tablet 500 mg	Nivel 1	QL			
<b>ANTIADRENÉRGICOS - ACTUACIÓN PERIFÉRICA</b>					
doxazosin mesylate oral tablet	Nivel 1	QL			

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

**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos   **BE**=exclusión de prestaciones   **DO**=optimización de dosis   **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas		
<b>INHIBIDORES DE LA ECA Y DIURÉTICO TIAZÍDICO/DIURÉTICO TIPO TIAZIDA</b>							
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL	aliskiren fumarate oral tablet 150 mg	Nivel 2	DO		
captopril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 2	QL	aliskiren fumarate oral tablet 300 mg	Nivel 2	QL		
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL	<b>VASODILATADORES</b>				
fosinopril sodium-hctz oral tablet	Nivel 1	QL	hydralazine hcl oral tablet	Nivel 1			
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL	minoxidil oral tablet	Nivel 1			
quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL	<b>ANTIHISTAMÍNICOS</b>				
<b>ANTIHISTAMÍNICOS - ETANOLAMINAS</b>							
carbinoxamine maleate oral solution	Nivel 1	PA	carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	Nivel 1	PA		
clemastine fumarate oral tablet	Nivel 1	ST; QL	diphenhydramine hcl injection solution	Nivel 2			
diphenhydramine hcl oral capsule 50 mg	Nivel 1		diphenhydramine hcl oral capsule 50 mg	Nivel 1			
<b>ANTIHISTAMÍNICOS - FENOTIAZINA</b>							
promethazine hcl oral solution	Nivel 1	QL	promethazine hcl oral tablet	Nivel 1	QL		
promethazine hcl rectal suppository	Nivel 2	QL	<b>PROMETHEGAN RECTAL SUPPOSITORY</b>				
ramipril oral capsule 1.25 mg	Nivel 1	DO	Nivel 2	QL			
ramipril oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	QL	<b>ANTIHISTAMÍNICOS - NO SEDANTES</b>				
trandolapril oral tablet	Nivel 1	QL	desloratadine oral tablet	Nivel 1	QL		
			desloratadine oral tablet dispersible	Nivel 1	QL		
<b>ANTIHISTAMÍNICOS - PIPERIDINAS</b>							
			ciproheptadine hcl oral syrup	Nivel 1			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja   **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos   **BE**=exclusión de prestaciones   **DO**=optimización de dosis   **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas			
cyproheptadine hcl oral tablet	Nivel 1		dasatinib oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL			
<b>ANTIMICÓTICOS</b>								
<b>*ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS (TRITERPENOIDS)***</b>								
BREXAFEMME ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL	ICLUSIG ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD; QL			
<b>ANTIMICÓTICOS</b>								
griseofulvin microsize oral suspension	Nivel 1		imatinib mesylate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL			
griseofulvin microsize oral tablet	Nivel 1		nilotinib hcl oral capsule	Nivel 4	PA; SP			
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	Nivel 1		<b>*ANTINEOPLASTIC - BTK INHIBITORS***</b>					
nystatin oral tablet	Nivel 1		IMBRUVICA ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; LD; QL			
terbinafine hcl oral tablet	Nivel 1		IMBRUVICA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD; QL			
<b>IMIDAZOLES</b>								
ketoconazole oral tablet	Nivel 1	QL	<b>*ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS***</b>					
<b>TRIAZOLES</b>								
fluconazole oral suspension reconstituted	Nivel 1	QL	ERBITUX INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP			
fluconazole oral tablet	Nivel 1	QL	erlotinib hcl oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL			
itraconazole oral capsule	Nivel 2	PA; QL	GILOTrif ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD; QL			
posaconazole oral suspension	Nivel 2	PA; QL	<b>AGENTES ALQUILANTES</b>					
voriconazole oral suspension reconstituted	Nivel 2	PA; QL	MYLERAN ORAL TABLET	Nivel 4				
voriconazole oral tablet	Nivel 2	PA; QL	oxaliplatin intravenous solution	Nivel 4	SP			
<b>ANTINEOPLÁSICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS</b>			oxaliplatin intravenous solution reconstituted	Nivel 4	SP			
<b>*ANTINEOPLASTIC - ALK INHIBITORS***</b>			<b>AGENTES DE RESCATE ANTAGONISTAS DEL ÁCIDO FÓLICO</b>					
XALKORI ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	leucovorin calcium oral tablet	Nivel 2				
<b>*ANTINEOPLASTIC - BCR-ABL KINASE INHIBITORS***</b>			<b>AGONISTAS DEL RECEPTOR X RETINOIDE SELECTIVOS</b>					
BOSULIF ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; QL	bexarotene oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2    **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca    **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos    **BE**=exclusión de prestaciones    **DO**=optimización de dosis    **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTAGONISTAS DE LA HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROFINA (GNRH)</b>			everolimus oral tablet soluble	Nivel 4	PA; SP
<b>FIRMAGON (240 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 4	PA; SP; QL	<b>TORPENZ ORAL TABLET</b>	Nivel 4	PA; SP; LD
<b>FIRMAGON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 4	PA; SP; QL	<b>ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA BRAF</b>		
<b>ANTIANDRÓGENOS</b>			<b>TAFINLAR ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
bicalutamide oral tablet	Nivel 2	QL	<b>ZELBORAF ORAL TABLET</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
nilutamide oral tablet	Nivel 4	QL	<b>ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE LA HISTONA DESACETILASA</b>		
<b>XTANDI ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	<b>ZOLINZA ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ANTIBIÓTICOS ANTINEOPLÁSICOS</b>			<b>ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN DE HEDGEHOG</b>		
mitoxantrone hcl intravenous concentrate	Nivel 4	SP	<b>ERIVEDGE ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>ANTICUERPOS ANTIADRENAL</b>			<b>ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE MEK</b>		
<b>LYSODREN ORAL TABLET</b>	Nivel 4	LD; QL	<b>MEKINIST ORAL TABLET</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>ANTIESTRÓGENOS</b>			<b>ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES MULTICINASAS</b>		
tamoxifen citrate oral tablet	Nivel 2	\$0	<b>CAPRELSA ORAL TABLET</b>	Nivel 4	PA; LD; QL
toremifene citrate oral tablet	Nivel 4		<b>COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>ANTIMETABOLITOS</b>			<b>COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
capecitabine oral tablet	Nivel 4	PA; SP	<b>COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
mercaptopurine oral tablet	Nivel 2		lapatinib ditosylate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
methotrexate sodium oral tablet	Nivel 2		pazopanib hcl oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>TABLOID ORAL TABLET</b>	Nivel 4		sorafenib tosylate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE CINASA MTOR</b>					
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 4	PA; SP			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja   **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos   **BE**=exclusión de prestaciones   **DO**=optimización de dosis   **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
STIVARGA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	INHIBIDORES DE LA POLI (ADP-RIBOSA) POLIMERASA (PARP)		
sunitinib malate oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL	LYNPARZA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTINEOPLÁSICOS - INMUNOMODULADORES			INHIBIDORES DE LA QUINASA DEPENDIENTE DE CICLINA (CDK)		
POMALYST ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	IBRANCE ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTINEOPLÁSICOS VARIOS			IBRANCE ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD	INHIBIDORES DE LA TOPOISOMERASA I		
hydroxyurea oral capsule	Nivel 2		HYCAMTIN ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP
MATULANE ORAL CAPSULE	Nivel 4	LD	INHIBIDORES DEL VEGF		
IMIDAZOTETRAZINA			INLYTA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
temozolomide oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL	INHIBIDORES MIÓTICOS		
INHIBIDORES DE BIOSÍNTESIS DE ANDRÓGENOS			etoposide oral capsule	Nivel 4	SP
abiraterone acetate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL	MOSTAZAS DE NITRÓGENO		
ABIRTEGA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; QL	cyclophosphamide oral capsule	Nivel 4	SP
INHIBIDORES DE LA AROMATASA			LEUKERAN ORAL TABLET	Nivel 3	
anastrozole oral tablet	Nivel 2	\$0	NITROSOUREA		
exemestane oral tablet	Nivel 2	\$0	GLEOSTINE ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP
letrozole oral tablet	Nivel 2	\$0	PROGESTINAS - ANTINEOPLÁSICOS		
INHIBIDORES DE LA CINASA JANUS (JAK) ASOCIADOS			megestrol acetate oral tablet	Nivel 1	
JAKAFI ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	RETINIODES		
INHIBIDORES DE LA FOSFOINOSITIDA-3-QUINASAS (PI3K)			tretinoin oral capsule	Nivel 2	
ZYDELIG ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	ANTIPALÚDICOS		
			ANTIPALÚDICOS		
			chloroquine phosphate oral tablet	Nivel 1	
			hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	Nivel 1	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja   **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos   **BE**=exclusión de prestaciones   **DO**=optimización de dosis   **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
KRINTAFEL ORAL TABLET	Nivel 3	QL	COMBINACIONES DE LEVODOPA		
mefloquine hcl oral tablet	Nivel 1	QL	carbidopa-levodopa er oral tablet extended release	Nivel 2	
primaquine phosphate oral tablet	Nivel 3		carbidopa-levodopa oral tablet	Nivel 1	
quinine sulfate oral capsule	Nivel 2	PA; QL	carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	Nivel 2	
<b>COMBINACIONES DE ANTIPALÚDICOS</b>			carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet	Nivel 2	
atovaquone-proguanil hcl oral tablet	Nivel 1		<b>DOPAMINÉRGICOS ANTIPARKINSONIANOS</b>		
COARTEM ORAL TABLET	Nivel 3		amantadine hcl oral capsule	Nivel 2	QL
<b>ANTIPARKINSONIANOS</b>			amantadine hcl oral solution	Nivel 2	QL
<b>ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA NO ERGOLÍNICOS</b>			amantadine hcl oral tablet	Nivel 2	QL
APOKYN SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	bromocriptine mesylate oral capsule	Nivel 2	
apomorphine hcl subcutaneous solution cartridge	Nivel 4	PA; SP; QL	bromocriptine mesylate oral tablet	Nivel 1	
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR	Nivel 3	QL	<b>INHIBIDORES ANTIPARKINSONIANOS DE LA CATECOL-O-METILTRANSFERASA (COMT) CENTRALES/PERIFÉRICOS</b>		
pramipexole dihydrochloride oral tablet	Nivel 2	QL	tolcapone oral tablet	Nivel 2	PA; QL
ropinirole hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2		<b>INHIBIDORES ANTIPARKINSONIANOS DE LA MONOAMINO OXIDASA</b>		
ropinirole hcl oral tablet	Nivel 1		rasagiline mesylate oral tablet	Nivel 2	QL
<b>ANTICOLINÉRGICOS ANTIPARKINSONIANOS</b>			selegiline hcl oral capsule	Nivel 2	
benztropine mesylate oral tablet	Nivel 1		selegiline hcl oral tablet	Nivel 2	
trihexyphenidyl hcl oral solution	Nivel 1		<b>INHIBIDORES COMT PERIFÉRICOS</b>		
trihexyphenidyl hcl oral tablet	Nivel 1		entacapone oral tablet	Nivel 2	QL
<b>INHIBIDORES DE LA DESCARBOXILASA</b>			<b>INHIBIDORES DE LA DESCARBOXILASA</b>		
			carbidopa oral tablet	Nivel 2	

