



Select Drug List

Resumen de los beneficios del formulario

La información en este documento está diseñada para ayudarlo a comprender los beneficios de medicamentos recetados que se ofrecen en este plan y para comparar estos beneficios con los que ofrecen otros planes. La información contenida en este resumen está diseñada para ayudarlo a comparar tanto el valor como el alcance de los beneficios del formulario.

Cómo encontrar información sobre el costo de los medicamentos recetados

Su plan de beneficios de medicamentos recetados viene con un formulario, que también se llama lista de medicamentos. Esta lista se compone de medicamentos recetados genéricos y de marca aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA, por sus siglas en inglés) que cubre su plan. Por lo general, los medicamentos de marca están disponibles en un solo fabricante. Pueden estar protegidos por una patente, lo que significa que solo pueden ser fabricados o vendidos por la empresa que tiene esa patente. Los medicamentos genéricos tienen los mismos ingredientes activos que los medicamentos de marca, pero generalmente están disponibles solo después de que finaliza la patente del medicamento de marca equivalente. Los medicamentos genéricos pueden parecer diferentes, pero funcionan igual que sus equivalentes de marca. Es posible que deba usar medicamentos genéricos cuando estén disponibles.

La lista de medicamentos se configura en niveles o niveles. Colocamos los medicamentos en diferentes niveles en función de qué tan bien 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 de un medicamento dependerá del nivel de ese medicamento: cuanto más bajo sea el nivel, menor será su participación en el costo.

Consulte la Lista de selección de medicamentos a continuación para ubicar el nivel (1, 2, 3 o 4) de su medicamento recetado.

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

1. Nombre del medicamento, usando Ctrl + F en el teclado para Windows y Cmd + F en una Mac, y luego escribiendo el nombre del medicamento que está buscando.
2. Clase de medicamento, utilizando las categorías enumeradas alfabéticamente.

Su parte del costo de un medicamento recetado se puede encontrar en el SBC; Consulte la sección Cobertura de medicamentos para conocer los niveles de cobertura. Los costos compartidos de los medicamentos recetados incluyen copagos o coseguros, y es posible que se aplique un deducible para algunos niveles de medicamentos recetados. Un deducible es una cantidad específica en dólares que usted paga de su bolsillo por los servicios cubiertos, incluidos los medicamentos recetados, antes de que Wellpoint comience a pagar. Un copago es el monto fijo en dólares que paga por los medicamentos recetados cubiertos por el plan en una farmacia minorista o de entrega a domicilio. El coseguro es el porcentaje del costo de los medicamentos recetados que usted paga. El costo del medicamento recetado, excluyendo el deducible, se calcula utilizando una estimación del precio total del medicamento y se basa en la mediana del plan o el monto del costo real permitido en un momento dado. El desembolso máximo para los servicios cubiertos es la suma del deducible, el copago y el coseguro pagados en un período de beneficios. Una vez que alcance su desembolso máximo, Wellpoint cubrirá el 100% del monto máximo permitido para los servicios cubiertos, incluidos los medicamentos recetados, durante el resto de ese período de beneficios.

La lista de medicamentos es una lista completa de medicamentos cubiertos, pero es posible que ciertos medicamentos de esta lista no estén cubiertos por su plan específico. Su cobertura tiene limitaciones y exclusiones, lo que significa que ciertas condiciones determinan qué está y qué no está cubierto por su plan. Para obtener más información, lea la Evidencia de cobertura que recibió cuando se inscribió en su plan.

Para averiguar si su medicamento está cubierto y cuánto costará en una farmacia cercana, también puede iniciar sesión en [wellpoint.com](https://www.wellpoint.com) o usar la aplicación SydneySM Health para usar la herramienta de precio de un medicamento y consultar los documentos de su plan. También puede obtener esta información, incluso si un medicamento específico está en su lista de medicamentos, llamando al número que figura en el reverso de su tarjeta de identificación de miembro.

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 [wellpoint.com/pharmacyinformation](https://www.wellpoint.com/pharmacyinformation).

Formulario por Plan de Beneficios de Salud

Use esta tabla para encontrar la lista de medicamentos de su plan específico. Puede encontrar el nombre de su plan en los documentos de su plan.

Plan (Seleccione los nombres de los planes)	Documento SBC (Resumen de Beneficios y Cobertura)
Wellpoint Essential Silver (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZG1
Wellpoint Essential Silver 1850 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZG3
Wellpoint Essential Gold 800 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZG4
Wellpoint Essential Gold 1500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZG5
Wellpoint Essential Silver 3500 Adult Dental/Vision (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZG7
Wellpoint Essential Bronze POS 7500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZG9
Wellpoint Essential Silver POS 100 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S06	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGA
Wellpoint Essential Bronze POS 4500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGB
Wellpoint Essential Bronze 6000 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGC
Wellpoint Essential Silver Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S06	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGE
Wellpoint Essential Gold POS 700 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGG
Wellpoint Essential Silver POS (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGH
Wellpoint Essential Silver 600 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S05	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGK
Wellpoint Essential Silver 2800 Adult Dental/Vision (\$0 Virtual PCP+\$0 Select Drugs Incentives) S04	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGM
Wellpoint Essential Bronze POS (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGP
Wellpoint Essential Gold 800 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGT
Wellpoint Essential Bronze POS 5500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGV
Wellpoint Essential Silver POS 2500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGW
Wellpoint Essential Silver POS 3000 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S04	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGY
Wellpoint Essential Catastrophic 9200 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGZ
Wellpoint Essential Bronze 7500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZH0
Wellpoint Essential Silver POS Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S06	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZH7
Wellpoint Essential Bronze 7500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZH9
Wellpoint Essential Bronze 4000 HSA (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZHB
Wellpoint Essential Bronze 6000 Adult Dental/Vision (\$0 Virtual PCP+\$0 Select Drugs) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZHF
Wellpoint Essential Bronze 7500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZHG
Wellpoint Essential Gold POS 700 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZHL

Wellpoint Essential Gold 1500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZHM
Wellpoint Essential Silver POS 3200 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S04	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZHN
Wellpoint Essential Silver 2800 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S04	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZHP
Wellpoint Essential Gold POS Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZHV
Wellpoint Essential Catastrophic 9200 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZHW
Wellpoint Essential Bronze Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZHX
Wellpoint Essential Bronze POS 4500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJ5
Wellpoint Essential Gold POS 1500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJ6
Wellpoint Essential Gold POS 1500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJ8
Wellpoint Essential Silver Adult Dental/Vision (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJA
Wellpoint Essential Gold POS (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJB
Wellpoint Essential Gold POS 700 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJC
Wellpoint Essential Silver POS 700 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S05	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJD
Wellpoint Essential Gold POS (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJE
Wellpoint Essential Silver POS 2500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJF
Wellpoint Essential Bronze 4000 HSA (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJG
Wellpoint Essential Silver 300 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S05	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJH
Wellpoint Essential Bronze Adult Dental/Vision (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJK
Wellpoint Essential Bronze 4000 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJP
Wellpoint Essential Silver POS 5000 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJQ
Wellpoint Essential Silver POS 4000 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJS
Wellpoint Essential Silver (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJT
Wellpoint Essential Gold 1500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJV
Wellpoint Essential Silver 3500 Adult Dental/Vision (\$0 Virtual PCP+\$0 Select Drugs+Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJW
Wellpoint Essential Silver POS 4000 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJZ
Wellpoint Essential Silver 5000 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZK3
Wellpoint Essential Gold POS 1000 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZK7
Wellpoint Essential Gold (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKB
Wellpoint Essential Silver POS 5000 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKC
Wellpoint Essential Gold POS 1000 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKG
Wellpoint Essential Gold 800 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKH
Wellpoint Essential Gold Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKJ
Wellpoint Essential Silver 1850 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKL
Wellpoint Essential Silver POS Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKQ
Wellpoint Essential Bronze POS 5500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKR
Wellpoint Essential Silver 1500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S04	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKS
Wellpoint Essential Silver (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S06	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKT

Wellpoint Essential Gold 1500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKU
Wellpoint Essential Silver 3500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKV
Wellpoint Essential Bronze POS 7500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKX
Wellpoint Essential Silver POS 2500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZL0
Wellpoint Essential Bronze POS 4500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZL2
Wellpoint Essential Gold (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZL4
Wellpoint Essential Silver POS (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZL8
Wellpoint Essential Silver 1850 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZLB
Wellpoint Essential Silver POS 5000 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZLC
Wellpoint Essential Silver POS 4000 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZLF
Wellpoint Essential Silver POS 500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S05	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZLG
Wellpoint Essential Gold 1500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZLH
Wellpoint Essential Gold POS 1500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZLJ
Wellpoint Essential Silver 3500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZLM
Wellpoint Essential Bronze POS 5500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZLN
Wellpoint Essential Silver 50 Adult Dental/Vision (\$0 Virtual PCP+\$0 Select Drugs) S06	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZLR
Wellpoint Essential Silver 500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S05	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZLT
Wellpoint Essential Bronze POS (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD83AN
Wellpoint Essential Bronze (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD83AP
Wellpoint Essential Bronze 6000 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD83ZR
Wellpoint Essential Bronze 6000 Adult Dental/Vision (\$0 Virtual PCP+\$0 Select Drugs)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD83ZS
Wellpoint Essential Silver 3500 Adult Dental/Vision (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD83ZT
Wellpoint Essential Silver 5000 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD83ZU
Wellpoint Essential Silver 3000 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S04	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD83ZV
Wellpoint Essential Silver Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD83ZW
Wellpoint Essential Silver 600 Adult Dental/Vision (\$0 Virtual PCP+\$0 Select Drugs) S05	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD8401
Wellpoint Essential Bronze 6000 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD8402
Wellpoint Essential Bronze 6000 Adult Dental/Vision (\$0 Virtual PCP+\$0 Select Drugs)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD8403
Wellpoint Essential Bronze (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD840B
Wellpoint Essential Silver 50 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S06	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD840E
Wellpoint Essential Bronze POS 7500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD840H
Wellpoint Essential Silver 5000 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD840M
Wellpoint Essential Gold Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD840N
Wellpoint Essential Gold 1500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD840Q
Wellpoint Essential Silver POS 400 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S05	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD840S
Wellpoint Essential Silver POS 1900 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S04	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD840V
Wellpoint Essential Silver POS 200 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S06	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD840X

Wellpoint Essential Bronze POS Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD840Y
Wellpoint Essential Silver 3500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD840Z
Wellpoint Essential Gold POS 1000 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD8413

Medicamentos por nivel de costo compartido

La siguiente tabla muestra qué porcentaje del total de medicamentos cubiertos se encuentran en cada nivel de medicamentos.

Los niveles son los diferentes niveles de costo que paga por un medicamento.

Nivel de medicamentos	% de drogas
\$0 Costo Compartido Preventivo*	8.9%
Nivel 1	28.2%
Nivel 2	12.6%
Nivel 3	45.4%
Nivel 4	4.8%

*Todos los planes cubren los medicamentos de atención preventiva aplicables con un costo compartido de \$0 cuando lo exija la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio o la ley estatal.

Cómo se cubren los medicamentos recetados del plan

A. Composición del formulario

Los medicamentos en la lista de medicamentos se revisan y eligen 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 incluir en nuestra lista de medicamentos. Este grupo se reúne regularmente para analizar los medicamentos nuevos y existentes, y recomienda medicamentos en función de su seguridad, qué tan bien funcionan para mejorar la salud y el valor que ofrecen a nuestros miembros.

Esta lista de medicamentos es una lista cerrada de medicamentos. Una lista cerrada de medicamentos significa que algunos medicamentos están excluidos y no están cubiertos.

Los medicamentos de nuestra lista se revisan trimestralmente. Durante esas revisiones, los medicamentos pueden agregarse, eliminarse o moverse a diferentes niveles de acuerdo con la ley aplicable. Le informaremos si un medicamento que toma se retira de la lista o se transfiere a un nivel superior.

Siempre puede consultar la lista de medicamentos para asegurarse de que sus medicamentos todavía estén en ella. Encontrará la lista de medicamentos más actualizada cuando inicie sesión en [wellpoint.com](https://www.wellpoint.com).

Estas son algunas opciones si tomas un medicamento que no está en la lista.

- Si desea tomar un medicamento que no está en la lista de medicamentos, es posible que tenga que pagar el costo total de ese medicamento.
- Puede hablar con su médico o farmacéutico para ver si otros medicamentos cubiertos por su plan funcionarán 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 [wellpoint.com](https://www.wellpoint.com). Los medicamentos de venta libre no se muestran en la lista de medicamentos.
- Si está tomando un medicamento no cubierto, su médico puede pedirnos que revisemos la cobertura. Este proceso se denomina aprobación previa o autorización previa. Su médico puede iniciar 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 se aprueba su solicitud, el monto que pague por el medicamento dependerá del beneficio de su plan.

- Si está tomando un anticonceptivo que es médicamente necesario pero que no está en la lista de medicamentos, su médico puede comunicarse con nosotros y le eximiremos de su costo compartido.

B. Derecho de apelación

Si un medicamento no está cubierto por la lista de medicamentos, pero su médico ha determinado que el medicamento es médicamente necesario, usted o su representante autorizado tienen derecho a apelar. En caso de que se apruebe una apelación de la cobertura de medicamentos, su costo compartido seguirá el costo compartido de su plan de beneficios. Para encontrar el costo del medicamento en una farmacia cerca de usted, inicie sesión en [wellpoint.com](https://www.wellpoint.com) o use la aplicación SydneySM Health para usar la [herramienta de](#) precio de un medicamento y consulte los documentos de su plan.

C. Continuación de la cobertura

Si un medicamento que está tomando se elimina de la lista de medicamentos o se traslada a un nivel superior, su costo compartido seguirá siendo el mismo hasta el comienzo de su próximo año del plan, la fecha de renovación del plan.

D. Uso de medicamentos fuera de etiqueta

Su plan paga los medicamentos que están incluidos en la lista de medicamentos, cuando son recetados por su proveedor para un uso aprobado, sujeto a los montos que pueda adeudar (consulte la sección Costos compartidos a continuación). A veces, un médico puede recetar un medicamento que aparece en la lista de medicamentos, pero para un uso diferente al que ha aprobado la FDA.

El uso de medicamentos fuera de etiqueta es cuando se receta un medicamento aprobado por la FDA por una razón que no ha sido aprobada por la FDA. El uso de medicamentos no indicados en la etiqueta puede estar cubierto en la siguiente situación:

- a. El medicamento está aprobado por la FDA para al menos una indicación, y
- b. El medicamento se reconoce por la indicación no etiquetada para la cual se prescribe el medicamento en:
 - i. La literatura médica revisada por pares sustancialmente aceptada, y
 - ii. La afección que se está tratando está cubierta por los beneficios de su plan.
- c. El uso del medicamento se considera necesario desde el punto de vista médico para su afección.
- d. El medicamento se usa para tratar enfermedades crónicas, incapacitantes o potencialmente mortales.

B. Costos compartidos

Los costos compartidos se refieren a los gastos de bolsillo de los medicamentos que toma. Existen diferentes tipos de costos compartidos según su plan, incluidos copagos y/o coseguros, cada uno sujeto a un deducible. Los detalles de sus costos compartidos se enumeran en su Resumen de beneficios y cobertura para cada uno de los niveles dentro de la lista de medicamentos de su plan. Un deducible es la cantidad de dinero que usted y cualquier persona cubierta por su plan deben pagar de su bolsillo cada año del plan por los medicamentos cubiertos antes de que su plan comience a pagarlos. Su costo compartido puede ser un copago (una cantidad que paga de su bolsillo por sus medicamentos recetados después de haber alcanzado cualquier deducible) o coseguro (un porcentaje del costo total que paga por sus medicamentos, después de haber alcanzado cualquier deducible). Su costo compartido cuenta para su deducible; Cada vez que realiza un copago o paga un monto de coseguro, esto reduce el monto de su deducible pendiente. Un cierto conjunto de medicamentos puede estar cubierto sin costos compartidos, incluso antes de alcanzar el deducible. El costo compartido de bolsillo de sus medicamentos recetados cubiertos se aplica a su deducible hasta que se alcance su deducible.

