



## Lista de medicamentos seleccionados

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

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

Aquí hay algunas cosas para recordar acerca de la lista:

- Usted y su médico pueden usarlo como guía para elegir los medicamentos que sean mejores para usted. Es posible que los medicamentos que no están en esta lista no estén cubiertos por su plan y le cuesten más de su bolsillo.
- Su cobertura tiene limitaciones y exclusiones, lo que significa que hay ciertas reglas sobre lo que está cubierto por su plan y lo que no. Para obtener más información, vea su Certificado/Evidencia de cobertura o su Descripción resumida del plan iniciando sesión en [anthem.com](https://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](https://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:

- **Nivel 1:** si el medicamento está cubierto en virtud del plan de beneficio de farmacia, los medicamentos de Nivel 1 tendrán el menor costo compartido para usted. Por lo general, son medicamentos genéricos que ofrecen el mejor valor comparados con otros medicamentos para tratar las mismas condiciones. Ciertos planes desglosan el Nivel 1 en Nivel 1a y Nivel 1b:
  - Los medicamentos de Nivel 1a tienen el costo compartido más bajo. Suelen ser medicamentos genéricos que ofrecen el mejor valor en comparación con otros medicamentos para tratar las mismas condiciones.
  - Los medicamentos de Nivel 1b tienen un costo compartido bajo. Por lo general, son medicamentos genéricos que ofrecen el mejor valor en comparación con otros medicamentos para tratar las mismas condiciones.
- **Nivel 2:** si el medicamento está cubierto en virtud del plan de beneficio de farmacia, los medicamentos de Nivel 2 tendrán un costo compartido un poco mayor para usted que los de Nivel 1. Pueden ser medicamentos de marca preferidos, en función de qué



tan efectivos sean y de qué costo tengan en comparación con otros medicamentos usados para el mismo tipo de tratamiento. Algunos son medicamentos genéricos que pueden costar más porque son nuevos en el mercado.

- **Nivel 3:** si el medicamento está cubierto en virtud del plan de beneficio de farmacia, los medicamentos de Nivel 3 tendrán un mayor costo compartido para usted que los de Nivel 2. Generalmente, incluyen medicamentos genéricos y de marca que pueden costar más que los medicamentos de los niveles inferiores que se utilizan para tratar la misma condición. Los medicamentos de Nivel 3 también incluyen medicamentos que han recibido la aprobación de la Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA) recientemente.
- **Nivel 4:** si el medicamento está cubierto en virtud del plan de beneficio de farmacia, los medicamentos de Nivel 4 tendrán el mayor costo compartido para usted. Los medicamentos de este Nivel suelen incluir medicamentos de especialidad genéricos y de marca. Es posible que cuesten más que los medicamentos de los niveles inferiores que se utilizan para tratar la misma condición. Los medicamentos de Nivel 4 también pueden incluir medicamentos recientemente aprobados por la FDA o medicamentos especializados que se emplean para tratar condiciones médicas graves o de largo plazo que podrían requerir un manejo especial.

### **¿Cómo sabré cuánto costará mi medicamento?**

Puede ir en línea y con la herramienta Precio a Medicamento, obtener precios específicos de farmacia de varias farmacias minoristas locales en tu 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](https://www.anthem.com). Los medicamentos de venta libre no se muestran en la lista.
- Si un medicamento que está tomando no está cubierto, su médico puede pedirnos que revisemos la cobertura. Este proceso se denomina aprobación previa o autorización previa. Su médico puede comenzar el proceso llamando al número de Servicios para Miembros que figura en el reverso de su tarjeta de identificación de miembro o descargando un formulario de autorización previa de nuestro sitio web y enviándolo. Si su solicitud es aprobada, la cantidad que pague por el medicamento dependerá del beneficio de su plan.
- Si el anticonceptivo que está tomando no está en el formulario, su médico puede comunicarse con nosotros si es médicamente necesario porque los anticonceptivos preferidos son inapropiados para usted, y renunciaremos a su costo compartido.



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

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

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

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

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

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

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

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

**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](https://www.anthem.com).

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

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

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

# Lista de medicamentos selectos de indiana 2027

## Cuatro Niveles

### Table of Contents

|                                                         |    |
|---------------------------------------------------------|----|
| ADYUVANTES FARMACÉUTICOS .....                          | 8  |
| AGENTES ANORRECTALES .....                              | 8  |
| AGENTES ANSIOLÍTICOS .....                              | 8  |
| AGENTES ANTIANGINOSOS .....                             | 9  |
| AGENTES ANTIASMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILATADORES ..... | 9  |
| AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS .....                    | 11 |
| AGENTES ANTIMIASTÉNICOS .....                           | 12 |
| AGENTES ANTIMICOBACTERIALES .....                       | 12 |
| AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTIMANÍACOS .....               | 12 |
| AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS .....                   | 14 |
| AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA .....                    | 14 |
| AGENTES DERMATOLÓGICOS .....                            | 15 |
| AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS .....                    | 20 |
| AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS .....           | 21 |
| AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS .....                 | 22 |
| AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS .....                    | 24 |
| AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS .....                      | 24 |
| AGENTES HEMATOPOYÉTICOS .....                           | 25 |
| AGENTES HEMOSTÁTICOS .....                              | 26 |
| AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS .....            | 26 |
| AGENTES NEUROMUSCULARES .....                           | 26 |
| AGENTES OFTÁLMICOS .....                                | 26 |
| AGENTES ÓTICOS .....                                    | 29 |
| AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES .....  | 30 |
| AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR .....         | 31 |
| AGENTES PARA LA GOTA .....                              | 31 |
| AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS .....   | 31 |
| AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS .....                      | 34 |
| AGENTES TIROIDEOS .....                                 | 34 |
| AMINOGLUCÓSIDOS .....                                   | 34 |
| ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS .....                   | 34 |
| ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS .....                       | 36 |
| ANALGÉSICOS - OPIOIDES .....                            | 37 |
| ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS .....                             | 38 |
| ANTIARRÍTMICOS .....                                    | 38 |
| ANTICOAGULANTES .....                                   | 39 |
| ANTICONCEPTIVOS .....                                   | 40 |
| ANTICONVULSIVOS .....                                   | 45 |
| ANTIDEPRESIVOS .....                                    | 46 |
| ANTIDIABÉTICOS .....                                    | 48 |
| ANTÍDOTOS .....                                         | 52 |
| ANTIEMÉTICOS .....                                      | 52 |
| ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS .....                        | 53 |
| ANTHELMÍNTICOS .....                                    | 53 |
| ANTIHIPERLIPIDÉMICOS .....                              | 53 |
| ANTIHIPERTENSIVOS .....                                 | 54 |
| ANTIHISTAMÍNICOS .....                                  | 56 |
| ANTIMICÓTICOS .....                                     | 57 |
| ANTINEOPLÁSICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS .....        | 57 |
| ANTIPALÚDICOS .....                                     | 60 |
| ANTIPARKINSONIANOS .....                                | 60 |
| ANTIVIRALES .....                                       | 61 |
| BETABLOQUEADORES .....                                  | 63 |
| BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO .....                 | 64 |
| CARDIOTÓNICOS .....                                     | 66 |
| CEFALOSPORINAS .....                                    | 66 |

|                                                              |    |
|--------------------------------------------------------------|----|
| CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS .....                             | 66 |
| CORTICOESTEROIDES .....                                      | 67 |
| DISPOSITIVOS MÉDICOS .....                                   | 67 |
| DIURÉTICOS .....                                             | 70 |
| ESTRÓGENOS .....                                             | 71 |
| EXTRACTOS ALERGÉNICOS/PRODUCTOS BIOLÓGICOS MISCELÁNEOS ..... | 71 |
| FLUOROQUINOLONAS .....                                       | 71 |
| HIPNÓTICOS .....                                             | 72 |
| LAXANTES .....                                               | 72 |
| MACRÓLIDOS .....                                             | 73 |
| MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA .....         | 73 |
| MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS .....                              | 74 |
| MINERALES Y ELECTROLITOS .....                               | 74 |
| MULTIVITAMINAS .....                                         | 75 |
| NUTRIENTES .....                                             | 76 |
| OXITÓCICOS .....                                             | 76 |
| PENICILINAS .....                                            | 76 |
| PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO .....                               | 76 |
| PRODUCTOS DIETARIOS/PRODUCTOS DE CONTROL DIETARIO .....      | 77 |
| PRODUCTOS DIGESTIVOS .....                                   | 77 |
| PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS .....                     | 77 |
| PRODUCTOS VAGINALES .....                                    | 78 |
| PROGESTINAS .....                                            | 78 |
| SULFONAMIDAS .....                                           | 78 |
| TDAH/ANTINARCOLEPSIA/ANTILOBÉSICOS/ANOREXÍGENOS .....        | 78 |
| TETRACICLINAS .....                                          | 80 |
| TOXOIDES .....                                               | 81 |
| VACUNAS .....                                                | 82 |
| VASOPRESORES .....                                           | 84 |
| VITAMINAS .....                                              | 84 |

Cuatro Niveles

CURRENT AS OF 1/1/2027

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

| Nombre del medicamento                                      | Nivel    | Notas |
|-------------------------------------------------------------|----------|-------|
| PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM                                | Nivel 1b |       |
| <b>AGENTES ANSIOLÍTICOS</b>                                 |          |       |
| <b>AGENTES ANSIOLÍTICOS VARIOS</b>                          |          |       |
| buspirone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg | Nivel 1b |       |
| hydroxyzine hcl oral syrup 10 mg/5ml, 50 mg/25ml            | Nivel 1b |       |
| hydroxyzine hcl oral tablet                                 | Nivel 1b |       |
| hydroxyzine pamoate oral capsule                            | Nivel 1a |       |
| meprobamate oral tablet                                     | Nivel 1b |       |
| <b>BENZODIAZEPINAS</b>                                      |          |       |
| alprazolam er oral tablet extended release 24 hour          | Nivel 1b | QL    |
| alprazolam oral tablet                                      | Nivel 1b | QL    |
| alprazolam oral tablet dispersible                          | Nivel 1b | QL    |
| alprazolam xr oral tablet extended release 24 hour          | Nivel 1b | QL    |
| chlordiazepoxide hcl oral capsule                           | Nivel 1b | QL    |
| clorazepate dipotassium oral tablet                         | Nivel 1b | QL    |
| <b>DIAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE</b>                   | Nivel 1a | QL    |
| diazepam oral concentrate                                   | Nivel 1a | QL    |
| diazepam oral solution                                      | Nivel 1a | QL    |
| diazepam oral tablet                                        | Nivel 1a | QL    |
| lorazepam injection solution 4 mg/ml                        | Nivel 1b |       |
| lorazepam oral tablet                                       | Nivel 1b | QL    |
| oxazepam oral capsule                                       | Nivel 2  | QL    |

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

En vigencia desde el 01/01/2027

| Nombre del medicamento                                         | Nivel    | Notas |
|----------------------------------------------------------------|----------|-------|
| <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 1b |       |
| isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1b |       |
| isosorbide mononitrate oral tablet                             | Nivel 1b |       |
| <b>NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT</b>                          | Nivel 2  |       |
| nitroglycerin sublingual tablet sublingual                     | Nivel 1b |       |
| nitroglycerin translingual solution                            | Nivel 2  |       |
| <b>AGENTES ANTIASMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILADORES</b>         |          |       |
| <b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS</b>                               |          |       |
| cromolyn sodium inhalation nebulization solution               | Nivel 2  |       |
| <b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE LEUCOTRIENO</b>                |          |       |
| montelukast sodium oral packet                                 | Nivel 1b | QL    |
| montelukast sodium oral tablet                                 | Nivel 1b | QL    |
| montelukast sodium oral tablet chewable                        | Nivel 1b | QL    |
| zafirlukast oral tablet                                        | Nivel 1b | QL    |

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

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

| Nombre del medicamento                                                        | Nivel    | Notas |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|
| tiotropium bromide monohydrate inhalation capsule 18 mcg                      | Nivel 2  | QL    |
| <b>COMBINACIÓN DE ADRENÉRGICOS</b>                                            |          |       |
| <b>BREYNA INHALATION AEROSOL</b>                                              | Nivel 2  | QL    |
| <b>BREZTRI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL</b>                                  | Nivel 3  | QL    |
| budesonide-formoterol fumarate inhalation aerosol                             | Nivel 2  | QL    |
| <b>DULERA INHALATION AEROSOL</b>                                              | Nivel 2  | QL    |
| fluticasone furoate-vilanterol inhalation aerosol powder breath activated     | Nivel 2  | QL    |
| fluticasone-salmeterol inhalation aerosol                                     | Nivel 1b | QL    |
| fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated             | Nivel 1b | QL    |
| ipratropium-albuterol inhalation solution                                     | Nivel 1b | QL    |
| <b>TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>             | Nivel 2  | QL    |
| umeclidinium-vilanterol inhalation aerosol powder breath activated            | Nivel 2  | QL    |
| wixela inhub inhalation aerosol powder breath activated                       | Nivel 1b | QL    |
| <b>INHALANTES DE ESTEROIDES</b>                                               |          |       |
| <b>ASMANEX (120 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b> | Nivel 2  | QL    |

| Nombre del medicamento                                                       | Nivel    | Notas  |
|------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
| <b>ASMANEX (14 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b> | Nivel 2  | QL     |
| <b>ASMANEX (30 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b> | Nivel 2  | QL     |
| <b>ASMANEX (60 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b> | Nivel 2  | QL     |
| budesonide inhalation suspension                                             | Nivel 1b | QL     |
| fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated     | Nivel 2  | QL     |
| fluticasone propionate hfa inhalation aerosol                                | Nivel 2  | QL     |
| <b>PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>        | Nivel 2  | QL     |
| <b>QVAR REDHALER INHALATION AEROSOL BREATH ACTIVATED</b>                     | Nivel 2  | QL     |
| <b>INHIBIDORES DE LA 5-LIPOOXIGENASA</b>                                     |          |        |
| zileuton er oral tablet extended release 12 hour                             | Nivel 2  | PA; QL |
| <b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA 4 (PDE4) SELECTIVOS</b>                 |          |        |
| roflumilast oral tablet                                                      | Nivel 2  | QL     |
| <b>XANTINAS</b>                                                              |          |        |
| <b>ELIXOPHYLLIN ORAL ELIXIR</b>                                              | Nivel 1b | QL     |
| theophylline er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg          | Nivel 1b |        |

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

| Nombre del medicamento                                              | Nivel    | Notas |
|---------------------------------------------------------------------|----------|-------|
| theophylline er oral tablet extended release 12 hour 300 mg, 450 mg | Nivel 1b | QL    |
| theophylline er oral tablet extended release 24 hour                | Nivel 1b | QL    |
| theophylline oral elixir                                            | Nivel 1b | QL    |
| theophylline oral solution                                          | Nivel 1b | QL    |
| <b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS</b>                               |          |       |
| <b>*URINARY ANTI-INFECTIVES***</b>                                  |          |       |
| fosfomycin tromethamine oral packet                                 | Nivel 3  |       |
| methenamine hippurate oral tablet                                   | Nivel 2  |       |
| nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg              | Nivel 1b |       |
| nitrofurantoin monohydrate macro oral capsule                       | Nivel 1b |       |
| <b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS - COMBINACIONES</b>               |          |       |
| sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension                       | Nivel 1a |       |
| sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet                           | Nivel 1a |       |
| <b>SULFATRIM PEDIATRIC ORAL SUSPENSION</b>                          | Nivel 1a |       |
| <b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS</b>                               |          |       |
| metronidazole oral capsule                                          | Nivel 1a |       |
| metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg                            | Nivel 1a |       |
| pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted           | Nivel 2  |       |

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

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

| Nombre del medicamento                               | Nivel    | Notas |
|------------------------------------------------------|----------|-------|
| <b>POLIMIXINAS</b>                                   |          |       |
| polymyxin b sulfate injection solution reconstituted | Nivel 1b |       |
| <b>AGENTES ANTIMIASTÉNICOS</b>                       |          |       |
| <b>AGENTES ANTIMIASTÉNICOS</b>                       |          |       |
| pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg             | Nivel 2  |       |
| <b>AGENTES ANTIMICOBACTERIALES</b>                   |          |       |
| <b>AGENTES ANTIMICOBACTERIALES</b>                   |          |       |
| cycloserine oral capsule                             | Nivel 2  |       |
| ethambutol hcl oral tablet                           | Nivel 2  |       |
| isoniazid oral syrup                                 | Nivel 1a |       |
| isoniazid oral tablet                                | Nivel 1a |       |
| pretomanid oral tablet                               | Nivel 3  |       |
| <b>PRIFTIN ORAL TABLET</b>                           | Nivel 3  |       |
| pyrazinamide oral tablet                             | Nivel 2  |       |
| rifabutin oral capsule                               | Nivel 2  |       |
| rifampin oral capsule                                | Nivel 2  |       |
| rifapentine oral tablet                              | Nivel 2  |       |
| <b>SIRTURO ORAL TABLET</b>                           | Nivel 3  | LD    |
| <b>AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTI MANÍACOS</b>          |          |       |
| <b>AGENTES ANTIMANÍACOS</b>                          |          |       |
| lithium carbonate er oral tablet extended release    | Nivel 1a | QL    |
| lithium carbonate oral capsule                       | Nivel 1a | QL    |
| lithium carbonate oral tablet                        | Nivel 1a | QL    |
| lithium oral solution                                | Nivel 1b |       |

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

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

| Nombre del medicamento                                                            | Nivel    | Notas  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
| olanzapine oral tablet 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 |
| <b>BUTIROFENONAS</b>                                                              |          |        |
| haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg                                        | Nivel 1b | PA; DO |
| haloperidol oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg                                        | Nivel 1b | PA; QL |
| <b>DERIVADOS DE LAS QUINOLEÍNAS</b>                                               |          |        |
| aripiprazole oral solution                                                        | Nivel 2  | PA; QL |
| aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 5 mg                                 | Nivel 2  | PA; DO |
| aripiprazole oral tablet 20 mg, 30 mg                                             | Nivel 2  | PA; QL |
| aripiprazole oral tablet dispersible                                              | Nivel 2  | PA; QL |
| <b>DIBENZODIACEPÍNICOS</b>                                                        |          |        |
| quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg        | Nivel 2  | PA; DO |
| quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg | Nivel 2  | PA; QL |
| quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg                      | Nivel 2  | PA; DO |
| quetiapine fumarate oral tablet 150 mg                                            | Nivel 1b | PA; QL |
| quetiapine fumarate oral tablet 300 mg, 400 mg                                    | Nivel 2  | PA; QL |
| <b>DIBENZODIAZEPINAS</b>                                                          |          |        |
| clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg                                              | Nivel 2  | PA; QL |
| clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg                                                | Nivel 2  | PA; DO |

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

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

| Nombre del medicamento                                                                                         | Nivel    | Notas      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg                                                               | Nivel 1b | PA; DO     |
| thioridazine hcl oral tablet 100 mg                                                                            | Nivel 1b | PA; QL     |
| trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 2 mg                                                                     | Nivel 1b | PA; DO     |
| trifluoperazine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg                                                                    | Nivel 1b | PA; QL     |
| <b>TIOXANTENOS</b>                                                                                             |          |            |
| thiothixene oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg                                                                      | Nivel 1b | PA; DO     |
| thiothixene oral capsule 10 mg                                                                                 | Nivel 1b | PA; QL     |
| <b>AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS</b>                                                                         |          |            |
| <b>COMBINACIÓN DE INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA Y BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>                  |          |            |
| amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 5-80 mg                            | Nivel 1b | QL         |
| amlodipine-atorvastatin oral tablet 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg                 | Nivel 1b | DO         |
| <b>COMBINACIÓN DE INHIBIDORES DE NEPRISILINA (ARNI) - ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II</b> |          |            |
| sacubitril-valsartan oral tablet                                                                               | Nivel 1b | QL         |
| <b>HIPERTENSIÓN PULMONAR - ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE ENDOTELINA</b>                                    |          |            |
| ambrisentan oral tablet                                                                                        | Nivel 4  | PA; SP; QL |

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

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

| Nombre del medicamento                                       | Nivel    | Notas      |
|--------------------------------------------------------------|----------|------------|
| <b>AGENTES DERMATOLÓGICOS</b>                                |          |            |
| <b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS - TÓPICOS</b>                   |          |            |
| diclofenac epolamine external patch                          | Nivel 2  | ST; QL     |
| <b>AGENTES PARA ROSÁCEA</b>                                  |          |            |
| azelaic acid external gel                                    | Nivel 2  | QL         |
| doxycycline oral capsule delayed release                     | Nivel 2  | ST; QL     |
| ivermectin external cream                                    | Nivel 3  | QL         |
| metronidazole external cream                                 | Nivel 1b | QL         |
| metronidazole external gel                                   | Nivel 1b | QL         |
| metronidazole external lotion                                | Nivel 1b | QL         |
| <b>AGENTES QUEROTOLÍTICOS/ANTI MICÓTICOS</b>                 |          |            |
| podofilox external solution                                  | Nivel 1b | QL         |
| <b>AGONISTAS DEL RECEPTOR X RETINOIDE SELECTIVOS TÓPICOS</b> |          |            |
| bexarotene external gel                                      | Nivel 4  | PA; SP; QL |
| <b>ANESTÉSICOS LOCALES TÓPICOS</b>                           |          |            |
| lidocaine external ointment 5 %                              | Nivel 1b | QL         |
| <b>ANTIBIÓTICOS PARA EL ACNÉ</b>                             |          |            |
| clindacin etz external swab                                  | Nivel 1b | QL         |
| <b>CLINDACIN EXTERNAL FOAM</b>                               | Nivel 1b | QL         |
| <b>CLINDACIN-P EXTERNAL SWAB</b>                             | Nivel 1b | QL         |
| clindamycin phos (once-daily) external gel                   | Nivel 1b | QL         |

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

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

| Nombre del medicamento                                    | Nivel    | Notas  |
|-----------------------------------------------------------|----------|--------|
| nystatin-triamcinolone external cream                     | Nivel 1b | QL     |
| nystatin-triamcinolone external ointment                  | Nivel 1b | QL     |
| <b>ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL TÓPICOS</b> |          |        |
| clotrimazole external cream                               | Nivel 1b | QL     |
| clotrimazole external solution                            | Nivel 1b | QL     |
| econazole nitrate external cream                          | Nivel 1b | QL     |
| <b>ERTACZO EXTERNAL CREAM</b>                             | Nivel 3  | ST; QL |
| <b>JUBLIA EXTERNAL SOLUTION</b>                           | Nivel 3  | QL     |
| ketoconazole external cream                               | Nivel 1b | QL     |
| ketoconazole external foam                                | Nivel 2  | QL     |
| ketoconazole external shampoo                             | Nivel 1b | QL     |
| <b>KETODAN EXTERNAL FOAM</b>                              | Nivel 2  | QL     |
| luliconazole external cream                               | Nivel 2  | ST; QL |
| oxiconazole nitrate external cream                        | Nivel 2  | ST; QL |
| <b>OXISTAT EXTERNAL LOTION</b>                            | Nivel 3  | ST; QL |
| sulconazole nitrate external cream                        | Nivel 2  | ST; QL |
| sulconazole nitrate external solution                     | Nivel 2  | ST; QL |
| <b>ANTIMICÓTICOS TÓPICOS</b>                              |          |        |
| <b>CICLODAN EXTERNAL SOLUTION</b>                         | Nivel 1b | QL     |
| ciclopirox external gel                                   | Nivel 1b | QL     |
| ciclopirox external shampoo                               | Nivel 1b | QL     |

| Nombre del medicamento                                                                                 | Nivel    | Notas          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| ciclopirox external solution                                                                           | Nivel 1b | QL             |
| ciclopirox olamine external cream                                                                      | Nivel 1b | QL             |
| ciclopirox olamine external suspension                                                                 | Nivel 1b | QL             |
| naftifine hcl external cream                                                                           | Nivel 2  | ST; QL         |
| <b>NYAMYC EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM</b>                                                           | Nivel 1b | QL             |
| nystatin external cream                                                                                | Nivel 1b | QL             |
| nystatin external ointment                                                                             | Nivel 1b | QL             |
| nystatin external powder                                                                               | Nivel 1b | QL             |
| <b>NYSTOP EXTERNAL POWDER</b>                                                                          | Nivel 1b | QL             |
| <b>ANTINEOPLÁSICO O LESIONES PREMALIGNAS - FÁRMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE) TÓPICOS</b> |          |                |
| diclofenac sodium external gel 3 %                                                                     | Nivel 2  | PA; QL         |
| <b>ANTIPIRURIGINOSOS - SISTÉMICOS</b>                                                                  |          |                |
| acitretin oral capsule                                                                                 | Nivel 2  | QL             |
| <b>COSENTYX (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>                                  | Nivel 4  | PA; SP; LD; QL |
| <b>COSENTYX INTRAVENOUS SOLUTION</b>                                                                   | Nivel 4  | PA; SP; LD; QL |
| <b>COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>                                | Nivel 4  | PA; SP; LD; QL |