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja   **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos   **BE**=exclusión de prestaciones   **DO**=optimización de dosis   **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas		
<b>ANTIVIRALES</b>							
<b>*ANTIVIRAL COMBINATIONS***</b>							
PAXLOVID (150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL	EPCLUSA ORAL PACKET	Nivel 3	PA; SP; QL		
PAXLOVID (300/100 & 150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL	EPCLUSA ORAL TABLET	Nivel 3	PA; SP; QL		
PAXLOVID (300/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL	<b>AGENTES PARA LA HEPATITIS C</b>				
<b>*MISC. ANTIVIRALS***</b>							
LAGEVRIO ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL	PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 4	SP; LD; QL		
<b>AGENTES DEL CITOMEGALOVIRUS (CMV)</b>							
valganciclovir hcl oral solution reconstituted	Nivel 4		PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	SP; LD; QL		
valganciclovir hcl oral tablet	Nivel 4		ribavirin oral capsule	Nivel 4	SP; QL		
<b>AGENTES PARA EL HERPES - ANÁLOGOS DE LA PURINA</b>			ribavirin oral tablet	Nivel 4	SP; QL		
acyclovir oral capsule	Nivel 1		<b>AGENTES PARA LA INFLUENZA</b>				
acyclovir oral suspension	Nivel 1		rimantadine hcl oral tablet	Nivel 1			
acyclovir oral tablet	Nivel 1		<b>ANTIRRETROVIRALES - ANTAGONISTA DE CCR5 (INHIBIDOR DE ENTRADA)</b>				
valacyclovir hcl oral tablet	Nivel 1	QL	maraviroc oral tablet	Nivel 4	QL		
<b>AGENTES PARA EL HERPES - ANÁLOGOS DE LA TIMIDINA</b>			<b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA INTEGRASA</b>				
famciclovir oral tablet	Nivel 1	QL	ISENTRESS ORAL TABLET	Nivel 4	QL		
<b>AGENTES PARA LA HEPATITIS B</b>			ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 4	QL		
adefovir dipivoxil oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL	TIVICAY ORAL TABLET	Nivel 4	QL		
<b>BARACLUDE ORAL SOLUTION</b>			TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE	Nivel 4	QL		
entecavir oral tablet	Nivel 4	QL	<b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA PROTEASA</b>				
VEMLIDY ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; QL	APTIVUS ORAL CAPSULE	Nivel 4	QL		
			atazanavir sulfate oral capsule	Nivel 4	QL		

