

# Texas Community Care

## Formulario 2010 (Lista de medicamentos cubiertos)

LEA POR FAVOR: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN ACERCA DE  
LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN

**Nota para los miembros existentes:** Este formulario ha cambiado desde el año pasado. Sírvase revisar este documento para asegurarse que aún contiene los medicamentos que usted toma.

Actualizado el:

**TEXAS**  
COMMUNITY CARE

*Con usted en cada paso del camino*

Provided by Arcadian Health Plan, Inc.

MRT0015\_PHA048\_SPAN (H4529) (09/09)



## **¿Qué es el Formulario de Texas Community Care?**

Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por Texas Community Care en conjunto con un equipo de proveedores de atención médica, el cual representa las terapias prescritas estimadas como parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Generalmente, Texas Community Care cubrirá los medicamentos enumerados en nuestro formulario, mientras el medicamento sea médicamente necesario, la receta sea surtida en una farmacia de la red de Texas Community Care, y otros reglamentos del plan sean seguidos. Para obtener mayor información sobre cómo surtir sus recetas médicas, sírvase revisar su Evidencia de Cobertura.

## **¿Puede cambiar el Formulario?**

Generalmente, si usted está tomando un medicamento de nuestro formulario 2010 que fue cubierto a principio de año, nosotros no descontinuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2010, excepto si un nuevo medicamento genérico más económico se hiciera disponible o si nueva información adversa sobre la seguridad o efectividad de un medicamento es publicada. Otros tipos de cambio en el formulario, como por ejemplo el remover un medicamento del formulario, no afectarán a los miembros que estén tomando el medicamento actualmente. Éste permanecerá disponible por el mismo costo-compartido para aquellos miembros quienes estén tomándolo por el resto del año de cobertura. Consideramos que es importante que usted tenga acceso continuado por el resto del año de cobertura a los medicamentos del formulario que se encontraban disponibles cuando usted eligió nuestro plan, excepto en casos en los cuales usted puede ahorrar dinero adicional o podemos salvaguardar su seguridad.

Si removemos medicamentos de nuestro formulario, o agregamos autorización previa, límites de cantidad y/o restricciones en terapia escalonada sobre un medicamento o subimos un medicamento a un nivel de costo-compartido más alto, debemos notificar a nuestros miembros afectados por el cambio por lo menos 60 días antes de la fecha en la cual el cambio entrará en vigencia o al momento en que el miembro solicite que su medicamento le sea nuevamente surtido, momento en el cual el miembro recibirá un suministro de 60 días del medicamento. Si la Administración de Fármacos y Alimentos (FDA) estima que algún medicamento en nuestro formulario no es seguro o el laboratorio fabricante lo remueve del mercado, nosotros removeremos inmediatamente el medicamento de nuestro formulario y avisaremos a los miembros que toman este medicamento. El formulario adjunto ha sido actualizado en octubre de 2009. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Texas Community Care, sírvase visitar nuestro sitio Web en [www.texascommunitycare.com](http://www.texascommunitycare.com) o llame Servicio al Cliente al 1-800-573-8597, de domingo a sábado, entre 8:00 AM y 8:00 PM. Usuarios de TTY/TDD sírvanse llamar al 1-866-573-8591. El formulario es actualizado cuando hay adiciones o supresiones en la lista del formulario. Una versión imprimible del formulario se encuentra disponible en la página Web del plan de salud o puede ser obtenida llamando servicio al cliente. Los próximos cambios del formulario son también apuntados en la Explicación de Beneficios (EOB) mensual. La Explicación de Beneficios (EOB) es un documento que usted recibirá cada mes que utilice su cobertura de recetas médicas de la Parte D. La Explicación de Beneficios se encuentra disponible además al ser solicitada. Para obtener una copia, sírvase llamar Servicio al Cliente.

## ¿Cómo utilizo el formulario?

Existen dos maneras de encontrar su medicamento en el formulario:

### Afección médica

El formulario comienza en la página 7. Los medicamentos en este formulario están agrupados en categorías dependiendo de las afecciones médicas destinadas a tratar. Por ejemplo, los medicamentos usados para tratar problemas al corazón están numerados bajo la categoría, Cardiovascular. Si usted sabe para qué es usado su medicamento, busque por el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 7. Luego busque bajo el nombre de la categoría para su medicamento.

### Listado alfabético

Si no está seguro(a) bajo qué categoría buscar, entonces debería buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 47. El Índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. Tanto los medicamentos de marca como los genéricos están enumerados en el Índice. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Contiguo al medicamento usted encontrará el número de página en la cual encontrará información de cobertura. Vaya a la página enumerada en el Índice y encuentre el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

## ¿Qué son medicamentos genéricos?

Texas Community Care cubre tanto medicamentos de marca como aquellos genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la Administración de Fármacos y Alimentos, (FDA) como contenedor de la misma fórmula de ingredientes activos que uno de marca. Los medicamentos genéricos generalmente tienen un costo más bajo que los medicamentos de marca.