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

| Nombre del medicamento                                      | Nivel    | Notas          |
|-------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| COSENTYX SENSOREADY PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR | Nivel 4  | PA; SP; LD; QL |
| COSENTYX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE            | Nivel 4  | PA; SP; LD; QL |
| COSENTYX UNOREADY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR       | Nivel 4  | PA; SP; LD; QL |
| methoxsalen rapid oral capsule                              | Nivel 2  | SP             |
| SELARSDI SUBCUTANEOUS SOLUTION                              | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| SELARSDI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE            | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| SKYRIZI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR             | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE             | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| ustekinumab subcutaneous solution                           | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| ustekinumab subcutaneous solution prefilled syringe         | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| <b>ANTIPSORIÁSICOS</b>                                      |          |                |
| calcipotriene external cream                                | Nivel 1b | QL             |
| calcipotriene external ointment                             | Nivel 2  | QL             |
| calcipotriene external solution                             | Nivel 1b | QL             |
| <b>CALCITRENE EXTERNAL OINTMENT</b>                         | Nivel 2  | QL             |

| Nombre del medicamento                                      | Nivel    | Notas  |
|-------------------------------------------------------------|----------|--------|
| calcitriol external ointment                                | Nivel 1b | QL     |
| <b>PELLIX EXTERNAL SOLUTION</b>                             | Nivel 1b | QL     |
| tazarotene external cream 0.05 %                            | Nivel 1b | QL     |
| tazarotene external cream 0.1 %                             | Nivel 2  | QL     |
| tazarotene external gel                                     | Nivel 2  | QL     |
| <b>TRILITAS EXTERNAL GEL</b>                                | Nivel 2  | QL     |
| <b>ANTIVIRALES - TÓPICOS</b>                                |          |        |
| acyclovir external ointment                                 | Nivel 1b | QL     |
| penciclovir external cream                                  | Nivel 2  | PA; QL |
| <b>COMBINACIONES ANESTÉSICAS TÓPICAS</b>                    |          |        |
| lidocaine-prilocaine external cream                         | Nivel 1b | QL     |
| lidocaine-prilocaine external kit                           | Nivel 1b | QL     |
| <b>COMBINACIONES DE ANTIBIÓTICOS TÓPICOS CON ESTEROIDES</b> |          |        |
| <b>NEO-SYNALAR EXTERNAL CREAM</b>                           | Nivel 3  |        |
| <b>COMBINACIONES DE ESTEROIDES TÓPICOS</b>                  |          |        |
| calcipotriene-betameth diprop external ointment             | Nivel 2  | ST; QL |
| <b>COMBINACIONES PARA EL ACNÉ</b>                           |          |        |
| adapalene-benzoyl peroxide external gel 0.1-2.5 %           | Nivel 2  | PA; QL |
| benzoyl peroxide-erythromycin external gel                  | Nivel 1b | QL     |
| clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1-5 %, 1.2-5 %  | Nivel 1b | QL     |
| clindamycin-tretinoin external gel                          | Nivel 2  | QL     |

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

| Nombre del medicamento                           | Nivel    | Notas |
|--------------------------------------------------|----------|-------|
| <b>CORTICOESTEROIDES - TÓPICOS</b>               |          |       |
| alclometasone dipropionate external cream        | Nivel 1b | QL    |
| alclometasone dipropionate external ointment     | Nivel 1b | QL    |
| amcinonide external cream                        | Nivel 1b | QL    |
| amcinonide external ointment                     | Nivel 2  | QL    |
| betamethasone dipropionate aug external cream    | Nivel 1b | QL    |
| betamethasone dipropionate aug external gel      | Nivel 1b | QL    |
| betamethasone dipropionate aug external lotion   | Nivel 1b | QL    |
| betamethasone dipropionate aug external ointment | Nivel 1b | QL    |
| betamethasone dipropionate external cream        | Nivel 1b | QL    |
| betamethasone dipropionate external lotion       | Nivel 1b | QL    |
| betamethasone dipropionate external ointment     | Nivel 1b | QL    |
| betamethasone valerate external cream            | Nivel 1b | QL    |
| betamethasone valerate external foam             | Nivel 1b | QL    |
| betamethasone valerate external lotion           | Nivel 1b | QL    |
| betamethasone valerate external ointment         | Nivel 1b | QL    |
| clobetasol prop emollient base external cream    | Nivel 1b | QL    |

| Nombre del medicamento                       | Nivel    | Notas |
|----------------------------------------------|----------|-------|
| clobetasol propionate e external cream       | Nivel 1b | QL    |
| clobetasol propionate emulsion external foam | Nivel 1b | QL    |
| clobetasol propionate external cream 0.05 %  | Nivel 1b | QL    |
| clobetasol propionate external foam          | Nivel 1b | QL    |
| clobetasol propionate external gel           | Nivel 1b | QL    |
| clobetasol propionate external lotion        | Nivel 1b | QL    |
| clobetasol propionate external ointment      | Nivel 1b | QL    |
| clobetasol propionate external shampoo       | Nivel 1b | QL    |
| clobetasol propionate external solution      | Nivel 1b | QL    |
| clocortolone pivalate external cream         | Nivel 2  | QL    |
| <b>CLODAN EXTERNAL SHAMPOO</b>               | Nivel 1b | QL    |
| desonide external cream                      | Nivel 1b | QL    |
| desonide external lotion                     | Nivel 1b | QL    |
| desonide external ointment                   | Nivel 1b | QL    |
| desoximetasone external cream                | Nivel 1b | QL    |
| desoximetasone external gel                  | Nivel 1b | QL    |
| desoximetasone external ointment             | Nivel 1b | QL    |
| diflorasone diacetate external cream         | Nivel 2  | QL    |
| diflorasone diacetate external ointment      | Nivel 2  | QL    |
| <b>EVESSE EXTERNAL LOTION</b>                | Nivel 2  | QL    |
| fluocinolone acetonide body external oil     | Nivel 1b | QL    |

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

| Nombre del medicamento                      | Nivel    | Notas |
|---------------------------------------------|----------|-------|
| fluocinolone acetonide external cream       | Nivel 1b | QL    |
| fluocinolone acetonide external ointment    | Nivel 1b | QL    |
| fluocinolone acetonide external solution    | Nivel 1b | QL    |
| fluocinolone acetonide scalp external oil   | Nivel 1b | QL    |
| fluocinonide emulsified base external cream | Nivel 1b | QL    |
| fluocinonide external cream                 | Nivel 1b | QL    |
| fluocinonide external gel                   | Nivel 1b | QL    |
| fluocinonide external ointment              | Nivel 1b | QL    |
| fluocinonide external solution              | Nivel 1b | QL    |
| flurandrenolide external lotion             | Nivel 2  | QL    |
| fluticasone propionate external cream       | Nivel 1b | QL    |
| fluticasone propionate external lotion      | Nivel 1b | QL    |
| fluticasone propionate external ointment    | Nivel 1b | QL    |
| halcinonide external cream                  | Nivel 2  | QL    |
| halobetasol propionate external cream       | Nivel 1b | QL    |
| halobetasol propionate external ointment    | Nivel 1b | QL    |
| hydrocortisone butyrate external cream      | Nivel 1b | QL    |
| hydrocortisone butyrate external lotion     | Nivel 2  | QL    |
| hydrocortisone butyrate external ointment   | Nivel 1b | QL    |
| hydrocortisone butyrate external solution   | Nivel 1b | QL    |
| hydrocortisone external cream 2.5 %         | Nivel 1a | QL    |

| Nombre del medicamento                                          | Nivel    | Notas  |
|-----------------------------------------------------------------|----------|--------|
| hydrocortisone external lotion 2.5 %                            | Nivel 1a | QL     |
| hydrocortisone external ointment 2.5 %                          | Nivel 1a | QL     |
| hydrocortisone valerate external cream                          | Nivel 1b | QL     |
| hydrocortisone valerate external ointment                       | Nivel 1b | QL     |
| mometasone furoate external cream                               | Nivel 1b | QL     |
| mometasone furoate external ointment                            | Nivel 1b | QL     |
| mometasone furoate external solution                            | Nivel 1b | QL     |
| <b>TOVET EXTERNAL FOAM</b>                                      | Nivel 1b | QL     |
| triamcinolone acetonide external cream                          | Nivel 1a | QL     |
| triamcinolone acetonide external lotion                         | Nivel 1a | QL     |
| triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 % | Nivel 1a | QL     |
| triamcinolone acetonide external ointment 0.05 %                | Nivel 2  | QL     |
| triamcinolone in absorbbase external ointment                   | Nivel 2  | QL     |
| <b>TRIDERM EXTERNAL CREAM</b>                                   | Nivel 1a | QL     |
| <b>DERMATITIS ATÓPICA - ANTICUERPOS MONOCLONALES</b>            |          |        |
| <b>DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>             | Nivel 4  | PA; SP |
| <b>DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>         | Nivel 4  | PA; SP |

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

| Nombre del medicamento                                 | Nivel    | Notas  |
|--------------------------------------------------------|----------|--------|
| <b>EMOLIENTES</b>                                      |          |        |
| ammonium lactate external cream                        | Nivel 1b | QL     |
| ammonium lactate external lotion                       | Nivel 1b |        |
| <b>ENZIMAS TÓPICAS</b>                                 |          |        |
| <b>SANTYL EXTERNAL OINTMENT</b>                        | Nivel 3  | PA; QL |
| <b>ESCABICIDAS Y PEDICULICIDAS</b>                     |          |        |
| <b>CROTAN EXTERNAL LOTION</b>                          | Nivel 2  | QL     |
| malathion external lotion                              | Nivel 1b | QL     |
| permethrin external cream                              | Nivel 1b | QL     |
| spinosad external suspension                           | Nivel 1b | QL     |
| <b>IMIDAZOQUINOLINAMINAS INMUNOMODULADORAS TÓPICAS</b> |          |        |
| imiquimod external cream 5 %                           | Nivel 1b | PA; QL |
| <b>INHIBIDORES DE LA 5-ALFA REDUCTASA TIPO II</b>      |          |        |
| finasteride oral tablet 1 mg                           | Nivel 1b |        |
| <b>INMUNODEPRESORES MACRÓLIDOS - TÓPICOS</b>           |          |        |
| pimecrolimus external cream                            | Nivel 2  | PA; QL |
| tacrolimus external ointment                           | Nivel 1b | PA; QL |
| <b>PRODUCTOS ANTISEBORREICOS</b>                       |          |        |
| selenium sulfide external lotion                       | Nivel 1a |        |
| <b>PRODUCTOS DE QUEMA</b>                              |          |        |
| silver sulfadiazine external cream                     | Nivel 1a |        |

| Nombre del medicamento                           | Nivel    | Notas  |
|--------------------------------------------------|----------|--------|
| <b>SULFAMYLON EXTERNAL CREAM</b>                 | Nivel 3  |        |
| <b>PRODUCTOS PARA EL ACNÉ</b>                    |          |        |
| adapalene external cream                         | Nivel 1b | PA; QL |
| adapalene external gel                           | Nivel 1b | PA; QL |
| <b>AMNESTEEM ORAL CAPSULE</b>                    | Nivel 2  | PA     |
| benzoyl peroxide external gel 10 %               | Nivel 1b | QL     |
| benzoyl peroxide wash external liquid 10 %       | Nivel 1b |        |
| <b>CLARAVIS ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 40 MG</b> | Nivel 2  | PA     |
| claravis oral capsule 30 mg                      | Nivel 2  | PA     |
| tretinoin external cream                         | Nivel 1b | PA; QL |
| tretinoin external gel 0.01 %, 0.025 %           | Nivel 1b | PA; QL |
| <b>ZENATANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 40 MG</b> | Nivel 2  | PA     |
| zenatane oral capsule 30 mg                      | Nivel 2  | PA     |
| <b>AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS</b>            |          |        |
| <b>AGENTES ANTIPERISTÁLTICOS</b>                 |          |        |
| diphenoxylate-atropine oral liquid               | Nivel 1b |        |
| diphenoxylate-atropine oral tablet               | Nivel 1b |        |
| loperamide hcl oral capsule                      | Nivel 1b | QL     |
| <b>MOTOFEN ORAL TABLET</b>                       | Nivel 3  |        |

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

| Nombre del medicamento                                         | Nivel    | Notas          |
|----------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| <b>AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS</b>                 |          |                |
| <b>AGENTES CALCIOMIMÉTICOS</b>                                 |          |                |
| cinacalcet hcl oral tablet                                     | Nivel 4  | PA; QL         |
| <b>AGENTES DE SOMATOSTATINA</b>                                |          |                |
| lanreotide acetate subcutaneous solution                       | Nivel 4  | PA; SP; LD; QL |
| octreotide acetate intramuscular kit                           | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| <b>SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>                  | Nivel 4  | PA; SP; LD; QL |
| <b>AGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA</b>              |          |                |
| cabergoline oral tablet                                        | Nivel 1b | QL             |
| <b>ANTAGONISTAS DEL GNRH/LHRH</b>                              |          |                |
| <b>FYREMADEL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>       | Nivel 4  | PA; SP; BE     |
| ganirelix acetate subcutaneous solution prefilled syringe      | Nivel 4  | PA; SP; BE     |
| <b>ANTAGONISTAS SELECTIVOS DE RECEPTORES DE VASOPRESINA V2</b> |          |                |
| tolvaptan (hyponatremia) oral tablet                           | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| tolvaptan oral tablet                                          | Nivel 4  | PA; SP; LD; QL |
| tolvaptan oral tablet therapy pack                             | Nivel 4  | PA; LD; QL     |
| <b>BISFOSFONATOS</b>                                           |          |                |
| alendronate sodium oral solution                               | Nivel 1b | QL             |
| alendronate sodium oral tablet                                 | Nivel 1b | QL             |

| Nombre del medicamento                                         | Nivel    | Notas      |
|----------------------------------------------------------------|----------|------------|
| <b>FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET</b>                              | Nivel 3  | QL         |
| ibandronate sodium oral tablet                                 | Nivel 1b | QL         |
| pamidronate disodium intravenous solution                      | Nivel 4  | SP         |
| risedronate sodium oral tablet                                 | Nivel 2  | QL         |
| <b>CALCITONINAS</b>                                            |          |            |
| calcitonin (salmon) nasal solution                             | Nivel 2  | QL         |
| <b>ESTIMULANTES DE OVULACIÓN - GONADOTROPINAS</b>              |          |            |
| chorionic gonadotropin intramuscular solution reconstituted    | Nivel 4  | PA; SP; BE |
| <b>GONAL-F INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED</b>                | Nivel 4  | PA; SP; BE |
| <b>GONAL-F RFF REDIJECT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b> | Nivel 4  | PA; SP; BE |
| <b>GONAL-F RFF SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 75 UNIT</b> | Nivel 4  | PA; SP; BE |
| <b>ESTIMULANTES DE OVULACIÓN - SINTÉTICOS</b>                  |          |            |
| <b>CLOMID ORAL TABLET</b>                                      | Nivel 1b | PA; BE     |
| clomiphene citrate oral tablet                                 | Nivel 1b | PA; BE     |
| <b>MILOPHENE ORAL TABLET</b>                                   | Nivel 1b | PA; BE     |
| <b>HORMONA PARATIROIDEA Y DERIVADOS</b>                        |          |            |
| teriparatide subcutaneous solution pen-injector                | Nivel 4  | PA; SP; QL |

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

| Nombre del medicamento                                                             | Nivel    | Notas          |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| <b>HORMONAS DEL CRECIMIENTO</b>                                                    |          |                |
| OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE                                          | Nivel 4  | PA; SP; LD; QL |
| OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED                                      | Nivel 4  | PA; SP; LD; QL |
| <b>INHIBIDORES DE LA GLÁNDULA PITUITARIA DE LHRH/ANÁLOGOS AGONISTAS DE LA GNRH</b> |          |                |
| SYNAREL NASAL SOLUTION                                                             | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| <b>MODULADORES SELECTIVOS DE LOS RECEPTORES DE ESTRÓGENOS (SERM)</b>               |          |                |
| OSPHENA ORAL TABLET                                                                | Nivel 3  | PA; QL         |
| raloxifene hcl oral tablet                                                         | Nivel 1b | \$0; QL        |
| <b>REFORZADOR DE LA CARNITINA - AGENTES</b>                                        |          |                |
| levocarnitine oral solution                                                        | Nivel 1b |                |
| levocarnitine oral tablet                                                          | Nivel 2  |                |
| levocarnitine sf oral solution                                                     | Nivel 1b |                |
| <b>TRASTORNOS EN EL CICLO DE LA UREA - AGENTES</b>                                 |          |                |
| sodium phenylbutyrate oral tablet                                                  | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| <b>TRATAMIENTO CON FENILBUTAZONAS - AGENTES</b>                                    |          |                |
| JAVYGTOR ORAL TABLET                                                               | Nivel 4  | PA; LD         |
| sapropterin dihydrochloride oral tablet                                            | Nivel 4  | PA; SP         |

| Nombre del medicamento                                              | Nivel    | Notas  |
|---------------------------------------------------------------------|----------|--------|
| <b>TRATAMIENTO DE LA HIPERAMONEMIA - AGENTES</b>                    |          |        |
| carglumic acid oral tablet soluble                                  | Nivel 4  | PA; LD |
| <b>TRATAMIENTO DE LA HOMOCISTINURIA - AGENTES</b>                   |          |        |
| betaine oral powder                                                 | Nivel 4  | LD     |
| <b>TRATAMIENTO DEL HIPERPARATIROIDISMO - ANÁLOGOS DE VITAMINA D</b> |          |        |
| calcitriol oral capsule                                             | Nivel 1b | PA     |
| calcitriol oral solution                                            | Nivel 2  | PA     |
| doxercalciferol oral capsule                                        | Nivel 2  | PA     |
| paricalcitol oral capsule                                           | Nivel 2  | PA     |
| <b>VASOPRESINA</b>                                                  |          |        |
| desmopressin ace spray refrig nasal solution                        | Nivel 2  |        |
| desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg                             | Nivel 1b | DO     |
| desmopressin acetate oral tablet 0.2 mg                             | Nivel 1b | QL     |
| desmopressin acetate spray nasal solution                           | Nivel 2  |        |
| vasopressin +rfd intravenous solution                               | Nivel 3  |        |
| vasopressin intravenous solution                                    | Nivel 3  |        |
| <b>AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS</b>                            |          |        |
| <b>ACIDULANTES INTESTINALES</b>                                     |          |        |
| enulose oral solution                                               | Nivel 1b | QL     |
| generlac oral solution                                              | Nivel 1b | QL     |
| lactulose encephalopathy oral solution                              | Nivel 1b |        |

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

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

| Nombre del medicamento                                                                                            | Nivel    | Notas      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| <b>AGENTES PARA EL SÍNDROME DEL INTESTINO IRRITABLE (IBS) - AGONISTAS DE LA ENZIMA GUANILATO CICLASA C (GC-C)</b> |          |            |
| <b>LINZESS ORAL CAPSULE</b>                                                                                       | Nivel 2  | QL         |
| <b>AGENTES PARA LA INFLAMACIÓN INTESTINAL</b>                                                                     |          |            |
| balsalazide disodium oral capsule                                                                                 | Nivel 1b | QL         |
| <b>DIPENTUM ORAL CAPSULE</b>                                                                                      | Nivel 3  | ST; QL     |
| mesalamine er oral capsule extended release                                                                       | Nivel 3  | QL         |
| mesalamine er oral capsule extended release 24 hour                                                               | Nivel 2  | QL         |
| mesalamine oral capsule delayed release                                                                           | Nivel 3  | QL         |
| mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm                                                                     | Nivel 3  | QL         |
| sulfasalazine oral tablet                                                                                         | Nivel 1b | QL         |
| sulfasalazine oral tablet delayed release                                                                         | Nivel 1b | QL         |
| <b>AGENTES SOLUBILIZANTES DE CÁLCULOS BILIARES</b>                                                                |          |            |
| ursodiol oral capsule 300 mg                                                                                      | Nivel 2  |            |
| ursodiol oral tablet                                                                                              | Nivel 2  |            |
| <b>ANTAGONISTAS DE LA INTERLEUCINA</b>                                                                            |          |            |
| <b>SELARSDI INTRAVENOUS SOLUTION</b>                                                                              | Nivel 4  | PA; SP; QL |
| <b>SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION</b>                                                                               | Nivel 4  | PA; SP; QL |
| <b>SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE</b>                                                                    | Nivel 4  | PA; SP; QL |

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

| Nombre del medicamento                                  | Nivel    | Notas      |
|---------------------------------------------------------|----------|------------|
| ustekinumab intravenous solution                        | Nivel 4  | PA; SP; QL |
| <b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR OPIOIDE PERIFÉRICO</b>     |          |            |
| alvimopan oral capsule                                  | Nivel 3  |            |
| <b>BLOQUEADORES ALFA DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL</b> |          |            |
| CIMZIA (1 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT   | Nivel 4  | PA; SP; QL |
| CIMZIA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT   | Nivel 4  | PA; SP; QL |
| CIMZIA SUBCUTANEOUS KIT                                 | Nivel 4  | PA; SP; QL |
| CIMZIA-STARTER SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT       | Nivel 4  | PA; SP; QL |
| <b>ESTIMULANTES GASTROINTESTINALES</b>                  |          |            |
| metoclopramide hcl +rfid injection solution             | Nivel 1b |            |
| metoclopramide hcl injection solution                   | Nivel 1b |            |
| metoclopramide hcl oral solution                        | Nivel 1a | QL         |
| metoclopramide hcl oral tablet                          | Nivel 1a | QL         |
| metoclopramide hcl oral tablet dispersible 5 mg         | Nivel 2  | ST; QL     |
| <b>AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS</b>                   |          |            |
| <b>AGENTES PARA LA CISTITIS INTERSTICIAL</b>            |          |            |
| ELMIRON ORAL CAPSULE                                    | Nivel 3  | QL         |

| Nombre del medicamento                                         | Nivel    | Notas |
|----------------------------------------------------------------|----------|-------|
| <b>ANTAGONISTAS DE ADRENORECEPTORES ALFA 1</b>                 |          |       |
| alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour          | Nivel 1b | QL    |
| silodosin oral capsule                                         | Nivel 1b | QL    |
| tamsulosin hcl oral capsule                                    | Nivel 1b | QL    |
| <b>CITRATOS</b>                                                |          |       |
| potassium citrate er oral tablet extended release              | Nivel 2  |       |
| <b>COMBINACIONES DE AGENTES PARA LA HIPERTROFIA PROSTÁTICA</b> |          |       |
| dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule                        | Nivel 1b | QL    |
| <b>INHIBIDORES DE LA 5-ALFA REDUCTASA</b>                      |          |       |
| dutasteride oral capsule                                       | Nivel 2  | QL    |
| finasteride oral tablet 5 mg                                   | Nivel 1b | QL    |
| <b>IRRIGANTES GENITOURINARIOS</b>                              |          |       |
| curity sterile saline irrigation solution                      | Nivel 1b |       |
| <b>RENACIDIN IRRIGATION SOLUTION</b>                           | Nivel 3  |       |
| sodium chloride irrigation solution                            | Nivel 1b |       |
| <b>AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS</b>                            |          |       |
| <b>AGENTES DE QUINAZOLINA</b>                                  |          |       |
| anagrelide hcl oral capsule                                    | Nivel 2  | QL    |
| <b>AGENTES HEMORREOLÓGICOS</b>                                 |          |       |
| pentoxifylline er oral tablet extended release                 | Nivel 1b |       |

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

| Nombre del medicamento                                          | Nivel   | Notas          |
|-----------------------------------------------------------------|---------|----------------|
| <b>ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES B2 DE LA BRADICININA</b>      |         |                |
| icatibant acetate subcutaneous solution prefilled syringe       | Nivel 4 | PA; SP; QL     |
| <b>SAJAZIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>          | Nivel 4 | PA; LD; QL     |
| <b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR-1 DE PROTEASA ACTIVADA (PAR-1)</b> |         |                |
| ZONTIVITY ORAL TABLET                                           | Nivel 3 | PA; QL         |
| <b>COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA</b>   |         |                |
| aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour   | Nivel 2 | QL             |
| YOSPRALA ORAL TABLET DELAYED RELEASE 325-40 MG                  | Nivel 3 | PA; QL         |
| <b>DERIVADOS DE LA CICLO-PENTIL-TRIAZOLO-PIRIMIDINA (CTP)</b>   |         |                |
| ticagrelor oral tablet                                          | Nivel 2 | QL             |
| <b>DERIVADOS DE LA TIENOPIRIDINA</b>                            |         |                |
| clopidogrel bisulfate oral tablet                               | Nivel 2 | QL             |
| prasugrel hcl oral tablet                                       | Nivel 2 | QL             |
| <b>INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA</b>                    |         |                |
| dipyridamole oral tablet                                        | Nivel 2 |                |
| <b>INHIBIDORES DE C1</b>                                        |         |                |
| BERINERT INTRAVENOUS KIT                                        | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |

| Nombre del medicamento                                      | Nivel    | Notas          |
|-------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| <b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA III</b>                |          |                |
| cilostazol oral tablet                                      | Nivel 2  |                |
| <b>AGENTES HEMATOPOYÉTICOS</b>                              |          |                |
| <b>ÁCIDO FÓLICO/FOLATO</b>                                  |          |                |
| folic acid oral capsule 0.8 mg                              | Nivel 1b | \$0            |
| folic acid oral tablet 1 mg                                 | Nivel 1a |                |
| folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg                     | Nivel 1a | \$0            |
| <b>AGENTES CITOTÓXICOS</b>                                  |          |                |
| DROXIA ORAL CAPSULE                                         | Nivel 4  |                |
| <b>AGENTES ESTIMULANTES DE LA ERITROPOYESIS (ESA)</b>       |          |                |
| ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION                   | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| PROCRIT INJECTION SOLUTION                                  | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| <b>AGENTES PARA LA ENFERMEDAD DE GAUCHER</b>                |          |                |
| miglustat oral capsule                                      | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| YARGESA ORAL CAPSULE                                        | Nivel 4  | PA; SP; LD; QL |
| <b>AGONISTAS DEL RECEPTOR DE LA TROMBOPOYETINA (TPO)</b>    |          |                |
| eltrombopag olamine oral tablet 12.5 mg, 25 mg              | Nivel 4  | PA; SP; LD; DO |
| eltrombopag olamine oral tablet 50 mg, 75 mg                | Nivel 4  | PA; SP; LD     |