Hay varios factores que afectan los montos de los costos compartidos, incluidos los niveles de medicamentos, el estado de la red, los medicamentos preferidos o no preferidos y si compra en una farmacia minorista o usa la opción de farmacia de pedidos por correo.

La lista de medicamentos tiene varios niveles, y cada nivel tiene diferentes niveles de costos compartidos. El costo compartido de un medicamento se basa en el nivel en el que se asigna el medicamento dentro de la lista de medicamentos. A continuación, se muestra información sobre cómo se clasifican los medicamentos en cada uno de los diferentes niveles de la lista de medicamentos. Además, los descuentos de la red se aplican a los medicamentos dispensados en una farmacia de la red, pero no están disponibles para los medicamentos dispensados en una farmacia fuera de la red. También puede ahorrar tiempo y dinero utilizando la opción de farmacia de entrega a domicilio si toma medicamentos de mantenimiento para una afección como la presión arterial alta, el asma o la diabetes, y toma sus medicamentos durante largos períodos de tiempo. Con la farmacia de entrega a domicilio, puede obtener un suministro de hasta tres meses de medicamentos entregados en su hogar y, en algunos casos, puede pagar un costo compartido más bajo.

- **\$0 Costo compartido Los medicamentos preventivos** están cubiertos de conformidad con la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA). Para algunos miembros, ciertos medicamentos recetados pueden estar cubiertos al 100% con un costo compartido de \$0 si se cumplen los criterios especificados. Estos medicamentos están indicados con un icono de \$0 en la sección de notas.
- **Los medicamentos de nivel 1** tienen el costo compartido más bajo. Por lo general, estos son medicamentos genéricos que ofrecen el mejor valor en comparación con otros medicamentos que tratan las mismas afecciones.
- **Los medicamentos del Nivel 2** tienen un costo compartido más alto que los del Nivel 1. Pueden ser medicamentos de marca preferidos, en función de su eficacia y de su costo en comparación con otros medicamentos utilizados para el mismo tipo de tratamiento. Algunos son medicamentos genéricos que pueden costar más porque son más nuevos en el mercado.
- **Los medicamentos de nivel 3** tienen un costo compartido más alto. A menudo incluyen medicamentos genéricos y de marca no preferidos que pueden costar más que los medicamentos de nivel inferior utilizados para tratar la misma afección. El Nivel 3 también puede incluir medicamentos que fueron aprobados recientemente por la FDA, o medicamentos especializados que se usan para tratar afecciones de salud graves a largo plazo y que pueden necesitar un manejo especial.
- **Los medicamentos de nivel 4** tienen un costo compartido más alto y, por lo general, incluyen medicamentos de marca especializada y genéricos. Pueden costar más que los medicamentos de nivel inferior que se usan para tratar la misma afección. El Nivel 4 también puede incluir medicamentos recientemente aprobados por la FDA o medicamentos especializados que pueden necesitar un manejo especial.

C. Requisitos de gestión médica

Ciertos medicamentos en su lista de medicamentos tienen requisitos adicionales antes de que puedan ser cubiertos. Algunos ejemplos son la autorización previa, la terapia escalonada y los límites de cantidad. El propósito de estos requisitos es garantizar que los medicamentos que está tomando sean seguros, eficaces y mejoren su salud. Consulte los documentos de su plan para obtener más información.

- **Autorización previa:** el proceso de obtener la aprobación de los beneficios antes de que se puedan surtir ciertas recetas. Su proveedor debe obtener autorización previa para ciertos medicamentos a fin de que su medicamento esté cubierto. Por ejemplo, esto puede incluir límites de edad cuando un medicamento no cumple con las recomendaciones del fabricante, la FDA o las clínicas.
- **Límites de cantidad:** esto significa que hay límites en la cantidad de medicamentos cubiertos dentro de un cierto período de tiempo. Estos límites se basan en las recomendaciones de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) para garantizar que los medicamentos se usen de manera segura y evitar el uso indebido. La optimización de la dosis (DO) es un tipo de límite de cantidad que promueve tomar la concentración más alta de un medicamento menos veces al día.
- **Terapia escalonada:** requiere que se usen uno o más medicamentos antes del uso de otro medicamento cuando se pueden anticipar resultados clínicamente similares para su seguridad y para mantener los medicamentos asequibles.
- **Especialidad:** Los medicamentos especializados se utilizan para tratar afecciones difíciles a largo plazo. Es posible que le solicitemos a usted o a su médico que ordene ciertos medicamentos especializados de una farmacia especializada designada.

Consulte la sección de términos clave de este documento para identificar qué medicamentos están sujetos a estos requisitos.

Términos clave

Estos son algunos términos y notas que encontrará en la lista de medicamentos:

Los medicamentos de marca están en MAYÚSCULAS. Los medicamentos genéricos están en minúsculas, en letra simple.

\$0 = medicamentos preventivos. Para algunos miembros, ciertos medicamentos recetados pueden estar cubiertos al 100% con un costo compartido de \$0 si se cumplen los criterios especificados.

AL = límites de edad. Algunos medicamentos requieren una autorización previa si su edad no cumple con las recomendaciones del fabricante, la FDA o las clínicas.

BE = exclusión de beneficios. Es posible que este medicamento no esté cubierto, según el diseño de su plan. Para averiguar si su medicamento está cubierto, inicie sesión en su portal para miembros o use la aplicación SydneySM Health para usar la [herramienta Precio de un medicamento](#) y consulte los documentos de su plan.

DO = optimización de la dosis. Normalmente, esto significa que es posible que tenga que pasar 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, según lo elija el fabricante.

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

QL = límites de cantidad. Esto significa que hay límites en la cantidad de medicamentos cubiertos 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 deba obtener estos medicamentos a través de una farmacia especializada.

ST = terapia escalonada. Es posible que deba probar un medicamento recomendado antes de que se cubra un medicamento recetado específico.

Lista de medicamentos selectos de Texas 2027

Cuatro Niveles

Table of Contents

ADYUVANTES FARMACÉUTICOS	11
AGENTES ANORRECTALES	11
AGENTES ANSIOLÍTICOS	11
AGENTES ANTIANGINOSOS	12
AGENTES ANTIASMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILATADORES	12
AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS	14
AGENTES ANTIMIASTÉNICOS	14
AGENTES ANTIMICOBACTERIALES	15
AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTIMANÍACOS	15
AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS	17
AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA	17
AGENTES DERMATOLÓGICOS	17
AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS	23
AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS	23
AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS	25
AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS	26
AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS	27
AGENTES HEMATOPOYÉTICOS	27
AGENTES HEMOSTÁTICOS	28
AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS	28
AGENTES NEUROMUSCULARES	28
AGENTES OFTÁLMICOS	28
AGENTES ÓTICOS	31
AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES	32
AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR	33
AGENTES PARA LA GOTA	33
AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS	33
AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS	36
AGENTES TIROIDEOS	36
AMINOGLUCÓSIDOS	36
ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS	36
ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS	38
ANALGÉSICOS - OPIOIDES	38
ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS	40
ANTIARRÍTMICOS	40
ANTICOAGULANTES	41
ANTICONCEPTIVOS	41
ANTICONVULSIVOS	47
ANTIDEPRESIVOS	49
ANTIDIABÉTICOS	50
ANTÍDOTOS	53
ANTIEMÉTICOS	54
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS	54
ANTHELMÍNTICOS	55
ANTIHIPERLIPIDÉMICOS	55
ANTIHIPERTENSIVOS	56
ANTIHISTAMÍNICOS	58
ANTIMICÓTICOS	59
ANTINEOPLÁSICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS	59
ANTIPALÚDICOS	62
ANTIPARKINSONIANOS	62
ANTIVIRALES	63
BETABLOQUEADORES	65
BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO	66
CARDIOTÓNICOS	67
CEFALOSPORINAS	68

CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS	68
CORTICOESTEROIDES	69
DISPOSITIVOS MÉDICOS	69
DIURÉTICOS	72
ESTRÓGENOS	73
EXTRACTOS ALERGÉNICOS/PRODUCTOS BIOLÓGICOS MISCELÁNEOS	73
FLUOROQUINOLONAS	73
HIPNÓTICOS	73
LAXANTES	74
MACRÓLIDOS	75
MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA	75
MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS	76
MINERALES Y ELECTROLITOS	76
MULTIVITAMINAS	77
NUTRIENTES	78
OXITÓCICOS	78
PENICILINAS	78
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO	78
PRODUCTOS DIETARIOS/PRODUCTOS DE CONTROL DIETARIO	79
PRODUCTOS DIGESTIVOS	79
PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS	79
PRODUCTOS VAGINALES	80
PROGESTINAS	80
SULFONAMIDAS	80
TDAH/ANTINARCOLEPSIA/ANTILOBÉSICOS/ANOREXÍGENOS	80
TETRACICLINAS	82
TOXOIDES	83
VACUNAS	83
VASOPRESORES	86
VITAMINAS	86

Cuatro Niveles

CURRENT AS OF 1/1/2027

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

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

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES ANTIANGINOSOS		
AGENTES ANTIANGINOSOS - OTRO		
ranolazine er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 2	QL
NITRATOS		
isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	Nivel 1	
isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	
isosorbide mononitrate oral tablet	Nivel 1	
NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT	Nivel 2	
nitroglycerin sublingual tablet sublingual	Nivel 1	
nitroglycerin translingual solution	Nivel 2	
AGENTES ANTIASMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILADORES		
AGENTES ANTIINFLAMATORIOS		
cromolyn sodium inhalation nebulization solution	Nivel 2	
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE LEUCOTRIENO		
montelukast sodium oral packet	Nivel 1	QL
montelukast sodium oral tablet	Nivel 1	QL
montelukast sodium oral tablet chewable	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
zafirlukast oral tablet	Nivel 1	QL
BETA AGONISTAS		
ALBUTEROL SULFATE HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION	Nivel 1	QL
albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml	Nivel 1	QL
albuterol sulfate inhalation nebulization solution (5 mg/ml) 0.5%	Nivel 1	
albuterol sulfate oral syrup	Nivel 1	
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 1	QL
SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
terbutaline sulfate oral tablet	Nivel 2	
BRONCODILADORES - ANTICOLINÉRGICOS		
ipratropium bromide inhalation solution	Nivel 1	QL
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION	Nivel 3	QL
tiotropium bromide inhalation capsule	Nivel 2	QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
tiotropium bromide monohydrate inhalation capsule 18 mcg	Nivel 2	QL
COMBINACIÓN DE ADRENÉRGICOS		
BREYNA INHALATION AEROSOL	Nivel 2	QL
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL	Nivel 3	QL
budesonide-formoterol fumarate inhalation aerosol	Nivel 2	QL
DULERA INHALATION AEROSOL	Nivel 2	QL
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol	Nivel 1	QL
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated	Nivel 1	QL
ipratropium-albuterol inhalation solution	Nivel 1	QL
TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
wixela inhub inhalation aerosol powder breath activated	Nivel 1	QL
INHALANTES DE ESTEROIDES		
ASMANEX (120 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
ASMANEX (14 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ASMANEX (30 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
ASMANEX (60 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
budesonide inhalation suspension	Nivel 1	QL
fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated	Nivel 2	QL
fluticasone propionate hfa inhalation aerosol	Nivel 2	QL
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
INHIBIDORES DE LA 5-LIPOOXIGENASA		
zileuton er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 2	PA; QL
INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA 4 (PDE4) SELECTIVOS		
roflumilast oral tablet	Nivel 2	QL
XANTINAS		
ELIXOPHYLLIN ORAL ELIXIR	Nivel 1	QL
theophylline er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg	Nivel 1	
theophylline er oral tablet extended release 12 hour 300 mg, 450 mg	Nivel 1	QL
theophylline er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
theophylline oral elixir	Nivel 1	QL
theophylline oral solution	Nivel 1	QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS		
*URINARY ANTI-INFECTIVES***		
fosfomycin tromethamine oral packet	Nivel 3	
methenamine hippurate oral tablet	Nivel 2	
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg	Nivel 1	
nitrofurantoin monohydrate macro oral capsule	Nivel 1	
AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS - COMBINACIONES		
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension	Nivel 1	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	Nivel 1	
SULFATRIM PEDIATRIC ORAL SUSPENSION	Nivel 1	
AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS		
metronidazole oral capsule	Nivel 1	
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	Nivel 1	
pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted	Nivel 2	
tinidazole oral tablet	Nivel 1	QL
trimethoprim oral tablet	Nivel 1	
XIFAXAN ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES ANTIPROTOZOARIOS		
atovaquone oral suspension	Nivel 2	
nitazoxanide oral tablet	Nivel 2	QL
AGENTES LEPROSTÁTICOS		
dapsone oral tablet	Nivel 2	
CARBAPENEMAS		
ertapenem sodium injection solution reconstituted	Nivel 2	
GLUCOPÉPTIDOS		
vancomycin hcl oral capsule	Nivel 2	QL
LINCOSAMIDAS		
clindamycin hcl oral capsule	Nivel 1	
clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted	Nivel 1	
MONOBACTÁMICOS		
CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	SP; LD; QL
OXAZOLIDONAS		
linezolid oral suspension reconstituted	Nivel 2	PA; QL
linezolid oral tablet	Nivel 2	PA; QL
AGENTES ANTIMIASTÉNICOS		
AGENTES ANTIMIASTÉNICOS		
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	Nivel 2	

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

En vigencia desde el 01/01/2027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES ANTIMICOBACTERIALES		
AGENTES ANTIMICOBACTERIALES		
cycloserine oral capsule	Nivel 2	
ethambutol hcl oral tablet	Nivel 2	
isoniazid oral syrup	Nivel 1	
isoniazid oral tablet	Nivel 1	
pretomanid oral tablet	Nivel 3	
PRIFTIN ORAL TABLET	Nivel 3	
pyrazinamide oral tablet	Nivel 2	
rifabutin oral capsule	Nivel 2	
rifampin oral capsule	Nivel 2	
rifapentine oral tablet	Nivel 2	
SIRTURO ORAL TABLET	Nivel 3	LD
AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTI MANÍACOS		
AGENTES ANTIMANÍACOS		
lithium carbonate er oral tablet extended release	Nivel 1	QL
lithium carbonate oral capsule	Nivel 1	QL
lithium carbonate oral tablet	Nivel 1	QL
lithium oral solution	Nivel 1	
ANTIPSORIÁSICOS - VARIOS		
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ziprasidone hcl oral capsule 60 mg, 80 mg	Nivel 2	PA; QL
BENZISOXAZOLES		
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG	Nivel 3	PA; DO
FANAPT ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 8 MG	Nivel 3	PA; QL
FANAPT TITRATION PACK A ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL
FANAPT TITRATION PACK B ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL
FANAPT TITRATION PACK C ORAL TABLET	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 1	PA; QL
risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 1	PA; DO
risperidone oral tablet 3 mg, 4 mg	Nivel 1	PA; QL
risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 2	PA; DO
risperidone oral tablet dispersible 3 mg, 4 mg	Nivel 2	PA; QL
BENZODIACEPINAS		
olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 2	PA; DO
olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg	Nivel 2	PA; QL
olanzapine oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg	Nivel 2	PA; DO
olanzapine oral tablet dispersible 15 mg, 20 mg	Nivel 2	PA; QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
BUTIROFENONAS		
haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 1	PA; DO
haloperidol oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; QL
DERIVADOS DE LAS QUINOLEÍNAS		
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
DIBENZODIACEPÍNICOS		
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; DO
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; QL
quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; DO
quetiapine fumarate oral tablet 150 mg	Nivel 1	PA; QL
quetiapine fumarate oral tablet 300 mg, 400 mg	Nivel 2	PA; QL
DIBENZODIAZEPINAS		
clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; QL
clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; DO
clozapine oral tablet dispersible 100 mg, 150 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; QL
clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg, 25 mg	Nivel 2	PA; DO