## ¿Existe alguna restricción en mi cobertura?

Algunos medicamentos cubiertos pueden tener requisitos adicionales o límites de cobertura. Estos requisitos y límites pueden incluir:

- **Autorización previa:** Texas Community Care requiere que usted [o su médico] obtenga una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que usted tendrá que obtener una aprobación de Texas Community Care antes de surtir sus recetas. Si usted no obtiene una aprobación, Texas Community Care podría no cubrir el medicamento.
- **Límite de cantidad:** Para ciertos medicamentos, Texas Community Care limita la cantidad del medicamento que será cubierta por Texas Community Care. Por ejemplo, Texas Community Care proporciona 2 inhaladores Proventil cada 25 días. Esto puede ser en adición a un suministro estándar de uno o tres meses.

- **Terapia escalonada:** En algunos casos, Texas Community Care requiere que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes que cubramos otro medicamento para aquella afección. Por ejemplo, si los Medicamentos A y B sirven para tratar su afección médica, Texas Community Care puede no cubrir el Medicamento B a menos que usted pruebe el Medicamento A primero. Si el Medicamento A no le da resultado, entonces, Texas Community Care cubrirá el Medicamento B.
- **Acceso limitado:** Esta prescripción puede estar disponible solo en ciertas farmacias.
- **Substitución genérica:** Si una versión genérica aprobada por FDA de un medicamento de marca está disponible, las farmacias de la red de Texas Community Care le proporcionarán automáticamente el medicamento genérico, a menos que su médico haya especificado “no sustituir” en la receta médica. Es posible que una autorización previa sea necesaria si el medicamento de nombre de marca no figura en el formulario.

Usted puede averiguar si su medicamento cuenta con algún límite o requisito adicional consultando el formulario que comienza en la página 7. Usted puede además obtener mayor información acerca de las restricciones aplicadas a medicamentos cubiertos específicos visitando nuestro sitio Web en [www.texascommunitycare.com](http://www.texascommunitycare.com).

Usted puede solicitar que Texas Community Care haga una excepción a estas restricciones o límites. Por favor vea la sección “¿Cómo solicito una excepción al formulario del Texas Community Care?” en la página 4 para información sobre cómo solicitar una excepción.

## ¿Qué sucede si mi medicamento no está en el formulario?

Si su medicamento no está incluido en este formulario, debería comunicarse con el Servicio al Cliente y confirmar que su medicamento no está cubierto. Si usted se entera que Texas Community Care no cubre su medicamento, usted tendrá dos opciones:

- Usted puede solicitar en el Servicio al Cliente una lista de medicamentos similares cubiertos por Texas Community Care. Cuando reciba la lista, muéstresela a su doctor y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por Texas Community Care.
- Usted puede solicitar a Texas Community Care que haga una excepción y cubra su medicamento. Vea a continuación para mayor información sobre cómo solicitar una excepción.

## ¿Cómo solicito una excepción al formulario de Texas Community Care?

Usted puede solicitar a Texas Community Care que haga una excepción a las reglas de cobertura. Hay varios tipos de excepciones que usted puede solicitarnos.

- Usted puede solicitarnos que cubramos el medicamento, aún si no está en nuestro formulario.
- Usted puede solicitarnos que prescindamos de las restricciones de cobertura o de los límites a su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, Texas Community Care limita la cantidad que cubriremos del medicamento. Si su medicamento tiene un límite de cantidad usted puede solicitarnos que renunciemos al límite y que cubramos más.
- Usted puede solicitarnos que le proporcionemos un mayor nivel de cobertura para su medicamento. Si su medicamento figura en nuestro nivel más alto sujeto al nivel de proceso de excepciones de nivelación, usted puede solicitarnos que lo cubramos por la cantidad de costo compartido que aplica a los medicamentos en el nivel más bajo sujeto al nivel de proceso de excepciones de nivelación. Esto bajaría la cantidad que usted debe pagar por su medicamento. Por favor note que si aceptamos su petición de cubrir un medicamento que no está en nuestro formulario, usted no podrá solicitarnos que proporcionemos un mayor nivel de cobertura para el medicamento. Además, usted no podrá solicitarnos que proporcionemos un nivel de cobertura más alto por medicamentos que figuran en el 5o nivel designado como el nivel de medicamentos de alto costo/costo único.

Generalmente, Texas Community Care sólo aprobará su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan, el medicamento de más bajo nivel, o las restricciones adicionales de utilización no fueran tan efectivas al tratar su afección y/o pudiesen causarle efectos médicos adversos.