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2    **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca    **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos    **BE**=exclusión de prestaciones    **DO**=optimización de dosis    **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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>ANTIRRETRÓVIRALES - 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
<b>ANTIRRETRÓVIRALES - 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
<b>ANTIRRETRÓVIRALES - 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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTIRRETRÓVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS- PURINAS</b>		
abacavir sulfate oral solution	Nivel 2	QL
abacavir sulfate oral tablet	Nivel 2	QL
<b>ANTIRRETRÓVIRALES - 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 ANTIRRETRÓVIRALES</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>DESCOVI 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-tenofo df oral tablet	Nivel 1	QL
efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg	Nivel 4	QL
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 1	\$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

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja   **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos   **BE**=exclusión de prestaciones   **DO**=optimización de dosis   **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
STRIBILD ORAL TABLET	Nivel 4	QL
TRIUMEQ ORAL TABLET	Nivel 4	QL
triumeq pd oral tablet soluble	Nivel 4	QL
<b>INHIBIDORES DE ENDONUCLEASAS PA</b>		
XOFLUZA (40 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
XOFLUZA (80 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
<b>INHIBIDORES DE LA NEURAMINIDASA</b>		
oseltamivir phosphate oral capsule	Nivel 2	QL
oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted	Nivel 2	QL
RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
<b>BETABLOQUEADORES</b>		
<b>BETABLOQUEADORES CARDIOSELECTIVOS</b>		
acebutolol hcl oral capsule	Nivel 1	
atenolol oral tablet	Nivel 1	
betaxolol hcl oral tablet	Nivel 1	
bisoprolol fumarate oral tablet	Nivel 1	
metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	
metoprolol tartrate oral tablet	Nivel 1	
nebivolol hcl oral tablet	Nivel 2	
<b>BETABLOQUEADORES NO SELECTIVOS</b>		
nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg	Nivel 2	DO

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
nadolol oral tablet 80 mg	Nivel 2	QL
pindolol oral tablet 10 mg	Nivel 2	QL
pindolol oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 60 mg, 80 mg	Nivel 1	DO
propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 160 mg	Nivel 1	QL
propranolol hcl oral solution	Nivel 1	QL
propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg	Nivel 1	DO
propranolol hcl oral tablet 80 mg	Nivel 1	QL
sotalol hcl (af) oral tablet	Nivel 2	QL
sotalol hcl oral tablet	Nivel 2	QL
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1	QL
timolol maleate oral tablet 5 mg	Nivel 1	DO
<b>BLOQUEADORES DE RECEPTORES DUALES ALFA Y BETA</b>		
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 3.125 mg, 6.25 mg	Nivel 1	DO
carvedilol oral tablet 25 mg	Nivel 1	QL
labetalol hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1	DO
labetalol hcl oral tablet 200 mg, 300 mg, 400 mg	Nivel 1	QL
<b>BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>		
<b>BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>		
amlodipine besylate oral tablet 10 mg	Nivel 1	QL
amlodipine besylate oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	DO

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja   **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos   **BE**=exclusión de prestaciones   **DO**=optimización de dosis   **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG	Nivel 1	DO	diltiazem hcl oral tablet 30 mg, 60 mg	Nivel 1	DO
CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG	Nivel 1	QL	dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO	dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg	Nivel 1	QL
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	Nivel 1	QL	felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	Nivel 1	QL
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO	felodipine er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	DO
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	Nivel 1	QL	isradipine oral capsule 2.5 mg	Nivel 1	DO
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 90 mg	Nivel 2	QL	isradipine oral capsule 5 mg	Nivel 1	QL
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 60 mg	Nivel 2	DO	MATZIM LA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 1	QL
diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO	nicardipine hcl oral capsule	Nivel 2	QL
diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg	Nivel 1	QL	nifedipine er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO	nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg	Nivel 2	DO
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	Nivel 1	QL	nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 60 mg, 90 mg	Nivel 2	QL
diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 90 mg	Nivel 1	QL	nifedipine oral capsule 10 mg	Nivel 2	DO

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 25.5 mg, 30 mg, 34 mg, 40 mg	Nivel 2	QL	LANOXIN ORAL TABLET 125 MCG, 62.5 MCG	Nivel 3	DO
TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG	Nivel 1	DO	LANOXIN ORAL TABLET 250 MCG	Nivel 3	QL
TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG	Nivel 1	QL	<b>CEFALOSPORINAS</b>		
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg	Nivel 1	DO	<b>CEFALOSPORINAS - 1.<sup>a</sup> GENERACIÓN</b>		
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	Nivel 1	QL	cefadroxil oral capsule	Nivel 1	
verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg	Nivel 1	DO	cefadroxil oral suspension reconstituted	Nivel 1	
verapamil hcl er oral tablet extended release 180 mg, 240 mg	Nivel 1	QL	cefadroxil oral tablet	Nivel 1	
verapamil hcl oral tablet 120 mg	Nivel 1	QL	cephalexin oral capsule	Nivel 1	
verapamil hcl oral tablet 40 mg, 80 mg	Nivel 1	DO	cephalexin oral suspension reconstituted	Nivel 1	
<b>CARDIOTÓNICOS</b>			cephalexin oral tablet	Nivel 1	
<b>GLUCÓSIDOS CARDÍACOS</b>			<b>CEFALOSPORINAS - 2.<sup>a</sup> GENERACIÓN</b>		
DIGOX ORAL TABLET 125 MCG	Nivel 1	DO	cefaclor er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 2	
DIGOX ORAL TABLET 250 MCG	Nivel 1	QL	cefaclor oral capsule	Nivel 1	
digoxin oral solution	Nivel 1	QL	cefaclor oral suspension reconstituted	Nivel 1	
digoxin oral tablet 125 mcg	Nivel 1	DO	cefprozil oral suspension reconstituted	Nivel 1	
digoxin oral tablet 250 mcg	Nivel 1	QL	cefprozil oral tablet	Nivel 1	
digoxin oral tablet 62.5 mcg	Nivel 2	DO	cefuroxime axetil oral tablet	Nivel 1	

