

PLAN FEDERAL 2016

Lista de Medicamentos para los Asegurados

Drug List for Federal Insureds



Concesionario Independiente de BlueCross BlueShield Association

**Programa de Farmacia de Triple-S Salud, Inc.
TRIPLE-S SALUD, INC.**

*Pharmacy Program from Triple-S Salud, Inc.
TRIPLE-S SALUD, INC.*

**LISTA DE MEDICAMENTOS
PLAN FEDERAL 2016**

Federal Plan 2016
Drug List

Rev. / September 2015

Tabla de Contenido / Table of Contents

INTRODUCCIÓN / INTRODUCTION	11
PARTE I – DISEÑO Y MANEJO DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS / PART I - DRUG LIST DESIGN. 12	
PRESENTACIÓN DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS / DRUG LIST PRESENTATION.....	12
¿CÓMO PUEDO USAR MI LISTA DE MEDICAMENTOS? / HOW DO I USE THE DRUG LIST?	12
¿CUÁNTO VOY A PAGAR POR LOS MEDICAMENTOS CUBIERTOS? / HOW MUCH WILL I PAY FOR COVERED DRUGS?.....	13
¿QUÉ SON MEDICAMENTOS GENÉRICOS (NIVEL 1)? / WHAT ARE GENERIC DRUGS (LEVEL 1)?	14
¿QUÉ SON MEDICAMENTOS PREFERIDOS (NIVEL 2)? / WHAT ARE PREFERRED DRUGS (LEVEL 2)?.....	15
¿QUÉ SON MEDICAMENTOS DE MARCA NO PREFERIDOS (NIVEL 3)? / WHAT ARE NON-PREFERRED BRAND DRUGS (LEVEL 3)?.....	15
¿QUÉ SON MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS O BIOTECNOLÓGICOS PREFERIDOS (NIVEL 4)? / WHAT ARE PREFERRED SPECIALTY DRUGS (LEVEL 4)?	15
¿QUÉ SON LOS MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS O BIOTECNOLÓGICOS NO PREFERIDOS (NIVEL 5)? / WHAT ARE NON PREFERRED SPECIALTY OR BIOTECH DRUGS (LEVEL 5)?.....	16
¿QUÉ PASA SI MI MEDICAMENTO NO ESTÁ INCLUIDO EN LA LISTA DE MEDICAMENTOS? / WHAT IF MY DRUG IS NOT ON THE DRUG LIST?	16
¿PUEDE CAMBIAR LA LISTA DE MEDICAMENTOS? / CAN THE DRUG LIST CHANGE?	16
GUÍA DE REFERENCIA / REFERENCE GUIDE	17
<i>Programa de Terapia Escalonada / Step Therapy Program</i>	17
<i>Medicamentos que Requieren Pre-autorización (PA) / Medications that Require a Pre-authorization (PA)</i>	18
<i>Límites de Cantidad (QL) / Limits on the amount to be dispensed</i>	18
<i>Límites de Especialidad Médica (SL) / Medical Specialty Limits</i>	18
<i>Límites de Edad (AL) / Age Limits</i>	19
<i>Uso de medicamentos en investigación o experimentales / Use of investigational or experimental medications</i>	19
<i>Recetas de Compuestos / Compounded Prescriptions</i>	19
<i>Édits de Análisis de Utilización (DUR) / Edits for Drug Utilization Analysis (DUR)</i>	19
LEYENDA - SÍMBOLOS Y ABREVIATURAS / LEGEND - SYMBOLS AND ABBREVIATIONS	21
POLÍTICA PARA EL MANTENIMIENTO DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS / POLICY FOR THE MAINTENANCE OF THE DRUG LIST	22
POLÍTICA PARA SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE INCLUSIÓN O EXCLUSIÓN DE MEDICAMENTOS DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS / POLICY FOR REQUESTING THE EVALUATION FOR ADDITIONS OR EXCLUSIONS OF DRUGS FROM THE DRUGS LIST.....	24
POLÍTICA PARA REVISIÓN DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS / POLICY FOR THE DRUG LIST REVIEW	25
EDITOR / EDITOR.....	25
COMENTARIOS / COMMENTS.....	25
DERECHOS RESERVADOS / RESERVED RIGHTS.....	27
PARTE II - LISTA DE MEDICAMENTOS POR CLASIFICACIÓN TERAPÉUTICA / PART II - DRUGS LIST BY THERAPEUTIC CLASS	28
ANALGESICS {ANALGÉSICOS}	28
<i>Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs {Anti-inflamatorios No Esteroidales}</i>	28
<i>Opioid Analgesics, Long-acting {Analgésicos Opiodes, Larga Duración}</i>	29
<i>Opioid Analgesics, Short-acting {Analgésicos Opiodes, Corta Duración}</i>	29
<i>Others {Otros}</i>	30
ANESTHETICS {ANESTÉSICOS}	30
<i>Local Anesthetics {Anestésico Local}</i>	30
ANTI-ADDICTION/SUBSTANCE ABUSE TREATMENT AGENTS {TRATAMIENTO DE ABUSO DE SUSTANCIAS/CONTRA LA ADDICIÓN}	30
<i>Alcohol Deterrents/Anti-craving {Disuasivos de Alcohol/Anti-ansiedad}</i>	30
<i>Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents {Tratamiento de abuso de Sustancias/Contra la Adicción}</i>	30
Alcohol Deterrents/Anti-craving {Disuasivos de Alcohol/Anti-ansiedad}.....	30
Benzodiazepine Reversal {Antagonista de Benzodiazepinas}	31
Opioid Dependence Treatments {Tratamiento Dependiente de Opiode}	31
<i>Opioid Dependence Treatments {Tratamiento Dependiente de Opiode}</i>	31
<i>Opioid Reversal Agents {Antagonista de Opioides}</i>	31
ANTIBACTERIALS {ANTIBACTERIANOS}	31
<i>Aminoglycosides {Aminoglicósidos}</i>	31

<i>Antibacterials, Other {Antibacterianos, Otros}</i>	31
Antifolate Antibacterials {Antibacterianos, Antifolatos}.....	31
Glycopeptide Antibacterials {Antibacterianos, Glicopéptidos}.....	31
Lincomycin Antibacterials {Antibacterianos, Lincomicinas}.....	31
Miscellaneous Antibacterials {Antibacterianos, Misceláneos}.....	31
Nitrofurantoin Antibacterials {Antibacterianos, Nitrofuranos}.....	32
Oxazolidinone Antibacterials {Antibacterianos, Oxazolidinonas}.....	32
Vaginal Misc. {Vaginales Misc}.....	32
Vaginal, Lincomycin Antibacterials {Antibacterianos, Lincomicinas, Vaginales}.....	32
<i>Beta-lactam, Cephalosporins {Cefalosporinas, Beta-lactámicas}</i>	32
Cephalosporin Antibacterials, 1st Generation {Cefalosporinas, 1ra Generación}.....	32
Cephalosporin Antibacterials, 2nd Generation {Cefalosporinas, 2da Generación}.....	32
Cephalosporin Antibacterials, rd Generation {Cefalosporinas, ra Generación}.....	33
Cephalosporin Antibacterials, 4th Generation {Cefalosporinas, 4ta Generación}.....	33
<i>Beta-lactam, Other {Beta-lactámicos, Otros}</i>	33
<i>Beta-lactam, Penicillins {Penicilinas, Beta-lactámicas}</i>	33
Amino Derivative Penicillins {Penicilinas, Amino-derivadas}.....	33
Extended Spectrum Penicillins {Penicilinas, Amplio Espectro}.....	33
Natural, Penicillins {Penicilinas, Naturales}.....	34
Penicillinase-resistant Penicillins {Penicilinas, Resistentes a Penicilinas}.....	34
<i>Macrolides {Macrólidos}</i>	34
<i>Quinolones {Quinolonas}</i>	34
<i>Sulfonamides {Sulfonamidas}</i>	34
<i>Tetracyclines {Tetraciclinas}</i>	35
ANTICONVULSANTS {ANTICONVULSIVANTES}.....	35
<i>Anticonvulsants, Other {Anticonvulsivantes, Otros}</i>	35
Calcium Channel Modifying Agents {Modificadores de Canales de Calcio}.....	35
Gamma-aminobutyric Acid (GABA) Augmenting Agents {Agentes Amplificadores del Acido Gama-aminobutirato}	35
Benzodiazepines {Benzodiazepinas}.....	35
Glutamate Reducing Agents {Reductores de Glutamato}.....	36
Sodium Channel Agents {Canales de Sodio}.....	36
ANTIDEMENTIA AGENTS {ANTIDEMENCIA}.....	37
<i>Antidementia Agents, Other {Antidemencia, Otros}</i>	37
Cholinesterase Inhibitors {Inhibidores de Colinesterasa}.....	37
Combinations, Other {Combinación, Otros}.....	37
N-methyl-D-aspartate (NMDA) Receptor Antagonist {Antagonista del Receptor NMDA}.....	37
ANTIDEPRESSANTS {ANTIDEPRESIVOS}.....	37
<i>Antidepressants, Other {Antidepresivos, Otros}</i>	37
Monoamine Oxidase B (MAO-B) Inhibitors {Inhibidores de Monoamina Oxidasa B}.....	37
SSRIs/SNRIs (Selective Serotonin Reuptake Inhibitors/Serotonin and Norepinephrine Reuptake Inhibitors)	
{Inhibidores de la Recaptación de Serotonina/ Norepinefrina (SSRIs/SNRIs)}.....	38
Tricyclics {Tricíclicos}.....	38
ANTIEMETICS {ANTIEMÉTICOS}.....	39
<i>Antiemetics, Other {Antieméticos, Otros}</i>	39
Emetogenic Therapy Adjuncts {Adjuvantes para Terapia Emetogénica}.....	39
5-Hydroxytryptamine 3 (5-HT3) Antagonists {Antagonistas de 5-HT3}.....	39
Neurokinin 1 (NK1) Receptor Antagonists {Antagonistas del Receptor Neurocinina 1 (NK1)}.....	39
ANTIFUNGALS {ANTIFUNGALES}.....	39
<i>Antifungals {Antifungales}</i>	39
Allylamine Antifungals {Antifungales, Alilamina}.....	39
Antifungals (Others) {Antifungales, Otros}.....	40
Azole Antifungals {Antifungales, Azoles}.....	40
Echinocandin Antifungals {Antifungales, Equinocandinas}.....	40
Polyene Antifungals {Antifungales, Polienos}.....	40
Topical, Antifungals (Others) {Antifungales, Misceláneos, Tópicos}.....	40
Topical, Azole Antifungals {Antifungales, Azoles, Tópicos}.....	41
Topical, Polyene Antifungals {Antifungales, Polienos, Tópicos}.....	41
Vaginal, Azole Antifungals {Antifungales, Azoles, Vaginales}.....	41
ANTIGOUT AGENTS {ANTIGOTA}.....	41

<i>Antigout Agents {Antigota}</i>	41
Antigout Agents (Non-renal Tubular Blocking Agents and Non-xanthine Inhibitors) {Agentes Antigota (Bloqueadores Tubulares No-renales e Inhibidores No-xantina)}.....	41
Renal Tubular Blocking Agents {Bloqueadores Tubulares Renales}.....	41
Xanthine Oxidase Inhibitors {Inhibidores de la Xantina Oxidasa}.....	41
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS {ANTI-INFLAMATORIOS}.....	42
<i>Glucocorticoids {Glucocorticoides}</i>	42
<i>Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs {Anti-inflamatorios No Esteroidales}</i>	42
ANTIMIGRAINE AGENTS {ANTIMIGRAÑA}	43
<i>Combination Products {Productos en Combinación}</i>	43
<i>Ergot Alkaloids {Alcaloides de Ergotamina}</i>	43
<i>Prophylactic {Profilaxis}</i>	43
<i>Serotonin (5-HT) 1b/1d Receptor Agonists {Agonistas del Receptor de Serotonina}</i>	44
ANTIMYASTHENIC AGENTS {ANTIMIASTÉNICOS}	44
<i>Parasympathomimetics {Parasimpatomiméticos}</i>	44
ANTIMYCOBACTERIALS {ANTIMICOBACTERIANOS}.....	44
<i>Antimycobacterials, Other {Antimicobacterianos, Otros}</i>	44
<i>Antituberculars {Antituberculosos}</i>	45
ANTINEOPLASTICS {ANTINEOPLÁSTICOS}.....	45
<i>Alkylating Agents {Agentes Alquilantes}</i>	45
Alkylating Agents, Other {Alquilantes, Otros}.....	45
Ethylenimines/Methylmelamines {Etileniminas/Metilmelaminas}	45
Imidazotetrazine Derivatives {Derivados de Imidazotetrazina}.....	45
Nitrogen Mustards {Mostaza Nitrogenada}.....	45
Nitrosoureas {Nitrosureas}.....	45
Platinum Coordination Complex {Compuestos de platino}	45
<i>Antiandrogens {Antiandrogenos}</i>	45
<i>Antiangiogenic Agents {Antiangiogénicos}</i>	45
<i>Antibodies {Anticuerpos}</i>	45
<i>Antiestrogens/Modifiers {Antiestrógenos/Modificadores}</i>	46
Estrogen-nitrosoureas {Estrógeno-nitrosureas}	46
Selective Estrogen Receptor Modulators, 1st Generation {Moduladores Receptores Selectivos de Estrógeno, 1ra Generación}	46
<i>Antimetabolites {Antimetabolitos}</i>	46
Antimetabolites, Other {Antimetabolitos, Otros}.....	46
Purine Analogs and Related Inhibitors {Análogos de Purina e Inhibidores Relacionados}	46
Pyrimidine Analogs {Análogos de Pirimidina}.....	46
<i>Antineoplastics Enzyme Inhibitors {Inhibidores Antineoplásticos Enzimáticos}</i>	46
<i>Antineoplastics Antibiotics {Antineoplásticos Antibióticos}</i>	46
<i>Antineoplastics, Others {Antineoplásticos, Otros}</i>	46
<i>Aromatase Inhibitors, 3rd Generation {Inhibidores de Aromatasa, 3ra generación}</i>	46
<i>Enzyme Inhibitors {Inhibidores Enzimáticos}</i>	46
<i>Molecular Target Inhibitors {Inhibidores del Blanco Molecular}</i>	46
<i>Retinoids {Retinoides}</i>	47
ANTIPARASITICS {ANTIPARASITARIOS}	47
<i>Amebicides {Amebicidas}</i>	47
<i>Anthelmintics {Antihelmínticos}</i>	47
<i>Antiprotozoals {Antiprotozoarios}</i>	47
Antimalarials {Antimalaríacos}.....	47
Antiprotozoals (Non-antimalarials) {Antiprotozoarios (No-antimalaríacos)}	48
<i>Pediculicides/Scabicides {Pediculicidas/Escabicidas}</i>	48
ANTIPARKINSON AGENTS {ANTIPARKINSON}	48
<i>Anticholinergics {Anticolinérgicos}</i>	48
<i>Antiparkinson Agents, Others {Antiparkinson, Otros}</i>	48
Catechol O-methyltransferase (COMT) Inhibitors {Inhibidor de Catecol-O-Metiltransferasa}.....	48
<i>Dopamine Agonist {Agonistas de Dopamine}</i>	48
Ergot {Ergotamina}	48
Nonergot {No-ergotamina}.....	48

<i>Dopamine Precursors/L-Amino Acid Decarboxylase Inhibitors {Precusores de Dopamina/Inhibidores del L-Amino Acid Decarboxylase}</i>	49
<i>Monoamine Oxidase B (MAO-B) Inhibitors {Inhibidores de Monoamina Oxidasa B }</i>	49
ANTIPSYCHOTICS {ANTIPSIÓTICOS}	49
<i>1st Generation/Typical {1ra Generación/Típicos}</i>	49
<i>2nd Generation/Atypical {2da Generación/Atípicos}</i>	50
<i>Treatment-Resistant {Resistentes a Tratamiento}</i>	50
ANTISPASTICITY {ANTIESPASTICIDAD}	50
<i>Antispasticity {Antiespasticidad}</i>	50
ANTIVIRALS {ANTIVIRALES}.....	50
<i>Anti-cytomegalovirus (CMV) Agents {Anti-citomegalovirus}</i>	50
<i>Antihepatitis Agents {Antihepatitis}</i>	50
<i>Antihepatitis B (HBV) Agents {Anti-Hepatitis B (HBV)}</i>	51
<i>Antihepatitis C (HCV) Agents {Anti-Hepatitis C (HCV)}</i>	51
<i>Antiherpetic Agents {Antiherpéticos}</i>	51
<i>Anti-HIV Adjuvants {Anti-VIH, Adjuvantes}</i>	51
<i>Anti-HIV Agents, Integrase Inhibitors (INSTI) {Anti-VIH, Inhibidores de la Integrasa (INSTI)}</i>	51
<i>Anti-HIV Agents, Non-nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors {Anti-VIH, Inhibidores No Nucleósidos de la Transcriptasa Reversa}</i>	51
<i>Anti-HIV Agents, Nucleoside and Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors {Anti-VIH, Inhibidores Nucleósidos y Nucleótidos de la Transcriptasa Reversa}</i>	52
<i>Anti-HIV Agents, Others {Anti-VIH, Otros}</i>	52
<i>Anti-HIV Agents, Protease Inhibitors {Anti-VIH, Inhibidores de la Proteasa}</i>	52
<i>Anti-influenza Agents {Antiinfluenza}</i>	53
<i>RSV Agents {Agentes anti- RSV}</i>	53
ANXIOLYTICS {ANSIOLÍTICOS}	53
<i>Anxiolytics, Other {Ansiolíticos, Otros}</i>	53
<i>Benzodiazepines {Benzodiazepinas}</i>	53
<i>SSRIs/SNRIs (Selective Serotonin Reuptake Inhibitors/Serotonin and Norepinephrine Reuptake Inhibitors) {Inhibidores de la Recaptación de Serotonina/ Norepinefrina (SSRIs/SNRIs)}</i>	54
BIPOLAR AGENTS {BIPOLARIDAD}.....	54
<i>Bipolar Agents, Other {Bipolaridad, Otros}</i>	54
<i>Mood Stabilizers {Estabilizadores del Ánimo}</i>	54
BLOOD GLUCOSE REGULATORS {REGULADORES DE GLUCOSA EN SANGRE}	55
<i>Antidiabetic Agents {Antidiabéticos}</i>	55
Alpha Glucosidase Inhibitors {Inhibidores de Alfa Glucosidasa}.....	55
Amylinomimetics {Amilnomiméticos}.....	55
Dipeptidyl Peptidase-4 (DPP-4) Inhibitors {Inhibidores de Dipeptidil Peptidasa-4 (DPP-4)}.....	55
Glucagonlike Peptide-1 Receptor Agonists {Agonistas Receptor GLP-1}.....	55
Meglitinides {Meglitinidas}.....	55
Sodium-Glucose Co-transporter 2 Inhibitors (SGLT-2) {Inhibidores del Cotransportador Sodio-Glucosa 2 (SGLT-2)}.....	56
Sulfonylureas {Sulfonilureas}.....	56
Thiazolidinediones {Tiazolidinedionas}.....	56
<i>Glycemic Agents {Glicémicos}</i>	56
<i>Insulins {Insulinas}</i>	56
Insulin Mixtures, Analogs {Mezclas de Insulina, Análogos}	56
Insulin Mixtures, Short-acting and Intermediate-acting {Mezclas de Insulinas, Corta-duración e Intermedias}.....	56
Insulin, Intermediate-acting {Insulinas, Intermedias}.....	56
Insulin, Long-acting {Insulinas, Larga-duración}	57
Insulin, Rapid-acting {Insulinas, Rápida-duración}.....	57
Insulin, Short-acting {Insulinas, Corta-duración}	57
<i>Progesterone Receptor Antagonist {Antagonistas del Receptor de Progesterona}</i>	57
BLOOD PRODUCTS/MODIFIERS/VOLUME EXPANDERS {PRODUCTOS PARA LA SANGRE/MODIFICADORES/EXPANSORES DE VOLUMEN}.....	57
<i>Anticoagulants {Anticoagulantes}</i>	57
Anticoagulants, Oral {Anticoagulantes, Oral}	57
Direct Thrombin Inhibitors {Inhibidores Directos de Trombina}	57
Factor Xa Inhibitors, Indirect {Inhibidores del Factor Xa, Indirectos}	57

Heparins {Heparinas}	57
Low Molecular Weight Heparins {Heparinas de Bajo Peso Molecular}	58
<i>Antihemophilics {Antihemofílicos}</i>	58
<i>Blood Formation Modifiers {Modificadores de la Formación de Sangre}</i>	59
Colony Stimulating Factors {Estimulantes Mieloides}	59
Erythropoiesis Stimulating Agents {Estimulantes de Eritropoiesis}	59
Thrombopoietin (Tpo) Receptor Agonist {Agonista del Receptor de Trombopoyetina}	59
<i>Coagulants {Coagulantes}</i>	59
Protease Inhibitors {Inhibidores de Proteasa}	59
<i>Cobalamins {Cobalaminas}</i>	59
<i>Folic Acid {Acido Fólico}</i>	59
<i>Iron {Hierro}</i>	59
<i>Platelet Modifying Agents {Modificadores de Plaquetas}</i>	60
Adenosine Diphosphate P2Y12 Inhibitors {Inhibidores de Adenosina Difosfato P2Y12}	60
Cyclic Adenosine Monophosphate Reuptake Inhibitors {Inhibidores de la Recaptación de Monofosfato de Adenosina Cíclica}	60
Phosphodiesterase III/Adenosine Uptake Inhibitors {Inhibidores de Capturación de Fosfodiesterasa III/Adenosina}	60
Platelet Aggregation Inhibitors, Other {Inhibidores de la Agregación de Plaquetas, Otros}	60
CARDIOVASCULAR AGENTS {CARDIOVASCULARES}	60
<i>Agents for Pheochromocytoma {Agentes para Feocromocitoma}</i>	60
<i>Alpha-adrenergic Agonists {Agonistas Alfa Adrenérgicos}</i>	60
<i>Alpha-adrenergic Blocking Agents {Bloqueadores Alfa Adrenérgicos}</i>	60
<i>Angiotensin II Receptor Antagonists {Antagonistas del Receptor Angiotensina II}</i>	60
<i>Angiotensin-converting Enzyme (ACE) Inhibitors {Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensin}</i>	61
<i>Antiarrhythmics {Antiarrítmicos}</i>	61
Antiarrhythmics - Class Ia / II / III / IV {Antiarrítmicos - Clase Ia / II / III / IV}	61
Antiarrhythmics - Class II / III {Antiarrítmicos - Clase II / III}	61
Antiarrhythmics - Class II {Antiarrítmicos - Clase II}	61
Antiarrhythmics - Class III {Antiarrítmicos - Clase III}	61
Antiarrhythmics - Class IV {Antiarrítmicos - Clase IV}	62
Antiarrhythmics - Classes I A, B and C {Antiarrítmicos - Clases I A, B y C}	62
<i>Beta-adrenergic Blocking Agents {Bloqueadores Beta Adrenérgicos}</i>	62
Beta-adrenergic Blocking Agents with Vasodilating Properties {Bloqueadores Beta-adrenérgicos con Propiedades Vasodilatadoras}	62
Cardioselective Beta-adrenergic Blocking Agents {Bloqueadores Beta-adrenérgicos Cardioselectivos}	62
Nonselective Beta-adrenergic Blocking Agents {Bloqueadores Beta-adrenérgicos No-selectivos}	63
<i>Calcium Channel Blocking Agents {Bloqueadores de Canales de Calcio}</i>	63
Calcium Channel Blocking Agents (Nondihydropyridines) {Bloqueadores de Canales de Calcio (No-dihidropiridinas)}	63
Dihydropyridines {Bloqueadores de Canales de Calcio (Dihidropiridinas)}	63
<i>Cardiovascular Agents, Other {Cardiovasculares, Otros}</i>	64
<i>Combinations, Others {Combinaciones, Otros}</i>	64
<i>Diuretics, Carbonic Anhydrase Inhibitors {Diuréticos Inhibidores de Anhidrasa Carbónica}</i>	64
<i>Diuretics, Loop {Diuréticos del Asa}</i>	64
<i>Diuretics, Potassium-sparing {Diuréticos Conservadores de Potasio}</i>	64
<i>Diuretics, Thiazide {Diuréticos Tiazidas}</i>	64
<i>Dyslipidemics, Fibric Acid Derivatives {Dislipidémicos, Derivados de Ácido Fíbrico}</i>	65
<i>Dyslipidemics, HMG CoA Reductase Inhibitors {Dislipidémicos, Inhibidores de la Reductasa de HMG CoA}</i>	65
<i>Dyslipidemics, Other {Dislipidémicos, Otros}</i>	65
Bile Acid Sequestrants {Secuestradores de Acidos Biliares}	65
Cholesterol Absorption Inhibitors {Inhibidores de Absorción de Colesterol}	65
Nicotinic Acid {Acido Nicotínico}	65
<i>Impotence Agents {Agentes para Impotencia}</i>	66
<i>Vasodilators, Direct-acting Arterial {Vasodilatadores, Arteriales}</i>	66
<i>Vasodilators, Direct-acting Arterial/Venous {Vasodilatadores, Arteriales/Venosos}</i>	66
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS {SISTEMA NERVIOSO CENTRAL}	66
<i>Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Amphetamines {Anfetaminas, ADHD}</i>	66
<i>Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Non-amphetamines {No-Anfetaminas, ADHD}</i>	67
<i>Central Nervous System Agents, Others {Sistema Nervioso Central, Otros}</i>	67
<i>Fibromyalgia Agents {Fibromialgia}</i>	67

Multiple Sclerosis Agents {Esclerosis Múltiple}.....	67
Neuromuscular Blocking Agents {Bloqueadores neuromusculares}.....	68
Neurotoxins {Neurotoxinas}.....	68
DENTAL AND ORAL AGENTS {DENTALES Y ORALES}.....	68
Dental and Oral Agents {Dentales y Orales}.....	68
DERMATOLOGICAL AGENTS {DERMATOLÓGICOS}.....	68
Acne Agents {Acné}.....	68
Antibacterials {Antibacterianos}.....	68
Antibacterials, Topicals {Antibacterianos, Tópicos}.....	70
Antiseptics {Antisépticos}.....	70
Calcineurin Inhibitors {Inhibidores de Calcineurin}.....	70
Caustic Agents {Caústicos}.....	70
Dermatological Emollients {Emolientes}.....	70
Emollients {Emolientes}.....	70
Miscellaneous {Misceláneos}.....	70
Mitotic Inhibitors {Inhibidores de la Mitosis}.....	70
Non-melanoma Skin Cancer Agents {Cáncer de la Piel No-meloma}.....	71
Photochemotherapy Agents {Fotoquimioterapia}.....	71
Psoriasis Agents {Psoriasis}.....	71
Topical Anesthetics {Anestésico Local}.....	71
Wart Agents {Verrugas}.....	71
Wound-Care Agents {Cuidado de Heridas}.....	71
DIAGNOSTIC AGENTS {AGENTES DE DIAGNÓSTICO}.....	72
Radiographic Contrast Media {Radiocontrastes}.....	72
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS {ENDOCRINOS Y METABÓLICOS}.....	72
Oxytocics {Oxitóxicos}.....	72
ENDOCRINOLOGY {ENDOCRINOLOGÍA}.....	72
Diabetes {Diabetes}.....	72
Antihyperglycemics {Antihiperglucémicos}.....	72
Human Insulin {Insulina Humana}.....	72
ENZYME REPLACEMENTS/MODIFIERS {REEMPLAZO DE ENZIMAS/MODIFICADORES}.....	72
Anti-cystine Agents {Anti-cistina}.....	72
Fabry Disease Treatment {Enfermedad de Fabry}.....	72
Gaucher's Disease Treatment {Enfermedad de Gaucher}.....	72
Glucosylceramide Synthase Inhibitors {Inhibidores de la Sintetasa de Glucosilceramida}.....	72
Hereditary Tyrosinemia Type 1 (HT-1) Treatment {Tirosinemia Hereditaria Tipo 1}.....	72
Homocystinuria Treatment {Homocistinuria}.....	72
Pancrelipase Replacement {Reemplazo de Pancrelipasa}.....	72
Phenylketonuria {Phenylketonuria}.....	72
Severe Combined Immunodeficiency Disease (SCID) Treatment {Inmunodeficiencia Combinada Severa}.....	72
Urea Cycle Disorder Treatment {Desorden del Ciclo de Urea}.....	72
GASTROINTESTINAL AGENTS {GASTROINTESTINALES}.....	73
Antispasmodics, Gastrointestinal {Antiespasmódicos, Gastrointestinales}.....	73
Bile Acid Synthesis Disorder Agents {Desorden Sintético de Acido Biliar}.....	73
Gastrointestinal Agents, Others {Gastrointestinales, Otros}.....	73
Histamine (H) Receptor Antagonists {Antagonistas del Receptor de Histamina (H)}.....	74
Irritable Bowel Syndrome Agents {Síndrome de Colon Irritado}.....	74
Laxatives {Laxantes}.....	74
Protectants {Protectores}.....	74
Proton Pump Inhibitors {Inhibidores de la Bomba de Protones}.....	74
Ulcer Therapy Combinations {Terapias para Ulceras, Combinaciones}.....	75
GENITOURINARY AGENTS {GENITOURINARIOS}.....	75
Antispasmodics, Urinary {Antiespasmódicos, Urinarios}.....	75
Benign Prostatic Hypertrophy Agents {Hipertrofia Prostática Benigna}.....	75
5 Alpha-reductase Inhibitors {Inhibidores de 5-alfa Reductasa}.....	75
Alpha1-adrenergic Blocking Agents {Bloqueadores Alfa1-adrenérgicos}.....	75
Genitourinary Agents, Others {Genitourinarios, Otros}.....	76

<i>Phosphate Binders {Enlazadores de Fosfato}</i>	76
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL) {HORMONALES, ESTIMULANTE/REEMPLAZO/MODIFICADOR (ADRENAL)}	76
<i>Glucocorticoids / Mineralocorticoids {Glucocorticoides/Mineralocorticoides}</i>	76
Glucocorticoids - Systemic {Glucocorticoides - Sistémicos}.....	76
Glucocorticoids-Topical-High Potency {Glucocorticoides-Tópicos-Alta-Potencia}	76
Glucocorticoids-Topical-Low Potency {Glucocorticoides-Tópicos-Baja-Potencia}.....	77
Glucocorticoids-Topical-Medium Potency {Glucocorticoides-Tópicos-Mediana-Potencia}	78
Glucocorticoids-Topical-Very High Potency {Glucocorticoides-Tópicos-Bien Alta-Potencia}	79
Mineralocorticoids {Mineralocorticoides}	79
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (PITUITARY) {HORMONALES, ESTIMULANTE/REEMPLAZO/MODIFICADOR (PITUITARIA)}	79
<i>Gonadotropins {Gonadotropinas}</i>	79
<i>Growth Hormone Analogs {Análogos de Hormona de Crecimiento}</i>	80
<i>Vasopressin Analogs {Análogos de Vasopresina}</i>	80
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (PROSTAGLANDINS) {HORMONALES, ESTIMULANTE/REEMPLAZO/MODIFICADOR (PROSTAGLANDINAS)}.....	80
<i>Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Prostaglandins) {Hormonales, Estimulante/Reemplazo/Modificador (Prostaglandinas)}</i>	80
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS) {HORMONALES, ESTIMULANTE/REEMPLAZO/MODIFICADOR (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)}.....	80
<i>Anabolic Steroid {Esteroides Anabólicos}</i>	80
<i>Androgens {Andrógenos}</i>	80
<i>Estrogens {Estrógenos}</i>	81
<i>Progestins {Progestinas}</i>	82
<i>Selective Estrogen Receptor Modifying Agents {Modificadores Selectivos del Receptor de Estrógeno}</i>	82
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (THYROID) {HORMONALES, ESTIMULANTE/REEMPLAZO/MODIFICADOR (TIROIDE)}.....	82
<i>Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid) {Hormonales, Estimulante/Reemplazo/Modificador (Tiroide)}</i>	82
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (ADRENAL) {HORMONALES, SUPRESORES (ADRENAL)}	82
<i>Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal) {Hormonales, Supresores (Adrenal)}</i>	82
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PARATHYROID) {HORMONALES, SUPRESORES (PARATIROIDE)}.....	82
<i>Hormonal Agents, Suppressant (Parathyroid) {Hormonales, Supresores (Paratiroide)}</i>	82
Calcimimetics {Calcimiméticos}	82
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PITUITARY) {HORMONALES, SUPRESORES (PITUITARIA)}	83
<i>Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary) {Hormonales, Supresores (Pituitaria)}</i>	83
Dopamine Agonists {Agonistas de Dopamina}.....	83
Gonadotropin- releasing Hormone Analogs {Análogos de la Hormona Liberadora de Gonadotropina}	83
Growth Hormone Antagonists {Antagonistas de la Hormona de Crecimiento}.....	83
Somatostatin Analogs {Análogos de Somatostatina}	83
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (THYROID) {HORMONALES, SUPRESORES (TIROIDE)}	83
<i>Antithyroid Agents {Antitiroide}</i>	83
IMMUNOLOGICAL AGENTS {INMUNOLÓGICOS}.....	83
<i>Angioedema (HAE) Agents {Agentes para Angioedema}</i>	83
<i>Immune Suppressants {Supresores Inmunológicos}</i>	83
Immune Suppressants (Non-TNF Inhibitors) {Supresores Inmunológicos (Inhibidores No-TNF)}.....	83
Integrin Receptor Antagonist {Antagonistas del Receptor de Integrina}.....	84
Tumor Necrosis Factor (TNF) Inhibitors {Inhibidores del Factor de Necrosis Tumoral}.....	84
<i>Immunizing Agents, Passive {Inmunización Pasiva}</i>	84
<i>Immunomodulators {Inmunomoduladores}</i>	84
Immunomodulators, Others {Inmunomoduladores, Otros}	84
Interferon, Alfa {Interferon, Alfa}	85
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE AGENTS {ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL}	85
<i>Aminosalicylates {Aminosalicilatos}</i>	85
<i>Glucocorticoids {Glucocorticoides}</i>	85
<i>Sulfonamides {Sulfonamidas}</i>	85
METABOLIC BONE DISEASE AGENTS {ENFERMEDAD DEL METABOLISMO DEL HUESO}.....	85

<i>Metabolic Bone Disease Agents {Enfermedad del Metabolismo del Hueso}</i>	85
Biphosphonates ORAL {Bifosfonatos Orales}.....	85
Biphosphonates Parenteral {Bifosfonatos Parenterales}.....	86
Calcium Regulating Hormones {Hormonas Reguladoras de Calcio}	86
Parathyroid Hormone Analogs {Análogos de Hormona Paratiroide}.....	86
Vitamin D-related Agents/Metabolic Bone Disease Agents {Agentes Relacionados a Vitamina D/Enfermedad del Metabolismo del Hueso}	86
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS {TERAPIA MUSCULOESQUELETAL}	86
<i>Viscosupplements {Viscosuplementos}</i>	86
OPHTHALMIC AGENTS {OFTÁLMICOS}.....	86
<i>Anti-allergy Agents {Antialérgicos}</i>	86
<i>Antibacterials {Antibacterianos}</i>	86
Aminoglycosides {Aminoglicósidos}.....	86
Antifolate Antibacterials {Antibacterianos, Antifolatos}.....	87
Erythromycins {Eritromicinas}	87
Miscellaneous Antibacterials {Antibacterianos, Misceláneos}	87
Quinolones {Quinolonas}.....	87
Sulfonamides {Sulfonamidas}	87
<i>Antiglaucoma Agents {Antiglaucoma}</i>	88
Alpha-adrenergic Agonists {Agonistas Alfa-adrenérgicos}.....	88
Beta-adrenergic Blocking Agents {Bloqueadores Beta-adrenérgicos}	88
Carbonic Anhydrase Inhibitors {Inhibidores de Anhidrasa Carbónica}	88
Cholinergic Agonists {Agonistas Colinérgicos}	88
<i>Antiglaucoma Agents {Antiglaucoma}</i>	89
Carbonic Anhydrase Inhibitors {Inhibidores de Anhidrasa Carbónica}	89
<i>Antiinflammatories {Antiinflamatorios}</i>	89
Glucocorticoids {Glucocorticoides}.....	89
<i>Antiinflammatories {Antiinflamatorios}</i>	89
Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs {Anti-inflamatorios No Esteroidales}	89
<i>Ophthalmic Agents, Others {Oftálmicos, Otros}</i>	90
Antiherpetics {Antiherpéticos}	90
Polyene Antifungals {Antifungales, Polienos}	90
<i>Prostaglandins and Prostamides {Prostaglandinas y Prostamidas}</i>	90
OTIC AGENTS {OTICOS}	90
<i>Antibacterials {Antibacterianos}</i>	90
<i>Anti-inflammatory {Anti-inflamatorios}</i>	91
<i>Otic, Miscellaneous {Óticos, Misceláneos}</i>	91
RESPIRATORY {RESPIRATORIOS}	91
<i>Asthma {Asma}</i>	91
Beta Agonists, Inhaled {Agonistas Beta, Inhalados}.....	91
RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS {TRACTO RESPIRATORIO}	91
<i>Antihistamines {Antihistámicos}</i>	91
H1 Blocking Agents, Sedating {Bloqueadores H1, Sedantes}.....	91
Histamine1 (H1) Blocking Agents, Mildly/Nonsedating {Bloqueadores de Histamina1 (H1), Leve/No-sedantes}.....	91
<i>Anti-inflammatory, Inhaled Corticosteroids {Anti-inflamatorios, Corticosteroides Inhalados}</i>	92
<i>Antileukotrienes {Antileukotrienos}</i>	93
Receptor Antagonists {Antagonistas de Receptores}	93
<i>Antitussives {Antitusivos}</i>	93
<i>Antitussives/Expectorants/Allergy {Antitusivos/Expectorantes/Antialérgicos}</i>	93
<i>Bronchodilators, Anticholinergic {Broncodilatadores, Anticolinérgicos}</i>	94
<i>Bronchodilators, Phosphodiesterase Inhibitors (Xanthines) {Broncodilatadores, Inhibidores de la Fosfodiesterasa (Xantinas)}</i>	94
<i>Bronchodilators, Sympathomimetic {Broncodilatadores, Simpatomiméticos}</i>	94
<i>Cystic Fibrosis Agents {Agentes para Fibrosis Quística}</i>	95
<i>Mast Cell Stabilizers {Estabilizadores de Mastocitos}</i>	95
<i>Phosphodiesterase Inhibitors, Airways Disease {Inhibidores de Fosfodiesterasa}</i>	95
<i>Pulmonary Antihypertensives {Anti-hipertensivos Pulmonales}</i>	95
<i>Respiratory Tract Agents, Others {Tracto Respiratorio, Otros}</i>	96
SKELETAL MUSCLE RELAXANTS {RELAJANTES MUSCULOESQUELETALES}	96

<i>Skeletal Muscle Relaxants {Relajantes Musculoesqueletales}</i>	96
SLEEP DISORDER AGENTS {DESORDENES DEL SUEÑO}.....	96
<i>GABA Receptor Modulators {Moduladores del Receptor de GABA}</i>	96
Benzodiazepines {Benzodiazepinas}.....	96
<i>Sleep Disorder, Other {Desórdenes del Sueño, Otros}</i>	96
THERAPEUTIC NUTRIENTS/MINERALS/ELECTROLYTES {NUTRIENTES TERAPÉUTICOS/MINERALES/ELECTROLITOS}.....	97
<i>Electrolyte/Mineral Replacement {Reemplazo de Electrolitos/Minerales}</i>	97
<i>Electrolytes/Minerals Modifiers {Modificadores de Enzimas/Modificadores}</i>	98
<i>Vitamins {Vitaminas}</i>	98
B-Complex Vitamins {Vitaminas - Complejo B}.....	98
Multivitamins {Multivitaminas}	98
Multivitamins, Iron {Multivitaminas, Hierro}.....	100
Oil Soluble Vitamins {Vitaminas Solubles en Aceite}	100
Water Soluble Vitamins {Vitaminas Solubles en Aceite}.....	100
VITAMINS/HEMATINICS/ELECTROLYTES {VITAMINAS/HEMATÍNICOS/ELECTRÓLITOS}	100
<i>Antidotes {Antídotos}</i>	100
PARTE III – APÉNDICES / PARTE III - APPENDIXES	101
APÉNDICE I – LÍMITES DE ESPECIALIDAD / APPENDIX I – SPECIALTY LIMITS (SL)	101
APÉNDICE II – TERAPIA ESCALONADA / APPENDIX II – STEP THERAPY (ST)	102
INDICE / INDEX	105

Introducción / Introduction

Su beneficio de farmacia utiliza una Lista de Medicamentos. La Lista de Medicamentos es una guía de los medicamentos seleccionados por el Comité de Farmacia y Terapéutica de Triple-S Salud, la cual representa los medicamentos necesarios para un tratamiento de alta calidad. Nuestro Comité de Farmacia y Terapéutica está compuesto por médicos, farmacéuticos clínicos y otros profesionales de la salud, quienes se reúnen periódicamente para evaluar y seleccionar aquellos medicamentos que serán incluidos en esta Lista de Medicamentos. Esta selección se hace a base de la seguridad, efectividad y costo de los medicamentos.

Your pharmacy benefit uses a Drug List. The Drug List is a guide of drugs selected by Triple-S Salud's Pharmacy and Therapeutics Committee, which represents prescription therapies necessary for a high quality treatment program. Our Committee, composed of doctors, clinical pharmacists and other health professionals, meet periodically to evaluate and decide which medications should be included in the Drug List. This selection process is based on the safety, effectiveness and cost of the drugs.

La Lista de Medicamentos está compuesta de tres partes.

The Drug List is composed of three parts.

La primera parte es un resumen que le provee información sobre la forma en que se diseñó la Lista de Medicamentos. También se incluye una descripción de los éditos de análisis de utilización para la evaluación de dosis e identificar terapias duplicadas. Estos éditos están disponibles a través del sistema de procesamiento y adjudicación de reclamaciones de MC-21 Corporation.

The first part is a summary that provides information on the Drug List design. It includes a description of the utilization analysis edits used to evaluate dosage and identify duplicate therapies. These edits are available through the claim processing and adjudication system of MC-21 Corporation.

La segunda parte contiene los medicamentos por clasificación terapéutica.

The second part contains the drugs per therapeutic categories.

La tercera parte contiene los Apéndices y una lista por orden alfabético (Índice) de los medicamentos de marca y genéricos, disponibles en la Lista de Medicamentos.

The third part contains the Appendixes and a list in alphabetical order (Index) of brand and generic drugs available in the Drug List.

Para mayor información de cómo obtener sus medicamentos, refiérase a la Sección 5(f) de su Manual del Programa FEHB.

For additional information about how to obtain your prescription drugs, please refer to Section 5(f) of your FEHB Program Brochure.

Este documento es una lista parcial e incluye los medicamentos cubiertos por Triple-S Salud. Si desea mayor información llame a nuestro Departamento de Servicio al Cliente al 787-774-6081 o visite nuestro portal en la Internet www.ssspr.com.

This document is a partial list and includes only some prescription drugs covered by Triple-S Salud. If you want more information call our Customer Service Department at 787-774-6081 or visit our Website www.ssspr.com.

Parte I – Diseño y Manejo de la Lista de Medicamentos / Part I - Drug List Design

Presentación de la Lista de Medicamentos / Drug List Presentation

En el ejemplo a continuación se ilustra la información que se provee para los medicamentos incluidos en la Lista de Medicamentos.

The following example shows the information provided for those drugs included in the Drug List.

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
ANTI-INFECCIOSOS {ANTI-INFECTIVES}					
Quinolones {Quinolonas}					
AVELOX	TABS	400 MG	Moxifloxacin Hcl*	1	
CIPRO	INJ	200 MG/20ML, 400MG/40ML	Ciprofloxacin Iv*	1	
	SUSP	250 MG/5ML (5%), 500MG/5ML (10%)	Ciprofloxacin*	1	
	TABS	250 MG, 500 MG, 750 MG	Ciprofloxacin Hcl*	1	
CIPRO XR	TABS 24H	1000 MG	Ciprofloxacin- Ciprofloxacin Hcl*	1	QL {14 Tabs, 30 days}
		500 MG	Ciprofloxacin- Ciprofloxacin Hcl*	1	QL {3 Tabs, 30 days}
FLOXIN	TABS	200 MG, 300 MG, 400 MG	Ofloxacin*	1	
LEVAQUIN	TABS	250 MG, 500 MG, 750 MG	Levofloxacin*	1	
NOROXIN	TABS	400 MG		3	

Para cada medicamento incluido en la Lista de Medicamentos se provee: el nombre comercial, su presentación, el nivel, nombre del medicamento y alguna instrucción especial, si aplica.

For every medication included in the Drug List, it will provide: the Brand Name, dosage form of the drug, drug name, level and any special instruction, if apply.

Los medicamentos que están disponibles en forma genérica se encuentran escritos en letras negrillas en la Lista de Medicamentos (ejemplo, **Avelox**). También podrá identificarlos ya que los mismos tienen un asterisco (*) en la columna del Nombre del Medicamento. Si un medicamento de marca no tiene genérico disponible, el espacio en la columna “nombre del Medicamento” aparecerá en blanco (ejemplo, Noroxin).

*Available generic drugs are listed in bold (e.g., **Avelox**) within the Drug List. You can also identify them because they have an asterisk (*) in the “Drug Name” column. When Brand name drugs do not have a generic drug available, the Drug Name column will be in blank (for example, Noroxin).*

¿Cómo puedo usar mi Lista de Medicamentos? / How do I use the Drug List?

La manera más fácil para conseguir sus medicamentos en la Lista de Medicamentos es utilizando el Índice que comienza en la página 105. El Índice provee una lista por orden alfabético de todos los medicamentos incluidos en este documento incluyendo tanto los de marca como genéricos. Busque el Índice y encuentre su medicamento. Al lado de su medicamento, usted encontrará el número de la

página donde aparece la información de la cubierta. Voltee a la página indicada en el Índice y encuentre el nombre del medicamento en la primera columna de la lista.