Comuníquese con nosotros para solicitarnos una decisión inicial de cobertura para excepciones acerca de un formulario, nivelación o restricción de utilización. **Cuando usted solicite una excepción de formulario, nivelación o restricción de utilización, usted deberá presentar una declaración de su médico apoyando su petición.** Generalmente, debemos tomar nuestra decisión dentro de las 72 horas de haber recibido la declaración de apoyo de su médico. Usted puede solicitar una excepción expedita (rápida) si usted o su médico estima que su salud podría verse seriamente perjudicada al esperar nuestra decisión hasta por 72 horas. Si su petición para agilizar le es otorgada, debemos darle una decisión no más allá de las 24 horas después de haber recibido la declaración de apoyo del médico que prescribió su receta.

## **¿Qué hago antes de poder hablar con mi médico acerca de cambiar mis medicamentos o solicitar una excepción?**

Como nuevo miembro, o como miembro que continúa en nuestro plan, usted puede estar tomando medicamentos que no figuran en nuestro formulario. O bien, puede estar tomando un medicamento que figura en nuestro formulario, pero su habilidad para obtenerlo es limitada. Por ejemplo, usted puede necesitar nuestra autorización previa antes de poder surtir su receta. Converse con su médico para decidir si le conviene cambiar a un medicamento apropiado que nosotros cubramos o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que usted toma. Mientras conversa con su médico para determinar el curso de acción correcto para usted, es posible que cubramos su medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días de su membresía en nuestro plan.

Por cada uno de los medicamentos que no figura en nuestro formulario o si su habilidad para obtener sus medicamentos es limitada, nosotros cubriremos un suministro temporal de 30 días durante sus primeros 90 días de inscripción (a menos que usted tenga una receta prescrita por menos días) cuando usted acuda a una farmacia de la red. Después de su primer suministro de 30 días, no pagaremos estos medicamentos, aún si usted ha sido miembro de este plan por menos de 90 días.

Si usted es residente de un centro de cuidado de largo plazo, nosotros cubriremos un suministro de transición de 31 días (a menos que usted tenga una receta prescrita por menos días). Cubriremos más de una recarga de estos medicamentos por los primeros 90 días que usted sea miembro de nuestro plan. Si necesita un medicamento que no figura en nuestro formulario, o si su habilidad para obtener sus medicamentos es limitada, pero usted ya ha pasado los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de 31 días de ese medicamento (a menos que usted tenga una receta prescrita por menos días) mientras usted tramita una excepción de formulario.

La política concerniente al suministro único inicial de transición de 30 días de medicamentos que no pertenecen al Formulario aplicará también a miembros con transiciones no planificadas, es decir, aquellos dados de alta del hospital para volver al hogar; quienes terminen su estadía Parte A en centros de enfermería especializada (en los cuales los pagos incluyen todos los cargos farmacéuticos) y quienes deben volver al Formulario Parte D de su plan; aquellos quienes abandonen su estatus de paciente paliativo para volver a los beneficios estándar de Medicare Parte A y Parte B; y quienes sean dados de alta de Hospitales Psiquiátricos para Pacientes Crónicos con regímenes de medicamentos altamente individualizados y a los cuales se les ha prescrito medicamentos que nos pertenecen al formulario, siempre que el Formulario de Solicitud de Medicamentos sea llenado por el proveedor tratante solicitando una excepción de cobertura más allá del período de transición. El equipo clínico del Plan, al recibir la solicitud de excepción de cobertura, otorgará una decisión de cobertura.

## Para mayor información

Para mayor información detallada acerca de su cobertura de recetas médicas de Texas Community Care sírvase revisar su Evidencia de Cobertura y otros materiales del plan.

Si tiene consultas acerca de Texas Community Care, por favor comuníquese con el Servicio al Cliente en el 1-800-573-8597, domingo a sábado, entre 8:00 AM y 8:00 PM. Usuarios de TTY/TDD sírvanse llamar al 1-866-573-8591. O visite [www.texascommunitycare.com](http://www.texascommunitycare.com).

Si usted tiene preguntas generales acerca de la cobertura de recetas médicas de Medicare, sírvase llamar Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 horas al día /7 días a la semana. Usuarios de TTY/TDD sírvanse llamar al 1-877-486-2048. O, visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov).

## Formulario de Texas Community Care

El formulario que comienza en la próxima página proporciona información de cobertura acerca de algunos de los medicamentos cubiertos por Texas Community Care. Si tiene dificultades para encontrar su medicamento en la lista, diríjase al Índice que comienza en la página 47.

La primera columna de la tabla enumera los nombres de los medicamentos. Los medicamentos de Marca están con mayúscula (Ej., DIOVAN) y los medicamentos genéricos están enumerados en letra minúscula itálica (Ej., *benazepril*).

La información en la columna de Notas le indica si Texas Community Care tiene algún requisito especial para la cobertura de su medicamento.

PA = Autorización Previa

QL = Límites de Cantidad

ST = Terapia Escalonada

LA = Acceso Limitado

Sírvase consultar la página 2 para encontrar una explicación de estos términos. Para el indicador B/D, una decisión debe ser tomada con respecto a este medicamento para saber si éste debería estar cubierto bajo el beneficio médico o de farmacia.