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

| Nombre del medicamento                                           | Nivel    | Notas      |
|------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| <b>COBALAMINAS</b>                                               |          |            |
| cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml                    | Nivel 1a |            |
| <b>FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (G-CSF)</b> |          |            |
| NEULASTA ONPRO SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 6 MG/0.6ML     | Nivel 4  | PA; SP; QL |
| NEULASTA ONPRO SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE           | Nivel 4  | PA; SP; QL |
| NEULASTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE                 | Nivel 4  | PA; SP; QL |
| NEUPOGEN INJECTION SOLUTION                                      | Nivel 4  | PA; SP     |
| NEUPOGEN INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE                    | Nivel 4  | PA; SP     |
| <b>AGENTES HEMOSTÁTICOS</b>                                      |          |            |
| <b>AGENTES HEMOSTÁTICOS SISTÉMICOS</b>                           |          |            |
| tranexamic acid oral tablet                                      | Nivel 1b | QL         |
| <b>AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS</b>                    |          |            |
| <b>ANTICOLINÉRGICOS NASALES</b>                                  |          |            |
| ipratropium bromide nasal solution                               | Nivel 1b |            |
| <b>ANTIISTAMÍNICOS ESTEROIDES</b>                                |          |            |
| azelastine-fluticasone nasal suspension                          | Nivel 1b | QL         |

| Nombre del medicamento                                     | Nivel    | Notas      |
|------------------------------------------------------------|----------|------------|
| <b>ANTIISTAMÍNICOS NASALES</b>                             |          |            |
| azelastine hcl nasal solution                              | Nivel 1b | QL         |
| olopatadine hcl nasal solution                             | Nivel 1b | QL         |
| <b>ESTEROIDES NASALES</b>                                  |          |            |
| flunisolide nasal solution                                 | Nivel 1b | ST; QL     |
| OMNARIS NASAL SUSPENSION                                   | Nivel 3  | ST; QL     |
| QNASL CHILDRENS NASAL AEROSOL SOLUTION                     | Nivel 3  | ST; QL     |
| QNASL NASAL AEROSOL SOLUTION                               | Nivel 3  | ST; QL     |
| <b>AGENTES NEUROMUSCULARES</b>                             |          |            |
| <b>AGENTES BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES - NEUROTOXINAS</b> |          |            |
| XEOMIN INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED                | Nivel 4  | PA; LD     |
| <b>BENZOTIAZOLES</b>                                       |          |            |
| riluzole oral tablet                                       | Nivel 4  | PA; SP; QL |
| <b>RELAJANTES MUSCULARES NO DESPOLARIZANTES</b>            |          |            |
| atracurium besylate intravenous solution                   | Nivel 1b |            |
| <b>AGENTES OFTÁLMICOS</b>                                  |          |            |
| <b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES OFTÁLMICOS</b>  |          |            |
| bromfenac sodium (once-daily) ophthalmic solution          | Nivel 2  | QL         |
| diclofenac sodium ophthalmic solution                      | Nivel 1b | QL         |

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

| Nombre del medicamento                                                      | Nivel    | Notas  |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
| flurbiprofen sodium ophthalmic solution                                     | Nivel 1b | QL     |
| ketorolac tromethamine ophthalmic solution                                  | Nivel 1b | QL     |
| <b>NEVANAC OPHTHALMIC SUSPENSION</b>                                        | Nivel 3  | QL     |
| <b>AGONISTAS ADRENÉRGICOS ALFA SELECTIVOS OFTÁLMICOS</b>                    |          |        |
| apraclonidine hcl ophthalmic solution                                       | Nivel 1b |        |
| brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %                      | Nivel 1b | QL     |
| <b>ANESTÉSICOS LOCALES OFTÁLMICOS</b>                                       |          |        |
| proparacaine hcl ophthalmic solution                                        | Nivel 1b |        |
| <b>ANTAGONISTA DEL ANTÍGENO 1 ASOCIADO CON LA FUNCIÓN LINFOCITA (LFA-1)</b> |          |        |
| <b>XIIDRA OPHTHALMIC SOLUTION</b>                                           | Nivel 3  | PA; QL |
| <b>ANTIALÉRGICOS OFTÁLMICOS</b>                                             |          |        |
| <b>ALOCRIL OPHTHALMIC SOLUTION 2 %</b>                                      | Nivel 3  | ST; QL |
| azelastine hcl ophthalmic solution                                          | Nivel 1b | QL     |
| bepotastine besilate ophthalmic solution                                    | Nivel 2  | ST; QL |
| cromolyn sodium ophthalmic solution                                         | Nivel 1a | QL     |
| epinastine hcl ophthalmic solution                                          | Nivel 1b | QL     |
| <b>ANTIBIÓTICOS OFTÁLMICOS</b>                                              |          |        |
| <b>AZASITE OPHTHALMIC SOLUTION</b>                                          | Nivel 3  | QL     |

| Nombre del medicamento                             | Nivel    | Notas |
|----------------------------------------------------|----------|-------|
| bacitracin ophthalmic ointment 500 unit/gm         | Nivel 1b | QL    |
| besifloxacin hcl ophthalmic suspension             | Nivel 2  | QL    |
| ciprofloxacin hcl ophthalmic solution              | Nivel 1a | QL    |
| erythromycin ophthalmic ointment                   | Nivel 1a | QL    |
| gatifloxacin ophthalmic solution                   | Nivel 1b | QL    |
| gentamicin sulfate ophthalmic solution             | Nivel 1a | QL    |
| levofloxacin ophthalmic solution                   | Nivel 1b | QL    |
| moxifloxacin hcl (2x day) ophthalmic solution      | Nivel 1b | QL    |
| moxifloxacin hcl ophthalmic solution               | Nivel 1b | QL    |
| ofloxacin ophthalmic solution                      | Nivel 1a | QL    |
| tobramycin ophthalmic solution                     | Nivel 1a | QL    |
| <b>ANTIMICÓTICOS OFTÁLMICOS</b>                    |          |       |
| <b>NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION</b>               | Nivel 3  | QL    |
| <b>ANTIVIRALES OFTÁLMICOS</b>                      |          |       |
| trifluridine ophthalmic solution                   | Nivel 1b | QL    |
| <b>ZIRGAN OPHTHALMIC GEL</b>                       | Nivel 3  | QL    |
| <b>BETABLOQUEADORES - COMBINACIONES OFTÁLMICAS</b> |          |       |
| brimonidine tartrate-timolol ophthalmic solution   | Nivel 2  | QL    |
| dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution    | Nivel 1b | QL    |

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

| Nombre del medicamento                                                                    | Nivel    | Notas |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|
| <b>BETABLOQUEADORES - OFTÁLMICOS</b>                                                      |          |       |
| betaxolol hcl ophthalmic solution                                                         | Nivel 1b | QL    |
| carteolol hcl ophthalmic solution                                                         | Nivel 1a |       |
| levobunolol hcl ophthalmic solution                                                       | Nivel 1b |       |
| timolol maleate ophthalmic gel forming solution                                           | Nivel 1b | QL    |
| timolol maleate ophthalmic solution                                                       | Nivel 1b | QL    |
| <b>COMBINACIÓN DE AGONISTAS ALFA ADRENÉRGICOS E INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA</b> |          |       |
| <b>SIMBRINZA OPTHALMIC SUSPENSION</b>                                                     | Nivel 3  | QL    |
| <b>COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS OFTÁLMICAS</b>                                           |          |       |
| bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment                                                | Nivel 1a | QL    |
| neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment                                        | Nivel 1b | QL    |
| neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution                                         | Nivel 1b | QL    |
| <b>NEO-POLYCIN OPTHALMIC OINTMENT 3.5-400-10000</b>                                       | Nivel 1b | QL    |
| <b>POLYCIN OPTHALMIC OINTMENT 500-10000 UNIT/GM</b>                                       | Nivel 1a | QL    |
| polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution                                              | Nivel 1a | QL    |

| Nombre del medicamento                             | Nivel    | Notas |
|----------------------------------------------------|----------|-------|
| <b>COMBINACIONES DE ESTEROIDES OFTÁLMICOS</b>      |          |       |
| bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment  | Nivel 1b | QL    |
| loteprednol-tobramycin ophthalmic suspension       | Nivel 2  | QL    |
| neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment    | Nivel 1a | QL    |
| neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension  | Nivel 1a | QL    |
| neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension        | Nivel 1b |       |
| <b>NEO-POLYCIN HC OPTHALMIC OINTMENT 1 %</b>       | Nivel 1b | QL    |
| sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution     | Nivel 1a | QL    |
| <b>TOBRADEX OPTHALMIC OINTMENT</b>                 | Nivel 3  |       |
| tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension     | Nivel 1b | QL    |
| <b>ESTEROIDES OFTÁLMICOS</b>                       |          |       |
| dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution | Nivel 1b |       |
| difluprednate ophthalmic emulsion                  | Nivel 2  | QL    |
| fluorometholone ophthalmic suspension              | Nivel 1b |       |
| <b>LOTEMAX OPTHALMIC OINTMENT</b>                  | Nivel 3  | QL    |
| loteprednol etabonate ophthalmic gel               | Nivel 3  | QL    |

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

| Nombre del medicamento                                  | Nivel    | Notas  |
|---------------------------------------------------------|----------|--------|
| loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.2 %       | Nivel 2  |        |
| loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %       | Nivel 2  | QL     |
| prednisolone acetate ophthalmic suspension              | Nivel 1b | QL     |
| <b>INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA OFTÁLMICOS</b> |          |        |
| brinzolamide ophthalmic suspension                      | Nivel 1b | QL     |
| dorzolamide hcl ophthalmic solution                     | Nivel 1b | QL     |
| <b>INMUNOMODULADORES OFTÁLMICOS</b>                     |          |        |
| cyclosporine (pf) ophthalmic emulsion                   | Nivel 1b | PA; QL |
| cyclosporine ophthalmic emulsion 0.05 %                 | Nivel 1b | PA; QL |
| <b>MIDRIÁTICOS CICLOPLÉJICOS</b>                        |          |        |
| tropicamide ophthalmic solution                         | Nivel 1b |        |
| <b>MIÓTICOS - ACTUACIÓN DIRECTA</b>                     |          |        |
| pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %       | Nivel 1b |        |
| <b>MIÓTICOS - INHIBIDORES DE LA COLINESTERASA</b>       |          |        |
| PHOSPHOLINE IODIDE OPTHALMIC SOLUTION RECONSTITUTED     | Nivel 3  | LD; QL |
| <b>PROSTAGLANDINAS - OFTÁLMICAS</b>                     |          |        |
| bimatoprost ophthalmic solution 0.01 %                  | Nivel 2  | QL     |
| bimatoprost ophthalmic solution 0.03 %                  | Nivel 2  |        |

| Nombre del medicamento                                 | Nivel    | Notas |
|--------------------------------------------------------|----------|-------|
| latanoprost ophthalmic solution                        | Nivel 1b | QL    |
| tafluprost (pf) ophthalmic solution                    | Nivel 2  | QL    |
| travoprost (bak free) ophthalmic solution              | Nivel 2  | QL    |
| <b>SULFONAMIDAS OFTÁLMICAS</b>                         |          |       |
| sulfacetamide sodium ophthalmic ointment 10 %          | Nivel 1b | QL    |
| sulfacetamide sodium ophthalmic solution               | Nivel 1b | QL    |
| <b>AGENTES ÓTICOS</b>                                  |          |       |
| <b>AGENTES ÓTICOS VARIOS</b>                           |          |       |
| acetic acid otic solution                              | Nivel 1b |       |
| <b>ANTIINFECCIOSOS ÓTICOS</b>                          |          |       |
| ciprofloxacin hcl otic solution                        | Nivel 1b | QL    |
| ofloxacin otic solution                                | Nivel 1b | QL    |
| <b>COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS ESTEROIDES ÓTICAS</b> |          |       |
| ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension            | Nivel 1b | QL    |
| ciprofloxacin-hydrocortisone otic suspension           | Nivel 2  | QL    |
| <b>CORTISPORIN-TC OTIC SUSPENSION</b>                  |          |       |
| neomycin-polymyxin-hc otic solution                    | Nivel 1b |       |
| neomycin-polymyxin-hc otic suspension                  | Nivel 1b |       |
| <b>ESTEROIDES ÓTICOS</b>                               |          |       |
| fluocinolone acetonide otic oil                        | Nivel 1b |       |
| hydrocortisone-acetic acid otic solution               | Nivel 2  | QL    |

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

| Nombre del medicamento                                  | Nivel    | Notas |
|---------------------------------------------------------|----------|-------|
| <b>AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES</b> |          |       |
| <b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS - GARGANTA</b>               |          |       |
| clotrimazole mouth/throat troche                        | Nivel 2  | QL    |
| nystatin mouth/throat suspension 100000 unit/ml         | Nivel 1b | QL    |
| <b>ORAVIG BUCCAL TABLET</b>                             | Nivel 3  |       |
| <b>ANESTÉSICOS TÓPICOS ORALES</b>                       |          |       |
| lidocaine viscous hcl mouth/throat solution             | Nivel 1a |       |
| <b>ANTISÉPTICOS - BOCA/GARGANTA</b>                     |          |       |
| chlorhexidine gluconate mouth/throat solution           | Nivel 1a |       |
| <b>PERIOGARD MOUTH/THROAT SOLUTION</b>                  | Nivel 1a |       |
| <b>ESTEROIDES - BOCA/GARGANTA</b>                       |          |       |
| <b>KOURZEQ MOUTH/THROAT PASTE</b>                       | Nivel 1b |       |
| <b>ORALONE MOUTH/THROAT PASTE</b>                       | Nivel 1b |       |
| triamcinolone acetonide mouth/throat paste              | Nivel 1b |       |
| <b>ESTIMULANTES DE SALIVA</b>                           |          |       |
| cevimeline hcl oral capsule                             | Nivel 2  |       |
| pilocarpine hcl oral tablet                             | Nivel 2  | QL    |
| <b>PRODUCTOS DENTALES - COMBINACIONES</b>               |          |       |
| denta 5000 plus sensitive dental gel                    | Nivel 1b |       |

| Nombre del medicamento                      | Nivel    | Notas |
|---------------------------------------------|----------|-------|
| fluoridex sensitivity relief dental gel     | Nivel 1b |       |
| <b>FLUORIMAX 5000 SENSITIVE DENTAL GEL</b>  | Nivel 1b |       |
| sodium fluoride 5000 enamel dental gel      | Nivel 1b |       |
| sodium fluoride 5000 sensitive dental gel   | Nivel 1b |       |
| <b>PRODUCTOS DENTALES CON FLUORURO</b>      |          |       |
| <b>CLINPRO 5000 DENTAL PASTE</b>            | Nivel 1b | QL    |
| <b>DETA 5000 PLUS DENTAL CREAM</b>          | Nivel 1b | QL    |
| dentagel dental gel                         | Nivel 1a | QL    |
| <b>FLUORIDEX DENTAL PASTE</b>               | Nivel 1b | QL    |
| fluoridex enhanced whitening dental paste   | Nivel 1b | QL    |
| <b>FLUORIMAX 5000 DENTAL PASTE</b>          | Nivel 1b | QL    |
| <b>JUST RIGHT 5000 DENTAL PASTE</b>         | Nivel 1b | QL    |
| sf 5000 plus dental cream                   | Nivel 1b | QL    |
| sf dental gel                               | Nivel 1a | QL    |
| sodium fluoride 5000 plus dental cream      | Nivel 1b | QL    |
| sodium fluoride 5000 ppm dental cream 1.1 % | Nivel 1b | QL    |
| sodium fluoride 5000 ppm dental gel         | Nivel 1a | QL    |
| sodium fluoride 5000 ppm dental paste       | Nivel 1b | QL    |
| sodium fluoride dental cream                | Nivel 1b | QL    |
| sodium fluoride dental gel                  | Nivel 1a | QL    |

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

| Nombre del medicamento                                       | Nivel    | Notas  |
|--------------------------------------------------------------|----------|--------|
| <b>AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR</b>             |          |        |
| <b>COMBINACIONES DE RELAJANTES MUSCULARES</b>                |          |        |
| ORPHENGESIC FORTE ORAL TABLET                                | Nivel 2  | ST; QL |
| <b>RELAJANTES MUSCULARES CENTRALES</b>                       |          |        |
| baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg                      | Nivel 1b | QL     |
| carisoprodol oral tablet                                     | Nivel 1b | QL     |
| chlorzoxazone oral tablet 500 mg                             | Nivel 1b | QL     |
| cyclobenzaprine hcl oral tablet                              | Nivel 1b | QL     |
| metaxalone oral tablet 400 mg, 800 mg                        | Nivel 1b | ST; QL |
| methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg                     | Nivel 1b | QL     |
| orphenadrine citrate er oral tablet extended release 12 hour | Nivel 1b | QL     |
| tizanidine hcl oral capsule 2 mg, 4 mg, 6 mg                 | Nivel 1b | QL     |
| tizanidine hcl oral tablet                                   | Nivel 1b | QL     |
| <b>RELAJANTES MUSCULARES DIRECTOS</b>                        |          |        |
| dantrolene sodium oral capsule                               | Nivel 2  |        |
| <b>AGENTES PARA LA GOTA</b>                                  |          |        |
| <b>AGENTES PARA LA GOTA</b>                                  |          |        |
| allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg                       | Nivel 1a | QL     |
| colchicine oral capsule                                      | Nivel 2  | ST; QL |
| colchicine oral tablet                                       | Nivel 2  | QL     |
| febuxostat oral tablet                                       | Nivel 2  | ST; QL |

| Nombre del medicamento                                                                            | Nivel    | Notas      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| <b>COMBINACIONES DE AGENTES PARA LA GOTA</b>                                                      |          |            |
| colchicine-probenecid oral tablet                                                                 | Nivel 1b |            |
| <b>URICOSÚRICO</b>                                                                                |          |            |
| probenecid oral tablet                                                                            | Nivel 1b |            |
| <b>AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS</b>                                            |          |            |
| <b>AGENTE PARA LA FIBROMALGIA - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (IRSN)</b> |          |            |
| milnacipran hcl oral                                                                              | Nivel 2  | QL         |
| milnacipran hcl oral tablet                                                                       | Nivel 2  | QL         |
| <b>AGENTES MS - INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE PYRIMIDINA</b>                                      |          |            |
| teriflunomide oral tablet                                                                         | Nivel 1b | PA; SP; QL |
| <b>AGENTES PARA EL SÍNDROME DE LAS PIERNAS INQUIETAS (RLS)</b>                                    |          |            |
| HORIZANT ORAL TABLET EXTENDED RELEASE                                                             | Nivel 3  | PA; QL     |
| <b>AGENTES PARA EL TRASTORNO DISFÓRICO PREMENSTRUAL (TDPM) - ISRS</b>                             |          |            |
| fluoxetine hcl (pmdd) oral tablet 10 mg                                                           | Nivel 2  | DO         |
| fluoxetine hcl (pmdd) oral tablet 20 mg                                                           | Nivel 2  | QL         |

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

| Nombre del medicamento                                                                  | Nivel    | Notas          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| <b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ACTIVADORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN NRF2</b> |          |                |
| dimethyl fumarate oral capsule delayed release                                          | Nivel 1b | PA; SP; QL     |
| dimethyl fumarate starter pack oral capsule delayed release therapy pack                | Nivel 1b | PA; SP; QL     |
| <b>VUMERITY ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE</b>                                            | Nivel 4  | PA; SP; LD; QL |
| <b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ANTICUERPOS MONOCLONALES</b>                   |          |                |
| <b>TYSABRI INTRAVENOUS CONCENTRATE</b>                                                  | Nivel 4  | PA; SP; LD; QL |
| <b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - BLOQUEADORES DE CANALES DE POTASIO</b>         |          |                |
| dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour                                   | Nivel 1b | PA; SP; QL     |
| <b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - INTERFERONES</b>                               |          |                |
| <b>PLEGRIDY INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>                                | Nivel 4  | PA; SP; LD; QL |
| <b>PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>                        | Nivel 4  | PA; SP; LD; QL |
| <b>PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>                    | Nivel 4  | PA; SP; LD; QL |
| <b>PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>                                     | Nivel 4  | PA; SP; LD; QL |

| Nombre del medicamento                                                                | Nivel    | Notas          |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| <b>PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>                               | Nivel 4  | PA; SP; LD; QL |
| <b>REBIF REBIDOSE SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>                             | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| <b>REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>              | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| <b>REBIF SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>                                  | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| <b>REBIF TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>                   | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| <b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE</b>                                            |          |                |
| glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe                            | Nivel 1b | PA; SP; QL     |
| <b>GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>                                | Nivel 1b | PA; SP; QL     |
| <b>AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS</b>                                |          |                |
| pimozide oral tablet                                                                  | Nivel 2  | PA; QL         |
| <b>AGONISTA DE RECEPTOR DE SEROTONINA 1A/ANTAGONISTA DE RECEPTOR DE SEROTONINA 2A</b> |          |                |
| <b>ADDYI ORAL TABLET</b>                                                              | Nivel 3  | PA; BE; QL     |

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

| Nombre del medicamento                                                         | Nivel    | Notas  |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
| <b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NMDA</b>                                          |          |        |
| memantine hcl oral solution                                                    | Nivel 2  | QL     |
| memantine hcl oral tablet 10 mg, 28 x 5 mg & 21 x 10 mg                        | Nivel 2  | QL     |
| memantine hcl oral tablet 5 mg                                                 | Nivel 2  | DO     |
| <b>BENZODIACEPINAS Y ISRS</b>                                                  |          |        |
| olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 12-25 mg, 12-50 mg, 6-50 mg             | Nivel 1b | PA; QL |
| olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 3-25 mg, 6-25 mg                        | Nivel 1b | PA; DO |
| <b>BENZODIAZEPINAS Y AGENTES TRICÍCLICOS</b>                                   |          |        |
| chlordiazepoxide-amitriptyline oral tablet                                     | Nivel 1b |        |
| <b>COLINOMIMÉTICOS - INHIBIDORES DE LA ACETILCOLINESTERASA (ACHE)</b>          |          |        |
| donepezil hcl oral tablet 10 mg, 23 mg                                         | Nivel 2  | QL     |
| donepezil hcl oral tablet 5 mg                                                 | Nivel 2  | DO     |
| donepezil hcl oral tablet dispersible                                          | Nivel 2  | QL     |
| galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg | Nivel 2  | QL     |
| galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 8 mg         | Nivel 2  | DO     |
| galantamine hydrobromide oral solution                                         | Nivel 2  | QL     |
| galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 8 mg                               | Nivel 2  | QL     |

| Nombre del medicamento                                              | Nivel    | Notas      |
|---------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| 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>FARMACOTERAPIA PARA TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO</b>                |          |            |
| tetrabenazine oral tablet                                           | Nivel 4  | PA; SP; QL |
| <b>FENOTIAZINAS Y AGENTES TRICÍCLICOS</b>                           |          |            |
| perphenazine-amitriptyline oral tablet                              | Nivel 1b | PA         |
| <b>MODULADORES DEL RECEPTOR DE ESFINGOSINA-1-FOSFATO (S1P)</b>      |          |            |
| fingolimod hcl oral capsule                                         | Nivel 1b | PA; SP; QL |
| <b>PRODUCTOS PARA DEJAR DE BEBER ALCOHOL</b>                        |          |            |
| acamprosate calcium oral tablet delayed release                     | Nivel 2  | QL         |
| disulfiram oral tablet                                              | Nivel 1b |            |
| <b>PRODUCTOS PARA DEJAR DE FUMAR</b>                                |          |            |
| bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour | Nivel 1b | \$0; QL    |
| nicotine mini mouth/throat lozenge 4 mg                             | Nivel 1b | \$0        |
| nicotine polacrilex mini mouth/throat lozenge                       | Nivel 1b | \$0        |
| nicotine polacrilex mouth/throat gum                                | Nivel 1b | \$0        |
| nicotine polacrilex mouth/throat lozenge                            | Nivel 1b | \$0        |
| nicotine transdermal patch 24 hour                                  | Nivel 1b | \$0        |
| <b>NICOTROL INHALATION INHALER 10 MG</b>                            | Nivel 3  | \$0; QL    |