The easiest way to find your prescription drugs is seeking it in the Index that begins on page 106. The Index provides an alphabetical list of all of the drugs included in this document such as brand-name drugs and generic drugs. Look in the Index and find your drug. Next to your drug, you will see the page number where you can find coverage information. Turn to the page listed in the Index and find the name of your drug in the first column of the list.

¿Cuánto voy a pagar por los medicamentos cubiertos? / How much will I pay for covered drugs?

Los medicamentos en la lista de medicamentos se clasifican por niveles, excepto aquellos con \$0 copago, si son prescritos o provistos por proveedores participantes, según requiere la Ley Federal. Estos niveles identifican los diferentes niveles de costo compartido, o sea lo que usted paga, por los medicamentos en la receta. Estos niveles son los siguientes:

- Nivel 1 – Medicamentos Genéricos
- Nivel 2 – Medicamentos de Marca Preferidos
- Nivel 3 – Medicamentos de Marca No Preferidos
- Nivel 4 – Medicamentos Especializados o Biotecnológicos Preferidos
- Nivel 5 - Medicamentos Especializados o Biotecnológicos No Preferidos

The prescription drugs in the Drug List are classified by levels, except for those with \$0 copay, if prescribed or provided by participating providers, as required by Federal Law. These levels identify the different levels of cost-sharing, that is, what you pay, for the drugs in your prescription. These levels are the following:

- *Level 1 – Generic Drugs*
- *Level 2 – Preferred Brand Drugs*
- *Level 3 – Non-Preferred Brand Drugs*
- *Level 4 – Preferred Specialty or Biotech Drugs*
- *Level 5 – Non-Preferred Specialty o Biotech Drugs*

Usted debe verificar en su Manual de Beneficios Sección 5(f) cuánto es el copago o coaseguro que pagará por el medicamento, dependiendo del nivel en que se encuentra. A los siguientes medicamentos les aplican \$0 copago, si son recetados o suministrados por proveedores participantes, según requerido por la Ley Federal:

- Anticonceptivos aprobados por la FDA (incluyendo OTC y con receta médica)¹
- Fluoruro (hasta los 6 años)
- Aspirina (con límite de cantidad de una 1 tableta diaria; desde los 18 años)
- Hierro (hasta los 12 meses)
- Ácido fólico (sólo para mujeres)
- Evista y Nolvadex (Prevención cáncer de seno)
- Medicamentos para cesar de fumar (se cubre el despacho de medicamentos para cesar el uso del tabaco aprobados por la FDA por 90 días consecutivos en un intento y hasta dos intentos por año)

¹ Aplica a los siguientes anticonceptivos: Condón Femenino, Contraceptivos Orales, Dispositivo Intrauterino (IUD), Diafragma, Mirena IUD®, Plan B®, Espermicidas (OTC foam), Ortho Evra Patc®, Nuvaring®.

You must verify your Benefits Brochure Section 5(f) in order to see the copayment or coinsurance that applies, which may vary by level. Zero (\$0) copay will be applied to the following drugs, if prescribed or provided by participating providers, as required by Federal Law:

- FDA approved contraceptives (including OTC and prescription)²
- Fluoride (up to 6 years)
- Aspirin (with quantity limit of 1 tablet / day; over 18 years of age)
- Iron (up to 12 months)
- Folic acid (females only)
- Evista y Nolvadex (Prevention of Breast Cancer)
- Smoking cessation drugs (drugs approved by the FDA for tobacco cessation are covered for 90 consecutive days in one attempt and up to two attempts per year)

Su cubierta de farmacia les provee a sus asegurados el Programa de Medicamentos OTC con \$0.00 copago si son prescritos y provistos por proveedores participantes.

Your pharmacy coverage provides an OTC Drug Program with \$0 copayment if prescribed or provided by participating providers.

¿Qué son Medicamentos Genéricos (Nivel 1)? / What are generic drugs (Level 1)?

Un medicamento genérico tiene el mismo ingrediente activo en la fórmula que un medicamento de marca. Los medicamentos genéricos usualmente cuestan menos que un medicamento de marca y son aprobados por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA, por sus siglas en inglés).

A generic drug has the same active-ingredient formula as the brand name drug. Generic drugs usually cost less than brand name drugs and are approved by the Food and Drug Administration (FDA).

Su cubierta de farmacia requiere el despacho del medicamento genérico como primera opción, siempre y cuando el medicamento genérico exista en el mercado. Si usted o su médico eligen un medicamento de marca en lugar de la versión genérica existente, usted pagará el copago del medicamento genérico, más la diferencia entre el costo del medicamento de marca y el medicamento genérico; aún cuando su médico indique “original” o “no sustituir”. Usted tiene derecho a someter una justificación médica para que se le cubra un medicamento de marca que tiene disponible un medicamento genérico. Si la justificación medica es aprobada usted pagará el copago correspondiente al Nivel 3.

*Your pharmacy coverage requires the dispensing of generic drugs as a first option, as long as the generic drugs are available in the market. **If you or your doctor chooses a brand drug instead of the generic version, you will pay the generic drug copayment, plus the difference in cost between the brand drug and the generic drug; even though your physician has specified “Dispense as Written”.** You have the right to submit a medical justification requesting coverage of a brand product with a generic equivalent. If your request is approved you will pay the corresponding copay to Level 3.*

² Applies to the following contraceptives: Female Condom, Oral Contraceptivos, Intrauterine Device (IUD), Diaphragm, IUD Mirena[®], Plan B[®], Spermicides (Foam OTC), Ortho Evra Patc[®], NuvaRing[®].

Recomendamos a los asegurados que utilicen los medicamentos genéricos. Estos son iguales en potencia, dosis y aprobados por la FDA.

We recommend members use generic drugs. They are equal in strength and dosage, as well are approved by the FDA.

¿Qué son Medicamentos Preferidos (Nivel 2)? / What are preferred drugs (Level 2)?

Hay ciertos medicamentos de marca que han sido seleccionados por el Comité de Farmacia y Terapéutica como agentes preferidos luego de su evaluación de seguridad, eficacia y costo. Los mismos están identificados a la derecha como Nivel 2. En aquellas clases terapéuticas donde no hay genéricos disponibles, les exhortamos que utilice como primera alternativa aquellos medicamentos identificados como preferidos.

There are certain brand name drugs classified by the Pharmacy and Therapeutics Committee as preferred agents based on evaluation in terms of safety, effectiveness and cost. These are identified with a Level 2 placed to the right of the name of the drug. In those therapeutic classes where there are no generic drugs available, we recommend you to use drugs identified as preferred as a first alternative.

¿Qué son medicamentos de Marca No Preferidos (Nivel 3)? / What are Non-Preferred Brand drugs (Level 3)?

Un medicamento es clasificado como “no preferido” porque existen alternativas en los niveles anteriores que son más costo-efectivos o con menos efectos secundarios. Si usted obtiene un medicamento de marca del Nivel 3, usted tendrá que pagar un costo mayor por el medicamento.

Non preferred drugs are classified as medications that have other available options of treatment which are more cost effective and/or with lesser side effects.

¿Qué son medicamentos Especializados o Biotecnológicos Preferidos (Nivel 4)? / What are Preferred Specialty Drugs (Level 4)?

Los medicamentos especializados requieren una administración y/o un manejo especial, por su compleja composición. Estos se utilizan para el tratamiento de condiciones crónicas y de alto riesgo que requieren un manejo especial de la condición.

Specialty Drugs require special administration and/or management due to their complex composition. These are used for the treatment of high risk and chronic conditions that require special management.

El Nivel 4 identifica los medicamentos o productos en la Lista de Medicamentos que se ofrecen bajo el Programa de Medicamentos para Condiciones Especiales. Los medicamentos en este nivel incluyen medicamentos genéricos, biosimilares (genéricos de productos biológicos) y de marca a un costo menor. A su vez, conlleva un arreglo especial para su despacho.

The Level 4 identify the medications or products in the Drug List are offered under the Program Special Drug Conditions. The drugs in this tier include generics, biosimilars (generic biologics) and brand drugs at a lower cost and a special arrangement for its dispatch.

¿Qué son los medicamentos Especializados o Biotecnológicos No Preferidos (Nivel 5)? / What are Non Preferred Specialty or Biotech Drugs (Level 5)?

El Nivel 5 incluye los Medicamentos Especializados No Preferidos. Los medicamentos en este nivel también tienen un arreglo especial para su despacho, sin embargo conllevan un costo mayor que los del Nivel 4. Estos se utilizan también para el tratamiento de condiciones crónicas y de alto riesgo que requieren una administración y manejo especial.

The Level 5 includes Non-Preferred Specialized Drugs. The drugs in this level also have a special arrangement for its dispatch, but have a higher copayment when compared to drugs from Level 4. These medications treat chronic and high-risk conditions that require special handling and administration.

Programa para el Manejo de Medicamentos Especializados/ Specialty Drug Program

Triple-S Salud le ofrece el Programa para el Manejo de Medicamentos Especializados para Condiciones Especiales. Este programa cuenta con una red de farmacias especializadas dedicadas a que estos medicamentos sean despachados y administrados correctamente. Las farmacias seleccionadas para este programa son: CVS Caremark Specialty Pharmacy, Axiom Healthcare PR Pharmacy, Special Care Pharmacy Service y SPS Specialty Pharmacy Services. Estas farmacias son proveedores líderes en el mercado de farmacias especializadas para el manejo de condiciones crónicas o genéticas específicas.

Triple-S Salud offers you the Specialty Drugs Program for Special Conditions. This program boasts a network of specialized pharmacies dedicated to ensuring that these medications are dispensed and administered correctly. The pharmacies selected for the program are CVS Caremark Specialty Pharmacy, Axiom Healthcare PR Pharmacy, Special Care Pharmacy Service and SPS Specialty Pharmacy Services. These pharmacies are leading providers of specialty pharmacies used in the management of specific chronic or genetic conditions.

¿Qué pasa si mi medicamento no está incluido en la Lista de Medicamentos? / What if my drug is not included on the Drug List?

Si su medicamento no está incluido en esta Lista de Medicamentos, usted debe comunicarse con nuestro Departamento de Servicio al Cliente y preguntar si su medicamento está cubierto. Del medicamento no estar cubierto, usted puede solicitarle a Servicio al Cliente una lista de medicamentos similares que sí lo estén. Cuando usted la reciba, enséñela a su médico y solicite que le recete un medicamento similar que esté cubierto.

If your drug is not included in this drug list, you should first contact our customer service department and ask if your drug is covered. If you are notified that your drug is not covered, you can ask customer service for a list of similar drugs that are covered. When you receive the list, show it to your doctor and ask him or her to prescribe a similar drug that is covered.

¿Puede cambiar la Lista de Medicamentos? / Can the Drug List change?

Sí. Triple-S Salud puede añadir medicamentos durante el año o remover y cambiar especificaciones una vez al año. La Lista de Medicamentos que se acompaña está actualizada a octubre 2015. Para solicitar información actualizada de los medicamentos cubiertos por Triple-S Salud, puede visitar nuestro portal en la Internet www.ssspr.com o llamar a nuestro Departamento de Servicio al Cliente al 787-774-6081.

Yes. Triple-S Salud may add drugs during the year or remove and change specifications once a year. The enclosed Drug List is current as of October 2015. To get updated information about drugs covered by Triple-S Salud, please visit our Website at www.ssspr.com or call our Customer Service Department at 787-774-6081.

Si la Administración de Drogas y Alimentos determina que un medicamento en nuestra Lista de Medicamentos no es seguro o que el fabricante del medicamento lo remueva del mercado, nosotros inmediatamente lo removeremos de nuestra Lista de Medicamentos y les notificaremos a los asegurados que están tomando el medicamento.

If the Food and Drug Administration deems a drug on our Drug List to be unsafe or the drug's manufacturer removes the drug from the market, we will immediately remove the drug from our Drug List and provide notice to members who take the drug.

Guía de Referencia / Reference Guide

Programa de Terapia Escalonada / Step Therapy Program

En algunos casos requerimos que el asegurado intente primero un medicamento como terapia para su condición antes de que cubramos otro medicamento para esa condición (Terapia Escalonada). Por ejemplo, si el Medicamento A y el Medicamento B se usan ambos para tratar su condición médica, nosotros requerimos que su médico recete primero el Medicamento A. Si el Medicamento A no funciona para el asegurado, entonces cubriremos el Medicamento B.

In some cases, we require you to first try one drug to treat your medical condition before we will cover another drug for that condition (Step Therapy). For example, if Drug A and Drug B both treat your medical condition, we may require your doctor to prescribe Drug A first. If Drug A does not work for you, then we will cover Drug B.

Este programa requiere la utilización de medicamentos sin leyenda federal (OTC, por sus siglas en inglés) o medicamentos genéricos antes de utilizar otros medicamentos para tratar su condición médica. Las clasificaciones que requieren un medicamento OTC como primer paso incluyen los inhibidores de la bomba de protones (PPI, por sus siglas en inglés), antihistamínicos no-sedantes, corticosteroides nasales y agentes para alergias oculares. Las clasificaciones que requieren un medicamento genérico como primer paso incluyen las estatinas para el colesterol, los bifosfonatos orales para la osteoporosis, los corticosteroides nasales para las alergias, hipnótico para insomnio, los bloqueadores de los receptores de angiotensina para la hipertensión, medicamentos para manejo de dolor, diabetes, depresión, asma e hiperactividad.

This program will require the utilization of Over-The-Counter (OTC) drugs or Generic drugs before using other drugs to treat your medical condition. The "OTC First" includes Proton Pump Inhibitors (PPI), Non-sedating antihistamines, Nasal Corticosteroids and Ocular allergies agents. The "Generic First" portion includes Cholesterol drugs - Statins, Osteoporosis - Oral Bisphosphonates, Allergies - Nasal Corticosteroids, insomnia – hypnotics, Angiotensin Receptor Blockers (ARBs) –hypertension, pain management, diabetes, depression, and hyperactivity drugs.

El Apéndice II contiene la lista de los medicamentos que tienen terapia escalonada. La misma se mantiene vigente al momento de imprimirse esta Lista y está sujeta a cambios.

Appendix II contains the list of medications that have a step therapy. The list is effective at the moment of the impression of this List and is subject to changes.

Medicamentos que Requieren Pre-autorización (PA) / Medications that Require a Pre-authorization (PA)

Los medicamentos que requieren pre-autorización usualmente son aquellos que presentan un potencial de toxicidad, son candidatos al uso inapropiado o están relacionados con un costo elevado.

Medications requiring pre-authorization are usually those that present higher potential for toxicity, inappropriate use or are related to a higher cost.

Aquellos medicamentos que han sido identificados con requerimiento de pre-autorización, deben satisfacer los criterios clínicos establecidos según lo determine el Comité de Farmacia y Terapéutica. Estos criterios clínicos se han desarrollado de acuerdo a la literatura médica actual.

Those Medications requiring pre-authorization must meet the established clinical criteria as determined by the Pharmacy and Therapeutics Committee. These criteria have been developed according to current medical literature.

Medicamentos cuyo costo excedan \$500.00 requerirán una pre-autorización para su despacho. La farmacia enviará copia de la receta a MC-21 Corporation a través del facsímil 1-866-387-3487 o 1-866-277-6556 para la autorización de la misma.

Medications whose cost exceeds \$500.00 will require a pre-authorization in order to be dispensed. The pharmacy will send MC-21 Corporation a copy of the prescription via fax at 1-866-387-3487 or 1-866-277-6556 for authorization.

Límites de Cantidad (QL) / Limits on the amount to be dispensed

Ciertos medicamentos tienen un límite en la cantidad a despacharse. Estas cantidades se establecen de acuerdo a lo sugerido por el fabricante como la cantidad máxima adecuada que no está asociada a efectos adversos y la cual es efectiva para el tratamiento de una condición. En la columna de Instrucciones (Inst) de la lista de medicamentos se identificaron los límites en la cantidad a despacharse, en aquellos medicamentos que aplique. Los límites de cantidad se mantienen vigentes al momento de imprimirse esta Lista y está sujeta a cambios.

Certain medications have a limit on the amount to be dispensed. These amounts are established according to the manufacturer's recommendation as to the adequate maximum amount that will not cause adverse effects and which is effective for the treatment of a condition. The column of Instruction (Inst) in the Drug List identifies the quantity limits for those that apply. Quantity limits are effective at the moment of the publication of this List and is subject to changes.

Límites de Especialidad Médica (SL) / Medical Specialty Limits

Algunos medicamentos tienen un límite en la especialidad médica. Estos límites de especialidad se establecen de acuerdo a la literatura médica actual.

Some medications have a limit in the medical specialty. These medical specialty limits are established in accordance with the current medical literature.

El Apéndice I contiene la lista de los medicamentos que tienen límite de especialidad médica. La misma se mantiene vigente al momento de imprimirse esta Lista y está sujeta a cambios.

Appendix I contains the list of medications that has a medical specialty limit. The list is effective at the moment of the impression, and is subject to changes.

Límites de Edad (AL) / Age Limits

Algunos medicamentos tienen un límite de edad. Estos límites se mantienen vigentes al momento de imprimirse esta Lista y están sujetos a cambios.

Some medications have a limit due to age. These limits are effective at the moment of the impression of this List and are subject to changes.

Uso de medicamentos en investigación o experimentales / Use of investigational or experimental medications

Los medicamentos recetados para propósitos investigacionales, experimentales o no aprobados por la FDA, no se cubren en ningún plan de salud o cubierta de farmacia.

Investigational or experimental drugs, or those not approved by the FDA, are not covered by any health plan or pharmacy coverage.

Las indicaciones no aprobadas por la FDA, no se cubren en ningún plan de salud o cubierta de farmacia.

Indications not approved by the FDA, are not covered by any health plan or pharmacy coverage

Recetas de Compuestos / Compounded Prescriptions

Las recetas de compuestos se consideran medicamentos cubiertos si contienen por lo menos un medicamento de la Lista, siempre y cuando no sea para propósitos cosméticos.

Compounded prescriptions are considered covered drugs if they contain at least one of the drugs on this List, as long as they are not for cosmetic purposes.

Éditos de Análisis de Utilización / Edits for Drug Utilization Analysis

A través del Programa de Farmacia de Triple-S Salud se han implantado los siguientes éditos de análisis de utilización (*DUR*, por sus siglas en inglés) con el propósito de ofrecer un mejor cuidado para el asegurado al evitarle complicaciones.

Through the Pharmacy Program, Triple-S Salud has implemented the following edits for drug utilization (DUR) in order to avoid complications to the insured persons while offering a better care.

- Los Editos de Validación de Dosis se utilizan para cotejar dosis máximas diarias usando como referencia las dosis pediátricas, de adultos y geriátricas de acuerdo a la información suministrada por *Medi Span*. En la mayoría de los casos, la dosis máxima es aquella aprobada por la *FDA*.
Dose check edits are used for daily maximum dosages, using as reference the pediatric, adult and geriatric dosages according to Medi Span. In the majority of cases, the maximum dosage is the one approved by the FDA.
- Los Editos de Terapia Duplicada se utilizan para verificar el historial de medicamentos del asegurado para recetas duplicadas, de dos formas:

Duplicate Therapy edits verify the member`s drug history for duplicate prescriptions, in two aspects:

1. El asegurado recibe el mismo medicamento (Ej. mismo ingrediente activo) con dos recetas distintas (Ej. número de receta distinto, puede ser la misma farmacia o farmacias diferentes).
The member receives the same medication (e.g. same active ingredient) with two different prescriptions (e.g. Prescription number is different; it could be through the same pharmacy or different ones).
2. El asegurado recibe dos medicamentos de la misma clase terapéutica, como por ejemplo, dos antidepresivos o dos analgésicos, entre otros.
The member receives two drugs of the same therapeutic class, for example: two anti-depressants or two analgesics.

Hay ciertas excepciones a estos éditos. Para evitar que el sistema rechace servicio a los asegurados, les solicitamos a los médicos y dentistas que incluyan la siguiente información en la receta del asegurado:

There are exceptions to these edits. In order to prevent the system from denying the service, we suggest that physicians include the following information in the member`s prescription:

- Cambio en Dosis / *Change in Dosage*

Si aumentó la dosis y el asegurado necesita más medicamentos antes de tiempo - En este caso se necesitará una carta de justificación de parte del médico indicando el cambio en dosis. La farmacia requerirá una preautorización a MC-21 Corporation, luego de que se reciba la información necesaria de la receta.

If the dosage increases and the member need medication right away, it will require a letter from the physician justifying the dosage. The pharmacy will require a pre-authorization from MC-21 Corporation after receiving the necessary information regarding that prescription.

- Si la dosis se determina por el peso del asegurado, el médico deberá indicar el peso y la estatura en la receta.
If the dosage is determined by the member`s weight, the physician must indicate the weight and height in the prescription.
- Cuando la dosis del medicamento se ajuste de acuerdo a los niveles en sangre, el médico deberá indicarlo así en la receta (Ej. Ajuste de niveles para tiroide, teofilina, anticonvulsivos, warfarina).
When the dosage of the drug is adjusted according to blood levels, the physician must indicate it in the prescription (e.g.: adjustments for thyroid, theophylline, anti-convulsivants, and warfarins).

Cuando la dosis indicada en la receta no existe en la presentación farmacéutica. Por ejemplo, la tableta viene de 25 mg y 50 mg pero el paciente necesita 75 mg (dosis indicada y aceptada). La farmacia requerirá una preautorización a MC-21 Corporation, luego de que se reciba la información necesaria en la receta (se requiere copia de la receta y hoja de preautorizaciones de MC-21.)

When the dosage indicated in the prescription does not exist in the pharmaceutical dosage form of the medication. For example, the tablet exists in 25 mg and 50 mg, but the patient needs a 75 mg dosage (dose required and accepted). The pharmacy will require a pre-authorization from MC-21 Corporation after receiving the necessary information for the prescription (a copy of the prescription will be required and copy of the pre-authorization form from MC-21 Corporation).

Leyenda - Símbolos y Abreviaturas / Legend - Symbols and Abbreviations

Símbolos y Abreviaturas / Symbols and Abbreviations	Descripción / Description
AL	Identifica aquellos medicamentos para los cuales existe algún límite de edad / <i>Identifies those medications for which an age limit exist</i>
Cap	Cápsula / <i>Capsule</i>
Conc	Concentrado / <i>Concentrated</i>
Cr	Crema / <i>Cream</i>
ER, SR, CR	Acción prolongada, acción sostenida, acción controlada / <i>Extended release, sustained release, controlled release</i>
Inh	Inhalador / <i>Inhaler</i>
Inj	Inyectable / <i>Injectable</i>
QL	Identifica aquellos medicamentos para los cuales existe algún límite en la cantidad a ser despachada / <i>Identifies those medications for which a dispensing limit exists</i>
SL	Identifica aquellos medicamentos para los cuales existe algún límite en la especialidad médica autorizada para manejar la terapia con estos productos / <i>Identifies those medications for which a limit in the medical specialty exists that must manage the therapy with these products</i>
Lot	Loción / <i>Lotion</i>
Negrilla (<i>Bold</i>)	Identifica que el medicamento tiene genérico disponible en todas las presentaciones / <i>Identifies if the medication has a generic available in all its dosage forms</i>
Nivel 1 / Tier 1	Identifica los medicamentos genéricos / <i>Identifies Generic drugs</i>
Nivel 2 / Tier 2	Identifica los medicamentos de marca preferidos / <i>Identifies Preferred Brand name drugs</i>
Nivel 3 / Tier 3	Identifica los medicamentos de marca / <i>Identifies Non- Preferred Brand name drugs</i>
Nivel 4 / Tier 4	Identifica los Medicamentos Especializados o Biotecnológicos Preferidos / <i>Identifies Preferred Specialty or Biotech Drugs</i>
Nivel 5 / Tier 5	Identifica los Medicamentos Especializados o Biotecnológicos No Preferidos / <i>Identifies Non Preferred Specialty or Biotech drugs</i>
Oint	Ungüento / <i>Ointment</i>
Oph	Oftálmico / <i>Ophthalmic</i>
PA	Pre-autorización. La farmacia es responsable de solicitar y obtener una pre-autorización a MC-21 Corporation o Triple-S Salud, Inc., antes del despacho del medicamento / <i>Pre-authorization. The pharmacy is responsible to request and obtain a prior authorization from MC-21 Corporation or Triple S, Inc. before dispensing the prescription drug</i>
SHA	Champú / <i>Shampoo</i>
SI	Sublingual / <i>Sublingual</i>
SNC	Sistema Nervioso Central / <i>Central Nervous System</i>
Soln	Solución / <i>Solution</i>
ST	Terapia Escalonada / <i>Step Therapy</i>
Supp	Supositorio / <i>Suppository</i>
Susp	Suspensión / <i>Suspension</i>
Tab	Tableta / <i>Tablet</i>
Td	Transdermal / <i>Transdermal</i>

Política para el Mantenimiento de la Lista de Medicamentos / *Policy for the Maintenance of the Drug List*

El Comité de Farmacia y Terapéutica se reúne mensualmente, por lo que la Lista de Medicamentos está en constante revisión. El Comité está integrado por médicos participantes de Triple-S Salud, Inc., farmacéuticos clínicos y administradores, cuyo propósito primario es recomendar las políticas que deben establecerse en la evaluación, selección y uso terapéutico de medicamentos en el ambiente de cuidado de la salud. Los médicos que no son empleados ni poseen intereses financieros en Triple-S Salud, Inc. o en *MC-21 Corporation* son los únicos miembros con derecho al voto. Los profesionales de la salud empleados de Triple-S Salud, Inc. y *MC-21 Corporation* que participan en el Comité de Farmacia y Terapéutica no tienen derecho al voto y asisten a las reuniones en calidad de coordinadores y administradores del plan.

The Therapeutics and Pharmacy Committee meets every month, meaning that the Drug List is revised constantly. The Committee is composed of Triple-S Salud's participating physicians, dentists, pharmacists and administrators whose main purpose is to recommend policies to be established for evaluation, selection and therapeutic use of medications within the health care environment. Physicians not employed by or having business and financial interests in Triple-S Salud, Inc. or MC-21 Corporation are the only members having the right to vote. Health professionals employed by Triple-S Salud, Inc., and MC-21 Corporation participating in the Therapeutics and Pharmacy Committee does not have the right to vote. They attend Committee meetings as coordinators and health plan administrators.

El añadir o eliminar los medicamentos en la Lista se hará a base de su eficacia comparativa y de los parámetros específicos del medicamento, tales como los perfiles de efectos secundarios y contraindicaciones. Las evaluaciones se harán a base de información de referencias médicas reconocidas, literatura primaria y guías que establecen las pautas de la práctica (standard practice guidelines). También se tomará en cuenta el costo, aunque éste será el último criterio a considerar en la toma de decisiones. Las evaluaciones toman en consideración la siguiente información:

Additions or exclusions of drugs from the Drug List will be based on the comparative efficacy and specific parameters of the drug, such as profiles on secondary effects and contra-indications. The evaluations will be conducted based on information obtained from recognized medical references, primary literature and standard practice guidelines. Also, they will consider the cost, although this is the last criteria considered in the decision making. The evaluation considers the following information:

- Seguridad / *Safety*
- Eficacia / *Efficacy*
- Estudios comparativos disponibles en la literatura médica / *Comparative studies available in the medical literature*
- Indicaciones del producto / *Product indications*
- Perfil de efectos secundarios / *Profile on secondary effects*
- Contraindicaciones / *Contra-indications*
- Perfil farmacocinético / *Pharmacokinetic profile*
- Factores que ayudan o impiden que el paciente asegurado cumpla con la terapia / *Factors that help or prevent the insured person from complying with the therapy*
- Costo y estudios farmacoeconómicos cuando los mismos estén disponibles / *Costs and pharmaco-economic studies, when they are available*

El Comité establece las prioridades de los medicamentos a evaluar, de acuerdo a los siguientes criterios:

The Committee establishes the priorities for the evaluation of drugs according to the following criteria:

- Análisis de utilización de medicamentos No Preferidos que son recetados frecuentemente. Estos medicamentos serán considerados para inclusión en otros niveles. / *Utilization analysis for Non-Preferred drugs that are frequently prescribed. These drugs will be considered for future inclusion in other levels.*
- Medicamentos que han sido aprobados recientemente por la FDA. / *Drugs recently approved by the FDA.*
- Solicitud por parte de un médico o dentista participante de Triple-S Salud, Inc. (Ver la sección de políticas para que los médicos y dentistas participantes de Triple-S Salud, Inc. soliciten la inclusión y/o exclusión de medicamentos en la Lista de Medicamentos.) / *A request made by a participating physician or dentist in Triple-S Salud' network. (Please refer to the policies established for participating physicians and dentists to request the inclusion or exclusion of drugs from the Drug List).*

Cuando se añada un medicamento a una clase terapéutica, se hará una evaluación de los medicamentos de esa clase que podrían ser eliminados, si alguno.

When a drug is added to a therapeutic class, an evaluation will be made for those drugs that could be eliminated from that class, if any.

Aquellos medicamentos que reciben la designación No Preferido, indica que luego de la evaluación hecha por el Comité de Farmacia y Terapéutica, éstos no ofrecen ventajas clínicas y económicas en comparación con otras alternativas disponibles. En otros casos podría ser que, al momento de hacer la evaluación, no haya suficiente evidencia disponible en la literatura médica para justificar su uso clínico. Además, es posible que algunas presentaciones de los productos no sean de uso ambulatorio y sólo se utilicen en el hospital.

Drugs that are designated as non-Drug List after evaluation from the Committee, are considered not to offer clinical and economic advantages in comparison with other alternatives available. In some instances, it could be that no evidence is available in the medical literature that justifies their clinical use at the time of the evaluation. There may be a possibility that certain presentations do not have an out-patient use and their use is exclusively on an in-patient basis.

Política para Solicitud de Evaluación de Inclusión o Exclusión de Medicamentos de la Lista de Medicamentos / *Policy for Requesting the Evaluation for Additions or Exclusions of Drugs from the Drugs List*

Todo médico y dentista participante de Triple-S Salud, Inc. puede solicitar la evaluación para incluir y/o excluir medicamentos a la Lista de la siguiente manera:

Any participating physician and/or dentist can request the evaluation of drugs for addition or exclusion from the Drug List following these instructions:

- El médico o dentista debe completar la hoja de solicitud de evaluación de medicamentos (*Drug List Review Request*) en todas sus partes. // *The physician or dentist should complete in all parts the application form for the evaluation of drugs, known as Drug List Review Request.*
- Para obtener la hoja de solicitud de evaluación de medicamentos (*Drug List Review Request*), el asegurado debe comunicarse con el Departamento de Servicios Clínicos de *MC-21 Corporation*, al **787-286-6032 ext. 3289 ó 1-877-741-7470**. // *To obtain the Drug List Review Request form, you should contact the Clinical Services Department in MC-21 Corporation by calling 787-286-6032 ext. 3289 or 1-877-741-7470.*
- Luego de ser completada en todas sus partes, debe enviar la solicitud por correo a la siguiente dirección: // *After completion of all parts, you should mail the review request form to the following address:*

MC-21 Corporation
Attn: *Clinical Services Department / Drug List Review Request*
Call Box 4908, Caguas, PR 00726

El Departamento de Servicios Clínicos de *MC-21 Corporation* procederá a preparar la evaluación correspondiente al producto en la solicitud, para ser presentada al Comité de Farmacia y Terapéutica en la fecha designada por los miembros del Comité. Es importante que la solicitud de evaluación para inclusión/exclusión se complete en todas sus partes, ya que la misma formará parte de la evaluación formal que preparará el Departamento Clínico de *MC-21 Corporation* para dicho producto.

MC-21's Clinical Service Department will evaluate the product in the Review Request Form for its submission to the Therapeutics and Pharmacy Committee on the designated date. It is important that all parts of the Review Request Form are completed because it will become part of the formal documentation that MC-21's Clinical Services Department will prepare for each product.

Política para Revisión de la Lista de Medicamentos / *Policy for the Drug List Review*

Los cambios a esta Lista de Medicamentos serán notificados a los médicos y dentistas a través de comunicaciones emitidas por la División de Asuntos Clínicos de Triple-S Salud Inc. y/o a través del *Pharma News*, un boletín para profesionales de la salud que es distribuido seis veces al año, a todos los médicos y dentistas participantes de Triple-S Salud, Inc. Los cambios a la Lista les serán notificados a los asegurados por medio de comunicaciones escritas. La Lista de Medicamentos se imprime anualmente.

Participating physicians and dentists will be notified of changes to the Drug List by communications issued by Triple-S Salud's Clinical Affairs Division and/or through the Pharma News, a bi-monthly newsletter for health care professionals and participating providers in Triple-S Salud's provider network. Changes to the Drug List will be notified to insured members by written communications. The Drug List is printed annually.

Todas las pautas para las terapias son actuales al momento de imprimirse la edición y están sujetas a cambios. Estas pautas son generales y tal vez no cubran todas las situaciones clínicas. Estas pautas no deben tomarse como sustituto a un juicio clínico.

All guidelines for the therapies are updated at the time of printing of this edition and are subject to changes. These guidelines are general and do not include all clinical situations. These guidelines shall not be construed as a substitute for a clinical judgment.

Editor / *Editor*

Sus comentarios y sugerencias, con el propósito de mejorar y actualizar esta Lista de Medicamentos, son bienvenidos. Puede enviar sus comentarios a la siguiente dirección: / *Your comments and suggestions to improve and update this Drug List are welcome. You can send your comments to the following address:*

**Comité de Farmacia y Terapéutica
EDITOR
MC-21 Corporation
Call Box 4908, Caguas, PR 00726**

Comentarios / *Comments*

La información contenida en esta Lista de Medicamentos no sustituye el conocimiento, la experiencia y el juicio clínico de los médicos. **Los médicos deben continuar utilizando su juicio clínico al seleccionar los medicamentos más adecuados para el cuidado individual de cada paciente.** MC-21 Corporation y Triple-S Salud, Inc. no se hacen responsables por las acciones u omisiones de los médicos a base de la información contenida en esta Lista de Medicamentos.

*The information included in this Drug List shall not be a substitute for knowledge, experience and clinical judgment of the physicians. **The physicians shall continue using their clinical judgment when selecting the most appropriate drugs for the care and treatment of each individual patient.** MC-21 Corporation and Triple-S Salud, Inc., are not responsible for the actions and omissions of the physicians based on the information provided in this Drug List.*

Para información más detallada, el médico debe consultar la literatura provista por el manufacturero del producto en el inserto del producto (PI) o en libros de referencia. **También puede adquirir mayor información llamando al Centro de Información de Medicamentos, un servicio exclusivo para los médicos y dentistas participantes de Triple-S Salud, Inc. ofrecido a través de MC-21 Corporation.**

*For detailed information, the physician must refer to the literature available and provided by the product's manufacturer in the product insert (PI) or in reference books. **Also, more information will be available through the Drug Information Center, an exclusive service offered by MC-21 Corporation to the participating physicians and dentists in Triple-S Salud's Provider Network.***

Derechos Reservados / *Reserved Rights*

La Lista de medicamentos es una propiedad literaria. *MC-21 Corporation* y Triple-S Salud, Inc. son los propietarios de los derechos de autor. Bajo ninguna circunstancia se podrá copiar o distribuir la Lista de Medicamentos ni cualquier porción de éste sin el consentimiento escrito de *MC-21 Corporation* y Triple-S Salud, Inc.

The Drug List is a literary property. MC-21 Corporation and Triple-S Salud, Inc. are the proprietors of the author's rights. Under no circumstances may this material be copied or distributed in whole or any part without the written consent of MC-21 Corporation and Triple-S Salud, Inc.

Parte II - Lista de Medicamentos por Clasificación Terapéutica / Part II - Drugs List by Therapeutic Class

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)	Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
ANALGESICS {ANALGÉSICOS}				
<i>Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs {Anti-inflamatorios No Esteroidales}</i>				
ANAPROX	TABS	275 MG, 550 MG	Naproxen Sodium*	1
ANSAID	TABS	100 MG, 50 MG	Flurbiprofen*	1
CAMBIA	POWDER PACK	50 MG		3 QL {9 Packet, 30 days}
CATAFLAM	TABS	50 MG	Diclofenac Potassium*	1
CELEBREX	CAPS	100 MG, 200 MG, 400 MG, 50 MG	Celecoxib*	1
CLINORIL	TABS	150 MG, 200 MG	Sulindac*	1
DAYPRO	TABS	600 MG	Oxaprozin*	1
DIFLUNISAL	TABS	500 MG	Diflunisal*	1
DISALCID	TABS	500 MG, 750 MG	Salsalate*	1
EC-NAPROSYN	TABS	375 MG, 500 MG	Naproxen Dr*	1
FLECTOR	PATCH	1.3 %		3
INDOCIN	CAPS	25 MG, 50 MG	Indomethacin*	1
INDOCIN	SUPP	50 MG		3
	SUSP	25 MG/5ML		3
INDOMETHACIN ER	CAPS	75 MG	Indomethacin Cr*	1
KETOPROFEN	CAPS	50 MG, 75 MG	Ketoprofen*	1
KETOPROFEN ER	CAPS 24H	200 MG	Ketoprofen Sr*	1
KETOROLAC	INJ	15 MG/ML	Ketorolac Tromethamine*	1 QL {40 MI, 5 days}
		30 MG/ML	Ketorolac Tromethamine*	1 QL {20 MI, 5 days}
		300 MG/10ML	Ketorolac Tromethamine*	1 QL {20 Tabs, 5 days}
	TABS	10 MG	Ketorolac Tromethamine*	1 QL {20 Tabs, 5 days}
LODINE	CAPS	200 MG, 300 MG	Etodolac*	1
	TABS	400 MG, 500 MG	Etodolac*	1
LODINE XL	TABS 24H	400 MG, 500 MG, 600 MG	Etodolac*	1
MECLOFENAMATE SODIUM	CAPS	100 MG, 50 MG	Meclofenamate Sodium*	1
MOBIC	SUSP	7.5 MG/5ML	Meloxicam*	1
	TABS	15 MG, 7.5 MG	Meloxicam*	1
MOTRIN	SUSP	100 MG/5ML	Ibuprofen*	1
	TABS	400 MG, 600 MG, 800 MG	Ibuprofen*	1
NAPRELAN	TABS 24H	375 MG, 500 MG	Naproxen Sodium Sr*	1
NAPROSYN	SUSP	125 MG/5ML	Naproxen*	1
	TABS	250 MG, 375 MG, 500 MG	Naproxen*	1
PIROXICAM	CAPS	10 MG, 20 MG	Piroxicam*	1
PONSTEL	CAPS	250 MG	Mefenamic Acid*	1
RELAFEN	TABS	500 MG, 750 MG	Nabumetone*	1