Plus Plans (HMO) y Plus Point Plan (HMOPOS) proporcionan cobertura para medicamentos Genéricos Preferidos (Nivel 1) durante la brecha de cobertura. Estos aparecen en letra minúscula itálica. Sírvase consultar nuestra Evidencia de Cobertura para obtener mayor información sobre esta cobertura.

## 2010 Formulario de Medicare, 5 niveles

Medicamento	Nivel	Notas
<b>ANALGÉSICOS</b>		
<b>COX-2 INHIBIDORES</b>		
CELEBREX	3	PA
<b>LA GOTA (GOUT)</b>		
<i>allopurinol</i>	1	
allopurinol sodio	2	
colchicine	2	
probenecid	2	
<b>ANALGÉSICOS NARCÓTICOS, CII</b>		
AVINZA	3	QL (60 cada 25 días)
DILAUDID-5	3	
endocet	2	
fentanyl	2	QL (10 cada 25 días)
hydromorphone hcl	2	
KADIAN	3	QL (60 cada 25 días)
morphine sulfate	2	
morphine sulfate er tb12 200mg	2	QL (60 cada 25 días)
morphine sulfate er tb12 100mg, 15mg, 30mg, 60mg	2	QL (90 cada 25 días)
OPANA ER	3	QL (120 cada 25 días)
oxycodone /acetaminophen	2	
oxycodone /apap	2	
oxycodone hcl	2	
oxycodone/acetaminophen	2	
OXYCONTIN	3	QL (120 cada 25 días)
ROXICET soln	3	
<i>roxicet tabs</i>	1	
<b>ANALGÉSICOS NARCÓTICOS</b>		
acetaminophen/codeine	2	
co-gesic	2	
hydrocodone /acetaminophen	2	
<b>ANALGÉSICOS NO-NARCÓTICOS</b>		
<i>tramadol hcl</i>	1	
tramadol hydrochloride/acetaminophen	2	
<b>NSAIDS</b>		
<i>diclofenac sodio</i>	1	
<i>diclofenac sodio ec</i>	1	
<i>diclofenac sodio xr</i>	1	
diflunisal	2	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
etodolac	2	
etodolac er	2	
<i>ibu</i>	1	
<i>ibuprofen</i>	1	
INDOCIN	3	
indomethacin	2	
indomethacin er	2	
<i>meloxicam</i>	1	
nabumetone	2	
<i>naproxen</i>	1	
<i>naproxen dr</i>	1	
<i>naproxen sodio</i>	1	
oxaprozin	2	
<i>sulindac</i>	1	
VOLTAREN	3	