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

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

En vigencia desde el 01012027

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
HIPERTENSIÓN PULMONAR - INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA		
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
INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA TIPO 5 SELECTIVO DEL GUANOSÍN MONOFOSFATO CÍCLICO (CGMP)		
sildenafil citrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1	PA; BE; QL
tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; BE; QL
VASODILADORES DE LA PROSTAGLANDINA		
treprostinil injection solution	Nivel 4	PA; SP; LD
VENTAVIS INHALATION SOLUTION 10 MCG/ML, 20 MCG/ML	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA		
AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA - COMBINACIONES		
HYQVIA SUBCUTANEOUS KIT	Nivel 4	PA; SP; LD
AGENTES DERMATOLÓGICOS		
AGENTES ANTIINFLAMATORIOS - TÓPICOS		
diclofenac epolamine external patch	Nivel 2	ST; QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1
Nivel 3=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos
\$0=medicamentos preventivos **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 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES PARA ROSÁCEA		
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 1	QL
metronidazole external gel	Nivel 1	QL
metronidazole external lotion	Nivel 1	QL
AGENTES QUEROTOLÍTICOS/ANTI MICÓTICOS		
podofilox external solution	Nivel 1	QL
AGONISTAS DEL RECEPTOR X RETINOIDE SELECTIVOS TÓPICOS		
bexarotene external gel	Nivel 4	PA; SP; QL
ANESTÉSICOS LOCALES TÓPICOS		
lidocaine external ointment 5 %	Nivel 1	QL
ANTIBIÓTICOS PARA EL ACNÉ		
clindacin etz external swab	Nivel 1	QL
CLINDACIN EXTERNAL FOAM	Nivel 1	QL
CLINDACIN-P EXTERNAL SWAB	Nivel 1	QL
clindamycin phos (once-daily) external gel	Nivel 1	QL
clindamycin phos (twice-daily) external gel	Nivel 1	QL
clindamycin phosphate external foam	Nivel 1	QL

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

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

En vigencia desde el 01012027

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

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

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
ANTIPSORIÁSICOS		
calcipotriene external cream	Nivel 1	QL
calcipotriene external ointment	Nivel 2	QL
calcipotriene external solution	Nivel 1	QL
CALCITRENE EXTERNAL OINTMENT	Nivel 2	QL
calcitriol external ointment	Nivel 1	QL
PELLIX EXTERNAL SOLUTION	Nivel 1	QL
tazarotene external cream 0.05 %	Nivel 1	QL
tazarotene external cream 0.1 %	Nivel 2	QL
ANTIVIRALES - TÓPICOS		
acyclovir external ointment	Nivel 1	QL
COMBINACIONES ANESTÉSICAS TÓPICAS		
lidocaine-prilocaine external cream	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
lidocaine-prilocaine external kit	Nivel 1	QL
COMBINACIONES DE ANTIBIÓTICOS TÓPICOS CON ESTEROIDES		
NEO-SYNALAR EXTERNAL CREAM	Nivel 3	
COMBINACIONES DE ESTEROIDES TÓPICOS		
calcipotriene-betameth diprop external ointment	Nivel 2	ST; QL
COMBINACIONES PARA EL ACNÉ		
adapalene-benzoyl peroxide external gel 0.1-2.5 %	Nivel 2	PA; QL
benzoyl peroxide-erythromycin external gel	Nivel 1	QL
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1-5 %, 1.2-5 %	Nivel 1	QL
clindamycin-tretinoin external gel	Nivel 2	QL
CORTICOESTEROIDES - TÓPICOS		
alclometasone dipropionate external cream	Nivel 1	QL
alclometasone dipropionate external ointment	Nivel 1	QL
amcinonide external cream	Nivel 1	QL
amcinonide external ointment	Nivel 2	QL
betamethasone dipropionate aug external cream	Nivel 1	QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
betamethasone dipropionate aug external gel	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate aug external lotion	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate aug external ointment	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate external cream	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate external lotion	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate external ointment	Nivel 1	QL
betamethasone valerate external cream	Nivel 1	QL
betamethasone valerate external foam	Nivel 1	QL
betamethasone valerate external lotion	Nivel 1	QL
betamethasone valerate external ointment	Nivel 1	QL
clobetasol prop emollient base external cream	Nivel 1	QL
clobetasol propionate e external cream	Nivel 1	QL
clobetasol propionate emulsion external foam	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external cream 0.05 %	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external foam	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external gel	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external lotion	Nivel 1	QL

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

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
fluocinonide external cream	Nivel 1	QL
fluocinonide external gel	Nivel 1	QL
fluocinonide external ointment	Nivel 1	QL
fluocinonide external solution	Nivel 1	QL
flurandrenolide external lotion	Nivel 2	QL
fluticasone propionate external cream	Nivel 1	QL
fluticasone propionate external lotion	Nivel 1	QL
fluticasone propionate external ointment	Nivel 1	QL
halcinonide external cream	Nivel 2	QL
halobetasol propionate external cream	Nivel 1	QL
halobetasol propionate external ointment	Nivel 1	QL
hydrocortisone butyrate external cream	Nivel 1	QL
hydrocortisone butyrate external lotion	Nivel 2	QL
hydrocortisone butyrate external ointment	Nivel 1	QL
hydrocortisone butyrate external solution	Nivel 1	QL
hydrocortisone external cream 2.5 %	Nivel 1	QL
hydrocortisone external lotion 2.5 %	Nivel 1	QL
hydrocortisone external ointment 2.5 %	Nivel 1	QL
hydrocortisone valerate external cream	Nivel 1	QL
hydrocortisone valerate external ointment	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
mometasone furoate external cream	Nivel 1	QL
mometasone furoate external ointment	Nivel 1	QL
mometasone furoate external solution	Nivel 1	QL
TOVET EXTERNAL FOAM	Nivel 1	QL
triamcinolone acetonide external cream	Nivel 1	QL
triamcinolone acetonide external lotion	Nivel 1	QL
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	Nivel 1	QL
triamcinolone acetonide external ointment 0.05 %	Nivel 2	QL
triamcinolone in absorbate external ointment	Nivel 2	QL
TRIDERM EXTERNAL CREAM	Nivel 1	QL
EMOLIENTES		
ammonium lactate external cream	Nivel 1	QL
ammonium lactate external lotion	Nivel 1	
ESCABICIDAS Y PEDICULICIDAS		
CROTAN EXTERNAL LOTION	Nivel 2	QL
malathion external lotion	Nivel 1	QL
permethrin external cream	Nivel 1	QL
spinosad external suspension	Nivel 1	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1
Nivel 3=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos
\$0=medicamentos preventivos **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 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
IMIDAZOQUINOLINAMINAS INMUNOMODULADORAS TÓPICAS		
imiquimod external cream 5 %	Nivel 1	PA; QL
INHIBIDORES DE LA 5-ALFA REDUCTASA TIPO II		
finasteride oral tablet 1 mg	Nivel 1	
INMUNODEPRESORES MACRÓLIDOS - TÓPICOS		
pimecrolimus external cream	Nivel 2	PA; QL
tacrolimus external ointment	Nivel 1	PA; QL
PRODUCTOS ANTISEBORREICOS		
selenium sulfide external lotion	Nivel 1	
PRODUCTOS DE QUEMA		
silver sulfadiazine external cream	Nivel 1	
SULFAMYLON EXTERNAL CREAM	Nivel 3	
PRODUCTOS PARA EL ACNÉ		
adapalene external cream	Nivel 1	PA; QL
adapalene external gel	Nivel 1	PA; QL
AMNESTEEM ORAL CAPSULE	Nivel 2	PA
benzoyl peroxide external gel 10 %	Nivel 1	QL
benzoyl peroxide wash external liquid 10 %	Nivel 1	
CLARAVIS ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 40 MG	Nivel 2	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
claravis oral capsule 30 mg	Nivel 2	PA
gnp adapalene external gel	Nivel 1	PA; QL
tretinoin external cream	Nivel 1	PA; QL
tretinoin external gel 0.01 %, 0.025 %	Nivel 1	PA; QL
ZENATANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 40 MG	Nivel 2	PA
zenatane oral capsule 30 mg	Nivel 2	PA
AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTI COS		
AGENTES ANTIPERISTÁLTICOS		
diphenoxylate-atropine oral liquid	Nivel 1	
diphenoxylate-atropine oral tablet	Nivel 1	
loperamide hcl oral capsule	Nivel 1	QL
MOTOFEN ORAL TABLET	Nivel 3	
AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS		
AGENTES CALCIOMIMÉTICOS		
cinacalcet hcl oral tablet	Nivel 4	PA; QL
AGENTES DE SOMATOSTATINA		
lanreotide acetate subcutaneous solution	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
octreotide acetate intramuscular kit	Nivel 4	PA; SP; QL
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA		
cabergoline oral tablet	Nivel 1	QL
ANTAGONISTAS SELECTIVOS DE RECEPTORES DE VASOPRESINA V2		
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
BISFOSFONATOS		
alendronate sodium oral solution	Nivel 1	QL
alendronate sodium oral tablet	Nivel 1	QL
FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET	Nivel 3	QL
ibandronate sodium oral tablet	Nivel 1	QL
risedronate sodium oral tablet	Nivel 2	QL
CALCITONINAS		
calcitonin (salmon) nasal solution	Nivel 2	QL
ESTIMULANTES DE OVULACIÓN - GONADOTROPINAS		
chorionic gonadotropin intramuscular solution reconstituted	Nivel 4	PA; SP; BE
GONAL-F INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; BE
GONAL-F RFF REDIJECT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; BE

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
GONAL-F RFF SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 75 UNIT	Nivel 4	PA; SP; BE
HORMONAS DEL CRECIMIENTO		
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE LA GLÁNDULA PITUITARIA DE LHRH/ANÁLOGOS AGONISTAS DE LA GNRH		
SYNAREL NASAL SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; QL
MODULADORES SELECTIVOS DE LOS RECEPTORES DE ESTRÓGENOS (SERM)		
OSPHENA ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL
raloxifene hcl oral tablet	Nivel 1	\$0; QL
REFORZADOR DE LA CARNITINA - AGENTES		
levocarnitine oral solution	Nivel 1	
levocarnitine oral tablet	Nivel 2	
levocarnitine sf oral solution	Nivel 1	
TRASTORNOS EN EL CICLO DE LA UREA - AGENTES		
sodium phenylbutyrate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL

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

En vigencia desde el 01012027

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

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

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

En vigencia desde el 01012027

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR OPIOIDE PERIFÉRICO		
alvimopan oral capsule	Nivel 3	
ESTIMULANTES GASTROINTESTINALES		
metoclopramide hcl oral solution	Nivel 1	QL
metoclopramide hcl oral tablet	Nivel 1	QL
metoclopramide hcl oral tablet dispersible 5 mg	Nivel 2	ST; QL
AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS		
AGENTES PARA LA CISTITIS INTERSTICIAL		
ELMIRON ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
ANTAGONISTAS DE ADRENORECEPTORES ALFA 1		
alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
silodosin oral capsule	Nivel 1	QL
tamsulosin hcl oral capsule	Nivel 1	QL
CITRATOS		
potassium citrate er oral tablet extended release	Nivel 2	
COMBINACIONES DE AGENTES PARA LA HIPERTROFIA PROSTÁTICA		
dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule	Nivel 1	QL
INHIBIDORES DE LA 5-ALFA REDUCTASA		
dutasteride oral capsule	Nivel 2	QL
finasteride oral tablet 5 mg	Nivel 1	QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
IRRIGANTES GENITOURINARIOS		
curity sterile saline irrigation solution	Nivel 1	
sodium chloride irrigation solution	Nivel 1	
AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS		
AGENTES DE QUINAZOLINA		
anagrelide hcl oral capsule	Nivel 2	QL
AGENTES HEMORREOLÓGICOS		
pentoxifylline er oral tablet extended release	Nivel 1	
COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA		
aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2	QL
YOSPRALA ORAL TABLET DELAYED RELEASE 325-40 MG	Nivel 3	PA; QL
DERIVADOS DE LA CICLO-PENTIL-TRIAZOLO-PIRIMIDINA (CTP)		
ticagrelor oral tablet	Nivel 2	QL
DERIVADOS DE LA TIENOPIRIDINA		
clopidogrel bisulfate oral tablet	Nivel 2	QL
prasugrel hcl oral tablet	Nivel 2	QL
INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA		
dipyridamole oral tablet	Nivel 2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES DE C1		
BERINERT INTRAVENOUS KIT	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA III		
cilostazol oral tablet	Nivel 2	
AGENTES HEMATOPOYÉTICOS		
ÁCIDO FÓLICO/FOLATO		
folic acid oral capsule 0.8 mg	Nivel 1	\$0
folic acid oral tablet 1 mg	Nivel 1	
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	Nivel 1	\$0
AGENTES CITOTÓXICOS		
DROXIA ORAL CAPSULE	Nivel 3	
AGENTES ESTIMULANTES DE LA ERITROPOYESIS (ESA)		
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
AGONISTAS DEL RECEPTOR DE LA TROMBOPOYETINA (TPO)		
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 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1
Nivel 3=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos
\$0=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada
PA=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
COBALAMINAS		
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	Nivel 1	
FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (G-CSF)		
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
AGENTES HEMOSTÁTICOS		
AGENTES HEMOSTÁTICOS SISTÉMICOS		
tranexamic acid oral tablet	Nivel 1	QL
AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS		
ANTICOLINÉRGICOS NASALES		
ipratropium bromide nasal solution	Nivel 1	
ANTIISTAMÍNICOS ESTEROIDES		
azelastine-fluticasone nasal suspension	Nivel 1	QL

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

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
NEVANAC OPHTHALMIC SUSPENSION	Nivel 3	QL
AGONISTAS ADRENÉRGICOS ALFA SELECTIVOS OFTÁLMICOS		
apraclonidine hcl ophthalmic solution	Nivel 1	
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	Nivel 1	QL
ANTAGONISTA DEL ANTÍGENO 1 ASOCIADO CON LA FUNCIÓN LINFOCITA (LFA-1)		
XIIDRA OPHTHALMIC SOLUTION	Nivel 3	PA; QL
ANTIALÉRGICOS OFTÁLMICOS		
ALOCRIL OPHTHALMIC SOLUTION 2 %	Nivel 3	ST; QL
azelastine hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
bepotastine besilate ophthalmic solution	Nivel 2	ST; QL
cromolyn sodium ophthalmic solution	Nivel 1	QL
epinastine hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
ANTIBIÓTICOS OFTÁLMICOS		
AZASITE OPHTHALMIC SOLUTION	Nivel 3	QL
bacitracin ophthalmic ointment 500 unit/gm	Nivel 1	QL
besifloxacin hcl ophthalmic suspension	Nivel 2	QL
ciprofloxacin hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
erythromycin ophthalmic ointment	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
gatifloxacin ophthalmic solution	Nivel 1	QL
gentamicin sulfate ophthalmic solution	Nivel 1	QL
levofloxacin ophthalmic solution	Nivel 1	QL
moxifloxacin hcl (2x day) ophthalmic solution	Nivel 1	QL
moxifloxacin hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
ofloxacin ophthalmic solution	Nivel 1	QL
tobramycin ophthalmic solution	Nivel 1	QL
ANTIMICÓTICOS OFTÁLMICOS		
NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION	Nivel 3	QL
ANTIVIRALES OFTÁLMICOS		
trifluridine ophthalmic solution	Nivel 1	QL
ZIRGAN OPHTHALMIC GEL	Nivel 3	QL
BETABLOQUEADORES - COMBINACIONES OFTÁLMICAS		
brimonidine tartrate-timolol ophthalmic solution	Nivel 2	QL
dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution	Nivel 1	QL
BETABLOQUEADORES - OFTÁLMICOS		
betaxolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
carteolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1	
levobunolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1	