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
TOLMETIN SODIUM	CAPS	400 MG	Tolmetin Sodium*	1	
	TABS	200 MG, 600 MG	Tolmetin Sodium*	1	
VOLTAREN	TOPICAL GEL	1 %		3	
VOLTAREN DR	TABS	25 MG, 50 MG, 75 MG	Diclofenac Sodium*	1	
VOLTAREN-XR	TABS 24H	100 MG	Diclofenac Sodium*	1	
Opioid Analgesics, Long-acting {Analgésicos Opiodes, Larga Duración}					
DURAGESIC	72H PATCH	100 MCG/HR, 12 MCG/HR, 25 MCG/HR, 50 MCG/HR, 75 MCG/HR	Fentanyl*	1	
MS CONTIN	TABS	100 MG, 15 MG, 200 MG, 30 MG, 60 MG	Morphine Sulfate*	1	
OXYCONTIN	TABS 12H	10 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG	Oxycodone Hcl*	1	
OXYCONTIN	TABS 12H	15 MG, 30 MG, 60 MG		3	
SUBLIMAZE	INJ	0.05 MG/ML	Fentanyl*	1	
TRAMADOL HCL ER (BIPHASIC)	TABS 24H	300 MG	Tramadol Biphasic Release*	1	
ULTRAM ER	TABS 24H	100 MG, 200 MG, 300 MG	Tramadol Hcl*	1	
Opioid Analgesics, Short-acting {Analgésicos Opiodes, Corta Duración}					
BUTORPHANOL TARTRATE	INJ	1 MG/ML, 2 MG/ML	Butorphanol Tartrate*	1	
	NASAL SOLN	10 MG/ML	Butorphanol Tartrate Nasal*	1	
CAPITAL/CODEINE	SUSP	120-12 MG/5ML		3	
CODEINE SULFATE	TABS	15 MG, 30 MG, 60 MG	Codeine Sulfate*	1	
DEMEROL	INJ	10 MG/ML, 100 MG/ML, 25 MG/ML, 50 MG/ML	Meperidine Hcl*	1	
DEMEROL	INJ	100 MG/2ML, 25 MG/0.5ML		3	
DILAUDID	TABS	2 MG, 4 MG, 8 MG	Hydromorphone Hcl*	1	
DILAUDID	INJ	1 MG/ML		3	
DILAUDID-HP	INJ	10 MG/ML	Hydromorphone Hcl*	1	
DILAUDID-HP	INJ	2 MG/ML, 4 MG/ML		3	
FIORICET/CODEINE	CAPS	50-300-40-30 MG, 50-325-40-30 MG	Butalbital-Acetaminophen- Caffeine W/ Codeine*	1	
FIORINAL/CODEINE	CAPS	50-325-40-30 MG	Butalbital-Aspirin-Caffeine W/Cod*	1	
LORTAB/VICODIN	TABS	10-300 MG, 10-325 MG, 2.5-325 MG, 5-300 MG, 5-325 MG, 7.5-300 MG, 7.5-325 MG	Hydrocodone- Acetaminophen*	1	
MORPHINE	INJ	0.5 MG/ML, 1 MG/ML	Morphine Sulfate*	1	
	SOLN	10 MG/5ML, 20 MG/5ML	Morphine Sulfate*	1	
	TABS	15 MG, 30 MG	Morphine Sulfate*	1	
NALBUPHINE HCL	INJ	10 MG/ML, 20 MG/ML	Nalbuphine Hcl*	1	
OPANA	TABS	10 MG	Oxymorphone Hcl*	1	
OPANA	INJ	1 MG/ML		3	
OXYCODONE HCL	CAPS	5 MG	Oxycodone Hcl*	1	
	SOLN	5 MG/5ML	Oxycodone Hcl*	1	
PERCOCET	TABS	10-325 MG, 2.5-325 MG, 5-325 MG, 7.5-325 MG	Oxycodone W/ Acetaminophen*	1	
ROXANOL	SOLN	20 MG/ML	Morphine Sulfate*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
ROXICODONE	CONC	20 MG/ML	Oxycodone Hcl*	1	
	TABS	10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG, 5 MG	Oxycodone Hcl*	1	
TYLENOL/CODEINE	SOLN	120-12 MG/5ML	Acetaminophen W/ Codeine*	1	
	TABS	300-15 MG, 300-30 MG, 300-60 MG	Acetaminophen W/ Codeine*	1	
ULTRACET	TABS	37.5-325 MG	Tramadol-Acetaminophen*	1	
ULTRAM	TABS	50 MG	Tramadol Hcl*	1	
VICOPROFEN	TABS	10-200 MG, 2.5-200 MG, 5-200 MG, 7.5-200 MG	Hydrocodone-Ibuprofen*	1	
Others {Otros}					
ARTHROTEC	TABS	50-0.2 MG, 75-0.2 MG	Diclofenac W/ Misoprostol Dr*	1	
FIORICET/ESGIC	CAPS	50-325-40 MG	Butalbital-Acetaminophen- Caffeine*	1	
	TABS	50-325-40 MG	Butalbital-Acetaminophen- Caffeine*	1	
FIORINAL	CAPS	50-325-40 MG	Butalbital-Aspirin- Caffeine*	1	
ORBIVAN	CAPS	50-300-40 MG	Butalbital-Acetaminophen- Caffeine*	1	
TENCON	TABS	50-325 MG	Butalbital-Acetaminophen*	1	
ANESTHETICS {ANESTÉSICOS}					
Local Anesthetics {Anestésico Local}					
EMLA	TOPICAL CREAM	2.5-2.5 %	Lidocaine-Prilocaine*	1	
ETHYL CHLORIDE	SPRAY		Ethyl Chloride*	1	
LIDODERM	TOPICAL CREAM	3 %	Lidocaine*	1	
	TOPICAL LOT	3 %	Lidocaine*	1	
	TOPICAL PATCH	5 %	Lidocaine*	1	
XYLOCAINE	INJ	0.5 %, 1 %, 2 %	Lidocaine Hcl*	1	
	TOPICAL GEL	2 %	Lidocaine*	1	
	TOPICAL OINT	5 %	Lidocaine*	1	
	TOPICAL SOLN	4 %	Lidocaine*	1	
	VISCOUS SOLN	2 %	Lidocaine*	1	
XYLOCAINE-MPF	INJ	0.5 %, 2 %	Lidocaine Hcl*	1	
ANTI-ADDICTION/SUBSTANCE ABUSE TREATMENT AGENTS {TRATAMIENTO DE ABUSO DE SUSTANCIAS/CONTRA LA ADICIÓN}					
Alcohol Deterrents/Anti-craving {Disuasivos de Alcohol/Anti-ansiedad}					
ANTABUSE	TABS	250 MG, 500 MG	Disulfiram*	1	
CAMPRAL	TABS	333 MG	Acamprosate Calcium*	1	
Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents {Tratamiento de abuso de Sustancias/Contra la Adicción}					
Alcohol Deterrents/Anti-craving {Disuasivos de Alcohol/Anti-ansiedad}					
REVIA	TABS	50 MG	Naltrexone Hcl*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)	Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst	
Benzodiazepine Reversal {Antagonista de Benzodiazepinas}					
FLUMAZENIL	INJ	0.5 MG/5ML, 1 MG/10ML	Flumazenil*	1	
Opioid Dependence Treatments {Tratamiento Dependiente de Opiode}					
REVIA	TABS	50 MG	Naltrexone Hcl*	1	
Opioid Dependence Treatments {Tratamiento Dependiente de Opiode}					
SUBOXONE	SL TABS	2-0.5 MG	Buprenorphine Hcl- Naloxone Hcl Dihydrate*	1	PA,QL {360 Tabs, 30 days}
		8-2 MG	Buprenorphine Hcl- Naloxone Hcl Dihydrate*	1	PA,QL {90 Tabs, 30 days}
SUBOXONE	SL FILM	12-3 MG, 4-1 MG, 8-2 MG		3	PA,QL {90 Tabs, 30 days}
		2-0.5 MG		3	PA,QL {360 Tabs, 30 days}
SUBUTEX	SL TABS	2 MG	Buprenorphine Hcl*	1	PA,QL {30 Tabs, 30 days}
		8 MG	Buprenorphine Hcl*	1	PA,QL {7 Tabs, 30 days}
Opioid Reversal Agents {Antagonista de Opioides}					
NALOXONE	INJ	0.4 MG/ML, 1 MG/ML	Naloxone Hcl*	1	
ANTIBACTERIALS {ANTIBACTERIANOS}					
Aminoglycosides {Aminoglicósidos}					
AMIKACIN SULFATE	INJ	1 GM/4ML, 500 MG/2ML	Amikacin Sulfate*	1	
GENTAMICIN SULFATE	INJ	10 MG/ML, 40 MG/ML	Gentamicin Sulfate*	1	
NEOMYCIN	TABS	500 MG	Neomycin Sulfate*	1	
PAROMOMYCIN SULFATE	CAPS	250 MG	Paromomycin Sulfate*	1	
STREPTOMYCIN	INJ	1 GM	Streptomycin Sulfate*	1	
TOBRAMYCIN SULFATE	INJ	1.2 GM, 1.2 GM/30ML, 10 MG/ML, 2 GM/50ML, 80 MG/2ML	Tobramycin Sulfate*	1	
Antibacterials, Other {Antibacterianos, Otros}					
Antifolate Antibacterials {Antibacterianos, Antifolatos}					
PROLOPRIM	TABS	100 MG	Trimethoprim*	1	
Glycopeptide Antibacterials {Antibacterianos, Glicopéptidos}					
VANCOGIN	CAPS	125 MG, 250 MG	Vancomycin Hcl*	1	
VANCOMYCIN HCL	INJ	1000 MG, 500 MG, 750 MG	Vancomycin*	1	
Lincomycin Antibacterials {Antibacterianos, Lincomicinas}					
CLEOCIN	CAPS	150 MG, 300 MG	Clindamycin Hcl*	1	
	INJ	300 MG/2ML, 600 MG/4ML, 9 GM/60ML, 900 MG/6ML	Clindamycin Phosphate*	1	
	SOLN	75 MG/5ML	Clindamycin Palmitate Hcl*	1	
LINCOCIN	INJ	300 MG/ML		3	
Miscellaneous Antibacterials {Antibacterianos, Misceláneos}					
BACITRACIN	INJ	50000 UNIT	Bacitracin*	1	
COLY-MYCIN M	INJ	150 MG	Colistimethate Sodium*	1	
FLAGYL	TABS	250 MG, 500 MG	Metronidazole*	1	
FLAGYL ER	TABS 24H	750 MG		3	
HIPREX/UREX	TABS	1 GM	Methenamine Hippurate*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
MONUROL	POWDER PACK	3 GM		3	
NEOMYCIN	TABS	500 MG	Neomycin Sulfate*	1	
PHOSPHASAL	TABS	81.6 MG	Methenamine-Hyosc-Meth Blue-Sod Phos-Phen Sal*	1	
URIBEL	CAPS	118 MG	Methenamine-Hyosc-Meth Blue-Sod Phos-Phen*	1	
URIMAR-T	TABS	120 MG	Methenamine-Hyosc-Meth Blue-Sod Phos-Phen Sal*	1	
Nitrofurantoin Antibacterials {Antibacterianos, Nitrofuranos}					
FURADANTIN	SUSP	25 MG/5ML	Nitrofurantoin*	1	
MACROBID	CAPS	100 MG	Nitrofurantoin Monohyd Macro*	1	
MACRODANTIN	CAPS	100 MG, 50 MG	Nitrofurantoin Macrocrystal*	1	
MACRODANTIN	CAPS	25 MG		3	
Oxazolidinone Antibacterials {Antibacterianos, Oxazolidinonas}					
SIVEXTRO	TABS	400 MG		3	PA
ZYVOX	INJ	2 MG/ML	Linezolid*	1	PA
	TABS	600 MG	Linezolid*	1	PA
ZYVOX	INJ	100 MG/5ML		3	PA
Vaginal Misc. {Vaginales Misc}					
FEM PH	VAGINAL GEL	0.9-0.025 %		3	
Vaginal, Lincomycin Antibacterials {Antibacterianos, Lincomycinas, Vaginales}					
CLEOCIN	VAGINAL CREAM	2 %	Clindamycin Phosphate*	1	
CLEOCIN	VAGINAL SUPP	100 MG		3	
Vaginal, Miscellaneous Antibacterials {Antibacterianos, Misceláneos, Vaginales}					
METROGEL	VAGINAL GEL	0.75 %	Metronidazole*	1	
ACZONE	TOPICAL GEL	5 %		3	
XIFAXAN	TABS	200 MG		3	
Beta-lactam, Cephalosporins {Cefalosporinas, Beta-lactámicas}					
Cephalosporin Antibacterials, 1st Generation {Cefalosporinas, 1ra Generación}					
CEFAZOLIN SODIUM	INJ	1 GM, 500 MG	Cefazolin Sodium*	1	
CEPHALEXIN	TABS	250 MG, 500 MG	Cephalexin*	1	
DURICEF	CAPS	500 MG	Cefadroxil*	1	
	SUSP	250 MG/5ML, 500 MG/5ML	Cefadroxil*	1	
	TABS	1 GM	Cefadroxil*	1	
KEFLEX	CAPS	250 MG, 500 MG, 750 MG	Cephalexin*	1	
	SUSP	125 MG/5ML, 250 MG/5ML	Cephalexin*	1	
Cephalosporin Antibacterials, 2nd Generation {Cefalosporinas, 2da Generación}					
CECLOR	CAPS	250 MG, 500 MG	Cefaclor*	1	
CEFACTOR ER	TABS 12H	500 MG	Cefaclor Sr*	1	
CEFTIN	SUSP	125 MG/5ML, 250 MG/5ML	Cefuroxime Axetil*	1	
	TABS	250 MG, 500 MG	Cefuroxime Axetil*	1	
CEFZIL	SUSP	125 MG/5ML, 250 MG/5ML	Cefprozil*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
CEFZIL	TABS	250 MG, 500 MG	Cefprozil*	1	
ZINACEF	INJ	1.5 GM, 750 MG	Cefuroxime Sodium*	1	
ZINACEF	INJ	750 MG		3	
Cephalosporin Antibacterials, rd Generation {Cefalosporinas, ra Generación}					
CEDAX	CAPS	400 MG	Ceftibuten*	1	
	SUSP	180 MG/5ML	Ceftibuten*	1	
CEDAX	SUSP	90 MG/5ML		3	
CEFTRIAZONE SODIUM	INJ	1 GM, 10 GM, 2 GM	Ceftriaxone Sodium*	1	
FORTAZ	INJ	1 GM, 2 GM, 500 MG	Ceftazidime*	1	
OMNICEF	CAPS	300 MG	Cefdinir*	1	
	SUSP	125 MG/5ML, 250 MG/5ML	Cefdinir*	1	
ROCEPHIN	INJ	1 GM, 2 GM, 250 MG, 500 MG	Ceftriaxone Sodium*	1	
SPECTRACEF	TABS	200 MG, 400 MG	Cefditoren Pivoxil*	1	
SUPRAX	TABS	400 MG		3	
VANTIN	SUSP	100 MG/5ML, 50 MG/5ML	Cefpodoxime Proxetil*	1	
	TABS	100 MG, 200 MG	Cefpodoxime Proxetil*	1	
Cephalosporin Antibacterials, 4th Generation {Cefalosporinas, 4ta Generación}					
MAXIPIME	INJ	1 GM, 2 GM	Cefepime Hcl*	1	
Beta-lactam, Other {Beta-lactámicos, Otros}					
INVANZ	INJ	1 GM		3	
PRIMAXIN IV	INJ	250 MG, 500 MG	Imipenem-Cilastatin*	1	
Beta-lactam, Penicillins {Penicilinas, Beta-lactámicas}					
Amino Derivative Penicillins {Penicilinas, Amino-derivadas}					
AMOXIL	CAPS	250 MG, 500 MG	Amoxicillin*	1	
	CHEW TABS	125 MG, 250 MG	Amoxicillin*	1	
	SUSP	125 MG/5ML, 200 MG/5ML, 250 MG/5ML, 400 MG/5ML	Amoxicillin*	1	
	TABS	500 MG, 875 MG	Amoxicillin*	1	
AMPICILLIN SODIUM	INJ	1 GM, 125 MG, 2 GM, 250 MG, 500 MG	Ampicillin Sodium*	1	
AUGMENTIN	CHEW TABS	200-28.5 MG, 400-57 MG	Amoxicillin & Pot Clavulanate*	1	
	SUSP	200-28.5 MG/5ML, 250-62.5 MG/5ML, 400-57 MG/5ML, 600-42.9 MG/5ML	Amoxicillin & Pot Clavulanate*	1	
	TABS	250-125 MG, 500-125 MG, 875-125 MG	Amoxicillin & Pot Clavulanate*	1	
AUGMENTIN	SUSP	125-31.25 MG/5ML		3	
AUGMENTIN XR	TABS 12H	1000-62.5 MG	Amoxicillin & Pot Clavulanate*	1	
PRINCIPEN	CAPS	250 MG, 500 MG	Ampicillin*	1	
	SUSP	125 MG/5ML, 250 MG/5ML	Ampicillin*	1	
Extended Spectrum Penicillins {Penicilinas, Amplio Espectro}					
TIMENTIN	INJ	3.1 GM		3	
ZOSYN	INJ	2-0.25 GM, 3-0.375 GM, 4-0.5 GM	Piperacillin Sodium- Tazobactam Sodium*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)	Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst	
Natural, Penicillins {Penicilinas, Naturales}					
BICILLIN C-R	INJ	1200000 UNIT/2ML, 900000-300000 UNIT/2ML	3		
BICILLIN L-A	INJ	1200000 UNIT/2ML, 2400000 UNIT/4ML, 600000 UNIT/ML	3		
PENICILLIN G PROCAINE	INJ	600000 UNIT/ML	Penicillin G Procaine*	1	
VEETIDS	SOLN	125 MG/5ML, 250 MG/5ML	Penicillin V Potassium*	1	
	TABS	250 MG, 500 MG	Penicillin V Potassium*	1	
Penicillinase-resistant Penicillins {Penicilinas, Resistentes a Penicilinas}					
DICLOXACILLIN SODIUM	CAPS	250 MG, 500 MG	Dicloxacillin Sodium*	1	
NAFCILLIN SODIUM	INJ	1 GM, 10 GM, 2 GM	Nafcillin Sodium*	1	
OXACILLIN SODIUM	INJ	1 GM, 2 GM	Oxacillin Sodium*	1	
Macrolides {Macrólidos}					
BIAXIN	SUSP	125 MG/5ML, 250 MG/5ML	Clarithromycin*	1	
	TABS	250 MG, 500 MG	Clarithromycin*	1	
BIAXIN XL	TABS 24H	500 MG	Clarithromycin Sr*	1	
E.E.S.	TABS	400 MG	Erythromycin Ethylsuccinate*	1	
ERYPED	SUSP	200 MG/5ML, 400 MG/5ML		3	
ERY-TAB DR	TABS	250 MG, 333 MG, 500 MG		3	
ERYTHROCIN	TABS	250 MG		3	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	INJ	1000 MG, 500 MG		3	
ERYTHROMYCIN	TABS	250 MG, 500 MG	Erythromycin Base*	1	
ERYTHROMYCIN BASE	CAPS	250 MG	Erythromycin W/ Delayed Release Particles*	1	
PCE	TABS	333 MG, 500 MG		3	
ZITHROMAX	SUSP	100 MG/5ML, 200 MG/5ML	Azithromycin*	1	
	TABS	250 MG, 500 MG, 600 MG	Azithromycin*	1	
ZMAX	SUSP	2 GM		3	
Quinolones {Quinolonas}					
AVELOX	TABS	400 MG	Moxifloxacin Hcl*	1	
CIPRO	INJ	200 MG/20ML, 400MG/40ML	Ciprofloxacin Iv*	1	
	SUSP	250 MG/5ML (5%), 500 MG/5ML (10%)	Ciprofloxacin*	1	
	TABS	250 MG, 500 MG, 750 MG	Ciprofloxacin Hcl*	1	
CIPRO XR	TABS 24H	1000 MG	Ciprofloxacin- Ciprofloxacin Hcl*	1	QL {14 Tabs, 30 days}
		500 MG	Ciprofloxacin- Ciprofloxacin Hcl*	1	QL {3 Tabs, 30 days}
FLOXIN	TABS	200 MG, 300 MG, 400 MG	Ofloxacin*	1	
LEVAQUIN	TABS	250 MG, 500 MG, 750 MG	Levofloxacin*	1	
NOROXIN	TABS	400 MG		3	
Sulfonamides {Sulfonamidas}					
BACTRIM / SEPTRA	INJ	400-80 MG/5ML	Sulfamethoxazole- Trimethoprim*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
BACTRIM / SEPTRA	SUSP	200-40 MG/5ML	Sulfamethoxazole- Trimethoprim*	1	
	TABS	400-80 MG, 800-160 MG	Sulfamethoxazole- Trimethoprim*	1	
ERYPED	SUSP	200-600 MG/5ML	Erythromycin- Sulfisoxazole*	1	
KLARON	TOPICAL LOT	10 %	Sulfacetamide Sodium*	1	
SULFADIAZINE	TABS	500 MG	Sulfadiazine*	1	
Tetracyclines {Tetraciclinas}					
ACHROMYCIN V	CAPS	250 MG, 500 MG	Tetracycline Hcl*	1	
DORYX	TABS	75 MG	Doxycycline Hyclate*	1	
DOXY 100	INJ	100 MG	Doxycycline Hyclate*	1	
MINOCIN	CAPS	100 MG, 50 MG, 75 MG	Minocycline Hcl*	1	
MINOCYCLINE	TABS	100 MG, 50 MG, 75 MG	Minocycline Hcl*	1	
MONODOX	CAPS	100 MG, 50 MG	Doxycycline Monohydrate*	1	
PERIOSTAT	TABS	20 MG	Doxycycline Hyclate*	1	
VIBRAMYCIN	CAPS	100 MG, 50 MG	Doxycycline Hyclate*	1	
	SUSP	25 MG/5ML	Doxycycline Monohydrate*	1	
VIBRAMYCIN	SYRUP	50 MG/5ML		3	
VIBRATAB	TABS	100 MG	Doxycycline Hyclate*	1	
ANTICONVULSANTS {ANTICONVULSIVANTES}					
Anticonvulsants, Other {Anticonvulsivantes, Otros}					
KEPPRA	INJ	500 MG/5ML	Levetiracetam*	1	
	SOLN	100 MG/ML	Levetiracetam*	1	
	TABS	1000 MG, 250 MG, 500 MG, 750 MG	Levetiracetam*	1	
KEPPRA XR	TABS 24H	500 MG, 750 MG	Levetiracetam Sr*	1	ST
Calcium Channel Modifying Agents {Modificadores de Canales de Calcio}					
LYRICA	CAPS	100 MG, 150 MG, 200 MG, 225 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG, 75 MG		3	
	SOLN	20 MG/ML		3	
Gamma-aminobutyric Acid (GABA) Augmenting Agents {Agentes Amplificadores del Acido Gama-aminobutirato}					
Benzodiazepines {Benzodiazepinas}					
CLONAZEPAM	TABS ODT	0.125 MG, 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG	Clonazepam*	1	
DIASTAT ACUDIAL	RECTAL GEL	10 MG, 20 MG	Diazepam*	1	
DIASTAT PEDIATRIC	RECTAL GEL	2.5 MG	Diazepam*	1	
KLONOPIN	TABS	0.5 MG, 1 MG, 2 MG	Clonazepam*	1	
SABRIL	TABS	500 MG		5	
ATIVAN	INJ	2 MG/ML, 4 MG/ML	Lorazepam*	1	
	TABS	0.5 MG, 1 MG, 2 MG	Lorazepam*	1	
DEPAKENE	CAPS	250 MG	Valproic Acid*	1	
	SYRUP	250 MG/5ML	Valproate Sodium*	1	
DEPAKOTE	SPRINKLE CAPS	125 MG	Divalproex Sodium*	1	
DEPAKOTE EC	TABS	125 MG, 250 MG, 500 MG	Divalproex Sodium*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
DEPAKOTE ER	TABS 24H	250 MG, 500 MG	Divalproex Sodium*	1	
MYSOLINE	TABS	250 MG, 50 MG	Primidone*	1	
NEURONTIN	CAPS	100 MG, 300 MG, 400 MG	Gabapentin*	1	
	SOLN	250 MG/5ML	Gabapentin*	1	
	TABS	600 MG, 800 MG	Gabapentin*	1	
PHENOBARBITAL	ELIXIR	20 MG/5ML	Phenobarbital*	1	
	TABS	100 MG, 15 MG, 16.2 MG, 30 MG, 32.4 MG, 60 MG, 64.8 MG, 97.2 MG	Phenobarbital*	1	
SERAX	CAPS	10 MG, 15 MG, 30 MG	Oxazepam*	1	
TRANXENE T	TABS	15 MG, 3.75 MG, 7.5 MG	Clorazepate Dipotassium*	1	
VALIUM	TABS	10 MG, 2 MG, 5 MG	Diazepam*	1	
Glutamate Reducing Agents {Reductores de Glutamato}					
LAMICTAL	CHEW TABS	25 MG, 5 MG	Lamotrigine*	1	
	TABS	100 MG, 150 MG, 200 MG, 25 MG	Lamotrigine*	1	
LAMICTAL	CHEW TABS	2 MG		3	
LAMICTAL ODT	TABS ODT	50 MG	Lamotrigine Odt*	1	
LAMICTAL ODT	TABS DISP	25 & 50 & 100 MG, 25 (21)-50 (7) MG, 50 (42)-100(14) MG		3	
LAMICTAL XR	TABS 24H	200 MG, 300 MG, 50 MG	Lamotrigine Sr*	1	
TOPAMAX	SPRINKLE CAPS	15 MG, 25 MG	Topiramate*	1	
	TABS	100 MG, 200 MG, 25 MG, 50 MG	Topiramate*	1	
Sodium Channel Agents {Canales de Sodio}					
CARBATROL	CAPS 12H	100 MG, 200 MG, 300 MG	Carbamazepine Sr*	1	
DILANTIN	CAPS	100 MG	Phenytoin Sodium Extended*	1	
	CHEW TABS	50 MG	Phenytoin*	1	
	INJ	50 MG/ML	Phenytoin Sodium*	1	
	SUSP	125 MG/5ML	Phenytoin*	1	
DILANTIN	CAPS	30 MG		3	
PHENYTEK	CAPS	200 MG, 300 MG	Phenytoin Sodium Extended*	1	
TEGRETOL	CHEW TABS	100 MG	Carbamazepine*	1	
	SUSP	100 MG/5ML	Carbamazepine*	1	
	TABS	200 MG	Carbamazepine*	1	
TEGRETOL XR	TABS 12H	200 MG, 400 MG	Carbamazepine*	1	
TEGRETOL-XR	TABS 12H	100 MG		3	
TRILEPTAL	SUSP	300 MG/5ML	Oxcarbazepine*	1	
	TABS	150 MG, 300 MG, 600 MG	Oxcarbazepine*	1	
VIMPAT	SOLN	10 MG/ML		3	AL {= 17 yo }
	TABS	100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG		3	AL {= 17 yo }

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)	Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
ANTIDEMENTIA AGENTS {ANTIDEMENCIA}				
<i>Antidementia Agents, Other {Antidemencia, Otros}</i>				
HYDERGINE	TABS	1 MG	Ergoloid Mesylates*	1
<i>Cholinesterase Inhibitors {Inhibidores de Colinesterasa}</i>				
ARICEPT	TABS	10 MG, 23 MG, 5 MG	Donepezil Hydrochloride*	1
	TABS ODT	10 MG, 5 MG	Donepezil Hydrochloride*	1
EXELON	CAPS	1.5MG, 3MG, 4.5 MG, 6MG	Rivastigmine Tartrate*	1
EXELON	24H PATCH	13.3 MG/24HR, 4.6 MG/24HR,9.5 MG/24HR	Rivastigmine Tartrate*	1
EXELON	SOLN	2 MG/ML		3
RAZADYNE	SOLN	4 MG/ML	Galantamine Hydrobromide*	1
	TABS	12 MG, 4 MG, 8 MG	Galantamine Hydrobromide*	1
RAZADYNE ER	CAPS 24H	16 MG, 24 MG, 8 MG	Galantamine Hydrobromide*	1
<i>Combinations, Other {Combinación, Otros}</i>				
NAMZARIC	CAPS 24H	14-10 MG, 28-10 MG		2
<i>N-methyl-D-aspartate (NMDA) Receptor Antagonist {Antagonista del Receptor NMDA}</i>				
NAMENDA	TABS	10 MG, 5 (28)-10 (21) MG, 5 MG	Memantine Hcl*	1
NAMENDA	SOLN	10 MG/5ML		3
NAMENDA XR	CAPS 24H	14MG, 21MG, 28 MG, 7MG		2
	CAPS 24H PACK	7 & 14 & 21 & 28 MG		2
ANTIDEPRESSANTS {ANTIDEPRESIVOS}				
<i>Antidepressants, Other {Antidepresivos, Otros}</i>				
ABILIFY	TABS	10 MG, 15 MG, 2 MG, 20 MG, 30 MG, 5 MG	Aripiprazole*	1
ABILIFY	INJ	9.75 MG/1.3ML		3
CHLORDIAZEPOXID E-AMITRIPTYLINE	TABS	10-25 MG, 5-12.5 MG	Chlordiazepoxide- Amitriptyline*	1
PERPHENAZINE- AMITRIPTYLINE	TABS	2-10 MG, 2-25 MG, 4- 10 MG, 4-25 MG, 4-50 MG	Perphenazine- Amitriptyline*	1
REMERON	TABS	15 MG, 30 MG, 45 MG, 7.5 MG	Mirtazapine*	1
	TABS ODT	15 MG, 30 MG, 45 MG	Mirtazapine*	1
SEROQUEL	TABS	100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 400 MG, 50 MG	Quetiapine Fumarate*	1
SEROQUEL XR	TABS 24H	150 MG, 200 MG, 300 MG, 400 MG, 50 MG		3
ST				
SYMBYAX	CAPS	3-25 MG, 6-25 MG	Olanzapine-Fluoxetine*	1
WELLBUTRIN	TABS	100 MG, 75 MG	Bupropion Hcl*	1
WELLBUTRIN SR	TABS 12H	100 MG, 150 MG, 200 MG	Bupropion Hcl*	1
WELLBUTRIN XL	TABS 24H	150 MG, 300 MG	Bupropion Hcl Sr*	1
<i>Monoamine Oxidase B (MAO-B) Inhibitors {Inhibidores de Monoamina Oxidasa B }</i>				
EMSAM	24H PATCH	12 MG/24HR, 6 MG/24HR, 9 MG/24HR		3
MARPLAN	TABS	10 MG		3
NARDIL	TABS	15 MG	Phenelzine Sulfate*	1

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
PARNATE	TABS	10 MG	Tranlycypromine Sulfate*	1	
SSRIs/SNRIs (Selective Serotonin Reuptake Inhibitors/Serotonin and Norepinephrine Reuptake Inhibitors) {Inhibidores de la Recaptación de Serotonina/ Norepinefrina (SSRIs/SNRIs)}					
CELEXA	SOLN	10 MG/5ML	Citalopram Hydrobromide*	1	
	TABS	10 MG, 20 MG, 40 MG	Citalopram Hydrobromide*	1	
CYMBALTA	CAPS	20 MG, 30 MG, 60 MG	Duloxetine Hcl*	1	
DESYREL	TABS	100 MG, 150 MG, 300 MG, 50 MG	Trazodone Hcl*	1	
EFFEXOR	TABS	100 MG, 25 MG, 37.5 MG, 50 MG, 75 MG	Venlafaxine Hcl*	1	
EFFEXOR XR	CAPS 24H	150 MG, 37.5 MG, 75 MG	Venlafaxine Hcl*	1	
	TABS 24H	150 MG, 37.5 MG, 75 MG	Venlafaxine Hcl*	1	
KHEDEZLA	TABS 24H	100 MG, 50 MG	Desvenlafaxine*	1	ST
LEXAPRO	SOLN	5 MG/5ML	Escitalopram Oxalate*	1	
	TABS	10 MG, 20 MG, 5 MG	Escitalopram Oxalate*	1	
LUDIOMIL	TABS	25 MG, 50 MG, 75 MG	Maprotiline Hcl*	1	
LUVOX	TABS	100 MG, 25 MG, 50 MG	Fluvoxamine Maleate*	1	
NEFAZODONE HCL	TABS	100 MG, 150 MG, 200 MG, 250 MG, 50 MG	Nefazodone Hcl*	1	
PAXIL	SUSP	10 MG/5ML	Paroxetine Hcl*	1	
	TABS	10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	Paroxetine Hcl*	1	
PAXIL CR	TABS 24H	12.5 MG, 25 MG, 37.5 MG	Paroxetine Hcl*	1	
PRISTIQ	TABS 24H	100 MG, 50 MG		3	ST
PROZAC	CAPS	10 MG, 20 MG, 40 MG	Fluoxetine Hcl*	1	
	SOLN	20 MG/5ML	Fluoxetine Hcl*	1	
	TABS	10 MG, 20 MG	Fluoxetine Hcl*	1	
PROZAC WEEKLY	CAPS	90 MG	Fluoxetine Hcl*	1	ST
ZOLOFT	CONC	20 MG/ML	Sertraline Hcl*	1	
	TABS	100 MG, 25 MG, 50 MG	Sertraline Hcl*	1	
Tricyclics {Tricíclicos}					
AMOXAPINE	TABS	100 MG, 150 MG, 25 MG, 50 MG	Amoxapine*	1	
ANAFRANIL	CAPS	25 MG, 50 MG, 75 MG	Clomipramine Hcl*	1	
ELAVIL	TABS	10 MG, 100 MG, 150 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	Amitriptyline Hcl*	1	
NORPRAMIN	TABS	10 MG, 100 MG, 150 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	Desipramine Hcl*	1	
NORTRIPTYLINE HCL	SOLN	10 MG/5ML	Nortriptyline Hcl*	1	
PAMELOR	CAPS	10 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	Nortriptyline Hcl*	1	
PROTRIPTYLINE HCL	TABS	10 MG, 5 MG	Nortriptyline Hcl*	1	
SINEQUAN	CAPS	10 MG, 100 MG, 150 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	Doxepin Hcl*	1	
	CONC	10 MG/ML	Doxepin Hcl*	1	
TOFRANIL	TABS	10 MG, 25 MG, 50 MG	Imipramine Hcl*	1	
TOFRANIL-PM	CAPS	100 MG, 125 MG, 150 MG, 75 MG	Imipramine Pamoate*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)	Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst	
ANTIEMETICS {ANTIEMÉTICOS}					
<i>Antiemetics, Other {Antieméticos, Otros}</i>					
ANTIVERT	TABS	12.5 MG, 25 MG	Meclizine Hcl*	1	
BENADRYL	INJ	50 MG/ML	Diphenhydramine Hcl*	1	
COMPAZINE	RECTAL SUPP	25 MG	Prochlorperazine*	1	
	TABS	10 MG, 5 MG	Prochlorperazine Maleate*	1	
PHENERGAN	INJ	25 MG/ML, 50 MG/ML	Promethazine Hcl*	1	
	RECTAL SUPP	12.5 MG, 25 MG, 50 MG	Promethazine Hcl*	1	
	SYRUP	6.25 MG/5ML	Promethazine Hcl*	1	
	TABS	12.5 MG, 25 MG, 50 MG	Promethazine Hcl*	1	
PROCHLORPERAZINE EDISYLATE	INJ	5 MG/ML	Prochlorperazine Edisylate*	1	
REGLAN	SOLN	5 MG/5ML	Metoclopramide Hcl*	1	
	TABS	10 MG, 5 MG	Metoclopramide Hcl*	1	
THORAZINE	INJ	25 MG/ML	Chlorpromazine Hcl*	1	
	TABS	10 MG, 100 MG, 200 MG, 25 MG, 50 MG	Chlorpromazine Hcl*	1	
TIGAN	CAPS	300 MG	Trimethobenzamide Hcl*	1	
TRANSDERM-SCOP	72H PATCH	1 MG/3DAYS		3	
TRILAFON	TABS	16 MG, 2 MG, 4 MG, 8 MG	Perphenazine*	1	
TRIMETHOBENZAMI DE HCL	INJ	100 MG/ML	Trimethobenzamide*	1	
<i>Emetogenic Therapy Adjuncts {Adjuvantes para Terapia Emetogénica}</i>					
5-Hydroxytryptamine 3 (5-HT3) Antagonists {Antagonistas de 5-HT3}					
ANZEMET	TABS	100 MG, 50 MG		3	
ANZEMET	INJ	20 MG/ML		5	
GRANISETRON HCL	TABS	1 MG	Granisetron Hcl*	1	
ZOFRAN	SOLN	4 MG/5ML	Ondansetron Hcl*	1	
	TABS	4 MG, 8 MG	Ondansetron Hcl*	1	
	TABS ODT	4 MG, 8 MG	Ondansetron*	1	
ZOFRAN	INJ	4 MG/2ML, 40 MG/20ML		4	
Neurokinin 1 (NK1) Receptor Antagonists {Antagonistas del Receptor Neurocinina 1 (NK1)}					
EMEND	CAPS	125 MG		3	PA,QL {1 Caps, 7 days}
		80 MG		3	PA,QL {2 Caps, 7 days}
	CAPS PACK	80 & 125 MG		3	PA,QL {3 Caps, 7 days}
AKYNZEO	CAPS	300-0.5 MG		3	PA,QL {1 Caps, 7 days}
HYDROXYZINE HCL	INJ	25 MG/ML, 50 MG/ML	Hydroxyzine Hcl*	1	
MARINOL	CAPS	10 MG, 2.5 MG, 5 MG	Dronabinol*	1	
ANTIFUNGALS {ANTIFUNGALES}					
<i>Antifungals {Antifungales}</i>					
Allylamine Antifungals {Antifungales, Alilamina}					
LAMISIL	TABS	250 MG	Terbinafine Hcl*	1	QL {84 Tabs, 365 days}

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)	Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
Antifungals (Others) {Antifungales, Otros}				
ANCOBON	CAPS	250 MG, 500 MG	Flucytosine*	1
ERAXIS	INJ	50 MG		4
GRIFULVIN V	TABS	500 MG	Griseofulvin Microsize*	1
GRISEOFULVIN MICROSIZE	SUSP	125 MG/5ML	Griseofulvin Microsize*	1
GRIS-PEG	TABS	125 MG, 250 MG	Griseofulvin Ultramicronsize*	1
Azole Antifungals {Antifungales, Azoles}				
DIFLUCAN	SUSP	10 MG/ML, 40 MG/ML	Fluconazole*	1
	TABS	100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	Fluconazole*	1
MYCELEX	TROCHE	10 MG	Clotrimazole*	1
NIZORAL	TABS	200 MG	Ketoconazole*	1
NOXAFIL	SUSP	40 MG/ML		3
	TABS	100 MG		3
SPORANOX	CAPS	100 MG	Itraconazole*	1
SPORANOX	SOLN	10 MG/ML		3
VFEND	SUSP	40 MG/ML	Voriconazole*	1
	TABS	200 MG, 50 MG	Voriconazole*	1
VFEND	INJ	200 MG		4
Echinocandin Antifungals {Antifungales, Equinocandinas}				
CANCIDAS	INJ	50 MG, 70 MG		4
ERAXIS	INJ	100 MG		4
MYCAMINE	INJ	100 MG, 50 MG		4
Polyene Antifungals {Antifungales, Polienos}				
BIO-STATIN	CAPS	500000 UNIT		3
NYSTATIN	POWDER		Nystatin*	1
	SUSP	100000 UNIT/ML	Nystatin*	1
	TABS	500000 UNIT	Nystatin*	1
Topical, Antifungals (Others) {Antifungales, Misceláneos, Tópicos}				
CICLODAN	TOPICAL CREAM	0.77 %	Ciclopirox*	1
CICLOPIROX	SHAMPOO	1 %	Ciclopirox*	1
	TOPICAL GEL	0.77 %	Ciclopirox*	1
	TOPICAL SUSP	0.77 %	Ciclopirox*	1
EXODERM	TOPICAL LOT	25-1 %	Sodium Thiosulfate- Salicylic Acid*	1
HYDRO- IODOQUINOL 2-1	TOPICAL GEL	1-2-1 %		3
MENTAX	TOPICAL CREAM	1 %		3
NAFTIN	TOPICAL CREAM	1 %	Naftifine Hcl*	1
NAFTIN	TOPICAL CREAM	2 %		3
	TOPICAL GEL	1 %, 2 %		3

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
PENLAC	TOPICAL NAIL LACQUER	8 %	Ciclopirox*	1	QL {6.6 (1bottle), 90 days}
Topical, Azole Antifungals {Antifungales, Azoles, Tópicos}					
EXELDERM	TOPICAL CREAM	1 %		3	
	TOPICAL SOLN	1 %		3	
LOTRIMIN	TOPICAL CREAM	1 %	Clotrimazole*	1	
	TOPICAL SOLN	1 %	Clotrimazole*	1	
LOTRISONE	TOPICAL CREAM	1-0.05 %	Clotrimazole W/ Betamethasone*	1	AL {= 18 yo }
	TOPICAL LOT	1-0.05 %	Clotrimazole W/ Betamethasone*	1	AL {= 18 yo }
NIZORAL	TOPICAL CREAM	2 %	Ketoconazole*	1	
	TOPICAL SHAMPOO	2 %	Ketoconazole*	1	
OXISTAT	TOPICAL CREAM	1 %		3	
	TOPICAL LOT	1 %		3	
SPECTAZOLE	TOPICAL CREAM	1 %	Econazole Nitrate*	1	
Topical, Polyene Antifungals {Antifungales, Polienos, Tópicos}					
KENALOG	TOPICAL CREAM	100000-0.1 UNIT/GM-%	Nystatin-Triamcinolone*	1	
	TOPICAL OINT	100000-0.1 UNIT/GM-%	Nystatin-Triamcinolone*	1	
NYSTATIN	TOPICAL CREAM	100000 UNIT/GM	Nystatin*	1	
	TOPICAL OINT	100000 UNIT/GM	Nystatin*	1	
NYSTOP	TOPICAL POWDER	100000 UNIT/GM	Nystatin*	1	
Vaginal, Azole Antifungals {Antifungales, Azoles, Vaginales}					
TERAZOL	VAGINAL CREAM	0.4 %, 0.8 %	Terconazole*	1	
	VAGINAL SUPP	80 MG	Terconazole*	1	
ANTIGOUT AGENTS {ANTIGOTA}					
<i>Antigout Agents {Antigota}</i>					
Antigout Agents (Non-renal Tubular Blocking Agents and Non-xanthine Inhibitors) {Agentes Antigota (Bloqueadores Tubulares No-renales e Inhibidores No-xantina)}					
COLCHICINE/ PROBENECID	TABS	0.5-500 MG	Colchicine W/ Probenecid*	1	
COLCRYS	TABS	0.6 MG	Colchicine*	1	
Renal Tubular Blocking Agents {Bloqueadores Tubulares Renales}					
BENEMID	TABS	500 MG	Probenecid*	1	
Xanthine Oxidase Inhibitors {Inhibidores de la Xantina Oxidasa}					
ULORIC	TABS	40 MG, 80 MG		3	PA

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
ZYLOPRIM	TABS	100 MG, 300 MG	Allopurinol*	1	
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS {ANTI-INFLAMATORIOS}					
<i>Glucocorticoids {Glucocorticoides}</i>					
CELESTONE SOLUSPAN	INJ	6 (3-3) MG/ML	Betamethasone Sod Phosphate & Acetate*	1	
CORTEF	TABS	10 MG, 20 MG, 5 MG	Hydrocortisone*	1	
CORTONE	TABS	25 MG	Cortisone Acetate*	1	
DECADRON	ELIXIR	0.5 MG/5ML	Dexamethasone*	1	
	INJ	10 MG/ML, 100 MG/10ML, 120 MG/30ML, 20 MG/5ML, 4 MG/ML	Dexamethasone Sodium Phosphate*	1	
	SOLN	0.5 MG/5ML	Dexamethasone*	1	
	TABS	0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG	Dexamethasone*	1	
DEPO-MEDROL	INJ	40 MG/ML, 80 MG/ML	Methylprednisolone Acetate*	1	
DEXAMETHASONE	CONC	1 MG/ML		3	
KENALOG	INJ	10 MG/ML, 40 MG/ML	Triamcinolone Acetonide*	1	
MEDROL	TABS	16 MG, 32 MG, 4 MG, 8MG	Methylprednisolone*	1	
	TABS PACK	4 MG	Methylprednisolone*	1	
MEDROL	INJ	20 MG/ML		3	
	TABS	2 MG		3	
PEDIAPRED	SOLN	6.7 (5 Base) MG/5ML	Prednisolone Sodium Phosphate*	1	
PREDNISOLONE	SOLN	15 MG/5ML	Prednisolone*	1	
PREDNISOLONE	TABS	5 MG		3	ST
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE	SOLN	15 MG/5ML, 25 MG/5ML	Prednisolone Sodium Phosphate*	1	
PREDNISONE	SOLN	5 MG/5ML	Prednisone*	1	
	TABS	1 MG, 10 MG, 2.5 MG, 20 MG, 5 MG, 50 MG	Prednisone*	1	
	TABS PACK	10 MG, 5 MG	Prednisone*	1	
PREDNISONE INTENSOL	CONC	5 MG/ML		3	
SOLU-CORTEF	INJ	100 MG, 1000 MG, 250 MG, 500 MG		3	
SOLU-MEDROL	INJ	1000 MG, 125 MG, 40 MG, 500 MG	Methylprednisolone Sod Succ*	1	
SOLU-MEDROL	INJ	2 GM		3	
Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs {Anti-inflamatorios No Esteroidales}					
ANAPROX	TABS	275 MG, 550 MG	Naproxen Sodium*	1	
ANSAID	TABS	100 MG, 50 MG	Flurbiprofen*	1	
CATAFLAM	TABS	50 MG	Diclofenac Potassium*	1	
CELEBREX	CAPS	100 MG, 200 MG, 400MG, 50 MG	Celecoxib*	1	
CLINORIL	TABS	150 MG, 200 MG	Sulindac*	1	
EC-NAPROSYN	TABS	375 MG, 500 MG	Naproxen Dr*	1	
INDOCIN	CAPS	25 MG, 50 MG	Indomethacin*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
INDOCIN	SUSP	25 MG/5ML		3	
INDOMETHACIN ER	CAPS	75 MG	Indomethacin Cr*	1	
KETOROLAC	INJ	15 MG/ML	Ketorolac Tromethamine*	1	QL {40 MI, 5 days}
		30 MG/ML	Ketorolac Tromethamine*	1	QL {20 MI, 5 days}
		300 MG/10ML	Ketorolac Tromethamine*	1	QL {20 MI, 5 days}
	TABS	10 MG	Ketorolac Tromethamine*	1	QL {20 Tabs, 5 days}
LODINE	CAPS	200 MG, 300 MG	Etodolac*	1	
	TABS	400 MG, 500 MG	Etodolac*	1	
LODINE XL	TABS 24H	400 MG, 500 MG, 600 MG	Etodolac*	1	
MOBIC	SUSP	7.5 MG/5ML	Meloxicam*	1	
	TABS	15 MG, 7.5 MG	Meloxicam*	1	
MOTRIN	SUSP	100 MG/5ML	Ibuprofen*	1	
	TABS	400 MG, 600 MG, 800 MG	Ibuprofen*	1	
NAPRELAN	TABS 24H	375 MG, 500 MG	Naproxen Sodium Sr*	1	
NAPROSYN	SUSP	125 MG/5ML	Naproxen*	1	
	TABS	250 MG, 375 MG, 500 MG	Naproxen*	1	
PIROXICAM	CAPS	10 MG, 20 MG	Piroxicam*	1	
RELAFEN	TABS	500 MG, 750 MG	Nabumetone*	1	
VOLTAREN DR	TABS	50 MG, 75 MG	Diclofenac Sodium*	1	
VOLTAREN-XR	TABS 24H	100 MG	Diclofenac Sodium*	1	
ANTIMIGRAINE AGENTS {ANTIMIGRAÑA}					
<i>Combination Products {Productos en Combinación}</i>					
CAFERGOT	TABS	1-100 MG	Ergotamine W/ Caffeine*	1	
MIGERGOT	RECTAL SUPP	2-100 MG		3	
MIGRATEN	CAPS	325-65-100 MG	Isometheptene-Caffeine- Acetaminophen*	1	
NODOLOR	CAPS	65-325-100 MG	Acetaminophen- Isometheptene-Dichloral*	1	
TREXIMET	TABS	85-500 MG		3	
<i>Ergot Alkaloids {Alcaloides de Ergotamina}</i>					
ERGOMAR	SL TABS	2 MG		3	
MIGRANAL	NASAL SPRAY	4 MG/ML	Dihydroergotamine Mesylate*	1	
<i>Prophylactic {Profilaxis}</i>					
BLOCADREN	TABS	10 MG, 20 MG, 5 MG	Timolol Maleate*	1	
DEPAKOTE	SPRINKLE CAPS	125 MG	Divalproex Sodium*	1	
DEPAKOTE EC	TABS	125 MG, 250 MG, 500 MG	Divalproex Sodium*	1	
DEPAKOTE ER	TABS 24H	250 MG, 500 MG	Divalproex Sodium*	1	
INDERAL	TABS	10 MG, 20 MG, 40 MG, 60 MG, 80 MG	Propranolol Hcl*	1	
INDERAL LA	CAPS 24H	120 MG, 160 MG, 60 MG, 80 MG	Propranolol Hcl*	1	
TOPAMAX	SPRINKLE CAPS	15 MG, 25 MG	Topiramate*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
TOPAMAX	TABS	100 MG, 200 MG, 25 MG, 50 MG	Topiramate*	1	
Serotonin (5-HT) 1b/1d Receptor Agonists {Agonistas del Receptor de Serotonina}					
ALSUMA	INJ	6 MG/0.5ML	Sumatriptan Succinate*	1	QL {5 Ampoules, 30 days}
AMERGE	TABS	1 MG, 2.5 MG	Naratriptan Hcl*	1	QL {9 Tabs, 30 days}
AXERT	TABS	12.5 MG, 6.25 MG	Almotriptan Malate*	1	QL {6 Tabs, 30 days}
FROVA	TABS	2.5 MG		3	QL {9 Tabs, 30 days}
IMITREX	INJ	4 MG/0.5ML, 6 MG/0.5ML	Sumatriptan Succinate*	1	QL {5 Ampoules, 30 days}
	NASAL SPRAY	20 MG/ACT, 5 MG/ACT	Sumatriptan*	1	QL {6 Inhaler, 30 days}
	TABS	100 MG	Sumatriptan Succinate*	1	QL {9 Tabs, 30 days}
		25 MG, 50 MG	Sumatriptan Succinate*	1	QL {18 Tabs, 30 days}
MAXALT	TABS	10 MG	Rizatriptan Benzoate*	1	QL {12 Tabs, 30 days}
		5 MG	Rizatriptan Benzoate*	1	QL {24 Tabs, 30 days}
MAXALT-MLT	TABS ODT	10 MG	Rizatriptan Benzoate*	1	QL {12 Tabs, 30 days}
		5 MG	Rizatriptan Benzoate*	1	QL {24 Tabs, 30 days}
RELPAK	TABS	20 MG, 40 MG		2	QL {6 Tabs, 30 days}
SUMATRIPTAN	SOLN	4 MG/0.5ML, 6 MG/0.5ML	Sumatriptan Succinate*	1	QL {5 Ampoules, 30 days}
ZOMIG	TABS	2.5 MG, 5 MG	Zolmitriptan*	1	QL {6 Tabs, 30 days}
ZOMIG	NASAL SPRAY	5 MG		3	QL {6 Inhaler, 30 days}
ZOMIG ZMT	TABS ODT	2.5 MG, 5 MG	Zolmitriptan*	1	QL {6 Tabs, 30 days}
ANTIMYASTHENIC AGENTS {ANTIMIASTÉNICOS}					
Parasympathomimetics {Parasimpatomiméticos}					
GUANIDINE HCL	TABS	125 MG	Guanidine*	1	
MESTINON	TABS	60 MG	Pyridostigmine Bromide*	1	
MESTINON	SYRUP	60 MG/5ML		3	
MESTINON TIMESPAN	TABS	180 MG	Pyridostigmine Bromide*	1	
PROSTIGMIN	TABS	15 MG		3	
ANTIMYCOBACTERIALS {ANTIMICOBACTERIANOS}					
Antimycobacterials, Other {Antimicobacterianos, Otros}					
DAPSONE	TABS	100 MG, 25 MG	Dapsone*	1	
MYCOBUTIN	CAPS	150 MG	Rifabutin*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)	Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
Antituberculars {Antituberculosos}				
CAPASTAT SULFATE	INJ	1 GM	3	
ISONIAZID	SYRUP	50 MG/5ML	Isoniazid*	1
	TABS	100 MG, 300 MG	Isoniazid*	1
MYAMBUTOL	TABS	100 MG, 400 MG	Ethambutol Hcl*	1
PASER	GRANULES PACK	4 GM	3	
PRIFTIN	TABS	150 MG	3	
PYRAZINAMIDE	TABS	500 MG	Pyrazinamide*	1
RIFADIN	CAPS	150 MG, 300 MG	Rifampin*	1
RIFAMATE	CAPS	150-300 MG	Isoniazid & Rifampin*	1
RIFAMPIN	INJ	600 MG	Rifampin*	1
RIFATER	TABS	50-120-300 MG	3	
SEROMYCIN	CAPS	250 MG	Cycloserine*	1
SIRTURO	TABS	100 MG	4	PA
TRECTOR	TABS	250 MG	3	
ANTINEOPLASTICS {ANTINEOPLÁSTICOS}				
Alkylating Agents {Agentes Alquilantes}				
Alkylating Agents, Other {Alquilantes, Otros}				
MATULANE	CAPS	50 MG	5	
Ethylenimines/Methylmelamines {Etileniminas/Metilmelaminas}				
HEXALEN	CAPS	50 MG	5	
Imidazotetrazine Derivatives {Derivados de Imidazotetrazina}				
TEMODAR	CAPS	100 MG, 140 MG, 180 MG, 20 MG, 250 MG, 5 MG	4	
Nitrogen Mustards {Mostaza Nitrogenada}				
ALKERAN	TABS	2 MG	5	
CYCLOPHOSPHAMIDE	TABS	25 MG, 50 MG	Cyclophosphamide*	1
LEUKERAN	TABS	2 MG	5	
Nitrosoureas {Nitrosoureas}				
CEENU	CAPS	10 MG, 100 MG, 40 MG	4	
Platinum Coordination Complex {Compuestos de platino}				
OXALIPLATIN	INJ	100 MG, 50 MG	4	PA
Antiandrogens {Antiandrogenos}				
CASODEX	TABS	50 MG	Bicalutamide*	1
EULEXIN	CAPS	125 MG	Flutamide*	1
NILANDRON	TABS	150 MG	5	
XTANDI	CAPS	40 MG	5	PA
ZYTIGA	TABS	250 MG	5	PA
Antiangiogenic Agents {Antiangiogénicos}				
POMALYST	CAPS	1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	5	PA
REVLIMID	CAPS	10 MG, 15 MG, 2.5 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	5	PA
THALOMID	CAPS	100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	5	PA
Antibodies {Anticuerpos}				
HERCEPTIN	INJ	440 MG	5	PA
PERJETA	INJ	420 MG/14ML	5	PA