## **ANESTÉSICOS**

### ***ANESTÉSICOS LOCALES***

lidocaine hcl	2	
---------------	---	--

## **ANTIINFECCIOSOS**

### ***ANTIBACTERIALES***

amikacin sulfate	2	
<i>amoxicillin</i>	1	
amoxicillin/potassium clavulanate	2	
amoxil	2	
ampicillin	2	
ampicillin sodio	2	
AUGMENTIN	4	
AUGMENTIN XR	4	
AVELOX	3	
AVELOX ABC PACK	3	
<i>azithromycin</i>	1	
BICILLIN C-R	3	
BICILLIN L-A	3	
CEDAX	4	
cefaclor	2	
cefadroxil	2	
CEFAZOLIN SODIO inj 1gm; 5%, 500mg; 5%	3	
cefazolin sodio inj 1gm, 20gm, 500mg	2	
cefdinir	2	
cefepime	2	
cefoxitin sodio	2	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
cefepodoxime proxetil	2	
cefprozil	2	
ceftriaxone sodio	2	
cefuroxime axetil	2	
cefuroxime sodio	2	
CEFUROXIME/DEXTROSE	3	
cephalexin	2	
CIPRO	3	
ciprofloxacin	2	
ciprofloxacin er	2	
<i>ciprofloxacin hcl</i>	1	
<i>clarithromycin</i>	1	
<i>clarithromycin er</i>	1	
<i>dicloxacillin sodio</i>	1	
doxy-caps	2	
<i>doxycycline hyclate</i>	1	
doxycycline monohydrate	2	
e.e.s. 400	2	
ERYPED 200	3	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	3	
<i>erythrocine stearate</i>	1	
GANTRISIN PEDIATRIC	4	
gentamicin sulfate	2	
LEVAQUIN	3	
LEVAQUIN PREMIX	3	
minocycline hcl	2	
nafcillin sodio	2	
penicillin g potassium	2	
PENICILLIN G PROCAINE	3	
<i>penicillin v potassium</i>	1	
sulfadiazine	2	
SUPRAX	4	
<i>tetracycline hcl</i>	1	
tobramycin sulfate	2	
veetids	2	
ZOSYN	3	
<b>ANTI-HONGOS</b>		
amphotericin b	2	
ANCOBON	3	
CANCIDAS	3	
clotrimazole	2	
<i>fluconazole</i>	1	
<i>fluconazole in dextrose</i>	1	
GRIS-PEG	3	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
griseofulvin microsize	2	
itraconazole	2	PA
<i>ketoconazole</i>	1	
nystatin	2	
SPORANOX	4	
terbinafine hcl	2	PA
VFEND	5	
VFEND IV	5	
<b>ANTIMALARIA</b>		
chloroquine phosphate	2	
DARAPRIM	3	
MALARONE	3	
mefloquine hcl	2	
QUALAQUIN	3	
<b>AGENTES ANTIRRETROVIRALES</b>		
APTIVUS	3	
ATRIPLA	5	
COMBIVIR	3	
CRIXIVAN	3	
didanosine	2	
EMTRIVA	3	
EPIVIR	3	
EPZICOM	3	
FUZEON	5	
INTELENCE	3	
INVIRASE	3	
ISENTRESS	5	
KALETRA	3	
LEXIVA	3	
NORVIR	3	
PREZISTA tabs 75mg	3	
PREZISTA tabs 400mg, 600mg	5	
RESCRIPTOR	3	
RETROVIR IV INFUSION	3	
REYATAZ	3	
SELZENTRY	5	
stavudine	2	
SUSTIVA	3	
TRIZIVIR	3	
TRUVADA	3	
VIDEX PEDIATRIC	3	
VIRACEPT	3	
VIRAMUNE	3	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
VIREAD	3	
ZIAGEN	3	
zidovudine	2	
<b>AGENTES ANTITUBERCULARES</b>		
CAPASTAT SULFATE	4	
ethambutol hcl	2	
<i>isoniazid</i>	1	
MYCOBUTIN	3	
PASER	4	
PRIFTIN	4	
pyrazinamide	2	
rifampin	2	
SEROMYCIN	4	
TRECTOR	4	
<b>ANTIVIRALES</b>		
<i>acyclovir</i>	1	
<i>acyclovir sodio</i>	1	
BARACLUDE	3	
CYTOVENE	3	
EPIVIR HBV	3	
fanciclovir	2	
ganciclovir caps 250mg	2	
ganciclovir caps 500mg	5	
HEPSERA	5	
REBETOL	5	PA
RELENZA DISKHALER	3	
ribapak	5	PA
ribasphere caps	5	PA
ribasphere tabs 200mg	2	PA
ribasphere tabs 400mg, 600mg	5	PA
ribavirin caps	5	PA
ribavirin tabs 200mg	2	PA
ribavirin tabs 400mg, 600mg	5	PA
rimantadine hcl	2	
TAMIFLU	3	
TYZEKA	3	
VALCYTE	5	
VALTREX	3	
<b>MISCELÁNEO</b>		
ALBENZA	3	
ALINIA tabs	3	QL (12 cada 25 días)
ALINIA susr	3	QL (180 cada 25 días)
CLEOCIN	3	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
CLEOCIN PEDIATRIC GRANULES	3	
<i>clindamycin hcl</i>	1	
<i>clindamycin phosphate</i>	1	
colistimethate sodio	2	B/D
CUBICIN	5	
dapsone	2	
erythromycin /sulfisoxazole	2	
FURADANTIN	4	
INVANZ	3	
MACRODANTIN	3	
mebendazole	2	
metronidazole in nacl 0.79%	2	
<i>metronidazole tabs</i>	1	
metronidazole caps	2	
<i>nitrofurantoin macrocrystalline</i>	1	
<i>nitrofurantoin monohydrate</i>	1	
PRIMAXIN I.M.	3	
PRIMAXIN IV	3	
<i>sulfamethoxazole /trimethoprim</i>	1	
sulfatrim	2	
TINDAMAX	3	
<i>trimethoprim</i>	1	
TYGACIL	5	
VANCOCIN HCL	5	
vancomycin hcl	2	
VANCOMYCIN HCL ISO-OSMOTIC DEXTROSE	3	
ZYVOX	5	