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

| Nombre del medicamento                                                                                                    | Nivel    | Notas          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| NICOTROL NS NASAL SOLUTION                                                                                                | Nivel 3  | \$0; QL        |
| varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack                                                                   | Nivel 2  | \$0; QL        |
| varenicline tartrate oral tablet                                                                                          | Nivel 2  | \$0; QL        |
| varenicline tartrate(continue) oral tablet                                                                                | Nivel 2  | \$0; QL        |
| <b>AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS</b>                                                                                       |          |                |
| <b>ENZIMAS HIDROLÍTICAS</b>                                                                                               |          |                |
| PULMOZYME INHALATION SOLUTION                                                                                             | Nivel 4  | PA; SP; LD; QL |
| <b>AGENTES TIROIDEOS</b>                                                                                                  |          |                |
| <b>AGENTES ANTITIROIDEOS</b>                                                                                              |          |                |
| methimazole oral tablet                                                                                                   | Nivel 1a |                |
| propylthiouracil oral tablet                                                                                              | Nivel 1b |                |
| <b>HORMONAS TIROIDEAS</b>                                                                                                 |          |                |
| LEVO-T ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG | Nivel 1a |                |
| levothyroxine sodium oral capsule                                                                                         | Nivel 2  |                |
| levothyroxine sodium oral tablet                                                                                          | Nivel 1a |                |
| LEVOXYL ORAL TABLET                                                                                                       | Nivel 1a |                |
| LIOMNY ORAL TABLET                                                                                                        | Nivel 1b |                |
| liothyronine sodium oral tablet                                                                                           | Nivel 1b |                |
| UNITHROID ORAL TABLET                                                                                                     | Nivel 1a |                |

| Nombre del medicamento                                    | Nivel    | Notas  |
|-----------------------------------------------------------|----------|--------|
| <b>AMINOGLUCÓSIDOS</b>                                    |          |        |
| <b>AMINOGLUCÓSIDOS</b>                                    |          |        |
| gentamicin in saline intravenous solution                 | Nivel 1b |        |
| gentamicin sulfate injection solution                     | Nivel 1b |        |
| neomycin sulfate oral tablet                              | Nivel 1a |        |
| tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml    | Nivel 4  | SP; QL |
| <b>ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS</b>                    |          |        |
| <b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE)</b>     |          |        |
| diclofenac potassium oral capsule                         | Nivel 2  | ST; QL |
| diclofenac potassium oral tablet 50 mg                    | Nivel 1b | QL     |
| diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1b | QL     |
| diclofenac sodium oral tablet delayed release             | Nivel 1b | QL     |
| ec-naproxen oral tablet delayed release 375 mg            | Nivel 1b | ST     |
| ec-naproxen oral tablet delayed release 500 mg            | Nivel 1b | QL     |
| etodolac er oral tablet extended release 24 hour          | Nivel 1b | QL     |
| etodolac oral capsule                                     | Nivel 1b | QL     |
| etodolac oral tablet                                      | Nivel 1b | QL     |
| flurbiprofen oral tablet                                  | Nivel 1b | QL     |
| IBU ORAL TABLET                                           | Nivel 1a | QL     |
| ibuprofen oral suspension                                 | Nivel 1a | QL     |
| ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg              | Nivel 1a | QL     |
| indomethacin er oral capsule extended release             | Nivel 1b | QL     |
| indomethacin oral capsule                                 | Nivel 1b | QL     |

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

| Nombre del medicamento                                             | Nivel    | Notas      |
|--------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| ketoprofen er oral capsule extended release 24 hour                | Nivel 1b | QL         |
| ketorolac tromethamine oral tablet                                 | Nivel 1a | QL         |
| meclofenamate sodium oral capsule                                  | Nivel 1b | QL         |
| mefenamic acid oral capsule                                        | Nivel 1b | QL         |
| meloxicam oral suspension                                          | Nivel 1b | ST; QL     |
| meloxicam oral tablet                                              | Nivel 1b | QL         |
| nabumetone oral tablet                                             | Nivel 1b | QL         |
| naproxen dr oral tablet delayed release                            | Nivel 1b | QL         |
| naproxen oral tablet                                               | Nivel 1b | QL         |
| naproxen oral tablet delayed release 375 mg                        | Nivel 1b | ST; QL     |
| naproxen oral tablet delayed release 500 mg                        | Nivel 1b | QL         |
| naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg                         | Nivel 1b | QL         |
| oxaprozin oral tablet                                              | Nivel 1b | QL         |
| piroxicam oral capsule                                             | Nivel 1b | QL         |
| sulindac oral tablet                                               | Nivel 1b | QL         |
| <b>TOLECTIN 600 ORAL TABLET</b>                                    | Nivel 2  | ST; QL     |
| tolmetin sodium oral tablet 200 mg                                 | Nivel 2  | QL         |
| <b>AGENTES DEL RECEPTOR DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL SOLUBLE</b> |          |            |
| <b>ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE</b>                 | Nivel 4  | PA; SP; QL |
| <b>ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>                                | Nivel 4  | PA; SP; QL |
| <b>ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>              | Nivel 4  | PA; SP; QL |

| Nombre del medicamento                                                     | Nivel   | Notas      |
|----------------------------------------------------------------------------|---------|------------|
| <b>ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>                | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| <b>ANTIRREUMÁTICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA JANUS (JAK)</b>              |         |            |
| <b>RINVOQ LQ ORAL SOLUTION</b>                                             | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| <b>RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>                         | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| <b>ANTITNF ALFA - ANTICUERPOS MONOCLONALES</b>                             |         |            |
| <b>SIMLANDI (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT</b>                     | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| <b>SIMLANDI (1 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 80 MG/0.8ML</b> | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| <b>SIMLANDI (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT</b>                     | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| <b>SIMLANDI (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT</b>             | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| <b>SIMPONI ARIA INTRAVENOUS SOLUTION</b>                                   | Nivel 4 | PA; SP     |
| <b>SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>                         | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| <b>SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>                     | Nivel 4 | PA; SP; QL |

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

| Nombre del medicamento                                          | Nivel   | Notas          |
|-----------------------------------------------------------------|---------|----------------|
| <b>COMBINACIONES DE AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES</b> |         |                |
| diclofenac-misoprostol oral tablet delayed release              | Nivel 2 | ST; QL         |
| ibuprofen-famotidine oral tablet                                | Nivel 3 | ST; QL         |
| <b>COMPUESTOS DE ORO</b>                                        |         |                |
| auranofin oral capsule                                          | Nivel 3 | QL             |
| RIDAURA ORAL CAPSULE                                            | Nivel 3 | QL             |
| <b>INHIBIDORES DE LA CICLOOXIGENASA 2 (COX-2)</b>               |         |                |
| celecoxib oral capsule                                          | Nivel 2 | ST; QL         |
| <b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA 4 (PDE4)</b>               |         |                |
| OTEZLA ORAL TABLET                                              | Nivel 4 | PA; SP; QL     |
| OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK                                 | Nivel 4 | PA; SP; QL     |
| OTEZLA XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR                  | Nivel 4 | PA; SP; QL     |
| OTEZLA/OTEZLA XR INITIATION PK ORAL TABLET THERAPY PACK         | Nivel 4 | PA; SP; QL     |
| <b>INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE PIRIMIDINA</b>                 |         |                |
| leflunomide oral tablet                                         | Nivel 2 | QL             |
| <b>INHIBIDORES DEL RECEPTOR DE INTERLEUCINA-6</b>               |         |                |
| KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR                     | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |

| Nombre del medicamento                                | Nivel    | Notas          |
|-------------------------------------------------------|----------|----------------|
| KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE       | Nivel 4  | PA; SP; LD; QL |
| <b>MODULADORES SELECTIVOS DE COESTIMULACIÓN</b>       |          |                |
| ORENCIA CLICKJECT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| ORENCIA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED            | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE       | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| <b>ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS</b>                    |          |                |
| <b>ANALGÉSICOS - SEDATIVOS</b>                        |          |                |
| BAC (BUTALBITAL-ACETAMIN-CAFF) ORAL TABLET            | Nivel 1b | QL             |
| butalbital-acetaminophen oral tablet 50-325 mg        | Nivel 1b | QL             |
| butalbital-apap-caffeine oral capsule                 | Nivel 1b | QL             |
| butalbital-apap-caffeine oral tablet                  | Nivel 1b | QL             |
| butalbital-aspirin-caffeine oral capsule              | Nivel 1b | QL             |
| TENCON ORAL TABLET                                    | Nivel 1b | QL             |
| <b>SALICILATOS</b>                                    |          |                |
| aspirin oral tablet chewable                          | Nivel 1a | \$0            |
| diflunisal oral tablet                                | Nivel 1b | QL             |
| eq aspirin low dose oral tablet delayed release       | Nivel 1a | \$0            |

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

| Nombre del medicamento                                          | Nivel    | Notas  |
|-----------------------------------------------------------------|----------|--------|
| <b>ANALGÉSICOS - OPIOIDES</b>                                   |          |        |
| <b>AGONISTAS OPIÁCEOS PARCIALES</b>                             |          |        |
| buprenorphine hcl injection solution                            | Nivel 2  |        |
| buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual                  | Nivel 2  | QL     |
| buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film                  | Nivel 2  | QL     |
| buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual     | Nivel 1b | QL     |
| butorphanol tartrate nasal solution                             | Nivel 1b | QL     |
| nalbuphine hcl injection solution                               | Nivel 1b | QL     |
| pentazocine-naloxone hcl oral tablet                            | Nivel 1b | QL     |
| <b>AGONISTAS OPIÁCEOS</b>                                       |          |        |
| codeine sulfate oral tablet 30 mg                               | Nivel 2  | PA; QL |
| <b>DISKETTS ORAL TABLET SOLUBLE</b>                             | Nivel 1b | PA; QL |
| fentanyl transdermal patch 72 hour                              | Nivel 2  | PA; QL |
| hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour | Nivel 2  | PA; QL |
| hydromorphone hcl er oral tablet extended release 24 hour       | Nivel 2  | PA; QL |
| hydromorphone hcl oral liquid                                   | Nivel 1b | PA; QL |
| hydromorphone hcl oral tablet                                   | Nivel 1b | PA; QL |
| levorphanol tartrate oral tablet 2 mg                           | Nivel 2  | PA; QL |
| meperidine hcl oral solution                                    | Nivel 1b | PA; QL |

| Nombre del medicamento                                                                                     | Nivel    | Notas  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
| meperidine hcl oral tablet                                                                                 | Nivel 1b | PA; QL |
| <b>METHADONE HCL INTENSOL ORAL CONCENTRATE</b>                                                             | Nivel 1b | PA; QL |
| methadone hcl oral concentrate                                                                             | Nivel 1b | PA; QL |
| methadone hcl oral solution                                                                                | Nivel 1b | PA; QL |
| methadone hcl oral tablet                                                                                  | Nivel 1b | PA; QL |
| methadone hcl oral tablet soluble                                                                          | Nivel 1b | PA; QL |
| <b>METHADOSE ORAL TABLET SOLUBLE</b>                                                                       | Nivel 1b | PA; QL |
| morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml, 20 mg/ml                                          | Nivel 1b | PA; QL |
| morphine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 100 mg, 20 mg, 30 mg, 50 mg, 60 mg, 80 mg | Nivel 2  | PA; QL |
| morphine sulfate er oral tablet extended release                                                           | Nivel 2  | PA; QL |
| morphine sulfate oral solution                                                                             | Nivel 1b | PA; QL |
| morphine sulfate oral tablet                                                                               | Nivel 1b | PA; QL |
| oxycodone hcl oral capsule                                                                                 | Nivel 2  | PA; QL |
| oxycodone hcl oral concentrate                                                                             | Nivel 2  | PA; QL |
| oxycodone hcl oral solution                                                                                | Nivel 2  | PA; QL |
| oxycodone hcl oral tablet                                                                                  | Nivel 2  | PA; QL |
| oxymorphone hcl er oral tablet extended release 12 hour                                                    | Nivel 2  | PA; QL |
| oxymorphone hcl oral tablet                                                                                | Nivel 2  | PA; QL |
| tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour                                            | Nivel 2  | PA; QL |

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

| Nombre del medicamento                                                                 | Nivel    | Notas  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
| tramadol hcl er oral tablet extended release 24 hour                                   | Nivel 2  | PA; QL |
| tramadol hcl oral tablet 50 mg                                                         | Nivel 1b | PA; QL |
| <b>XYVONA ORAL TABLET 2 MG</b>                                                         | Nivel 2  | PA; QL |
| <b>COMBINACIONES DE CODEÍNA</b>                                                        |          |        |
| acetaminophen-codeine oral solution                                                    | Nivel 1a | PA; QL |
| acetaminophen-codeine oral tablet                                                      | Nivel 1a | PA; QL |
| <b>ASCOMP-CODEINE ORAL CAPSULE</b>                                                     | Nivel 1b | PA; QL |
| butalbital-apap-caff-cod oral capsule                                                  | Nivel 1b | PA; QL |
| butalbital-asa-caff-codeine oral capsule                                               | Nivel 1b | PA; QL |
| <b>COMBINACIONES DE HIDROCODONA</b>                                                    |          |        |
| hydrocodone-acetaminophen oral solution 2.5-108 mg/5ml, 5-217 mg/10ml, 7.5-325 mg/15ml | Nivel 1b | PA; QL |
| hydrocodone-acetaminophen oral tablet                                                  | Nivel 1b | PA; QL |
| hydrocodone-ibuprofen oral tablet                                                      | Nivel 1b | PA; QL |
| <b>COMBINACIONES DE OPIÁCEOS</b>                                                       |          |        |
| <b>APADAZ ORAL TABLET 4.08-325 MG, 6.12-325 MG, 8.16-325 MG</b>                        | Nivel 3  | PA; QL |
| <b>BENZHYDROCODONE-ACETAMINOPHEN ORAL TABLET 4.08-325 MG, 6.12-325 MG, 8.16-325 MG</b> | Nivel 3  | PA; QL |
| <b>ENDOCET ORAL TABLET</b>                                                             | Nivel 2  | PA; QL |

| Nombre del medicamento                                                          | Nivel    | Notas  |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
| oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg | Nivel 1b | PA; QL |
| <b>COMBINACIONES DE TRAMADOL</b>                                                |          |        |
| tramadol-acetaminophen oral tablet                                              | Nivel 1b | PA; QL |
| <b>ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS</b>                                                    |          |        |
| <b>ANDRÓGENOS</b>                                                               |          |        |
| danazol oral capsule                                                            | Nivel 2  | QL     |
| <b>DEPO-TESTOSTERONE INTRAMUSCULAR SOLUTION</b>                                 | Nivel 1b | PA     |
| methitest oral tablet                                                           | Nivel 3  | PA     |
| testosterone cypionate injection solution                                       | Nivel 1b | PA     |
| testosterone cypionate intramuscular solution                                   | Nivel 1b | PA     |
| testosterone transdermal gel                                                    | Nivel 2  | PA; QL |
| <b>ANTIARRÍTMICOS</b>                                                           |          |        |
| <b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-A</b>                                              |          |        |
| disopyramide phosphate oral capsule                                             | Nivel 2  |        |
| quinidine sulfate oral tablet                                                   | Nivel 1a |        |
| <b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-B</b>                                              |          |        |
| mexiletine hcl oral capsule                                                     | Nivel 2  |        |
| <b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-C</b>                                              |          |        |
| flecainide acetate oral tablet                                                  | Nivel 2  | QL     |
| propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour                        | Nivel 2  |        |
| propafenone hcl oral tablet                                                     | Nivel 2  |        |

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

| Nombre del medicamento                                                                | Nivel    | Notas |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|
| <b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE III</b>                                                    |          |       |
| amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 400 mg                                             | Nivel 1b |       |
| amiodarone hcl oral tablet 200 mg                                                     | Nivel 1b | QL    |
| dofetilide oral capsule                                                               | Nivel 2  |       |
| <b>MULTAQ ORAL TABLET</b>                                                             | Nivel 3  | QL    |
| <b>PACERONE ORAL TABLET 100 MG</b>                                                    | Nivel 1b |       |
| <b>PACERONE ORAL TABLET 200 MG</b>                                                    | Nivel 1b | QL    |
| <b>ANTICOAGULANTES</b>                                                                |          |       |
| <b>AGENTES TIPO HEPARINA SINTÉTICOS</b>                                               |          |       |
| fondaparinux sodium subcutaneous solution                                             | Nivel 4  | QL    |
| <b>ANTICOAGULANTES DERIVADOS DE LA CUMARINA</b>                                       |          |       |
| <b>JANTOVEN ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 2 MG, 2.5 MG, 3 MG, 4 MG, 5 MG, 6 MG, 7.5 MG</b> | Nivel 1a |       |
| warfarin sodium oral tablet                                                           | Nivel 1a |       |
| <b>HEPARINA Y AGENTES TIPO HEPARINA</b>                                               |          |       |
| <b>BD HEPARIN POSIFLUSH INTRAVENOUS SOLUTION</b>                                      | Nivel 1b |       |
| heparin na (pork) lock flsh pf intravenous solution                                   | Nivel 1b |       |
| heparin sod (pork) lock flush intravenous solution                                    | Nivel 1b |       |
| heparin sodium (porcine) +rfd injection solution                                      | Nivel 1b |       |
| heparin sodium (porcine) injection solution                                           | Nivel 1b |       |
| heparin sodium (porcine) pf injection solution 1000 unit/ml, 5000 unit/0.5ml          | Nivel 1b |       |

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

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

| Nombre del medicamento                                    | Nivel    | Notas |
|-----------------------------------------------------------|----------|-------|
| <b>ANTICONCEPTIVOS</b>                                    |          |       |
| <b>ANTICONCEPTIVOS BIFÁSICOS ORALES</b>                   |          |       |
| <b>AZURETTE ORAL TABLET</b>                               | Nivel 1b | \$0   |
| desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet                 | Nivel 1b | \$0   |
| <b>KARIVA ORAL TABLET</b>                                 | Nivel 1b | \$0   |
| <b>PIMTREA ORAL TABLET</b>                                | Nivel 1b | \$0   |
| <b>SIMLIYA ORAL TABLET</b>                                | Nivel 1b | \$0   |
| viorele oral tablet                                       | Nivel 1b | \$0   |
| <b>VOLNEA ORAL TABLET</b>                                 | Nivel 1b | \$0   |
| <b>ANTICONCEPTIVOS CONTINUOS ORALES</b>                   |          |       |
| <b>AMETHYST ORAL TABLET</b>                               | Nivel 1b | \$0   |
| <b>DOLISHALE ORAL TABLET</b>                              | Nivel 1b | \$0   |
| levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 90-20 mcg       | Nivel 1b | \$0   |
| <b>ANTICONCEPTIVOS DE CICLO EXTENDIDO ORALES</b>          |          |       |
| <b>ASHLYNA ORAL TABLET</b>                                | Nivel 1b | \$0   |
| <b>CAMRESE LO ORAL TABLET</b>                             | Nivel 1b | \$0   |
| <b>CAMRESE ORAL TABLET</b>                                | Nivel 1b | \$0   |
| <b>DAYSEE ORAL TABLET</b>                                 | Nivel 1b | \$0   |
| <b>ICLEVIA ORAL TABLET</b>                                | Nivel 1b | \$0   |
| <b>INTROVALE ORAL TABLET</b>                              | Nivel 1b | \$0   |
| <b>JAIMESS ORAL TABLET</b>                                | Nivel 1b | \$0   |
| <b>JOLESSA ORAL TABLET</b>                                | Nivel 1b | \$0   |
| levonorgest-eth est & eth est oral tablet 42-21-21-7 days | Nivel 1b | \$0   |

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

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

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

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

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

| Nombre del medicamento                         | Nivel    | Notas |
|------------------------------------------------|----------|-------|
| TRI-SPRINTEC ORAL TABLET                       | Nivel 1b | \$0   |
| TRIVORA (28) ORAL TABLET                       | Nivel 1a | \$0   |
| tri-vylibra lo oral tablet                     | Nivel 1b | \$0   |
| TRI-VYLIBRA ORAL TABLET                        | Nivel 1b | \$0   |
| VELIVET ORAL TABLET                            | Nivel 1a | \$0   |
| XARAH FE ORAL TABLET                           | Nivel 1b | \$0   |
| <b>COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS ORALES</b> |          |       |
| AFIRMELLE ORAL TABLET                          | Nivel 1a | \$0   |
| ALTAVERA ORAL TABLET                           | Nivel 1a | \$0   |
| alyacen 1/35 oral tablet                       | Nivel 1a | \$0   |
| APRI ORAL TABLET                               | Nivel 1a | \$0   |
| AUBRA EQ ORAL TABLET                           | Nivel 1a | \$0   |
| AUROVELA 1.5/30 ORAL TABLET                    | Nivel 1a | \$0   |
| AUROVELA 1/20 ORAL TABLET                      | Nivel 1a | \$0   |
| AUROVELA 24 FE ORAL TABLET                     | Nivel 1a | \$0   |
| AUROVELA FE 1.5/30 ORAL TABLET                 | Nivel 1a | \$0   |
| AUROVELA FE 1/20 ORAL TABLET                   | Nivel 1a | \$0   |
| AVIANE ORAL TABLET                             | Nivel 1a | \$0   |
| AYUNA ORAL TABLET                              | Nivel 1a | \$0   |
| BALZIVA ORAL TABLET                            | Nivel 1a | \$0   |
| BLISOVI 24 FE ORAL TABLET                      | Nivel 1a | \$0   |
| BLISOVI FE 1.5/30 ORAL TABLET                  | Nivel 1a | \$0   |
| BLISOVI FE 1/20 ORAL TABLET                    | Nivel 1a | \$0   |

| Nombre del medicamento                                             | Nivel    | Notas |
|--------------------------------------------------------------------|----------|-------|
| briellyn oral tablet                                               | Nivel 1a | \$0   |
| CHARLOTTE 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE                               | Nivel 1a | \$0   |
| CHATEAL EQ ORAL TABLET                                             | Nivel 1a | \$0   |
| CRYSSELLE ORAL TABLET                                              | Nivel 1a | \$0   |
| CRYSSELLE-28 ORAL TABLET                                           | Nivel 1a | \$0   |
| CYRED EQ ORAL TABLET                                               | Nivel 1a | \$0   |
| DASETTA 1/35 (28) ORAL TABLET                                      | Nivel 1a | \$0   |
| DELYLA ORAL TABLET                                                 | Nivel 1a | \$0   |
| drospiren-eth estrad-levomefol oral tablet                         | Nivel 1b | \$0   |
| drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet                         | Nivel 1b | \$0   |
| ELINEST ORAL TABLET                                                | Nivel 1a | \$0   |
| ENSKYCE ORAL TABLET                                                | Nivel 1a | \$0   |
| ESTARYLLA ORAL TABLET                                              | Nivel 1a | \$0   |
| ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg | Nivel 1a | \$0   |
| FALMINA ORAL TABLET                                                | Nivel 1a | \$0   |
| FEIRZA 1.5/30 ORAL TABLET                                          | Nivel 1a | \$0   |
| FEIRZA 1/20 ORAL TABLET                                            | Nivel 1a | \$0   |
| FINZALA ORAL TABLET CHEWABLE                                       | Nivel 1a | \$0   |
| GALBRIELA ORAL TABLET CHEWABLE                                     | Nivel 1b | \$0   |
| GEMMILY ORAL CAPSULE                                               | Nivel 1b | \$0   |
| HAILEY 1.5/30 ORAL TABLET                                          | Nivel 1a | \$0   |

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

| Nombre del medicamento          | Nivel    | Notas |
|---------------------------------|----------|-------|
| HAILEY 24 FE ORAL TABLET        | Nivel 1a | \$0   |
| HAILEY FE 1.5/30 ORAL TABLET    | Nivel 1a | \$0   |
| HAILEY FE 1/20 ORAL TABLET      | Nivel 1a | \$0   |
| ISIBLOOM ORAL TABLET            | Nivel 1a | \$0   |
| jasmiel oral tablet             | Nivel 1b | \$0   |
| JOYEAUX ORAL TABLET             | Nivel 1b | \$0   |
| JULEBER ORAL TABLET             | Nivel 1a | \$0   |
| JUNEL 1.5/30 ORAL TABLET        | Nivel 1a | \$0   |
| JUNEL 1/20 ORAL TABLET          | Nivel 1a | \$0   |
| JUNEL FE 1.5/30 ORAL TABLET     | Nivel 1a | \$0   |
| JUNEL FE 1/20 ORAL TABLET       | Nivel 1a | \$0   |
| JUNEL FE 24 ORAL TABLET         | Nivel 1a | \$0   |
| KAITLIB FE ORAL TABLET CHEWABLE | Nivel 1b | \$0   |
| KALLIGA ORAL TABLET             | Nivel 1a | \$0   |
| KELNOR 1/35 ORAL TABLET         | Nivel 1a | \$0   |
| KURVELO ORAL TABLET             | Nivel 1a | \$0   |
| LARIN 1.5/30 ORAL TABLET        | Nivel 1a | \$0   |
| LARIN 1/20 ORAL TABLET          | Nivel 1a | \$0   |
| LARIN 24 FE ORAL TABLET         | Nivel 1a | \$0   |
| LARIN FE 1.5/30 ORAL TABLET     | Nivel 1a | \$0   |
| LARIN FE 1/20 ORAL TABLET       | Nivel 1a | \$0   |
| LESSINA ORAL TABLET             | Nivel 1a | \$0   |