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
Antiestrogens/Modifiers {Antiestrógenos/Modificadores}					
Estrogen-nitrosoureas {Estrógeno-nitrosoureas}					
EMCYT	CAPS	140 MG		3	
Selective Estrogen Receptor Modulators, 1st Generation {Moduladores Receptores Selectivos de Estrógeno, 1ra Generación}					
FARESTON	TABS	60 MG		3	
NOLVADEX	TABS	10 MG, 20 MG	Tamoxifen Citrate*	1	PA
Antimetabolites {Antimetabolitos}					
Antimetabolites, Other {Antimetabolitos, Otros}					
HYDREA	CAPS	500 MG		4	
Purine Analogs and Related Inhibitors {Análogos de Purina e Inhibidores Relacionados}					
PURINETHOL	TABS	50 MG	Mercaptopurine*	1	
TABLOID	TABS	40 MG		5	
Pyrimidine Analogs {Análogos de Pirimidina}					
FLUOROURACIL	INJ	1 GM/20ML, 500 MG/10ML		4	PA
XELODA	TABS	150 MG, 500 MG		4	
DROXIA	CAPS	200 MG, 300 MG, 400 MG		3	
Antineoplastics Enzyme Inhibitors {Inhibidores Antineoplásticos Enzimáticos}					
ZYDELIG	TABS	100 MG, 150 MG		5	PA
Antineoplastics Antibiotics {Antineoplásticos Antibióticos}					
BLEOMYCIN SULFATE	INJ	15 UNIT		4	PA
DOXORUBICIN HCL	INJ	2 MG/ML		4	PA
MITOXANTRONE HCL	INJ	20 MG/10ML, 25 MG/12.5ML, 30 MG/15ML		4	PA
Antineoplastics, Others {Antineoplásticos, Otros}					
DACARBAZINE	INJ	200 MG		4	PA
ERIVEDGE	CAPS	150 MG		5	PA
LEUCOVORIN	TABS	10MG, 15MG, 25 MG, 5MG	Leucovorin Calcium*	1	
MESNEX	TABS	400 MG		5	
ZOLINZA	CAPS	100 MG		5	PA
Aromatase Inhibitors, 3rd Generation {Inhibidores de Aromatasa, 3ra generación}					
ARIMIDEX	TABS	1 MG	Anastrozole*	1	
AROMASIN	TABS	25 MG	Exemestane*	1	
FEMARA	TABS	2.5 MG	Letrozole*	1	
Enzyme Inhibitors {Inhibidores Enzimáticos}					
ETOPOSIDE	CAPS	50 MG		4	
TAXOTERE	INJ	20 MG/ML, 80 MG/4ML		4	PA
VINBLASTINE SULFATE	INJ	1 MG/ML		4	PA
Molecular Target Inhibitors {Inhibidores del Blanco Molecular}					
AFINITOR	TABS	10 MG, 2.5 MG, 5 MG, 7.5 MG		5	PA
AFINITOR DISPERZ	TAB FOR ORAL SUSP	2 MG, 3 MG, 5 MG		5	PA
BOSULIF	TABS	100 MG, 500 MG		5	PA, AL {= 18 yo }

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
CAPRELSA	TABS	100 MG, 300 MG		4	PA
COMETRIQ	CAPS	1 X 80 & 1 X 20 MG, 1 X 80 & 3 X 20 MG, 20 MG		5	PA
GILOTRIF	TABS	20 MG, 30 MG, 40 MG		5	PA
GLEEVEC	TABS	100 MG, 400 MG		5	PA
IBRANCE	CAPS	125 MG		5	PA
ICLUSIG	TABS	15 MG, 45 MG		5	PA
IMBRUVICA	CAPS	140 MG		5	PA
INLYTA	TABS	1 MG, 5 MG		5	PA, AL {= 18 yo }
JAKAFI	TABS	10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG		5	PA
MEKINIST	TABS	0.5 MG, 2 MG		5	PA
NEXAVAR	TABS	200 MG		5	PA
SPRYCEL	TABS	100 MG, 140 MG, 20 MG, 50 MG, 70 MG, 80 MG		4	PA
STIVARGA	TABS	40 MG		5	PA
SUTENT	CAPS	12.5 MG, 25 MG, 37.5 MG, 50 MG		4	PA
TAFINLAR	CAPS	50 MG, 75 MG		5	PA
TARCEVA	TABS	100 MG, 150 MG, 25 MG		4	PA
TASIGNA	CAPS	150 MG, 200 MG		4	PA
TYKERB	TABS	250 MG		5	PA
VOTRIENT	TABS	200 MG		5	PA
XALKORI	CAPS	200 MG, 250 MG		5	PA
ZELBORAF	TABS	240 MG		5	PA, AL {= 8 yo }
Retinoids {Retinoides}					
PANRETIN	TOPICAL GEL	0.1 %		5	
TARGRETIN	CAPS	75 MG		4	
TARGRETIN	TOPICAL GEL	1 %		5	
VESANOID	CAPS	10 MG		4	
ANTIPARASITICS {ANTIPARASITARIOS}					
Amebicides {Amebicidas}					
YODOXIN	TABS	210 MG, 650 MG		3	
Anthelmintics {Antihelmínticos}					
ALBENZA	TABS	200 MG		3	
BILTRICIDE	TABS	600 MG		3	
SKLICE	TOPICAL LOT	0.5 %		3	
STROMEKTOL	TABS	3 MG	Ivermectin*	1	
Antiprotozoals {Antiprotozoarios}					
Antimalarials {Antimalaríricos}					
ARALEN	TABS	250 MG, 500 MG	Chloroquine Phosphate*	1	
COARTEM	TABS	20-120 MG		3	QL {24 Tabs, 365 days}
DARAPRIM	TABS	25 MG		5	PA
LARIAM	TABS	250 MG	Mefloquine Hcl*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
MALARONE	TABS	250-100 MG	Atovaquone-Proguanil Hcl*	1	QL {12 Tabs, 365 days}
		62.5-25 MG	Atovaquone-Proguanil Hcl*	1	QL {48 Tabs, 365 days}
MEPRON	SUSP	750 MG/5ML	Atovaquone*	1	
PLAQUENIL	TABS	200 MG	Hydroxychloroquine Sulfate*	1	
PRIMAQUINE	TABS	26.3 MG	Primaquine Phosphate*	1	
QUALAQUIN	CAPS	324 MG	Quinine Sulfate*	1	QL {42 Caps, 365 days}
Antiprotozoals (Non-antimalarials) {Antiprotozoarios (No-antimalaráticos)}					
ALINIA	SUSP	100 MG/5ML		3	
	TABS	500 MG		3	
NEBUPENT	SOLN NEBU	300 MG		3	
PENTAM	INJ	300 MG		3	
XIFAXAN	TABS	550 MG		3	
Pediculicides/Scabicides {Pediculicidas/Escabicidas}					
ELIMITE	TOPICAL CREAM	5 %	Permethrin*	1	
LINDANE	TOPICAL LOT	1 %	Lindane*	1	
	TOPICAL SHAMPOO	1 %	Lindane*	1	
ANTIPARKINSON AGENTS {ANTIPARKINSON}					
Anticholinergics {Anticolinérgicos}					
ARTANE	ELIXIR	0.4 MG/ML	Trihexyphenidyl Hcl*	1	
	TABS	2 MG, 5 MG	Trihexyphenidyl Hcl*	1	
BENADRYL	INJ	50 MG/ML	Diphenhydramine Hcl*	1	
COGENTIN	TABS	0.5 MG, 1 MG, 2 MG	Benzotropine Mesylate*	1	
Antiparkinson Agents, Others {Antiparkinson, Otros}					
Catechol O-methyltransferase (COMT) Inhibitors {Inhibidor de Catecol-O-Metiltransferasa}					
COMTAN	TABS	200 MG	Entacapone*	1	
STALEVO	TABS	12.5-50-200 MG, 18.75-75-200 MG, 25-100-200 MG, 31.25-125-200 MG, 37.5-150-200 MG, 50-200-200MG	Carbidopa-Levodopa-Entacapone*	1	
AMANTADINE HCL	SYRUP	50 MG/5ML	Amantadine Hcl*	1	
	TABS	100 MG	Amantadine Hcl*	1	
SYMMETREL	CAPS	100 MG	Amantadine Hcl*	1	
TASMAR	TABS	100 MG	Tolcapone*	1	
Dopamine Agonist {Agonistas de Dopamine}					
Ergot {Ergotamina}					
PARLODEL	CAPS	5 MG	Bromocriptine Mesylate*	1	
	TABS	2.5 MG	Bromocriptine Mesylate*	1	
Nonergot {No-ergotamina}					
MIRAPEX	TABS	0.125 MG, 0.25 MG, 0.5MG, 0.75 MG, 1 MG, 1.5 MG	Pramipexole Dihydrochloride*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
MIRAPEX ER	TABS 24H	0.375 MG, 1.5 MG, 3 MG	Pramipexole Dihydrochloride*	1	
NEUPRO	24H PATCH	1 MG/24HR, 2 MG/24HR, 3 MG/24HR, 4 MG/24HR, 6 MG/24HR, 8 MG/24HR		3	
REQUIP	TABS	0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG, 5 MG	Ropinirole Hydrochloride*	1	
REQUIP XL	TABS 24H	4 MG, 6 MG	Ropinirole Hydrochloride*	1	ST
APOKYN	INJ	10 MG/ML		5	
Dopamine Precursors/L-Amino Acid Decarboxylase Inhibitors {Precusores de Dopamina/Inhibidores del L-Amino Acid Decarboxylase}					
CARBIDOPA	TABS	25 MG	Carbidopa*	1	
SINEMET	TABS	10-100 MG, 25-100 MG, 25-250 MG	Carbidopa-Levodopa*	1	
SINEMET CR	TABS	25-100 MG, 50-200 MG	Carbidopa-Levodopa*	1	
STALEVO	TABS	12.5-50-200 MG, 18.75-75- 200 MG, 25-100-200 MG, 31.25-125-200 MG, 37.5- 150-200 MG, 50-200- 200 MG	Carbidopa-Levodopa- Entacapone*	1	
Monoamine Oxidase B (MAO-B) Inhibitors {Inhibidores de Monoamina Oxidasa B }					
AZILECT	TABS	0.5 MG, 1 MG		3	
ELDEPRYL	CAPS	5 MG	Selegiline Hcl*	1	
SELEGILINE HCL	TABS	5 MG	Selegiline Hcl*	1	
ANTIPSYCHOTICS {ANTIPSIÓTICOS}					
1st Generation/Typical {1ra Generación/Típicos}					
COMPAZINE	TABS	10 MG, 5 MG	Prochlorperazine Maleate*	1	
HALDOL	CONC	2 MG/ML	Haloperidol Lactate*	1	
	INJ	5 MG/ML	Haloperidol Lactate*	1	
	TABS	0.5 MG, 1 MG, 10 MG, 2 MG, 20 MG, 5 MG	Haloperidol*	1	
HALDOL DECANOATE	INJ	100 MG/ML, 50 MG/ML	Haloperidol Decanoate*	1	
LOXITANE	CAPS	10MG, 25MG, 5 MG, 50MG	Loxapine Succinate*	1	
MELLARIL	TABS	10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG	Thioridazine Hcl*	1	
NAVANE	CAPS	1 MG, 10 MG, 2 MG, 5 MG	Thiothixene*	1	
ORAP	TABS	1 MG, 2 MG		3	
PROCHLORPERAZINE EDISYLATE	INJ	5 MG/ML	Prochlorperazine Edisylate*	1	
PROLIXIN	CONC	5 MG/ML	Fluphenazine Hcl*	1	
	ELIXIR	2.5 MG/5ML	Fluphenazine Hcl*	1	
	INJ	2.5 MG/ML	Fluphenazine Hcl*	1	
		25 MG/ML	Fluphenazine Decanoate*	1	
	TABS	1MG, 10 MG, 2.5 MG, 5MG	Fluphenazine Hcl*	1	
STELAZINE	TABS	1 MG, 10 MG, 2 MG, 5 MG	Trifluoperazine Hcl*	1	
THORAZINE	INJ	25 MG/ML	Chlorpromazine Hcl*	1	
	TABS	10 MG, 100 MG, 200 MG, 25 MG, 50 MG	Chlorpromazine Hcl*	1	
TRILAFON	TABS	16 MG, 2 MG, 4 MG, 8 MG	Perphenazine*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)	Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst	
2nd Generation/Atypical {2da Generación/Atípicos}					
ABILIFY	TABS	10 MG, 15 MG, 2 MG, 20 MG, 30 MG, 5 MG	Aripiprazole*	1	
ABILIFY	INJ	9.75 MG/1.3ML		3	
ABILIFY MANTENA	INJ	300 MG, 400 MG		3	
GEODON	CAPS	20 MG, 40 MG, 60 MG, 80 MG	Ziprasidone Hcl*	1	
INVEGA	TABS 24H	3 MG, 6 MG, 9 MG		3	
INVEGA SUSTENNA	INJ	117 MG/0.75ML, 156 MG/ML, 234 MG/1.5ML, 39 MG/0.25ML, 78MG/0.5ML		5	
INVEGA TRINZ		273 MG/0.875ML, 410 MG/1.315ML, 546 MG/1.75ML, 819 MG/2.625ML		5	ST
LATUDA	TABS	120 MG, 20 MG, 40 MG, 60 MG, 80 MG		3	
RISPERDAL	SOLN	1 MG/ML	Risperidone*	1	
	TABS	0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	Risperidone*	1	
	TABS ODT	0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	Risperidone*	1	
RISPERDAL CONSTA	INJ	12.5 MG, 25 MG, 37.5 MG, 50 MG		4	
SAPHRIS	SL TABS	10 MG		3	
SEROQUEL	TABS	100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 400 MG, 50 MG	Quetiapine Fumarate*	1	
SEROQUEL XR	TABS 24H	150 MG, 200 MG, 300 MG, 400 MG, 50 MG		3	ST
ZYPREXA	TABS	10 MG, 15 MG, 2.5 MG, 20 MG, 5 MG, 7.5 MG	Olanzapine*	1	
ZYPREXA ZYDIS	TABS	10MG, 15MG, 20 MG, 5MG	Olanzapine Odt*	1	
Treatment-Resistant {Resistentes a Tratamiento}					
CLOZARIL	TABS	100 MG, 200 MG, 25 MG, 50 MG	Clozapine*	1	
ANTISPASTICITY {ANTIESPASTICIDAD}					
Antispasticity {Antiespasticidad}					
DANTRIUM	CAPS	100 MG, 25 MG, 50 MG	Dantrolene Sodium*	1	
LIORESAL	TABS	10 MG, 20 MG	Baclofen*	1	
ZANAFLEX	CAPS	2 MG, 4 MG	Tizanidine Hcl*	1	
	TABS	2 MG, 4 MG	Tizanidine Hcl*	1	
ANTIVIRALS {ANTIVIRALES}					
Anti-cytomegalovirus (CMV) Agents {Anti-citomegalovirus}					
CYTOVENE	INJ	500 MG		4	
FOSCAVIR	INJ	24 MG/ML		4	
VALCYTE	TABS	450 MG		4	
Antihepatitis Agents {Antihepatitis}					
COPEGUS	TABS	200 MG		4	PA
MODERIBA	TABS	400 MG, 600 MG		4	PA

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
MODERIBA	TABS PACK	200 & 400 MG, 400 & 600MG		5	PA
REBETOL	CAPS	200 MG		4	PA
SYLATRON	INJ	200 MCG, 300 MCG, 4 X 200 MG, 4 X 300 MG, 600 MCG		5	PA
Antihepatitis B (HBV) Agents {Anti-Hepatitis B (HBV)}					
BARACLUDE	SOLN	0.05 MG/ML		4	PA
	TABS	0.5 MG, 1 MG		4	PA
FOSCAVIR	INJ	24 MG/ML		4	
HEPSERA	TABS	10 MG		4	PA
INFERGEN	INJ	15 MCG/0.5ML, 9 MCS/0.3ML		4	PA
INTRON A	INJ	10000000 UNIT, 10000000 UNIT/ML, 50000000 UNIT, 60000000 UNIT/ML		5	PA
INTRON-A	INJ	18000000 UNIT		5	PA
TYZEKA	TABS	600 MG		4	PA
Antihepatitis C (HCV) Agents {Anti-Hepatitis C (HCV)}					
HARVONI	TABS	90-400 MG		4	PA
SOVALDI	TABS	400 MG		4	PA
Antiherpetic Agents {Antiherpéticos}					
DENAVIR	TOPICAL CREAM	1 %		3	QL {5 Gm, 11 days}
FAMVIR	TABS	125 MG, 250 MG, 500 MG	Famciclovir*	1	
VALTREX	TABS	1 GM, 500 MG	Valacyclovir Hcl*	1	
ZOVIRAX	CAPS	200 MG	Acyclovir*	1	
	INJ	1000 MG, 500 MG	Acyclovir*	1	
	SUSP	200 MG/5ML	Acyclovir*	1	
	TABS	400 MG, 800 MG	Acyclovir*	1	
	TOPICAL OINT	5 %	Acyclovir*	1	QL {15 Gm, 11 days}
ZOVIRAX	TOPICAL CREAM	5 %		3	QL {5 Gm, 11 days}
Anti-HIV Adjuvants {Anti-VIH, Adjuvantes}					
TYBOST	TABS	150 MG		3	
Anti-HIV Agents, Integrase Inhibitors (INSTI) {Anti-VIH, Inhibidores de la Integrasa (INSTI)}					
ATRIPLA	TABS	600-200-300 MG		3	
ISENTRESS	CHEW TABS	100 MG, 25 MG		3	
	PACK SUSP	100 MG		3	
	TABS	400 MG		3	
TIVICAY	TABS	50 MG		3	
VITEKTA	TABS	150 MG, 85 MG		3	
Anti-HIV Agents, Non-nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors {Anti-VIH, Inhibidores No Nucleósidos de la Transcriptasa Reversa}					
ATRIPLA	TABS	600-200-300 MG		3	
COMPLERA	TABS	200-25-300 MG		3	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
EDURANT	TABS	25 MG		3	
INTELENCE	TABS	100 MG, 200 MG, 25 MG		3	PA
RESCRIPTOR	TABS	100 MG, 200 MG		3	
STRIBILD	TABS	150-150-200-300 MG		3	
SUSTIVA	CAPS	200 MG, 50 MG		3	
	TABS	600 MG		3	
VIRAMUNE	SUSP	50 MG/5ML	Nevirapine*	1	
	TABS	200 MG	Nevirapine*	1	
VIRAMUNE XR	TABS 24H	400 MG	Nevirapine*	1	
VIRAMUNE XR	TABS 24H	100 MG		3	
Anti-HIV Agents, Nucleoside and Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors {Anti-VIH, Inhibidores Nucleósidos y Nucleótidos de la Transcriptasa Reversa}					
COMBIVIR	TABS	150-300 MG	Lamivudine-Zidovudine*	1	
COMPLERA	TABS	200-25-300 MG		3	
EMTRIVA	CAPS	200 MG		3	
	SOLN	10 MG/ML		3	
EPIVIR	SOLN	10 MG/ML	Lamivudine*	1	
	TABS	150 MG, 300 MG	Lamivudine*	1	
EPZICOM	TABS	600-300 MG		3	
RETROVIR	CAPS	100 MG	Zidovudine*	1	
	SYRUP	50 MG/5ML	Zidovudine*	1	
	TABS	300 MG	Zidovudine*	1	
RETROVIR	INJ	10 MG/ML		3	
STRIBILD	TABS	150-150-200-300 MG		3	
TRIUMEQ	TABS	600-50-300 MG		3	
TRIZIVIR	TABS	300-150-300 MG	Abacavir Sulfate- Lamivudine-Zidovudine*	1	
TRUVADA	TABS	200-300 MG		3	
VIDEX	SOLN	2 GM, 4 GM		3	
VIDEX EC	CAPS	125 MG, 200 MG, 250 MG, 400 MG	Didanosine*	1	
VIREAD	POWDER	40 MG/GM		3	PA
	TABS	150 MG, 200 MG, 250 MG, 300 MG		3	PA
ZERIT	CAPS	15 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	Stavudine*	1	
	SOLN	1 MG/ML	Stavudine*	1	
ZIAGEN	TABS	300 MG	Abacavir Sulfate*	1	
ZIAGEN	SOLN	20 MG/ML		3	
Anti-HIV Agents, Others {Anti-VIH, Otros}					
FUZEON	INJ	90 MG		5	PA
SELZENTRY	TABS	150 MG, 300 MG		3	PA
Anti-HIV Agents, Protease Inhibitors {Anti-VIH, Inhibidores de la Proteasa}					
APTIVUS	CAPS	250 MG		3	PA
	SOLN	100 MG/ML		3	PA
CRIXIVAN	CAPS	200 MG, 400 MG		3	
EVOTAZ	TABS	300-150 MG		3	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
INVIRASE	CAPS	200 MG		3	
	TABS	500 MG		3	
KALETRA	SOLN	400-100 MG/5ML		3	
	TABS	100-25 MG, 200-50 MG		3	
LEXIVA	SUSP	50 MG/ML		3	
	TABS	700 MG		3	
NORVIR	CAPS	100 MG		3	
	SOLN	80 MG/ML		3	
	TABS	100 MG		3	
PREZCOBIX	TABS	800-150 MG		3	
PREZISTA	SUSP	100 MG/ML		3	
	TABS	150 MG, 400 MG, 600 MG, 75 MG, 800 MG		3	
REYATAZ	CAPS	150 MG, 200 MG, 300 MG		3	
	POWDER PACK	50 MG		3	
VIRACEPT	TABS	250 MG, 625 MG		3	
Anti-influenza Agents {Antiinfluenza}					
AMANTADINE HCL	SYRUP	50 MG/5ML	Amantadine Hcl*	1	
	TABS	100 MG	Amantadine Hcl*	1	
FLUMADINE	TABS	100 MG	Rimantadine Hydrochloride*	1	
RELENZA DISKHALER	INHAL AEROSOL	5 MG/BLISTER		3	
SYMMETREL	CAPS	100 MG	Amantadine Hcl*	1	
TAMIFLU	CAPS	30 MG, 45 MG, 75 MG		3	
	SUSP	6 MG/ML		3	
RSV Agents {Agentes anti- RSV}					
VIRAZOLE	INHAL SOLN	6 GM		5	
ANXIOLYTICS {ANSIOLÍTICOS}					
Anxiolytics, Other {Ansiolíticos, Otros}					
BUSPAR	TABS	10 MG, 15 MG, 30 MG, 5MG, 7.5 MG	Buspirone Hcl*	1	
HYDROXYZINE HCL	INJ	25 MG/ML, 50 MG/ML	Hydroxyzine Hcl*	1	
	SYRUP	10 MG/5ML	Hydroxyzine Hcl*	1	
	TABS	10 MG, 25 MG, 50 MG	Hydroxyzine Hcl*	1	
MIDAZOLAM HCL	INJ	10 MG/10ML, 10 MG/2ML, 2 MG/2ML, 25 MG/5ML, 5 MG/5ML, 5 MG/ML, 50 MG/10ML	Midazolam*	1	
	SYRUP	2 MG/ML	Midazolam*	1	
SINEQUAN	CAPS	10 MG, 100 MG, 150 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	Doxepin Hcl*	1	
	CONC	10 MG/ML	Doxepin Hcl*	1	
VISTARIL	CAPS	100 MG, 25 MG, 50 MG	Hydroxyzine Pamoate*	1	
Benzodiazepines {Benzodiazepinas}					
ATIVAN	INJ	2 MG/ML, 4 MG/ML	Lorazepam*	1	
	TABS	0.5 MG, 1 MG, 2 MG	Lorazepam*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
CHLORDIAZEPOXIDE HCL	CAPS	10 MG, 25 MG, 5 MG	Chlordiazepoxide Hcl*	1	
CLONAZEPAM	TABS ODT	0.125 MG, 0.25 MG, 0.5MG, 1 MG, 2 MG	Clonazepam*	1	
KLONOPIN	TABS	0.5 MG, 1 MG, 2 MG	Clonazepam*	1	
SERAX	CAPS	10 MG, 15 MG, 30 MG	Oxazepam*	1	
TRANXENE T	TABS	15 MG, 3.75 MG, 7.5 MG	Clorazepate Dipotassium*	1	
VALIUM	TABS	10 MG, 2 MG, 5 MG	Diazepam*	1	
XANAX	TABS	0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG	Alprazolam*	1	
XANAX XR	TABS 24H	0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG	Alprazolam Sr*	1	
SSRIs/SNRIs (Selective Serotonin Reuptake Inhibitors/Serotonin and Norepinephrine Reuptake Inhibitors) {Inhibidores de la Recaptación de Serotonina/ Norepinefrina (SSRIs/SNRIs)}					
CYMBALTA	CAPS	20 MG, 30 MG, 60 MG	Duloxetine Hcl*	1	
EFFEXOR	TABS	100 MG, 25 MG, 37.5 MG, 50 MG, 75 MG	Venlafaxine Hcl*	1	
EFFEXOR XR	CAPS 24H	150 MG, 37.5 MG, 75 MG	Venlafaxine Hcl*	1	
LEXAPRO	SOLN	5 MG/5ML	Escitalopram Oxalate*	1	
	TABS	10 MG, 20 MG, 5 MG	Escitalopram Oxalate*	1	
PAXIL	SUSP	10 MG/5ML	Paroxetine Hcl*	1	
	TABS	10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	Paroxetine Hcl*	1	
PAXIL CR	TABS 24H	12.5 MG, 25 MG, 37.5 MG	Paroxetine Hcl*	1	
ZOLOFT	CONC	20 MG/ML	Sertraline Hcl*	1	
	TABS	100 MG, 25 MG, 50 MG	Sertraline Hcl*	1	
BIPOLAR AGENTS {BIPOLARIDAD}					
Bipolar Agents, Other {Bipolaridad, Otros}					
ABILIFY	TABS	10 MG, 15 MG, 2 MG, 20 MG, 30 MG, 5 MG	Aripiprazole*	1	
ABILIFY	INJ	9.75 MG/1.3ML		3	
GEODON	CAPS	20 MG, 40 MG, 60 MG, 80 MG	Ziprasidone Hcl*	1	
RISPERDAL	SOLN	1 MG/ML	Risperidone*	1	
	TABS	0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	Risperidone*	1	
	TABS ODT	0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	Risperidone*	1	
RISPERDAL CONSTA	INJ	12.5 MG, 25 MG, 37.5 MG, 50 MG		4	
SEROQUEL	TABS	100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 400 MG, 50 MG	Quetiapine Fumarate*	1	
SEROQUEL XR	TABS 24H	150 MG, 200 MG, 300 MG, 400 MG, 50 MG		3	ST
ZYPREXA	TABS	10 MG, 15 MG, 2.5 MG, 20 MG, 5 MG, 7.5 MG	Olanzapine*	1	
ZYPREXA ZYDIS	TABS	10MG, 15MG, 20 MG, 5MG	Olanzapine Odt*	1	
Mood Stabilizers {Estabilizadores del Ánimo}					
DEPAKOTE	SPRINKLE CAPS	125 MG	Divalproex Sodium*	1	
DEPAKOTE EC	TABS	125 MG, 250 MG, 500 MG	Divalproex Sodium*	1	
DEPAKOTE ER	TABS 24H	250 MG, 500 MG	Divalproex Sodium*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
LAMICTAL	CHEW TABS	25 MG, 5 MG	Lamotrigine*	1	
	TABS	100 MG, 150 MG, 200 MG, 25 MG	Lamotrigine*	1	
LAMICTAL	CHEW TABS	2 MG		3	
LAMICTAL ODT	TABS ODT	50 MG	Lamotrigine Odt*	1	
LAMICTAL ODT	TABS DISP	25 & 50 & 100 MG, 25 (21)-50 (7) MG, 50 (42)- 100(14) MG		3	
LAMICTAL XR	TABS 24H	200 MG, 300 MG, 50 MG	Lamotrigine Sr*	1	
LITHIUM CARBONATE	CAPS	150 MG, 300 MG, 600 MG	Lithium Carbonate*	1	
	TABS	300 MG	Lithium Carbonate*	1	
LITHIUM CITRATE	SOLN	8 MEQ/5ML	Lithium*	1	
LITHOBID	TABS	300 MG, 450 MG	Lithium Carbonate*	1	
BLOOD GLUCOSE REGULATORS {REGULADORES DE GLUCOSA EN SANGRE}					
<i>Antidiabetic Agents {Antidiabéticos}</i>					
Alpha Glucosidase Inhibitors {Inhibidores de Alfa Glucosidasa}					
GLYSET	TABS	100 MG, 25 MG, 50 MG		3	
PRECOSE	TABS	100 MG, 25 MG, 50 MG	Acarbose*	1	
Amylinomimetics {Amilinomiméticos}					
SYMLINPEN 120	INJ	2700 MCG/2.7ML		3	
SYMLINPEN 60	INJ	1500 MCG/1.5ML		3	
Biguanides {Biguanidas}					
FORTAMET	TABS 24H	1000 MG, 500 MG	Metformin Osmotic*	1	ST
GLUCOPHAGE	TABS	1000 MG, 500 MG, 850 MG	Metformin Hcl*	1	
GLUCOPHAGE XR	TABS 24H	500 MG, 750 MG	Metformin Hcl*	1	
Dipeptidyl Peptidase-4 (DPP-4) Inhibitors {Inhibidores de Dipeptidil Peptidasa-4 (DPP-4)}					
JANUMET	TABS	50-1000 MG, 50-500 MG		2	
JANUMET XR	TABS 24H	100-1000 MG, 50-1000 MG, 50-500 MG		2	
JANUVIA	TABS	100 MG, 25 MG, 50 MG		2	
JENTADUETO	TABS	2.5-1000 MG, 2.5-500 MG, 2.5-850 MG		3	
KAZANO	TABS	12.5-1000 MG		3	ST
KOMBIGLYZE XR	TABS 24H	2.5-1000 MG, 5-1000 MG, 5-500 MG		2	
NESINA	TABS	25 MG		3	ST
ONGLYZA	TABS	2.5 MG, 5 MG		2	
TRADJENTA	TABS	5 MG		3	
Glucagonlike Peptide-1 Receptor Agonists {Agonistas Receptor GLP-1}					
BYDUREON	INJ	2 MG		2	ST
BYETTA	INJ	10 MCG/0.04ML, 5 MCG/0.02ML		2	ST
TRULICITY	INJ	0.75 MG/0.5ML, 1.5 MG/0.5ML		3	ST
VICTOZA	INJ	18 MG/3ML		2	ST
Meglitinides {Meglitinidas}					
PRANDIN	TABS	0.5 MG, 1 MG, 2 MG	Repaglinide*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)	Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst	
STARLIX	TABS	120 MG, 60 MG	Nateglinide*	1	
Sodium-Glucose Co-transporter 2 Inhibitors (SGLT-2) {Inhibidores del Cotransportador Sodio-Glucosa 2 (SGLT-2)}					
GLYXAMBI	TABS	10-5 MG, 25-5 MG		3	ST
INVOKAMET	TABS	150-1000 MG, 150-500 MG, 50-1000 MG, 50-500 MG		2	
INVOKANA	TABS	100 MG, 300 MG		2	
JARDIANCE	TABS	10 MG, 25 MG		2	
Sulfonylureas {Sulfonilureas}					
AMARYL	TABS	1 MG, 2 MG, 4 MG	Glimepiride*	1	
CHLORPROPAMIDE	TABS	100 MG, 250 MG	Chlorpropamide*	1	
DIABETA	TABS	1.25 MG, 2.5 MG, 5 MG	Glyburide*	1	
GLUCOTROL	TABS	10 MG, 5 MG	Glipizide*	1	
GLUCOTROL XL	TABS 24H	10 MG, 2.5 MG, 5 MG	Glipizide*	1	
GLUCOVANCE	TABS	1.25-250 MG, 2.5-500 MG, 5-500 MG	Glyburide-Metformin*	1	
GLYNASE	TABS	1.5 MG, 3 MG, 6 MG	Glyburide Micronized*	1	
METAGLIP	TABS	2.5-250 MG, 2.5-500 MG, 5-500 MG	Glipizide-Metformin Hcl*	1	
Thiazolidinediones {Tiazolidinedionas}					
ACTOPLUS MET	TABS	15-500 MG, 15-850 MG	Pioglitazone Hcl- Metformin Hcl*	1	ST
ACTOPLUS MET XR	TABS 24H	30-1000 MG		3	ST
ACTOS	TABS	15 MG, 30 MG, 45 MG	Pioglitazone Hcl*	1	ST
DUETACT	TABS	30-2 MG, 30-4 MG	Pioglitazone Hcl- Glimepiride*	1	ST
Glycemic Agents {Glicémicos}					
GLUCAGEN HYPOKIT	INJ	1 MG		3	
GLUCAGON EMERGENCY	INJ	1 MG		3	
PROGLYCEM	SUSP	50 MG/ML		3	
Insulins {Insulinas}					
Insulin Mixtures, Analogs {Mezclas de Insulina, Análogos}					
HUMALOG MIX 50/50	INJ	50-50		2	
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	INJ	(50-50) 100 UNIT/ML		2	
HUMALOG MIX 75/25	INJ	(75-25) 100 UNIT/ML		2	
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	INJ	(75-25) 100 UNIT/ML		2	
NOVOLOG MIX 70/30	INJ	(70-30) 100 UNIT/ML		2	
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN	INJ	(70-30) 100 UNIT/ML		2	
Insulin Mixtures, Short-acting and Intermediate-acting {Mezclas de Insulinas, Corta-duración e Intermedias}					
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	INJ	(70-30) 100 UNIT/ML		2	
Insulin, Intermediate-acting {Insulinas, Intermedias}					
HUMULIN N KWIKPEN	INJ	100 UNIT/ML		2	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)	Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
Insulin, Long-acting {Insulinas, Larga-duración}				
LANTUS	INJ	100 UNIT/ML	2	
LANTUS SOLOSTAR	INJ	100 UNIT/ML	2	
LEVEMIR	INJ	100 UNIT/ML	2	
LEVEMIR FLEXTOUCH	INJ	100 UNIT/ML	2	
Insulin, Rapid-acting {Insulinas, Rápida-duración}				
APIDRA	INJ	100 UNIT/ML	3	
APIDRA SOLOSTAR	INJ	100 UNIT/ML	3	
HUMALOG	INJ	100 UNIT/ML	2	
HUMALOG CARTRIDGE	INJ	100 UNIT/ML	2	
HUMALOG KWIKPEN	INJ	100 UNIT/ML	2	
NOVOLOG	INJ	100 UNIT/ML	2	
NOVOLOG FLEXPEN	INJ	100 UNIT/ML	2	
NOVOLOG PENFILL	INJ	100 UNIT/ML	2	
Insulin, Short-acting {Insulinas, Corta-duración}				
HUMULIN R U-500	INJ	500 UNIT/ML	3	
NOVOLIN N	INJ	100 UNIT/ML	2	
NOVOLIN R	INJ	100 UNIT/ML	2	
Progesterone Receptor Antagonist {Antagonistas del Receptor de Progesterona}				
KORLYM	TABS	300 MG	5	PA
BLOOD PRODUCTS/MODIFIERS/VOLUME EXPANDERS {PRODUCTOS PARA LA SANGRE/MODIFICADORES/EXPANSORES DE VOLUMEN}				
Anticoagulants {Anticoagulantes}				
Anticoagulants, Oral {Anticoagulantes, Oral}				
COUMADIN	TABS	1 MG, 10 MG, 2 MG, 2.5 MG, 3 MG, 4 MG, 5 MG, 6 MG, 7.5 MG	Warfarin Sodium*	1
Direct Thrombin Inhibitors {Inhibidores Directos de Trombina}				
PRADAXA	CAPS	150 MG, 75 MG		3 PA
Factor Xa Inhibitors, Indirect {Inhibidores del Factor Xa, Indirectos}				
ARIXTRA	INJ	10 MG/0.8ML, 2.5 MG/0.5ML, 5 MG/0.4ML, 7.5 MG/0.6ML	Fondaparinux Sodium*	1
ELIQUIS	TABS	2.5 MG, 5 MG		2 PA
XARELTO	TABS	10 MG		2
		15 MG, 20 MG		2 PA
	TABS PACK	20 MG		2 PA
Heparins {Heparinas}				
HEPARIN SODIUM	INJ	1000 UNIT/ML, 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 20000 UNIT/ML, 2500 UNIT/ML, 5000 UNIT/0.5ML, 5000 UNIT/ML	Heparin Sodium (Porcine)*	1

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)	Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
Low Molecular Weight Heparins {Heparinas de Bajo Peso Molecular}				
FRAGMIN	INJ	10000 UNIT/ML, 12500 UNIT/0.5ML, 15000 UNIT/0.6ML, 18000 UNIT/0.72ML, 2500 UNIT/0.2ML, 25000 UNT/ML, 5000 UNIT/0.2ML, 7500 UNIT/0.3ML	3	
LOVENOX	INJ	100 MG/ML, 120MG/0.8ML, 150 MG/ML, 30 MG/0.3ML, 300 MG/3ML, 40MG/0.4ML, 60 MG/0.6ML, 80MG/0.8ML	Enoxaparin Sodium*	1
Antihemophilics {Antihemofilicos}				
ADVATE	INJ	1000 UNIT, 1500 UNIT, 2000 UNIT, 250 UNIT, 3000 UNIT, 4000 UNIT, 500 UNIT	4	PA,SL
ALPHANATE / VWF COMPLEX / HUMAN	INJ	1000 UNIT, 1500 UNIT, 2000 UNIT, 250 UNIT, 500 UNIT	5	PA,SL
ALPHANINE SD	INJ	1500 UNIT	5	PA,SL
ALPROLIX	INJ	1000 UNIT, 2000 UNIT, 3000 UNIT, 500 UNIT	5	PA,SL
BEBULIN/BEBULIN VH	INJ	200-1200 UNIT	5	PA,SL
BENEFIX / RIXUBIS	INJ	1000 UNIT, 2000 UNIT, 250 UNIT, 3000 UNIT, 500 UNIT	5	PA,SL
ELOCTATE	INJ	1000 UNIT, 1500 UNIT, 2000 UNIT, 250 UNIT, 3000 UNIT, 500 UNIT, 750 UNIT	5	PA,SL
FEIBA VH / FEIBA NF	INJ		5	PA,SL
HELIXATE FS	INJ	1000 UNIT, 2000 UNIT, 250 UNIT, 3000 UNIT, 500 UNIT	5	PA,SL
HEMOFIL M	INJ	1501-2000 UNIT, 1700 UNIT, 220-400 UNIT, 401-800 UNIT, 801- 1500 UNIT	4	PA,SL
HUMATE-P	INJ	1000-2400 UNIT, 250- 600 UNIT, 500-1200 UNIT	5	PA,SL
IXINITY	INJ	1500 UNIT	5	PA,SL
KOATE-DVI	INJ	1000 UNIT, 250 UNIT, 500 UNIT	5	PA,SL
MONOCLATE-P	INJ	1000 UNIT, 1500 UNIT, 250 UNIT, 500 UNIT	5	PA,SL
MONONINE	INJ	1000 UNIT, 250 UNIT, 500 UNIT	5	PA,SL
NOVOEIGHT	INJ	1000 UNIT, 1500 UNIT, 2000 UNIT, 250 UNIT, 3000 UNIT, 500 UNIT	5	PA,SL
NOVOSEVEN	INJ	2.4 MG (2400 MCG)	5	PA,SL
NOVOSEVEN RT	INJ	1 MG, 2 MG, 5 MG, 8 MG	5	PA,SL
OBIZUR	INJ	500 UNIT	5	PA,SL

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
PROFILNINE SD	INJ	1000 UNIT, 1500 UNIT, 500 UNIT		5	PA,SL
RECOMBINATE	INJ	1241-1800 UNIT, 1801- 2400 UNIT, 220-400 UNIT, 401-800 UNIT, 801- 1240 UNIT		4	PA,SL
WILATE	INJ	1000-1000 UNIT, 500-500 UNIT		5	PA,SL
XYNTHA	INJ	1000 UNIT, 2000 UNIT, 250 UNIT, 500 UNIT		5	PA,SL
XYNTHA SOLOFUSE	INJ	3000 UNIT		5	PA,SL
Blood Formation Modifiers {Modificadores de la Formación de Sangre}					
Colony Stimulating Factors {Estimulantes Mieloides}					
GRANIX	INJ	300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML		5	
LEUKINE	INJ	500 MCG/ML		4	
LEUKINE	INJ	250 MCG		5	
NEULASTA	INJ	6 MG/0.6ML		5	
NEUMEGA	INJ	5 MG		5	
NEUPOGEN	INJ	300 MCG/0.5ML, 300 MCG/ML, 480 MCG/0.8ML, 480 MCG/1.6ML		5	
Erythropoiesis Stimulating Agents {Estimulantes de Eritropoiesis }					
EPOGEN	INJ	10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 20000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML		5	PA
PROCRIT	INJ	10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 20000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML		4	PA
Thrombopoietin (Tpo) Receptor Agonist {Agonista del Receptor de Trombopoyetina}					
PROMACTA	TABS	12.5 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG		5	PA, AL {= 18 yo }
Coagulants {Coagulantes}					
Protease Inhibitors {Inhibidores de Proteasa}					
AMICAR	SYRUP	25 %	Aminocaproic Acid*	1	
	TABS	1000 MG, 500 MG	Aminocaproic Acid*	1	
CYKLOKAPRON	INJ	100 MG/ML		4	
Cobalamins {Cobalaminas}					
CYANOCOBALAMIN	INJ	1000 MCG/ML	Cyanocobalamin*	1	
HYDROXOCOBALAMIN	INJ	1000 MCG/ML	Hydroxocobalamin*	1	
Folic Acid {Acido Fólico}					
FOLIC ACID	INJ	5 MG/ML	Folic Acid*	1	
	TABS	1 MG	Folic Acid*	1	
Iron {Hierro}					
NULECIT	INJ	12.5 MG/ML	Sod Ferric Gluc Cmplx In Sucrose*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)	Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
Platelet Modifying Agents {Modificadores de Plaquetas}				
Adenosine Diphosphate P2Y12 Inhibitors {Inhibidores de Adenosina Difosfato P2Y12}				
BRILINTA	TABS	60 MG, 90 MG	3	PA
EFFIENT	TABS	10 MG, 5 MG	3	PA
PLAVIX	TABS	75 MG	1	
TICLID	TABS	250 MG	1	
Cyclic Adenosine Monophosphate Reuptake Inhibitors {Inhibidores de la Recaptación de Monofosfato de Adenosina Cíclica}				
AGGRENOX	CAPS 12H	25-200 MG	1	
Phosphodiesterase III/Adenosine Uptake Inhibitors {Inhibidores de Capturación de Fosfodiesterasa III/Adenosina}				
PLETAL	TABS	100 MG, 50 MG	1	
Platelet Aggregation Inhibitors, Other {Inhibidores de la Agregación de Plaquetas, Otros}				
AGRYLIN	CAPS	0.5 MG, 1 MG	1	
PERSANTINE	TABS	25 MG, 50 MG, 75 MG	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS {CARDIOVASCULARES}				
Agents for Pheochromocytoma {Agentes para Feocromocitoma}				
DEMSEER	CAPS	250 MG	3	
Alpha-adrenergic Agonists {Agonistas Alfa Adrenérgicos}				
ALDOMET	TABS	250 MG, 500 MG	1	
CATAPRES	TABS	0.1 MG, 0.2 MG, 0.3 MG	1	
CATAPRES-TTS	WEEKLY PATCH	0.1 MG/24HR, 0.2 MG/24HR, 0.3 MG/24HR	1	
PROAMATINE	TABS	10 MG, 2.5 MG, 5 MG	1	
TENEX	TABS	1 MG, 2 MG	1	
Alpha-adrenergic Blocking Agents {Bloqueadores Alfa Adrenérgicos}				
CARDURA	TABS	1 MG, 2 MG, 4 MG, 8 MG	1	
DIBENZYLIN	CAPS	10 MG	1	
HYTRIN	CAPS	1 MG, 10 MG, 2 MG, 5 MG	1	
MINIPRESS	CAPS	1 MG, 2 MG, 5 MG	1	
Angiotensin II Receptor Antagonists {Antagonistas del Receptor Angiotensina II}				
ATACAND	TABS	16 MG, 32 MG, 4MG, 8 MG	1	ST
ATACAND HCT	TABS	16-12.5 MG, 32-12.5 MG, 32-25 MG	1	ST
AVALIDE	TABS	150-12.5 MG, 300-12.5 MG	1	
AVAPRO	TABS	150 MG, 300 MG, 75 MG	1	
BENICAR	TABS	20 MG, 40 MG, 5 MG	3	ST
BENICAR HCT	TABS	20-12.5 MG, 40-12.5 MG, 40-25 MG	3	ST
COZAAR	TABS	100 MG, 25 MG, 50 MG	1	
DIOVAN	TABS	160 MG, 320 MG, 40 MG, 80 MG	1	ST
DIOVAN HCT	TABS	160-12.5 MG, 160-25 MG, 320-12.5 MG, 320-25 MG, 80-12.5 MG	1	
EDARBI	TABS	40 MG, 80 MG	3	ST
EDARBYCLOR	TABS	40-12.5 MG, 40-25 MG	3	ST