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS</b>			mycophenolate mofetil oral tablet	Nivel 4	
<b>AGENTES LIBERADORES DE POTASIO</b>			mycophenolate sodium oral tablet delayed release	Nivel 4	
<b>KIONEX COMBINATION SUSPENSION</b>	Nivel 2		mycophenolic acid oral tablet delayed release	Nivel 4	
sodium polystyrene sulfonate oral powder	Nivel 2		<b>INMUNODEPRESORES MACRÓLIDOS</b>		
<b>SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) COMBINATION SUSPENSION</b>	Nivel 2		sirolimus oral solution	Nivel 4	
<b>SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) RECTAL SUSPENSION</b>	Nivel 2		tacrolimus oral capsule	Nivel 4	
<b>AGENTES QUELANTES</b>			<b>INMUNOMODULADORES PARA LOS SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS</b>		
penicillamine oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL	lenalidomide oral capsule	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
trientine hcl oral capsule 250 mg	Nivel 4	PA; SP; QL	<b>REVLIMID ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>ANÁLOGOS DE LA CICLOSPORINA</b>			<b>CORTICOESTEROIDES</b>		
cyclosporine modified oral capsule	Nivel 4		budesonide oral capsule delayed release particles	Nivel 2	QL
cyclosporine modified oral solution	Nivel 4		dexamethasone oral elixir	Nivel 1	
cyclosporine oral capsule	Nivel 4		dexamethasone oral solution	Nivel 1	
<b>GENGRAF ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4		dexamethasone oral tablet	Nivel 1	
<b>GENGRAF ORAL SOLUTION</b>	Nivel 4		hydrocortisone oral tablet	Nivel 1	
<b>ANÁLOGOS DE LA PURINA</b>			methylprednisolone oral tablet	Nivel 1	
azathioprine oral tablet 50 mg	Nivel 2		methylprednisolone oral tablet therapy pack	Nivel 1	
<b>ANTILEPROSOS</b>			prednisolone oral solution	Nivel 1	
<b>THALOMID ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL	prednisolone sodium phosphate oral solution	Nivel 1	
<b>INHIBIDORES DE LA INOSIN MONOFOSFATO DESHIDROGENASA</b>			prednisone oral solution	Nivel 1	
mycophenolate mofetil oral capsule	Nivel 4		prednisone oral tablet	Nivel 1	
			prednisone oral tablet therapy pack	Nivel 1	
			<b>ZILRETTA INTRA-ARTICULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER</b>	Nivel 4	PA; LD; QL

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

**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2    **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca    **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos    **BE**=exclusión de prestaciones    **DO**=optimización de dosis    **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>MINERALCORTICOIDES</b>			<b>BD PEN NEEDLE SHORT ULTRAFINE</b>	Nivel 3	QL
fludrocortisone acetate oral tablet	Nivel 1		<b>BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE</b>	Nivel 3	QL
<b>DISPOSITIVOS MÉDICOS</b>			<b>BD SAFETYGLIDE SYRINGE/NEEDLE 25G X 1" 3 ML</b>	Nivel 3	
<b>AGUJAS Y JERINGAS</b>			<b>COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES</b>	Nivel 3	QL
<b>ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLE</b>	Nivel 3	QL	easy comfort pen needles 29g x 5mm	Nivel 3	QL
<b>BD AUTOSHIELD DUO</b>	Nivel 3	QL	<b>EMBRACE PEN NEEDLES 29G X 12MM , 31G X 5 MM</b>	Nivel 3	QL
<b>BD ECLIPSE SYRINGE 21G X 1" 3 ML</b>	Nivel 3		insulin syringe	Nivel 3	QL
<b>BD INS SYR ULTRAFINE 1/2UNIT</b>	Nivel 3	QL	insulin syringe-needle u-100	Nivel 3	QL
<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>INSUPEN32G EXTR3ME</b>	Nivel 3	
<b>BD INSULIN SYRINGE HALF-UNIT</b>	Nivel 3	QL	<b>MONOJECT PHARMACY TRAY 1 ML</b>	Nivel 3	
<b>BD INSULIN SYRINGE MICROFINE</b>	Nivel 3	QL	<b>MONOJECT SOFTPACK/LLOCK 20 ML , 35 ML</b>	Nivel 3	
<b>BD INSULIN SYRINGE U/F</b>	Nivel 3	QL	<b>MONOJECT SYRINGE CATH TIP 60 ML</b>	Nivel 3	
<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>NOVOFINE PEN NEEDLE</b>	Nivel 3	QL
<b>BD PEN NEEDLE MICRO ULTRAFINE</b>	Nivel 3	QL	<b>NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE</b>	Nivel 3	QL
<b>BD PEN NEEDLE MINI U/F</b>	Nivel 3	QL	pen needle/5-bevel tip	Nivel 3	QL
<b>BD PEN NEEDLE MINI ULTRAFINE</b>	Nivel 3	QL	pen needles	Nivel 3	QL
<b>BD PEN NEEDLE NANO 2ND GEN</b>	Nivel 3	QL	<b>PENTIPS</b>	Nivel 3	QL
<b>BD PEN NEEDLE NANO ULTRAFINE</b>	Nivel 3	QL	<b>PENTIPS GENERIC PEN NEEDLES</b>	Nivel 3	QL
<b>BD PEN NEEDLE ORIG ULTRAFINE</b>	Nivel 3	QL	<b>RELION INSULIN SYRINGE</b>	Nivel 3	QL
			<b>RELION PEN NEEDLES</b>	Nivel 3	QL
			sure comfort insulin syringe	Nivel 3	QL
			sure comfort pen needles	Nivel 3	QL
			techlite insulin syringe	Nivel 3	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
TECHLITE PEN NEEDLES	Nivel 3	QL	OMNIFLEX DIAPHRAGM VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
TECHLITE PLUS PEN NEEDLES	Nivel 3	QL	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
true comfort insulin syringe 31g x 5/16" 0.5 ml, 31g x 5/16" 1 ml	Nivel 3	QL	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
TRUE COMFORT PEN NEEDLES	Nivel 3	QL	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
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	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
UNIFINE PENTIPS	Nivel 3	QL	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
UNIFINE PENTIPS PLUS	Nivel 3	QL	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE	Nivel 3	QL	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
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		WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	Nivel 3	QL	NEBULIZADORES		
VERISAFE SAFE STERILE SYRINGE	Nivel 3		AIRS DISPOSABLE NEBULIZER	Nivel 3	
APLICADORES, BOLAS DE ALGODÓN, ETC.			COMPRESSOR NEBULIZER	Nivel 3	
alcohol swabs pad	Nivel 3		PARI BABY NEBULIZER SET	Nivel 3	
CAPUCHONES CERVICALES			PRESERVATIVOS (FEMENINOS)		
FEMCAP VAGINAL DEVICE	Nivel 3	\$0	FC2 FEMALE CONDOM	Nivel 3	\$0; QL
DIAFRAGMAS			SUMINISTROS DE PRUEBA DE CONTROL DE LA GLUCOSA		
CAYA VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0	ACCU-CHEK AVIVA IN VITRO SOLUTION	Nivel 2	
			ACCU-CHEK AVIVA PLUS KIT	Nivel 2	

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja Nivel 2=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
 Nivel 3=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 Nivel 4=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca NF=No incluido en la lista de medicamentos