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

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

| Nombre del medicamento                                                      | Nivel    | Notas |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------|-------|
| MINZOYA ORAL TABLET                                                         | Nivel 1b | \$0   |
| MONO-LINYAH ORAL TABLET                                                     | Nivel 1a | \$0   |
| NECON 0.5/35 (28) ORAL TABLET                                               | Nivel 1a | \$0   |
| NIKKI ORAL TABLET                                                           | Nivel 1b | \$0   |
| norethin ace-eth estrad-fe oral capsule                                     | Nivel 1b | \$0   |
| norethin ace-eth estrad-fe oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg           | Nivel 1a | \$0   |
| norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable                             | Nivel 1a | \$0   |
| norethindrone acet-ethinyl est oral tablet                                  | Nivel 1a | \$0   |
| norethin-eth estradiol-fe oral tablet chewable 0.4-35 mg-mcg, 0.8-25 mg-mcg | Nivel 1b | \$0   |
| norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg                       | Nivel 1a | \$0   |
| NORTREL 0.5/35 (28) ORAL TABLET                                             | Nivel 1a | \$0   |
| NORTREL 1/35 (21) ORAL TABLET                                               | Nivel 1a | \$0   |
| NORTREL 1/35 (28) ORAL TABLET                                               | Nivel 1a | \$0   |
| NYLIA 1/35 ORAL TABLET                                                      | Nivel 1a | \$0   |
| OCELLA ORAL TABLET 3-0.03 MG                                                | Nivel 1b | \$0   |
| orsythia oral tablet                                                        | Nivel 1a | \$0   |
| PHILITH ORAL TABLET                                                         | Nivel 1a | \$0   |
| PORTIA-28 ORAL TABLET                                                       | Nivel 1a | \$0   |
| RECLIPSEN ORAL TABLET                                                       | Nivel 1a | \$0   |
| SPRINTEC 28 ORAL TABLET                                                     | Nivel 1a | \$0   |
| SRONYX ORAL TABLET                                                          | Nivel 1a | \$0   |

| Nombre del medicamento                                | Nivel    | Notas |
|-------------------------------------------------------|----------|-------|
| SYEDA ORAL TABLET                                     | Nivel 1b | \$0   |
| TARINA 24 FE ORAL TABLET                              | Nivel 1a | \$0   |
| TARINA FE 1/20 EQ ORAL TABLET                         | Nivel 1a | \$0   |
| TAYSOFY ORAL CAPSULE                                  | Nivel 1b | \$0   |
| TURQOZ ORAL TABLET                                    | Nivel 1a | \$0   |
| TYDEMY ORAL TABLET                                    | Nivel 1b | \$0   |
| VALTYA 1/35 ORAL TABLET                               | Nivel 1a | \$0   |
| VALTYA 1/50 ORAL TABLET                               | Nivel 1a | \$0   |
| VESTURA ORAL TABLET                                   | Nivel 1b | \$0   |
| VIENVA ORAL TABLET                                    | Nivel 1a | \$0   |
| VYFEMLA ORAL TABLET                                   | Nivel 1a | \$0   |
| VYLIBRA ORAL TABLET                                   | Nivel 1a | \$0   |
| WERA ORAL TABLET                                      | Nivel 1a | \$0   |
| WYMZYA FE ORAL TABLET CHEWABLE                        | Nivel 1b | \$0   |
| XELRIA FE ORAL TABLET CHEWABLE                        | Nivel 1b | \$0   |
| ZOVIA 1/35 (28) ORAL TABLET                           | Nivel 1a | \$0   |
| ZUMANDIMINE ORAL TABLET                               | Nivel 1b | \$0   |
| <b>COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS TRANSDÉRMICOS</b> |          |       |
| norelgestromin-eth estradiol transdermal patch weekly | Nivel 1b | \$0   |
| XULANE TRANSDERMAL PATCH WEEKLY                       | Nivel 1b | \$0   |
| ZAFEMY TRANSDERMAL PATCH WEEKLY                       | Nivel 1b | \$0   |

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

| Nombre del medicamento                                    | Nivel    | Notas |
|-----------------------------------------------------------|----------|-------|
| <b>COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS VAGINALES</b>         |          |       |
| <b>ELURYNG VAGINAL RING</b>                               | Nivel 1a | \$0   |
| <b>ENILLORING VAGINAL RING</b>                            | Nivel 1a | \$0   |
| etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring               | Nivel 1a | \$0   |
| <b>HALOETTE VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24HR</b>           | Nivel 1a | \$0   |
| <b>ANTICONVULSIVOS</b>                                    |          |       |
| <b>ÁCIDO VALPROICO</b>                                    |          |       |
| divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 2  | QL    |
| divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle   | Nivel 2  | QL    |
| divalproex sodium oral tablet delayed release             | Nivel 2  | QL    |
| valproic acid oral capsule                                | Nivel 1b | QL    |
| valproic acid oral solution                               | Nivel 1b |       |
| <b>ANTAGONISTAS DE RECEPTORES DE GLUTAMATO AMPA</b>       |          |       |
| perampanel oral tablet                                    | Nivel 2  | QL    |
| <b>ANTICONVULSIVOS - BENZODIAZEPINAS</b>                  |          |       |
| clobazam oral suspension 2.5 mg/ml                        | Nivel 2  | QL    |
| clobazam oral tablet                                      | Nivel 2  | QL    |
| clonazepam oral tablet                                    | Nivel 1b | QL    |
| clonazepam oral tablet dispersible                        | Nivel 1b | QL    |
| diazepam rectal gel                                       | Nivel 2  | QL    |

| Nombre del medicamento                                    | Nivel    | Notas |
|-----------------------------------------------------------|----------|-------|
| <b>ANTICONVULSIVOS VARIOS</b>                             |          |       |
| carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour    | Nivel 1b | QL    |
| carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour     | Nivel 1b | QL    |
| carbamazepine oral suspension                             | Nivel 1b | QL    |
| carbamazepine oral tablet                                 | Nivel 1b | QL    |
| carbamazepine oral tablet chewable 100 mg                 | Nivel 1b | QL    |
| eslicarbazepine acetate oral tablet 200 mg, 400 mg        | Nivel 2  | DO    |
| eslicarbazepine acetate oral tablet 600 mg, 800 mg        | Nivel 2  | QL    |
| gabapentin oral capsule 100 mg, 300 mg, 400 mg            | Nivel 2  | DO    |
| gabapentin oral solution                                  | Nivel 2  | QL    |
| gabapentin oral tablet 600 mg                             | Nivel 2  | DO    |
| gabapentin oral tablet 800 mg                             | Nivel 2  | QL    |
| lacosamide oral solution 10 mg/ml, 100 mg/10ml, 50 mg/5ml | Nivel 2  | QL    |
| lacosamide oral tablet                                    | Nivel 2  | QL    |
| lamotrigine oral kit                                      | Nivel 1b | QL    |
| lamotrigine oral tablet                                   | Nivel 1b | DO    |
| lamotrigine oral tablet chewable                          | Nivel 1b | QL    |
| lamotrigine oral tablet dispersible 100 mg, 200 mg, 25 mg | Nivel 1b | QL    |
| lamotrigine oral tablet dispersible 50 mg                 | Nivel 1b | DO    |
| levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour     | Nivel 2  | QL    |
| levetiracetam oral solution                               | Nivel 2  | QL    |

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

| Nombre del medicamento                           | Nivel    | Notas |
|--------------------------------------------------|----------|-------|
| levetiracetam oral tablet 1000 mg                | Nivel 2  | QL    |
| levetiracetam oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg | Nivel 2  | DO    |
| levetiracetam oral tablet disintegrating soluble | Nivel 2  | QL    |
| oxcarbazepine oral suspension                    | Nivel 2  | QL    |
| oxcarbazepine oral tablet                        | Nivel 2  | QL    |
| pregabalin oral capsule                          | Nivel 2  | QL    |
| pregabalin oral solution                         | Nivel 2  | QL    |
| primidone oral tablet 250 mg, 50 mg              | Nivel 1b | QL    |
| rufinamide oral suspension 40 mg/ml              | Nivel 2  | QL    |
| rufinamide oral tablet 200 mg                    | Nivel 2  | DO    |
| rufinamide oral tablet 400 mg                    | Nivel 2  | QL    |
| topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg    | Nivel 1b | QL    |
| topiramate oral tablet                           | Nivel 1b | DO    |
| zonisamide oral capsule                          | Nivel 2  | QL    |
| <b>CARBAMATOS</b>                                |          |       |
| felbamate oral suspension                        | Nivel 2  | QL    |
| felbamate oral tablet                            | Nivel 2  | QL    |
| <b>HIDANTOÍNA</b>                                |          |       |
| <b>DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG</b>               | Nivel 3  |       |
| <b>PHENYTEK ORAL CAPSULE</b>                     | Nivel 1b |       |
| <b>PHENYTOIN INFATABS ORAL TABLET CHEWABLE</b>   | Nivel 1b |       |
| phenytoin oral suspension                        | Nivel 1b |       |
| phenytoin oral tablet chewable                   | Nivel 1b |       |
| phenytoin sodium extended oral capsule           | Nivel 1b |       |

| Nombre del medicamento                                                 | Nivel    | Notas      |
|------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| <b>MODULADORES DEL ÁCIDO <math>\gamma</math>-AMINO BUTÍRICO (GABA)</b> |          |            |
| tiagabine hcl oral tablet                                              | Nivel 2  | QL         |
| vigabatrin oral packet                                                 | Nivel 4  | SP; QL     |
| vigabatrin oral tablet                                                 | Nivel 4  | SP; LD; QL |
| <b>VIGADRONE ORAL PACKET</b>                                           | Nivel 4  | LD; QL     |
| <b>VIGADRONE ORAL TABLET</b>                                           | Nivel 4  | LD; QL     |
| <b>SUCCINIMIDAS</b>                                                    |          |            |
| ethosuximide oral capsule                                              | Nivel 1b | QL         |
| ethosuximide oral solution                                             | Nivel 1b | QL         |
| methsuximide oral capsule                                              | Nivel 2  | QL         |
| <b>ANTIDEPRESIVOS</b>                                                  |          |            |
| <b>AGENTES TRICÍCLICOS</b>                                             |          |            |
| amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg               | Nivel 1a | DO         |
| amitriptyline hcl oral tablet 100 mg, 150 mg                           | Nivel 1a | QL         |
| amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg                                   | Nivel 1b | QL         |
| amoxapine oral tablet 25 mg, 50 mg                                     | Nivel 1b | DO         |
| clomipramine hcl oral capsule 25 mg                                    | Nivel 2  | DO         |
| clomipramine hcl oral capsule 50 mg, 75 mg                             | Nivel 2  | QL         |
| desipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg                 | Nivel 2  | DO         |
| desipramine hcl oral tablet 100 mg, 150 mg                             | Nivel 2  | QL         |
| doxepin hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg                    | Nivel 1b | DO         |
| doxepin hcl oral capsule 100 mg, 150 mg                                | Nivel 1b | QL         |

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

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

| Nombre del medicamento                                            | Nivel    | Notas |
|-------------------------------------------------------------------|----------|-------|
| <b>CÍCLICOS MODIFICADOS</b>                                       |          |       |
| nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 50 mg                          | Nivel 1b | DO    |
| nefazodone hcl oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg                 | Nivel 1b | QL    |
| trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg                   | Nivel 1a | DO    |
| trazodone hcl oral tablet 300 mg                                  | Nivel 1a | QL    |
| vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg                           | Nivel 2  | DO    |
| vilazodone hcl oral tablet 40 mg                                  | Nivel 2  | QL    |
| <b>INHIBIDORES DE LA MONOAMINO OXIDASA (IMAO)</b>                 |          |       |
| EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 9 MG/24HR             | Nivel 3  | QL    |
| EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 6 MG/24HR                         | Nivel 3  | DO    |
| MARPLAN ORAL TABLET                                               | Nivel 3  | QL    |
| phenelzine sulfate oral tablet                                    | Nivel 1b | QL    |
| tranylcypromine sulfate oral tablet                               | Nivel 2  | QL    |
| <b>INHIBIDORES SELECTIVOS DE RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (ISRS)</b> |          |       |
| citalopram hydrobromide oral solution                             | Nivel 1b |       |
| citalopram hydrobromide oral tablet                               | Nivel 1b |       |
| escitalopram oxalate oral solution                                | Nivel 1b |       |
| escitalopram oxalate oral tablet                                  | Nivel 1b |       |
| fluoxetine hcl oral capsule                                       | Nivel 1b |       |

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

| Nombre del medicamento                                                         | Nivel    | Notas  |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
| fluoxetine hcl oral capsule delayed release                                    | Nivel 1b |        |
| fluoxetine hcl oral solution                                                   | Nivel 1b |        |
| fluoxetine hcl oral tablet                                                     | Nivel 1b |        |
| fluvoxamine maleate oral tablet                                                | Nivel 1b |        |
| paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour                         | Nivel 1b |        |
| paroxetine hcl oral tablet                                                     | Nivel 1b |        |
| sertraline hcl oral concentrate                                                | Nivel 1b |        |
| sertraline hcl oral tablet                                                     | Nivel 1b |        |
| <b>SEROTONINA - INHIBIDORES DE RECAPTACIÓN DE NOREPINEFRINA (IRSN)</b>         |          |        |
| desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg        | Nivel 1b | QL     |
| desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 25 mg, 50 mg  | Nivel 1b | DO     |
| duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg      | Nivel 1b | QL     |
| duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 40 mg                    | Nivel 2  | QL     |
| <b>FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>                           | Nivel 3  | ST; QL |
| <b>FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK</b>                  | Nivel 3  | ST; QL |
| venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour                       | Nivel 1b | QL     |
| venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg | Nivel 1b | ST; QL |

| Nombre del medicamento                                                         | Nivel    | Notas  |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
| venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 225 mg                 | Nivel 1b | QL     |
| venlafaxine hcl oral tablet                                                    | Nivel 1b | QL     |
| <b>ANTIDIABÉTICOS</b>                                                          |          |        |
| <b>AGENTES MIMÉTICOS DE LA INCRETINA (AGONISTAS DEL RECEPTOR DE GLP-1)</b>     |          |        |
| liraglutide subcutaneous solution pen-injector                                 | Nivel 2  | PA; QL |
| <b>OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>        | Nivel 2  | PA; QL |
| <b>OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>                  | Nivel 2  | PA; QL |
| <b>OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>                  | Nivel 2  | PA; QL |
| <b>TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>                           | Nivel 2  | PA; QL |
| <b>AGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA - DERIVADOS DE LA ERGOTAMINA</b> |          |        |
| <b>CYCLOSET ORAL TABLET</b>                                                    | Nivel 3  | QL     |
| <b>ANÁLOGOS DE MEGLITINIDAS</b>                                                |          |        |
| nateglinide oral tablet                                                        | Nivel 2  |        |
| repaglinide oral tablet                                                        | Nivel 1b |        |
| <b>BIGUANIDAS</b>                                                              |          |        |
| metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour                          | Nivel 1b | QL     |

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

| Nombre del medicamento                                                                    | Nivel    | Notas   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|
| metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg                                                 | Nivel 1b | QL      |
| metformin hcl oral tablet 850 mg                                                          | Nivel 1b | \$0; QL |
| <b>COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 Y BIGUANIDA</b>              |          |         |
| <b>JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>                                    | Nivel 2  | ST; QL  |
| sitagliptin phos-metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour                    | Nivel 2  | ST; QL  |
| <b>COMBINACIONES DE SULFONILUREAS-BIGUANIDA</b>                                           |          |         |
| glipizide-metformin hcl oral tablet                                                       | Nivel 1b | QL      |
| glyburide-metformin oral tablet                                                           | Nivel 1b | QL      |
| <b>INHIBIDOR DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 - COMBINACIÓN DE BIGUANIDA</b>    |          |         |
| dapagliflozin base-metformin er oral tablet extended release 24 hour                      | Nivel 1b | ST; QL  |
| dapagliflozin pro-metformin er oral tablet extended release 24 hour 10-1000 mg, 5-1000 mg | Nivel 2  | ST; QL  |
| <b>SYNJARDY ORAL TABLET</b>                                                               | Nivel 2  | ST; QL  |
| <b>SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>                                   | Nivel 2  | ST; 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  |

| Nombre del medicamento                                                | Nivel    | Notas  |
|-----------------------------------------------------------------------|----------|--------|
| <b>INHIBIDORES DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 (SGLT2)</b> |          |        |
| dapagliflozin oral tablet                                             | Nivel 1b | ST; QL |
| dapagliflozin propanediol oral tablet 10 mg, 5 mg                     | Nivel 2  | ST; QL |
| <b>JARDIANCE ORAL TABLET</b>                                          | Nivel 2  | ST; QL |
| <b>INHIBIDORES DE LA ALFA-GLUCOSIDASA</b>                             |          |        |
| acarbose oral tablet                                                  | Nivel 1b |        |
| miglitol oral tablet                                                  | Nivel 2  |        |
| <b>INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 (DPP-4)</b>               |          |        |
| alogliptin benzoate oral tablet                                       | Nivel 1b | ST; QL |
| <b>INSULINA HUMANA</b>                                                |          |        |
| <b>HUMALOG INJECTION SOLUTION</b>                                     | Nivel 2  | QL     |
| <b>HUMALOG JUNIOR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>      | Nivel 2  | QL     |
| <b>HUMALOG KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>             | Nivel 2  | QL     |
| <b>HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR</b> | Nivel 2  | QL     |
| <b>HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR</b> | Nivel 2  | QL     |
| <b>HUMALOG MIX 75/25 SUBCUTANEOUS SUSPENSION</b>                      | Nivel 2  | QL     |

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

| Nombre del medicamento                                                   | Nivel   | Notas  |
|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| HUMALOG SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE                                  | Nivel 2 | QL     |
| HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR               | Nivel 2 | QL     |
| HUMULIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION                                    | Nivel 2 | QL     |
| HUMULIN N KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR                   | Nivel 2 | QL     |
| HUMULIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION                                        | Nivel 2 | QL     |
| HUMULIN R INJECTION SOLUTION                                             | Nivel 2 | QL     |
| HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML         | Nivel 2 | PA; QL |
| HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR               | Nivel 2 | PA; QL |
| insulin asp prot & asp flexpen subcutaneous suspension pen-injector      | Nivel 2 | QL     |
| insulin aspart flexpen subcutaneous solution pen-injector                | Nivel 2 | QL     |
| insulin aspart injection solution                                        | Nivel 2 | QL     |
| insulin aspart penfill subcutaneous solution cartridge 100 unit/ml       | Nivel 2 | QL     |
| insulin aspart prot & aspart subcutaneous suspension (70-30) 100 unit/ml | Nivel 2 | QL     |

| Nombre del medicamento                                            | Nivel   | Notas                                      |
|-------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------|
| insulin degludec flextouch subcutaneous solution pen-injector     | Nivel 2 | QL                                         |
| insulin degludec subcutaneous solution 100 unit/ml                | Nivel 2 | QL                                         |
| insulin glargine-yfgn subcutaneous solution                       | Nivel 2 | QL                                         |
| insulin glargine-yfgn subcutaneous solution pen-injector          | Nivel 2 | Civica NDCs starting with "72572" only; QL |
| insulin lispro (1 unit dial) subcutaneous solution pen-injector   | Nivel 2 | QL                                         |
| insulin lispro injection solution                                 | Nivel 2 | QL                                         |
| insulin lispro junior kwikpen subcutaneous solution pen-injector  | Nivel 2 | QL                                         |
| insulin lispro prot & lispro subcutaneous suspension pen-injector | Nivel 2 | QL                                         |
| LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR                | Nivel 2 | QL                                         |
| LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION                                      | Nivel 2 | QL                                         |
| NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR | Nivel 2 | QL                                         |
| NOVOLIN 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR        | Nivel 2 | QL                                         |
| NOVOLIN 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION                      | Nivel 2 | QL                                         |

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

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

| Nombre del medicamento                                         | Nivel    | Notas |
|----------------------------------------------------------------|----------|-------|
| NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR | Nivel 2  | QL    |
| NOVOLOG MIX 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION               | Nivel 2  | QL    |
| NOVOLOG MIX 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION                      | Nivel 2  | QL    |
| NOVOLOG PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE                | Nivel 2  | QL    |
| NOVOLOG RELION INJECTION SOLUTION                              | Nivel 2  | QL    |
| TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR           | Nivel 2  | QL    |
| TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION                                  | Nivel 2  | QL    |
| <b>OTROS AGENTES PARA LA DIABETES</b>                          |          |       |
| glucagon emergency injection kit 1 mg                          | Nivel 2  | QL    |
| glucagon emergency injection solution reconstituted 1 mg       | Nivel 2  | QL    |
| glucose oral tablet chewable 4 gm                              | Nivel 3  |       |
| TRUEPLUS GLUCOSE ORAL TABLET CHEWABLE                          | Nivel 3  |       |
| <b>SULFONILUREAS</b>                                           |          |       |
| glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg                       | Nivel 1b | QL    |
| glipizide er oral tablet extended release 24 hour              | Nivel 1a | QL    |
| glipizide oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg                      | Nivel 1a | QL    |

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

| Nombre del medicamento                                     | Nivel    | Notas  |
|------------------------------------------------------------|----------|--------|
| glyburide micronized oral tablet 1.5 mg, 3 mg, 6 mg        | Nivel 1b | QL     |
| glyburide oral tablet                                      | Nivel 1b | QL     |
| <b>TIAZOLIDINEDIONAS</b>                                   |          |        |
| pioglitazone hcl oral tablet                               | Nivel 1b | ST; QL |
| <b>ANTÍDOTOS</b>                                           |          |        |
| <b>ANTAGONISTAS OPIÁCEOS</b>                               |          |        |
| ft naloxone hcl nasal liquid                               | Nivel 1b |        |
| gnp naloxone hcl nasal liquid                              | Nivel 1b |        |
| <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 1b | QL     |
| naltrexone hcl oral tablet                                 | Nivel 1b |        |
| <b>NARCAN NASAL LIQUID</b>                                 | Nivel 1b | QL     |
| <b>REXTOVY NASAL LIQUID</b>                                | Nivel 2  | QL     |
| <b>REZENOPY NASAL LIQUID</b>                               | Nivel 2  | QL     |
| <b>ZURNAI INJECTION SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>             | Nivel 2  | QL     |
| <b>ANTÍDOTOS - AGENTES QUELANTES</b>                       |          |        |
| <b>CHEMET ORAL CAPSULE</b>                                 | Nivel 3  |        |
| deferiprone oral tablet                                    | Nivel 4  | PA; LD |
| <b>ANTIEMÉTICOS</b>                                        |          |        |
| <b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR 5-HT3</b>                     |          |        |
| granisetron hcl oral tablet                                | Nivel 2  |        |

| Nombre del medicamento                                  | Nivel    | Notas  |
|---------------------------------------------------------|----------|--------|
| ondansetron hcl oral solution 4 mg/5ml                  | Nivel 2  |        |
| ondansetron hcl oral tablet                             | Nivel 2  |        |
| ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg          | Nivel 2  |        |
| palonosetron hcl intravenous solution                   | Nivel 2  |        |
| palonosetron hcl intravenous solution prefilled syringe | Nivel 2  |        |
| <b>SANCUSO TRANSDERMAL PATCH</b>                        | Nivel 3  | QL     |
| <b>ANTIEMÉTICOS - AGENTE ANTICOLINÉRGICO</b>            |          |        |
| meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg                | Nivel 1a |        |
| scopolamine transdermal patch 72 hour                   | Nivel 2  |        |
| trimethobenzamide hcl oral capsule                      | Nivel 1b |        |
| <b>ANTIEMÉTICOS VARIOS</b>                              |          |        |
| dronabinol oral capsule                                 | Nivel 2  | QL     |
| <b>COMBINACIONES DE ANTIEMÉTICOS</b>                    |          |        |
| <b>AKYNZEO ORAL CAPSULE</b>                             | Nivel 3  | QL     |
| <b>SUSTANCIA PARA ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NK1</b>     |          |        |
| aprepitant oral 80 & 125 mg                             | Nivel 2  | QL     |
| aprepitant oral capsule                                 | Nivel 2  | QL     |
| aprepitant oral capsule therapy pack                    | Nivel 2  | QL     |
| <b>VARUBI (180 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>    | Nivel 3  | LD; QL |

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

| Nombre del medicamento                                                  | Nivel    | Notas  |
|-------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
| <b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS</b>                                       |          |        |
| <b>AGONISTAS DEL RECEPTOR ADRENÉRGICO BETA 3</b>                        |          |        |
| mirabegron er oral tablet extended release 24 hour                      | Nivel 2  | ST; QL |
| <b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - AGONISTAS COLINÉRGICOS</b>              |          |        |
| bethanechol chloride oral tablet                                        | Nivel 2  |        |
| <b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - ANTIMUSCARÍNICOS (ANTICOLINÉRGICOS)</b> |          |        |
| darifenacin hydrobromide er oral tablet extended release 24 hour        | Nivel 2  | QL     |
| fesoterodine fumarate er oral tablet extended release 24 hour           | Nivel 2  | QL     |
| oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour             | Nivel 1b | QL     |
| oxybutynin chloride oral solution                                       | Nivel 1b | QL     |
| oxybutynin chloride oral tablet 5 mg                                    | Nivel 1b | QL     |
| solifenacin succinate oral tablet                                       | Nivel 2  | QL     |
| tolterodine tartrate oral tablet                                        | Nivel 1b | QL     |
| tropium chloride er oral capsule extended release 24 hour               | Nivel 2  | QL     |
| tropium chloride oral tablet                                            | Nivel 1b | QL     |

| Nombre del medicamento                                                                                       | Nivel    | Notas  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
| <b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - RELAJANTES MUSCULARES DIRECTOS</b>                                           |          |        |
| flavoxate hcl oral tablet                                                                                    | Nivel 1b |        |
| <b>ANTHELMÍNTICOS</b>                                                                                        |          |        |
| <b>ANTHELMÍNTICOS</b>                                                                                        |          |        |
| albendazole oral tablet                                                                                      | Nivel 2  | PA; QL |
| benznidazole oral tablet                                                                                     | Nivel 3  |        |
| ivermectin oral tablet                                                                                       | Nivel 1b | QL     |
| praziquantel oral tablet                                                                                     | Nivel 2  |        |
| <b>ANTIHIPERLIPIDÉMICOS</b>                                                                                  |          |        |
| <b>ANTIHIPERLIPIDÉMICOS VARIOS</b>                                                                           |          |        |
| icosapent ethyl oral capsule                                                                                 | Nivel 2  | PA; QL |
| omega-3-acid ethyl esters oral capsule                                                                       | Nivel 1b | PA; QL |
| <b>COMBINACIÓN DE INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA- INHIBIDORES DE ABSORCIÓN INTESTINAL DE COLESTEROL</b> |          |        |
| ezetimibe-simvastatin oral tablet                                                                            | Nivel 1b | ST; QL |
| <b>DERIVADOS DEL ÁCIDO FÍBRICO</b>                                                                           |          |        |
| fenofibrate micronized oral capsule                                                                          | Nivel 1b | QL     |
| fenofibrate oral capsule                                                                                     | Nivel 1b | QL     |
| fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg                                                         | Nivel 1b | QL     |
| fenofibric acid oral capsule delayed release                                                                 | Nivel 1b | QL     |
| fenofibric acid oral tablet                                                                                  | Nivel 1b | QL     |
| gemfibrozil oral tablet                                                                                      | Nivel 1b | QL     |