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
HYZAAR	TABS	100-12.5 MG, 100-25 MG, 50-12.5 MG	Losartan Potassium & Hydrochlorothiazide*	1	
MICARDIS	TABS	20 MG, 40 MG, 80 MG	Telmisartan*	1	ST
MICARDIS HCT	TABS	40-12.5 MG, 80-12.5 MG, 80-25 MG	Telmisartan- Hydrochlorothiazide*	1	ST
Angiotensin-converting Enzyme (ACE) Inhibitors {Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensin}					
ACCUPRIL	TABS	10MG, 20MG, 40 MG, 5MG	Quinapril Hcl*	1	
ACCURETIC	TABS	10-12.5 MG, 20-12.5 MG, 20-25 MG	Quinapril- Hydrochlorothiazide*	1	
ALTACE	CAPS	1.25 MG, 10 MG, 2.5 MG, 5 MG	Ramipril*	1	
CAPOTEN	TABS	100 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG	Captopril*	1	
CAPOZIDE	TABS	25-15 MG, 25-25 MG, 50-15 MG, 50-25 MG	Captopril & Hydrochlorothiazide*	1	
LOTENSIN	TABS	10MG, 20MG, 40 MG, 5MG	Benazepril Hcl*	1	
LOTENSIN HCT	TABS	10-12.5 MG, 20-12.5 MG, 20-25 MG, 5-6.25 MG	Benazepril & Hydrochlorothiazide*	1	
LOTREL	CAPS	10-20 MG, 10-40 MG, 2.5- 10 MG, 5-10 MG, 5-20 MG, 5-40 MG	Amlodipine Besylate- Benazepril Hcl*	1	
MAVIK	TABS	1 MG, 2 MG, 4 MG	Trandolapril*	1	
MONOPRIL	TABS	10 MG, 20 MG, 40 MG	Fosinopril Sodium*	1	
MONOPRIL HCT	TABS	10-12.5 MG, 20-12.5 MG	Fosinopril Sodium & Hydrochlorothiazide*	1	
PRINIVIL / ZESTRIL	TABS	10 MG, 2.5 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 5 MG	Lisinopril*	1	
PRINZIDE / ZESTORETIC	TABS	10-12.5 MG, 20-12.5 MG, 20-25 MG	Lisinopril & Hydrochlorothiazide*	1	
TARKA	TABS	1-240 MG, 2-180 MG, 2-240 MG, 4-240 MG	Trandolapril- Verapamil Hcl Cr*	1	
VASERETIC	TABS	10-25 MG, 5-12.5 MG	Enalapril Maleate & Hydrochlorothiazide*	1	
VASOTEC	TABS	10 MG, 2.5 MG, 20 MG, 5 MG	Enalapril Maleate*	1	
Antiarrhythmics {Antiarrítmicos}					
Antiarrhythmics - Class Ia / II / III /IV {Antiarrítmicos - Clase Ia / II / III / IV}					
CORDARONE	TABS	100 MG, 200 MG, 400 MG	Amiodarone Hcl*	1	
Antiarrhythmics - Class II / III {Antiarrítmicos - Clase II / III}					
BETAPACE	TABS	120 MG, 160 MG, 240 MG, 80 MG	Sotalol Hcl*	1	
BETAPACE AF	TABS	120 MG, 160 MG, 80 MG	Sotalol Hcl*	1	
Antiarrhythmics - Class II {Antiarrítmicos - Clase II}					
INDERAL	TABS	10 MG, 20 MG, 40 MG, 60 MG, 80 MG	Propranolol Hcl*	1	
INDERAL LA	CAPS 24H	120 MG, 160 MG, 60 MG, 80 MG	Propranolol Hcl*	1	
SECTRAL	CAPS	200 MG, 400 MG	Acebutolol Hcl*	1	
Antiarrhythmics - Class III {Antiarrítmicos - Clase III}					
MULTAQ	TABS	400 MG		3	ST
TIKOSYN	CAPS	125 MCG, 250 MCG, 500 MCG		3	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)	Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
Antiarrhythmics - Class IV {Antiarrítmicos - Clase IV}				
CALAN	TABS	120 MG, 80 MG	Verapamil Hcl*	1
CALAN SR / ISOPTIN SR	TABS	120 MG, 180 MG, 240 MG	Verapamil Hcl*	1
CARDIZEM	TABS	120 MG, 30 MG, 60 MG, 90 MG	Diltiazem Hcl*	1
CARDIZEM CD	CAPS 24H	120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG	Diltiazem Hcl Coated Beads*	1
CARDIZEM SR	CAPS 12H	120 MG, 60 MG, 90 MG	Diltiazem Hcl*	1
DILACOR XR	CAPS 24H	180 MG, 240 MG	Diltiazem Hcl*	1
TIAZAC ER	CAPS 24H	120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG	Diltiazem Hcl Extended Release Beads*	1
VERAPAMIL	TABS	40 MG	Verapamil Hcl*	1
Antiarrhythmics - Classes I A, B and C {Antiarrítmicos - Clases I A, B y C}				
MEXILETINE	CAPS	150 MG, 200 MG, 250 MG	Mexiletine Hcl*	1
NORPACE	CAPS	100 MG, 150 MG	Disopyramide Phosphate*	1
NORPACE CR	CAPS 12H	150 MG	Disopyramide Phosphate*	1
NORPACE CR	CAPS 12H	100 MG		3
QUINAGLUTE	TABS	324 MG	Quinidine Gluconate*	1
QUINIDINE SULFATE	TABS	200 MG, 300 MG	Quinidine Sulfate*	1
QUINIDINE SULFATE CR	TABS	300 MG	Quinidine Sulfate*	1
RYTHMOL	TABS	150 MG, 225 MG, 300 MG	Propafenone Hcl*	1
RYTHMOL SR	CAPS 12H	225 MG, 325 MG, 425 MG	Propafenone Hcl Sr*	1
TAMBOCOR	TABS	100 MG, 150 MG, 50 MG	Flecainide Acetate*	1
Beta-adrenergic Blocking Agents {Bloqueadores Beta Adrenérgicos}				
Beta-adrenergic Blocking Agents with Vasodilating Properties {Bloqueadores Beta-adrenérgicos con Propiedades Vasodilatadoras}				
COREG	TABS	12.5 MG, 25 MG, 3.125MG, 6.25 MG	Carvedilol*	1
COREG CR	CAPS 24H	10 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG		3
NORMODYNE	TABS	100 MG, 200 MG, 300 MG	Labetalol Hcl*	1
Cardioselective Beta-adrenergic Blocking Agents {Bloqueadores Beta-adrenérgicos Cardioselectivos}				
BLOCADREN	TABS	10 MG, 20 MG, 5 MG	Timolol Maleate*	1
BYSTOLIC	TABS	10 MG, 2.5 MG, 20 MG, 5MG		3
KERLONE	TABS	10 MG, 20 MG	Betaxolol Hcl*	1
LOPRESSOR	TABS	100 MG, 25 MG, 50 MG	Metoprolol Tartrate*	1
LOPRESSOR HCT	TABS	100-25 MG, 100-50 MG, 50-25 MG	Metoprolol & Hydrochlorothiazide*	1
SECTRAL	CAPS	200 MG, 400 MG	Acebutolol Hcl*	1
TENORETIC	TABS	100-25 MG, 50-25 MG	Atenolol & Chlorthalidone*	1
TENORMIN	TABS	100 MG, 25 MG, 50 MG	Atenolol*	1
TOPROL XL	TABS 24H	100 MG, 200 MG, 25 MG, 50 MG	Metoprolol Succinate*	1
ZEBETA	TABS	10 MG, 5 MG	Bisoprolol Fumarate*	1
ZIAC	TABS	10-6.25 MG, 2.5-6.25 MG, 5-6.25 MG	Bisoprolol & Hydrochlorothiazide*	1

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)	Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
Nonselective Beta-adrenergic Blocking Agents {Bloqueadores Beta-adrenérgicos No-selectivos}				
CORGARD	TABS	20 MG, 40 MG, 80 MG	Nadolol*	1
INDERAL	INJ	1 MG/ML	Propranolol Hcl*	1
	TABS	10 MG, 20 MG, 40 MG, 60 MG, 80 MG	Propranolol Hcl*	1
INDERAL LA	CAPS 24H	120 MG, 160 MG, 60 MG, 80 MG	Propranolol Hcl*	1
INDERIDE	TABS	40-25 MG, 80-25 MG	Propranolol & Hydrochlorothiazide*	1
LEVATOL	TABS	20 MG		3
PINDOLOL	TABS	10 MG, 5 MG	Pindolol*	1
PROPRANOLOL HCL	SOLN	20 MG/5ML, 40 MG/5ML	Propranolol Hcl*	1
Calcium Channel Blocking Agents {Bloqueadores de Canales de Calcio}				
Calcium Channel Blocking Agents (Nondihydropyridines) {Bloqueadores de Canales de Calcio (No-dihidropiridinas)}				
CALAN	TABS	120 MG, 80 MG	Verapamil Hcl*	1
CALAN SR / ISOPTIN SR	TABS	120 MG, 180 MG, 240 MG	Verapamil Hcl*	1
CARDIZEM	TABS	120 MG, 30 MG, 60 MG, 90 MG	Diltiazem Hcl*	1
CARDIZEM CD	CAPS 24H	120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG	Diltiazem Hcl Coated Beads*	1
CARDIZEM SR	CAPS 12H	120 MG, 60 MG, 90 MG	Diltiazem Hcl*	1
DILACOR XR	CAPS 24H	120 MG, 180 MG, 240 MG	Diltiazem Hcl*	1
FELODIPINE ER	TABS 24H	10 MG, 2.5 MG, 5 MG	Felodipine Sr*	1
ISRADIPINE	CAPS	2.5 MG, 5 MG	Isradipine*	1
TIAZAC ER	CAPS 24H	120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG	Diltiazem Hcl Extended Release Beads*	1
VERAPAMIL	TABS	40 MG	Verapamil Hcl*	1
VERELAN	CAPS 24H	120 MG, 180 MG, 240 MG, 360 MG	Verapamil Hcl Sr*	1
Dihydropyridines {Bloqueadores de Canales de Calcio (Dihidropiridinas)}				
ADALAT CC	TABS 24H	30 MG, 60 MG, 90 MG	Nifedipine Sr*	1
CARDENE	CAPS	20 MG, 30 MG	Nicardipine Hcl*	1
CARDENE	CAPS 12H	30 MG, 60 MG		3
NIMOTOP	CAPS	30 MG	Nimodipine*	1
NORVASC	TABS	10 MG, 2.5 MG, 5 MG	Amlodipine Besylate*	1
PROCARDIA	CAPS	10 MG, 20 MG	Nifedipine*	1
PROCARDIA XL	TABS 24H	30 MG, 60 MG, 90 MG	Nifedipine Sr*	1
SULAR	TABS 24H	17 MG, 20 MG, 25.5 MG, 30 MG, 34 MG, 40 MG, 8.5 MG	Nisoldipine Sr*	1
AZOR	TABS	10-20 MG, 10-40 MG, 5-20 MG, 5-40 MG		2
EXFORGE	TABS	10-160 MG, 10-320 MG, 5-160 MG, 5-320 MG	Amlodipine Besylate- Valsartan*	1
EXFORGE HCT	TABS	10-160-12.5 MG, 10-160-25 MG, 10-320-25 MG, 5-160-12.5 MG, 5-160-25MG	Amlodipine-Valsartan- Hydrochlorothiazide*	1

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
LOTREL	CAPS	10-20 MG, 10-40 MG, 2.5-10 MG, 5-10 MG, 5-20MG, 5-40 MG	Amlodipine Besylate- Benazepril Hcl*	1	
Cardiovascular Agents, Other {Cardiovasculares, Otros}					
DIGOXIN	SOLN	0.05 MG/ML	Digoxin*	1	
LANOXIN	TABS	125 MCG, 250 MCG	Digoxin*	1	
RANEXA	TABS 12H	1000 MG, 500 MG		3	PA
TEKTURNA	TABS	150 MG, 300 MG		3	
TEKTURNA HCT	TABS	150-12.5 MG, 150-25 MG, 300-12.5 MG, 300-25 MG		3	
TRENTAL	TABS	400 MG	Pentoxifylline*	1	
Combinations, Others {Combinaciones, Otros}					
CADUET	TABS	10-10 MG, 10-20 MG, 10-40 MG, 10-80 MG, 2.5-10 MG, 2.5-20 MG, 2.5-40 MG, 5-10 MG, 5- 20 MG, 5-40 MG, 5-80 MG	Amlodipine Besylate- Atorvastatin*	1	
Diuretics, Carbonic Anhydrase Inhibitors {Diuréticos Inhibidores de Anhidrasa Carbónica}					
DIAMOX	TABS	125 MG, 250 MG	Acetazolamide*	1	
NEPTAZANE	TABS	25 MG, 50 MG	Methazolamide*	1	
Diuretics, Loop {Diuréticos del Asa}					
BUMEX	INJ	0.25 MG/ML	Bumetanide*	1	
	TABS	0.5 MG, 1 MG, 2 MG	Bumetanide*	1	
DEMADEX	TABS	10 MG, 100 MG, 20 MG, 5 MG	Torsemide*	1	
LASIX	INJ	10 MG/ML	Furosemide*	1	
	SOLN	10 MG/ML, 8 MG/ML	Furosemide*	1	
	TABS	20 MG, 40 MG, 80 MG	Furosemide*	1	
Diuretics, Potassium-sparing {Diuréticos Conservadores de Potasio}					
ALDACTAZIDE	TABS	25-25 MG	Spirolactone & Hydrochlorothiazide*	1	
ALDACTAZIDE	TABS	50-50 MG		3	
ALDACTONE	TABS	100 MG, 25 MG, 50 MG	Spirolactone*	1	
DYAZIDE/MAXZIDE	CAPS	37.5-25 MG, 50-25 MG	Triamterene & Hydrochlorothiazide*	1	
	TABS	37.5-25 MG, 75-50 MG	Triamterene & Hydrochlorothiazide*	1	
INSPRA	TABS	25 MG, 50 MG	Eplerenone*	1	ST
MIDAMOR	TABS	5 MG	Amiloride Hcl*	1	
MODURETIC	TABS	5-50 MG	Amiloride & Hydrochlorothiazide*	1	
Diuretics, Thiazide {Diuréticos Tiazidas}					
DIURIL	TABS	250 MG, 500 MG	Chlorothiazide*	1	
DIURIL	SUSP	250 MG/5ML		3	
HYDROCHLOROTHI AZIDE	TABS	12.5 MG	Hydrochlorothiazide*	1	
HYDRODIURIL	CAPS	12.5 MG	Hydrochlorothiazide*	1	
	TABS	25 MG, 50 MG	Hydrochlorothiazide*	1	
LOZOL	TABS	1.25 MG, 2.5 MG	Indapamide*	1	
THALITONE	TABS	100 MG, 25 MG, 50 MG	Chlorthalidone*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
ZAROXOLYN	TABS	10 MG, 2.5 MG, 5 MG	Metolazone*	1	
Dyslipidemics, Fibric Acid Derivatives {Dislipidémicos, Derivados de Ácido Fibrico}					
ANTARA	CAPS	130 MG, 43 MG	Fenofibrate Micronized*	1	
ANTARA	CAPS	30 MG, 90 MG		3	
LIPOFEN	CAPS	150 MG	Fenofibrate*	1	
LOFIBRA	CAPS	134 MG, 200 MG, 67 MG	Fenofibrate Micronized*	1	
	TABS	160 MG, 54 MG	Fenofibrate*	1	
LOPID	TABS	600 MG	Gemfibrozil*	1	
TRICOR	TABS	145 MG, 48 MG	Fenofibrate*	1	
TRILIPIX	CAPS	135 MG, 45 MG	Choline Fenofibrate*	1	
Dyslipidemics, HMG CoA Reductase Inhibitors {Dislipidémicos, Inhibidores de la Reductasa de HMG CoA}					
ALTOPREV	TABS 24H	20 MG		3	ST
CRESTOR	TABS	10 MG, 20 MG, 40 MG, 5MG		2	ST
LESCOL	CAPS	20 MG, 40 MG	Fluvastatin Sodium*	1	ST
LESCOL XL	TABS 24H	80 MG		3	ST
LIPITOR	TABS	10 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG	Atorvastatin Calcium*	1	
LIPTRUZET	TABS	10-10 MG, 10-20 MG, 10-40 MG, 10-80 MG		3	ST
LIVALO	TABS	1 MG, 2 MG, 4 MG		3	ST
LOVASTATIN	TABS	10 MG, 20 MG	Lovastatin*	1	
MEVACOR	TABS	40 MG	Lovastatin*	1	
PRAVACHOL	TABS	10 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG	Pravastatin Sodium*	1	
VYTORIN	TABS	10-10 MG, 10-20 MG, 10-40 MG, 10-80 MG		2	ST
ZOCOR	TABS	10MG, 20MG, 40 MG, 5MG	Simvastatin*	1	
		80 MG	Simvastatin*	1	ST
Dyslipidemics, Other {Dislipidémicos, Otros}					
Bile Acid Sequestrants {Secuestradores de Acidos Biliares}					
COLESTID	GRANULES	5 GM	Colestipol Hcl*	1	
	GRANULES PACK	5 GM	Colestipol Hcl*	1	
	TABS	1 GM	Colestipol Hcl*	1	
QUESTRAN	POWDER	4 GM/DOSE	Cholestyramine*	1	
	POWDER PACK	4 GM	Cholestyramine*	1	
QUESTRAN LIGHT	POWDER	4 GM/DOSE	Cholestyramine Light*	1	
	POWDER PACK	4 GM	Cholestyramine Light*	1	
WELCHOL	PACK SUSP	3.75 GM		3	
	TABS	625 MG		3	
Cholesterol Absorption Inhibitors {Inhibidores de Absorción de Colesterol}					
ZETIA	TABS	10 MG		2	ST
Nicotinic Acid {Acido Nicotínico}					
ADVICOR	TABS 24H	1000-20 MG, 1000-40 MG, 500-20 MG, 750-20 MG		3	
NIACOR	TABS	500 MG		3	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
NIASPAN	TABS	1000 MG, 500 MG, 750 MG	Niacin (Antihyperlipidemic)*	1	
SIMCOR	TABS 24H	1000-20 MG, 1000-40 MG, 500-20 MG, 500-40 MG, 750-20 MG		3	
LOVAZA	CAPS	1 GM	Omega-3-Acid Ethyl Esters*	1	
VASCEPA	CAPS	1 GM		3	
Impotence Agents {Agentes para Impotencia}					
CIALIS	TABS	10 MG, 20 MG		3	AL {=18 yo ,QL {6 Tabs, 30 days}
		2.5 MG, 5 MG		3	PA, AL {= 18 yo },QL {30 Tabs, 30 days}
LEVITRA	TABS	10 MG, 2.5 MG, 20 MG, 5 MG		3	AL {= 18 yo ,QL {6 Tabs, 30 days}
STAXYN	TABS ODT	10 MG		3	AL {= 18 yo ,QL {4 Tabs, 30 days}
VIAGRA	TABS	100 MG, 25 MG, 50 MG		3	AL {= 18 yo ,QL {6 Tabs, 30 days}
Vasodilators, Direct-acting Arterial {Vasodilatadores, Arteriales}					
APRESOLINE	TABS	10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG	Hydralazine Hcl*	1	
LONITEN	TABS	10 MG, 2.5 MG	Minoxidil*	1	
Vasodilators, Direct-acting Arterial/Venous {Vasodilatadores, Arteriales/Venosos}					
IMDUR	TABS 24H	120 MG, 30 MG, 60 MG	Isosorbide Mononitrate*	1	
ISORDIL	TABS	10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 5 MG	Isosorbide Dinitrate*	1	
ISORDIL	TABS	40 MG		3	
MONOKET	TABS	10 MG, 20 MG	Isosorbide Mononitrate*	1	
NITRO-BID	TOPICAL OINT	2 %		3	
NITRO-DUR	24H PATCH	0.1 MG/HR, 0.2 MG/HR, 0.4 MG/HR, 0.6 MG/HR	Nitroglycerin*	1	
NITRO-DUR	24H PATCH	0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR		3	
NITROLINGUAL DUO PACK	SOLN	0.4 MG/SPRAY	Nitroglycerin*	1	
NITROSTAT	SL TABS	0.3 MG, 0.4 MG, 0.6 MG	Nitroglycerin*	1	
NITRO-TIME	CAPS	2.5 MG, 6.5 MG, 9 MG	Nitroglycerin*	1	
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS {SISTEMA NERVIOSO CENTRAL}					
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Amphetamines {Anfetaminas, ADHD}					
ADDERALL	TABS	10 MG, 12.5 MG, 15 MG, 20 MG, 30MG, 5MG, 7.5MG	Amphetamine- Dextroamphetamine*	1	
ADDERALL XR	CAPS 24H	10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG, 5 MG	Amphetamine- Dextroamphetamine Sr*	1	
DEXEDRINE SR	CAPS 24H	10 MG, 15 MG, 5 MG	Dextroamphetamine Sulfate*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
VYVANSE	CAPS	10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 50 MG, 60 MG, 70 MG		2	
ZENZEDI	TABS	10 MG, 5 MG	Dextroamphetamine Sulfate*	1	
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Non-amphetamines {No-Anfetaminas, ADHD}					
CONCERTA	TABS 24H	18 MG, 27 MG, 36 MG, 54 MG	Methylphenidate Hcl Sa Osm*	1	
FOCALIN	TABS	10 MG, 2.5 MG, 5 MG	Dexmethylphenidate Hcl*	1	
FOCALIN XR	CAPS 24H	10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG, 35 MG, 40 MG, 5 MG		2	
INTUNIV	TABS 24H	1 MG, 3 MG	Guanfacine*	1	
KAPVAY	TABS 12H	0.1 MG	Clonidine Hcl*	1	
METADATE CD	CAPS	10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 50 MG, 60 MG	Methylphenidate Hcl Cr*	1	
METHYLIN	SOLN	5 MG/5ML	Methylphenidate Hcl*	1	
QUILLIVANT XR	SUSP	25 MG/5ML		2	
RITALIN	TABS	10 MG, 20 MG, 5 MG	Methylphenidate Hcl*	1	
RITALIN LA	CAPS 24H	20 MG, 30 MG, 40 MG	Methylphenidate Hcl Sr*	1	
RITALIN LA	CAPS 24H	10 MG		3	
RITALIN SR/ METADATE ER	TABS	20 MG	Methylphenidate Hcl*	1	
STRATTERA	CAPS	10 MG, 100 MG, 18 MG, 25 MG, 40 MG, 60 MG, 80 MG		3	PA,ST, AL {= 6-18 yo / = 19 yo PA}
Central Nervous System Agents, Others {Sistema Nervioso Central, Otros}					
RILUTEK	TABS	50 MG		4	
Fibromyalgia Agents {Fibromialgia}					
CYMBALTA	CAPS	20 MG, 30 MG, 60 MG	Duloxetine Hcl*	1	
LYRICA	CAPS	100 MG, 150 MG, 200 MG, 225 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG, 75 MG		3	
	SOLN	20 MG/ML		3	
SAVELLA	TABS	12.5 MG, 25 MG, 50 MG		3	
Multiple Sclerosis Agents {Esclerosis Múltiple}					
AMPYRA	TABS 12H	10 MG		5	PA
AUBAGIO	TABS	14 MG, 7 MG		5	PA
AVONEX	INJ	30 MCG, 30 MCG/0.5ML		4	
BETASERON	INJ	0.3 MG		5	
COPAXONE	INJ	40 MG/ML		4	
EXTAVIA	INJ	0.3 MG		4	
GILENYA	CAPS	0.5 MG		5	PA
LEMTRADA	INJ	12 MG/1.2ML		5	PA
PLEGRIDY	INJ	125 MCG/0.5ML, 63 & 94 MCG/0.5ML		5	
REBIF	INJ	22 MCG/0.5ML, 44 MCG/0.5ML, 6X8.8 & 6X22 MCG		5	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
TECFIDERA	CAPS	120 MG, 240 MG		4	
	CAPS PACK	120 & 240 MG		4	
TYSABRI	INJ	300 MG/15ML		5	PA
Neuromuscular Blocking Agents {Bloqueadores neuromusculares}					
Neurotoxins {Neurotoxinas}					
BOTOX	INJ	100 UNIT, 200 UNIT		5	PA
DENTAL AND ORAL AGENTS {DENTALES Y ORALES}					
Dental and Oral Agents {Dentales y Orales}					
DORYX	TABS	75 MG	Doxycycline Hyclate*	1	
EVOXAC	CAPS	30 MG	Cevimeline Hcl*	1	
KENALOG IN ORABASE	ORAL PASTE	0.1 %	Triamcinolone Acetonide*	1	
MINOCIN	CAPS	100 MG, 50 MG, 75 MG	Minocycline Hcl*	1	
PERIDEX	SOLN	0.12 %	Chlorhexidine Gluconate*	1	
PERIOSTAT	TABS	20 MG	Doxycycline Hyclate*	1	
SALAGEN	TABS	5 MG, 7.5 MG	Pilocarpine Hcl*	1	
VIBRAMYCIN	CAPS	100 MG, 50 MG	Doxycycline Hyclate*	1	
	SUSP	25 MG/5ML	Doxycycline Monohydrate*	1	
VIBRAMYCIN	SYRUP	50 MG/5ML		3	
VIBRATAB	TABS	100 MG	Doxycycline Hyclate*	1	
DERMATOLOGICAL AGENTS {DERMATOLÓGICOS}					
Acne Agents {Acné}					
ABSORICA	CAPS	25 MG, 35 MG		3	
ATRALIN	TOPICAL GEL	0.05 %	Tretinoin*	1	AL {= 24 yo }
AZELEX	TOPICAL CREAM	20 %		3	
CLARAVIS	CAPS	30 MG	Isotretinoin*	1	
DIFFERIN	TOPICAL CREAM	0.1 %	Adapalene*	1	AL {= 25 yo }
	TOPICAL GEL	0.1 %, 0.3 %	Adapalene*	1	AL {= 25 yo }
RETIN-A	TOPICAL CREAM	0.025 %, 0.05 %, 0.1 %	Tretinoin*	1	AL {= 24 yo }
	TOPICAL GEL	0.01 %, 0.025 %	Tretinoin*	1	AL {= 24 yo }
RETIN-A MICRO	TOPICAL GEL	0.04 %	Tretinoin*	1	AL {= 24 yo }
TAZORAC	TOPICAL CREAM	0.05 %, 0.1 %		3	
	TOPICAL GEL	0.05 %, 0.1 %		3	
ZENATANE	CAPS	10 MG, 20 MG, 40 MG	Isotretinoin*	1	
Antibacterials {Antibacterianos}					
ACANYA	TOPICAL GEL	1.2-2.5 %		3	
AKNE-MYCIN	TOPICAL OINT	2 %		3	
BACTROBAN	TOPICAL OINT	2 %	Mupirocin*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
BENZACLIN	TOPICAL GEL	1-5 %	Clindamycin Phosphate- Benzoyl Peroxide*	1	
BENZAMYCINPAK	TOPICAL GEL	5-3 %		3	
BENZOYL PEROXIDE- ERYTHROMYCIN	TOPICAL GEL	5-3 %	Benzoyl Peroxide- Erythromycin*	1	
CLEOCIN-T	SOLN	1 %	Clindamycin*	1	
	SWAB	1 %	Clindamycin*	1	
	TOPICAL GEL	1 %	Clindamycin*	1	
	TOPICAL LOT	1 %	Clindamycin*	1	
CORTISPORIN	TOPICAL CREAM	0.5-0.5-10000		3	
	TOPICAL OINT	1 %		3	
DORYX	TABS	75 MG	Doxycycline Hyclate*	1	
DOXY 100	INJ	100 MG	Doxycycline Hyclate*	1	
EPIDUO	TOPICAL GEL	0.1-2.5 %		3	AL {= 24 yo}
EPIDUO -FORTE	TOPICAL GEL	0.3-2.5%		3	AL {= 24 yo}
ERY	PADS	2 %	Erythromycin*	1	
ERYTHROMYCIN	SOLN	2 %	Erythromycin*	1	
	TOPICAL GEL	2 %	Erythromycin*	1	
GARAMYCIN	TOPICAL CREAM	0.1 %	Gentamicin Sulfate*	1	
	TOPICAL OINT	0.1 %	Gentamicin Sulfate*	1	
METROCREAM	TOPICAL CREAM	0.75 %	Metronidazole*	1	
METROGEL	TOPICAL GEL	0.75 %	Metronidazole*	1	
METROLOTION	TOPICAL LOT	0.75 %	Metronidazole*	1	
MIRVASO	TOPICAL GEL	0.33 %		3	
NEUAC	TOPICAL GEL	1.2-5 %	Clindamycin Phosphate- Benzoyl Peroxide*	1	
ORACEA	CAPS	40 MG	Doxycycline (Rosacea)*	1	
PERIOSTAT	TABS	20 MG	Doxycycline Hyclate*	1	
SILVADENE	TOPICAL CREAM	1 %	Silver Sulfadiazine*	1	
SOLODYN	TABS 24H	90 MG	Minocycline*	1	
SULFACETAMIDE SODIUM-SULFUR	EMULSION	10-1 %, 10-5 %	Sulfacetamide Sodium W/ Sulfur*	1	
	LIQ	10-2 %	Sulfacetamide Sodium W/ Sulfur*	1	
	SUSP	10-5 %, 8-4 %	Sulfacetamide Sodium W/ Sulfur*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
SULFACETAMIDE SODIUM-SULFUR	TOPICAL CREAM	10-5 %	Sulfacetamide Sodium W/ Sulfur*	1	
	TOPICAL LOT	10-5 %	Sulfacetamide Sodium W/ Sulfur*	1	
SULFAMYLON	PACK FOR TOPICAL SOLN	5 %	Mafenide Acetate*	1	
SULFAMYLON	TOPICAL CREAM	85 MG/GM		3	
VIBRAMYCIN	CAPS	100 MG, 50 MG	Doxycycline Hyclate*	1	
	SUSP	25 MG/5ML	Doxycycline Monohydrate*	1	
VIBRAMYCIN	SYRUP	50 MG/5ML		3	
VIBRATAB	TABS	100 MG	Doxycycline Hyclate*	1	
ZIANA	TOPICAL GEL	1.2-0.025 %		3	
Antibacterials, Topicals {Antibacterianos, Tópicos}					
BACTROBAN	TOPICAL CREAM	2 %	Mupirocin Calcium*	1	
Antiseptics {Antisépticos}					
BUCALSEP	LIQ			3	
	SOLN			3	
Calcineurin Inhibitors {Inhibidores de Calcineurin}					
ELIDEL	TOPICAL CREAM	1 %		3	ST
PROTOPIC	TOPICAL OINT	0.03 %, 0.1 %	Tacrolimus*	1	ST
Caustic Agents {Caústicos}					
CONDYLOX	TOPICAL SOLN	0.5 %	Podofilox*	1	
CONDYLOX	TOPICAL GEL	0.5 %		3	
Dermatological Emollients {Emolientes}					
LAC-HYDRIN	TOPICAL CREAM	12 %	Lactic Acid (Ammonium Lactate)*	1	
	TOPICAL LOT	12 %	Lactic Acid (Ammonium Lactate)*	1	
PRESERA	FOAM			3	
WIBI	TOPICAL LOT			3	
Emollients {Emolientes}					
ZIMS CRACK CREME	TOPICAL CREAM			3	
Miscellaneous {Misceláneos}					
CEM-UREA	SOLN	45 %		3	
UREA	TOPICAL CREAM	39 %	Urea*	1	
Mitotic Inhibitors {Inhibidores de la Mitosis}					
SELENIUM	TOPICAL LOT	2.5 %	Selenium Sulfide*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
Non-melanoma Skin Cancer Agents {Cáncer de la Piel No-meloma}					
CARAC	TOPICAL CREAM	0.5 %	Fluorouracil*	1	
EFUDEX	TOPICAL CREAM	5 %	Fluorouracil*	1	
FLUOROURACIL	TOPICAL SOLN	2 %	Fluorouracil*	1	
SOLARAZE	TOPICAL GEL	3 %	Diclofenac Sodium (Actinic Keratoses)*	1	
Photochemotherapy Agents {Fotoquimioterapia}					
8-MOP	CAPS	10 MG		3	
OXSORALEN ULTRA	CAPS	10 MG	Methoxsalen Rapid*	1	
Psoriasis Agents {Psoriasis}					
COSENTYX	INJ	150 MG/ML		5	PA
COSENTYX SENSOREADY PEN	INJ	150 MG/ML		5	PA
DOVONEX	TOPICAL CREAM	0.005 %	Calcipotriene*	1	
	TOPICAL SOLN	0.005 %	Calcipotriene*	1	
SOOLANTRA	TOPICAL CREAM	1 %		2	
SORIATANE	CAPS	10 MG, 17.5 MG, 25 MG	Acitretin*	1	
STELARA	INJ	45 MG/0.5ML, 90 MG/ML		5	PA, AL {= 18 yo }
VECTICAL	TOPICAL OINT	3 MCG/GM	Calcitriol*	1	
Topical Anesthetics {Anestésico Local}					
PRAMOSONE	TOPICAL CREAM	1-2.5 %	Pramoxine-Hc*	1	
PRAMOSONE	TOPICAL CREAM	1-1 %		3	
	TOPICAL LOT	1-1 %, 1-2.5 %		3	
	TOPICAL OINT	1-1 %		3	
PRAMOSONE E	TOPICAL CREAM	1-2.5 %		3	
PRAMOXINE-HC	TOPICAL OINT	1-2.5 %	Pramoxine-Hc*	1	
Wart Agents {Verrugas}					
ALDARA	TOPICAL CREAM	5 %	Imiquimod*	1	
Wound-Care Agents {Cuidado de Heridas}					
REGRANEX	TOPICAL GEL	0.01 %		5	PA
SANTYL	TOPICAL OINT	250 UNIT/GM		3	
SODIUM CHLORIDE	SOLN	0.9 %	Sodium Chloride Irrigation*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)	Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
DIAGNOSTIC AGENTS {AGENTES DE DIAGNÓSTICO}				
Radiographic Contrast Media {Radioconstrates}				
OMNIPAQUE	INJ	300 MG/ML	3	
OPTIMARK	INJ	330.9 MG/ML	3	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS {ENDOCRINOS Y METABÓLICOS}				
Oxytocics {Oxitóxicos}				
METHYLERGONOVIN E MALEATE	TABS	0.2 MG	Methylergonovine Maleate*	1
ENDOCRINOLOGY {ENDOCRINOLOGÍA}				
Diabetes {Diabetes}				
Antihyperglycemics {Antihiperглиcémicos}				
Human Insulin {Insulina Humana}				
HUMULIN 70/30	INJ	(70-30) 100 UNIT/ML	2	
NOVOLIN 70/30	INJ	(70-30) 100 UNIT/ML	2	
ENZYME REPLACEMENTS/MODIFIERS {REEMPLAZO DE ENZIMAS/MODIFICADORES}				
Anti-cystine Agents {Anti-cistina}				
CYSTAGON	CAPS	150 MG, 50 MG	5	
Fabry Disease Treatment {Enfermedad de Fabry}				
FABRAZYME	INJ	35 MG, 5 MG	5	PA
Gaucher's Disease Treatment {Enfermedad de Gaucher}				
CERDELGA	CAPS	84 MG	5	PA
CEREZYME	INJ	400 UNIT	4	PA
ELELYSO	INJ	200 UNIT	5	PA
VPRIV	INJ	400 UNIT	5	PA
Glucosylceramide Synthase Inhibitors {Inhibidores de la Sintetasa de Glucosilceramida}				
ZAVESCA	CAPS	100 MG	5	PA
Hereditary Tyrosinemia Type 1 (HT-1) Treatment {Tirosinemia Hereditaria Tipo 1}				
ORFADIN	CAPS	10 MG, 2 MG, 5 MG	5	PA
Homocystinuria Treatment {Homocistinuria}				
CYSTADANE	POWDER SOLN		5	PA
Hunter Syndrome Treatment {Sindrome de Hunter}				
ELAPRASE	INJ	6 MG/3ML	5	PA
Mucopolysaccharidosis Disease Treatment {Mucopolisacaridosis}				
ALDURAZYME	INJ	2.9 MG/5ML	5	PA
NAGLAZYME	INJ	1 MG/ML	5	PA
Pancrelipase Replacement {Reemplazo de Pancrelipasa}				
CREON	CAPS		2	
PANCREAZE	CAPS		3	
ZENPEP	CAPS		Pancrelipase (Lip-Prot- Amyl) Dr*	1
Phenylketonuria {Phenylketonuria}				
KUVAN	TABS	100 MG	5	PA
Severe Combined Immunodeficiency Disease (SCID) Treatment {Inmunodeficiencia Combinada Severa}				
ADAGEN	INJ	250 UNIT/ML	5	
Urea Cycle Disorder Treatment {Desorden del Ciclo de Urea}				
BUPHENYL	POWDER	3 GM/TSP	4	PA

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
BUPHENYL	TABS	500 MG		5	PA
GASTROINTESTINAL AGENTS {GASTROINTESTINALES}					
<i>Antispasmodics, Gastrointestinal {Antiespasmódicos, Gastrointestinales}</i>					
ATROPINE SULFATE	INJ	0.05 MG/ML, 0.1 MG/ML, 0.4 MG/ML, 0.8 MG/ML, 1 MG/ML	Atropine Sulfate*	1	
BENTYL	CAPS	10 MG	Dicyclomine Hcl*	1	
	SOLN	10 MG/5ML	Dicyclomine Hcl*	1	
	TABS	20 MG	Dicyclomine Hcl*	1	
LIBRAX	CAPS	5-2.5 MG	Chlordiazepoxide Hcl- Clidinium Bromide*	1	
OSCIMIN	TABS	0.125 MG	Hyoscyamine Sulfate*	1	
PAMINE	TABS	2.5 MG, 5 MG	Methscopolamine Bromide*	1	
ROBINUL	TABS	1 MG, 2 MG	Glycopyrrolate*	1	
SYMAX DUOTAB	TABS	0.375 MG	Hyoscyamine Sulfate*	1	
SYMAX-SL	SL TABS	0.125 MG	Hyoscyamine Sulfate*	1	
SYMAX-SR	TABS 12H	0.375 MG	Hyoscyamine Sulfate*	1	
<i>Bile Acid Synthesis Disorder Agents {Desórden Sintético de Acido Biliar}</i>					
CHOLBAM	CAPS	250 MG, 50 MG		5	PA
<i>Gastrointestinal Agents, Others {Gastrointestinales, Otros}</i>					
ACTIGALL / URSO	CAPS	300 MG	Ursodiol*	1	
	TABS	250 MG, 500 MG	Ursodiol*	1	
ANALPRAM-HC	RECTAL CREAM	1-1 %, 2.5-1 %	Hydrocortisone Acetate W/ Pramoxine*	1	
ANALPRAM-HC	RECTAL CREAM	1.85-1.15 %		3	
	RECTAL FOAM	1-1 %		3	
	RECTAL LOTION	1-2.5 %		3	
ANUSOL-HC	RECTAL CREAM	2.5 %	Hydrocortisone*	1	
CORTENEMA	RECTAL ENEMA	100 MG/60ML	Hydrocortisone*	1	
CORTIFOAM	RECTAL FOAM	90 MG		3	
FULYZAQ	TABS	125 MG		5	PA
GASTROCROM	CONC	100 MG/5ML	Cromolyn Sodium (Mastocytosis)*	1	
IMODIUM	CAPS	2 MG	Loperamide Hcl*	1	
LIDOCAINE- HYDROCORTI- NONE ACE	RECTAL CREAM	2-2 %, 3-0.5 %, 3-1 %	Lidocaine-Hydrocortisone Acetate*	1	
	RECTAL GEL	3-2.5 %	Lidocaine-Hydrocortisone Acetate*	1	
LOMOTIL	LIQ	2.5-0.025 MG/5ML	Diphenoxylate W/ Atropine*	1	
	TABS	2.5-0.025 MG	Diphenoxylate W/ Atropine*	1	
PROCTOSERT HC	SUPP	30 MG	Hydrocortisone*	1	
RECTACORT-HC	SUPP	25 MG	Hydrocortisone*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
RECTIV	RECTAL OINT	0.4 %		3	
UCERIS	RECTAL FOAM	2 MG/ACT		3	
XIFAXAN	TABS	550 MG		3	
Histamine (H) Receptor Antagonists {Antagonistas del Receptor de Histamina (H)}					
AXID	CAPS	300 MG	Nizatidine*	1	
NIZATIDINE	CAPS	150 MG	Nizatidine*	1	
PEPCID	INJ	20 MG/2ML	Famotidine*	1	
	SUSP	40 MG/5ML	Famotidine*	1	
	TABS	20 MG, 40 MG	Famotidine*	1	
RANITIDINE HCL	CAPS	150 MG, 300 MG	Ranitidine Hcl*	1	
TAGAMET	SOLN	300 MG/5ML	Cimetidine Hcl*	1	
	TABS	300 MG, 400 MG, 800 MG	Cimetidine*	1	
ZANTAC	INJ	1000 MG/40ML, 150 MG/6ML, 50 MG/2ML	Ranitidine Hcl*	1	
	SYRUP	75 MG/5ML	Ranitidine Hcl*	1	
	TABS	150 MG, 300 MG	Ranitidine Hcl*	1	
Irritable Bowel Syndrome Agents {Síndrome de Colon Irritado}					
AMITIZA	CAPS	24 MCG, 8 MCG		3	QL {60 Caps, 30 days}
LINZESS	CAPS	145 MCG, 290 MCG		2	QL {30 Caps, 30 days}
LOTRONEX	TABS	0.5 MG, 1 MG	Alosetron Hcl*	1	
Laxatives {Laxantes}					
COLYTE WITH FLAVOR PACKS	SOLN	227.1 GM		3	
COLYTE/GOLYTELY	SOLN	240 GM	Peg 3350-Kcl-Sod Bicarb- Sod Chloride-Sod Sulfate*	1	
ENULOSE	SOLN	10 GM/15ML	Lactulose (Encephalopathy)*	1	
			Lactulose*	1	
GOLYTELY	PACK SOLN	227.1 GM		3	
MIRALAX	POWDER		Polyethylene Glycol 3350*	1	
PEG-3350/ ELECTROLYTES	SOLN	236 GM	Peg 3350-Kcl-Na Bicarb- Nacl-Na Sulfate*	1	
SMOOTH LAX	PACK SUSP		Polyethylene Glycol 3350*	1	
SUPREP BOWEL PREP	SOLN			3	
TRILYTE	SOLN	420 GM	Peg 3350-Kcl-Sod Bicarb- Nacl*	1	
Protectants {Protectores}					
CARAFATE	TABS	1 GM	Sucralfate*	1	
CARAFATE	SUSP	1 GM/10ML		3	
CYTOTEC	TABS	100 MCG, 200 MCG	Misoprostol*	1	
Proton Pump Inhibitors {Inhibidores de la Bomba de Protones}					
ACIPHEX	TABS	20 MG	Rabeprazole Sodium Dr*	1	ST
KAPIDEX	CAPS	30 MG, 60 MG		3	ST