\$0=medicamentos preventivos BE=exclusión de prestaciones DO=optimización de dosis LD=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	Nivel 2	QL	EASY TOUCH LANCETS 21G	Nivel 3	QL
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL IN VITRO LIQUID	Nivel 2		EASY TOUCH LANCETS 23G	Nivel 3	QL
ACCU-CHEK GUIDE KIT	Nivel 2		EASY TOUCH SAFETY LANCETS 26G	Nivel 3	QL
ACCU-CHEK GUIDE ME KIT	Nivel 2		EASY TOUCH SAFETY LANCETS 28G	Nivel 3	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL IN VITRO LIQUID	Nivel 2		FIFTY50 UNILET LANCETS 33G	Nivel 3	QL
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEV KIT	Nivel 2	QL	global lancing device	Nivel 3	
ACCUTREND GLUCOSE CONTROL IN VITRO SOLUTION	Nivel 2		HAEMOLANCE PLUS LOW FLOW	Nivel 3	QL
acti-lance universal 23g	Nivel 3	QL	h-e-b incontrol lancets 33g	Nivel 3	QL
adjustable lancing device	Nivel 3		kinney thin lancets	Nivel 3	QL
ADVOCATE LANCETS 30G	Nivel 3	QL	lancet device	Nivel 3	
ADVOCATE SAFETY LANCETS 26G	Nivel 3	QL	lancet device with ejector	Nivel 3	
AQUALANCE LANCETS 30G	Nivel 3	QL	lancets	Nivel 3	QL
assure comfort lancets 28g	Nivel 3	QL	LANCETS SUPER THIN	Nivel 3	QL
aurora lancet thin 23g	Nivel 3	QL	lancets super thin 28g	Nivel 3	QL
CLEVER CHOICE LANCETS 23G	Nivel 3	QL	leader advanced lancing device	Nivel 3	
comfort assured lancets 28g	Nivel 3	QL	MEDLANCE PLUS EXTRA 21G	Nivel 3	QL
comfort assured lancets 33g	Nivel 3	QL	MEDLANCE PLUS LITE 25G	Nivel 3	QL
DEXCOM G6 RECEIVER DEVICE	Nivel 3	PA; QL	MEDLANCE PLUS UNIVERSAL 21G	Nivel 3	QL
DEXCOM G6 SENSOR	Nivel 3	PA; QL	MICROLET LANCETS	Nivel 3	QL
DEXCOM G6 TRANSMITTER	Nivel 3	PA; QL	ONETOUCH ULTRA 2 KIT	Nivel 2	
DEXCOM G7 RECEIVER DEVICE	Nivel 3	PA; QL	ONETOUCH ULTRA CONTROL IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
DEXCOM G7 SENSOR	Nivel 3	PA; QL	ONETOUCH ULTRA IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
easy comfort lancets	Nivel 3	QL	ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT	Nivel 2	
			ONETOUCH VERIO IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
			RELION LANCETS	Nivel 3	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja   **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos   **BE**=exclusión de prestaciones   **DO**=optimización de dosis   **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
RELION LANCETS ULTRA-THIN 30G	Nivel 3	QL	triamterene-hctz oral tablet	Nivel 1	
RELION LANCING DEVICE	Nivel 3		<b>DIURÉTICOS AHORRADORES DE POTASIO</b>		
RELION ULTRA THIN LANCETS 30G	Nivel 3	QL	amiloride hcl oral tablet	Nivel 2	
safety lancet 30g/pressure act	Nivel 3	QL	spironolactone oral tablet	Nivel 1	
SIMPLE DIAGNOSTICS LANCING DEV	Nivel 3		triamterene oral capsule	Nivel 2	
SINGLE-LET	Nivel 3	QL	<b>DIURÉTICOS DEL ASA</b>		
super thin lancets	Nivel 3	QL	bumetanide oral tablet	Nivel 1	
todays health lancing device	Nivel 3		ethacrynic acid oral tablet	Nivel 2	
todays health thin lancets 30g	Nivel 3	QL	furosemide oral solution	Nivel 1	
TRAVEL LANCETS ADVANCED 28G	Nivel 3	QL	furosemide oral tablet	Nivel 1	
TRUEDRAW LANCING DEVICE	Nivel 3		torsemide oral tablet	Nivel 1	
TRUEPLUS SAFETY LANCETS 28G	Nivel 3	QL	<b>DIURÉTICOS TIAZÍDICOS Y DIURÉTICOS TIPO TIAZÍDICOS</b>		
UNILET GP 28 ULTRA THIN	Nivel 3	QL	chlorthalidone oral tablet	Nivel 1	
UNILET MICRO-THIN 33G	Nivel 3	QL	hydrochlorothiazide oral capsule	Nivel 1	
UNILET ULTRA-THIN 28G	Nivel 3	QL	hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	
UNISTIK 2	Nivel 3	QL	indapamide oral tablet	Nivel 1	
UNISTIK 2 COMFORT	Nivel 3	QL	metolazone oral tablet	Nivel 1	
UNISTIK 2 EXTRA	Nivel 3	QL	<b>INHIBidores DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA</b>		
UNISTIK 2 NEONATAL	Nivel 3	QL	acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 1	
UNISTIK 2 SUPER	Nivel 3	QL	acetazolamide oral tablet	Nivel 1	
UNISTIK 3	Nivel 3	QL	methazolamide oral tablet	Nivel 2	
<b>DIURÉTICOS</b>			<b>ESTRÓGENOS</b>		
<b>COMBINACIONES DE DIURÉTICOS</b>			<b>ESTRÓGENO - COMBINACIÓN DE MODULADORES SELECTIVOS DE LOS RECEPTORES DE ESTRÓGENOS</b>		
spironolactone-hctz oral tablet	Nivel 1		<b>DUAVEE ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; QL
triamterene-hctz oral capsule	Nivel 1				

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ESTRÓGENO Y PROGESTINA</b>		
<b>ABIGALE LO ORAL TABLET</b>	Nivel 1	
<b>BIJUVA ORAL CAPSULE</b>	Nivel 3	QL
estradiol-norethindrone acet oral tablet	Nivel 1	
<b>FYAVOLV ORAL TABLET</b>	Nivel 1	
<b>JINTELI ORAL TABLET</b>	Nivel 1	
<b>MIMVEY ORAL TABLET</b>	Nivel 1	
norethindrone-eth estradiol oral tablet	Nivel 1	
<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 1	QL
estradiol oral tablet	Nivel 1	
estradiol transdermal patch twice weekly	Nivel 1	QL
estradiol transdermal patch weekly	Nivel 1	QL
<b>LYLLANA TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY</b>	Nivel 1	QL
<b>MENEST ORAL TABLET</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

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

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2    **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca    **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos    **BE**=exclusión de prestaciones    **DO**=optimización de dosis    **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
zolpidem tartrate oral tablet	Nivel 1	QL
<b>LAXANTES</b>		
<b>COMBINACIONES DE LAXANTES</b>		
CLENPIQ ORAL SOLUTION	Nivel 3	QL
GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1	\$0; QL
GAVILYTE-G ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1	\$0; QL
GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1	\$0; QL
na sulfate-k sulfate-mg sulf oral solution	Nivel 1	\$0; QL
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted	Nivel 1	\$0; QL
peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted	Nivel 1	\$0; QL
peg-3350/electrolytes/ascorbat oral solution reconstituted	Nivel 1	\$0; QL
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c oral solution reconstituted	Nivel 1	\$0; QL
PLENUV ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	QL
SUTAB ORAL TABLET	Nivel 3	QL
<b>LAXANTES ESTIMULANTES</b>		
bisacodyl ec oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0
womens laxative oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0
<b>LAXANTES SALINOS</b>		
citrato de magnesia oral solution	Nivel 1	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
magnesium citrate oral solution	Nivel 1	\$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 1	
lactulose oral solution 10 gm/15ml	Nivel 1	
peg 3350 oral packet	Nivel 1	\$0
polyethylene glycol 3350 oral packet	Nivel 1	\$0
polyethylene glycol 3350 oral powder	Nivel 1	\$0
SMOOTH LAX ORAL PACKET	Nivel 1	\$0
<b>MACRÓLIDOS</b>		
<b>AZITROMICINA</b>		
azithromycin oral suspension reconstituted	Nivel 1	
azithromycin oral tablet	Nivel 1	
<b>CLARITROMICINA</b>		
clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	
clarithromycin oral suspension reconstituted	Nivel 1	
clarithromycin oral tablet	Nivel 1	
<b>ERITROMICINAS</b>		
E.E.S. 400 ORAL TABLET	Nivel 2	
ERY-TAB ORAL TABLET DELAYED RELEASE	Nivel 1	
erythromycin base oral capsule delayed release particles	Nivel 2	
erythromycin base oral tablet	Nivel 2	