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
timolol maleate ophthalmic gel forming solution	Nivel 1	QL
timolol maleate ophthalmic solution	Nivel 1	QL
COMBINACIÓN DE AGONISTAS ALFA ADRENÉRGICOS E INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA		
SIMBRINZA OPTHALMIC SUSPENSION	Nivel 3	QL
COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS OFTÁLMICAS		
bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution	Nivel 1	QL
NEO-POLYCIN OPTHALMIC OINTMENT 3.5-400-10000	Nivel 1	QL
POLYCIN OPTHALMIC OINTMENT 500-10000 UNIT/GM	Nivel 1	QL
polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution	Nivel 1	QL
COMBINACIONES DE ESTEROIDES OFTÁLMICOS		
bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
loteprednol-tobramycin ophthalmic suspension	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 0.1 %	Nivel 1	QL
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	Nivel 1	QL
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension	Nivel 1	
NEO-POLYCIN HC OPTHALMIC OINTMENT 1 %	Nivel 1	QL
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution	Nivel 1	QL
TOBRADEX OPTHALMIC OINTMENT	Nivel 3	
tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension	Nivel 1	QL
ESTEROIDES OFTÁLMICOS		
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution	Nivel 1	
difluprednate ophthalmic emulsion	Nivel 2	QL
fluorometholone ophthalmic suspension	Nivel 1	
LOTEMAX OPTHALMIC OINTMENT	Nivel 3	QL
loteprednol etabonate ophthalmic gel	Nivel 3	QL
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.2 %	Nivel 2	

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %	Nivel 2	QL
prednisolone acetate ophthalmic suspension	Nivel 1	QL
INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA OFTÁLMICOS		
brinzolamide ophthalmic suspension	Nivel 1	QL
dorzolamide hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
INMUNOMODULADORES OFTÁLMICOS		
cyclosporine (pf) ophthalmic emulsion	Nivel 2	PA; QL
cyclosporine ophthalmic emulsion 0.05 %	Nivel 2	PA; QL
MIDRIÁTICOS CICLOPLÉJICOS		
tropicamide ophthalmic solution	Nivel 1	
MIÓTICOS - ACTUACIÓN DIRECTA		
pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %	Nivel 1	
PROSTAGLANDINAS - OFTÁLMICAS		
bimatoprost ophthalmic solution 0.01 %	Nivel 2	QL
bimatoprost ophthalmic solution 0.03 %	Nivel 2	
latanoprost ophthalmic solution	Nivel 1	QL
tafluprost (pf) ophthalmic solution	Nivel 2	QL
travoprost (bak free) ophthalmic solution	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SULFONAMIDAS OFTÁLMICAS		
sulfacetamide sodium ophthalmic ointment 10 %	Nivel 1	QL
sulfacetamide sodium ophthalmic solution	Nivel 1	QL
AGENTES ÓTICOS		
AGENTES ÓTICOS VARIOS		
acetic acid otic solution	Nivel 1	
ANTIINFECCIOSOS ÓTICOS		
ciprofloxacin hcl otic solution	Nivel 1	QL
ofloxacin otic solution	Nivel 1	QL
COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS ESTEROIDES ÓTICAS		
ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension	Nivel 1	QL
ciprofloxacin-hydrocortisone otic suspension	Nivel 2	QL
CORTISPORIN-TC OTIC SUSPENSION		
neomycin-polymyxin-hc otic solution	Nivel 1	
neomycin-polymyxin-hc otic suspension	Nivel 1	
ESTEROIDES ÓTICOS		
fluocinolone acetonide otic oil	Nivel 1	
hydrocortisone-acetic acid otic solution	Nivel 2	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1
Nivel 3=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos
\$0=medicamentos preventivos **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 01012027

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PRODUCTOS DENTALES - COMBINACIONES		
denta 5000 plus sensitive dental gel	Nivel 1	
fluoridex sensitivity relief dental gel	Nivel 1	
sodium fluoride 5000 enamel dental gel	Nivel 1	
sodium fluoride 5000 sensitive dental gel	Nivel 1	
PRODUCTOS DENTALES CON FLUORURO		
CLINPRO 5000 DENTAL PASTE	Nivel 1	QL
DENTA 5000 PLUS DENTAL CREAM	Nivel 1	QL
dentagel dental gel	Nivel 1	QL
FLUORIDEX DENTAL PASTE	Nivel 1	QL
fluoridex enhanced whitening dental paste	Nivel 1	QL
sf 5000 plus dental cream	Nivel 1	QL
sf dental gel	Nivel 1	QL
sodium fluoride 5000 plus dental cream	Nivel 1	QL
sodium fluoride 5000 ppm dental cream 1.1 %	Nivel 1	QL
sodium fluoride 5000 ppm dental gel	Nivel 1	QL
sodium fluoride 5000 ppm dental paste	Nivel 1	QL
sodium fluoride dental cream	Nivel 1	QL
sodium fluoride dental gel	Nivel 1	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1
Nivel 3=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos
\$0=medicamentos preventivos **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 01012027

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
COMBINACIONES DE AGENTES PARA LA GOTA		
colchicine-probenecid oral tablet	Nivel 1	
URICOSÚRICO		
probenecid oral tablet	Nivel 1	
AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS		
AGENTE PARA LA FIBROMALGIA - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (IRSN)		
milnacipran hcl oral	Nivel 2	QL
milnacipran hcl oral tablet	Nivel 2	QL
AGENTES MS - INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE PYRIMIDINA		
teriflunomide oral tablet	Nivel 1	PA; SP; QL
AGENTES PARA EL TRASTORNO DISFÓRICO PREMENSTRUAL (TDPM) - ISRS		
fluoxetine hcl (pmdd) oral tablet 10 mg	Nivel 2	DO
fluoxetine hcl (pmdd) oral tablet 20 mg	Nivel 2	QL
AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ACTIVADORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN NRF2		
dimethyl fumarate oral capsule delayed release	Nivel 1	PA; SP; QL

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

En vigencia desde el 01012027

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE		
glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe	Nivel 1	PA; SP; QL
GLATOPIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	PA; SP; QL
AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS		
pimozide oral tablet	Nivel 2	PA; QL
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NMDA		
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
BENZODIACEPINAS Y ISRS		
olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 12-25 mg, 12-50 mg, 6-50 mg	Nivel 1	PA; QL
olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 3-25 mg, 6-25 mg	Nivel 1	PA; DO
BENZODIAZEPINAS Y AGENTES TRICÍCLICOS		
chlordiazepoxide-amitriptyline oral tablet	Nivel 1	
COLINOMIMÉTICOS - INHIBIDORES DE LA ACETILCOLINESTERASA (ACHE)		
donepezil hcl oral tablet 10 mg, 23 mg	Nivel 2	QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
donepezil hcl oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
donepezil hcl oral tablet dispersible	Nivel 2	QL
galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg	Nivel 2	QL
galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 8 mg	Nivel 2	DO
galantamine hydrobromide oral solution	Nivel 2	QL
galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 8 mg	Nivel 2	QL
galantamine hydrobromide oral tablet 4 mg	Nivel 2	DO
rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg	Nivel 2	DO
rivastigmine tartrate oral capsule 4.5 mg, 6 mg	Nivel 2	QL
FENOTIAZINAS Y AGENTES TRICÍCLICOS		
perphenazine-amitriptyline oral tablet	Nivel 1	PA
MODULADORES DEL RECEPTOR DE ESFINGOSINA-1-FOSFATO (S1P)		
fingolimod hcl oral capsule	Nivel 1	PA; SP; QL
PRODUCTOS PARA DEJAR DE BEBER ALCOHOL		
acamprosate calcium oral tablet delayed release	Nivel 2	QL
disulfiram oral tablet	Nivel 1	
PRODUCTOS PARA DEJAR DE FUMAR		
bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	\$0; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
NICODERM CQ TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR	Nivel 1	\$0
NICORETTE MINI MOUTH/THROAT LOZENGE	Nivel 1	\$0
NICORETTE MOUTH/THROAT GUM	Nivel 1	\$0
NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE	Nivel 1	\$0
NICORETTE STARTER KIT MOUTH/THROAT GUM	Nivel 1	\$0
nicotine mini mouth/throat lozenge 4 mg	Nivel 1	\$0
nicotine polacrilex mini mouth/throat lozenge	Nivel 1	\$0
nicotine polacrilex mouth/throat gum	Nivel 1	\$0
nicotine polacrilex mouth/throat lozenge	Nivel 1	\$0
nicotine transdermal patch 24 hour	Nivel 1	\$0
NICOTROL INHALATION INHALER 10 MG	Nivel 3	\$0; QL
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

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS		
ENZIMAS HIDROLÍTICAS		
PULMOZYME INHALATION SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
AGENTES TIROIDEOS		
AGENTES ANTITIROIDEOS		
methimazole oral tablet	Nivel 1	
propylthiouracil oral tablet	Nivel 1	
HORMONAS TIROIDEAS		
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 1	
levothyroxine sodium oral capsule	Nivel 2	
levothyroxine sodium oral tablet	Nivel 1	
LEVOXYL ORAL TABLET	Nivel 1	
LIOMNY ORAL TABLET	Nivel 1	
liothyronine sodium oral tablet	Nivel 1	
UNITHROID ORAL TABLET	Nivel 1	
AMINOGLUCÓSIDOS		
AMINOGLUCÓSIDOS		
gentamicin in saline intravenous solution	Nivel 1	
gentamicin sulfate injection solution	Nivel 1	
neomycin sulfate oral tablet	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml	Nivel 4	SP; QL
ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS		
AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE)		
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	Nivel 1	QL
diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
diclofenac sodium oral tablet delayed release	Nivel 1	QL
ec-naproxen oral tablet delayed release 375 mg	Nivel 1	ST
ec-naproxen oral tablet delayed release 500 mg	Nivel 1	QL
etodolac er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
etodolac oral capsule	Nivel 1	QL
etodolac oral tablet	Nivel 1	QL
flurbiprofen oral tablet	Nivel 1	QL
IBU ORAL TABLET	Nivel 1	QL
ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml	Nivel 1	QL
ibuprofen oral suspension 200 mg/10ml	Nivel 1	QL
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	Nivel 1	QL
indomethacin er oral capsule extended release	Nivel 1	QL
indomethacin oral capsule	Nivel 1	QL
ketoprofen er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 1	QL
ketorolac tromethamine oral tablet	Nivel 1	QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
meclofenamate sodium oral capsule	Nivel 1	QL
mefenamic acid oral capsule	Nivel 1	QL
meloxicam oral tablet	Nivel 1	QL
nabumetone oral tablet	Nivel 1	QL
naproxen dr oral tablet delayed release	Nivel 1	QL
naproxen oral tablet	Nivel 1	QL
naproxen oral tablet delayed release 375 mg	Nivel 1	ST; QL
naproxen oral tablet delayed release 500 mg	Nivel 1	QL
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	Nivel 1	QL
oxaprozin oral tablet	Nivel 1	QL
piroxicam oral capsule	Nivel 1	QL
sulindac oral tablet	Nivel 1	QL
TOLECTIN 600 ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
tolmetin sodium oral tablet 200 mg	Nivel 2	QL
AGENTES DEL RECEPTOR DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL SOLUBLE		
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 4	PA; SP; QL
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; QL
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL

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

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
COMBINACIONES DE AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES		
diclofenac-misoprostol oral tablet delayed release	Nivel 2	ST; QL
ibuprofen-famotidine oral tablet	Nivel 3	ST; QL
COMPUESTOS DE ORO		
auranofin oral capsule	Nivel 3	QL
RIDAURA ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
INHIBIDORES DE LA CICLOOXIGENASA 2 (COX-2)		
celecoxib oral capsule	Nivel 2	ST; QL
INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE PIRIMIDINA		
leflunomide oral tablet	Nivel 2	QL
MODULADORES SELECTIVOS DE COESTIMULACIÓN		
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS		
ANALGÉSICOS - SEDATIVOS		
BAC (BUTALBITAL-ACETAMIN-CAFF) ORAL TABLET	Nivel 1	QL
butalbital-acetaminophen oral tablet 50-325 mg	Nivel 1	QL
butalbital-apap-caffeine oral capsule	Nivel 1	QL
butalbital-apap-caffeine oral tablet	Nivel 1	QL
butalbital-aspirin-caffeine oral capsule	Nivel 1	QL
TENCON ORAL TABLET	Nivel 1	QL
SALICILATOS		
aspirin oral tablet chewable	Nivel 1	\$0
diflunisal oral tablet	Nivel 1	QL
eq aspirin low dose oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0
ANALGÉSICOS - OPIOIDES		
AGONISTAS OPIÁCEOS PARCIALES		
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 1	QL
butorphanol tartrate nasal solution	Nivel 1	QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
pentazocine-naloxone hcl oral tablet	Nivel 1	QL
AGONISTAS OPIÁCEOS		
codeine sulfate oral tablet 30 mg	Nivel 2	PA; QL
DISKETTS ORAL TABLET SOLUBLE	Nivel 1	PA; QL
fentanyl transdermal patch 72 hour	Nivel 2	PA; QL
hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2	PA; QL
hydromorphone hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	PA; QL
hydromorphone hcl oral liquid	Nivel 1	PA; QL
hydromorphone hcl oral tablet	Nivel 1	PA; QL
levorphanol tartrate oral tablet 2 mg	Nivel 2	PA; QL
meperidine hcl oral solution	Nivel 1	PA; QL
meperidine hcl oral tablet	Nivel 1	PA; QL
METHADONE HCL INTENSOL ORAL CONCENTRATE	Nivel 1	PA; QL
methadone hcl oral concentrate	Nivel 1	PA; QL
methadone hcl oral solution	Nivel 1	PA; QL
methadone hcl oral tablet	Nivel 1	PA; QL
methadone hcl oral tablet soluble	Nivel 1	PA; QL
METHADOSE ORAL TABLET SOLUBLE	Nivel 1	PA; QL
morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml, 20 mg/ml	Nivel 1	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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 1	PA; QL
morphine sulfate oral tablet	Nivel 1	PA; QL
oxycodone hcl oral capsule	Nivel 2	PA; QL
oxycodone hcl oral concentrate	Nivel 2	PA; QL
oxycodone hcl oral solution	Nivel 2	PA; QL
oxycodone hcl oral tablet	Nivel 2	PA; QL
oxymorphone hcl er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 2	PA; QL
oxymorphone hcl oral tablet	Nivel 2	PA; QL
tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	PA; QL
tramadol hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	PA; QL
tramadol hcl oral tablet 50 mg	Nivel 1	PA; QL
XYVONA ORAL TABLET 2 MG	Nivel 2	PA; QL
COMBINACIONES DE CODEÍNA		
acetaminophen-codeine oral solution	Nivel 1	PA; QL
acetaminophen-codeine oral tablet	Nivel 1	PA; QL
ASCOMP-CODEINE ORAL CAPSULE	Nivel 1	PA; QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
butalbital-apap-caff-cod oral capsule 50-325-40-30 mg	Nivel 1	PA; QL
butalbital-asa-caff-codeine oral capsule	Nivel 1	PA; QL
COMBINACIONES DE HIDROCODONA		
hydrocodone-acetaminophen oral solution 2.5-108 mg/5ml, 5-217 mg/10ml, 7.5-325 mg/15ml	Nivel 1	PA; QL
hydrocodone-acetaminophen oral tablet	Nivel 1	PA; QL
hydrocodone-ibuprofen oral tablet	Nivel 1	PA; QL
COMBINACIONES DE OPIÁCEOS		
APADAZ ORAL TABLET 4.08-325 MG, 6.12-325 MG, 8.16-325 MG	Nivel 3	PA; QL
BENZHYDROCODONE-ACETAMINOPHEN ORAL TABLET 4.08-325 MG, 6.12-325 MG, 8.16-325 MG	Nivel 3	PA; QL
ENDOCET ORAL TABLET	Nivel 2	PA; QL
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	Nivel 1	PA; QL
COMBINACIONES DE TRAMADOL		
tramadol-acetaminophen oral tablet	Nivel 1	PA; QL
ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS		
ANDRÓGENOS		
danazol oral capsule	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
DEPO-TESTOSTERONE INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 1	PA
methitest oral tablet	Nivel 3	PA
testosterone cypionate injection solution	Nivel 1	PA
testosterone cypionate intramuscular solution	Nivel 1	PA
testosterone transdermal gel	Nivel 2	PA; QL
ANTIARRÍTMICOS		
ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-A		
disopyramide phosphate oral capsule	Nivel 2	
quinidine sulfate oral tablet	Nivel 1	
ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-B		
mexiletine hcl oral capsule	Nivel 2	
ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-C		
flecainide acetate oral tablet	Nivel 2	QL
propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2	
propafenone hcl oral tablet	Nivel 2	
ANTIARRÍTMICOS DE CLASE III		
amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 400 mg	Nivel 1	
amiodarone hcl oral tablet 200 mg	Nivel 1	QL
dofetilide oral capsule	Nivel 2	
MULTAQ ORAL TABLET	Nivel 3	QL
PACERONE ORAL TABLET 100 MG	Nivel 1	
PACERONE ORAL TABLET 200 MG	Nivel 1	QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTICOAGULANTES		
AGENTES TIPO HEPARINA SINTÉTICOS		
fondaparinux sodium subcutaneous solution	Nivel 3	QL
ANTICOAGULANTES DERIVADOS DE LA CUMARINA		
JANTOVEN ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 2 MG, 2.5 MG, 3 MG, 4 MG, 5 MG, 6 MG, 7.5 MG	Nivel 1	
warfarin sodium oral tablet	Nivel 1	
HEPARINA Y AGENTES TIPO HEPARINA		
BD HEPARIN POSIFLUSH INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 1	
heparin na (pork) lock flush intravenous solution	Nivel 1	
heparin sod (pork) lock flush intravenous solution	Nivel 1	
heparin sodium (porcine) +rfid injection solution	Nivel 1	
heparin sodium (porcine) injection solution	Nivel 1	
heparin sodium (porcine) pf injection solution 1000 unit/ml, 5000 unit/0.5ml	Nivel 1	
HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR		
enoxaparin sodium injection solution	Nivel 3	QL
enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe	Nivel 4	QL
FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	QL
INHIBIDORES DIRECTOS DEL FACTOR XA		
ELIQUIS (1.5 MG PACK) ORAL TABLET SOLUBLE	Nivel 3	QL
ELIQUIS (2 MG PACK) ORAL TABLET SOLUBLE	Nivel 3	QL
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
ELIQUIS ORAL CAPSULE SPRINKLE	Nivel 3	QL
ELIQUIS ORAL TABLET	Nivel 3	QL
ELIQUIS ORAL TABLET SOLUBLE	Nivel 3	QL
rivaroxaban oral suspension reconstituted	Nivel 2	QL
rivaroxaban oral tablet	Nivel 2	QL
XARELTO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	QL
XARELTO ORAL TABLET	Nivel 3	QL
XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
ANTICONCEPTIVOS		
ANTICONCEPTIVOS BIFÁSICOS ORALES		
AZURETTE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet	Nivel 1	\$0
KARIVA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
LO LOESTRIN FE ORAL TABLET	Nivel 3	
PIMTREA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
SIMLIYA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
viorele oral tablet	Nivel 1	\$0
VOLNEA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ANTICONCEPTIVOS CONTINUOS ORALES		
AMETHYST ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
DOLISHALE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 90-20 mcg	Nivel 1	\$0
ANTICONCEPTIVOS DE CICLO EXTENDIDO ORALES		
ASHLYNA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
CAMRESE LO ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
CAMRESE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
DAYSEE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ICLEVIA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
INTROVALE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JAIMESS ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JOLESSA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
levonorgest-eth est & eth est oral tablet 42-21-21-7 days	Nivel 1	\$0
levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet	Nivel 1	\$0
LOJAIMESS ORAL TABLET	Nivel 1	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
RIVELSA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ROSYRAH ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
SETLAKIN ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
SIMPESSE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ANTICONCEPTIVOS DE COBRE - DIU		
MIUDELLA INTRAUTERINE COPPER INTRAUTERINE INTRAUTERINE DEVICE	Nivel 3	LD
PARAGARD INTRAUTERINE COPPER INTRAUTERINE INTRAUTERINE DEVICE	Nivel 3	LD
ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA		
AFTERA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
AFTERPILL ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
econtra one-step oral tablet	Nivel 1	\$0; QL
ELLA ORAL TABLET	Nivel 3	\$0
HER STYLE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
levonorgestrel oral tablet	Nivel 1	\$0; QL
MY CHOICE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
MY WAY ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
NEW DAY ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
OPCICON ONE-STEP ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
OPTION 2 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PLAN B ONE-STEP ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
react oral tablet 1.5 mg	Nivel 1	\$0; QL
TAKE ACTION ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
ANTICONCEPTIVOS DE FASE CUATRO ORALES		
NATAZIA ORAL TABLET	Nivel 3	
ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - INYECTABLES		
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	Nivel 1	\$0
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	Nivel 1	\$0
ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - ORALES		
CAMILA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
DEBLITANE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
EMZAHH ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ERRIN ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
HEATHER ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
incassia oral tablet	Nivel 1	\$0
JENCYCLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LYLEQ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
lyza oral tablet	Nivel 1	\$0
MELEYA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
NORA-BE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
norethindrone oral tablet	Nivel 1	\$0
NORLYDA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
NORLYROC ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
OPILL ORAL TABLET	Nivel 2	\$0
ORQUIDEA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
SHAROBEL ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
SLYND ORAL TABLET	Nivel 3	
ANTICONCEPTIVOS TRIFÁSICOS ORALES		
alyacen 7/7/7 oral tablet	Nivel 1	\$0
ARANELLE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
DASETTA 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ENPRESSE-28 ORAL TABLET 50-30/75-40/125-30 MCG	Nivel 1	\$0
LEENA ORAL TABLET 0.5/1/0.5-35 MG-MCG	Nivel 1	\$0
LEVONEST ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
levonorg-eth estrad triphasic oral tablet	Nivel 1	\$0
norethindron-ethinyl estrad-fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg	Nivel 1	\$0
norgestim-eth estrad triphasic oral tablet	Nivel 1	\$0
NORTREL 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
NYLIA 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
PIRMELLA 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TILIA FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
TRI FEMYNOR ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TRI-ESTARYLLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TRI-LEGEST FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TRI-LINYAH ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TRI-LO-ESTARYLLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TRI-LO-MARZIA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TRI-LO-MILI ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TRI-LO-SPRINTEC ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TRI-MILI ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TRI-SPRINTEC ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TRIVORA (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
tri-vylibra lo oral tablet	Nivel 1	\$0
TRI-VYLIBRA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
VELIVET ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
XARAH FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS ORALES		
AFIRMELLE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ALTAVERA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
alyacen 1/35 oral tablet	Nivel 1	\$0
APRI ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AUBRA EQ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AUROVELA 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AUROVELA 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AUROVELA 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AUROVELA FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AUROVELA FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AVERI ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	Nivel 3	
AVIANE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AYUNA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
BALZIVA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
BLISOVI 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
BLISOVI FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
BLISOVI FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
briellyn oral tablet	Nivel 1	\$0
CHARLOTTE 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
CHATEAL EQ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
CRYSSELLE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
CRYSSELLE-28 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
CYRED EQ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
DASETTA 1/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
DELYLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
drospiren-eth estrad-levomefol oral tablet	Nivel 1	\$0

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet	Nivel 1	\$0
ELINEST ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ENSKYCE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ESTARYLLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg	Nivel 1	\$0
FALMINA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
FEIRZA 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
FEIRZA 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
FEMLYV ORAL TABLET DISPERSIBLE	Nivel 3	
FINZALA ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
GALBRIELA ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
GEMMILY ORAL CAPSULE	Nivel 1	\$0
HAILEY 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
HAILEY 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
HAILEY FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
HAILEY FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ISIBLOOM ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
jasmie oral tablet	Nivel 1	\$0
JOYEUX ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JULEBER ORAL TABLET	Nivel 1	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
JUNEL 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JUNEL 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JUNEL FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JUNEL FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JUNEL FE 24 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
KAITLIB FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
KALLIGA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
KELNOR 1/35 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
KURVELO ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LARIN 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LARIN 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LARIN 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LARIN FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LARIN FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LESSINA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
levonorgest-eth estradiol-iron oral tablet	Nivel 1	\$0
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-30 mg-mcg	Nivel 1	\$0
LEVORA 0.15/30 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LOESTRIN 1.5/30 (21) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LOESTRIN 1/20 (21) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
LOESTRIN FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LOESTRIN FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LORYNA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LOW-OGESTREL ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LO-ZUMANDIMINE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LUIZZA 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LUIZZA 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LUTERA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
marlissa oral tablet	Nivel 1	\$0
MERZEE ORAL CAPSULE 1-20 MG-MCG(24)	Nivel 1	\$0
MIBELAS 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
MICROGESTIN 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
MICROGESTIN 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
MICROGESTIN FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
MICROGESTIN FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
MILI ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
MINZOYA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
MONO-LINYAH ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
NECON 0.5/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
NEXTSTELLIS ORAL TABLET	Nivel 3	
NIKKI ORAL TABLET	Nivel 1	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
norethin ace-eth estrad-fe oral capsule	Nivel 1	\$0
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg	Nivel 1	\$0
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable	Nivel 1	\$0
norethindrone acet-ethinyl est oral tablet	Nivel 1	\$0
norethin-eth estradiol-fe oral tablet chewable 0.4-35 mg-mcg, 0.8-25 mg-mcg	Nivel 1	\$0
norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg	Nivel 1	\$0
NORTREL 0.5/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
NORTREL 1/35 (21) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
NORTREL 1/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
NYLIA 1/35 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
OCELLA ORAL TABLET 3-0.03 MG	Nivel 1	\$0
orsythia oral tablet	Nivel 1	\$0
PHILITH ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
PORTIA-28 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
RECLIPSEN ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
SPRINTEC 28 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
SRONYX ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
SYEDA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TARINA 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TARINA FE 1/20 EQ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
TAYSOFY ORAL CAPSULE	Nivel 1	\$0
TURQOZ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TYBLUME ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 3	
TYDEMY ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
VALTYA 1/35 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
VALTYA 1/50 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
VESTURA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
VIENVA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
VYFEMLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
VYLIBRA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
WERA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
WYMZYA FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
XELRIA FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
ZOVIA 1/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ZUMANDIMINE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS TRANSDÉRMICOS		
norelgestromin-eth estradiol transdermal patch weekly	Nivel 1	\$0
TWIRLA TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	Nivel 3	
XULANE TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	Nivel 1	\$0
ZAFEMY TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	Nivel 1	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS VAGINALES		
ANNOVERA VAGINAL RING	Nivel 3	
ELURYNG VAGINAL RING	Nivel 1	\$0
ENILLORING VAGINAL RING	Nivel 1	\$0
etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring	Nivel 1	\$0
HALOETTE VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24HR	Nivel 1	\$0
ANTICONVULSIVOS		
ÁCIDO VALPROICO		
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 1	QL
valproic acid oral solution	Nivel 1	
ANTICONVULSIVOS - BENZODIAZEPINAS		
clobazam oral suspension 2.5 mg/ml	Nivel 2	QL
clobazam oral tablet	Nivel 2	QL
clonazepam oral tablet	Nivel 1	QL
clonazepam oral tablet dispersible	Nivel 1	QL
diazepam rectal gel	Nivel 2	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos
\$0=medicamentos preventivos **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 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTICONVULSIVOS VARIOS		
carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 1	QL
carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	QL
carbamazepine oral suspension	Nivel 1	QL
carbamazepine oral tablet	Nivel 1	QL
carbamazepine oral tablet chewable 100 mg	Nivel 1	QL
gabapentin oral capsule 100 mg, 300 mg, 400 mg	Nivel 1	DO
gabapentin oral solution	Nivel 1	QL
gabapentin oral tablet 600 mg	Nivel 1	DO
gabapentin oral tablet 800 mg	Nivel 1	QL
lacosamide oral solution 10 mg/ml, 100 mg/10ml, 50 mg/5ml	Nivel 2	QL
lacosamide oral tablet	Nivel 2	QL
lamotrigine oral tablet	Nivel 1	DO
lamotrigine oral tablet chewable	Nivel 1	QL
levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL
levetiracetam oral solution	Nivel 2	QL
levetiracetam oral tablet 1000 mg	Nivel 2	QL
levetiracetam oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	Nivel 2	DO
oxcarbazepine oral suspension	Nivel 2	QL
oxcarbazepine oral tablet	Nivel 2	QL
pregabalin oral capsule	Nivel 2	QL
pregabalin oral solution	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
primidone oral tablet 250 mg, 50 mg	Nivel 1	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 1	QL
topiramate oral tablet	Nivel 1	DO
zonisamide oral capsule	Nivel 2	QL
CARBAMATOS		
felbamate oral suspension	Nivel 2	QL
felbamate oral tablet	Nivel 2	QL
HIDANTOÍNA		
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	Nivel 3	
PHENYTEK ORAL CAPSULE	Nivel 1	
phenytoin oral suspension	Nivel 1	
phenytoin sodium extended oral capsule	Nivel 1	
MODULADORES DEL ÁCIDO ?-AMINO BUTÍRICO (GABA)		
tiagabine hcl oral tablet	Nivel 2	QL
vigabatrin oral packet	Nivel 4	SP; QL
vigabatrin oral tablet	Nivel 4	SP; LD; QL
VIGADRONE ORAL PACKET	Nivel 4	LD; QL
VIGADRONE ORAL TABLET	Nivel 4	LD; QL
SUCCINIMIDAS		
ethosuximide oral capsule	Nivel 1	QL
ethosuximide oral solution	Nivel 1	QL
methsuximide oral capsule	Nivel 2	QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTIDEPRESIVOS		
AGENTES TRICÍCLICOS		
amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1	DO
amitriptyline hcl oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 1	QL
amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 1	QL
amoxapine oral tablet 25 mg, 50 mg	Nivel 1	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 1	DO
doxepin hcl oral capsule 100 mg, 150 mg	Nivel 1	QL
doxepin hcl oral concentrate	Nivel 1	QL
imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg	Nivel 1	DO
imipramine hcl oral tablet 50 mg	Nivel 1	QL
nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg	Nivel 1	DO
nortriptyline hcl oral capsule 50 mg, 75 mg	Nivel 1	QL
nortriptyline hcl oral solution	Nivel 1	QL
protriptyline hcl oral tablet 10 mg	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
protriptyline hcl oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
trimipramine maleate oral capsule	Nivel 1	QL
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR ALFA 2 (TETRACÍCLICOS)		
mirtazapine oral tablet	Nivel 1	
mirtazapine oral tablet dispersible	Nivel 1	
ANTIDEPRESIVOS VARIOS		
bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg	Nivel 1	DO
bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 150 mg, 200 mg	Nivel 1	QL
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	Nivel 1	QL
bupropion hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1	QL
bupropion hcl oral tablet 75 mg	Nivel 1	DO
CÍCLICOS MODIFICADOS		
nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 50 mg	Nivel 1	DO
nefazodone hcl oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg	Nivel 1	QL
trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	Nivel 1	DO
trazodone hcl oral tablet 300 mg	Nivel 1	QL
vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 2	DO
vilazodone hcl oral tablet 40 mg	Nivel 2	QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES DE LA MONOAMINO OXIDASA (IMAO)		
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 1	QL
tranylcypromine sulfate oral tablet	Nivel 2	QL
INHIBIDORES SELECTIVOS DE RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (ISRS)		
citalopram hydrobromide oral solution	Nivel 1	
citalopram hydrobromide oral tablet	Nivel 1	
escitalopram oxalate oral solution	Nivel 1	
escitalopram oxalate oral tablet	Nivel 1	
fluoxetine hcl oral capsule	Nivel 1	
fluoxetine hcl oral capsule delayed release	Nivel 1	
fluoxetine hcl oral solution	Nivel 1	
fluoxetine hcl oral tablet	Nivel 1	
fluvoxamine maleate oral tablet	Nivel 1	
paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	
paroxetine hcl oral tablet	Nivel 1	
sertraline hcl oral concentrate	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
sertraline hcl oral tablet	Nivel 1	
SEROTONINA - INHIBIDORES DE RECAPTACIÓN DE NOREPINEFRINA (IRSN)		
desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg	Nivel 1	QL
desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 25 mg, 50 mg	Nivel 1	DO
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg	Nivel 1	QL
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 40 mg	Nivel 2	QL
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 1	QL
venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg	Nivel 1	ST; QL
venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 225 mg	Nivel 1	QL
venlafaxine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
ANTIDIABÉTICOS		
AGENTES MIMÉTICOS DE LA INCRETINA (AGONISTAS DEL RECEPTOR DE GLP-1)		
liraglutide subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	PA; QL
ANÁLOGOS DE MEGLITINIDAS		
nateglinide oral tablet	Nivel 2	
repaglinide oral tablet	Nivel 1	