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

| Nombre del medicamento                                      | Nivel    | Notas   |
|-------------------------------------------------------------|----------|---------|
| <b>DERIVADOS DEL ÁCIDO NICOTÍNICO</b>                       |          |         |
| niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release | Nivel 1b | ST; QL  |
| <b>INHIBIDORES DE ABSORCIÓN INTESTINAL DE COLESTEROL</b>    |          |         |
| ezetimibe oral tablet                                       | Nivel 1b | PA; QL  |
| <b>INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA</b>                  |          |         |
| atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg               | Nivel 1b | DO; \$0 |
| atorvastatin calcium oral tablet 40 mg                      | Nivel 1b | DO      |
| atorvastatin calcium oral tablet 80 mg                      | Nivel 1b | QL      |
| fluvastatin sodium er oral tablet extended release 24 hour  | Nivel 2  | \$0; QL |
| fluvastatin sodium oral capsule                             | Nivel 1b | DO; \$0 |
| lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg                         | Nivel 1b | DO; \$0 |
| lovastatin oral tablet 40 mg                                | Nivel 1b | \$0; QL |
| pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg          | Nivel 1b | DO; \$0 |
| pravastatin sodium oral tablet 80 mg                        | Nivel 1b | \$0; QL |
| rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg                | Nivel 2  | DO; \$0 |
| rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg                      | Nivel 2  | DO      |
| rosuvastatin calcium oral tablet 40 mg                      | Nivel 2  | QL      |
| simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg                  | Nivel 1b | DO; \$0 |
| simvastatin oral tablet 40 mg                               | Nivel 1b | \$0; QL |

| Nombre del medicamento                                                 | Nivel    | Notas  |
|------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
| simvastatin oral tablet 80 mg                                          | Nivel 1b | QL     |
| <b>INHIBIDORES DE PCSK9</b>                                            |          |        |
| REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 420 MG/3.5ML | Nivel 3  | PA; QL |
| REPATHA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 140 MG/ML              | Nivel 3  | PA; QL |
| REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR                  | Nivel 3  | PA; QL |
| <b>SECUESTRADORES DEL ÁCIDO BILIAR</b>                                 |          |        |
| cholestyramine light oral packet                                       | Nivel 2  | QL     |
| cholestyramine light oral powder                                       | Nivel 2  | QL     |
| cholestyramine oral packet                                             | Nivel 2  | QL     |
| cholestyramine oral powder                                             | Nivel 2  | QL     |
| colesevelam hcl oral packet                                            | Nivel 2  | QL     |
| colesevelam hcl oral tablet                                            | Nivel 2  | QL     |
| colestipol hcl oral granules                                           | Nivel 1b | QL     |
| colestipol hcl oral packet                                             | Nivel 1b | QL     |
| colestipol hcl oral tablet                                             | Nivel 1b | QL     |
| PREVALITE ORAL PACKET                                                  | Nivel 2  | QL     |
| PREVALITE ORAL POWDER                                                  | Nivel 2  | QL     |
| <b>ANTIHIPERTENSIVOS</b>                                               |          |        |
| <b>AGENTES PARA FEOCROMOCITOMAS</b>                                    |          |        |
| phenoxybenzamine hcl oral capsule                                      | Nivel 2  | PA; QL |

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

| Nombre del medicamento                                           | Nivel    | Notas |
|------------------------------------------------------------------|----------|-------|
| <b>ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II</b>      |          |       |
| candesartan cilexetil oral tablet 16 mg, 32 mg                   | Nivel 1b | QL    |
| candesartan cilexetil oral tablet 4 mg, 8 mg                     | Nivel 1b | DO    |
| irbesartan oral tablet 150 mg, 75 mg                             | Nivel 1b | DO    |
| irbesartan oral tablet 300 mg                                    | Nivel 1b | QL    |
| losartan potassium oral tablet 100 mg, 50 mg                     | Nivel 1b | QL    |
| losartan potassium oral tablet 25 mg                             | Nivel 1b | DO    |
| olmesartan medoxomil oral tablet 20 mg, 5 mg                     | Nivel 2  | DO    |
| olmesartan medoxomil oral tablet 40 mg                           | Nivel 2  | QL    |
| telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg                             | Nivel 1b | DO    |
| telmisartan oral tablet 80 mg                                    | Nivel 1b | QL    |
| valsartan oral tablet 160 mg, 320 mg                             | Nivel 1b | QL    |
| valsartan oral tablet 40 mg, 80 mg                               | Nivel 1b | DO    |
| <b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR SELECTIVO DE ALDOSTERONA (SARA)</b> |          |       |
| eplerenone oral tablet                                           | Nivel 2  |       |
| <b>ANTIADRENÉRGICOS - ACTUACIÓN CENTRAL</b>                      |          |       |
| clonidine hcl oral tablet 0.1 mg                                 | Nivel 1a | DO    |
| clonidine hcl oral tablet 0.2 mg, 0.3 mg                         | Nivel 1a | QL    |
| guanfacine hcl oral tablet                                       | Nivel 1b |       |
| methyldopa oral tablet 250 mg                                    | Nivel 1b | DO    |

| Nombre del medicamento                                                                               | Nivel    | Notas |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|
| methyldopa oral tablet 500 mg                                                                        | Nivel 1b | QL    |
| <b>ANTIADRENÉRGICOS - ACTUACIÓN PERIFÉRICA</b>                                                       |          |       |
| doxazosin mesylate oral tablet                                                                       | Nivel 1b | QL    |
| prazosin hcl oral capsule                                                                            | Nivel 1b |       |
| terazosin hcl oral capsule                                                                           | Nivel 1b | QL    |
| <b>ANTIHIPERTENSIVOS VARIOS</b>                                                                      |          |       |
| VECAMYL ORAL TABLET                                                                                  | Nivel 3  |       |
| <b>COMBINACIÓN DE ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II Y DIURÉTICOS TIPO TIAZIDA</b> |          |       |
| candesartan cilexetil-hctz oral tablet                                                               | Nivel 1b | QL    |
| irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet                                                           | Nivel 1b | QL    |
| losartan potassium-hctz oral tablet                                                                  | Nivel 1b | QL    |
| telmisartan-hctz oral tablet                                                                         | Nivel 1b | QL    |
| valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet                                                            | Nivel 1b | QL    |
| <b>COMBINACIONES DE BETABLOQUEADORES Y DIURÉTICOS</b>                                                |          |       |
| atenolol-chlorthalidone oral tablet                                                                  | Nivel 1b | QL    |
| bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet                                                           | Nivel 1b | QL    |
| metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet                                                           | Nivel 1b | QL    |

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

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

| Nombre del medicamento                    | Nivel    | Notas  |
|-------------------------------------------|----------|--------|
| perindopril erbumine oral tablet          | Nivel 1b | QL     |
| quinapril hcl oral tablet                 | Nivel 1b | QL     |
| ramipril oral capsule 1.25 mg             | Nivel 1b | DO     |
| ramipril oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg | Nivel 1b | QL     |
| trandolapril oral tablet                  | Nivel 1b | QL     |
| <b>INHIBIDORES DIRECTOS DE LA RENINA</b>  |          |        |
| aliskiren fumarate oral tablet 150 mg     | Nivel 2  | DO     |
| aliskiren fumarate oral tablet 300 mg     | Nivel 2  | QL     |
| <b>VASODILATADORES</b>                    |          |        |
| hydralazine hcl oral tablet               | Nivel 1b |        |
| minoxidil oral tablet                     | Nivel 1b |        |
| <b>ANTIISTAMÍNICOS</b>                    |          |        |
| <b>ANTIISTAMÍNICOS - ALQUILAMINAS</b>     |          |        |
| corphena oral solution                    | Nivel 1b | ST     |
| <b>RYCLORA ORAL SOLUTION</b>              | Nivel 1b | ST     |
| <b>ANTIISTAMÍNICOS - ETANOLAMINAS</b>     |          |        |
| carbinoxamine maleate oral solution       | Nivel 1b | ST; QL |
| carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg    | Nivel 1b | ST; QL |
| carbzah oral solution                     | Nivel 1b | ST; QL |
| clemastine fumarate oral tablet           | Nivel 1b | ST; QL |
| diphenhydramine hcl injection solution    | Nivel 2  |        |
| diphenhydramine hcl oral capsule 50 mg    | Nivel 1a |        |

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

| Nombre del medicamento                                               | Nivel    | Notas  |
|----------------------------------------------------------------------|----------|--------|
| <b>ANTIISTAMÍNICOS - FENOTIAZINA</b>                                 |          |        |
| promethazine hcl oral solution                                       | Nivel 1a | QL     |
| promethazine hcl oral tablet                                         | Nivel 1a | QL     |
| promethazine hcl rectal suppository                                  | Nivel 2  | QL     |
| <b>PROMETHEGAN RECTAL SUPPOSITORY 12.5 MG, 50 MG</b>                 | Nivel 2  | QL     |
| promethagan rectal suppository 25 mg                                 | Nivel 2  | QL     |
| <b>ANTIISTAMÍNICOS - NO SEDANTES</b>                                 |          |        |
| desloratadine oral tablet                                            | Nivel 1b | ST     |
| desloratadine oral tablet dispersible                                | Nivel 1b |        |
| <b>ANTIISTAMÍNICOS - PIPERIDINAS</b>                                 |          |        |
| cyproheptadine hcl oral syrup 2 mg/5ml                               | Nivel 1b |        |
| cyproheptadine hcl oral tablet                                       | Nivel 1b |        |
| <b>ANTIMICÓTICOS</b>                                                 |          |        |
| <b>*ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS (TRITERPENOIDES)***</b> |          |        |
| <b>BREXAFEMME ORAL TABLET 150 MG</b>                                 | Nivel 3  | PA; QL |
| <b>ANTIMICÓTICOS</b>                                                 |          |        |
| griseofulvin microsize oral suspension                               | Nivel 1b |        |
| griseofulvin microsize oral tablet                                   | Nivel 1b |        |
| griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg               | Nivel 1b |        |
| nystatin oral tablet                                                 | Nivel 1b |        |
| terbinafine hcl oral tablet                                          | Nivel 1b |        |

| Nombre del medicamento                                | Nivel    | Notas          |
|-------------------------------------------------------|----------|----------------|
| <b>IMIDAZOLES</b>                                     |          |                |
| ketoconazole oral tablet                              | Nivel 1b | QL             |
| <b>TRIAZOLES</b>                                      |          |                |
| fluconazole oral suspension reconstituted             | Nivel 1b | QL             |
| fluconazole oral tablet                               | Nivel 1b | QL             |
| itraconazole oral capsule                             | Nivel 2  | PA; QL         |
| posaconazole oral suspension                          | Nivel 2  | PA; QL         |
| voriconazole oral suspension reconstituted            | Nivel 2  | PA; QL         |
| voriconazole oral tablet                              | Nivel 2  | PA; QL         |
| <b>ANTINEOPLÁSICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS</b>     |          |                |
| <b>*ANTINEOPLASTIC - ALK INHIBITORS***</b>            |          |                |
| <b>XALKORI ORAL CAPSULE</b>                           | Nivel 4  | PA; SP; LD; QL |
| <b>*ANTINEOPLASTIC - BCR-ABL KINASE INHIBITORS***</b> |          |                |
| bosutinib oral tablet                                 | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| dasatinib oral tablet                                 | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| <b>ICLUSIG ORAL TABLET</b>                            | Nivel 4  | PA; LD; QL     |
| imatinib mesylate oral tablet                         | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| nilotinib hcl oral capsule                            | Nivel 4  | PA; SP; QL     |
| <b>*ANTINEOPLASTIC - BTK INHIBITORS***</b>            |          |                |
| <b>IMBRUVICA ORAL CAPSULE</b>                         | Nivel 4  | PA; LD; QL     |
| <b>IMBRUVICA ORAL TABLET</b>                          | Nivel 4  | PA; LD; QL     |
| <b>*ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS***</b>           |          |                |
| <b>ERBITUX INTRAVENOUS SOLUTION</b>                   | Nivel 4  | PA; SP         |
| erlotinib hcl oral tablet                             | Nivel 4  | PA; SP; QL     |

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

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

| Nombre del medicamento                                 | Nivel   | Notas          |
|--------------------------------------------------------|---------|----------------|
| FIRMAGON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED           | Nivel 4 | PA; SP; QL     |
| <b>ANTIANDRÓGENOS</b>                                  |         |                |
| bicalutamide oral tablet                               | Nivel 2 | QL             |
| nilutamide oral tablet                                 | Nivel 4 | QL             |
| XTANDI ORAL CAPSULE                                    | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| <b>ANTIBIÓTICOS ANTINEOPLÁSICOS</b>                    |         |                |
| mitoxantrone hcl intravenous concentrate               | Nivel 4 | SP             |
| <b>ANTICUERPOS ANTIADRENAL</b>                         |         |                |
| LYSODREN ORAL TABLET                                   | Nivel 4 | LD; QL         |
| <b>ANTIESTRÓGENOS</b>                                  |         |                |
| tamoxifen citrate oral tablet                          | Nivel 2 | \$0            |
| toremifene citrate oral tablet                         | Nivel 4 |                |
| <b>ANTIMETABOLITOS</b>                                 |         |                |
| capecitabine oral tablet                               | Nivel 4 | PA; SP         |
| mercaptopurine oral tablet                             | Nivel 2 |                |
| methotrexate sodium oral tablet                        | Nivel 2 |                |
| TABLOID ORAL TABLET                                    | Nivel 4 |                |
| <b>ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE CINASA MTOR</b>    |         |                |
| everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg     | Nivel 4 | PA; SP         |
| everolimus oral tablet soluble                         | Nivel 4 | PA; SP         |
| TORPENZ ORAL TABLET                                    | Nivel 4 | PA; SP; LD     |
| <b>ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA BRAF</b> |         |                |
| TAFINLAR ORAL CAPSULE                                  | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |

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

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

| Nombre del medicamento                                        | Nivel   | Notas          |
|---------------------------------------------------------------|---------|----------------|
| <b>ANTINEOPLÁSICOS VARIOS</b>                                 |         |                |
| ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION                               | Nivel 4 | PA; SP; LD     |
| hydroxyurea oral capsule                                      | Nivel 2 |                |
| MATULANE ORAL CAPSULE                                         | Nivel 4 | LD             |
| <b>IMIDAZOTETRAZINA</b>                                       |         |                |
| temozolomide oral capsule                                     | Nivel 4 | PA; SP; QL     |
| <b>INHIBIDORES DE BIOSÍNTESIS DE ANDRÓGENOS</b>               |         |                |
| abiraterone acetate oral tablet                               | Nivel 4 | PA; SP; QL     |
| ABIRTEGA ORAL TABLET                                          | Nivel 4 | PA; SP; QL     |
| <b>INHIBIDORES DE LA AROMATASA</b>                            |         |                |
| anastrozole oral tablet                                       | Nivel 2 | \$0            |
| exemestane oral tablet                                        | Nivel 2 | \$0            |
| letrozole oral tablet                                         | Nivel 2 | \$0            |
| <b>INHIBIDORES DE LA CINASA JANUS (JAK) ASOCIADOS</b>         |         |                |
| JAKAFI ORAL TABLET                                            | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| <b>INHIBIDORES DE LA FOSFOINOSITIDA-3-QUINASAS (PI3K)</b>     |         |                |
| ZYDELIG ORAL TABLET                                           | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| <b>INHIBIDORES DE LA POLI (ADP-RIBOSA) POLIMERASA (PARP)</b>  |         |                |
| LYNPARZA ORAL TABLET                                          | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| <b>INHIBIDORES DE LA QUINASA DEPENDIENTE DE CICLINA (CDK)</b> |         |                |
| IBRANCE ORAL CAPSULE                                          | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |

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

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

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

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

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

| Nombre del medicamento                                          | Nivel    | Notas      |
|-----------------------------------------------------------------|----------|------------|
| PAXLOVID (300/100)<br>ORAL TABLET<br>THERAPY PACK               | Nivel 3  | QL         |
| <b>*MISC. ANTIVIRALS***</b>                                     |          |            |
| LAGEVRIO ORAL<br>CAPSULE                                        | Nivel 3  | QL         |
| <b>AGENTES DEL<br/>CITOMEGALOVIRUS<br/>(CMV)</b>                |          |            |
| valganciclovir hcl oral<br>solution reconstituted               | Nivel 4  |            |
| valganciclovir hcl oral<br>tablet                               | Nivel 4  |            |
| <b>AGENTES PARA EL<br/>HERPES - ANÁLOGOS<br/>DE LA PURINA</b>   |          |            |
| acyclovir oral capsule                                          | Nivel 1b |            |
| acyclovir oral suspension<br>200 mg/5ml, 800 mg/20ml            | Nivel 1b |            |
| acyclovir oral tablet                                           | Nivel 1b |            |
| valacyclovir hcl oral tablet                                    | Nivel 1b | QL         |
| <b>AGENTES PARA EL<br/>HERPES - ANÁLOGOS<br/>DE LA TIMIDINA</b> |          |            |
| famciclovir oral tablet                                         | Nivel 1b | QL         |
| <b>AGENTES PARA LA<br/>HEPATITIS B</b>                          |          |            |
| adefovir dipivoxil oral<br>tablet                               | Nivel 4  | PA; SP; QL |
| BARACLUDE ORAL<br>SOLUTION                                      | Nivel 4  | QL         |
| entecavir oral tablet                                           | Nivel 4  | QL         |
| VEMLIDY ORAL TABLET                                             | Nivel 4  | PA; SP; QL |
| <b>AGENTES PARA LA<br/>HEPATITIS C -<br/>COMBINACIONES</b>      |          |            |
| LEDIPASVIR-<br>SOFOSBUVIR ORAL<br>TABLET                        | Nivel 3  | PA; SP; QL |
| MAVYRET ORAL<br>TABLET                                          | Nivel 4  | PA; SP; QL |

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

| Nombre del medicamento                                                | Nivel    | Notas      |
|-----------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| SOFOSBUVIR-VELPATASVIR ORAL TABLET                                    | Nivel 3  | PA; SP; QL |
| VOSEVI ORAL TABLET                                                    | Nivel 4  | PA; SP; QL |
| ZEPATIER ORAL TABLET 50-100 MG                                        | Nivel 4  | PA; SP; QL |
| <b>AGENTES PARA LA HEPATITIS C</b>                                    |          |            |
| PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION                                         | Nivel 4  | SP; LD; QL |
| PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE                       | Nivel 4  | SP; LD; QL |
| ribavirin oral capsule                                                | Nivel 4  | SP; QL     |
| ribavirin oral tablet                                                 | Nivel 4  | SP; QL     |
| <b>AGENTES PARA LA INFLUENZA</b>                                      |          |            |
| rimantadine hcl oral tablet                                           | Nivel 1b |            |
| <b>ANTIRRETROVIRALES - ANTAGONISTA DE CCR5 (INHIBIDOR DE ENTRADA)</b> |          |            |
| maraviroc oral tablet                                                 | Nivel 4  | QL         |
| <b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE FUSIÓN</b>                      |          |            |
| FUZEON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 90 MG                      | Nivel 4  | PA; LD; QL |
| <b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA INTEGRASA</b>                |          |            |
| ISENTRESS ORAL TABLET                                                 | Nivel 4  | QL         |
| ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE                                        | Nivel 4  | QL         |
| TIVICAY ORAL TABLET                                                   | Nivel 4  | QL         |
| TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE                                        | Nivel 4  | QL         |

| Nombre del medicamento                                                                              | Nivel   | Notas   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|
| <b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA PROTEASA</b>                                               |         |         |
| APTIVUS ORAL CAPSULE                                                                                | Nivel 4 | QL      |
| atazanavir sulfate oral capsule                                                                     | Nivel 4 | QL      |
| darunavir oral tablet                                                                               | Nivel 4 | QL      |
| PREZISTA ORAL SUSPENSION                                                                            | Nivel 4 | QL      |
| PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG                                                                  | Nivel 4 | QL      |
| ritonavir oral tablet                                                                               | Nivel 4 | QL      |
| VIRACEPT ORAL TABLET                                                                                | Nivel 4 | QL      |
| <b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA (RTI) NO ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS</b> |         |         |
| EDURANT PED ORAL TABLET SOLUBLE                                                                     | Nivel 4 | PA; QL  |
| efavirenz oral tablet                                                                               | Nivel 4 | QL      |
| etravirine oral tablet                                                                              | Nivel 4 | QL      |
| INTELENCE ORAL TABLET 25 MG                                                                         | Nivel 4 | QL      |
| nevirapine oral suspension                                                                          | Nivel 2 | QL      |
| nevirapine oral tablet                                                                              | Nivel 2 | QL      |
| rilpivirine hcl oral tablet                                                                         | Nivel 4 | PA; QL  |
| <b>ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS</b>                                              |         |         |
| tenofovir disoproxil fumarate oral tablet                                                           | Nivel 4 | \$0; QL |
| VIREAD ORAL POWDER                                                                                  | Nivel 4 | QL      |
| VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG                                                           | Nivel 4 | QL      |

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

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

| Nombre del medicamento                                                    | Nivel    | Notas   |
|---------------------------------------------------------------------------|----------|---------|
| 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 1a | \$0; QL |
| <b>EVOTAZ ORAL TABLET</b>                                                 | Nivel 4  | QL      |
| lamivudine-zidovudine oral tablet                                         | Nivel 4  | QL      |
| lopinavir-ritonavir oral tablet                                           | Nivel 4  | QL      |
| <b>STRIBILD ORAL TABLET</b>                                               | Nivel 4  | QL      |
| <b>TRIUMEQ ORAL TABLET</b>                                                | Nivel 4  | QL      |
| trumeq pd oral tablet soluble                                             | Nivel 4  | QL      |
| <b>INHIBIDORES DE ENDONUCLEASAS PA</b>                                    |          |         |
| <b>XOFLUZA (40 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>                      | Nivel 3  | QL      |
| <b>XOFLUZA (80 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>                      | Nivel 3  | QL      |
| <b>INHIBIDORES DE LA NEURAMINIDASA</b>                                    |          |         |
| oseltamivir phosphate oral capsule                                        | Nivel 2  | QL      |
| oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted                       | Nivel 2  | QL      |
| <b>RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>       | Nivel 2  | QL      |
| <b>BETABLOQUEADORES</b>                                                   |          |         |
| <b>BETABLOQUEADORES CARDIOSELECTIVOS</b>                                  |          |         |
| acebutolol hcl oral capsule                                               | Nivel 1b |         |
| atenolol oral tablet                                                      | Nivel 1a |         |

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

| Nombre del medicamento                                                        | Nivel    | Notas |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|
| betaxolol hcl oral tablet                                                     | Nivel 1b |       |
| bisoprolol fumarate oral tablet                                               | Nivel 1b |       |
| metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour                  | Nivel 1b |       |
| metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg          | Nivel 1a |       |
| nebivolol hcl oral tablet                                                     | Nivel 2  |       |
| <b>BETABLOQUEADORES NO SELECTIVOS</b>                                         |          |       |
| nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg                                              | Nivel 2  | DO    |
| nadolol oral tablet 80 mg                                                     | Nivel 2  | QL    |
| pindolol oral tablet 10 mg                                                    | Nivel 2  | QL    |
| pindolol oral tablet 5 mg                                                     | Nivel 2  | DO    |
| propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 60 mg, 80 mg | Nivel 1b | DO    |
| propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 160 mg               | Nivel 1b | QL    |
| propranolol hcl oral solution                                                 | Nivel 1b | QL    |
| propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg                        | Nivel 1b | DO    |
| propranolol hcl oral tablet 80 mg                                             | Nivel 1b | QL    |
| sotalol hcl (af) oral tablet                                                  | Nivel 2  | QL    |
| sotalol hcl oral tablet                                                       | Nivel 2  | QL    |
| timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg                                      | Nivel 1b | QL    |
| timolol maleate oral tablet 5 mg                                              | Nivel 1b | DO    |
| <b>BLOQUEADORES DE RECEPTORES DUALES ALFA Y BETA</b>                          |          |       |
| carvedilol oral tablet 12.5 mg, 3.125 mg, 6.25 mg                             | Nivel 1b | DO    |

| Nombre del medicamento                                                                              | Nivel    | Notas |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|
| carvedilol oral tablet 25 mg                                                                        | Nivel 1b | QL    |
| labetalol hcl oral tablet 100 mg                                                                    | Nivel 1b | DO    |
| labetalol hcl oral tablet 200 mg, 300 mg, 400 mg                                                    | Nivel 1b | QL    |
| <b>BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>                                                            |          |       |
| <b>BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>                                                            |          |       |
| amlodipine besylate oral tablet 10 mg, 5 mg                                                         | Nivel 1b | QL    |
| amlodipine besylate oral tablet 2.5 mg                                                              | Nivel 1b | DO    |
| <b>CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG</b>                                       | Nivel 1b | DO    |
| <b>CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG</b>                       | Nivel 1b | QL    |
| diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg                                 | Nivel 1b | DO    |
| diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg | Nivel 1b | QL    |
| diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg                          | Nivel 1b | DO    |
| diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg  | Nivel 1b | QL    |
| diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 90 mg                                | Nivel 2  | QL    |
| diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 60 mg                                        | Nivel 2  | DO    |