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja    **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2    **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca    **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos    **BE**=exclusión de prestaciones    **DO**=optimización de dosis    **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
erythromycin base oral tablet delayed release	Nivel 1	
erythromycin ethylsuccinate oral tablet	Nivel 2	
erythromycin oral tablet delayed release	Nivel 1	
<b>FIDAXOMICINA</b>		
DIFICID ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL
<b>MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA</b>		
<b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS - DESCONGESTIVOS NO NARCÓTICOS</b>		
bromphen-pseudoeph-dm oral syrup	Nivel 1	
pseudoeph-bromphen-dm oral syrup	Nivel 1	
<b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS NO NARCÓTICOS</b>		
promethazine-dm oral syrup	Nivel 1	QL
<b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS OPIÁCEOS</b>		
hydrocod poli-chlorphe poli er oral suspension extended release	Nivel 1	PA; QL
promethazine-codeine oral solution	Nivel 1	PA; QL
promethazine-codeine oral syrup	Nivel 1	PA; QL
<b>ANTITUSIVOS - NO NARCÓTICOS</b>		
benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	Nivel 1	
<b>ANTITUSIVOS - OPIOIDES</b>		
hydrocodone bit-homatrop mbr oral solution	Nivel 1	PA; QL
hydromet oral solution	Nivel 1	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>MUCOLÍTICOS</b>		
acetylcysteine inhalation solution	Nivel 2	
<b>MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS</b>		
<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS PARA ÚLCERAS CON COMBINACIONES DE BISMUTO</b>		
HELDAC THERAPY ORAL	Nivel 3	ST; QL
<b>ANTAGONISTAS H2</b>		
cimetidine hcl oral solution	Nivel 1	
cimetidine oral tablet	Nivel 1	
famotidine oral suspension reconstituted	Nivel 1	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	Nivel 1	
nizatidine oral capsule	Nivel 1	
<b>ANTICOLINÉRGICOS NASALES CUATERNARIOS</b>		
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	Nivel 1	
methscopolamine bromide oral tablet	Nivel 1	
<b>ANTIESPASMÓDICOS</b>		
dicyclomine hcl oral capsule	Nivel 1	
dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml	Nivel 1	
dicyclomine hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>ANTIULCEROSOS VARIOS</b>		
sucralfate oral suspension	Nivel 1	
sucralfate oral tablet	Nivel 1	
<b>INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES</b>		
dexlansoprazole oral capsule delayed release	Nivel 2	ST

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

**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2    **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca    **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos    **BE**=exclusión de prestaciones    **DO**=optimización de dosis    **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release	Nivel 1		potassium chloride er oral capsule extended release	Nivel 1	
lansoprazole oral capsule delayed release 30 mg	Nivel 1		potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq	Nivel 1	
omeprazole oral capsule delayed release	Nivel 1		<b>MULTIVITAMINAS</b>		
pantoprazole sodium oral tablet delayed release	Nivel 2		<b>VITAMINAS DEL COMPLEJO B</b>		
rabeprazole sodium oral tablet delayed release	Nivel 2		b complex-c oral tablet	Nivel 1	\$0
<b>MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS - PROSTAGLANDINAS</b>			b complex-c-biotin-e-fa oral tablet	Nivel 3	\$0
misoprostol oral tablet	Nivel 1		b complex-c-folic acid oral tablet	Nivel 1	\$0
<b>MINERALES Y ELECTROLITOS</b>			balanced b-100 oral tablet extended release	Nivel 1	\$0
<b>FLUORURO</b>			b-complex balanced oral tablet	Nivel 1	\$0
sodium fluoride oral solution	Nivel 1	\$0; QL	b-complex oral tablet	Nivel 1	\$0
sodium fluoride oral tablet	Nivel 1	\$0	b-complex/vitamin c oral tablet	Nivel 1	\$0
sodium fluoride oral tablet chewable	Nivel 1	\$0	super b complex/fa/vit c oral tablet	Nivel 1	\$0
<b>POTASIO</b>			super b-complex/vit c/fa oral tablet	Nivel 1	\$0
<b>KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE</b>	Nivel 1		<b>VITAMINAS PEDIÁTRICAS</b>		
<b>KLOR-CON M10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE</b>	Nivel 1		multivitamin w/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg	Nivel 1	\$0
<b>KLOR-CON M15 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE</b>	Nivel 1		multi-vitamin/fluoride oral solution	Nivel 1	\$0
<b>KLOR-CON M20 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE</b>	Nivel 1		multivitamin/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg	Nivel 1	\$0
<b>KLOR-CON ORAL TABLET EXTENDED RELEASE</b>	Nivel 1		tri-vite/fluoride oral solution	Nivel 1	\$0
potassium chloride crys er oral tablet extended release	Nivel 1		<b>VITAMINAS PRENATALES</b>		
			<b>ATABEX EC ORAL TABLET DELAYED RELEASE</b>	Nivel 2	QL
			<b>ATABEX OB ORAL TABLET</b>	Nivel 2	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
c-nate dha oral capsule	Nivel 2	QL	<b>PROVIDA OB ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL
complete natal dha oral	Nivel 2	QL	se-natal 19 oral tablet	Nivel 2	QL
completenate oral tablet chewable	Nivel 2	QL	se-natal 19 oral tablet chewable	Nivel 2	QL
<b>CO-NATAL FA ORAL TABLET</b>	Nivel 2	QL	<b>TARON-C DHA ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL
<b>CONCEPT DHA ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL	thrivite rx oral tablet	Nivel 2	QL
<b>CONCEPT OB ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL	trinatal rx 1 oral tablet	Nivel 2	QL
<b>ELITE-OB ORAL TABLET</b>	Nivel 1	QL	<b>TRINATE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	QL
<b>FOLIVANE-OB ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL	<b>VITAFOL GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE</b>	Nivel 2	QL
<b>INATAL GT ORAL TABLET</b>	Nivel 1	QL	wesnatal dha complete oral	Nivel 2	QL
m-natal plus oral tablet	Nivel 2	QL	westab plus oral tablet	Nivel 2	QL
<b>NIVA-PLUS ORAL TABLET</b>	Nivel 2	QL	<b>NUTRIENTES</b>		
one vite womens plus oral tablet	Nivel 2	QL	<b>MEZCLAS DE AMINOÁCIDOS</b>		
pnv 27-ca/fe/fa oral tablet	Nivel 2	QL	<b>REFRESH AA 15 PKU ORAL LIQUID</b>	Nivel 3	
pnv prenatal plus multivit+dha oral	Nivel 2	QL	<b>REFRESH AA 15 TYR ORAL LIQUID</b>	Nivel 3	
pnv-dha oral capsule	Nivel 1	QL	<b>OXITÓCICOS</b>		
pnv-select oral tablet	Nivel 1	QL	<b>OXITÓCICOS</b>		
prena 1 true oral	Nivel 2	QL	<b>METHERGINE ORAL TABLET</b>	Nivel 2	
prenatal 19 oral tablet 29-1 mg	Nivel 2	QL	methylergonovine maleate oral tablet	Nivel 2	
prenatal 19 oral tablet chewable	Nivel 1	QL	<b>PENICILINAS</b>		
prenatal 19 oral tablet chewable 29-1 mg	Nivel 2	QL	<b>AMINOPENICILINAS</b>		
prenatal oral tablet 27-1 mg	Nivel 2	QL	amoxicillin oral capsule	Nivel 1	
prenatal plus oral tablet	Nivel 2	QL	amoxicillin oral suspension reconstituted	Nivel 1	
prenatal plus vitamin/mineral oral tablet	Nivel 2	QL	amoxicillin oral tablet	Nivel 1	
<b>PRENATAL-U ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL	amoxicillin oral tablet chewable	Nivel 1	
			ampicillin oral capsule	Nivel 1	