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

En vigencia desde el 01012027

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-500 MG, 2.5-1000 MG, 5-500 MG	Nivel 2	ST; QL
INHIBIDORES DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 (SGLT2)		
dapagliflozin oral tablet	Nivel 1	ST; QL
dapagliflozin propanediol oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 2	ST; QL
JARDIANCE ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
INHIBIDORES DE LA ALFA-GLUCOSIDASA		
acarbose oral tablet	Nivel 1	
miglitol oral tablet	Nivel 2	
INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 (DPP-4)		
alogliptin benzoate oral tablet	Nivel 1	ST; QL
INSULINA HUMANA		
FIASP FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
FIASP INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
FIASP PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 2	QL
FIASP PUMPCART SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 2	QL
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML	Nivel 2	PA; QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
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

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 2	QL
OTROS AGENTES PARA LA DIABETES		
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	
SULFONILUREAS		
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	Nivel 1	QL
glipizide er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
glipizide oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	QL
glyburide micronized oral tablet 1.5 mg, 3 mg, 6 mg	Nivel 1	QL
glyburide oral tablet	Nivel 1	QL
TIAZOLIDINEDIONAS		
pioglitazone hcl oral tablet	Nivel 1	ST; QL
ANTÍDOTOS		
ANTAGONISTAS OPIÁCEOS		
ft naloxone hcl nasal liquid	Nivel 1	
gnp naloxone hcl nasal liquid	Nivel 1	
KLOXXADO NASAL LIQUID	Nivel 2	QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
naloxone hcl injection solution	Nivel 2	QL
naloxone hcl injection solution cartridge	Nivel 2	QL
naloxone hcl injection solution prefilled syringe 2 mg/2ml	Nivel 2	QL
naloxone hcl nasal liquid	Nivel 1	QL
naltrexone hcl oral tablet	Nivel 1	
NARCAN NASAL LIQUID	Nivel 1	QL
REXTOVY NASAL LIQUID	Nivel 2	QL
REZENOPY NASAL LIQUID	Nivel 2	QL
ZURNAI INJECTION SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 2	QL
ANTÍDOTOS - AGENTES QUELANTES		
CHEMET ORAL CAPSULE	Nivel 3	
deferiprone oral tablet	Nivel 4	PA; LD
ANTIEMÉTICOS		
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR 5-HT3		
granisetron hcl oral tablet	Nivel 2	
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	
SANCUSO TRANSDERMAL PATCH	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTIEMÉTICOS - AGENTE ANTICOLINÉRGICO		
meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg	Nivel 1	
scopolamine transdermal patch 72 hour	Nivel 2	
trimethobenzamide hcl oral capsule	Nivel 1	
SUSTANCIA PARA ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NK1		
aprepitant oral 80 & 125 mg	Nivel 2	QL
aprepitant oral capsule	Nivel 2	QL
aprepitant oral capsule therapy pack	Nivel 2	QL
VARUBI (180 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	LD; QL
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS		
AGONISTAS DEL RECEPTOR ADRENÉRGICO BETA 3		
mirabegron er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	ST; QL
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - AGONISTAS COLINÉRGICOS		
bethanechol chloride oral tablet	Nivel 2	
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - ANTIMUSCARÍNICOS (ANTICOLINÉRGICOS)		
darifenacin hydrobromide er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
fesoterodine fumarate er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
oxybutynin chloride oral solution	Nivel 1	QL
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	Nivel 1	QL
solifenacin succinate oral tablet	Nivel 2	QL
tolterodine tartrate oral tablet	Nivel 1	QL
tropium chloride er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 2	QL
tropium chloride oral tablet	Nivel 1	QL
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - RELAJANTES MUSCULARES DIRECTOS		
flavoxate hcl oral tablet	Nivel 1	
ANTIHELMÍNTICOS		
ANTIHELMÍNTICOS		
albendazole oral tablet	Nivel 2	PA; QL
benznidazole oral tablet	Nivel 3	
EMVERM ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 3	
ivermectin oral tablet	Nivel 1	QL
praziquantel oral tablet	Nivel 2	
ANTIHIPERLIPIDÉMICOS		
ANTIHIPERLIPIDÉMICOS VARIOS		
icosapent ethyl oral capsule	Nivel 2	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
omega-3-acid ethyl esters oral capsule	Nivel 1	PA; QL
COMBINACIÓN DE INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA- INHIBIDORES DE ABSORCIÓN INTESTINAL DE COLESTEROL		
ezetimibe-simvastatin oral tablet	Nivel 1	ST; QL
DERIVADOS DEL ÁCIDO FÍBRICO		
fenofibrate micronized oral capsule	Nivel 1	QL
fenofibrate oral capsule	Nivel 1	QL
fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg	Nivel 1	QL
fenofibric acid oral capsule delayed release	Nivel 1	QL
fenofibric acid oral tablet	Nivel 1	QL
gemfibrozil oral tablet	Nivel 1	QL
DERIVADOS DEL ÁCIDO NICOTÍNICO		
niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release	Nivel 1	ST; QL
INHIBIDORES DE ABSORCIÓN INTESTINAL DE COLESTEROL		
ezetimibe oral tablet	Nivel 1	PA; QL
INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1	DO; \$0
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg	Nivel 1	DO
atorvastatin calcium oral tablet 80 mg	Nivel 1	QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
fluvastatin sodium er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	\$0; QL
fluvastatin sodium oral capsule	Nivel 1	DO; \$0
lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1	DO; \$0
lovastatin oral tablet 40 mg	Nivel 1	\$0; QL
pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	Nivel 1	DO; \$0
pravastatin sodium oral tablet 80 mg	Nivel 1	\$0; QL
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 2	DO; \$0
rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg	Nivel 2	DO
rosuvastatin calcium oral tablet 40 mg	Nivel 2	QL
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	DO; \$0
simvastatin oral tablet 40 mg	Nivel 1	\$0; QL
simvastatin oral tablet 80 mg	Nivel 1	QL
INHIBIDORES DE PCSK9		
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SECUESTRADORES DEL ÁCIDO BILIAR		
cholestyramine light oral packet	Nivel 2	QL
cholestyramine light oral powder	Nivel 2	QL
cholestyramine oral packet	Nivel 2	QL
cholestyramine oral powder	Nivel 2	QL
colesevelam hcl oral packet	Nivel 2	QL
colesevelam hcl oral tablet	Nivel 2	QL
colestipol hcl oral granules	Nivel 1	QL
colestipol hcl oral packet	Nivel 1	QL
colestipol hcl oral tablet	Nivel 1	QL
PREVALITE ORAL PACKET	Nivel 2	QL
PREVALITE ORAL POWDER	Nivel 2	QL
ANTIHIPERTENSIVOS		
AGENTES PARA FEOCROMOCITOMAS		
phenoxybenzamine hcl oral capsule	Nivel 2	PA; QL
ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II		
candesartan cilexetil oral tablet 16 mg, 32 mg	Nivel 1	QL
candesartan cilexetil oral tablet 4 mg, 8 mg	Nivel 1	DO
irbesartan oral tablet 150 mg, 75 mg	Nivel 1	DO
irbesartan oral tablet 300 mg	Nivel 1	QL
losartan potassium oral tablet 100 mg, 50 mg	Nivel 1	QL
losartan potassium oral tablet 25 mg	Nivel 1	DO

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
olmesartan medoxomil oral tablet 20 mg, 5 mg	Nivel 2	DO
olmesartan medoxomil oral tablet 40 mg	Nivel 2	QL
telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg	Nivel 1	DO
telmisartan oral tablet 80 mg	Nivel 1	QL
valsartan oral tablet 160 mg, 320 mg	Nivel 1	QL
valsartan oral tablet 40 mg, 80 mg	Nivel 1	DO
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR SELECTIVO DE ALDOSTERONA (SARA)		
eplerenone oral tablet	Nivel 2	
ANTIADRENÉRGICOS - ACTUACIÓN CENTRAL		
clonidine hcl oral tablet 0.1 mg	Nivel 1	DO
clonidine hcl oral tablet 0.2 mg, 0.3 mg	Nivel 1	QL
guanfacine hcl oral tablet	Nivel 1	
methyldopa oral tablet 250 mg	Nivel 1	DO
methyldopa oral tablet 500 mg	Nivel 1	QL
ANTIADRENÉRGICOS - ACTUACIÓN PERIFÉRICA		
doxazosin mesylate oral tablet	Nivel 1	QL
prazosin hcl oral capsule	Nivel 1	
terazosin hcl oral capsule	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
COMBINACIÓN DE ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II Y DIURÉTICOS TIPO TIAZIDA		
candesartan cilexetil-hctz oral tablet	Nivel 1	QL
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
losartan potassium-hctz oral tablet	Nivel 1	QL
telmisartan-hctz oral tablet	Nivel 1	QL
valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
COMBINACIONES DE BETABLOQUEADORES Y DIURÉTICOS		
atenolol-chlorthalidone oral tablet	Nivel 1	QL
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
INHIBIDOR DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE LA ANGIOTENSINA (ECA) Y COMBINACIONES DE BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO		
amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule	Nivel 1	QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES DE LA ECA Y DIURÉTICO TIAZÍDICO/DIURÉTICO TIPO TIAZIDA		
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
captopril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 2	QL
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
fosinopril sodium-hctz oral tablet	Nivel 1	QL
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
INHIBIDORES DE LA ECA		
benazepril hcl oral tablet	Nivel 1	QL
captopril oral tablet	Nivel 2	QL
enalapril maleate oral tablet	Nivel 1	QL
fosinopril sodium oral tablet	Nivel 1	QL
lisinopril oral tablet	Nivel 1	QL
moexipril hcl oral tablet	Nivel 1	QL
perindopril erbumine oral tablet	Nivel 1	QL
quinapril hcl oral tablet	Nivel 1	QL
ramipril oral capsule 1.25 mg	Nivel 1	DO
ramipril oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	QL
trandolapril oral tablet	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES DIRECTOS DE LA RENINA		
aliskiren fumarate oral tablet 150 mg	Nivel 2	DO
aliskiren fumarate oral tablet 300 mg	Nivel 2	QL
VASODILADORES		
hydralazine hcl oral tablet	Nivel 1	
minoxidil oral tablet	Nivel 1	
ANTIISTAMÍNICOS		
ANTIISTAMÍNICOS - ETANOLAMINAS		
carbinoxamine maleate oral solution	Nivel 1	ST; QL
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	Nivel 1	ST; QL
carbzah oral solution	Nivel 1	ST; QL
clemastine fumarate oral tablet	Nivel 1	ST; QL
diphenhydramine hcl injection solution	Nivel 2	
diphenhydramine hcl oral capsule 50 mg	Nivel 1	
ANTIISTAMÍNICOS - FENOTIAZINA		
promethazine hcl oral solution 12.5 mg/10ml	Nivel 1	QL
promethazine hcl oral solution 6.25 mg/5ml	Nivel 1	QL
promethazine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
promethazine hcl rectal suppository	Nivel 2	QL
PROMETHEGAN RECTAL SUPPOSITORY 12.5 MG, 50 MG	Nivel 2	QL
promethegan rectal suppository 25 mg	Nivel 2	QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTIISTAMÍNICOS - NO SEDANTES		
desloratadine oral tablet	Nivel 1	ST
desloratadine oral tablet dispersible	Nivel 1	
ANTIISTAMÍNICOS - PIPERIDINAS		
cyproheptadine hcl oral syrup 2 mg/5ml	Nivel 1	
cyproheptadine hcl oral tablet	Nivel 1	
ANTIMICÓTICOS		
*ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS (TRITERPENOIDES)***		
BREXAFEMME ORAL TABLET 150 MG	Nivel 3	PA; QL
ANTIMICÓTICOS		
griseofulvin microsize oral suspension	Nivel 1	
griseofulvin microsize oral tablet	Nivel 1	
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	Nivel 1	
nystatin oral tablet	Nivel 1	
terbinafine hcl oral tablet	Nivel 1	
IMIDAZOLES		
ketoconazole oral tablet	Nivel 1	QL
TRIAZOLES		
fluconazole oral suspension reconstituted	Nivel 1	QL
fluconazole oral tablet	Nivel 1	QL
itraconazole oral capsule	Nivel 2	PA; QL
posaconazole oral suspension	Nivel 2	PA; QL
voriconazole oral suspension reconstituted	Nivel 2	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
voriconazole oral tablet	Nivel 2	PA; QL
ANTINEOPLÁSTICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS		
*ANTINEOPLASTIC - ALK INHIBITORS***		
XALKORI ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
*ANTINEOPLASTIC - BCR-ABL KINASE INHIBITORS***		
dasatinib oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
ICLUSIG ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD; QL
imatinib mesylate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
*ANTINEOPLASTIC - BTK INHIBITORS***		
IMBRUVICA ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; LD; QL
IMBRUVICA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD; QL
*ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS***		
ERBITUX INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP
erlotinib hcl oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
GILOTRIF ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD; QL
AGENTES ALQUILANTES		
MYLERAN ORAL TABLET	Nivel 4	
AGENTES DE RESCATE ANTAGONISTAS DEL ÁCIDO FÓLICO		
LEDERLE LEUCOVORIN ORAL TABLET	Nivel 2	QL
leucovorin calcium oral tablet	Nivel 2	QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGONISTAS DEL RECEPTOR X RETINOIDE SELECTIVOS		
bexarotene oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
ANÁLOGOS DE LHRH		
leuprolide acetate injection kit	Nivel 4	PA; SP
ANTAGONISTA DEL RECEPTOR DE ESTRÓGENO		
fulvestrant intramuscular solution prefilled syringe	Nivel 4	SP
ANTAGONISTAS DE LA HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROFINA (GNRH)		
FIRMAGON (240 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; QL
FIRMAGON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; QL
ANTIANDRÓGENOS		
bicalutamide oral tablet	Nivel 2	QL
nilutamide oral tablet	Nivel 4	QL
XTANDI ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTIBIÓTICOS ANTINEOPLÁSICOS		
mitoxantrone hcl intravenous concentrate	Nivel 4	SP
ANTICUERPOS ANTIADRENAL		
LYSODREN ORAL TABLET	Nivel 4	LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTIESTRÓGENOS		
tamoxifen citrate oral tablet	Nivel 2	\$0
toremifene citrate oral tablet	Nivel 4	
ANTIMETABOLITOS		
capecitabine oral tablet	Nivel 4	PA; SP
mercaptopurine oral tablet	Nivel 2	
methotrexate sodium oral tablet	Nivel 2	
TABLOID ORAL TABLET	Nivel 3	
ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE CINASA MTOR		
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
ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA BRAF		
ZELBORAF ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE LA HISTONA DESACETILASA		
ZOLINZA ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; QL
ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN DE HEDGEHOG		
ERIVEDGE ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES MULTICINASAS		
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
ANTINEOPLÁSICOS - INMUNOMODULADORES		
pomalidomide oral capsule	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTINEOPLÁSICOS VARIOS		
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD
hydroxyurea oral capsule	Nivel 2	
MATULANE ORAL CAPSULE	Nivel 4	LD
IMIDAZOTETRAZINA		
temozolomide oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
INHIBIDORES DE BIOSÍNTESIS DE ANDRÓGENOS		
abiraterone acetate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
ABIRTEGA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES DE LA AROMATASA		
anastrozole oral tablet	Nivel 2	\$0
exemestane oral tablet	Nivel 2	\$0
letrozole oral tablet	Nivel 2	\$0
INHIBIDORES DE LA FOSFOINOSITIDA-3-QUINASAS (PI3K)		
ZYDELIG ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE LA POLI (ADP-RIBOSA) POLIMERASA (PARP)		
LYNPARZA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE LA QUINASA DEPENDIENTE DE CICLINA (CDK)		
IBRANCE ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
IBRANCE ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE LA TOPOISOMERASA I		
HYCANTIN ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP
INHIBIDORES MIÓTICOS		
etoposide oral capsule	Nivel 4	SP
MOSTAZAS DE NITRÓGENO		
cyclophosphamide oral capsule	Nivel 4	SP
LEUKERAN ORAL TABLET	Nivel 3	
NITROSOUREA		
lomustine oral capsule	Nivel 4	PA; SP
PROGESTINAS - ANTINEOPLÁSICOS		
megestrol acetate oral tablet	Nivel 1	