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
NEXIUM	CAPS	40 MG	Esomeprazole Magnesium*	1	ST
NEXIUM	PACK SUSP	40 MG, 5 MG		3	ST
NEXIUM 24 HR	CAPS	20 MG	Esomeprazole Magnesium*	1	ST
NEXIUM 24 HR	CAPS	20 MG		OTC	
PREVACID	CAPS	15 MG, 30 MG	Lansoprazole*	1	ST
PREVACID	CAPS	15 MG		OTC	
PREVACID SOLUTAB	TABS	15 MG, 30 MG	Lansoprazole*	1	ST
PRILOSEC	CAPS	10 MG, 20 MG, 40 MG	Omeprazole*	1	
PRILOSEC	CAPS	20.6 (20 Base) MG		OTC	
	TABS	20 MG		OTC	
PROTONIX	INJ	40 MG	Pantoprazole Sodium*	1	
	TABS	20 MG, 40 MG	Pantoprazole Sodium*	1	
PROTONIX	SUSP PACKET	40 MG		3	ST
ZEGERID	CAPS	40-1100 MG	Omeprazole-Sodium Bicarbonate*	1	ST
ZEGERID	CAPS	20-1100 MG		OTC	
Ulcer Therapy Combinations {Terapias para Ulceras, Combinaciones}					
PYLERA	CAPS	140-125-125 MG		3	
GENITOURINARY AGENTS {GENITOURINARIOS}					
Antispasmodics, Urinary {Antiespasmódicos, Urinarios}					
DETROL	TABS	1 MG, 2 MG	Tolterodine Tartrate*	1	
DETROL LA	CAPS 24H	2 MG, 4 MG	Tolterodine Tartrate*	1	
DITROPAN	TABS	5 MG	Oxybutynin Chloride*	1	
DITROPAN XL	TABS 24H	10 MG, 15 MG, 5 MG	Oxybutynin Chloride*	1	
ENABLEX	TABS 24H	15 MG, 7.5 MG		3	
MYRBETRIQ	TABS 24H	25 MG, 50 MG		3	ST
OXYBUTYNIN CHLORIDE	SYRUP	5 MG/5ML	Oxybutynin Chloride*	1	
TOVIAZ	TABS 24H	4 MG, 8 MG		3	
URECHOLINE	TABS	10MG, 25MG, 5 MG, 50MG	Bethanechol Chloride*	1	
URISPAS	TABS	100 MG	Flavoxate Hcl*	1	
VESICARE	TABS	10 MG, 5 MG		3	
Benign Prostatic Hypertrophy Agents {Hipertrofia Prostática Benigna}					
5 Alpha-reductase Inhibitors {Inhibidores de 5-alfa Reductasa}					
AVODART	CAPS	0.5 MG		3	
PROSCAR	TABS	5 MG	Finasteride*	1	
Alpha1-adrenergic Blocking Agents {Bloqueadores Alfa1-adrenérgicos}					
CARDURA	TABS	1 MG, 2 MG, 4 MG, 8 MG	Doxazosin Mesylate*	1	
FLOMAX	CAPS	0.4 MG	Tamsulosin Hcl*	1	
HYTRIN	CAPS	1 MG, 10 MG, 2 MG, 5 MG	Terazosin Hcl*	1	
MINIPRESS	CAPS	1 MG, 2 MG, 5 MG	Prazosin Hcl*	1	
RAPAFLO	CAPS	4 MG, 8 MG		3	
UROXATRAL	TABS 24H	10 MG	Alfuzosin*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
CIALIS	TABS	2.5 MG, 5 MG		3	PA, AL {= 18 yo },QL {30 Tabs, 30 days}
JALYN	CAPS	0.5-0.4 MG		3	
Genitourinary Agents, Others {Genitourinarios, Otros}					
CUPRIMINE	CAPS	250 MG		3	
DEPEN TITRATABS	TABS	250 MG		3	
ELMIRON	CAPS	100 MG		3	
PYRIDIUM	TABS	100 MG, 200 MG	Phenazopyridine Hcl*	1	
RIMSO-50	SOLN	50 %		3	
Phosphate Binders {Enlazadores de Fosfato}					
FOSRENOL	CHEW TABS	1000 MG, 500 MG, 750 MG		3	PA
PHOSLO	CAPS	667 MG	Calcium Acetate (Phosphate Binder)*	1	
RENAGEL	TABS	400 MG, 800 MG		3	PA
REVELA	POWDER PACK	0.8 GM, 2.4 GM		2	PA
	TABS	800 MG		2	PA
VELPHORO	CHEW TABS	500 MG		2	PA
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL) {HORMONALES, ESTIMULANTE/REEMPLAZO/MODIFICADOR (ADRENAL)}					
Glucocorticoids / Mineralocorticoids {Glucocorticoides/Mineralocorticoides}					
Glucocorticoids - Systemic {Glucocorticoides - Sistémicos}					
CORTEF	TABS	10 MG, 20 MG, 5 MG	Hydrocortisone*	1	
CORTONE	TABS	25 MG	Cortisone Acetate*	1	
DECADRON	ELIXIR	0.5 MG/5ML	Dexamethasone*	1	
	INJ	120 MG/30ML, 20 MG/5ML, 4 MG/ML	Dexamethasone Sodium Phosphate*	1	
	SOLN	0.5 MG/5ML	Dexamethasone*	1	
	TABS	0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG	Dexamethasone*	1	
DEPO-MEDROL	INJ	40 MG/ML, 80 MG/ML	Methylprednisolone Acetate*	1	
DEXAMETHASONE	CONC	1 MG/ML		3	
MEDROL	TABS	16 MG, 32 MG, 4 MG, 8MG	Methylprednisolone*	1	
	TABS PACK	4 MG	Methylprednisolone*	1	
PREDNISOLONE	TABS	5 MG		3	ST
PREDNISONE	TABS	1 MG, 10 MG, 2.5 MG, 20 MG, 5 MG, 50 MG	Prednisone*	1	
	TABS PACK	10 MG, 5 MG	Prednisone*	1	
SOLU-CORTEF	INJ	100 MG, 1000 MG, 250MG, 500 MG		3	
SOLU-MEDROL	INJ	125 MG, 40 MG	Methylprednisolone Sod Succ*	1	
Glucocorticoids-Topical-High Potency {Glucocorticoides-Tópicos-Alta-Potencia}					
DIFLORASONE DIACETATE	TOPICAL CREAM	0.05 %	Diflorasone Diacetate*	1	AL {= 12 yo }

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
DIFLORASONE DIACETATE	TOPICAL OINT	0.05 %	Diflorasone Diacetate*	1	AL {= 12 yo }
DIPROSONE	TOPICAL CREAM	0.05 %	Betamethasone Dipropionate*	1	AL {= 12 yo }
	TOPICAL LOT	0.05 %	Betamethasone Dipropionate*	1	AL {= 12 yo }
	TOPICAL OINT	0.05 %	Betamethasone Dipropionate*	1	AL {= 12 yo }
FLUOCINONIDE	TOPICAL CREAM	0.05 %, 0.1 %	Fluocinonide*	1	AL {= 12 yo }
HALOG	TOPICAL CREAM	0.1 %		3	AL {= 12 yo }
	TOPICAL OINT	0.1 %		3	AL {= 12 yo }
KENALOG	TOPICAL CREAM	0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	Triamcinolone Acetonide*	1	AL {= 12 yo }
	TOPICAL LOT	0.025 %, 0.1 %	Triamcinolone Acetonide*	1	AL {= 12 yo }
	TOPICAL OINT	0.025 %, 0.1 %	Triamcinolone Acetonide*	1	AL {= 12 yo }
LIDEX	TOPICAL CREAM	0.05 %	Fluocinonide*	1	AL {= 12 yo }
	TOPICAL GEL	0.05 %	Fluocinonide*	1	AL {= 12 yo }
	TOPICAL OINT	0.05 %	Fluocinonide*	1	AL {= 12 yo }
	TOPICAL SOLN	0.05 %	Fluocinonide*	1	AL {= 12 yo }
PSORCON E	TOPICAL CREAM	0.05 %		3	AL {= 12 yo }
TOPICORT	TOPICAL CREAM	0.25 %	Desoximetasone*	1	AL {= 12 yo }
	TOPICAL GEL	0.05 %	Desoximetasone*	1	AL {= 12 yo }
	TOPICAL OINT	0.05 %, 0.25 %	Desoximetasone*	1	AL {= 12 yo }
TRIAMCINOLONE	TOPICAL OINT	0.5 %	Triamcinolone Acetonide*	1	AL {= 12 yo }
Glucocorticoids-Topical-Low Potency {Glucocorticoides-Tópicos-Baja-Potencia}					
ACLOVATE	TOPICAL CREAM	0.05 %	Alclometasone Dipropionate*	1	
	TOPICAL OINT	0.05 %	Alclometasone Dipropionate*	1	
DERMA- SMOOTHE/FS SCALP	TOPICAL OIL	0.01 %	Fluocinolone Acetonide*	1	
DESOWEN	TOPICAL CREAM	0.05 %	Desonide*	1	
	TOPICAL LOT	0.05 %	Desonide*	1	
	TOPICAL OINT	0.05 %	Desonide*	1	
FLUOCINOLONE ACETONIDE BODY	TOPICAL OIL	0.01 %	Fluocinolone Acetonide*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
HYDROCORTISONE	TOPICAL LOT	1 %, 2 %	Hydrocortisone*	1	
	TOPICAL OINT	1 %	Hydrocortisone*	1	
HYTONE	TOPICAL CREAM	1 %, 2.5 %	Hydrocortisone*	1	
	TOPICAL LOT	2.5 %	Hydrocortisone*	1	
	TOPICAL OINT	2.5 %	Hydrocortisone*	1	
SYNALAR	TOPICAL CREAM	0.01 %	Fluocinolone Acetonide*	1	
	TOPICAL SOLN	0.01 %	Fluocinolone Acetonide*	1	
TEXACORT	SOLN	2.5 %		3	
Glucocorticoids-Topical-Medium Potency {Glucocorticoides-Tópicos-Mediana-Potencia}					
CAPEX	TOPICAL SHAMPOO	0.01 %		3	
CLODERM PUMP	TOPICAL CREAM	0.1 %	Clocortolone Pivalate*	1	AL {= 12 yo }
CORDRAN	TAPE	4 MCG/SQCM		3	
	TOPICAL CREAM	0.05 %		3	
	TOPICAL LOT	0.05 %		3	
CUTIVATE	TOPICAL CREAM	0.05 %	Fluticasone Propionate*	1	
	TOPICAL OINT	0.005 %	Fluticasone Propionate*	1	
DERMATOP	TOPICAL OINT	0.1 %	Prednicarbate*	1	
ELOCON	TOPICAL CREAM	0.1 %	Mometasone Furoate*	1	
	TOPICAL LOT	0.1 %	Mometasone Furoate*	1	
	TOPICAL OINT	0.1 %	Mometasone Furoate*	1	
LOCOID	TOPICAL CREAM	0.1 %	Hydrocortisone Butyrate*	1	
	TOPICAL OINT	0.1 %	Hydrocortisone Butyrate*	1	
	TOPICAL SOLN	0.1 %	Hydrocortisone Butyrate*	1	
LOCOID	TOPICAL LOT	0.1 %		3	
LOCOID LIPOCREAM	TOPICAL CREAM	0.1 %	Hydrocortisone Butyrate*	1	
LUXIQ	TOPICAL FOAM	0.12 %	Betamethasone Valerate*	1	AL {= 12 yo }
PANDEL	TOPICAL CREAM	0.1 %		3	AL {= 18 yo }
PREDNICARBATE	TOPICAL CREAM	0.1 %	Prednicarbate*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
SYNALAR	TOPICAL CREAM	0.025 %	Fluocinolone Acetonide*	1	
	TOPICAL OINT	0.025 %	Fluocinolone Acetonide*	1	
TOPICORT	TOPICAL CREAM	0.05 %	Desoximetasone*	1	AL {= 12 yo }
TRIAMCINOLONE ACETONIDE	TOPICAL OINT	0.05 %		3	AL {= 12 yo }
VALISONE / BETA-VAL	TOPICAL CREAM	0.1 %	Betamethasone Valerate*	1	AL {= 12 yo }
	TOPICAL LOT	0.1 %	Betamethasone Valerate*	1	AL {= 12 yo }
	TOPICAL OINT	0.1 %	Betamethasone Valerate*	1	AL {= 12 yo }
WESTCORT	TOPICAL CREAM	0.2 %	Hydrocortisone Valerate*	1	
	TOPICAL OINT	0.2 %	Hydrocortisone Valerate*	1	
Glucocorticoids-Topical-Very High Potency {Glucocorticoides-Tópicos-Bien Alta-Potencia}					
BETAMETHASONE DIPROPIONATE AUG	TOPICAL GEL	0.05 %	Betamethasone Dipropionate Augmented*	1	AL {= 12 yo }
CLOBETASOL PROPIONATE	SHAMPOO	0.05 %	Clobetasol Propionate*	1	AL {= 12 yo }
	SPRAY	0.05 %	Clobetasol Propionate*	1	AL {= 12 yo }
	TOPICAL LOT	0.05 %	Clobetasol Propionate*	1	AL {= 12 yo }
DIPROLENE	TOPICAL CREAM	0.05 %	Betamethasone Dipropionate Augmented*	1	AL {= 12 yo }
	TOPICAL LOT	0.05 %	Betamethasone Dipropionate Augmented*	1	AL {= 12 yo }
	TOPICAL OINT	0.05 %	Betamethasone Dipropionate Augmented*	1	AL {= 12 yo }
OLUX	TOPICAL FOAM	0.05 %	Clobetasol Propionate*	1	AL {= 18 yo }
TEMOVATE	TOPICAL CREAM	0.05 %	Clobetasol Propionate Emollient Base*	1	AL {= 12 yo }
			Clobetasol Propionate*	1	AL {= 12 yo }
	TOPICAL GEL	0.05 %	Clobetasol Propionate*	1	AL {= 12 yo }
	TOPICAL OINT	0.05 %	Clobetasol Propionate*	1	AL {= 12 yo }
	TOPICAL SOLN	0.05 %	Clobetasol Propionate*	1	AL {= 12 yo }
ULTRAVATE	TOPICAL CREAM	0.05 %	Halobetasol Propionate*	1	AL {= 12 yo }
	TOPICAL OINT	0.05 %	Halobetasol Propionate*	1	AL {= 12 yo }
Mineralocorticoids {Mineralocorticoides}					
FLORINEF	TABS	0.1 MG	Fludrocortisone Acetate*	1	
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (PITUITARY) {HORMONALES, ESTIMULANTE/REEMPLAZO/MODIFICADOR (PITUITARIA)}					
Gonadotropins {Gonadotropinas}					
NOVAREL	INJ	10000 UNIT		4	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)	Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst	
Growth Hormone Analogs {Análogos de Hormona de Crecimiento}					
GENOTROPIN	INJ	12 MG, 5 MG	4	PA	
GENOTROPIN MINIQUICK	INJ	0.2 MG, 0.4 MG, 0.6 MG, 0.8 MG, 1 MG, 1.2 MG, 1.4 MG, 1.6 MG, 1.8 MG, 2 MG	4	PA	
HUMATROPE	INJ	12 MG, 24 MG, 5 MG, 6MG	5	PA	
INCRELEX	INJ	40 MG/4ML	5	PA	
NORDITROPIN CARTRIDGE	INJ	5 MG/1.5ML	4	PA	
NORDITROPIN FLEXPRO	INJ	10 MG/1.5ML, 5 MG/1.5ML	4	PA	
NORDITROPIN NORDIFLEX PEN	INJ	15 MG/1.5ML, 30 MG/3ML	4	PA	
NUTROPIN	INJ	10 MG	5	PA	
NUTROPIN AQ PEN	INJ	20 MG/2ML	5	PA	
SAIZEN	INJ	5 MG	5	PA	
SAIZEN CLICK.EASY	INJ	8.8 MG	5	PA	
SEROSTIM	INJ	4 MG, 5 MG, 6 MG	5	PA	
TEV-TROPIN	INJ	5 MG	5	PA	
ZORBTIVE	INJ	8.8 MG	5	PA	
Vasopressin Analogs {Análogos de Vasopresina}					
DDAVP	INJ	4 MCG/ML	Desmopressin Acetate*	1	
	NASAL SOLN	0.01 %	Desmopressin Acetate Nasal*	1	
	NASAL SPRAY SOLN	0.01 %	Desmopressin Acetate Refrigerated*	1	
	TABS	0.1 MG, 0.2 MG	Desmopressin Acetate*	1	
DESMOPRESSIN ACE RHINAL TUBE	NASAL SOLN	0.01 %	Desmopressin Acetate Nasal*	1	
STIMATE	NASAL SOLN	1.5 MG/ML		5	PA
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (PROSTAGLANDINS) {HORMONALES, ESTIMULANTE/REEMPLAZO/MODIFICADOR (PROSTAGLANDINAS)}					
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Prostaglandins) {Hormonales, Estimulante/Reemplazo/Modificador (Prostaglandinas)}					
CYTOTEC	TABS	200 MCG	Misoprostol*	1	
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS) {HORMONALES, ESTIMULANTE/REEMPLAZO/MODIFICADOR (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)}					
Anabolic Steroid {Esteroides Anabólicos}					
OXANDROLONE	TABS	10 MG, 2.5 MG	Oxandrolone*	1	
Androgens {Andrógenos}					
ANDRODERM	24H PATCH	2 MG/24HR, 4 MG/24HR		3	
ANDROGEL	TOPICAL GEL	50 MG/5GM	Testosterone Td*	1	
ANDROGEL	TOPICAL GEL	20.25 MG/1.25GM (1.62%)		3	QL {37.5 GM, 30 days}
		25 MG/2.5GM		3	
		40.5 MG/2.5GM (1.62%)		3	QL {75 GM, 30 days}

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
ANDROGEL PUMP	TOPICAL GEL	12.5 MG/ACT (1%)	Testosterone Td*	1	QL {150 Gm, 30 days}
ANDROGEL PUMP	TOPICAL GEL	20.25 MG/ACT (1.62%)		3	QL {75 Gm, 30 days}
AXIRON	SOLN	30 MG/ACT		3	
DANAZOL	CAPS	100 MG, 200 MG, 50 MG	Danazol*	1	
DEPO- TESTOSTERONE	INJ	100 MG/ML, 200 MG/ML	Testosterone Cypionate*	1	
FORTESTA	TOPICAL GEL	10 MG/ACT (2%)	Testosterone Td*	1	
TESTOSTERONE ENANTHATE	INJ	200 MG/ML	Testosterone Enanthate*	1	
Estrogens {Estrógenos}					
ACTIVELLA	TABS	0.5-0.1 MG, 1-0.5 MG	Estradiol & Norethindrone Acetate*	1	
ALORA	TWICE WEEKLY PATCH	0.025 MG/24HR, 0.05 MG/24HR, 0.075 MG/24HR, 0.1 MG/24HR	Estradiol*	1	
ANGELIQ	TABS	0.25-0.5 MG, 0.5-1 MG		3	
CENESTIN	TABS	0.3 MG, 0.45 MG, 0.625 MG, 0.9 MG		3	
CLIMARA	WEEKLY PATCH	0.025 MG/24HR, 0.0375 MG/24HR, 0.05 MG/24HR, 0.06 MG/24HR, 0.075 MG/24HR, 0.1 MG/24HR	Estradiol*	1	
CLIMARA PRO	WEEKLY PATCH	0.045-0.015 MG/DAY		3	
COMBIPATCH	TWICE WEEKLY PATCH	0.05-0.14 MG/DAY, 0.05-0.25 MG/DAY		3	
COVARYX	TABS	1.25-2.5 MG	Esterified Estrogens & Methyltestosterone*	1	
COVARYX HS	TABS	0.625-1.25 MG	Esterified Estrogens & Methyltestosterone*	1	
DUAVEE	TABS	0.45-20 MG		3	
ENJUVIA	TABS	0.3 MG, 0.45 MG, 0.625 MG, 0.9 MG, 1.25MG		3	
ESTRACE	TABS	0.5 MG, 1 MG, 2 MG	Estradiol*	1	
ESTRACE	VAGINAL CREAM	0.1 MG/GM		3	
ESTRASORB	TD EMULSION	4.35 MG/1.74GM		3	
ESTRING	VAGINAL RING	2 MG		3	
ESTROGEL	TOPICAL GEL	0.75 MG/1.25 GM (0.06%)		3	
MENEST	TABS	0.3 MG, 0.625 MG, 1.25 MG, 2.5 MG		3	
MINIVELLE	TWICE WEEKLY PATCH	0.0375 MG/24HR	Estradiol*	1	
OGEN	TABS	0.75 MG, 1.5 MG, 3 MG	Estropipate*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
PREMARIN	TABS	0.3 MG, 0.45 MG, 0.625MG, 0.9 MG, 1.25MG		2	
PREMARIN	VAGINAL CREAM	0.625 MG/GM		3	
PREMPHASE	TABS	0.625-5 MG		2	
PREMPRO	TABS	0.3-1.5 MG, 0.45-1.5 MG, 0.625-2.5 MG, 0.625-5 MG		2	
VAGIFEM	VAGINAL TABS	10 MCG		2	
Progestins {Progestinas}					
AYGESTIN	TABS	5 MG	Norethindrone Acetate*	1	
CRINONE	VAGINAL GEL	4 %		3	QL {8.7 GM, 11 days}
		8 %		3	QL {16.875 GM, 11 days}
MEGACE ES	SUSP	625 MG/5ML	Megestrol Acetate*	1	
MEGACE ORAL	SUSP	40 MG/ML	Megestrol Acetate*	1	
MEGESTROL ACETATE	TABS	20 MG, 40 MG	Megestrol Acetate*	1	
PROMETRIUM	CAPS	100 MG, 200 MG	Progesterone Micronized*	1	
PROVERA	TABS	10 MG, 2.5 MG, 5 MG	Medroxyprogesterone Acetate*	1	
Selective Estrogen Receptor Modifying Agents {Modificadores Selectivos del Receptor de Estrógeno}					
EVISTA	TABS	60 MG	Raloxifene Hcl*	1	PA
OSPHENA	TABS	60 MG		3	
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (THYROID) {HORMONALES, ESTIMULANTE/REEMPLAZO/MODIFICADOR (TIROIDE)}					
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid) {Hormonales, Estimulante/Reemplazo/Modificador (Tiroide)}					
CYTOSEL	TABS	25 MCG, 5 MCG, 50MCG	Liothyronine Sodium*	1	
LEVOTHYROXINE	TABS	100 MCG, 112 MCG, 125MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	Levothyroxine Sodium*	1	
SYNTHROID	TABS	100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG		2	
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (ADRENAL) {HORMONALES, SUPRESORES (ADRENAL)}					
Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal) {Hormonales, Supresores (Adrenal)}					
LYSODREN	TABS	500 MG		5	
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PARATHYROID) {HORMONALES, SUPRESORES (PARATIROIDE)}					
Hormonal Agents, Suppressant (Parathyroid) {Hormonales, Supresores (Paratiroide)}					
Calcimimetics {Calcimiméticos}					
SENSIPAR	TABS	30 MG, 60 MG, 90 MG		3	PA

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)	Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst	
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PITUITARY) {HORMONALES, SUPRESORES (PITUITARIA)}					
<i>Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary) {Hormonales, Supresores (Pituitaria)}</i>					
Dopamine Agonists {Agonistas de Dopamina}					
DOSTINEX	TABS	0.5 MG	Cabergoline*	1	
PARLODEL	CAPS	5 MG	Bromocriptine Mesylate*	1	
	TABS	2.5 MG	Bromocriptine Mesylate*	1	
Gonadotropin- releasing Hormone Analogs {Análogos de la Hormona Liberadora de Gonadotropina}					
LEUPROLIDE ACETATE	INJ	1 MG/0.2ML		4	PA
LUPRON DEPOT	INJ	11.25 MG, 3.75 MG		3	PA
LUPRON DEPOT	INJ	22.5 MG, 30 MG, 45 MG, 7.5 MG		5	PA
LUPRON DEPOT- PED	INJ	11.25 MG (Ped), 11.25 MG, 15 MG, 30 MG (Ped), 7.5 MG		3	PA
SYNAREL	NASAL SOLN	2 MG/ML		5	
TRELSTAR LA MIXJECT	INJ	11.25 MG		5	PA
Growth Hormone Antagonists {Antagonistas de la Hormona de Crecimiento}					
SOMAVERT	INJ	10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG		5	PA
Somatostatin Analogs {Análogos de Somastatina}					
SANDOSTATIN	INJ	100 MCG/ML, 200MCG/ML, 50 MCG/ML, 500 MCG/ML		4	PA
SANDOSTATIN	INJ	1000 MCG/ML		5	PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT	INJ	10 MG, 20 MG, 30 MG		5	PA
SOMATULINE DEPOT	INJ	120 MG/0.5ML, 60 MG/0.2ML, 90 MG/0.3ML		5	PA
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (THYROID) {HORMONALES, SUPRESORES (TIROIDE)}					
<i>Antithyroid Agents {Antitiroide}</i>					
PROPYLTHIOURACIL	TABS	50 MG	Propylthiouracil*	1	
TAPAZOLE	TABS	10 MG, 5 MG	Methimazole*	1	
IMMUNOLOGICAL AGENTS {INMUNOLÓGICOS}					
<i>Angioedema (HAE) Agents {Agentes para Angioedema}</i>					
CINRYZE	INJ	500 UNIT		5	PA
Immune Suppressants {Supresores Inmunológicos}					
Immune Suppressants (Non-TNF Inhibitors) {Supresores Inmunológicos (Inhibidores No-TNF)}					
CELLCEPT	CAPS	250 MG	Mycophenolate Mofetil*	1	
	SUSP	200 MG/ML	Mycophenolate Mofetil*	1	
	TABS	500 MG	Mycophenolate Mofetil*	1	
IMURAN	TABS	50 MG	Azathioprine*	1	
KINERET	INJ	100 MG/0.67ML		5	PA
METHOTREXATE	INJ	25 MG/ML	Methotrexate Sodium*	1	
	TABS	2.5 MG	Methotrexate Sodium*	1	
MYFORTIC	TABS	360 MG	Mycophenolate Sodium*	1	
NEORAL	CAPS	100 MG, 25 MG	Cyclosporine*	1	
	SOLN	100 MG/ML	Cyclosporine*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
ORENCIA	INJ	125 MG/ML, 250 MG		5	PA
RHEUMATREX	TABS	2.5 MG		3	
SANDIMMUNE	CAPS	100 MG, 25 MG	Cyclosporine*	1	
	SOLN	100 MG/ML	Cyclosporine*	1	
SANDIMMUNE	INJ	50 MG/ML		4	
SIROLIMUS	TABS	1 MG, 2 MG	Sirolimus*	1	
SIROLIMUS	SOLN	1 MG/ML		3	
TACROLIMUS	CAPS	0.5 MG, 1 MG, 5 MG	Tacrolimus*	1	
XELJANZ	TABS	5 MG		5	PA
Integrin Receptor Antagonist {Antagonistas del Receptor de Integrina}					
ENTYVIO	INJ	300 MG		5	PA
Tumor Necrosis Factor (TNF) Inhibitors {Inhibidores del Factor de Necrosis Tumoral}					
ENBREL	INJ	25 MG, 25 MG/0.5ML, 50 MG/ML		4	PA
HUMIRA	INJ	10 MG/0.4ML, 40MG/0.8ML		4	PA
		40 MG/0.8ML		4	
REMICADE	INJ	100 MG		5	PA
SIMPONI	INJ	100 MG/ML, 50 MG/0.5ML		5	PA
SIMPONI ARIA	INJ	50 MG/4ML		5	PA
Immunizing Agents, Passive {Inmunización Pasiva}					
ANTIVENIN LATRODECTUS MACTANS	INJ			4	
ANTIVENIN MICRURUS FULVIUS	INJ			4	
CARIMUNE NF	INJ	3 GM		4	
CARIMUNE NF	INJ	12 GM, 6 GM		5	
CYTOGAM	INJ	50 MG/ML		5	
GAMASTAN S/D	INJ			5	
GAMMAGARD S/D LESS IGA	INJ	10 GM, 5 GM		4	
GAMMAPLEX	INJ	20 GM/400ML		5	
GAMUNEX-C	INJ	1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 40GM/400ML, 5 GM/50ML		5	
HEPAGAM B	INJ			5	
HYPERHEP B S/D	INJ			5	
HYPERTET S/D	INJ	250 UNIT/ML		5	
IMOGAM RABIES-HT	INJ	150 UNIT/ML		5	
OCTAGAM	INJ	1 GM/20ML, 10 GM/200ML, 2.5 GM/50ML, 5 GM/100ML		5	
PRIVIGEN	INJ	10 GM/100ML, 5GM/50ML		4	
RHOGAM	INJ	300 MCG		4	
Immunomodulators {Inmunomoduladores}					
Immunomodulators, Others {Inmunomoduladores, Otros}					
ACTEMRA	INJ	200 MG/10ML, 400MG/20ML, 80 MG/4ML		5	PA
ACTEMRA SC	INJ	162 MG/0.9ML		4	PA

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
ARAVA	TABS	10 MG, 20 MG	Leflunomide*	1	PA
ARCALYST	INJ	220 MG		5	PA
RIDAURA	CAPS	3 MG		3	
TYSABRI	INJ	300 MG/15ML		5	
XOLAIR	INJ	150 MG		5	PA
Interferon, Alfa {Interferon, Alfa}					
INFERGEN	INJ	15 MCG/0.5ML		4	PA
PEGASYS/PEGASYS PROCLICK	INJ	135 MCG/0.5ML, 180 MCG/0.5ML, 180 MCG/ML		5	PA
PEG-INTRON	INJ	120 MCG/0.5ML, 150 MCG/0.5ML, 50 MCG/0.5ML, 80 MCG/0.5ML		4	PA
BENLYSTA	INJ	120 MG		5	PA
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE AGENTS {ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL}					
Aminosalicylates {Aminosalicilatos}					
APRISO	CAPS 24H	0.375 GM		3	
ASACOL	TABS	800 MG		3	
CANASA	RECTAL SUPP	1000 MG		2	
COLAZAL	CAPS	750 MG	Balsalazide Disodium*	1	
DELZICOL	CAPS	400 MG		2	
DIPENTUM	CAPS	250 MG		3	
LIALDA	TABS	1.2 GM		2	
PENTASA	CAPS	250 MG, 500 MG		2	
ROWASA	RECTAL ENEMA	4 GM	Mesalamine Rectal Enema & Cleanser Wipe Kit*	1	
			Mesalamine*	1	
SFROWASA	RECTAL ENEMA	4 GM/60ML		3	
Glucocorticoids {Glucocorticoides}					
ENTOCORT EC	CAPS 24H	3 MG	Budesonide*	1	PA
UCERIS	TABS 24H	9 MG		3	PA
Sulfonamides {Sulfonamidas}					
AZULFIDINE	TABS	500 MG	Sulfasalazine*	1	
AZULFIDINE EN	TABS	500 MG	Sulfasalazine*	1	
METABOLIC BONE DISEASE AGENTS {ENFERMEDAD DEL METABOLISMO DEL HUESO}					
Metabolic Bone Disease Agents {Enfermedad del Metabolismo del Hueso}					
Biphosphonates ORAL {Bifosfonatos Orales}					
ACTONEL	TABS	150 MG, 30 MG, 35 MG, 5MG	Risedronate Sodium*	1	ST
AELVIA	TABS	35 MG	Risedronate Sodium*	1	ST
BONIVA	TABS	150 MG	Ibandronate Sodium*	1	ST
DIDRONEL	TABS	200 MG, 400 MG	Etidronate Disodium*	1	
FOSAMAX	SOLN	70 MG/75ML	Alendronate Sodium*	1	ST
	TABS	10 MG, 35 MG, 40 MG, 5 MG, 70 MG	Alendronate Sodium*	1	
FOSAMAX PLUS D	TABS	70-2800 MG-UNIT, 70-5600 MG-UNIT		3	ST

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)	Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
Biphosphonates Parenteral {Bifosfonatos Parenterales}				
BONIVA	INJ	3 MG/3ML	4	PA
RECLAST	INJ	5 MG/100ML	4	PA,QL {100 MI, 274 days}
Calcium Regulating Hormones {Hormonas Reguladoras de Calcio}				
MIACALCIN	NASAL SOLN	200 UNIT/ACT	1	
MIACALCIN	INJ	200 UNIT/ML	3	
Parathyroid Hormone Analogs {Análogos de Hormona Paratiroide}				
FORTEO	INJ	600 MCG/2.4ML	4	PA,QL {2.4 MI, 30 days}
Vitamin D-related Agents/Metabolic Bone Disease Agents {Agentes Relacionados a Vitamina D/Enfermedad del Metabolismo del Hueso}				
HECTOROL	CAPS	0.5 MCG, 1 MCG, 2.5 MCG	1	PA
ROCALTROL	CAPS	0.25 MCG, 0.5 MCG	1	
	INJ	1 MCG/ML	1	
	SOLN	1 MCG/ML	1	
ZEMPLAR	CAPS	1 MCG, 2 MCG, 4 MCG	1	PA
	INJ	2 MCG/ML, 5 MCG/ML	1	PA
PROLIA	INJ	60 MG/ML	5	PA,QL {1 MI, 135 days}
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS {TERAPIA MUSCULOESQUELETAL}				
Viscosupplements {Viscosuplementos}				
HYALGAN	SOLN	20 MG/2ML	5	
SYNVISC	SOLN	16 MG/2ML	5	
SYNVISC ONE	SOLN	48 MG/6ML	5	
OPHTHALMIC AGENTS {OFTÁLMICOS}				
Anti-allergy Agents {Antialérgicos }				
AZELASTINE HCL	OPHTH SOLN	0.05 %	1	ST
CROLOM	OPHTH SOLN	4 %	1	
EMADINE	OPHTH SOLN	0.05 %	3	ST
LASTACAFT	OPHTH SOLN	0.25 %	3	ST
PATADAY	OPHTH SOLN	0.2 %	2	ST
PATANOL	OPHTH SOLN	0.1 %	2	ST
ZADITOR	OPHTH SOLN	0.025 %	OTC	
Antibacterials {Antibacterianos }				
Aminoglycosides {Aminoglicósidos}				
GARAMYCIN	OPHTH OINT	0.3 %	1	
	OPHTH SOLN	0.3 %	1	
TOBRADEX	OPHTH SUSP	0.3-0.1 %	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
TOBRADEX	OPHTH OINT	0.3-0.1 %		3	
TOBRADEX ST	OPHTH SUSP	0.3-0.05 %		3	
TOBREX	OPHTH SOLN	0.3 %	Tobramycin*	1	
TOBREX	OPHTH OINT	0.3 %		3	
Antifolate Antibacterials {Antibacterianos, Antifolatos}					
POLYTRIM	OPHTH SOLN	10000-0.1 UNIT/ML-%	Polymyxin B- Trimethoprim*	1	
Erythromycins {Eritromicinas}					
ILOTYCIN	OPHTH OINT	5 MG/GM	Erythromycin*	1	
Miscellaneous Antibacterials {Antibacterianos, Misceláneos}					
BACITRACIN	OPHTH OINT	500 UNIT/GM	Bacitracin*	1	
CORTISPORIN	OPHTH SUSP		Neomycin-Polymyxin-Hc*	1	
MAXITROL	OPHTH OINT	0.1 %	Neomycin-Polymy- Dexameth*	1	
	OPHTH SUSP	0.1 %	Neomycin-Polymy- Dexamethasone*	1	
NEO-POLYCIN HC	OPHTH OINT	1 %	Bacitracin-Polymyxin- Neomycin-Hc*	1	
NEOSPORIN	OPHTH OINT	5(3.5)MG-400UNT- 10000UNT	Neomycin-Bacitracin Zn- Polymyxin*	1	
	OPHTH SOLN	1.75-10000-.025 MG-UNT- MG/ML	Neomycin-Polymyxin- Gramicidin*	1	
POLYSPORIN	OPHTH OINT	500-10000 UNIT/GM	Bacitracin-Polymyxin B*	1	
POLYTRIM	OPHTH SOLN	10000-0.1 UNIT/ML-%	Polymyxin B- Trimethoprim*	1	
Quinolones {Quinolonas}					
BESIVANCE	OPHTH SUSP	0.6 %		3	
CILOXAN	OPHTH SOLN	0.3 %	Ciprofloxacin Hcl*	1	
CILOXAN	OPHTH OINT	0.3 %		3	
MOXEZA	OPHTH SOLN	0.5 %		2	
OCUFLOX	OPHTH SOLN	0.3 %	Ofloxacin*	1	
QUIXIN	OPHTH SOLN	0.5 %	Levofloxacin*	1	
VIGAMOX	OPHTH SOLN	0.5 %		2	
ZYMAXID	OPHTH SOLN	0.5 %	Gatifloxacin*	1	
Sulfonamides {Sulfonamidas}					
BLEPH-10	OPHTH SOLN	10 %	Sulfacetamide Sodium*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
BLEPHAMIDE	OPHTH OINT	10-0.2 %		3	
	OPHTH SUSP	10-0.2 %		3	
VASOCIDIN	OPHTH SOLN	10-0.23 %	Sulfacetamide Sod- Prednisolone*	1	
Antiglaucoma Agents {Antiglaucoma }					
Alpha-adrenergic Agonists {Agonistas Alfa-adrenérgicos}					
ALPHAGAN	OPHTH SOLN	0.2 %	Brimonidine Tartrate*	1	
ALPHAGAN P	OPHTH SOLN	0.15 %	Brimonidine Tartrate*	1	
ALPHAGAN P	OPHTH SOLN	0.1 %		2	
Beta-adrenergic Blocking Agents {Bloqueadores Beta-adrenérgicos}					
BETAGAN	OPHTH SOLN	0.5 %	Levobunolol Hcl*	1	
BETIMOL	OPHTH SOLN	0.25 %, 0.5 %		3	
BETOPTIC-S	OPHTH SUSP	0.25 %		3	
BETOPTIC-S / BETAXOLOL	OPHTH SOLN	0.5 %	Betaxolol Hcl*	1	
COSOPT	OPHTH SOLN	22.3-6.8 MG/ML	Dorzolamide Hcl-Timolol Maleate*	1	
LEVOBUNOLOL	OPHTH SOLN	0.25 %	Levobunolol Hcl*	1	
OCUPRESS	OPHTH SOLN	1 %	Carteolol Hcl*	1	
OPTIPRANOLOL	OPHTH SOLN	0.3 %	Metipranolol*	1	
TIMOPTIC / TIMOPTIC-XE	OPHTH SOLN	0.25 %, 0.5 %	Timolol Maleate*	1	
TIMOPTIC OCUDOSE	OPHTH SOLN	0.25 %, 0.5 %		3	
TIMOPTIC-XE	OPHTH GEL	0.25 %, 0.5 %	Timolol Maleate*	1	
Carbonic Anhydrase Inhibitors {Inhibidores de Anhidrasa Carbónica}					
AZOPT	OPHTH SUSP	1 %		2	
COSOPT	OPHTH SOLN	22.3-6.8 MG/ML	Dorzolamide Hcl-Timolol Maleate*	1	
COSOPT PF	OPHTH SOLN	22.3-6.8 MG/ML		3	
Cholinergic Agonists {Agonistas Colinérgicos}					
PHOSPHOLINE IODIDE	OPHTH SOLN	0.125 %		3	
COMBIGAN	OPHTH SOLN	0.2-0.5 %		2	
IOPIDINE	OPHTH SOLN	0.5 %	Apraclonidine Hcl*	1	
IOPIDINE	OPHTH SOLN	1 %		3	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
ISOPTO CARPINE	OPHTH SOLN	1 %, 2 %, 4 %	Pilocarpine Hcl*	1	
Antiglaucoma Agents {Antiglaucoma}					
Carbonic Anhydrase Inhibitors {Inhibidores de Anhidrasa Carbónica}					
TRUSOPT	OPHTH SOLN	2 %	Dorzolamide Hcl*	1	
Antiinflammatories {Antiinflamatorios }					
Glucocorticoids {Glucocorticoides}					
ALREX	OPHTH SUSP	0.2 %		3	
DECADRON	OPHTH SOLN	0.1 %	Dexamethasone Sodium Phosphate*	1	
DUREZOL	OPHTH EMULSION	0.05 %		3	
FLAREX	OPHTH SUSP	0.1 %		3	
FML	OPHTH OINT	0.1 %		3	
FML FORTE	OPHTH SUSP	0.25 %		3	
FML LIQUIFILM	OPHTH SUSP	0.1 %	Fluorometholone*	1	
LOTEMAX	OPHTH GEL	0.5 %		3	
	OPHTH OINT	0.5 %		3	
	OPHTH SUSP	0.5 %		3	
MAXIDEX	OPHTH SUSP	0.1 %		3	
PRED MILD	OPHTH SUSP	0.12 %		3	
PRED-G	OPHTH SUSP	0.3-1 %		3	
PRED-G S.O.P.	OPHTH OINT	0.3-0.6 %		3	
PREDNISOLONE ACETATE	OPHTH SUSP	1 %	Prednisolone Acetate*	1	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE	OPHTH SOLN	1 %	Prednisolone Sodium Phosphate*	1	
VEXOL	OPHTH SUSP	1 %		3	
Antiinflammatories {Antiinflamatorios}					
Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs {Anti-inflamatorios No Esteroidales}					
ACULAR	OPHTH SOLN	0.4 %, 0.5 %	Ketorolac Tromethamine*	1	
ACUVAIL	OPHTH SOLN	0.45 %		3	
ILEVRO	OPHTH SUSP	0.3 %		2	
NEVANAC	OPHTH SUSP	0.1 %		2	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
OCUFEN	OPHTH SOLN	0.03 %	Flurbiprofen Sodium*	1	
PROLENSA	OPHTH SOLN	0.07 %		3	
VOLTAREN	OPHTH SOLN	0.1 %	Diclofenac Sodium*	1	
Ophthalmic Agents, Others {Oftálmicos, Otros}					
Antiherpetics {Antiherpéticos}					
VIROPTIC	OPHTH SOLN	1 %	Trifluridine*	1	
Polyene Antifungals {Antifungales, Polienos}					
NATACYN	OPHTH SUSP	5 %		3	
ATROPINE SULFATE	OPHTH OINT	1 %	Atropine Sulfate*	1	
CYCLOGYL	OPHTH SOLN	0.5 %		3	
CYCLOPENTOLATE HCL	OPHTH SOLN	2 %	Cyclopentolate Hcl*	1	
CYLATE	OPHTH SOLN	1 %	Cyclopentolate Hcl*	1	
ISOPTO ATROPINE	OPHTH SOLN	1 %	Atropine Sulfate*	1	
NAPHAZOLINE	OPHTH SOLN	0.1 %	Naphazoline Hcl*	1	
RESTASIS	OPHTH EMULSION	0.05 %		3	PA
SIMBRINZA	OPHTH SUSP	1-0.2 %		2	
TROPICAMIDE	OPHTH SOLN	0.5 %, 1 %	Tropicamide*	1	
Prostaglandins and Prostanoids {Prostaglandinas y Prostanoides}					
LUMIGAN	OPHTH SOLN	0.01 %		2	
TRAVATAN Z	OPHTH SOLN	0.004 %		2	
TRAVOPROST	OPHTH SOLN	0.004 %	Travoprost*	1	
XALATAN	OPHTH SOLN	0.005 %	Latanoprost*	1	
ZIOPTAN	OPHTH SOLN	0.0015 %		3	
OTIC AGENTS {OTICOS}					
Antibacterials {Antibacterianos}					
CETRAXAL	OTIC SOLN	0.2 %	Ciprofloxacin Hcl Otic*	1	
CIPRO HC	OTIC SUSP	0.2-1 %		3	
CIPRODEX	OTIC SUSP	0.3-0.1 %		3	
COLY-MYCIN S	OTIC SUSP	3.3-3-10-0.5 MG/ML		3	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
CORTISPORIN / PEDIOTIC	OTIC SOLN	1 %	Neomycin-Polymyxin-Hc*	1	
	OTIC SUSP	1 %	Neomycin-Polymyxin-Hc*	1	
FLOXIN	OTIC SOLN	0.3 %	Ofloxacin*	1	
Anti-inflammatories {Anti-inflamatorios}					
DERMOTIC	OTIC OIL	0.01 %	Fluocinolone Acetonide*	1	
VOSOL-HC	OTIC SOLN	2-1 %	Hydrocortisone W/ Acetic Acid*	1	
Otic, Miscellaneous {Óticos, Misceláneos}					
AURAX	OTIC SOLN	5.5-1.4 %	Antipyrine-Benzocaine*	1	
BOROFAIR	OTIC SOLN	2 %	Acetic Acid*	1	
OTILAM NR	OTIC SOLN	5.4-1.4 %	Antipyrine-Benzocaine*	1	
PRAMOXINE- CHLOROXYLENOL	OTIC LIQ	1-0.1 %	Pramoxine-Chloroxylenol*	1	
RE PRAMOXINE-HC	OTIC SOLN	10-10-1 MG/ML	Pramoxine-Hc- Chloroxylenol*	1	
VOSOL	OTIC SOLN	2 %	Acetic Acid*	1	
RESPIRATORY {RESPIRATORIOS}					
Asthma {Asma}					
Beta Agonists, Inhaled {Agonistas Beta, Inhalados}					
PROAIR HFA	INHAL AEROSOL	108 (90 Base) MCG/ACT		2	
RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS {TRACTO RESPIRATORIO}					
Antihistamines {Antihistamínicos}					
H1 Blocking Agents, Sedating {Bloqueadores H1, Sedantes}					
BENADRYL	INJ	50 MG/ML	Diphenhydramine Hcl*	1	
CYPROHEPTADINE HCL	SYRUP	2 MG/5ML	Cyproheptadine*	1	
	TABS	4 MG	Cyproheptadine*	1	
PHENERGAN	SYRUP	6.25 MG/5ML	Promethazine Hcl*	1	
	TABS	12.5 MG, 25 MG, 50 MG	Promethazine Hcl*	1	
Histamine1 (H1) Blocking Agents, Mildly/Nonsedating {Bloqueadores de Histamina1 (H1), Leve/No-sedantes}					
ALLEGRA	SUSP	30 MG/5ML		OTC	
	TABS	180 MG, 30 MG, 60 MG		OTC	
	TABS ODT	30 MG		OTC	
ALLEGRA-D	TABS 12H	60-120 MG	Fexofenadine- Pseudoephedrine*	1	
	TABS 24H	180-240 MG	Fexofenadine- Pseudoephedrine*	1	
ALLEGRA-D	TABS 12H	60-120 MG		OTC	
	TABS 24H	180-240 MG		OTC	
ASTELIN	NASAL SPRAY	0.1 %	Azelastine Hcl*	1	
ASTEPRO	NASAL SPRAY	0.15 %	Azelastine Hcl*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
CLARINEX	TABS	5 MG	Desloratadine*	1	ST
CLARINEX	SYRUP	0.5 MG/ML		3	ST
CLARINEX REDITABS	TABS ODT	2.5 MG, 5 MG	Desloratadine*	1	ST
CLARITIN	CAPS	10 MG		OTC	
	CHEW TABS	5 MG		OTC	
	SYRUP	5 MG/5ML		OTC	
	TABS	10 MG		OTC	
	TABS ODT	10 MG, 5 MG		OTC	
CLARITIN-D	TABS 12H	5-120 MG		OTC	
	TABS 24H	10-240 MG		OTC	
DYMISTA	NASAL SPRAY	137-50 MCG/ACT		3	
NASALCROM	NASAL INHAL	5.2 MG/ACT	Cromolyn Sodium Nasal*	OTC	
PATANASE	NASAL SOLN	0.6 %		3	
XYZAL	SOLN	2.5 MG/5ML	Levocetirizine*	1	ST
	TABS	5 MG	Levocetirizine*	1	ST
ZYRTEC	CAPS	10 MG		OTC	
	CHEW TABS	10 MG, 5 MG		OTC	
	SOLN	1 MG/ML		OTC	
	SYRUP	1 MG/ML (5 MG/5ML)		OTC	
	TABS	10 MG, 5 MG		OTC	
ZYRTEC ALLERGY CHILDRENS	TABS ODT	10 MG		OTC	
ZYRTEC-D	TABS 12H	5-120 MG		OTC	
CLARINEX-D	TABS 12H	2.5-120 MG		3	ST
	TABS 24H	5-240 mg		3	ST
CLEMASTINE FUMARATE	SYRUP	0.67 MG/5ML	Clemastine*	1	
DECON-A	ELIXIR	2-5 MG/5ML		3	
DEXCHLORPHENIRA MINE MALEATE	SYRUP	2 MG/5ML	Dexchlorpheniramine*	1	
SEMPREX-D	CAPS	8-60 MG		3	
Anti-inflammatories, Inhaled Corticosteroids {Anti-inflamatorios, Corticosteroides Inhalados}					
ADVAIR DISKUS	INHAL AEROSOL	100-50 MCG/DOSE, 250-50 MCG/DOSE, 500-50 MCG/DOSE		2	
ADVAIR HFA	INHAL AEROSOL	115-21 MCG/ACT, 230-21 MCG/ACT, 45-21 MCG/ACT		2	
AEROSPAN	INHAL AEROSOL	80 MCG/ACT		3	
ARNUITY ELLIPTA	INHAL AEROSOL	100 MCG/ACT, 200 MCG/ACT		2	
ASMANEX	INHAL POWDER	110 MCG/INH, 220MCG/INH		3	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
DULERA	INHAL AEROSOL	100-5 MCG/ACT, 200-5 MCG/ACT		3	
FLONASE	NASAL SUSP	50 MCG/ACT	Fluticasone Propionate*	1	
FLONASE	NASAL SUSP	50 MCG/ACT		OTC	
FLOVENT DISKUS	INHAL AEROSOL	100 MCG/BLIST, 250 MCG/BLIST, 50 MCG/BLIST		2	
FLOVENT HFA	INHAL AEROSOL	110 MCG/ACT, 220 MCG/ACT, 44 MCG/ACT		2	
FLUNISOLIDE	NASAL SOLN	25 MCG/ACT (0.025%)	Flunisolide*	1	
NASACORT AQ	NASAL INHAL	55 MCG/ACT	Triamcinolone Acetonide*	1	ST
NASACORT AQ	NASAL INHAL	55 MCG/ACT		OTC	
NASONEX	NASAL SUSP	50 MCG/ACT		3	ST
PULMICORT	INHAL SUSP	0.25 MG/2ML, 0.5 MG/2ML, 1 MG/2ML	Budesonide*	1	
PULMICORT FLEXHALER	INHAL AEROSOL	180 MCG/ACT, 90MCG/ACT		3	
QNASL	NASAL INHAL	80 MCG/ACT		3	ST
QVAR	INHAL AEROSOL	40 MCG/ACT, 80 MCG/ACT		2	
RHINOCORT AQUA	NASAL SUSP	32 MCG/ACT	Budesonide*	1	ST
SYMBICORT	INHAL AEROSOL	160-4.5 MCG/ACT, 80-4.5 MCG/ACT		2	
VERAMYST	NASAL SUSP	27.5 MCG/SPRAY		3	ST
Antileukotrienes {Antileukotrienos}					
Receptor Antagonists {Antagonistas de Receptores}					
ACCOLATE	TABS	10 MG, 20 MG	Zafirlukast*	1	
SINGULAIR	CHEW TABS	4 MG, 5 MG	Montelukast Sodium*	1	
	GRANULE S PACK	4 MG	Montelukast Sodium*	1	
	TABS	10 MG	Montelukast Sodium*	1	
Antitussives {Antitusivos}					
BENZONATATE	CAPS	200 MG	Benzonatate*	1	
TESSALON PERLES	CAPS	100 MG	Benzonatate*	1	
Antitussives/Expectorants/Allergy {Antitusivos/Expectorantes/Antialérgicos}					
DIFIL-G FORTE	LIQ	100-100 MG/5ML	Dyphylline-Guaifenesin*	1	
GILPHEX TR	TABS	10-388 MG		3	
GILTUSS TR	TABS	10-28-388 MG		3	
NEOTUSS PLUS	LIQ	7.5-4-30 MG/5ML		3	
NEOTUSS-D	LIQ	30-2-30-200 MG/5ML		3	
NORTUSS-EX	LIQ	20-200 MG/5ML	Dextromethorphan- Guaifenesin*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
PROMETHAZINE VC/ CODEINE	SYRUP	5-6.25-10 MG/5ML	Phenylephrine- Promethazine W/ Codeine*	1	
PROMETHAZINE- CODEINE	SYRUP	6.25-10 MG/5ML	Promethazine W/ Codeine*	1	
PROMETHAZINE-DM	SYRUP	6.25-15 MG/5ML	Promethazine-Dm*	1	
PSEUDOEPH- BROMPHEN-DM	SYRUP	30-2-10 MG/5ML	Pseudoephed- Bromphen-Dm*	1	
SUPRESS-DX PEDIATRIC	LIQ	2.5-5-50 MG/ML	Phenylephrine W/ Dm-Gg*	1	
TUSNEL	CAPS	2-15-200 MG		3	
TUSNEL C	SYRUP	30-10-100 MG/5ML		3	
TUSSAFEX EX	LIQ	10-30-200 MG/5ML	Phenylephrine W/ Dm-Gg*	1	
TUSSIONEX PENNKINETIC ER	SUSP	10-8 MG/5ML	Hydrocod Polst-Chlorphen Polst Cr*	1	
TUSSLIN	LIQ	10-28-388 MG/5ML		3	
TUSSLIN PEDIATRIC	LIQ	2.5-7.5-88 MG/ML	Phenylephrine W/ Dm-Gg*	1	
WAL-TUSSIN DM CGH/CHEST CONG	LIQ	100-10 MG/5ML	Dextromethorphan- Guaifenesin*	1	
Z-TUSS DM	LIQ	10-15-300 MG/5ML	Phenylephrine W/ Dm-Gg*	1	
Bronchodilators, Anticholinergic {Broncodilatadores, Anticolinérgicos}					
ATROVENT	INHAL SOLN	0.02 %	Ipratropium Bromide*	1	
	NASAL SOLN	0.03 %, 0.06 %	Ipratropium Bromide*	1	
ATROVENT HFA	INHAL AEROSOL	17 MCG/ACT		3	
COMBIVENT/COMBIV ENT RESPIMAT	INHAL AEROSOL	20-100 MCG/ACT		3	
DUONEB	SOLN NEBU	0.5-2.5 (3) MG/3ML	Ipratropium-Albuterol Nebu*	1	
SPIRIVA	INHAL CAPS	18 MCG		2	
SPIRIVA RESPIMAT	INHAL AEROSOL	2.5 MCG\ACT, 1.25 MCG\ACT		2	
TUDORZA	INHAL AEROSOL	400 MCG/ACT		2	
Bronchodilators, Phosphodiesterase Inhibitors (Xanthines) {Broncodilatadores, Inhibidores de la Fosfodiesterasa (Xantinas)}					
BRETHINE	TABS	2.5 MG, 5 MG	Terbutaline Sulfate*	1	
Bronchodilators, Sympathomimetic {Broncodilatadores, Simpatomiméticos}					
ACCUNEB	SOLN NEBU	0.63 MG/3ML, 1.25MG/3ML	Albuterol Sulfate*	1	
ADVAIR DISKUS	INHAL AEROSOL	100-50 MCG/DOSE, 250-50 MCG/DOSE, 500-50 MCG/DOSE		2	
ADVAIR HFA	INHAL AEROSOL	115-21 MCG/ACT, 230-21 MCG/ACT, 45-21 MCG/ACT		2	
ANORO ELLIPTA	INHAL AEROSOL	62.5-25 MCG/INH		3	
BREO ELLIPTA	INHAL AEROSOL	100-25 MCG/INH, 200-25 MCG/INH		2	
EPIPEN JR 2-PAK	INJ	0.15 MG/0.3ML		3	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
FORADIL	INHAL CAPS	12 MCG		2	
PROAIR HFA	INHAL AEROSOL	108 (90 Base) MCG/ACT		2	
PROVENTIL	SOLN NEBU	(2.5 MG/3ML) 0.083%, (5 MG/ML) 0.5%	Albuterol Sulfate*	1	
	SYRUP	2 MG/5ML	Albuterol Sulfate*	1	
	TABS	2 MG, 4 MG	Albuterol Sulfate*	1	
SEREVENT	INHAL AEROSOL	50 MCG/DOSE		3	
STRIVERDI RESPIMAT	INHAL AEROSOL	2.5 MCG/ACT		2	
SYMBICORT	INHAL AEROSOL	160-4.5 MCG/ACT, 80-4.5 MCG/ACT		2	
TWINJECT	INJ	0.3 MG/0.3ML	Epinephrine Solution Auto-Injector*	1	
XOPENEX	SOLN NEBU	0.31 MG/3ML, 0.63 MG/3ML, 1.25 MG/3ML	Levalbuterol Hcl*	1	
XOPENEX CONCENTRATE	SOLN NEBU	1.25 MG/0.5ML	Levalbuterol Hcl*	1	
XOPENEX HFA	INHAL AEROSOL	45 MCG/ACT		3	
Cystic Fibrosis Agents {Agentes para Fibrosis Quística}					
BETHKIS	SOLN NEBU	300 MG/4ML		5	
TOBI	SOLN NEBU	300 MG/5ML		4	
TOBI PODHALER	INHAL CAPS	28 MG		5	
Mast Cell Stabilizers {Estabilizadores de Mastocitos}					
INTAL	SOLN NEBU	20 MG/2ML	Cromolyn Sodium*	1	
Phosphodiesterase Inhibitors, Airways Disease {Inhibidores de Fosfodiesterasa}					
AMINOPHYLLINE	INJ	25 MG/ML	Aminophylline*	1	
ELIXOPHYLLIN	ELIXIR	80 MG/15ML		3	
LUFYLLIN	TABS	200 MG, 400 MG		3	
THEO-24	CAPS 24H	100 MG, 200 MG, 300 MG, 400 MG		3	
THEO-DUR/ UNIPHYL SR	TABS 12H	100 MG, 200 MG, 300 MG, 450 MG	Theophylline*	1	
	TABS 24H	400 MG, 600 MG	Theophylline*	1	
Pulmonary Antihypertensives {Anti-hipertensivos Pulmonales}					
ADCIRCA	TABS	20 MG		5	PA
ADEMPAS	TABS	0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2MG, 2.5 MG		5	PA
LETAIRIS	TABS	10 MG, 5 MG		4	PA
OPSUMIT	TABS	10 MG		5	PA
REMODULIN	INJ	1 MG/ML, 10 MG/ML, 2.5 MG/ML, 5 MG/ML		5	PA
REVATIO	TABS	20 MG		4	PA, AL {= 18 yo }