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>COMBINACIONES DE PENICILINA</b>					
amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1		glucagon hcl (diagnostic) injection solution reconstituted	Nivel 2	
amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted	Nivel 1		<b>PRODUCTOS DIETARIOS/PRODUCTOS DE CONTROL DIETARIO</b>		
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet	Nivel 1		<b>SUPLEMENTOS NUTRICIONALES</b>		
<b>PENICILINAS NATURALES</b>					
penicillin v potassium oral solution reconstituted	Nivel 1		COMPLEAT PEDI PEPTIDE 1.5 ORAL LIQUID	Nivel 3	
penicillin v potassium oral tablet	Nivel 1		COMPLEAT PEPTIDE 1.5 ORAL LIQUID	Nivel 3	
<b>PENICILINAS RESISTENTES A LA PENICILINASA</b>					
dicloxacillin sodium oral capsule	Nivel 1		<b>PRODUCTOS DIGESTIVOS</b>		
<b>PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO</b>			<b>ENZIMAS DIGESTIVAS</b>		
<b>ANÁLISIS DE DIAGNÓSTICO</b>					
ACCU-CHEK AVIVA PLUS IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL	ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES	Nivel 2	QL
ACCU-CHEK GUIDE TEST IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL	<b>PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS</b>		
ACCU-CHEK SMARTVIEW IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL	<b>AGONISTAS SELECTIVOS DE SEROTONINA 5-HT(1)</b>		
ACCUTREND GLUCOSE IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL	almotriptan malate oral tablet	Nivel 1	QL
ONETOUCH ULTRA BLUE TEST IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL	eletriptan hydrobromide oral tablet	Nivel 2	QL
ONETOUCH ULTRA IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL	frovatriptan succinate oral tablet	Nivel 2	ST; QL
ONETOUCH ULTRA TEST IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL	naratriptan hcl oral tablet	Nivel 1	QL
ONETOUCH VERIO IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL	rizatriptan benzoate oral tablet	Nivel 1	QL
			rizatriptan benzoate oral tablet dispersible	Nivel 1	QL
			sumatriptan nasal solution	Nivel 1	QL
			sumatriptan succinate oral tablet	Nivel 1	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja   **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos   **BE**=exclusión de prestaciones   **DO**=optimización de dosis   **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge	Nivel 2	QL	<b>PRODUCTOS VAGINALES</b>		
sumatriptan succinate subcutaneous solution	Nivel 2	QL	<b>ANTIINFECCIOSOS VAGINALES</b>		
sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector	Nivel 2	QL	clindamycin phosphate vaginal cream	Nivel 1	
zolmitriptan oral tablet	Nivel 1	QL	metronidazole vaginal gel	Nivel 1	
zolmitriptan oral tablet dispersible	Nivel 1	QL	<b>VANDAZOLE VAGINAL GEL</b>	Nivel 1	
<b>ZOMIG ORAL TABLET</b>	Nivel 1	ST; QL	<b>ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL</b>		
<b>ANTAGONISTA DEL RECEPTOR DEL PÉPTIDO RELACIONADO CON EL GEN DE LA CALCITONINA (CGRP)</b>			<b>GYNIAZOLE-1 VAGINAL CREAM</b>	Nivel 3	
<b>EMGALITY (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 2	PA; QL	miconazole 3 vaginal suppository	Nivel 1	
<b>EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 2	PA; QL	terconazole vaginal cream	Nivel 1	QL
<b>EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 2	PA; QL	terconazole vaginal suppository	Nivel 1	QL
<b>COMBINACIONES DE ERGOTAMINA</b>			<b>ESPERMICIDAS</b>		
ergotamine-caffeine oral tablet	Nivel 1		<b>VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FILM</b>	Nivel 3	\$0
<b>MIGERGOT RECTAL SUPPOSITORY</b>	Nivel 2		<b>ESTRÓGENOS VAGINALES</b>		
<b>PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS</b>			estradiol vaginal cream	Nivel 2	QL
dihydroergotamine mesylate nasal solution	Nivel 2	ST; QL	estradiol vaginal tablet	Nivel 2	QL
<b>ERGOMAR SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL</b>	Nivel 3	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
			<b>PROGESTINAS</b>		
			<b>PROGESTINAS</b>		
			<b>GALLIFREY ORAL TABLET</b>	Nivel 1	