## **AGENTES ANTINEOPLÁSTICOS**

### **AGENTES ALKYLATING**

ALKERAN	3	
BICNU	3	
BUSULFEX	3	
CEENU	3	
CYCLOPHOSPHAMIDE inj	3	
cyclophosphamide tabs	2	B/D
dacarbazine	2	
EMCYT	3	
HEXALEN	5	
IFEX	3	
ifosfamide	2	
LEUKERAN	3	
MUSTARGEN	3	
thiotepa	2	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
TREANDA	5	
<b>ANTHRACYCLINES</b>		
adriamycin	2	
DAUNORUBICIN HCL	3	
DAUNOXOME	3	
DOXIL	5	
doxorubicin hcl	2	
ELLENCE	3	
epirubicin hcl	2	
idarubicin hcl	2	
<b>ANTIBIÓTICOS</b>		
bleomycin sulfate	2	
COSMEGEN	3	
mitomycin	2	
<b>ANTIMETABOLITOS</b>		
ALIMTA	5	
cytarabine	2	
FLUOROURACIL	3	
GEMZAR	3	
mercaptopurine	2	
<i>methotrexate sodio</i>	1	
pentostatin	2	
TABLOID	3	
VIDAZA	5	
<b>ANTIMITÓTICOS, TAXOIDES</b>		
paclitaxel	2	
TAXOTERE	5	
<b>ANTIMITÓTICOS, VINCA ALKALOIDES</b>		
VINBLASTINE SULFATE	3	
vincasar pfs	2	
vincristine sulfate	2	
vinorelbine tartrate	2	
<b>MODIFICADORES DE RESPUESTA BIOLÓGICA</b>		
AVASTIN	5	
CAMPATH	3	
HERCEPTIN	5	
ONTAK	3	
PROLEUKIN	5	
RITUXAN	5	PA
VELCADE	5	
<b>AGENTES ANTINEOPLÁSTICOS HORMONALES</b>		
ARIMIDEX	3	
AROMASIN	3	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
bicalutamide	2	
DEPO-PROVERA	3	
FARESTON	3	
FASLODEX	3	
FEMARA	3	
flutamide	2	
leuprolide acetate	2	
LUPRON DEPOT-PED	5	
LUPRON DEPOT inj 11.25mg, 3.75mg	3	
LUPRON DEPOT inj 22.5mg, 30mg, 7.5mg	5	
MEGACE ES	3	
megestrol acetate	2	
NILANDRON	3	
<i>tamoxifen citrate</i>	1	
TRELSTAR DEPOT	3	
TRELSTAR LA	3	
<b><i>INHIBIDORES KINASE</i></b>		
AFINITOR	5	PA
GLEEVEC	5	
NEXAVAR	5	
SPRYCEL	5	
SUTENT	5	
TARCEVA	5	
TASIGNA	5	
TYKERB	5	
<b><i>MISCELÁNEO</i></b>		
DROXIA	3	
ELSPAR	3	
hydroxyurea	2	
irinotecan	2	
LYSODREN	3	
MATULANE	3	
mitoxantrone hcl	2	
ONCASPAR	3	
PHOTOFRIN	3	
TARGETIN	5	
tretinoin	5	
TRISENOX	3	
VESANOID	5	
ZOLINZA	5	
<b><i>ANÁLOGOS NUCLEOSÍDICOS</i></b>		
cladribine	2	
fludarabine phosphate	2	