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
TRACLEER	TABS	125 MG, 62.5 MG		5	PA
TYVASO STARTER	INHAL SOLN	0.6 MG/ML		5	PA
VELETRI	INJ	0.5 MG, 1.5 MG		4	PA
VENTAVIS	INHAL SOLN	10 MCG/ML, 20 MCG/ML		5	PA
Respiratory Tract Agents, Others {Tracto Respiratorio, Otros}					
ACETYLCYSTEINE	INHAL SOLN	10 %, 20 %	Acetylcysteine*	1	
ARALAST NP	INJ	400 MG, 500 MG, 800 MG		5	PA
GLASSIA	INJ	1000 MG/50ML		5	PA
PROLASTIN	INJ	1000 MG		5	PA
PULMOZYME	INHAL SOLN	1 MG/ML		5	
QNASL CHILDRENS	NASAL INHAL	40 MCG/ACT		3	
SODIUM CHLORIDE	SOLN NEBU	0.9 %	Sodium Chloride*	1	
TYZINE	NASAL SOLN	0.05 %, 0.1 %		3	
SKELETAL MUSCLE RELAXANTS {RELAJANTES MUSCULOESQUELETALES}					
Skeletal Muscle Relaxants {Relajantes Musculoesqueletales}					
CYCLOBENZAPRINE HCL	TABS	5 MG	Cyclobenzaprine Hcl*	1	
FLEXERIL	TABS	10 MG	Cyclobenzaprine Hcl*	1	
NORFLEX	INJ	30 MG/ML	Orphenadrine Citrate*	1	
ORPHENADRINE CITRATE ER	TABS 12H	100 MG	Orphenadrine Citrate*	1	
PARAFON	TABS	500 MG	Chlorzoxazone*	1	
ROBAXIN	TABS	500 MG, 750 MG	Methocarbamol*	1	
SKELAXIN	TABS	800 MG	Metaxalone*	1	
SOMA	TABS	250 MG, 350 MG	Carisoprodol*	1	
SLEEP DISORDER AGENTS {DESORDENES DEL SUEÑO}					
GABA Receptor Modulators {Moduladores del Receptor de GABA}					
Benzodiazepines {Benzodiazepinas}					
FLURAZEPAM HCL	CAPS	15 MG, 30 MG	Flurazepam Hcl*	1	
PROSOM	TABS	1 MG, 2 MG	Estazolam*	1	
AMBIEN	TABS	10 MG, 5 MG	Zolpidem Tartrate*	1	
AMBIEN CR	TABS	12.5 MG, 6.25 MG	Zolpidem Tartrate Cr*	1	
EDLUAR	SL TABS	10 MG		3	
HALCION	TABS	0.125 MG, 0.25 MG	Triazolam*	1	
INTERMEZZO	SL TABS	1.75 MG, 3.5 MG		3	
LUNESTA	TABS	1 MG, 2 MG, 3 MG	Eszopiclone*	1	
RESTORIL	CAPS	15 MG, 22.5 MG, 30 MG, 7.5 MG	Temazepam*	1	
SONATA	CAPS	10 MG, 5 MG	Zaleplon*	1	
Sleep Disorder, Other {Desórdenes del Sueño, Otros}					
PRECEDEX	INJ	200 MCG/2ML	Dexmedetomidine*	1	
PROVIGIL	TABS	100 MG, 200 MG	Modafinil*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
ROZEREM	TABS	8 MG		3	
SILENOR	TABS	3 MG, 6 MG		3	
SINEQUAN	CAPS	10 MG, 100 MG, 150 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	Doxepin Hcl*	1	
	CONC	10 MG/ML	Doxepin Hcl*	1	
XYREM	SOLN	500 MG/ML		5	PA
THERAPEUTIC NUTRIENTS/MINERALS/ELECTROLYTES {NUTRIENTES TERAPÉUTICOS/MINERALES/ELECTROLITOS}					
<i>Electrolyte/Mineral Replacement {Reemplazo de Electrolitos/Minerales}</i>					
CARNITOR	INJ	200 MG/ML	Levocarnitine (Metabolic Modifiers)*	1	
	SOLN	1 GM/10ML	Levocarnitine (Metabolic Modifiers)*	1	
	TABS	330 MG	Levocarnitine (Metabolic Modifiers)*	1	
CYTRA-3	SYRUP	550-500-334 MG/5ML		3	
K-DUR	TABS	10 MEQ, 20 MEQ	Potassium Chloride Microencapsulated Crystals Cr*	1	
KLOR-CON	POWDER PACK	20 MEQ, 25 MEQ	Potassium Chloride*	1	
KLOR-CON	TABS	15 MEQ		3	
K-PHOS NO 2	TABS	305-700 MG		3	
K-PHOS-NEUTRAL	TABS	155-852-130 MG	Pot Phos Monobasic W/Sod Phos Di & Monobasic*	1	
K-PRIME	EFFER TABS	25 MEQ	Potassium Bicarbonate*	1	
K-SOL	SOLN	20 MEQ/15ML (10%), 40 MEQ/15ML (20%)	Potassium Chloride*	1	
MAGNESIUM SULFATE	INJ	50 %	Magnesium Sulfate*	1	
MICRO-K/SLOW-K	CAPS	10 MEQ, 8 MEQ	Potassium Chloride*	1	
	TABS	10 MEQ, 8 MEQ	Potassium Chloride*	1	
ORACIT	SOLN	490-640 MG/5ML		3	
POT BICARB-POT CHLORIDE	EFFER TABS	25 MEQ	Pot Bicarbonate & Chloride*	1	
POTASSIUM CHLORIDE	INJ	0.4 MEQ/ML, 10MEQ/100ML, 2MEQ/ML, 20 MEQ/100ML, 40MEQ/100ML	Potassium Chloride*	1	
POTASSIUM CITRATE-CITRIC ACID	SOLN	1100-334 MG/5ML	Potassium Citrate & Citric Acid*	1	
SHOHL'S MODIFIED	SOLN	500-334 MG/5ML	Sodium Citrate & Citric Acid*	1	
SODIUM CHLORIDE	INJ	0.45 %, 0.9 %, 2.5 MEQ/ML	Sodium Chloride*	1	
TARON-CRYSTALS	POWDER PACK	3300-1002 MG	Potassium Citrate & Citric Acid*	1	
UROCI-K	TABS	10 MEQ (1080 MG), 15 MEQ (1620 MG), 5 MEQ (540 MG)	Potassium Citrate (Alkalinizer)*	1	
ZINCATE	CAPS	220 MG	Zinc Sulfate*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
Electrolytes/Minerals Modifiers {Modificadores de Enzimas/Modificadores}					
CHEMET	CAPS	100 MG		3	
DESFERAL	INJ	500 MG		4	
EXJADE	TAB FOR ORAL SUSP	125 MG, 250 MG, 500 MG		5	PA
FERRIPROX	TABS	500 MG		5	PA, AL {=18 yo }
JADENU	TABS	180 MG, 360 MG, 90 MG		5	PA
KAYEXALATE	SUSP	15 GM/60ML	Sodium Polystyrene Sulfonate*	1	
SODIUM POLYSTYRENE SULFONATE	RECTAL SUSP	30 GM/120ML	Sodium Polystyrene Sulfonate*	1	
Vitamins {Vitaminas}					
B-Complex Vitamins {Vitaminas - Complejo B}					
B COMPLEX	INJ		B-Complex*	1	
B COMPLEX W/IRON	INJ			3	
DIALYVITE 3000	TABS	3 MG		3	
DIALYVITE 5000	TABS	5 MG		3	
FOLBEE PLUS CZ	TABS	5 MG	B-Complex W/ C-Biotin- Minerals & Folic Acid*	1	
NEPHPLEX RX	TABS	1MG		3	
NUTRIVIT	LIQ	800-15-1 Mg/15ML		3	
RENATABS	TABS	1 MG		3	
RENATABS WITH IRON	TABS PACK	1 & 100 MG		3	
SUPERVITE	LIQ			3	
VIRT-CAPS	CAPS	1 MG	B-Complex W/ C & Folic Acid*	1	
VIRT-VITE PLUS	TABS	5MG	B-Complex W/ C & Folic Acid*	1	
VITA-BEE/C	TABS		B-Complex W/ C & Folic Acid*	1	
VITAL-D RX	TABS	1 MG		3	
VOL-CARE RX	TABS	1MG	B-Complex W/ C & Folic Acid*	1	
Multivitamins {Multivitaminas}					
ALBAFORT	INJ	67-50 MG-MCG/ML		3	
CORVITE	TABS	1.25 MG	Multiple Vitamins W/ Minerals & Fa*	1	
FERRO-PLEX HEMATINIC	TABS	115-1 MG		3	
FUSION PLUS	CAPS			3	
HEMETAB	TABS	22-6-1-0.025 MG		3	
HEMOCYTE-F	TABS	324-1 MG	Ferrous Fumarate-Folic Acid*	1	
HEMOCYTE-PLUS	TABS	106-1 MG	Ferrous Fumarate-Fa-B Complex-C-Zn-Mg-Mn-Cu*	1	
IFEREX 150 FORTE	CAPS	150-25-1 MG-MCG-MG	Iron Polysacch Complex- Vit B12-Fa*	1	
INTEGRA F	CAPS	125-1 MG		3	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
INTEGRA PLUS	CAPS			3	
M.V.I. PEDIATRIC	INJ		Multiple Vitamin Inj*	1	
NEURIN-SL	SL TABS	600-600 MCG		3	
POLYVIT S/ FLUORIDE/ IRON	SOLN	0.25-10 MG/ML	Pediatric Multiple Vitamins W/ Fl-Fe*	1	
PRE-FOLIC	TABS	1-100 MG		3	
PROFERRIN-FORTE	TABS	12-1 MG		3	
PROTECTIRON	TABS	60-1 MG		3	
QUFLORA PEDIATRIC	SOLN	0.25 MG/ML	Pediatric Multiple Vitamins W/ Fluoride*	1	
RE MULTIVIT WITH FLUORIDE	CHEW TABS	0.5 MG	Pediatric Multiple Vitamins W/ Fluoride*	1	
REOCYTE PLUS	CAPS	106-1 MG	Ferrous Fumarate-Fa-B Complex-C-Zn-Mg-Mn-Cu*	1	
SE-VATE 21/7	TABS PACK		Fe Asparto Gly-Fe Fum- B12-Fa-C-Succinic Ac*	1	
SUPERVITE EC	TABS	1 MG		3	
TANDEM F	CAPS	162-115.2-1 MG	Ferrous Fum-Iron Polysacch-Fa*	1	
TANDEM PLUS	CAPS	162-115.2-1 MG	Fe Fum-Iron Polysacch Complex-Fa-B Cmplx-C- Zn-Mn-Cu*	1	
THERAPEUTIC LIQUID	LIQ		Multiple Vitamins W/ Minerals*	1	
TL G-FOL OS	TABS	500-1.1 MG		3	
TL-HEM 150	TABS	150-1 MG	Iron-Docusate-B12-Folic Acid-C-E-Cu-Biotin*	1	
TRICON	CAPS	110-0.015-75-0.5-240 Mg	Fe Fumarate W/ B12-Vit C- Fa-lfc*	1	
TRIFEREX 150 FORTE	CAPS	50-100 MG	Fe Asp Gly-Fe Polysacch- Succ Ac-C-Threon Ac-B12- Fa*	1	
TRI- VITAMIN/FLUORIDE	SOLN	0.5 MG/ML	Pediatric Vitamins Acd W/ Fluoride*	1	
TRI- VITAMIN/IRON/FLUO RIDE	SOLN	0.25-10 MG/ML	Pediatric Vitamins Acd Fluoride & Fe*	1	
VIGOR	CAPS			3	
VIRT-VITE	TABS	2.5-1-25 MG	Folic Acid-Vitamin B6- Vitamin B12*	1	
VITAGEN ADVANCE	TABS	70 MG	Fe Asparto Gly-Succ Acd- C-Threonic Acd-B12*	1	
VITAGEN FORTE	TABS	50-101-1 MG	Fe Aspart Gly-Fe Fum- Succ Acd-C-Threonic Acd- B12-Fa*	1	
VITAMINS ACD- FLUORIDE	SOLN	0.25 MG/ML	Pediatric Vitamins Acd W/ Fluoride*	1	
WOMENS MULTI	CAPS		Multiple Vitamins W/ Minerals*	1	
YOUR LIFE MULTI WOMENS 45+	TABS		Multiple Vitamins W/ Minerals*	1	
ZN-PLUS	TABS		Speciality Vitamin Product*	1	

Nombre Comercial (Brand Name)	Presentación (Dosage Form)		Nombre del Medicamento (Drug Name)	Nivel (Level)	Inst
Multivitamins, Iron {Multivitaminas, Hierro}					
VITAFOL	SYRUP			3	
	TABS			3	
Oil Soluble Vitamins {Vitaminas Solubles en Aceite}					
AQUASOL A	INJ	50000 UNIT/ML		3	
DRISDOL	CAPS	50000 UNIT	Ergocalciferol*	1	
MEPHYTON	TABS	5 MG		3	
VITAMIN K1	INJ	1 MG/0.5ML, 10 MG/ML	Phytonadione*	1	
Water Soluble Vitamins {Vitaminas Solubles en Aceite}					
AMINO BENZOATE POTASSIUM	TAB PACK	2 GM	Potassium Aminobenzoate*	1	
ASCORBIC ACID	INJ	500 MG/ML	Ascorbic Acid*	1	
ORTHO-CS 250	INJ	250 MG/ML	Sodium Ascorbate*	1	
POTABA	CAPS	500 MG	Potassium Aminobenzoate*	1	
POTABA	TABS	500 MG		3	
PYRIDOXINE HCL	INJ	100 MG/ML	Pyridoxine Hcl*	1	
THIAMINE HCL	INJ	100 MG/ML	Thiamine Hcl*	1	
VITAMINS/HEMATINICS/ELECTROLYTES {VITAMINAS/HEMATÍNICOS/ELECTRÓLITOS}					
Antidotes {Antídotos}					
KAYEXALATE	POWDER	454 GM	Sodium Polystyrene Sulfonate*	1	

Parte III – Apéndices / Parte III - Appendixes

Apéndice I – Límites de Especialidad / Appendix I – Specialty Limits (SL)

En este formulario se encuentran incluidos medicamentos asociados a las iniciales **SL**. **SL** significa que estos medicamentos requieren que un especialista evalúe el paciente y los recete. La siguiente tabla enumera cuales son estos productos y señala el especialista que debe prescribirlos. / *The formulary includes drugs associated to the **SL** abbreviation. **SL** means that those medications require that a specialist evaluates the patient and prescribe it. The following table enumerates which are those products and indicate the specialist that must prescribe it.*

Límites de Especialidad / Specialty Limits	
Producto (Product)	Especialista (Specialist)
Factores Antihemofílicos y Coagulación / Antihemophilic & Coagulation Factors	Hematólogo /Hematologist

Apéndice II – Terapia Escalonada / Appendix II – Step Therapy (ST)

En este formulario se encuentran incluidos medicamentos asociados a las iniciales **ST**. **ST** significa terapia escalonada donde el paciente utiliza medicamentos del primer paso antes de utilizar los medicamentos identificados como segundo paso. En la siguiente tabla se identifican los medicamentos del primer y segundo paso. / *The formulary includes drugs associated to the **ST** abbreviation. **ST** means step therapy, where the patient uses step one drugs before using the drugs identified as second step. The following table identified the medications used as first and second step.*

Terapias Escalonadas / Step Therapies	
Nombre genérico (Step Therapy Name)	Producto (Product)
Agentes para ADHD / Agents for ADHD: Atomoxetine (Strattera)	Paso 1/Step 1: Methylphenidate OR Amphetamines Paso 2/ Step 2: Atomoxetine (Strattera)
Agonistas del GLP-1 / GLP-1 Agonists	Paso 1/ Step 1: Biguanidas/ Biguanides, Biguanidas en Combinaciones/ Biguanide Combinations, Sulfonilureas/ Sulfonilureas, Sulfonilurea en Combinaciones/ Sulfonilurea/Combinations, Glitazonas/ Glitazones, Inhibidores DPP-4/ DPP-4 Inhibitors, Tiazolidinedionas/ Thiazolidinediones, Tiazolidinedionas en Combinaciones/ Thiazolidinediones Combinations Paso 2/ Step 2: Exenatide (Byetta), Liraglutide (Victoza), Exenatide ER (Bydureon), Dulaglutide (Trulicity)
Alergias Oculares / Ocular Allergies - OTC First	Paso 1/ Step 1: Alaway OTC, Claritin Eye OTC, Zaditor OTC, Zyrtec Itchy OTC Paso 2/ Step 2: Azelastine (Optivar), Emedastine (Emadine), Alcaftadine (Lastacaft), Olopatadine (Patanol, Pataday)
Antagonistas del Receptor de Aldosterona / Aldosterone Receptor Antagonists Eplerenone (Inspra)	Paso 1/Step 1: Spironolactone (Aldactone), Spironolactone- HCT (Aldactazide) Paso 2/ Step 2: Eplerenone (Inspra)
Antiespasmódicos Urinarios / Urinary Antispasmodics: Mirabegron (Myrbetriq)	Paso 1/ Step1: Oxybutynin (Ditropan, Ditropan XL), Tolterodine (Detrol, Detrol LA), Darifenacin (Enablex), Fesoterodine (Toviaz), Solifenacin (Vesicare), Bethanecol, Flavoxate Paso 2/ Step 2: Mirabegron (Myrbetriq)
Antihipertensivos / Antihypertensives Amlodipine besylate – Valsartan-HCT (Exforge, Exforge HCT) Amlodipine-Olmesartan (Azor)	Paso 1/ Step 1: Alternative #1: Calcium Channel Blockers (CCB)/Angiotensin Converting Enzymes Inhibitors (ACEI) Combinations OR ACEI/HCT Combinations OR CCB/ Angiotensin Receptor Blocker (ARB) Combinations OR ARB/HCT Combinations Alternative #2: Angiotensin Converting Enzymes Inhibitors (ACEI) OR Angiotensin Receptor Blocker (ARB) PLUS Calcium Channel Blocker (CCB) Alternative #3: Angiotensin Converting Enzymes Inhibitors (ACEI) OR Angiotensin Receptor Blocker (ARB) PLUS Diuretic or Diuretic Combination Alternative #4: Angiotensin Converting Enzymes Inhibitors (ACEI) OR Angiotensin Receptor Blocker (ARB) PLUS Diuretic OR Diuretic Combination PLUS Calcium Channel Blockers (CCB) Paso 2/ Step 2: Amlodipine besylate -Valsartan (Exforge), Amlodipine besylate –Valsartan- HCT (Exforge HCT), Amlodipine-Olmesartan (Azor)

Terapias Escalonadas / Step Therapies

Nombre genérico (Step Therapy Name)	Producto (Product)
Antihistamínicos de Baja o Ninguna Sedación / Histamine1 (H1) Blocking Agents, Mildly/Non-sedating	<p>Paso 1/ Step 1: Allegra-OTC, Fexofenadine-OTC, Allegra/D, Allegra/D OTC, Claritin-OTC, Loratadine-OTC, Claritin/D-OTC, Loratadine/D-OTC, Zyrtec-OTC, Cetirizine-OTC, Zyrtec/D-OTC, Cetirizine/D-OTC</p> <p>Paso 2/ Step 2: Desloratadine (Clarinet), Desloratadine & Pseudoephedrine (Clarinet D), Levocetirizine (Xyzal)</p>
Bifosfonatos / Bisphosphonates	<p>Paso 1/ Step 1: Alendronate (Fosamax)</p> <p>Paso 2/ Step 2: Risedronate (Actonel), Risedronate DR (Atelvia), Ibandronate (Boniva), Alendronate oral soln (Fosamax oral solution), Alendronate Sodium-Cholecalciferol (Fosamax Plus D)</p>
Bloqueadores del Receptor de Angiotensina (ARBs) / Angiotensin Receptor Blockers (ARB)	<p>Paso 1/ Step 1: Avapro (Irbesartan), (Irbesartan HCT), Avalide, Valsartan HCT (Diovan HCT), Losartan (Cozaar), Losartan Potassium (Hyzaar)</p> <p>Paso 2/ Step 2: Candesartan (Atacand), Candesartan-HCT (Atacand HCT), Olmesartan (Benicar), Olmesartan-HCT (Benicar HCT), Valsartan (Diovan), Telmisartan (Micardis), Telmisartan-HCT (Micardis HCT), Azilsartan (Edarbi), Azilsartan -Chlorthalidone (Edarbyclor)</p>
Carvedilol Phosphate SR (Coreg CR)	<p>Paso 1/ Step 1: Carvedilol (Coreg)</p> <p>Paso 2/Step 2: Carvedilol Phosphate SR (Coreg CR)</p>
Corticosteroides Intranasales / Intranasal Corticosteroides	<p>Paso 1/ Step 1: Fluticasone Propionate-Nasal, Flunisolide, Triamcinolone (Nasacort Allergy 24HR)</p> <p>Paso 2/ Step 2: Budesonide nasal (Rhinocort), Fluticasone furoate (Veramyst), Triamcinolone Acetonide nasal (Nasacort), Mometasone furoate (Nasonex), Beclomethasone dip nasal aer (Qnasl)</p>
Desvenlafaxine (Pristiq & Khedezla)	<p>Paso 1/ Step 1: Duloxetine (Cymbalta), Venlafaxine (Effexor), Venlafaxine SR (Effexor XR)</p> <p>Paso 2/Step 2: Desvenlafaxine (Pristiq & Khedezla)</p>
Dronedarone (Multaq)	<p>Paso 1/ Step 1: Amiodarone</p> <p>Paso 2/Step 2: Dronedarone (Multaq)</p>
Empagliflozin-Linagliptin (Glyxambi)	<p>Paso 1/ Step 1: Inhibidores de la DPP-4 / DPP-4 Inhibitors, Inhibidores de SGLT2/ SGLT2 Inhibitors, Combinaciones / Combinations</p> <p>Paso 2/Step 2: Empagliflozin-Linagliptin (Glyxambi)</p>
Estatinas / Statins	<p>Paso 1/ Step 1: Lovastatin (Mevacor), Pravastatin Sodium (Pravachol), Simvastatin (Zocor), Atorvastatin Calcium (Lipitor)</p> <p>Paso 2/ Step 2: Lovastatin (Altoprev), Rosuvastatin (Crestor), Fluvastatin (Lescol, Lescol XL), Pitavastatin (Livalo)</p>
Ezetimibe (Zetia)	<p>Paso 1/ Step 1: Estatinas/ Statins</p> <p>Paso 2/ Step 2: Ezetimibe (Zetia)</p>
Ezetimibe-Atorvastatin (Liptruzet) Ezetimibe-Simvastatin (Vytorin)	<p>Paso 1/ Step 1: Estatinas/ Statins, Ezetimibe (Zetia)</p> <p>Paso 2/ Step 2: Ezetimibe-Atorvastatin (Liptruzet), Ezetimibe-Simvastatin (Vytorin)</p>

Terapias Escalonadas / Step Therapies

Nombre genérico (Step Therapy Name)	Producto (Product)
Fluoxetine DR (Prozac Weekly)	Paso 1/ Step 1: Fluoxetine HCL (Prozac) Paso 2/Step 2: Fluoxetine DR (Prozac Weekly)
Inhibidores de Calcineurina/ Calcineurin Inhibitors	Paso 1/ Step 1: Corticosteroides tópicos/Topical corticosteroids, Pramoxine-HC (Pramosone, Pramoxine HC), Lactic Acid (Ammonium Lactate) Paso 2/Step 2: Pimecrolimus (Elidel), Tacrolimus (Protopic)
Inhibidores de la Bomba de Protones / Proton Pump Inhibitors	Paso 1/ Step 1: Prilosec-OTC, Omeprazole-OTC, Omeprazole-RX, Pantoprazole-RX, Prevacid 24HR OTC, Zegerid OTC, Nexium 24H OTC Paso 2/ Step 2: Rabeprazole (Aciphex), Lansoprazole (Prevacid, Prevacid Solutab), Dexlansoprazole (Kapidex), Esomeprazole (Nexium), Omeprazole-Sodium Bicarbonate (Zegerid), Pantoprazole Packet (Protonix)
Inhibidores Dipeptidil Peptidase-4 (DPP-4) y Comb. (NESINA, KAZANO)	Paso 1/ Step 1: Biguanidas/ Biguanides, Inhibidores DPP4/ DPP-4 Inhibitors, TZD/ Thiazolidinediones, Combinaciones/ Combinations Paso 2/Step 2: Alogliptin (Nesina), Alogliptin- Metformin (Kazano)
Levetiracetam (Keppra XR)	Paso 1/ Step 1: Levetiracetam tab (Keppra) Paso 2/Step 2: Levetiracetam (Keppra XR)
Metformin Tab SR Osmotic (Fortamet)	Paso 1/ Step 1: Metformin, Metformin SR Paso 2/Step 2: Metformin Tab SR Osmotic (Fortamet)
Nebivolol (Bystolic)	Paso 1/ Step 1: Acebutolol, Atenolol, Betaxolol, Bisoprolol, Metoprolol, Carvedilol, Labetalol Paso 2/Step 2: Nebivolol (Bystolic)
Paliperidone palmitate (Invega Trinza)	Paso 1/ Step 1: Paliperidone palmitate (Invega Sustena) Paso 2/Step 2: Paliperidone palmitate (Invega Trinza)
Prednisolona sod phosp odt (Millipred)	Paso 1/ Step 1: Prednisolone syrup (Prelone), Prednisolone Sod Phosphate Oral Soln (Orapred), Prednisolone Sodium Phosphate Oral Soln Paso 2/Step 2: Prednisolona sod phosp odt (Millipred)
Quetiapine (Seroquel XR)	Paso 1/ Step 1: Quetiapine Tabs (Seroquel) Paso 2/ Step 2: Quetiapine SR 24H (Seroquel XR)
Ropirinole (Requip XL)	Paso 1/ Step 1: Ropirinole tab (Requip) Paso 2/Step 2: Ropirinole ER (Requip XL)
Tiazolinedionas y Combinaciones / Thiazolidinediones & Combinations	Paso 1/ Step 1: Biguanidas/Biguanides, Combinaciones con Biguanidas/ Biguanides Combinations, Sulfonilureas/ Sulfonylureas, Combinaciones con Sulfonilureas/ Sulfonylurea Combinations Paso 2/ Step 2: Pioglitazone (Actos), Pioglitazone-Metformin (Actoplus Met, Actoplus Met XR), Pioglitazone-Glimepiride (Duetact)
Zocor 80 mg/Vytorin 10-80 mg	Prior use of at least 12 months of simvastatin 80 mg and/or Vytorin 10-80 mg

Indice / Index

8

8-MOP 72

A

Abacavir Sulfate 53
 Abacavir Sulfate-Lamivudine-
 Zidovudine 53
 ABILIFY 38, 51, 55
 ABILIFY MAINTENA 51
 ABSORICA 69
 Acamprosate Calcium 31
 ACANYA 69
 Acarbose 56
 ACCOLATE 94
 ACCUNEB 95
 ACCUPRIL 62
 ACCURETIC 62
 Acebutolol Hcl 62, 63
 Acetaminophen W/ Codeine 31
 Acetaminophen-Isometheptene-
 Dichloral 44
 Acetazolamide 65
 Acetic Acid 92
 Acetylcysteine 97
 ACETYLCYSTEINE 97
 ACHROMYCIN V 36
 Aciphex 105
 ACIPHEX 75
 Acitretin 72
 ACLOVATE 78
 ACTEMRA 85
 ACTEMRA SC 85
 ACTIGALL/URSO 74
 ACTIVELLA 82
 Actonel 104
 ACTONEL 86
 Actoplus Met 105
 ACTOPLUS MET 57
 ACTOPLUS MET XR 57
 Actos 105
 ACTOS 57
 ACULAR 90
 ACUVAIL 90
 Acyclovir 52
 ACZONE 33
 ADAGEN 73
 ADALAT CC 64
 Adapalene 69
 ADCIRCA 96
 ADDERALL 67
 ADDERALL XR 67
 ADEMPAS 96
 ADVAIR DISKUS 93, 95
 ADVAIR HFA 93, 95

ADVATE 59
 ADVICOR 66
 AEROSPAN 93
 AFINITOR 47
 AFINITOR DISPERZ 47
 AGGRENOL 61
 AGRYLIN 61
 AKNE-MYCIN 69
 AKYNZEO 40
 Alaway OTC 103
 ALBAFORT 99
 ALBENZA 48
 Albuterol Sulfate 95, 96
 Alclometasone Dipropionate 78
 Aldactazide 103
 ALDACTAZIDE 65
 Aldactone 103
 ALDACTONE 65
 ALDARA 72
 ALDOMET 61
 ALDURAZYME 73
 Alendronate Sodium 86
 Alfuzosin 76
 ALINIA 49
 ALKERAN 46
 ALLEGRA 92
 Allegra/D 104
 Allegra/D OTC 104
 ALLEGRA-D 92
 Allegra-OTC 104
 Allopurinol* 43
 Almotriptan Malate 45
 Alogliptin 105
 Alogliptin-Metformin 105
 ALORA 82
 Alosetron Hcl 75
 ALPHAGAN 89
 ALPHAGAN P 89
 ALPHANATE/VWF
 COMPLEX/HUMAN 59
 ALPHANINE SD 59
 Alprazolam 55
 Alprazolam Sr 55
 ALPROLIX 59
 ALREX 90
 ALSUMA 45
 ALTACE 62
 Altoprev 104
 ALTOPREV 66
 Amantadine Hcl 49, 54
 AMANTADINE HCL 49, 54
 AMARYL 57
 AMBIEN 97
 AMBIEN CR 97
 AMERGE 45
 AMICAR 60
 Amikacin Sulfate 32
 AMIKACIN SULFATE 32

Amiloride & Hydrochlorothiazide .. 65
 Amiloride Hcl 65
 AMINOBENZOATE POTASSIUM
 101
 Aminocaproic Acid 60
 Aminophylline 96
 AMINOPHYLLINE 96
 Amiodarone 104
 Amiodarone Hcl 62
 AMITIZA 75
 Amitriptyline Hcl 39
 Amlodipine besylate 103
 Amlodipine Besylate 64, 103
 Amlodipine Besylate-Atorvastatin 65
 Amlodipine Besylate-Benazepril Hcl
 62, 65
 Amlodipine Besylate-Valsartan 64
 Amlodipine-Olmesartan 103
 Amlodipine-Valsartan-
 Hydrochlorothiazide 64
 Amoxapine 39
 AMOXAPINE 39
 Amoxicillin 34
 Amoxicillin & Pot Clavulanate 34
 AMOXIL 34
 Amphetamine-Dextroamphetamine
 67
 Amphetamine-Dextroamphetamine
 Sr 67
 Amphetamines 103
 Ampicillin 34
 Ampicillin Sodium 34
 AMPICILLIN SODIUM 34
 AMPYRA 68
 ANAFRANIL 39
 Anagrelide Hcl 61
 ANALPRAM-HC 74
 ANAPROX 29, 43
 Anastrozole 47
 ANCOBON 41
 ANDRODERM 81
 ANDROGEL 81, 82
 ANDROGEL PUMP 82
 ANGELIQ 82
 ANORO ELLIPTA 95
 ANSAID 29, 43
 ANTABUSE 31
 ANTARA 66
 Antihemophilic & Coagulation
 Factors 102
 Antipyrine-Benzocaine 92
 ANTIVENIN LATRODECTUS
 MACTANS 85
 ANTIVENIN MICRURUS FULVIUS
 85
 ANTIVERT 40
 ANUSOL-HC 74
 ANZEMET 40

BYDUREON	56
Byetta.....	103
BYETTA	56
Bystolic	105
BYSTOLIC	63

C

Cabergoline.....	84
CADUET.....	65
CAFERGOT	44
CALAN.....	63, 64
CALAN SR / ISOPTIN SR	63, 64
Calcipotriene.....	72
Calcitonin (Salmon)	87
Calcitriol.....	72, 87
Calcium Acetate (Phosphate Binder).....	77
CAMBIA.....	29
CAMPRAL.....	31
CANASA.....	86
CANCIDAS	41
Candesartan Cilexetil	61
Candesartan Cilexetil- Hydrochlorothiazide.....	61
CAPASTAT SULFATE	46
CAPEX	79
CAPITAL/CODEINE	30
CAPOTEN.....	62
CAPOZIDE.....	62
CAPRELSA.....	48
Captopril.....	62
Captopril & Hydrochlorothiazide ..	62
CARAC.....	72
CARAFATE.....	75
Carbamazepine.....	37
Carbamazepine Sr.....	37
CARBATROL.....	37
Carbidopa.....	50
CARBIDOPA.....	50
Carbidopa-Levodopa.....	50
Carbidopa-Levodopa-Entacapone	49, 50
CARDENE.....	64
CARDIZEM	63, 64
CARDIZEM CD	63, 64
CARDIZEM SR.....	63, 64
CARDURA	61, 76
CARIMUNE NF	85
Carisoprodol	97
CARNITOR	98
Carteolol Hcl	89
Carvedilol.....	63
CASODEX.....	46
CATAFLAM.....	29, 43
CATAPRES.....	61
CATAPRES-TTS.....	61
CECLOR	33
CEDAX	34

CEENU	46
Cefaclor	33
CEFACTOR ER.....	33
Cefaclor Sr.....	33
Cefadroxil	33
Cefazolin Sodium.....	33
CEFAZOLIN SODIUM.....	33
Cefdinir	34
Cefditoren Pivoxil	34
Cefepime Hcl	34
Cefepodoxime Proxetil	34
Cefprozil	33, 34
Ceftazidime.....	34
Ceftibuten.....	34
CEFTIN.....	33
Ceftriaxone Sodium	34
CEFTRIAZONE SODIUM.....	34
Cefuroxime Axetil.....	33
Cefuroxime Sodium	34
CEFZIL	33
CELEBREX.....	29, 43
Celecoxib.....	29, 43
CELESTONE SOLUSPAN	43
CELEXA	39
CELLCEPT	84
CEM-UREA.....	71
CENESTIN.....	82
Cephalexin.....	33
CEPHALEXIN.....	33
CERDELGA	73
CEREZYME.....	73
Cetirizine/D-OTC.....	104
Cetirizine-OTC.....	104
CETRAXAL	91
Cevimeline Hcl.....	69
CHEMET	99
Chlordiazepoxide Hcl.....	55
CHLORDIAZEPOXIDE HCL.....	55
Chlordiazepoxide Hcl-Clidinium Bromide.....	74
Chlordiazepoxide-Amitriptyline.....	38
CHLORDIAZEPOXIDE- AMITRIPTYLINE.....	38
Chlorhexidine Gluconate.....	69
Chloroquine Phosphate.....	48
Chlorothiazide.....	65
Chlorpromazine Hcl	40, 50
Chlorpropamide.....	57
CHLORPROPAMIDE	57
Chlorthalidone	63, 65
Chlorzoxazone.....	97
CHOLBAM	74
Cholestyramine	66
Cholestyramine Light.....	66
Choline Fenofibrate	66
CIALIS	67, 77
CICLODAN	41
Ciclopirox.....	41, 42
CICLOPIROX.....	41