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

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

| Nombre del medicamento                                                                         | Nivel    | Notas |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|
| nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg                       | Nivel 2  | DO    |
| nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 60 mg, 90 mg                | Nivel 2  | QL    |
| nifedipine oral capsule 10 mg                                                                  | Nivel 2  | DO    |
| nifedipine oral capsule 20 mg                                                                  | Nivel 2  | QL    |
| nimodipine oral capsule                                                                        | Nivel 2  | QL    |
| nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 17 mg, 20 mg, 8.5 mg                       | Nivel 2  | DO    |
| nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 25.5 mg, 30 mg, 34 mg, 40 mg               | Nivel 2  | QL    |
| <b>TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG</b>                                 | Nivel 1b | DO    |
| <b>TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG</b> | Nivel 1b | QL    |
| verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg                  | Nivel 1b | DO    |
| verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg          | Nivel 1b | QL    |
| verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg                                           | Nivel 1b | DO    |
| verapamil hcl er oral tablet extended release 180 mg, 240 mg                                   | Nivel 1b | QL    |
| verapamil hcl oral tablet 120 mg                                                               | Nivel 1b | QL    |

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

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

| Nombre del medicamento                                      | Nivel    | Notas      |
|-------------------------------------------------------------|----------|------------|
| cefprozil oral tablet                                       | Nivel 1b |            |
| cefuroxime axetil oral tablet                               | Nivel 1b |            |
| <b>CEFALOSPORINAS - 3.<sup>a</sup> GENERACIÓN</b>           |          |            |
| cefdinir oral capsule                                       | Nivel 1b |            |
| cefdinir oral suspension reconstituted                      | Nivel 1b |            |
| cefixime oral capsule                                       | Nivel 2  |            |
| cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted          | Nivel 2  |            |
| cefpodoxime proxetil oral tablet                            | Nivel 2  |            |
| <b>CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS</b>                           |          |            |
| <b>AGENTES LIBERADORES DE POTASIO</b>                       |          |            |
| <b>KIONEX COMBINATION SUSPENSION</b>                        | Nivel 2  |            |
| sodium polystyrene sulfonate combination suspension         | Nivel 2  |            |
| sodium polystyrene sulfonate oral powder                    | Nivel 2  |            |
| <b>SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) COMBINATION SUSPENSION</b> | Nivel 2  |            |
| <b>SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) RECTAL SUSPENSION</b>      | Nivel 2  |            |
| <b>AGENTES QUELANTES</b>                                    |          |            |
| penicillamine oral tablet                                   | Nivel 4  | PA; SP; QL |
| trientine hcl oral capsule 250 mg                           | Nivel 4  | PA; SP; QL |
| <b>ANÁLOGOS DE LA CICLOSPORINA</b>                          |          |            |
| cyclosporine modified oral capsule                          | Nivel 4  |            |
| cyclosporine modified oral solution                         | Nivel 4  |            |

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

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

| Nombre del medicamento                                                                                       | Nivel    | Notas      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| dexamethasone oral elixir                                                                                    | Nivel 1a |            |
| dexamethasone oral solution                                                                                  | Nivel 1a |            |
| dexamethasone oral tablet                                                                                    | Nivel 1a |            |
| hydrocortisone oral tablet                                                                                   | Nivel 1b |            |
| methylprednisolone oral tablet                                                                               | Nivel 1a |            |
| methylprednisolone oral tablet therapy pack                                                                  | Nivel 1a |            |
| prednisolone oral solution                                                                                   | Nivel 1a |            |
| prednisolone sodium phosphate oral solution                                                                  | Nivel 1a |            |
| prednisone oral solution                                                                                     | Nivel 1a |            |
| prednisone oral tablet                                                                                       | Nivel 1a |            |
| prednisone oral tablet therapy pack                                                                          | Nivel 1a |            |
| <b>ZILRETTA INTRA-ARTICULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER</b>                                                  | Nivel 4  | PA; LD; QL |
| <b>MINERALCORTICOIDES</b>                                                                                    |          |            |
| fludrocortisone acetate oral tablet                                                                          | Nivel 1b |            |
| <b>DISPOSITIVOS MÉDICOS</b>                                                                                  |          |            |
| <b>AGUJAS Y JERINGAS</b>                                                                                     |          |            |
| <b>ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLE</b>                                                                           | Nivel 3  | QL         |
| <b>BD AUTOSHIELD DUO</b>                                                                                     | Nivel 3  | QL         |
| <b>BD ECLIPSE SYRINGE 21G X 1" 3 ML</b>                                                                      | Nivel 3  |            |
| <b>BD INS SYR ULTRAFINE 1/2UNIT</b>                                                                          | Nivel 3  | QL         |
| <b>BD INSULIN SYRINGE 27G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.3 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, U-100 1 ML</b> | Nivel 3  | QL         |
| <b>BD INSULIN SYRINGE HALF-UNIT</b>                                                                          | Nivel 3  | QL         |

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

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

| Nombre del medicamento                                                                                                                                                                    | Nivel   | Notas |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
| EMBECTA INSULIN SYR ULTRAFINE 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 15/64" 1 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML    | Nivel 3 | QL    |
| EMBECTA PEN NEEDLE ULTRAFINE 31G X 5 MM , 31G X 8 MM                                                                                                                                      | Nivel 3 | QL    |
| EMBRACE PEN NEEDLES 29G X 12MM , 31G X 5 MM                                                                                                                                               | Nivel 3 | QL    |
| INSULIN SYRINGE 28G X 1/2" 0.5 ML                                                                                                                                                         | Nivel 3 | QL    |
| insulin syringe 29g x 1/2" 0.3 ml, 29g x 1/2" 0.5 ml, 29g x 1/2" 1 ml, 30g x 5/16" 0.3 ml, 30g x 5/16" 0.5 ml, 30g x 5/16" 1 ml, 31g x 5/16" 0.3 ml, 31g x 5/16" 0.5 ml, 31g x 5/16" 1 ml | Nivel 3 | QL    |
| insulin syringe-needle u-100 27g x 1/2" 0.5 ml, 27g x 1/2" 1 ml, 28g x 1/2" 0.5 ml, 28g x 1/2" 1 ml, 30g x 1/2" 1 ml                                                                      | Nivel 3 | QL    |
| INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML       | Nivel 3 | QL    |
| INSUPEN32G EXTR3ME                                                                                                                                                                        | Nivel 3 | QL    |
| MONOJECT SYRINGE CATH TIP 60 ML                                                                                                                                                           | Nivel 3 |       |
| NOVOFINE PEN NEEDLE                                                                                                                                                                       | Nivel 3 | QL    |
| NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE                                                                                                                                                                  | Nivel 3 | QL    |
| pen needle/5-bevel tip                                                                                                                                                                    | Nivel 3 | QL    |

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

| Nombre del medicamento                                                                                                  | Nivel   | Notas |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
| PEN NEEDLES 29G X 12MM , 30G X 5 MM , 30G X 8 MM , 31G X 5 MM , 31G X 6 MM , 31G X 8 MM , 32G X 6 MM                    | Nivel 3 | QL    |
| pen needles 32g x 4 mm , 32g x 5 mm , 33g x 4 mm                                                                        | Nivel 3 | QL    |
| PENTIPS                                                                                                                 | Nivel 3 | QL    |
| PENTIPS GENERIC PEN NEEDLES                                                                                             | Nivel 3 | QL    |
| QUICK TOUCH INSULIN PEN NEEDLE 31G X 6 MM , 31G X 8 MM                                                                  | Nivel 3 | QL    |
| RELION INSULIN SYRINGE                                                                                                  | Nivel 3 | QL    |
| RELION PEN NEEDLES                                                                                                      | Nivel 3 | QL    |
| sure comfort insulin syringe                                                                                            | Nivel 3 | QL    |
| sure comfort pen needles                                                                                                | Nivel 3 | QL    |
| techlite insulin syringe                                                                                                | Nivel 3 | QL    |
| TECHLITE PEN NEEDLES                                                                                                    | Nivel 3 | QL    |
| TECHLITE PLUS PEN NEEDLES                                                                                               | Nivel 3 | QL    |
| true comfort insulin syringe 31g x 5/16" 0.5 ml, 31g x 5/16" 1 ml                                                       | Nivel 3 | QL    |
| TRUE COMFORT PEN NEEDLES                                                                                                | Nivel 3 | QL    |
| true comfort pro insulin syr 30g x 1/2" 0.5 ml, 30g x 1/2" 1 ml, 30g x 5/16" 0.5 ml, 30g x 5/16" 1 ml, 32g x 5/16" 1 ml | Nivel 3 | QL    |
| true comfort safety pen needle                                                                                          | Nivel 3 | QL    |
| UNIFINE PENTIPS                                                                                                         | Nivel 3 | QL    |
| UNIFINE PENTIPS PLUS                                                                                                    | Nivel 3 | QL    |

| Nombre del medicamento                                                                               | Nivel   | Notas |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
| UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE 29G X 12MM , 31G X 5 MM , 31G X 6 MM , 31G X 8 MM , 32G X 4 MM , 32G X 6 MM | Nivel 3 | QL    |
| VERIFINE INSULIN SYRINGE 28G X 1/2" 1 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML      | Nivel 3 | QL    |
| VERIFINE PLUS PEN NEEDLE                                                                             | Nivel 3 | QL    |
| VERISAFE SAFE STERILE SYRINGE                                                                        | Nivel 3 |       |
| APLICADORES, BOLAS DE ALGODÓN, ETC.                                                                  |         |       |
| ALCOHOL SWABS PAD                                                                                    | Nivel 3 |       |
| goodsense alcohol swabs pad                                                                          | Nivel 3 |       |
| CAPUCHONES CERVICALES                                                                                |         |       |
| FEMCAP VAGINAL DEVICE                                                                                | Nivel 3 | \$0   |
| DIAFRAGMAS                                                                                           |         |       |
| CAYA VAGINAL DIAPHRAGM                                                                               | Nivel 3 | \$0   |
| OMNIFLEX DIAPHRAGM VAGINAL DIAPHRAGM                                                                 | Nivel 3 | \$0   |
| WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60 VAGINAL DIAPHRAGM                                                             | Nivel 3 | \$0   |
| WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65 VAGINAL DIAPHRAGM                                                             | Nivel 3 | \$0   |
| WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70 VAGINAL DIAPHRAGM                                                             | Nivel 3 | \$0   |
| WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75 VAGINAL DIAPHRAGM                                                             | Nivel 3 | \$0   |
| WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80 VAGINAL DIAPHRAGM                                                             | Nivel 3 | \$0   |

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

| Nombre del medicamento                                | Nivel   | Notas   |
|-------------------------------------------------------|---------|---------|
| WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85 VAGINAL DIAPHRAGM              | Nivel 3 | \$0     |
| WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90 VAGINAL DIAPHRAGM              | Nivel 3 | \$0     |
| WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95 VAGINAL DIAPHRAGM              | Nivel 3 | \$0     |
| <b>NEBULIZADORES</b>                                  |         |         |
| PARI BABY NEBULIZER SET                               | Nivel 3 |         |
| <b>PRESERVATIVOS (FEMENINOS)</b>                      |         |         |
| FC2 FEMALE CONDOM                                     | Nivel 3 | \$0; QL |
| <b>SUMINISTROS DE PRUEBA DE CONTROL DE LA GLUCOSA</b> |         |         |
| ACCU-CHEK AVIVA IN VITRO SOLUTION                     | Nivel 2 |         |
| ACCU-CHEK AVIVA PLUS KIT                              | Nivel 2 |         |
| ACCU-CHEK COMPACT PLUS CARE KIT                       | Nivel 2 |         |
| ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT                         | Nivel 2 |         |
| ACCU-CHEK GUIDE CONTROL IN VITRO LIQUID               | Nivel 2 |         |
| ACCU-CHEK GUIDE KIT                                   | Nivel 2 |         |
| ACCU-CHEK GUIDE ME KIT                                | Nivel 2 |         |
| ACCU-CHEK NANO SMARTVIEW KIT W/DEVICE                 | Nivel 2 |         |
| ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL IN VITRO LIQUID           | Nivel 2 |         |
| ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEV KIT                     | Nivel 2 |         |

| Nombre del medicamento                      | Nivel    | Notas  |
|---------------------------------------------|----------|--------|
| ACCUTREND GLUCOSE CONTROL IN VITRO SOLUTION | Nivel 2  |        |
| DEXCOM G6 RECEIVER DEVICE                   | Nivel 3  | PA; QL |
| DEXCOM G6 SENSOR                            | Nivel 3  | PA; QL |
| DEXCOM G6 TRANSMITTER                       | Nivel 3  | PA; QL |
| DEXCOM G7 15 DAY SENSOR                     | Nivel 3  | PA; QL |
| DEXCOM G7 RECEIVER DEVICE                   | Nivel 3  | PA; QL |
| DEXCOM G7 SENSOR                            | Nivel 3  | PA; QL |
| DROPSAFE MEDLANCE LANCET 30G                | Nivel 3  | QL     |
| LANCET DEVICE                               | Nivel 3  |        |
| lancets                                     | Nivel 3  | QL     |
| LANCETS SUPER THIN                          | Nivel 3  | QL     |
| pure comfort safety lancet 30g              | Nivel 3  | QL     |
| SENSILANCE SAFETY LANCETS 21G               | Nivel 3  | QL     |
| SENSILANCE SAFETY LANCETS 26G               | Nivel 3  | QL     |
| SENSILANCE SAFETY LANCETS 28G               | Nivel 3  | QL     |
| <b>DIURÉTICOS</b>                           |          |        |
| <b>COMBINACIONES DE DIURÉTICOS</b>          |          |        |
| spironolactone-hctz oral tablet             | Nivel 1b |        |
| triamterene-hctz oral capsule               | Nivel 1a |        |
| triamterene-hctz oral tablet                | Nivel 1a |        |
| <b>DIURÉTICOS AHORRADORES DE POTASIO</b>    |          |        |
| amiloride hcl oral tablet                   | Nivel 2  |        |
| spironolactone oral tablet                  | Nivel 1a |        |
| triamterene oral capsule                    | Nivel 2  |        |

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

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

| Nombre del medicamento                                        | Nivel    | Notas  |
|---------------------------------------------------------------|----------|--------|
| estradiol-norethindrone acet oral tablet                      | Nivel 1b |        |
| <b>FYAVOLV ORAL TABLET</b>                                    | Nivel 1b |        |
| <b>JINTELI ORAL TABLET</b>                                    | Nivel 1b |        |
| <b>MIMVEY ORAL TABLET</b>                                     | Nivel 1b |        |
| norethindrone-eth estradiol oral tablet                       | Nivel 1b |        |
| <b>PREMPHASE ORAL TABLET</b>                                  | Nivel 3  |        |
| <b>PREMPRO ORAL TABLET</b>                                    | Nivel 3  |        |
| <b>ESTRÓGENOS</b>                                             |          |        |
| <b>DOTTI TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY</b>                   | Nivel 1b | QL     |
| estradiol oral tablet                                         | Nivel 1b |        |
| estradiol transdermal patch twice weekly                      | Nivel 1b | QL     |
| estradiol transdermal patch weekly                            | Nivel 1b | QL     |
| estrogens conjugated oral tablet                              | Nivel 2  | QL     |
| <b>LYLLANA TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY</b>                 | Nivel 1b | QL     |
| <b>MENEST ORAL TABLET 0.3 MG, 0.625 MG, 1.25 MG, 2.5 MG</b>   | Nivel 3  |        |
| <b>EXTRACTOS ALERGÉNICOS/PRODUCTOS BIOLÓGICOS MISCELÁNEOS</b> |          |        |
| <b>EXTRACTOS ALERGÉNICOS</b>                                  |          |        |
| <b>GRASTEK SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL</b>                   | Nivel 3  | PA; QL |
| <b>FLUOROQUINOLONAS</b>                                       |          |        |
| <b>FLUOROQUINOLONAS</b>                                       |          |        |
| ciprofloxacin hcl oral tablet                                 | Nivel 1b |        |
| levofloxacin oral tablet                                      | Nivel 2  |        |
| moxifloxacin hcl oral tablet                                  | Nivel 2  |        |

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

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

| Nombre del medicamento                                     | Nivel    | Notas   |
|------------------------------------------------------------|----------|---------|
| <b>LAXANTES</b>                                            |          |         |
| <b>COMBINACIONES DE LAXANTES</b>                           |          |         |
| CLENPIQ ORAL SOLUTION                                      | Nivel 3  | QL      |
| GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED                     | Nivel 1a | \$0; QL |
| GAVILYTE-G ORAL SOLUTION RECONSTITUTED                     | Nivel 1a | \$0; QL |
| GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK ORAL SOLUTION RECONSTITUTED    | Nivel 1a | \$0; QL |
| na sulfate-k sulfate-mg sulf oral solution                 | Nivel 1b | \$0; QL |
| peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted    | Nivel 1a | \$0; QL |
| peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted          | Nivel 1a | \$0; QL |
| peg-3350/electrolytes/ascorbat oral solution reconstituted | Nivel 1b | \$0; QL |
| peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c oral solution reconstituted   | Nivel 1b | \$0; QL |
| PLENVU ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 140 GM                  | Nivel 3  | QL      |
| SUTAB ORAL TABLET                                          | Nivel 3  | QL      |
| <b>LAXANTES ESTIMULANTES</b>                               |          |         |
| bisacodyl ec oral tablet delayed release                   | Nivel 1a | \$0     |
| <b>LAXANTES SALINOS</b>                                    |          |         |
| magnesium citrate oral solution                            | Nivel 1a | \$0     |
| <b>LAXANTES VARIOS</b>                                     |          |         |
| constulose oral solution                                   | Nivel 1b |         |

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

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

| Nombre del medicamento                                               | Nivel    | Notas  |
|----------------------------------------------------------------------|----------|--------|
| <b>MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA</b>                |          |        |
| <b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS - DESCONGESTIVOS NO NARCÓTICOS</b> |          |        |
| bromphen-pseudoeph-dm oral syrup 2-30-10 mg/5ml                      | Nivel 1b |        |
| pseudoeph-bromphen-dm oral syrup                                     | Nivel 1b |        |
| <b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS NO NARCÓTICOS</b>                  |          |        |
| promethazine-dm oral syrup                                           | Nivel 1a | QL     |
| <b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS OPIÁCEOS</b>                       |          |        |
| hydrocod poli-chlorphe poli er oral suspension extended release      | Nivel 1b | PA; QL |
| promethazine-codeine oral solution                                   | Nivel 1a | PA; QL |
| promethazine-codeine oral syrup                                      | Nivel 1a | PA; QL |
| <b>ANTITUSIVOS - NO NARCÓTICOS</b>                                   |          |        |
| benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg                              | Nivel 1b |        |
| <b>ANTITUSIVOS - OPIOIDES</b>                                        |          |        |
| hydrocodone bit-homatrop mbr oral solution                           | Nivel 1a | QL     |
| hydromet oral solution 5-1.5 mg/5ml                                  | Nivel 1a | QL     |
| <b>MUCOLÍTICOS</b>                                                   |          |        |
| acetylcysteine inhalation solution                                   | Nivel 2  |        |

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

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

| Nombre del medicamento                                                 | Nivel    | Notas   |
|------------------------------------------------------------------------|----------|---------|
| <b>COMBINACIONES DE INHIBIDOR DE LA BOMBA DE PROTONES Y ANTIÁCIDOS</b> |          |         |
| omeprazole-sodium bicarbonate oral packet                              | Nivel 2  | ST; QL  |
| <b>INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES</b>                             |          |         |
| dexlansoprazole oral capsule delayed release                           | Nivel 2  | ST      |
| esomeprazole magnesium oral capsule delayed release                    | Nivel 1b |         |
| esomeprazole sodium intravenous solution reconstituted                 | Nivel 2  |         |
| lansoprazole oral capsule delayed release 30 mg                        | Nivel 1b |         |
| omeprazole oral capsule delayed release                                | Nivel 1b |         |
| pantoprazole sodium oral tablet delayed release                        | Nivel 2  |         |
| rabeprazole sodium oral tablet delayed release                         | Nivel 2  |         |
| <b>MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS - PROSTAGLANDINAS</b>                     |          |         |
| misoprostol oral tablet                                                | Nivel 1a |         |
| <b>MINERALES Y ELECTROLITOS</b>                                        |          |         |
| <b>FLUORURO</b>                                                        |          |         |
| sodium fluoride oral solution 1.1 (0.5 f) mg/ml                        | Nivel 1a | \$0; QL |
| sodium fluoride oral tablet                                            | Nivel 1a | \$0     |
| sodium fluoride oral tablet chewable                                   | Nivel 1a | \$0     |
| <b>POTASIO</b>                                                         |          |         |
| KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE                               | Nivel 1b |         |

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

| Nombre del medicamento                                                   | Nivel    | Notas |
|--------------------------------------------------------------------------|----------|-------|
| KLOR-CON M10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE                                | Nivel 1a |       |
| KLOR-CON M15 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE                                | Nivel 1a |       |
| KLOR-CON M20 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE                                | Nivel 1a |       |
| KLOR-CON ORAL TABLET EXTENDED RELEASE                                    | Nivel 1b |       |
| potassium chloride crys er oral tablet extended release                  | Nivel 1a |       |
| potassium chloride er oral capsule extended release                      | Nivel 1b |       |
| potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq | Nivel 1b |       |
| <b>MULTIVITAMINAS</b>                                                    |          |       |
| <b>VITAMINAS DEL COMPLEJO B</b>                                          |          |       |
| b-plex oral tablet                                                       | Nivel 1b |       |
| <b>VITAMINAS PEDIÁTRICAS</b>                                             |          |       |
| multivitamin w/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg             | Nivel 1b | \$0   |
| multi-vitamin/fluoride oral solution 0.25 mg/ml, 0.5 mg/ml               | Nivel 1b | \$0   |
| multi-vitamin/fluoride oral suspension                                   | Nivel 1b | \$0   |
| multivitamin/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg               | Nivel 1b | \$0   |
| tri-vite/fluoride oral solution                                          | Nivel 1b | \$0   |

| Nombre del medicamento                   | Nivel    | Notas |
|------------------------------------------|----------|-------|
| <b>VITAMINAS PRENATALES</b>              |          |       |
| ATABEX EC ORAL TABLET DELAYED RELEASE    | Nivel 2  |       |
| ATABEX OB ORAL TABLET 29-1 MG            | Nivel 2  |       |
| c-nate dha oral capsule                  | Nivel 2  |       |
| complete natal dha oral                  | Nivel 2  |       |
| completenate oral tablet chewable        | Nivel 2  |       |
| CO-NATAL FA ORAL TABLET                  | Nivel 2  |       |
| CONCEPT DHA ORAL CAPSULE                 | Nivel 2  |       |
| CONCEPT OB ORAL CAPSULE                  | Nivel 2  |       |
| ELITE-OB ORAL TABLET                     | Nivel 1b |       |
| FOLIVANE-OB ORAL CAPSULE                 | Nivel 2  |       |
| INATAL GT ORAL TABLET                    | Nivel 1b |       |
| m-natal plus oral tablet                 | Nivel 2  |       |
| NIVA-PLUS ORAL TABLET                    | Nivel 2  |       |
| one vite womens plus oral tablet         | Nivel 2  |       |
| pnv 27-ca/fe/fa oral tablet              | Nivel 2  |       |
| pnv prenatal plus multivit+dha oral      | Nivel 2  |       |
| pnv-dha oral capsule                     | Nivel 1b |       |
| pnv-select oral tablet                   | Nivel 1b |       |
| prena 1 true oral                        | Nivel 2  |       |
| prenatal 19 oral tablet 29-1 mg          | Nivel 2  |       |
| prenatal 19 oral tablet chewable         | Nivel 1b |       |
| prenatal 19 oral tablet chewable 29-1 mg | Nivel 2  |       |

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

| Nombre del medicamento                            | Nivel    | Notas |
|---------------------------------------------------|----------|-------|
| prenatal oral tablet 27-1 mg                      | Nivel 2  |       |
| prenatal plus oral tablet                         | Nivel 2  |       |
| prenatal plus vitamin/mineral oral tablet 27-1 mg | Nivel 2  |       |
| <b>PRENATAL-U ORAL CAPSULE</b>                    | Nivel 2  |       |
| <b>PROVIDA OB ORAL CAPSULE</b>                    | Nivel 2  |       |
| se-natal 19 oral tablet 29-1 mg                   | Nivel 2  |       |
| se-natal 19 oral tablet chewable 29-1 mg          | Nivel 2  |       |
| <b>TARON-C DHA ORAL CAPSULE</b>                   | Nivel 2  |       |
| thrivite rx oral tablet                           | Nivel 2  |       |
| trinatal rx 1 oral tablet                         | Nivel 2  |       |
| <b>TRINATE ORAL TABLET</b>                        | Nivel 1b |       |
| <b>VITAFOL GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE</b>       | Nivel 2  |       |
| wesnata dha complete oral 29-1-200 & 200 mg       | Nivel 2  |       |
| westab plus oral tablet                           | Nivel 2  |       |
| <b>NUTRIENTES</b>                                 |          |       |
| <b>MEZCLAS DE AMINOÁCIDOS</b>                     |          |       |
| <b>REFRESH AA 15 PKU ORAL LIQUID</b>              | Nivel 3  |       |
| <b>REFRESH AA 15 TYR ORAL LIQUID</b>              | Nivel 3  |       |
| <b>OXITÓCICOS</b>                                 |          |       |
| <b>OXITÓCICOS</b>                                 |          |       |
| <b>METHERGINE ORAL TABLET</b>                     | Nivel 2  |       |
| methylergonovine maleate oral tablet              | Nivel 2  |       |

| Nombre del medicamento                                              | Nivel    | Notas |
|---------------------------------------------------------------------|----------|-------|
| <b>PENICILINAS</b>                                                  |          |       |
| <b>AMINOPENICILINAS</b>                                             |          |       |
| amoxicillin oral capsule                                            | Nivel 1a |       |
| amoxicillin oral suspension reconstituted                           | Nivel 1a |       |
| amoxicillin oral tablet                                             | Nivel 1a |       |
| amoxicillin oral tablet chewable                                    | Nivel 1a |       |
| ampicillin oral capsule                                             | Nivel 1a |       |
| <b>COMBINACIONES DE PENICILINA</b>                                  |          |       |
| amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour | Nivel 1b |       |
| amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted           | Nivel 1b |       |
| amoxicillin-pot clavulanate oral tablet                             | Nivel 1b |       |
| <b>PENICILINAS NATURALES</b>                                        |          |       |
| penicillin v potassium oral solution reconstituted                  | Nivel 1b |       |
| penicillin v potassium oral tablet                                  | Nivel 1b |       |
| <b>PENICILINAS RESISTENTES A LA PENICILINASA</b>                    |          |       |
| dicloxacillin sodium oral capsule                                   | Nivel 1b |       |
| <b>PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO</b>                                     |          |       |
| <b>ANÁLISIS DE DIAGNÓSTICO</b>                                      |          |       |
| <b>ACCU-CHEK AVIVA PLUS IN VITRO STRIP</b>                          | Nivel 2  | QL    |
| <b>ACCU-CHEK GUIDE TEST IN VITRO STRIP</b>                          | Nivel 2  | QL    |
| <b>ACCU-CHEK SMARTVIEW IN VITRO STRIP</b>                           | Nivel 2  | QL    |