Medicamento	Nivel	Notas
<b>COMPLEJO DE COORDINACIÓN DE PLATINO</b>		
carboplatin	2	
cisplatin	2	
ELOXATIN	5	
<b>AGENTES PROTECTORES</b>		
amifostine	2	
dexrazoxane	2	
ELITEK	5	
ifosfamide/mesna	2	
leucovorin calcium	2	
mesna	2	
MESNEX	3	
<b>INHIBIDORES TOPOISOMERASE</b>		
CAMPTOSAR	5	
etoposide	2	
HYCAMTIN	3	
toposar	2	
<b>CARDIOVASCULAR</b>		
<b>COMBINACIONES DE INHIBIDOR ACE</b>		
amlodipine besylate/benazepril hydrochloride	2	
<i>benazepril hcl/hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>captopril /hydrochlorothiazide</i>	1	
enalapril maleate/hydrochlorothiazide	1	
fosinopril sodio/hydrochlorothiazide	2	
<i>lisinopril /hydrochlorothiazide</i>	1	
LOTREL	3	
<i>quinaretic</i>	1	
TARKA	4	
<b>INHIBIDORES ACE</b>		
ACEON	4	
<i>benazepril hcl</i>	1	
<i>captopril</i>	1	
enalapril maleate	2	
fosinopril sodio	2	
<i>lisinopril</i>	1	
<i>quinapril hcl</i>	1	
ramipril	2	
trandolapril	2	
<b>ADRENOLÍTICOS, CENTRAL</b>		
CATAPRES-TTS-1	3	
CATAPRES-TTS-2	3	
CATAPRES-TTS-3	3	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
<i>clonidine hcl</i>	1	
<i>guanfacine hcl</i>	1	
<b>ANTAGONISTAS DE RECEPTORES DE ALDOSTERONA</b>		
eplerenone	2	
spironolactone	2	
<b>BLOQUEADORES ALFA</b>		
doxazosin mesylate	2	
<i>terazosin hcl</i>	1	
<b>ANTAGONISTAS DE RECEPTOR ANGIOTENSINA II/COMBINACIONES</b>		
ATACAND HCT	4	
AVALIDE	3	
DIOVAN HCT	3	
EXFORGE	3	
EXFORGE HCT	3	
HYZAAR	4	
MICARDIS HCT	4	
TEVETEN HCT	4	
<b>ANTAGONISTAS DE RECEPTOR ANGIOTENSINA II</b>		
ATACAND	4	
AVAPRO	3	
COZAAR	4	
DIOVAN	3	
MICARDIS	4	
TEVETEN	4	
<b>ANTIARRÍTMICOS</b>		
<i>amiodarone hcl</i>	1	
disopyramide phosphate	2	
flecainide acetate	2	
mexiletine hcl	2	
NORPACE CR	3	
PACERONE tabs 100mg, 300mg	3	
pacerone tabs 200mg	2	
propafenone hcl	2	
quinidine gluconate	2	
quinidine sulfate	2	
quinidine sulfate er	2	
RYTHMOL SR	3	
sorine	2	
sotalol hcl	2	
TIKOSYN	3	
<b>ANTILIPÉMICOS</b>		
ADVICOR	4	
ALTOPREV	4	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
cholestyramine	2	
cholestyramine light	2	
colestipol hcl	2	
CRESTOR	3	
fenofibrate	2	
fenofibrate micronized	2	
<i>gemfibrozil</i>	1	
LESCOL	4	
LESCOL XL	4	
LIPITOR	3	
<i>lovastatin</i>	1	
NIASPAN	3	
<i>pravastatin sodio</i>	1	
prevalite	2	
SIMCOR	3	
simvastatin	2	
TRICOR	3	
VYTORIN	4	
WELCHOL	3	
ZETIA	3	
<b>COMBINACIONES BLOQUEADORES BETA/DIURÉTICAS</b>		
<i>atenolol/chlorthalidone</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>metoprolol /hydrochlorothiazide</i>	1	
<b>BLOQUEADORES BETA</b>		
<i>atenolol</i>	1	
bisoprolol fumarate	2	
BYSTOLIC	3	
<i>carvedilol</i>	1	
COREG CR	3	
<i>labetalol hcl</i>	1	
<i>metoprolol succinate er</i>	1	
<i>metoprolol tartrate</i>	1	
<i>nadolol</i>	1	
pindolol	2	
propranolol hcl er	2	
<i>propranolol hcl inj, tabs</i>	1	
<i>propranolol hcl oral soln 20mg/5ml</i>	1	
<i>propranolol hcl oral soln 40mg/5ml</i>	2	
<b>COMBINACIONES DE BLOQUEADORES DE CANAL DE CALCIO/ANTILIPÉMICAS</b>		
CADUET	4	
<b>BLOQUEADORES DE CANAL DE CALCIO</b>		

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
afeditab cr	2	
<i>amlodipine besylate</i>	1	
CARDIZEM CD	3	
CARDIZEM LA	4	
cartia xt	2	
dilt-cd	2	
dilt-xr	2	
<i>diltiazem cd</i>	1	
<i>diltiazem hcl</i>	1	
<i>diltiazem hcl er</i>	1	
felodipine er	2	
nifediac cc	2	
nifedical xl	2	
nifedipine er	2	
taztia xt	2	
verapamil hcl er	2	
<i>verapamil hcl tabs</i>	1	
verapamil hcl inj	2	
<b>GLICÓSIDOS DIGITALIS</b>		
<i>digoxin tabs</i>	1	
digoxin inj, oral soln	2	
LANOXIN	3	
<b>INHIBIDORES RENIN DIRECTOS</b>		
TEKTURNA	3	
TEKTURNA HCT	3	
<b>DIURÉTICOS</b>		
acetazolamide	2	
ALDACTAZIDE	3	
<i>amiloride /hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>amiloride hcl</i>	1	
<i>bumetanide</i>	1	
<i>chlorthalidone</i>	1	
DEMADEX	3	
<i>furosemide</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>indapamide</i>	1	
methazolamide	2	
metolazone	2	
<i>spironolactone /hydrochlorothiazide</i>	1	
THALITONE	3	
<i>toremide</i>	1	
<i>triamterene /hydrochlorothiazide</i>	1	
<b>MISCELÁNEO</b>		

Medicamento	Nivel	Notas
BIDIL	3	
<i>hydralazine hcl</i>	1	
<i>methyldopa</i>	1	
midodrine hcl	2	
<i>minoxidil</i>	1	
RANEXA	3	

### **NITRATOS**

ISORDIL TITRADOSE	3	
<i>isosorbide dinitrate</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate er</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate er</i>	1	
minitran	2	
NITRO-DUR	3	
nitroglycerin	2	
nitroglycerin transdermal	2	
NITROLINGUAL PUMPSPRAY	3	
NITROSTAT	3	