Cilostazol.....	61
CILOXAN.....	88
Cimetidine	75
Cimetidine Hcl	75
CINRYZE.....	84
CIPRO	12, 35, 91
CIPRO HC.....	91
CIPRO XR.....	12, 35
CIPRODEX	91
Ciprofloxacin	12, 35
Ciprofloxacin Hcl	12, 35, 88
Ciprofloxacin Hcl Otic	91
Ciprofloxacin Iv.....	12, 35
Ciprofloxacin-Ciprofloxacin Hcl ...	12, 35
Citalopram Hydrobromide.....	39
CLARAVIS	69
Clarinet	104
CLARINEX	93
Clarinet D.....	104
CLARINEX REDITABS	93
CLARINEX-D	93
Clarithromycin.....	35
Clarithromycin Sr.....	35
CLARITIN.....	93
Claritin Eye OTC	103
Claritin/D-OTC	104
CLARITIN-D.....	93
Claritin-OTC	104
Clemastine.....	93
CLEMASTINE FUMARATE.....	93
CLEOCIN	32, 33, 70
CLEOCIN-T.....	70
CLIMARA	82
CLIMARA PRO.....	82
Clindamycin	70
Clindamycin Hcl.....	32
Clindamycin Palmitate Hcl	32
Clindamycin Phosphate	32, 33
Clindamycin Phosphate-Benzoyl Peroxide.....	70
CLINORIL	29, 43
Clobetasol Propionate	80
CLOBETASOL PROPIONATE.....	80
Clobetasol Propionate Emollient Base.....	80
Clocortolone Pivalate.....	79
CLODERM PUMP.....	79
Clomipramine Hcl.....	39
Clonazepam.....	36, 55
CLONAZEPAM.....	36, 55
Clonidine Hcl.....	61, 68
Clopidogrel Bisulfate.....	61
Clorazepate Dipotassium	37, 55
Clotrimazole	41, 42
Clotrimazole W/ Betamethasone .	42
Clozapine	51
CLOZARIL.....	51
COARTEM	48

Codeine Sulfate.....	30
CODEINE SULFATE	30
COGENTIN	49
COLAZAL.....	86
Colchicine.....	42
Colchicine W/ Probenecid.....	42
COLCHICINE/PROBENECID	42
COLCRYS.....	42
COLESTID.....	66
Colestipol Hcl.....	66
Colistimethate Sodium	32
COLY-MYCIN M.....	32
COLY-MYCIN S	91
COLYTE WITH FLAVOR PACKS	75
COLYTE/GOLYTELY	75
COMBIGAN	89
COMBIPATCH.....	82
COMBIVENT/COMBIVENT	
RESPIMAT	95
COMBIVIR	53
COMETRIQ.....	48
COMPAZINE	40, 50
COMPLERA.....	52, 53
COMTAN.....	49
CONCERTA.....	68
CONDYLOX.....	71
COPAXONE	68
COPEGUS.....	51
CORDARONE	62
CORDRAN.....	79
Coreg.....	104
COREG	63
Coreg CR.....	104
COREG CR.....	63
CORGARD.....	64
CORTEF.....	43, 77
CORTENEMA.....	74
CORTIFOAM	74
Cortisone Acetate	43, 77
CORTISPORIN	70, 88, 92
CORTISPORIN / PEDIOTIC	92
CORTONE	43, 77
CORVITE	99
COSENTYX.....	72
COSENTYX SENSOREADY PEN	
.....	72
COSOPT	89
COSOPT PF	89
COUMADIN	58
COVARYX.....	82
COVARYX HS.....	82
Cozaar.....	104
COZAAR	61
CREON.....	73
Crestor.....	104
CRESTOR.....	66
CRINONE.....	83
CRIXIVAN	53
CROLOM.....	87

Cromolyn Sodium.....	87, 96
Cromolyn Sodium (Mastocytosis)	74
Cromolyn Sodium Nasal	93
CUPRIMINE.....	77
CUTIVATE	79
Cyanocobalamin	60
CYANOCOBALAMIN.....	60
Cyclobenzaprine Hcl.....	97
CYCLOBENZAPRINE HCL	97
CYCLOGYL	91
Cyclopentolate Hcl.....	91
CYCLOPENTOLATE HCL.....	91
Cyclophosphamide	46
CYCLOPHOSPHAMIDE	46
Cycloserine	46
Cyclosporine	84, 85
CYKLOKAPRON.....	60
CYLATE	91
Cymbalta	104
CYMBALTA.....	39, 55, 68
Cyproheptadine.....	92
CYPROHEPTADINE HCL	92
CYSTADANE.....	73
CYSTAGON.....	73
CYTOGAM.....	85
CYTOMEL.....	83
CYTOTEC	75, 81
CYTOVENE	51
CYTRA-3.....	98

D

DACARBAZINE	47
Danazol	82
DANAZOL	82
DANTRIUM.....	51
Dantrolene Sodium.....	51
Dapsone	45
DAPSONE.....	45
DARAPRIM.....	48
Darifenacin.....	103
DAYPRO	29
DDAVP	81
DECADRON	43, 77, 90
DECON-A.....	93
DELZICOL.....	86
DEMADEX	65
DEMEROL	30
DEMSEER.....	61
DENAVIR	52
DEPAKENE	36
DEPAKOTE	36, 37, 44, 55
DEPAKOTE EC.....	36, 44, 55
DEPAKOTE ER.....	37, 44, 55
DEPEN TITRATABS	77
DEPO-MEDROL.....	43, 77
DEPO-TESTOSTERONE	82
DERMA-SMOOTH/FS SCALP ..	78

DERMATOP.....	79
DERMOTIC.....	92
DESFERAL.....	99
Desipramine Hcl.....	39
Desloratadine.....	93
DESMOPRESSIN ACE RHINAL	
TUBE	81
Desmopressin Acetate	81
Desmopressin Acetate Nasal.....	81
Desmopressin Acetate Refrigerated	
.....	81
Desonide	78
DESOWEN.....	78
Desoximetasone.....	78, 80
Desvenlafaxine	39
DESYREL.....	39
Detrol	103
DETROL.....	76
DETROL LA.....	76
Dexamethasone	43, 77, 87, 88
DEXAMETHASONE	43, 77
Dexamethasone Sodium	
Phosphate.....	43, 77, 90
Dexchlorpheniramine.....	93
DEXCHLORPHENIRAMINE	
MALEATE	93
DEXEDRINE SR	67
Dexmedetomidine	97
Dexmethylphenidate Hcl	68
Dextroamphetamine Sulfate ...	67, 68
Dextromethorphan-Guaifenesin ..	94,
95	
DIABETA	57
DIALYVITE 3000.....	99
DIALYVITE 5000.....	99
DIAMOX	65
DIASTAT ACUDIAL	36
DIASTAT PEDIATRIC	36
Diazepam*.....	36, 37, 55
DIBENZYLIN	61
Diclofenac Potassium.....	29, 43
Diclofenac Sodium.....	30, 44, 91
Diclofenac Sodium (Actinic	
Keratoses)	72
Diclofenac W/ Misoprostol Dr	31
Dicloxacillin Sodium.....	35
DICLOXACILLIN SODIUM	35
Dicyclomine Hcl.....	74
Didanosine	53
DIDRONEL.....	86
DIFFERIN.....	69
DIFIL-G FORTE	94
Diflorasone Diacetate	77, 78
DIFLORASONE DIACETATE	77
DIFLUCAN	41
Diflunisal.....	29
DIFLUNISAL	29
Digoxin.....	65
DIGOXIN	65

Dihydroergotamine Mesylate.....	44
DILACOR XR.....	63, 64
DILANTIN.....	37
DILAUDID.....	30
DILAUDID-HP.....	30
Diltiazem Hcl.....	63, 64
Diltiazem Hcl Coated Beads... 63, 64	
Diltiazem Hcl Extended Release Beads.....	63, 64
Diovan.....	104
DIOVAN.....	61
DIOVAN HCT.....	61
DIPENTUM.....	86
Diphenhydramine Hcl.....	40, 49, 92
Diphenoxylate W/ Atropine.....	74
DIPROLENE.....	80
DIPROSONE.....	78
Dipyridamole.....	61
DISALCID.....	29
Disopyramide Phosphate.....	63
Disulfiram.....	31
Ditropan.....	103
DITROPAN.....	76
DITROPAN XL.....	76
DIURIL.....	65
Divalproex Sodium.....	36, 37, 44, 55
Donepezil Hydrochloride.....	38
DORYX.....	36, 69, 70
Dorzolamide Hcl.....	90
Dorzolamide Hcl-Timolol Maleate	89
DOSTINEX.....	84
DOVONEX.....	72
Doxazosin Mesylate.....	61, 76
Doxepin Hcl.....	39, 54, 98
Doxercalciferol.....	87
DOXORUBICIN HCL.....	47
DOXY 100.....	36, 70
Doxycycline (Rosacea).....	70
Doxycycline Hyclate.....	36, 69, 70, 71
Doxycycline Monohydrate. 36, 69, 71	
DRISDOL.....	101
Dronabinol.....	40
DROXIA.....	47
DUAVEE.....	82
Duetact.....	105
DUETACT.....	57
Dulaglutide.....	103
DULERA.....	94
Duloxetine Hcl.....	39, 55, 68
DUONEB.....	95
DURAGESIC.....	30
DUREZOL.....	90
DURICEF.....	33
DYAZIDE/MAXZIDE.....	65
DYMISTA.....	93
Dyphylline-Guaifenesin.....	94

E

E. E. S.....	35
EC-NAPROSYN.....	29, 43
Econazole Nitrate.....	42
EDARBI.....	61
EDARBYCLOR.....	61
EDLUAR.....	97
EDURANT.....	53
Effexor.....	104
EFFEXOR.....	39, 55
Effexor XR.....	104
EFFEXOR XR.....	39, 55
EFFIENT.....	61
EFUDEX.....	72
ELAPRASE.....	73
ELAVIL.....	39
ELDEPRYL.....	50
ELELYSO.....	73
Elidel.....	105
ELIDEL.....	71
ELIMITE.....	49
ELIQUIS.....	58
ELIXOPHYLLIN.....	96
ELMIRON.....	77
ELOCON.....	79
ELOCTATE.....	59
Emadine.....	103
EMADINE.....	87
EMCYT.....	47
EMEND.....	40
EMLA.....	31
Empagliflozin-Linagliptin.....	104
EMSAM.....	38
EMTRIVA.....	53
Enablex.....	103
ENABLEX.....	76
Enalapril Maleate.....	62
Enalapril Maleate & Hydrochlorothiazide.....	62
ENBREL.....	85
ENJUVA.....	82
Enoxaparin Sodium.....	59
Entacapone.....	49, 50
ENTOCORT EC.....	86
ENTYVIO.....	85
ENULOSE.....	75
EPIDUO.....	70
EPIDUO -FORTE.....	70
Epinephrine Solution Auto-Injector	96
EPIPEN JR 2-PAK.....	95
EPIVIR.....	53
Eplerenone.....	65, 103
EPOGEN.....	60
EPZICOM.....	53
ERAXIS.....	41
Ergocalciferol.....	101
Ergoloid Mesylates.....	38

ERGOMAR.....	44
Ergotamine W/ Caffeine.....	44
ERIVEDGE.....	47
ERY.....	35, 70
ERYPED.....	35, 36
ERY-TAB DR.....	35
ERYTHROCIN.....	35
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	35
Erythromycin.....	70, 88
ERYTHROMYCIN.....	35, 70
Erythromycin Base.....	35
ERYTHROMYCIN BASE.....	35
Erythromycin Ethylsuccinate.....	35
Erythromycin W/ Delayed Release Particles.....	35
Erythromycin-Sulfisoxazole.....	36
Escitalopram Oxalate.....	39, 55
Esomeprazole Magnesium*.....	76
Estazolam.....	97
Esterified Estrogens & Methyltestosterone.....	82
ESTRACE.....	82
Estradiol.....	82
Estradiol & Norethindrone Acetate	82
ESTRASORB.....	82
ESTRING.....	82
ESTROGEL.....	82
Estropipate.....	82
Eszopiclone.....	97
Ethambutol Hcl.....	46
Ethyl Chloride.....	31
ETHYL CHLORIDE.....	31
Etidronate Disodium.....	86
Etodolac.....	29, 44
ETOPOSIDE.....	47
EULEXIN.....	46
EVISTA.....	83
EVOTAZ.....	53
EVOXAC.....	69
EXELDERM.....	42
EXELON.....	38
Exemestane.....	47
Exenatide.....	103
Exforge.....	103
EXFORGE.....	64
EXFORGE HCT.....	64
EXJADE.....	99
EXODERM.....	41
EXTAVIA.....	68
Ezetimibe-Simvastatin.....	105

F

FABRAZYME.....	73
Famciclovir.....	52
Famotidine.....	75
FAMVIR.....	52
FARESTON.....	47

HEMETAB.....	99
HEMOCYTE-F.....	99
HEMOCYTE-PLUS.....	99
HEMOFIL M.....	59
HEPAGAM B.....	85
HEPARIN SODIUM.....	58
Heparin Sodium (Porcine).....	58
HEPSERA.....	52
HERCEPTIN.....	46
HEXALEN.....	46
HIPREX/UREX.....	32
HUMALOG.....	57, 58
HUMALOG CARTRIDGE.....	58
HUMALOG KWIKPEN.....	58
HUMALOG MIX 50/50.....	57
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN.....	57
HUMALOG MIX 75/25.....	57
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN.....	57
HUMATE-P.....	59
HUMATROPE.....	81
HUMIRA.....	85
HUMULIN 70/30.....	57, 73
HUMULIN 70/30 KWIKPEN.....	57
HUMULIN N KWIKPEN.....	57
HUMULIN R U-500.....	58
HYALGAN.....	87
HYDERGINE.....	38
Hydralazine Hcl.....	67
HYDREA.....	47
Hydrochlorothiazide.....	61, 62, 63, 64, 65
HYDROCHLOROTHIAZIDE.....	65
Hydrocod Polst-Chlorphen Polst Cr.....	95
Hydrocodone-Acetaminophen.....	30
Hydrocodone-Ibuprofen.....	31
Hydrocortisone.....	43, 74, 77, 79
HYDROCORTISONE.....	74, 79
Hydrocortisone Acetate W/ Pramoxine.....	74
Hydrocortisone Butyrate.....	79
Hydrocortisone Valerate.....	80
Hydrocortisone W/Acetic Acid.....	92
HYDRODIURIL.....	65
HYDRO-IODOQUINOL 2-1.....	41
Hydromorphone Hcl.....	30
Hydroxocobalamin.....	60
HYDROXOCOBALAMIN.....	60
Hydroxychloroquine Sulfate.....	49
Hydroxyzine Hcl.....	40, 54
HYDROXYZINE HCL.....	40, 54
Hydroxyzine Pamoate.....	54
Hyoscyamine Sulfate.....	74
HYPERHEP B S/D.....	85
HYPERTET S/D.....	85
HYTONE.....	79
HYTRIN.....	61, 76
Hyzaar.....	104
HYZAAR.....	62

I

Ibandronate Sodium.....	86
IBRANCE.....	48
Ibuprofen.....	29, 31, 44
ICLUSIG.....	48
IFEREX 150 FORTE.....	99
ILEVRO.....	90
ILOTYCIN.....	88
IMBRUVICA.....	48
IMDUR.....	67
Imipenem-Cilastatin.....	34
Imipramine Hcl.....	39
Imipramine Pamoate.....	39
Imiquimod.....	72
IMITREX.....	45
IMODIUM.....	74
IMOGAM RABIES-HT.....	85
IMURAN.....	84
INCRELEX.....	81
Indapamide.....	65
INDERAL.....	44, 62, 64
INDERAL LA.....	44, 62, 64
INDERIDE.....	64
INDOCIN.....	29, 43, 44
Indomethacin.....	29, 43
Indomethacin Cr.....	29, 44
INDOMETHACIN ER.....	29, 44
INFERGEN.....	52, 86
Inhibidores de la DPP-4.....	104
INLYTA.....	48
Inspira.....	103
INSPIRA.....	65
INTAL.....	96
INTEGRA F.....	99
INTEGRA PLUS.....	100
INTELENCE.....	53
INTERMEZZO.....	97
INTRON A.....	52
INTRON-A.....	52
INTUNIV.....	68
INVANZ.....	34
INVEGA.....	51
INVEGA SUSTENNA.....	51
Invega Trinza.....	105
INVIRASE.....	54
INVOKAMET.....	57
INVOKANA.....	57
IOPIDINE.....	89
Ipratropium Bromide.....	95
Ipratropium-Albuterol Nebu.....	95
Irbesartan.....	61
Irbesartan-Hydrochlorothiazide.....	61
Iron Polysacch Complex-Vit B12-Fa.....	99
Iron-Docusate-B12-Folic Acid-C-E- Cu-Biotin.....	100
ISENTRESS.....	52

Isometheptene-Caffeine- Acetaminophen.....	44
Isoniazid.....	46
ISONIAZID.....	46
Isoniazid & Rifampin.....	46
ISOPTO ATROPINE.....	91
ISOPTO CARPINE.....	90
ISORDIL.....	67
Isosorbide Dinitrate.....	67
Isosorbide Mononitrate.....	67
Isotretinoin.....	69
Isradipine.....	64
ISRADIPINE.....	64
Itraconazole.....	41
Ivermectin.....	48
IXINITY.....	59

J

JADENU.....	99
JAKAFI.....	48
JALYN.....	77
JANUMET.....	56
JANUMET XR.....	56
JANUVIA.....	56
JARDIANCE.....	57
JENTADUETO.....	56

K

KALETRA.....	54
Kapidex.....	105
KAPIDEX.....	75
KAPVAY.....	68
KAYEXALATE.....	99, 101
Kazano.....	105
KAZANO.....	56, 105
K-DUR.....	98
KEFLEX.....	33
KENALOG.....	42, 43, 69, 78
KENALOG IN ORABASE.....	69
Keppra.....	105
KEPPRA.....	36
Keppra XR.....	105
KEPPRA XR.....	36
KERLONE.....	63
Ketoconazole.....	41, 42
Ketoprofen.....	29
KETOPROFEN.....	29
KETOPROFEN ER.....	29
Ketoprofen Sr.....	29
KETOROLAC.....	29, 44
Ketorolac Tromethamine... ..	29, 44, 90
Khedezla.....	104
KHEDEZLA.....	39
KINERET.....	84
KLARON.....	36
KLONOPIN.....	36, 55

KLOR-CON	98
KOATE-DVI	59
KOMBIGLYZE XR	56
KORLYM	58
K-PHOS NO 2	98
K-PHOS-NEUTRAL	98
K-PRIME	98
K-SOL	98
KUVAN	73

L

Labetalol Hcl	63
LAC-HYDRIN	71
Lactic Acid (Ammonium Lactate)	71
Lactulose	75
Lactulose (Encephalopathy)	75
LAMICTAL	37, 56
LAMICTAL ODT	37, 56
LAMICTAL XR	37, 56
LAMISIL	40
Lamivudine	53
Lamivudine-Zidovudine	53
Lamotrigine	37, 56
Lamotrigine Odt	37, 56
Lamotrigine Sr	37, 56
LANOXIN	65
Lansoprazole	76, 105
LANTUS	58
LANTUS SOLOSTAR	58
LARIAM	48
LASIX	65
LASTACAFT	87
Latanoprost	91
LATUDA	51
Leflunomide	86
LEMTRADA	68
Lescol	104
LESCOL	66
LESCOL XL	66
Lescol XR	104
LETAIRIS	96
Letrozole	47
LEUCOVORIN	47
Leucovorin Calcium	47
LEUKERAN	46
LEUKINE	60
LEUPROLIDE ACETATE	84
Levalbuterol Hcl	96
LEVAQUIN	12, 35
LEVATOL	64
LEVEMIR	58
LEVEMIR FLEXTOUCH	58
Levetiracetam	36
Levetiracetam Sr	36
LEVITRA	67
LEVOBUNOLOL	89
Levobunolol Hcl	89

Levocarnitine (Metabolic Modifiers)	98
Levocetirizine	93
Levofloxacin	12, 35, 88
LEVOTHYROXINE	83
Levothyroxine Sodium	83
LEXAPRO	39, 55
LEXIVA	54
LIALDA	86
LIBRAX	74
LIDEX	78
Lidocaine	31
Lidocaine Hcl	31
LIDOCAINE-HYDROCORTISONE ACE	74
Lidocaine-Hydrocortisone Acetate	74
Lidocaine-Prilocaine	31
LIDODERM	31
LINCOCIN	32
Lindane	49
LINDANE	49
Linezolid	33
LINZESS	75
LIORESAL	51
Liothyronine Sodium	83
LIPITOR	66
LIPOFEN	66
Liptruzet	104
LIPTRUZET	66
Lisinopril	62
Lisinopril & Hydrochlorothiazide	62
Lithium	56
Lithium Carbonate	56
LITHIUM CARBONATE	56
LITHIUM CITRATE	56
LITHOBID	56
LIVALO	66
LOCOID	79
LOCOID LIPOCREAM	79
LODINE	29, 44
LODINE XL	29, 44
LOFIBRA	66
LOMOTIL	74
LONITEN	67
Loperamide Hcl	74
LOPID	66
LOPRESSOR	63
LOPRESSOR HCT	63
Loratadine/D-OTC	104
Loratadine-OTC	104
Lorazepam	36, 54
LORTAB/VICODIN	30
Losartan Potassium	61
Losartan Potassium & Hydrochlorothiazide	62
LOTEMAX	90
LOTENSIN	62
LOTENSIN HCT	62

LOTREL	62, 65
LOTRIMIN	42
LOTRISONE	42
LOTRONEX	75
Lovastatin	66, 104
LOVASTATIN	66
LOVAZA	67
LOVENOX	59
Loxapine Succinate	50
LOXITANE	50
LOZOL	65
LUDIOMIL	39
LUFYLLIN	96
LUMIGAN	91
LUNESTA	97
LUPRON DEPOT	84
LUPRON DEPOT-PED	84
LUVOX	39
LUXIQ	79
LYRICA	36, 68
LYSODREN	83

M

M.V.I. PEDIATRIC	100
MACROBID	33
MACRODANTIN	33
Mafenide Acetate	71
Magnesium Sulfate	98
MAGNESIUM SULFATE	98
MALARONE	49
Maprotiline Hcl	39
MARINOL	40
MARPLAN	38
MATULANE	46
MAVIK	62
MAXALT	45
MAXALT-MLT	45
MAXIDEX	90
MAXIPIME	34
MAXITROL	88
Meclizine Hcl	40
Meclofenamate Sodium	29
MECLOFENAMATE SODIUM	29
MEDROL	43, 77
Medroxyprogesterone Acetate	83
Mefenamic Acid	29
Mefloquine Hcl	48
MEGACE ES	83
MEGACE ORAL	83
Megestrol Acetate	83
MEGESTROL ACETATE	83
MEKINIST	48
MELLARIL	50
Meloxicam	29, 44
Memantine Hcl	38
MENEST	82
MENTAX	41

NESINA	56, 105
NEUAC	70
NEULASTA	60
NEUMEGA	60
NEUPOGEN	60
NEUPRO	50
NEURIN-SL	100
NEURONTIN	37
NEVANAC	90
Nevirapine	53
NEXAVAR	48
Nexium	105
NEXIUM	76
NEXIUM 24 HR	76
Nexium 24H OTC	105
Niacin (Antihyperlipidemic)	67
NIACOR	66
NIASPAN	67
Nicardipine Hcl	64
Nifedipine	64
Nifedipine Sr	64
NILANDRON	46
Nimodipine	64
NIMOTOP	64
Nisoldipine Sr	64
NITRO-BID	67
NITRO-DUR	67
Nitrofurantoin	33
Nitrofurantoin Macrocrystal	33
Nitrofurantoin Monohyd Macro	33
Nitroglycerin	67
NITROLINGUAL DUO PACK	67
NITROSTAT	67
NITRO-TIME	67
Nizatidine	75
NIZATIDINE	75
NIZORAL	41, 42
NODOLOR	44
NOLVADEX	47
NORDITROPIN CARTRIDGE	81
NORDITROPIN FLEXPEN	81
NORDITROPIN NORDIFLEX PEN	81
Norethindrone Acetate	82, 83
NORFLEX	97
NORMODYNE	63
NOROXIN	12, 35
NORPACE	63
NORPACE CR	63
NORPRAMIN	39
Nortriptyline Hcl	39
NORTRIPTYLINE HCL	39
NORTUSS-EX	94
NORVASC	64
NORVIR	54
NOVAREL	80
NOVOEIGHT	59
NOVOLIN 70/30	73
NOVOLIN N	58

NOVOLIN R	58
NOVOLOG	57, 58
NOVOLOG FLEXPEN	58
NOVOLOG MIX 70/30	57
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN	57
NOVOLOG PENFILL	58
NOVOSEVEN	59
NOVOSEVEN RT	59
NOXAFIL	41
NULECIT	60
NUTRIVIT	99
NUTROPIN	81
NUTROPIN AQ PEN	81
Nystatin	41, 42
NYSTATIN	41, 42
Nystatin-Triamcinolone	42
NYSTOP	42

O

OBIZUR	59
OCTAGAM	85
OCUFEN	91
OCUFLOX	88
OCUPRESS	89
Ofloxacin	12, 35, 88, 92
OGEN	82
Olanzapine	51, 55
Olanzapine Odt	51, 55
Olanzapine-Fluoxetine	38
OLUX	80
Omega-3-Acid Ethyl Esters	67
Omeprazole	76
Omeprazole-OTC	105
Omeprazole-Sodium Bicarbonate	76
OMNICEF	34
OMNIPAQUE	73
Ondansetron	40
Ondansetron Hcl	40
ONGLYZA	56
OPANA	30
OPSUMIT	96
OPTIMARK	73
OPTIPRANOLOL	89
Optivar	103
ORACEA	70
ORACIT	98
ORAP	50
Orapred	105
ORBIVAN	31
ORENCIA	85
ORFADIN	73
Orphenadrine Citrate	97
ORPHENADRINE CITRATE ER	97
ORTHO-CS 250	101
OSCHIMIN	74
OSPHERA	83
OTILAM NR	92

Oxacillin Sodium	35
OXACILLIN SODIUM	35
OXALIPLATIN	46
Oxandrolone	81
OXANDROLONE	81
Oxaprozin	29
Oxazepam	37, 55
Oxcarbazepine	37
OXISTAT	42
OXSORALEN ULTRA	72
Oxybutynin	103
Oxybutynin Chloride	76
OXYBUTYNIN CHLORIDE	76
Oxycodone Hcl	30, 31
OXYCODONE HCL	30
Oxycodone W/ Acetaminophen	30
OXYCONTIN	30
Oxymorphone Hcl	30

P

PAMELOR	39
PAMINE	74
PANCREAZE	73
Pancrelipase (Lip-Prot-Amyl) Dr	73
PANDEL	79
PANRETIN	48
Pantoprazole	105
Pantoprazole Sodium	76
PARAFON	97
Paricalcitol	87
PARLODEL	49, 84
PARNATE	39
Paromomycin Sulfate	32
PAROMOMYCIN SULFATE	32
Paroxetine Hcl	39, 55
PASER	46
PATADAY	87
PATANASE	93
PATANOL	87
PAXIL	39, 55
PAXIL CR	39, 55
PCE	35
PEDIAPRED	43
Pediatric Multiple Vitamins W/ Fl-Fe	100
Pediatric Multiple Vitamins W/ Fluoride	100
Pediatric Vitamins Acid Fluoride & Fe	100
Pediatric Vitamins Acid W/ Fluoride	100
Peg 3350-Kcl-Na Bicarb-Nacl-Na Sulfate	75
Peg 3350-Kcl-Sod Bicarb-Nacl	75
Peg 3350-Kcl-Sod Bicarb-Sod Chloride-Sod Sulfate	75
PEG-3350/ELECTROLYTES	75

PEGASYS/PEGASYS PROCLICK	86	PONSTEL	29	Prevacid 24HR OTC	105
PEG-INTRON	86	Pot Bicarbonate & Chloride	98	PREVACID SOLUTAB	76
Penicillin G Procaine	35	POT BICARB-POT CHLORIDE ...	98	PREZCOBIX	54
PENICILLIN G PROCAINE	35	Pot Phos Monobasic W/Sod Phos		PREZISTA.....	54
Penicillin V Potassium	35	Di & Monobasic.....	98	PRIFTIN.....	46
PENLAC	42	POTABA.....	101	PRIOSEC.....	76
PENTAM	49	Potassium Aminobenzoate	101	Prilosec-OTC	105
PENTASA	86	Potassium Bicarbonate	98	PRIMAQUINE	49
Pentoxifylline.....	65	Potassium Chloride.....	98	Primaquine Phosphate	49
PEPCID	75	POTASSIUM CHLORIDE	98	PRIMAXIN IV	34
PERCOCET	30	Potassium Chloride		Primidone	37
PERIDEX.....	69	Microencapsulated Crystals Cr	98	PRINCIPEN	34
PERIOSTAT	36, 69, 70	Potassium Citrate & Citric Acid ...	98	PRINIVIL / ZESTRIL	62
PERJETA	46	Potassium Citrate (Alkalinizer)	98	PRINZIDE / ZESTORETIC	62
Permethrin.....	49	POTASSIUM CITRATE-CITRIC		Pristiq	104
Perphenazine	40, 50	ACID	98	PRISTIQ	39
Perphenazine-Amitriptyline.....	38	PRADAXA	58	PRIVIGEN	85
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE		Pramipexole Dihydrochloride .	49, 50	PROAIR HFA.....	92, 96
.....	38	Pramosone.....	105	PROAMATINE	61
PERSANTINE.....	61	PRAMOSONE	72	Probenecid	42
Phenazopyridine Hcl.....	77	PRAMOSONE E.....	72	PROCARDIA	64
Phenelzine Sulfate.....	38	Pramoxine HC	105	PROCARDIA XL.....	64
PHENERGAN.....	40, 92	Pramoxine-Chloroxylenol.....	92	Prochlorperazine	40
Phenobarbital	37	PRAMOXINE-CHLOROXYLENOL		Prochlorperazine Edisylate	40, 50
PHENOBARBITAL.....	37	92	PROCHLORPERAZINE	
Phenoxybenzamine	61	Pramoxine-Hc.....	72	EDISYLATE	40, 50
Phenylephrine W/ Dm-Gg.....	95	PRAMOXINE-HC	72, 92	Prochlorperazine Maleate	40, 50
Phenylephrine-Promethazine W/		Pramoxine-Hc-Chloroxylenol.....	92	PROCRIT	60
Codeine.....	95	PRANDIN	56	PROCTOSERT HC.....	74
PHENYTEK.....	37	Pravachol	104	PROFERRIN-FORTE	100
Phenytoin	37	PRAVACHOL.....	66	PROFILNINE SD	60
Phenytoin Sodium.....	37	Pravastatin	104	Progesterone Micronized	83
Phenytoin Sodium Extended	37	Pravastatin Sodium.....	66	PROGLYCEM.....	57
PHOSLO	77	Prazosin Hcl.....	61, 76	PROLASTIN.....	97
PHOSPHASAL	33	PRECEDEX	97	PROLENSA	91
PHOSPHOLINE IODIDE.....	89	PREDCESE.....	56	PROLIA	87
Phytonadione.....	101	PRED MILD	90	PROLIXIN.....	50
Pilocarpine Hcl.....	69, 90	PRED-G.....	90	PROLOPRIM	32
Pindolol.....	64	PRED-G S.O.P	90	PROMACTA.....	60
PINDOLOL.....	64	Prednicarbate	79	Promethazine Hcl.....	40, 92
Pioglitazone Hcl.....	57	PREDNICARBATE	79	PROMETHAZINE VC/CODEINE .	95
Pioglitazone Hcl-Glimepiride	57	Prednisolone.....	43, 89	Promethazine W/ Codeine	95
Pioglitazone Hcl-Metformin Hcl....	57	PREDNISOLONE.....	43, 77, 90	PROMETHAZINE-CODEINE	95
Piperacillin Sodium-Tazobactam		Prednisolone Acetate	90	PROMETHAZINE-DM	95
Sodium	34	PREDNISOLONE ACETATE	90	Promethazine-Dm*.....	95
Piroxicam.....	29, 44	Prednisolone Sodium Phosphate	43,	PROMETRIUM	83
PIROXICAM.....	29, 44	90		Propafenone Hcl.....	63
PLAQUENIL.....	49	PREDNISOLONE SODIUM		Propafenone Hcl Sr	63
PLAVIX	61	PHOSPHATE	43, 90	Propionate-Nasal	104
PLEGRIDY	68	Prednisone.....	43, 77	Propranolol & Hydrochlorothiazide	
PLETAL	61	PREDNISONE.....	43, 77	64
Podofilox.....	71	PREDNISONE INTENSOL	43	Propranolol Hcl.....	44, 62, 64
Polyethylene Glycol 3350	75	PRE-FOLIC.....	100	PROPRANOLOL HCL	64
Polymyxin B-Trimethoprim.....	88	Prelone	105	Propylthiouracil	84
POLYSPORIN	88	PREMARIN	83	PROPYLTHIOURACIL	84
POLYTRIM.....	88	PREMPHASE	83	PROSCAR	76
POLYVITS/FLUORIDE/IRON.....	100	PREMPRO	83	PROSOM	97
POMALYST	46	PRESERA	71	PROSTIGMIN	45
		PREVACID.....	76	PROTECTIRON	100

Protonix	105
PROTONIX	76
Protopic	105
PROTOPIC	71
PROTRIPTYLINE HCL	39
PROVENTIL	96
PROVERA	83
PROVIGIL	97
Prozac.....	105
PROZAC	39
Prozac Weekly.....	105
PROZAC WEEKLY.....	39
PSEUDOEPH-BROMPHEN-DM .	95
Pseudoephed-Bromphen-Dm	95
PSORCON E	78
PULMICORT.....	94
PULMICORT FLEXHALER	94
PULMOZYME.....	97
PURINETHOL	47
PYLERA	76
Pyrazinamide.....	46
PYRAZINAMIDE	46
PYRIDIDIUM.....	77
Pyridostigmine Bromide	45
Pyridoxine Hcl.....	101
PYRIDOXINE HCL	101

Q

QNASL	94, 97
QNASL CHILDRENS.....	97
QUALAQUIN.....	49
QUESTRAN	66
QUESTRAN LIGHT	66
Quetiapine.....	105
Quetiapine Fumarate.....	38, 51, 55
QUFLORA PEDIATRIC.....	100
QUILLIVANT XR	68
QUINAGLUTE	63
Quinapril Hcl	62
Quinapril-Hydrochlorothiazide.....	62
Quinidine Gluconate	63
Quinidine Sulfate.....	63
QUINIDINE SULFATE.....	63
QUINIDINE SULFATE CR.....	63
Quinine Sulfate.....	49
QUIXIN	88
QVAR.....	94

R

Rabeprazole Sodium Dr.....	75
Raloxifene Hcl	83
Ramipril	62
RANEXA.....	65
Ranitidine Hcl	75
RANITIDINE HCL	75
RAPAFLO	76

RAZADYNE	38
RAZADYNE ER.....	38
RE MULTIVIT WITH FLUORIDE	100
RE PRAMOXINE-HC.....	92
REBETOL	52
REBIF	68
RECLAST.....	87
RECOMBINATE.....	60
RECTACORT-HC	74
RECTIV	75
REGLAN.....	40
REGRANEX.....	72
RELAFEN.....	29, 44
RELENZA DISKHALER	54
RELPAK	45
REMERON.....	38
REMICADE.....	85
REMODULIN	96
RENAGEL	77
RENATABS.....	99
RENATABS WITH IRON	99
REVELA	77
REOCYTE PLUS	100
Repaglinide	56
Requip	105
REQUIP	50
Requip XL	105
REQUIP XL.....	50
RESCRIPTOR.....	53
RESTASIS	91
RESTORIL	97
RETIN-A	69
RETIN-A MICRO.....	69
RETROVIR	53
REVATIO.....	96
REVIA	31, 32
REVLIMID	46
REYATAZ.....	54
RHEUMATREX	85
Rhinocort.....	104
RHINOCORT AQUA.....	94
RHOGAM	85
RIDAURA	86
Rifabutin	45
RIFADIN	46
RIFAMATE	46
Rifampin	46
RIFAMPIN	46
RIFATER	46
RILUTEK	68
Rimantadine Hydrochloride	54
RIMSO-50	77
Risedronate Sodium	86
RISPERDAL.....	51, 55
RISPERDAL CONSTA.....	51, 55
Risperidone	51, 55
RITALIN.....	68
RITALIN LA.....	68

RITALIN SR/METADATE ER	68
Rivastigmine Tartrate	38
Rizatriptan Benzoate	45
ROBAXIN	97
ROBINUL	74
ROCALTROL.....	87
ROCEPHIN	34
Ropinirole Hydrochloride.....	50
Rosiglitazone	105
ROWASA	86
ROXANOL.....	30
ROXICODONE	31
ROZEREM	98
RYTHMOL.....	63
RYTHMOL SR	63

S

SABRIL.....	36
SAIZEN.....	81
SAIZEN CLICK.EASY	81
SALAGEN	69
Salsalate.....	29
SANDIMMUNE.....	85
SANDOSTATIN	84
SANDOSTATIN LAR DEPOT	84
SANTYL.....	72
SAPHRIS.....	51
SAVELLA	68
SECTRAL.....	62, 63
Selegiline Hcl	50
SELEGILINE HCL.....	50
SELENIUM.....	71
Selenium Sulfide	71
SELZENTRY.....	53
SEMPREX-D	93
SENSIPAR.....	83
SERAX.....	37, 55
SEREVENT.....	96
SEROMYCIN	46
Seroquel	105
SEROQUEL	38, 51, 55
Seroquel XR.....	105
SEROQUEL XR	38, 51, 55
SEROSTIM	81
Sertraline Hcl	39, 55
SE-VATE 21/7	100
SFROWASA	86
SHOHL'S MODIFIED	98
SILENOR.....	98
SILVADENE.....	70
Silver Sulfadiazine	70
SIMBRINZA	91
SIMCOR	67
SIMPONI	85
SIMPONI ARIA	85
Simvastatin.....	66, 104
SINEMET	50

TIVICAY	52	Trifluoperazine Hcl	50	Valacyclovir Hcl	52
Tizanidine Hcl	51	Trifluridine	91	VALCYTE	51
TL G-FOL OS	100	Trihexyphenidyl Hcl	49	VALISONE / BETA-VAL	80
TL-HEM 150	100	TRILAFON	40, 50	VALIUM	37, 55
TOBI	96	TRILEPTAL	37	Valproate Sodium	36
TOBI PODHALER	96	TRILIPIX	66	Valproic Acid	36
TOBRADEX	87, 88	TRILYTE	75	Valsartan	61, 64, 103
TOBRADEX ST	88	Trimethobenzamide	40	Valsartan-Hydrochlorothiazide	61, 64
Tobramycin	88	Trimethobenzamide Hcl	40	VALTREX	52
Tobramycin Sulfate	32	TRIMETHOBENZAMIDE HCL	40	VANOCOCIN	32
TOBRAMYCIN SULFATE	32	Trimethoprim	32, 35, 36, 88	Vancomycin	32
Tobramycin-Dexamethasone	87	TRIUMEQ	53	Vancomycin Hcl	32
TOBREX	88	TRI-VITAMIN/FLUORIDE	100	VANCOMYCIN HCL	32
TOFRANIL	39	TRI-VITAMIN/IRON/FLUORIDE	100	VANTIN	34
TOFRANIL-PM	39	TRIZIVIR	53	VASCEPA	67
Tolcapone	49	Tropicamide	91	VASERETIC	62
Tolmetin Sodium	30	TROPICAMIDE	91	VASOCIDIN	89
TOLMETIN SODIUM	30	Trulicity	103	VASOTEC	62
Tolterodine	103	TRULICITY	56	VECTICAL	72
Tolterodine Tartrate	76	TRUSOPT	90	VEETIDS	35
TOPAMAX	37, 44	TRUVADA	53	VELETRI	97
TOPICORT	78, 80	TUDORZA	95	VELPHORO	77
Topiramate	37, 44, 45	TUSNEL	95	Venlafaxine Hcl	39, 55
TOPROL XL	63	TUSNEL C	95	VENTAVIS	97
Torsemide	65	TUSSAFEX EX	95	Veramyst	104
Toviaz	103	TUSSIONEX PENNKINETIC ER	95	VERAMYST	94
TOVIAZ	76	TUSSLIN	95	VERAPAMIL	63, 64
TRACLEER	97	TUSSLIN PEDIATRIC	95	Verapamil Hcl	63, 64
TRADJENTA	56	TWINJECT	96	Verapamil Hcl Sr	64
Tramadol Biphasic Release	30	TYBOST	52	VERELAN	64
Tramadol Hcl	30, 31	TYKERB	48	VESANOID	48
TRAMADOL HCL ER (BIPHASIC)	30	TYLENOL/CODEINE	31	VESICARE	76
Tramadol-Acetaminophen	31	TYSABRI	69, 86	VEXOL	90
Trandolapril	62	TYVASO STARTER	97	VFEND	41
Trandolapril-Verapamil Hcl Cr	62	TYZEKA	52	VIAGRA	67
TRANSDERM-SCOP	40	TYZINE	97	VIBRAMYCIN	36, 69, 71
TRANXENE T	37, 55	U		VIBRATAB	36, 69, 71
Tranylcypromine Sulfate	39	UCERIS	75, 86	VICOPROFEN	31
TRAVATAN Z	91	ULORIC	42	Victoza	103
Travoprost	91	ULTRACET	31	VICTOZA	56
TRAVOPROST	91	ULTRAM	30, 31	VIDEX	53
Trazodone Hcl	39	ULTRAM ER	30	VIDEX EC	53
TRECATOR	46	ULTRAVATE	80	VIGAMOX	88
TRELSTAR LA MIXJECT	84	Urea	71	VIGOR	100
TRENTAL	65	UREA	71	VIMPAT	37
Tretinoin	69	URECHOLINE	76	VINBLASTINE SULFATE	47
TREXIMET	44	URIBEL	33	VIRACEPT	54
Triamcinolone	104	URIMAR-T	33	VIRAMUNE	53
TRIAMCINOLONE	78, 80	URISPAS	76	VIRAMUNE XR	53
Triamcinolone Acetonide	43, 69, 78, 94	UROCIT-K	98	VIRAZOLE	54
TRIAMCINOLONE ACETONIDE	80	UROXATRAL	76	VIREAD	53
Triamterene & Hydrochlorothiazide	65	Ursodiol	74	VIROPTIC	91
Triazolam	97	V		VIRT-CAPS	99
TRICON	100	VAGIFEM	83	VIRT-VITE	99, 100
TRICOR	66			VIRT-VITE PLUS	99
TRIFEREX 150 FORTE	100			VISTARIL	54
				VITA-BEE/C	99
				VITAFOL	101

VITAGEN ADVANCE	100
VITAGEN FORTE	100
VITAL-D RX	99
VITAMIN K1	101
VITAMINS ACD-FLUORIDE	100
VITEKTA	52
VOL-CARE RX	99
VOLTAREN.....	30, 44, 91
VOLTAREN DR.....	30, 44
VOLTAREN-XR.....	30, 44
Voriconazole	41
VOSOL	92
VOSOL-HC	92
VOTRIENT	48
VPRIV	73
Vytorin.....	104, 105
VYTORIN	66
VYVANSE	68

W

WAL-TUSSIN DM CGH/CHEST CONG.....	95
Warfarin Sodium	58
WELCHOL	66
WELLBUTRIN	38
WELLBUTRIN SR.....	38
WELLBUTRIN XL	38
WESTCORT	80
WIBI	71
WILATE	60
WOMENS MULTI.....	100

X

XALATAN.....	91
XALKORI.....	48
XANAX	55
XANAX XR.....	55
XARELTO	58
XELJANZ.....	85
XELODA.....	47

XIFAXAN	33, 49, 75
XOLAIR	86
XOPENEX.....	96
XOPENEX CONCENTRATE.....	96
XOPENEX HFA.....	96
XTANDI	46
XYLOCAINE	31
XYLOCAINE-MPF.....	31
XYNTHA	60
XYNTHA SOLOFUSE	60
XYREM	98
XYZAL	93

Y

YODOXIN.....	48
YOUR LIFE MULTI WOMENS 45+	100

Z

ZADITOR.....	87
Zaditor OTC	103
Zafirlukast.....	94
Zaleplon.....	97
ZANAFLEX	51
ZANTAC	75
ZAROXOLYN.....	66
ZAVESCA	73
ZEBETA.....	63
Zegerid.....	105
ZEGERID	76
Zegerid OTC	105
ZELBORAF	48
ZEMPLAR	87
ZENATANE.....	69
ZENPEP	73
ZENZEDI	68
ZERIT	53
Zetia	104
ZETIA.....	66
ZIAC.....	63

ZIAGEN	53
ZIANA	71
Zidovudine.....	53
ZIMS CRACK CREME	71
ZINACEF	34
Zinc Sulfate	98
ZINCATE	98
ZIOPTAN.....	91
Ziprasidone Hcl.....	51, 55
ZITHROMAX.....	35
ZMAX	35
ZN-PLUS	100
Zocor.....	104, 105
ZOCOR.....	66
ZOFRAN.....	40
ZOLINZA	47
Zolmitriptan	45
ZOLOFT	39, 55
Zolpidem Tartrate.....	97
Zolpidem Tartrate Cr.....	97
ZOMIG	45
ZOMIG ZMT	45
ZORBTIVE	81
ZOSYN	34
ZOVIRAX.....	52
Z-TUSS DM	95
ZYDELIG	47
ZYLOPRIM.....	43
ZYMAXID	88
ZYPREXA.....	51, 55
ZYPREXA ZYDIS.....	51, 55
ZYRTEC	93
ZYRTEC ALLERGY CHILDRENS93	
Zyrtec Itchy OTC	103
Zyrtec/D-OTC	104
ZYRTEC-D	93
Zyrtec-OTC	104
ZYTIGA.....	46
ZYVOX.....	33

Esta Lista de Medicamentos se revisa una vez al año para asegurar la mayor calidad y costo-efectividad de los medicamentos que incluye.

This Drug List is revised once a year to assure the best quality and cost-effectiveness of the drugs that it includes.

La cubierta de farmacia del asegurado es la que determina si el medicamento está cubierto o excluido.

It is the insured's pharmacy coverage which determines if the drug is covered or excluded.

El Programa de Farmacia de Triple-S Salud es un producto de Triple-S Salud administrado por MC-21 Corp., un contratista independiente de servicios de farmacia.

Triple-S Salud Pharmacy Program is a Triple-S Salud product administered by MC-21 Corp., a pharmacy services independent contractor.