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
RETINIOIDES		
tretinoin oral capsule	Nivel 2	
ANTIPALÚDICOS		
ANTIPALÚDICOS		
chloroquine phosphate oral tablet	Nivel 1	
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	Nivel 1	QL
KRINTAFEL ORAL TABLET	Nivel 3	QL
mefloquine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
primaquine phosphate oral tablet	Nivel 3	
quinine sulfate oral capsule	Nivel 2	PA; QL
COMBINACIONES DE ANTIPALÚDICOS		
atovaquone-proguanil hcl oral tablet	Nivel 1	
COARTEM ORAL TABLET	Nivel 3	
ANTIPARKINSONIANOS		
ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA NO ERGOLÍNICOS		
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ropinirole hcl oral tablet	Nivel 1	
ANTICOLINÉRGICOS ANTIPARKINSONIANOS		
benztropine mesylate oral tablet	Nivel 1	
trihexyphenidyl hcl oral solution	Nivel 1	
trihexyphenidyl hcl oral tablet	Nivel 1	
COMBINACIONES DE LEVODOPA		
carbidopa-levodopa er oral tablet extended release	Nivel 2	
carbidopa-levodopa oral tablet	Nivel 1	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	Nivel 2	
carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet	Nivel 2	
DOPAMINÉRGICOS ANTIPARKINSONIANOS		
amantadine hcl oral capsule	Nivel 2	QL
amantadine hcl oral solution	Nivel 2	QL
amantadine hcl oral tablet	Nivel 2	QL
bromocriptine mesylate oral capsule	Nivel 2	
bromocriptine mesylate oral tablet	Nivel 1	
INHIBIDORES ANTIPARKINSONIANOS DE LA CATECOL-O-METILTRANSFERASA (COMT) CENTRALES/PERIFÉRICOS		
tolcapone oral tablet	Nivel 2	PA; QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES ANTIPARKINSONIANOS DE LA MONOAMINO OXIDASA		
rasagiline mesylate oral tablet	Nivel 2	QL
selegiline hcl oral capsule	Nivel 2	
selegiline hcl oral tablet	Nivel 2	
INHIBIDORES COMT PERIFÉRICOS		
entacapone oral tablet	Nivel 2	QL
INHIBIDORES DE LA DESCARBOXILASA		
carbidopa oral tablet	Nivel 2	
ANTIVIRALES		
*ANTIVIRAL COMBINATIONS***		
PAXLOVID (150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
PAXLOVID (300/100 & 150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
PAXLOVID (300/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
*MISC. ANTIVIRALS***		
LAGEVRIO ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
AGENTES DEL CITOMEGALOVIRUS (CMV)		
valganciclovir hcl oral solution reconstituted	Nivel 4	
valganciclovir hcl oral tablet	Nivel 4	
AGENTES PARA EL HERPES - ANÁLOGOS DE LA PURINA		
acyclovir oral capsule	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
acyclovir oral suspension 200 mg/5ml, 800 mg/20ml	Nivel 1	
acyclovir oral tablet	Nivel 1	
valacyclovir hcl oral tablet	Nivel 1	QL
AGENTES PARA EL HERPES - ANÁLOGOS DE LA TIMIDINA		
famciclovir oral tablet	Nivel 1	QL
AGENTES PARA LA HEPATITIS B		
adefovir dipivoxil oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
BARACLUDE ORAL SOLUTION	Nivel 4	QL
entecavir oral tablet	Nivel 4	QL
VEMLIDY ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; QL
AGENTES PARA LA HEPATITIS C - COMBINACIONES		
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR ORAL TABLET	Nivel 3	PA; SP; QL
AGENTES PARA LA HEPATITIS C		
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
AGENTES PARA LA INFLUENZA		
rimantadine hcl oral tablet	Nivel 1	

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTIRRETROVIRALES - ANTAGONISTA DE CCR5 (INHIBIDOR DE ENTRADA)		
maraviroc oral tablet	Nivel 4	QL
ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE FUSIÓN		
FUZEON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 90 MG	Nivel 4	PA; LD; QL
ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA INTEGRASA		
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
ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA PROTEASA		
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA (RTI) NO ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS		
EDURANT PED ORAL TABLET SOLUBLE	Nivel 4	PA; QL
efavirenz oral tablet	Nivel 4	QL
etravirine oral tablet	Nivel 4	PA; QL
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	Nivel 4	PA; QL
nevirapine oral suspension	Nivel 2	QL
nevirapine oral tablet	Nivel 2	QL
rilpivirine hcl oral tablet	Nivel 4	PA; QL
ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS		
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
ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS-PIRIMIDINAS		
emtricitabine oral capsule	Nivel 4	\$0; QL
EMTRIVA ORAL SOLUTION	Nivel 4	QL
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	Nivel 2	QL
ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS-PURINAS		
abacavir sulfate oral solution	Nivel 2	QL
abacavir sulfate oral tablet	Nivel 2	QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS-TIMIDINAS		
zidovudine oral capsule	Nivel 2	QL
zidovudine oral syrup	Nivel 2	QL
zidovudine oral tablet	Nivel 2	QL
COMBINACIONES DE ANTIRRETROVIRALES		
abacavir sulfate-lamivudine oral tablet	Nivel 4	QL
BIKTARVY ORAL TABLET	Nivel 4	QL
DELSTRIGO ORAL TABLET	Nivel 4	QL
DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG	NF	\$0 (\$0 copay for pre-exposure prophylaxis); QL
DOVATO ORAL TABLET	Nivel 4	QL
efavirenz-emtricitab-tenofo df oral tablet	Nivel 1	QL
efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg	Nivel 4	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	Nivel 4	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	Nivel 1	\$0; QL
EVOTAZ ORAL TABLET	Nivel 4	QL
lamivudine-zidovudine oral tablet	Nivel 4	QL
lopinavir-ritonavir oral tablet	Nivel 4	QL
STRIBILD ORAL TABLET	Nivel 4	QL
TRIUMEQ ORAL TABLET	Nivel 4	QL
trimeq pd oral tablet soluble	Nivel 4	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES DE ENDONUCLEASAS PA		
XOFLUZA (40 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
XOFLUZA (80 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
INHIBIDORES DE LA NEURAMINIDASA		
oseltamivir phosphate oral capsule	Nivel 2	QL
oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted	Nivel 2	QL
RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
BETABLOQUEADORES		
BETABLOQUEADORES CARDIOSELECTIVOS		
acebutolol hcl oral capsule	Nivel 1	
atenolol oral tablet	Nivel 1	
betaxolol hcl oral tablet	Nivel 1	
bisoprolol fumarate oral tablet	Nivel 1	
metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1	
nebivolol hcl oral tablet	Nivel 2	
BETABLOQUEADORES NO SELECTIVOS		
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

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

En vigencia desde el 01012027

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG	Nivel 1	DO
CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG	Nivel 1	QL
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	Nivel 1	QL
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	Nivel 1	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
diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO
diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg	Nivel 1	QL
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	Nivel 1	QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 90 mg	Nivel 1	QL
diltiazem hcl oral tablet 30 mg, 60 mg	Nivel 1	DO
dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO
dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg	Nivel 1	QL
felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	Nivel 1	QL
felodipine er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	DO
isradipine oral capsule 2.5 mg	Nivel 1	DO
isradipine oral capsule 5 mg	Nivel 1	QL
MATZIM LA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 1	QL
nicardipine hcl oral capsule	Nivel 2	QL
nifedipine er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL
nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg	Nivel 2	DO
nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 60 mg, 90 mg	Nivel 2	QL
nifedipine oral capsule 10 mg	Nivel 2	DO
nifedipine oral capsule 20 mg	Nivel 2	QL
nimodipine oral capsule	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 17 mg, 20 mg, 8.5 mg	Nivel 2	DO
nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 25.5 mg, 30 mg, 34 mg, 40 mg	Nivel 2	QL
TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG	Nivel 1	DO
TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG	Nivel 1	QL
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg	Nivel 1	DO
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	Nivel 1	QL
verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg	Nivel 1	DO
verapamil hcl er oral tablet extended release 180 mg, 240 mg	Nivel 1	QL
verapamil hcl oral tablet 120 mg	Nivel 1	QL
verapamil hcl oral tablet 40 mg, 80 mg	Nivel 1	DO
CARDIOTÓNICOS		
GLUCÓSIDOS CARDÍACOS		
DIGOX ORAL TABLET 125 MCG	Nivel 1	DO
DIGOX ORAL TABLET 250 MCG	Nivel 1	QL
digoxin oral solution	Nivel 1	QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
digoxin oral tablet 125 mcg	Nivel 1	DO
digoxin oral tablet 250 mcg	Nivel 1	QL
digoxin oral tablet 62.5 mcg	Nivel 2	DO
LANOXIN ORAL TABLET 125 MCG, 62.5 MCG	Nivel 3	DO
LANOXIN ORAL TABLET 250 MCG	Nivel 3	QL
CEFALOSPORINAS		
CEFALOSPORINAS - 1.^a GENERACIÓN		
cefadroxil oral capsule	Nivel 1	
cefadroxil oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cefadroxil oral tablet	Nivel 1	
cephalexin oral capsule	Nivel 1	
cephalexin oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cephalexin oral tablet	Nivel 1	
CEFALOSPORINAS - 2.^a GENERACIÓN		
cefactor er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 2	
cefactor oral capsule	Nivel 1	
cefactor oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cefprozil oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cefprozil oral tablet	Nivel 1	
cefuroxime axetil oral tablet	Nivel 1	
CEFALOSPORINAS - 3.^a GENERACIÓN		
cefdinir oral capsule	Nivel 1	
cefdinir oral suspension reconstituted	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
cefixime oral capsule	Nivel 2	
cefprozime proxetil oral suspension reconstituted	Nivel 2	
cefprozime proxetil oral tablet	Nivel 2	
CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS		
AGENTES LIBERADORES DE POTASIO		
KIONEX COMBINATION SUSPENSION	Nivel 2	
sodium polystyrene sulfonate combination suspension	Nivel 2	
sodium polystyrene sulfonate oral powder	Nivel 2	
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) COMBINATION SUSPENSION	Nivel 2	
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) RECTAL SUSPENSION	Nivel 2	
AGENTES QUELANTES		
penicillamine oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
trientine hcl oral capsule 250 mg	Nivel 4	PA; SP; QL
ANÁLOGOS DE LA CICLOSPORINA		
cyclosporine modified oral capsule	Nivel 4	
cyclosporine modified oral solution	Nivel 4	
cyclosporine oral capsule	Nivel 4	
GENGRAF ORAL CAPSULE	Nivel 4	
GENGRAF ORAL SOLUTION 100 MG/ML	Nivel 4	

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANÁLOGOS DE LA PURINA		
AZASAN ORAL TABLET	Nivel 2	
azathioprine oral tablet	Nivel 2	
ANTILEPROSOS		
THALOMID ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE LA INOSIN MONOFOSFATO DESHIDROGENASA		
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	
INMUNODEPRESORES MACRÓLIDOS		
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	
CORTICOESTEROIDES		
GLUCOCORTICOIDES		
budesonide oral capsule delayed release particles	Nivel 2	QL
dexamethasone oral elixir	Nivel 1	
dexamethasone oral solution	Nivel 1	
dexamethasone oral tablet	Nivel 1	
hydrocortisone oral tablet	Nivel 1	
methylprednisolone oral tablet	Nivel 1	

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

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
NOVOFINE PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
pen needle/5-bevel tip 31g x 8 mm	Nivel 3	QL
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
pro comfort pen needles 32g x 8 mm	Nivel 3	QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
QUICK TOUCH INSULIN PEN NEEDLE 29G X 12.7MM , 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
UNIFINE PENTIPS	Nivel 3	QL
UNIFINE PENTIPS PLUS	Nivel 3	QL
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
APLICADORES, BOLAS DE ALGODÓN, ETC.		
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
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
NEBULIZADORES		
PARI BABY NEBULIZER SET	Nivel 3	

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PRESERVATIVOS (FEMENINOS)		
FC2 FEMALE CONDOM	Nivel 3	\$0; QL
SUMINISTROS DE PRUEBA DE CONTROL DE LA GLUCOSA		
ACCU-CHEK AVIVA IN VITRO SOLUTION	Nivel 2	
ACCU-CHEK AVIVA PLUS KIT	Nivel 2	
ACCU-CHEK COMPACT PLUS CARE KIT	Nivel 2	QL
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	Nivel 2	
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
ACCU-CHEK GUIDE KIT	Nivel 2	
ACCU-CHEK GUIDE ME KIT	Nivel 2	
ACCU-CHEK NANO SMARTVIEW KIT W/DEVICE	Nivel 2	
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEV KIT	Nivel 2	
ACCUTREND GLUCOSE CONTROL IN VITRO SOLUTION	Nivel 2	
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
DEXCOM G7 SENSOR	Nivel 3	PA; 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
DIURÉTICOS		
COMBINACIONES DE DIURÉTICOS		
spironolactone-hctz oral tablet	Nivel 1	
triamterene-hctz oral capsule	Nivel 1	
triamterene-hctz oral tablet	Nivel 1	
DIURÉTICOS AHORRADORES DE POTASIO		
amiloride hcl oral tablet	Nivel 2	
spironolactone oral tablet	Nivel 1	
triamterene oral capsule	Nivel 2	
DIURÉTICOS DEL ASA		
bumetanide oral tablet	Nivel 1	
ethacrynic acid oral tablet	Nivel 2	
furosemide oral solution	Nivel 1	
furosemide oral tablet	Nivel 1	
torsemide oral tablet	Nivel 1	
DIURÉTICOS TIAZÍDICOS Y DIURÉTICOS TIPO TIAZÍDICOS		
chlorthalidone oral tablet	Nivel 1	