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja   **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos   **BE**=exclusión de prestaciones   **DO**=optimización de dosis   **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
medroxyprogesterone acetate oral tablet	Nivel 1	QL	dextroamphetamine sulfate oral solution	Nivel 2	PA; QL
norethindrone acetate oral tablet	Nivel 1		dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 7.5 mg	Nivel 1	PA; QL
progesterone oral capsule	Nivel 1	QL	dextroamphetamine sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
<b>SULFONAMIDAS</b>					
<b>SULFONAMIDAS</b>					
sulfadiazine oral tablet	Nivel 2		lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg	Nivel 2	PA; DO
<b>TDAH/ANTINARCOLEPSIA/ANTIOBÉSICOS/ANOREXÍGENOS</b>					
<b>AGENTE PARA EL TDAH</b>					
<b>- INHIBIDORES</b>					
<b>SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE NORADRENALINA</b>					
atomoxetine hcl oral capsule	Nivel 2	PA	lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg	Nivel 2	PA; QL
<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 1	PA	lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 40 mg, 50 mg, 60 mg	Nivel 2	PA; QL
guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	PA	<b>PROCENTRA ORAL SOLUTION</b>	Nivel 2	PA; QL
<b>ZENZEDI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG, 7.5 MG</b>					
<b>ZENZEDI ORAL TABLET 2.5 MG, 5 MG</b>					
<b>ESTIMULANTES VARIOS</b>					
amphetamine sulfate oral tablet 10 mg	Nivel 2	QL	armodafinil oral tablet	Nivel 2	PA; QL
amphetamine sulfate oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO	dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg	Nivel 1	PA; QL	dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg	Nivel 1	PA; QL
dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 5 mg	Nivel 1	PA; DO	dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg	Nivel 1	PA; QL
			dexmethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release 10 mg, 20 mg, 30 mg	Nivel 1	PA; DO	<b>MEZCLAS DE ANFETAMINAS</b>		
methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release 40 mg, 50 mg, 60 mg	Nivel 1	PA; QL	amphetamine-dextroamphet er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 20 mg	Nivel 1	PA; DO	amphetamine-dextroamphet er oral capsule extended release 24 hour 20 mg, 25 mg, 30 mg	Nivel 1	PA; QL
methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 30 mg, 40 mg, 60 mg	Nivel 1	PA; QL	amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg	Nivel 1	PA; DO	amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg, 30 mg	Nivel 1	PA; QL
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 36 mg, 54 mg	Nivel 1	PA; QL	<b>TETRACICLINAS</b>		
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg	Nivel 1	PA; DO	<b>*GLYCYLCYCLINES***</b>		
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 20 mg	Nivel 1	PA; QL	tigecycline intravenous solution reconstituted	Nivel 2	
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	PA; DO	<b>TETRACICLINAS</b>		
methylphenidate hcl oral solution	Nivel 1	PA; QL	avidoxy oral tablet	Nivel 1	QL
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO	demeclacycline hcl oral tablet	Nivel 2	
methylphenidate hcl oral tablet 20 mg	Nivel 1	PA; QL	doxycycline hydiate oral capsule	Nivel 1	QL
modafinil oral tablet 100 mg	Nivel 2	PA; DO	doxycycline hydiate oral tablet 100 mg, 20 mg	Nivel 1	QL
modafinil oral tablet 200 mg	Nivel 2	PA; QL	doxycycline hydiate oral tablet 50 mg	Nivel 1	ST; QL
			doxycycline hydiate oral tablet delayed release 100 mg, 150 mg, 75 mg	Nivel 1	PA; QL
			doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1	QL
			doxycycline monohydrate oral capsule 150 mg	Nivel 1	ST; QL
			doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	Nivel 1	QL

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja   **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2   **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca   **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos   **BE**=exclusión de prestaciones   **DO**=optimización de dosis   **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
doxycycline monohydrate oral tablet	Nivel 1	QL	QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
minocycline hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	ST; QL	TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE	Nivel 3	\$0
minocycline hcl oral capsule	Nivel 1	QL	VACUNAS		
minocycline hcl oral tablet	Nivel 1	QL	COMBINACIONES DE VACUNAS VIRALES		
<b>TARGADOX ORAL TABLET</b>	Nivel 1	ST; QL	M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
tetracycline hcl oral capsule	Nivel 1	QL	PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
<b>TOXOIDES</b>			TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
<b>COMBINACIONES DE TOXOIDES</b>			VACUNAS BACTERIANAS		
<b>ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0	ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
<b>BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0	BEXZERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
<b>DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0	HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
<b>INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0	MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 3	\$0
<b>KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0	MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 3	\$0
<b>PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0	MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
<b>PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	\$0			
<b>QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0			

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0	ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION	Nivel 3	\$0
PENBRAYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0	ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
PNEUMOVAX 23 INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0	FLUAD INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
PREVNAR 20 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0	FLUARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0	FLUBLOK INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 3		FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	\$0; QL
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3		FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
VAXNEUVANCE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0	FLULAVAL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
VIVOTIF ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE	Nivel 2		FLUMIST NASAL LIQUID	Nivel 1	\$0; QL
VACUNAS VIRALES			FLUZONE HIGH-DOSE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
AFLURIA INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	\$0; QL	FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	\$0; QL
AFLURIA PRESERVATIVE FREE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL	FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
COMIRNATY INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0	GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 2	\$0

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja Nivel 2=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
 Nivel 3=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 Nivel 4=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca NF=No incluido en la lista de medicamentos

\$0=medicamentos preventivos BE=exclusión de prestaciones DO=optimización de dosis LD=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas	Nombre del medicamento	Nivel	Notas
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0	RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0	ROTARIX ORAL SUSPENSION	Nivel 3	\$0
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0	ROTATEQ ORAL SOLUTION	Nivel 3	\$0
HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0	SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 2	\$0
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3		SPIKEVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
IPOV INJECTION INJECTABLE	Nivel 3	\$0	VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3		VARIVAX INJECTION SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0	YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE	Nivel 3	
novavax covid-19 vaccine intramuscular suspension prefilled syringe	Nivel 2	\$0	<b>VASOPRESORES</b>		
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 2	\$0	<b>AGENTES PARA EL TRATAMIENTO DE LA ANAFILAXIA</b>		
pfizer covid-19 vac-tris 6m-4y intramuscular suspension	Nivel 2	\$0	epinephrine injection solution auto-injector	Nivel 1	QL
RABAVERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3		<b>VASOPRESORES</b>		
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION	Nivel 3	\$0	midodrine hcl oral tablet	Nivel 2	
			<b>VITAMINAS</b>		
			<b>VITAMINA D</b>		
			ergocalciferol oral capsule	Nivel 1	
			vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	Nivel 1	
			<b>VITAMINA K</b>		
			phytonadione injection solution 10 mg/ml	Nivel 1	

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja Nivel 2=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
 Nivel 3=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 Nivel 4=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca NF=No incluido en la lista de medicamentos

\$0=medicamentos preventivos BE=exclusión de prestaciones DO=optimización de dosis LD=distribución limitada

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
vitamin k1 injection solution 10 mg/ml	Nivel 1	

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

La mayoría de los planes incluyen nuestro práctico programa de envío a domicilio sin costos adicionales para el afiliado.  
Puedes obtener más información en [anthem.com](http://anthem.com) o llamando al 866-216-5548.

## **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 Blue Cross and Blue Shield es el nombre comercial de Blue Cross Blue Shield of Wisconsin (BCBSWi), Compcare Health Services Insurance Corporation (Compcare) y Wisconsin Collaborative Insurance Company (WCIC). BCBSWi asegura o administra pólizas PPO y de indemnización y asegura los beneficios no incluidos de pólizas POS ofrecidas por Compcare o WCIC; Compcare asegura o administra pólizas HMO o POS; WCIC asegura o administra pólizas Well Priority HMO o POS. Licenciatarios independientes de Blue Cross and Blue Shield Association. ANTHEM es una marca comercial registrada de Anthem Insurance Companies, Inc.