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

| Nombre del medicamento                                          | Nivel   | Notas  |
|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|
| ACCUTREND GLUCOSE IN VITRO STRIP                                | Nivel 2 | ST; QL |
| CHEMSTRIP K IN VITRO STRIP                                      | Nivel 3 |        |
| KETONE TEST IN VITRO STRIP                                      | Nivel 3 |        |
| KETOSTIX IN VITRO STRIP                                         | Nivel 3 |        |
| RELION KETONE TEST IN VITRO STRIP                               | Nivel 3 |        |
| <b>MEDICAMENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>                              |         |        |
| glucagon hcl (diagnostic) injection solution reconstituted      | Nivel 2 |        |
| <b>PRODUCTOS DIETARIOS/PRODUCTOS DE CONTROL DIETARIO</b>        |         |        |
| <b>COMIDA PARA BEBÉ</b>                                         |         |        |
| SIMILAC PRO-SENSITIVE OPTIGRO ORAL LIQUID                       | Nivel 3 |        |
| <b>SUPLEMENTOS NUTRICIONALES</b>                                |         |        |
| ESSENTIAL CARE JR ORAL LIQUID                                   | Nivel 3 |        |
| <b>PRODUCTOS DIGESTIVOS</b>                                     |         |        |
| <b>ENZIMAS DIGESTIVAS</b>                                       |         |        |
| ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES                   | Nivel 2 | QL     |
| <b>PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS</b>                       |         |        |
| <b>AGONISTA SELECTIVO DE SEROTONINA - COMBINACIONES DE AINE</b> |         |        |
| sumatriptan-naproxen sodium oral tablet                         | Nivel 2 | ST; QL |

| Nombre del medicamento                                                                      | Nivel    | Notas  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
| <b>AGONISTAS SELECTIVOS DE SEROTONINA 5-HT(1)</b>                                           |          |        |
| almotriptan malate oral tablet                                                              | Nivel 1b | QL     |
| eletriptan hydrobromide oral tablet                                                         | Nivel 2  | QL     |
| frovatriptan succinate oral tablet                                                          | Nivel 2  | ST; QL |
| naratriptan hcl oral tablet                                                                 | Nivel 1b | QL     |
| rizatriptan benzoate oral tablet                                                            | Nivel 1b | QL     |
| rizatriptan benzoate oral tablet dispersible                                                | Nivel 1b | QL     |
| sumatriptan nasal solution                                                                  | Nivel 1b | QL     |
| sumatriptan succinate oral tablet                                                           | Nivel 1b | QL     |
| sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 4 mg/0.5ml, 6 mg/0.5ml         | Nivel 2  | ST; QL |
| sumatriptan succinate subcutaneous solution                                                 | Nivel 2  | QL     |
| sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector                                   | Nivel 2  | ST; QL |
| zolmitriptan oral tablet                                                                    | Nivel 1b | QL     |
| zolmitriptan oral tablet dispersible                                                        | Nivel 1b | QL     |
| <b>ZOMIG ORAL TABLET</b>                                                                    | Nivel 1b | ST; QL |
| <b>ANTAGONISTA DEL RECEPTOR DEL PÉPTIDO RELACIONADO CON EL GEN DE LA CALCITONINA (CGRP)</b> |          |        |
| EMGALITY (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE                              | Nivel 2  | PA; QL |

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

| Nombre del medicamento                           | Nivel    | Notas  |
|--------------------------------------------------|----------|--------|
| EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR     | Nivel 2  | PA; QL |
| EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 2  | PA; QL |
| COMBINACIONES DE ERGOTAMINA                      |          |        |
| ergotamine-caffeine oral tablet                  | Nivel 1b |        |
| MIGERGOT RECTAL SUPPOSITORY                      | Nivel 2  |        |
| PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS               |          |        |
| dihydroergotamine mesylate nasal solution        | Nivel 2  | ST; QL |
| ERGOMAR SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL             | Nivel 3  | QL     |
| PRODUCTOS VAGINALES                              |          |        |
| ANTIINFECCIOSOS VAGINALES                        |          |        |
| clindamycin phosphate vaginal cream              | Nivel 1b |        |
| metronidazole vaginal gel                        | Nivel 1b |        |
| VANDAZOLE VAGINAL GEL                            | Nivel 1b |        |
| ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL       |          |        |
| GYNAZOLE-1 VAGINAL CREAM                         | Nivel 3  |        |
| miconazole 3 vaginal suppository                 | Nivel 1b |        |
| terconazole vaginal cream                        | Nivel 1b | QL     |
| terconazole vaginal suppository                  | Nivel 1b | QL     |

| Nombre del medicamento                                      | Nivel    | Notas  |
|-------------------------------------------------------------|----------|--------|
| ESTRÓGENOS VAGINALES                                        |          |        |
| estradiol vaginal cream                                     | Nivel 2  | QL     |
| estradiol vaginal tablet                                    | Nivel 2  | QL     |
| ESTRING VAGINAL RING                                        | Nivel 3  | QL     |
| IMVEXXY MAINTENANCE PACK VAGINAL INSERT                     | Nivel 3  | QL     |
| IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT                         | Nivel 3  | QL     |
| PREMARIN VAGINAL CREAM                                      | Nivel 3  | QL     |
| YUVAFEM VAGINAL TABLET                                      | Nivel 2  | QL     |
| PROGESTINAS                                                 |          |        |
| PROGESTINAS                                                 |          |        |
| GALLIFREY ORAL TABLET                                       | Nivel 1b |        |
| medroxyprogesterone acetate oral tablet                     | Nivel 1a |        |
| norethindrone acetate oral tablet                           | Nivel 1b |        |
| progesterone oral capsule                                   | Nivel 1b |        |
| SULFONAMIDAS                                                |          |        |
| SULFONAMIDAS                                                |          |        |
| sulfadiazine oral tablet                                    | Nivel 2  |        |
| TDAH/ANTINARCÓLEPSIA/ANTIOTÓXICOS/ANOREXÍGENOS              |          |        |
| *DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)*** |          |        |
| SUNOSI ORAL TABLET 150 MG                                   | Nivel 3  | PA; QL |
| SUNOSI ORAL TABLET 75 MG                                    | Nivel 3  | PA; DO |

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

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

| Nombre del medicamento                                                                     | Nivel    | Notas  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
| lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg                        | Nivel 2  | PA; QL |
| lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg                       | Nivel 2  | PA; DO |
| lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 40 mg, 50 mg, 60 mg                       | Nivel 2  | PA; QL |
| <b>PROCENTRA ORAL SOLUTION</b>                                                             | Nivel 2  | PA; QL |
| <b>ZENZEDI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG, 7.5 MG</b>                              | Nivel 1b | PA; QL |
| <b>ZENZEDI ORAL TABLET 2.5 MG, 5 MG</b>                                                    | Nivel 1b | PA; DO |
| <b>ANOREXÍGENOS NO ANFETAMÍNICOS</b>                                                       |          |        |
| phendimetrazine tartrate er oral capsule extended release 24 hour                          | Nivel 1b | PA; QL |
| phendimetrazine tartrate oral tablet                                                       | Nivel 1b | PA; QL |
| phentermine hcl oral capsule                                                               | Nivel 1b | PA; QL |
| phentermine hcl oral tablet 37.5 mg                                                        | Nivel 1b | PA; QL |
| <b>ESTIMULANTES VARIOS</b>                                                                 |          |        |
| armodafinil oral tablet                                                                    | Nivel 2  | PA; QL |
| dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg  | Nivel 1b | PA; DO |
| dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg | Nivel 1b | PA; QL |
| dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg                                                   | Nivel 1b | PA; QL |
| dexmethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg                                            | Nivel 1b | PA; DO |

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

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

| Nombre del medicamento                                                                     | Nivel    | Notas  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
| methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg                                                | Nivel 1b | PA; DO |
| methylphenidate hcl oral tablet 20 mg                                                      | Nivel 1b | PA; QL |
| methylphenidate hcl oral tablet chewable 10 mg                                             | Nivel 1b | PA; QL |
| methylphenidate hcl oral tablet chewable 2.5 mg, 5 mg                                      | Nivel 1b | PA; DO |
| modafinil oral tablet 100 mg                                                               | Nivel 2  | PA; DO |
| modafinil oral tablet 200 mg                                                               | Nivel 2  | PA; QL |
| <b>MEZCLAS DE ANFETAMINAS</b>                                                              |          |        |
| amphetamine-dextroamphetamine er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 5 mg  | Nivel 1b | PA; DO |
| amphetamine-dextroamphetamine er oral capsule extended release 24 hour 20 mg, 25 mg, 30 mg | Nivel 1b | PA; QL |
| amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 5 mg, 7.5 mg              | Nivel 1b | PA; DO |
| amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg, 30 mg                                     | Nivel 1b | PA; QL |
| <b>TETRACICLINAS</b>                                                                       |          |        |
| <b>*GLYCYLCYCLINES***</b>                                                                  |          |        |
| tigecycline intravenous solution reconstituted                                             | Nivel 2  |        |
| <b>FLUOROCICLINAS</b>                                                                      |          |        |
| <b>XERAVA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>                                           | Nivel 3  |        |
| <b>TETRACICLINAS</b>                                                                       |          |        |
| avidoxy oral tablet                                                                        | Nivel 1b | QL     |

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

| Nombre del medicamento                                        | Nivel    | Notas  |
|---------------------------------------------------------------|----------|--------|
| demeclocycline hcl oral tablet                                | Nivel 2  |        |
| doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg                | Nivel 1b | QL     |
| doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg                 | Nivel 1b | QL     |
| doxycycline hyclate oral tablet delayed release 100 mg        | Nivel 1b | QL     |
| doxycycline hyclate oral tablet delayed release 150 mg, 75 mg | Nivel 1b | PA; QL |
| doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg            | Nivel 1b | QL     |
| doxycycline monohydrate oral capsule 150 mg                   | Nivel 1b | ST; QL |
| doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted         | Nivel 1b | QL     |
| doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 150 mg, 75 mg     | Nivel 1b | QL     |
| doxycycline monohydrate oral tablet 50 mg                     | Nivel 1b | ST; QL |
| minocycline hcl er oral tablet extended release 24 hour       | Nivel 2  | ST; QL |
| minocycline hcl oral capsule                                  | Nivel 1b | QL     |
| minocycline hcl oral tablet                                   | Nivel 1b | QL     |
| <b>TARGADOX ORAL TABLET</b>                                   | Nivel 1b | ST; QL |
| tetracycline hcl oral capsule                                 | Nivel 1b | QL     |
| <b>TOXOIDES</b>                                               |          |        |
| <b>COMBINACIONES DE TOXOIDES</b>                              |          |        |
| <b>ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>                        | Nivel 3  | \$0    |

| Nombre del medicamento                                      | Nivel   | Notas |
|-------------------------------------------------------------|---------|-------|
| <b>ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>    | Nivel 3 | \$0   |
| <b>BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>  | Nivel 3 | \$0   |
| <b>DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>                    | Nivel 3 | \$0   |
| <b>INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>                    | Nivel 3 | \$0   |
| <b>KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>    | Nivel 3 | \$0   |
| <b>PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>  | Nivel 3 | \$0   |
| <b>PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED</b>      | Nivel 3 | \$0   |
| <b>QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>                   | Nivel 3 | \$0   |
| <b>QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b> | Nivel 3 | \$0   |
| <b>TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE 5-2 LFU</b>             | Nivel 3 | \$0   |
| <b>TENIVAC INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>                     | Nivel 3 | \$0   |

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

| Nombre del medicamento                             | Nivel   | Notas |
|----------------------------------------------------|---------|-------|
| <b>VACUNAS</b>                                     |         |       |
| <b>COMBINACIONES DE VACUNAS VIRALES</b>            |         |       |
| M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED          | Nivel 3 | \$0   |
| PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED      | Nivel 3 | \$0   |
| TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 3 | \$0   |
| <b>VACUNAS BACTERIANAS</b>                         |         |       |
| ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED        | Nivel 3 | \$0   |
| BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 2 | \$0   |
| HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED           | Nivel 3 | \$0   |
| MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION                   | Nivel 3 | \$0   |
| MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION                      | Nivel 3 | \$0   |
| MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED        | Nivel 3 | \$0   |
| PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION 7.5 MCG/0.5ML  | Nivel 3 | \$0   |
| PEDVAXHIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION                 | Nivel 3 | \$0   |

| Nombre del medicamento                                                      | Nivel    | Notas   |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------|---------|
| PENBRAYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED                             | Nivel 3  | \$0     |
| penmenvy intramuscular suspension reconstituted                             | Nivel 3  | \$0     |
| PNEUMOVAX 23 INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE                           | Nivel 2  | \$0     |
| PREVNAR 20 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE                       | Nivel 2  | \$0     |
| TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE                         | Nivel 2  | \$0     |
| TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION 25 MCG/0.5ML                               | Nivel 3  |         |
| TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE                          | Nivel 3  |         |
| VAXNEUVANCE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE                      | Nivel 2  | \$0     |
| VIVOTIF ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE                                        | Nivel 2  |         |
| <b>VACUNAS VIRALES</b>                                                      |          |         |
| AFLURIA INTRAMUSCULAR SUSPENSION                                            | Nivel 1b | \$0; QL |
| AFLURIA PRESERVATIVE FREE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML | Nivel 1b | \$0; QL |

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

| Nombre del medicamento                                            | Nivel    | Notas   |
|-------------------------------------------------------------------|----------|---------|
| COMIRNATY 5-11 YEARS INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/0.3ML        | Nivel 2  | \$0     |
| COMIRNATY INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 30 MCG/0.3ML | Nivel 2  | \$0     |
| ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION                                    | Nivel 3  | \$0     |
| ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE                  | Nivel 3  | \$0     |
| FLUAD INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE                  | Nivel 1b | \$0; QL |
| FLUARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE                | Nivel 1b | \$0; QL |
| FLUBLOK INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE                  | Nivel 1b | \$0; QL |
| FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION                                | Nivel 1b | \$0; QL |
| FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE              | Nivel 1b | \$0; QL |
| FLULAVAL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE               | Nivel 1b | \$0; QL |
| FLUMIST NASAL LIQUID                                              | Nivel 1b | \$0; QL |
| FLUZONE HIGH-DOSE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE      | Nivel 1b | \$0; QL |

| Nombre del medicamento                                | Nivel    | Notas   |
|-------------------------------------------------------|----------|---------|
| FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION                      | Nivel 1b | \$0; QL |
| FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE    | Nivel 1b | \$0; QL |
| GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION                   | Nivel 2  | \$0     |
| GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 2  | \$0     |
| HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 1440 EL U/ML          | Nivel 3  | \$0     |
| HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE     | Nivel 3  | \$0     |
| HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE   | Nivel 3  | \$0     |
| IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED  | Nivel 3  |         |
| IPOL INJECTION INJECTABLE                             | Nivel 3  | \$0     |
| IPOL INJECTION SUSPENSION                             | Nivel 3  | \$0     |
| IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION                       | Nivel 3  |         |
| MNEXSPIKE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE  | Nivel 2  | \$0     |

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

| Nombre del medicamento                                                               | Nivel   | Notas |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
| MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 25 MCG/0.25ML | Nivel 2 | \$0   |
| novavax covid-19 vaccine intramuscular suspension prefilled syringe 5 mcg/0.5ml      | Nivel 2 | \$0   |
| nuvaxovid covid-19 vaccine intramuscular suspension prefilled syringe 5 mcg/0.5ml    | Nivel 2 | \$0   |
| RABAVERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED                                      | Nivel 3 |       |
| RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION                                                   | Nivel 3 | \$0   |
| RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE                                 | Nivel 3 | \$0   |
| ROTARIX ORAL SUSPENSION                                                              | Nivel 3 | \$0   |
| ROTATEQ ORAL SOLUTION                                                                | Nivel 3 | \$0   |
| SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE                                  | Nivel 2 | \$0   |
| SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MCG/0.5ML                         | Nivel 2 | \$0   |
| SPIKEVAX 6M-11Y INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE                           | Nivel 2 | \$0   |

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

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

| Nombre del medicamento                   | Nivel    | Notas |
|------------------------------------------|----------|-------|
| <b>VITAMINA K</b>                        |          |       |
| phytonadione injection solution 10 mg/ml | Nivel 1b |       |
| vitamin k1 injection solution 10 mg/ml   | Nivel 1b |       |

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

La mayoría de los planes incluyen nuestro práctico programa de envío a domicilio sin costos adicionales para el afiliado. Puedes obtener más información en [anthem.com](http://anthem.com) o llamando al 833-236-6196.

**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 de Farmacia para Miembros que aparece en tu tarjeta de identificación.



Anthem Blue Cross and Blue Shield is the trade name of: In Colorado: Rocky Mountain Hospital and Medical Service, Inc. HMO products underwritten by HMO Colorado, Inc. In Connecticut: Anthem Health Plans, Inc. In Indiana: Anthem Insurance Companies, Inc. In Georgia: Blue Cross Blue Shield Healthcare Plan of Georgia, Inc. and AMGP Georgia Managed Care Company, Inc. In Kentucky: Anthem Health Plans of Kentucky, Inc. In Maine: Anthem Health Plans of Maine, Inc. In Missouri (excluding 30 counties in the Kansas City area): RightCHOICE® Managed Care, Inc. (RIT), Healthy Alliance® Life Insurance Company (HALIC), and HMO Missouri, Inc. RIT and certain affiliates administer non-HMO benefits underwritten by HALIC and HMO benefits underwritten by HMO Missouri, Inc. RIT and certain affiliates only provide administrative services for self-funded plans and do not underwrite benefits. In Nevada: Community Care Health Plan of Nevada, Inc. and Rocky Mountain Hospital and Medical Service, Inc. HMO products underwritten by HMO Colorado, Inc., dba HMO Nevada. In New Hampshire: Anthem Health Plans of New Hampshire, Inc. HMO plans are administered by Anthem Health Plans of New Hampshire, Inc. and underwritten by either Matthew Thornton Health Plan, Inc. or Anthem Health Plans of New Hampshire, Inc. In 17 southeastern counties of New York: Anthem HealthChoice Assurance, Inc. and Anthem HealthChoice HMO, Inc. In these same counties Anthem Blue Cross and Blue Shield HP is the trade name of Anthem HP, LLC. In Ohio: Community Insurance Company. In Virginia: Anthem Health Plans of Virginia, Inc. trades as Anthem Blue Cross and Blue Shield, and its affiliate HealthKeepers, Inc. trades as Anthem HealthKeepers providing HMO coverage, and their service area is all of Virginia except for the City of Fairfax, the Town of Vienna, and the area east of State Route 123. In Wisconsin: Blue Cross Blue Shield of Wisconsin (BCBSWI) underwrites or administers PPO and indemnity policies and underwrites the out-of-network benefits in POS policies offered by CompCare Health Services Insurance Corporation. CompCare underwrites or administers HMO or POS policies. Independent licensees of the Blue Cross and Blue Shield Association. Anthem is a registered trademark of Anthem Insurance Companies, Inc.

## We're here for you – in many languages

The law requires us to include a message in all of these different languages. Curious what they say? Here's the English version: "You have the right to get help in your language for free. Just call the Member Services number on your ID card." Visually impaired? You can also ask for other formats of this document.

### Spanish

Usted tiene derecho a obtener asistencia en su idioma sin cargo. Llame al número de Servicios para Miembros que figura en su tarjeta de identificación ¿Tiene alguna deficiencia visual? También puede solicitar este documento en otros formatos.

### Chinese

您有權免費獲得使用您的語言提供的協助。只需撥打印於您的 ID 卡上的會員服務部電話號碼即可。視力障礙？您也可以索取本文件的其他格式。

### Vietnamese

Quý vị có quyền nhận trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, miễn phí. Quý vị chỉ cần gọi đến số điện thoại của Ban Dịch vụ Thành viên trên thẻ ID của quý vị. Quý vị bị khiếm thị? Quý vị cũng có thể yêu cầu các định dạng khác của tài liệu này.

### Korean

귀하는 귀하의 언어로 된 도움을 무료로 받을 권리가 있습니다. 귀하의 ID 카드에 있는 가입자 서비스 번호로 전화하십시오. 시각 장애인이신가요? 다른 형식으로 된 이 문서를 요청하실 수 있습니다.

### Tagalog

May karapatan kang makakuha ng tulong na nasa iyang wika nang libre. Tawagan lang ang numero ng Member Services na nasa iyang ID card. May kapansanan sa paningin? Maaari ka ring humingi ng iba pang mga format ng dokumentong ito.

### Russian

У вас есть право на бесплатное получение помощи на вашем родном языке. Просто позвоните в отдел обслуживания участников по номеру, указанному на вашей идентификационной карте. У вас проблемы со зрением? Вы также можете запросить этот документ в других форматах.

### French Creole

Ou gen dwa jwenn èd nan lang ou gratis. Jis rele nimewo Sèvis Manm ki sou Kat ID ou a gratis Gen pwoblèm vizyèl? Ou ka mande tou pou lòt fòm nan dokiman sa a.

### Arabic

لك الحق في الحصول على هذه المعلومات والحصول على المساعدة بلغتك مجاناً. فقط اتصل برقم خدمات الأعضاء الموجود على بطاقة هويتك. هل تعاني من ضعف البصر؟ يمكنك أيضاً طلب تنسيقات أخرى لهذه الوثيقة.

### French

Vous avez le droit d'obtenir de l'aide dans votre langue gratuitement. Appelez simplement le numéro du Services membres figurant sur votre carte d'identité. Vous êtes une personne malvoyante ? Vous pouvez également demander à accéder à ce document dans d'autres formats.

### Persian

شما حق دارید به زبان خود به صورت رایگان کمک بگیرید. فقط با شماره خدمات اعضا مندرج در کارت عضویت خود تماس بگیرید. آیا دچار اختلال بینایی هستید؟ همچنین می‌توانید فرمتهای دیگر این سند را درخواست کنید.

### Armenian

Դք իրավ՝նք "նեք անվճար օգն"թյ"ն ստանալ" ձեր լեզվով: Պարզապես զանգահարեք ձեր ID քարտի վրա գտնվող Անդամների սպասարկման համարին: Տեսող"թյան խանգար"մ "նեցո՞ղ եք: Կարող եք նաև խնդրել այս փաստաթղթի այլ ձևաչափեր:

### Japanese

あなたにはあなたの言語で無料で支援を受ける権利があります。ID カードに記載されている会員サービス番号にお電話ください。視覚障害をお持ちですか？他の形式でこの文書を要求することもできます。

### Italian

Hai il diritto di ricevere assistenza gratuita nella tua lingua. Basta chiamare il numero del Servizio Membri presente sulla tua tessera identificativa. Hai problemi di vista? È possibile richiedere anche altri formati di questo documento.

### German

Sie haben das Recht, kostenlose Hilfe in Ihrer Sprache zu erhalten. Rufen Sie einfach die Nummer des Mitgliederservices auf Ihrer ID-Karte an. Sehbehindert? Sie können dieses Dokument auch in anderen Formaten anfordern.

### Polish

Masz prawo do bezpłatnej pomocy w swoim języku. Wystarczy zadzwonić pod numer Biura Obsługi Klienta podany na karcie identyfikacyjnej. Masz wadę wzroku? Możesz również poprosić o inne formaty tego dokumentu.

### Pennsylvania Dutch

Du hoscht's Recht fer Hilf griege in dei Schprooch fer nix. Duh yuscht die Member Services Number uffrufe uff dei ID Card. Hoscht Druwwel fer sehne? Du kannscht des do Schreiwes in en differter Weg griege so as du's besser sehne kannscht.

### TTY/TTD:711

### It's important we treat you fairly

We follow federal civil rights laws in our health programs and activities. Members can get reasonable modifications as well as free auxiliary aids and services if you have a disability. We don't discriminate, on the basis of race, color, national origin, sex, age or disability. For people whose primary language isn't English (or have limited proficiency), we offer free language assistance services like interpreters and other written languages. Interested in these services? Call the Member Services number on your ID card for help (TTY/TDD: 711) or visit our website. If you think we failed in any areas or to learn more about grievance procedures, you can mail a complaint to: Compliance Coordinator, P.O. Box 27401, Richmond, VA 23279, or directly to the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights at 200 Independence Avenue, SW; Room 509F, HHH Building; Washington, D.C. 20201. You can also call 1-800- 368-1019 (TDD: 1-800-537-7697) or visit <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>