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
hydrochlorothiazide oral capsule	Nivel 1	
hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	
indapamide oral tablet	Nivel 1	
metolazone oral tablet	Nivel 1	
INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA		
acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 1	
acetazolamide oral tablet	Nivel 1	
methazolamide oral tablet	Nivel 2	
ESTRÓGENOS		
ESTRÓGENO - COMBINACIÓN DE MODULADORES SELECTIVOS DE LOS RECEPTORES DE ESTRÓGENOS		
DUAVEE ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL
ESTRÓGENO Y PROGESTINA		
ABIGALE LO ORAL TABLET	Nivel 1	
ABIGALE ORAL TABLET	Nivel 1	
BIJUVA ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
estradiol-norethindrone acet oral tablet	Nivel 1	
FYAVOLV ORAL TABLET	Nivel 1	
JINTELI ORAL TABLET	Nivel 1	
MIMVEY ORAL TABLET	Nivel 1	
norethindrone-eth estradiol oral tablet	Nivel 1	
PREMPHASE ORAL TABLET	Nivel 3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PREMPRO ORAL TABLET	Nivel 3	
ESTRÓGENOS		
DOTTI TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY	Nivel 1	QL
estradiol oral tablet	Nivel 1	
estradiol transdermal patch twice weekly	Nivel 1	QL
estradiol transdermal patch weekly	Nivel 1	QL
estrogens conjugated oral tablet	Nivel 2	QL
LYLLANA TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY	Nivel 1	QL
MENEST ORAL TABLET 0.3 MG, 0.625 MG, 1.25 MG, 2.5 MG	Nivel 3	
EXTRACTOS ALERGÉNICOS/PRODUCTOS BIOLÓGICOS MISCELÁNEOS		
EXTRACTOS ALERGÉNICOS		
GRASTEK SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL	Nivel 3	PA; QL
FLUOROQUINOLONAS		
FLUOROQUINOLONAS		
ciprofloxacin hcl oral tablet	Nivel 1	
levofloxacin oral tablet	Nivel 2	
moxifloxacin hcl oral tablet	Nivel 2	
ofloxacin oral tablet	Nivel 1	
HIPNÓTICOS		
AGONISTAS DEL RECEPTOR DE MELATONINA SELECTIVO		
ramelteon oral tablet	Nivel 2	QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
HIPNÓTICOS BARBITÚRICOS		
phenobarbital oral elixir	Nivel 1	QL
phenobarbital oral tablet 100 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg	Nivel 1	QL
phenobarbital oral tablet 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg	Nivel 1	DO
HIPNÓTICOS DE LA BENZODIAZEPINA		
estazolam oral tablet	Nivel 1	QL
flurazepam hcl oral capsule	Nivel 1	QL
quazepam oral tablet	Nivel 1	QL
temazepam oral capsule	Nivel 1	QL
triazolam oral tablet	Nivel 1	QL
MEDICAMENTOS NO BENZODIAZEPÍNICOS - MODULADORES DEL RECEPTOR DE GABA		
eszopiclone oral tablet	Nivel 1	QL
zaleplon oral capsule	Nivel 1	QL
zolpidem tartrate er oral tablet extended release	Nivel 2	QL
zolpidem tartrate oral tablet	Nivel 1	QL
LAXANTES		
COMBINACIONES DE LAXANTES		
CLENPIQ ORAL SOLUTION	Nivel 3	QL
GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1	\$0; QL
GAVILYTE-G ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1	\$0; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1	\$0; QL
na sulfate-k sulfate-mg sulf oral solution	Nivel 1	\$0; QL
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted	Nivel 1	\$0; QL
peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted	Nivel 1	\$0; QL
peg-3350/electrolytes/ascorbat oral solution reconstituted	Nivel 1	\$0; QL
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c oral solution reconstituted	Nivel 1	\$0; QL
PLENVU ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 140 GM	Nivel 3	QL
LAXANTES ESTIMULANTES		
bisacodyl ec oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0
DULCOLAX ORAL TABLET DELAYED RELEASE	Nivel 1	\$0
DULCOLAX PINK LAXATIVE ORAL TABLET DELAYED RELEASE	Nivel 1	\$0
LAXANTES SALINOS		
magnesium citrate oral solution	Nivel 1	\$0
LAXANTES VARIOS		
constulose oral solution	Nivel 1	
lactulose oral solution 10 gm/15ml	Nivel 1	
laxative osmotic oral powder	Nivel 1	\$0

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
MIRALAX MIX-IN PAX ORAL PACKET	Nivel 1	\$0
MIRALAX ORAL POWDER	Nivel 1	\$0
peg 3350 oral packet	Nivel 1	\$0
polyethylene glycol 3350 oral packet	Nivel 1	\$0
MACRÓLIDOS		
AZITROMICINA		
azithromycin oral suspension reconstituted	Nivel 1	
azithromycin oral tablet	Nivel 1	
CLARITROMICINA		
clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	
clarithromycin oral suspension reconstituted	Nivel 1	
clarithromycin oral tablet	Nivel 1	
ERITROMICINAS		
E.E.S. 400 ORAL TABLET	Nivel 2	
ERY-TAB ORAL TABLET DELAYED RELEASE	Nivel 1	
erythromycin base oral capsule delayed release particles	Nivel 2	
erythromycin base oral tablet	Nivel 2	
erythromycin base oral tablet delayed release	Nivel 1	
erythromycin ethylsuccinate oral tablet	Nivel 2	
erythromycin oral tablet delayed release	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA		
ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS - DESCONGESTIVOS NO NARCÓTICOS		
bromphen-pseudoeph-dm oral syrup 2-30-10 mg/5ml	Nivel 1	
pseudoeph-bromphen-dm oral syrup	Nivel 1	
ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS NO NARCÓTICOS		
promethazine-dm oral syrup 15-6.25 mg/5ml	Nivel 1	QL
promethazine-dm oral syrup 6.25-15 mg/5ml	Nivel 1	QL
ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS OPIÁCEOS		
hydrocod poli-chlorphe poli er oral suspension extended release	Nivel 1	PA; QL
promethazine-codeine oral solution	Nivel 1	PA; QL
promethazine-codeine oral syrup	Nivel 1	PA; QL
ANTITUSIVOS - NO NARCÓTICOS		
benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	Nivel 1	
ANTITUSIVOS - OPIOIDES		
hydrocodone bit-homatrop mbr oral solution	Nivel 1	QL
hydromet oral solution 5-1.5 mg/5ml	Nivel 1	QL

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

En vigencia desde el 01012027

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES		
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release	Nivel 1	
esomeprazole sodium intravenous solution reconstituted	Nivel 2	
lansoprazole oral capsule delayed release 30 mg	Nivel 1	
omeprazole oral capsule delayed release	Nivel 1	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release	Nivel 2	
rabeprazole sodium oral tablet delayed release	Nivel 2	
MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS - PROSTAGLANDINAS		
misoprostol oral tablet	Nivel 1	
MINERALES Y ELECTROLITOS		
FLUORURO		
sodium fluoride oral solution 1.1 (0.5 f) mg/ml	Nivel 1	\$0; QL
sodium fluoride oral tablet	Nivel 1	\$0
sodium fluoride oral tablet chewable	Nivel 1	\$0
POTASIO		
KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1	
KLOR-CON M10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1	
KLOR-CON M15 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1	

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

En vigencia desde el 01012027

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
CO-NATAL FA ORAL TABLET	Nivel 2	
CONCEPT DHA ORAL CAPSULE	Nivel 2	
CONCEPT OB ORAL CAPSULE	Nivel 2	
ELITE-OB ORAL TABLET	Nivel 1	
FOLIVANE-OB ORAL CAPSULE	Nivel 2	
INATAL GT ORAL TABLET	Nivel 1	
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 1	
pnv-select oral tablet	Nivel 1	
prena 1 true oral	Nivel 2	
prenatal 19 oral tablet 29-1 mg	Nivel 2	
prenatal 19 oral tablet chewable	Nivel 1	
prenatal 19 oral tablet chewable 29-1 mg	Nivel 2	
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	
PRENATAL-U ORAL CAPSULE	Nivel 2	
PROVIDA OB ORAL CAPSULE	Nivel 2	

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
se-natal 19 oral tablet 29-1 mg	Nivel 2	
se-natal 19 oral tablet chewable 29-1 mg	Nivel 2	
TARON-C DHA ORAL CAPSULE	Nivel 2	
thrivite rx oral tablet	Nivel 2	
trinatal rx 1 oral tablet	Nivel 2	
TRINATE ORAL TABLET	Nivel 1	
VITAFOL GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 2	
wesnata dha complete oral 29-1-200 & 200 mg	Nivel 2	
westab plus oral tablet	Nivel 2	
NUTRIENTES		
MEZCLAS DE AMINOÁCIDOS		
REFRESH AA 15 PKU ORAL LIQUID	Nivel 3	
REFRESH AA 15 TYR ORAL LIQUID	Nivel 3	
OXITÓCICOS		
OXITÓCICOS		
METHERGINE ORAL TABLET	Nivel 2	
methylergonovine maleate oral tablet	Nivel 2	
PENICILINAS		
AMINOPENICILINAS		
amoxicillin oral capsule	Nivel 1	
amoxicillin oral suspension reconstituted	Nivel 1	
amoxicillin oral tablet	Nivel 1	
amoxicillin oral tablet chewable	Nivel 1	
ampicillin oral capsule	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
COMBINACIONES DE PENICILINA		
amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	
amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted	Nivel 1	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet	Nivel 1	
PENICILINAS NATURALES		
penicillin v potassium oral solution reconstituted	Nivel 1	
penicillin v potassium oral tablet	Nivel 1	
PENICILINAS RESISTENTES A LA PENICILINASA		
dicloxacillin sodium oral capsule	Nivel 1	
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO		
ANÁLISIS DE DIAGNÓSTICO		
ACCU-CHEK AVIVA PLUS IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ACCU-CHEK GUIDE TEST IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ACCU-TREND GLUCOSE IN VITRO STRIP	Nivel 2	ST; QL
MEDICAMENTOS DE DIAGNÓSTICO		
glucagon hcl (diagnostic) injection solution reconstituted	Nivel 2	

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

En vigencia desde el 01/01/2027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PRODUCTOS DIETARIOS/PRODUCTOS DE CONTROL DIETARIO		
SUPLEMENTOS NUTRICIONALES		
ESSENTIAL CARE JR ORAL LIQUID	Nivel 3	
PRODUCTOS DIGESTIVOS		
ENZIMAS DIGESTIVAS		
ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES	Nivel 2	QL
PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS		
AGONISTA SELECTIVO DE SEROTONINA - COMBINACIONES DE AINE		
sumatriptan-naproxen sodium oral tablet	Nivel 2	ST; QL
AGONISTAS SELECTIVOS DE SEROTONINA 5-HT(1)		
almotriptan malate oral tablet	Nivel 1	QL
eletriptan hydrobromide oral tablet	Nivel 2	QL
frovatriptan succinate oral tablet	Nivel 2	ST; QL
naratriptan hcl oral tablet	Nivel 1	QL
rizatriptan benzoate oral tablet	Nivel 1	QL
rizatriptan benzoate oral tablet dispersible	Nivel 1	QL
sumatriptan nasal solution	Nivel 1	QL
sumatriptan succinate oral tablet	Nivel 1	QL

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

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos
\$0=medicamentos preventivos **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 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PRODUCTOS VAGINALES		
ANTIINFECCIOSOS VAGINALES		
clindamycin phosphate vaginal cream	Nivel 1	
metronidazole vaginal gel	Nivel 1	
VANZOLE VAGINAL GEL	Nivel 1	
ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL		
GYNAZOLE-1 VAGINAL CREAM	Nivel 3	
miconazole 3 vaginal suppository	Nivel 1	
terconazole vaginal cream	Nivel 1	QL
terconazole vaginal suppository	Nivel 1	QL
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 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
medroxyprogesterone acetate oral tablet	Nivel 1	
norethindrone acetate oral tablet	Nivel 1	
progesterone oral capsule	Nivel 1	
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
AGENTE PARA EL TDAH - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE NORADRENALINA		
atomoxetine hcl oral capsule	Nivel 2	PA
AGENTE PARA EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH) - AGONISTAS ADRENÉRGICOS ALFA SELECTIVOS		
clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	PA
guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	PA
ANFETAMINAS		
amphetamine sulfate oral tablet 10 mg	Nivel 2	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **\$0**=medicamentos preventivos **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 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
amphetamine sulfate oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg	Nivel 1	PA; QL
dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 5 mg	Nivel 1	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 1	PA; QL
dextroamphetamine sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg	Nivel 2	PA; DO
lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg	Nivel 2	PA; QL
lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg	Nivel 2	PA; DO
lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 40 mg, 50 mg, 60 mg	Nivel 2	PA; QL
PROCENTRA ORAL SOLUTION	Nivel 2	PA; QL
ZENZEDI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG, 7.5 MG	Nivel 1	PA; QL
ZENZEDI ORAL TABLET 2.5 MG, 5 MG	Nivel 1	PA; DO
ESTIMULANTES VARIOS		
armodafinil oral tablet	Nivel 2	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg	Nivel 1	PA; QL
dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg	Nivel 1	PA; QL
dexmethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release 10 mg, 20 mg, 30 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release 40 mg, 50 mg, 60 mg	Nivel 1	PA; QL
methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 20 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 30 mg, 40 mg, 60 mg	Nivel 1	PA; QL
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 36 mg, 54 mg	Nivel 1	PA; QL
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 20 mg	Nivel 1	PA; QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 24 hour 18 mg, 27 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 24 hour 36 mg, 54 mg	Nivel 1	PA; QL
methylphenidate hcl er(diffus) oral tablet extended release 27 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl er(diffus) oral tablet extended release 36 mg, 54 mg	Nivel 1	PA; QL
methylphenidate hcl oral solution	Nivel 1	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl oral tablet 20 mg	Nivel 1	PA; QL
modafinil oral tablet 100 mg	Nivel 2	PA; DO
modafinil oral tablet 200 mg	Nivel 2	PA; QL
MEZCLAS DE ANFETAMINAS		
amphetamine-dextroamphet er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
amphetamine-dextroamphet er oral capsule extended release 24 hour 20 mg, 25 mg, 30 mg	Nivel 1	PA; QL
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 1	PA; DO

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg, 30 mg	Nivel 1	PA; QL
TETRACICLINAS		
*GLYCYLCYCLINES***		
tigecycline intravenous solution reconstituted	Nivel 2	
FLUOROCICLINAS		
XERAVA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	
TETRACICLINAS		
avidoxy oral tablet	Nivel 1	QL
demeclocycline hcl oral tablet	Nivel 2	
doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg	Nivel 1	QL
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	Nivel 1	QL
doxycycline hyclate oral tablet delayed release 100 mg	Nivel 1	QL
doxycycline hyclate oral tablet delayed release 150 mg, 75 mg	Nivel 1	PA; QL
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	Nivel 1	QL
doxycycline monohydrate oral capsule 150 mg	Nivel 1	ST; QL
doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	Nivel 1	QL
doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 150 mg, 75 mg	Nivel 1	QL
doxycycline monohydrate oral tablet 50 mg	Nivel 1	ST; QL
minocycline hcl oral capsule	Nivel 1	QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
minocycline hcl oral tablet	Nivel 1	QL
TARGADOX ORAL TABLET	Nivel 1	ST; QL
tetracycline hcl oral capsule	Nivel 1	QL
TOXOIDES		
COMBINACIONES DE TOXOIDES		
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE 5-2 LFU	Nivel 3	\$0
TENIVAC INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
VACUNAS		
COMBINACIONES DE VACUNAS VIRALES		
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
VACUNAS BACTERIANAS		
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

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
VIVOTIF ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE	Nivel 2	
VACUNAS VIRALES		
AFLURIA INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	\$0; QL
AFLURIA PRESERVATIVE FREE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1	\$0; QL
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
ENGRIX-B INJECTION SUSPENSION	Nivel 3	\$0
ENGRIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
FLUAD INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
FLUARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
FLUBLOK INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	\$0; QL

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
FLULAVAL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
FLUMIST NASAL LIQUID	Nivel 1	\$0; QL
FLUZONE HIGH-DOSE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	\$0; QL
FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$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	

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

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

En vigencia desde el 01012027

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
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	
VASOPRESORES		
AGENTES PARA EL TRATAMIENTO DE LA ANAFILAXIA		
epinephrine injection solution auto-injector	Nivel 1	QL
VASOPRESORES		
midodrine hcl oral tablet	Nivel 2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
VITAMINAS		
VITAMINA D		
ergocalciferol oral capsule	Nivel 1	
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	Nivel 1	
VITAMINA K		
phytonadione injection solution 10 mg/ml	Nivel 1	
vitamin k1 injection solution 10 mg/ml	Nivel 1	

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

En vigencia desde el 01012027

Para obtener información sobre su beneficio de farmacia, inicie sesión en [wellpoint.com](https://www.wellpoint.com).

Encontrará la lista de medicamentos más actualizada y detalles sobre sus beneficios. Si todavía tienes preguntas, estamos aquí. Simplemente llame al número de Servicios para Miembros de Farmacia que figura en su tarjeta de identificación.

La mayoría de los planes incluyen nuestro programa de farmacia de entrega a domicilio sin costo adicional para usted. Obtenga más información cuando inicie sesión en **[wellpoint.com](https://www.wellpoint.com)** o llame al **833-396-0309**.



Una nota sobre los analgésicos opioides: En respuesta a la epidemia de opioides, la Administración de Alimentos y Medicamentos de EE. UU. (FDA, por sus siglas en inglés) alentó el desarrollo de analgésicos que prevengan el uso indebido. Es posible que pague menos por estos tipos de opioides en ciertos estados.

Es posible que los medicamentos se excluyan de la lista de medicamentos según el diseño de beneficios de su plan.

Cobertura proporcionada por Wellpoint Insurance Company.

A03053TXMSPWLP