### **HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR**

LETAIRIS	5	
REVATIO	5	PA
TRACLEER	5	LA
VENTAVIS	5	B/D

## **SISTEMA NERVIOSO CENTRAL**

### **ANTIANSIEDAD**

bupirone hcl	2	
fluvoxamine maleate	2	

### **ANTICONSULSIVOS**

BANZEL	4	
<i>carbamazepine</i>	1	
<i>carbamazepine er</i>	2	
CARBATROL	3	
CELONTIN	3	
DILANTIN	3	
DILANTIN INFATABS	3	
divalproex sodio	2	
<i>epitol</i>	1	
ethosuximide	2	
FELBATOL	4	
<i>gabapentin caps 100mg</i>	1	QL (1080 cada 25 días)
<i>gabapentin caps 400mg</i>	1	QL (270 cada 25 días)
<i>gabapentin caps 300mg</i>	1	QL (360 cada 25 días)

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
<i>gabapentin</i> tabs 800mg	1	QL (120 cada 25 días)
<i>gabapentin</i> tabs 600mg	1	QL (180 cada 25 días)
GABITRIL	3	
KEPPRA	3	
lamotrigine	2	
levetiracetam	2	
LYRICA caps 100mg, 150mg, 200mg, 225mg, 25mg, 50mg, 75mg	3	QL (120 cada 25 días)
LYRICA caps 300mg	3	QL (60 cada 25 días)
NEURONTIN	3	QL (2350 cada 25 días)
oxcarbazepine	2	
PEGANONE	3	
<i>phenytoin</i>	1	
<i>phenytoin sodio</i>	1	
<i>phenytoin sodio extended</i>	1	
<i>primidone</i>	1	
TEGRETOL-XR	3	
topiramate	2	
TRILEPTAL	3	
valproate sodio	2	
VIMPAT	3	
zonisamide	2	
<b>ANTIDEMENCIA</b>		
ARICEPT	3	
ARICEPT ODT	3	
EXELON	3	
galantamine hydrobromide	2	
NAMENDA	3	
NAMENDA TITRATION PAK	3	
RAZADYNE	3	
<b>ANTIDEPRESIVOS</b>		
<i>amitriptyline hcl</i>	1	
amoxapine	2	
budeprion sr	2	
budeprion xl	2	
bupropion hcl	2	
<i>citalopram hydrobromide</i>	1	
clomipramine hcl	2	
CYMBALTA	3	
desipramine hcl	2	
<i>doxepin hcl</i>	1	
EFFEXOR XR	3	
EMSAM	3	
<i>fluoxetine hcl</i>	1	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
imipramine hcl	2	
LEXAPRO	3	
maprotiline hcl	2	
MARPLAN	3	
mirtazapine	2	
mirtazapine odt	2	
NARDIL	3	
nefazodone hcl	2	
<i>nortriptyline hcl</i>	1	
<i>paroxetine hcl</i>	1	
<i>paroxetine hcl er</i>	1	
PRISTIQ	3	
protriptyline hcl	2	
<i>sertraline hcl</i>	1	
SURMONTIL	3	
tranylcypromine sulfate	2	
<i>trazodone hcl</i>	1	
trimipramine maleate	2	
<i>venlafaxine hcl</i>	1	
VENLAFAXINE HCL ER	4	

### **AGENTES ANTIPARKINSONIANOS**

amantadine hcl	2	
APOKYN	5	
atamet	2	
AZILECT	3	
<i>benztropine mesylate</i>	1	
bromocriptine mesylate	2	
carbidopa/levodopa	2	
carbidopa/levodopa odt	2	
COGENTIN	3	
COMTAN	3	
MIRAPEX	3	
REQUIP XL	4	
ropinirole hcl	2	
selegiline hcl	2	
STALEVO 100	3	
STALEVO 125	3	
STALEVO 150	3	
STALEVO 200	3	
STALEVO 50	3	
STALEVO 75	3	
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	1	

### **ANTIPSICÓTICOS**

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
ABILIFY	4	
ABILIFY DISCMELT	4	
chlorpromazine hcl	2	
clozapine	2	
FAZACLO	3	
fluphenazine decanoate	2	
fluphenazine hcl	2	
GEODON	3	
haloperidol	2	
haloperidol decanoate	2	
haloperidol lactate	2	
INVEGA	4	
loxapine succinate	2	
MOBAN	3	
NAVANE	3	
ORAP	3	
perphenazine	2	
RISPERDAL CONSTA	3	
RISPERDAL M-TAB	4	
<i>risperidone</i>	1	
risperidone odt	2	
SEROQUEL	3	
SEROQUEL XR	3	
<i>thioridazine hcl</i>	1	
thiothixene	2	
trifluoperazine hcl	2	
ZYPREXA	3	
ZYPREXA ZYDIS	3	
<b>TRASTORNO POR DÉFICIT ATENCIONAL E HIPERACTIVIDAD</b>		
CONCERTA	4	PA
dextroamphetamine sulfate	2	PA
dextroamphetamine sulfate er	2	
METADATE CD	4	PA
methylin er	2	
METHYLIN chew, soln	4	PA
methylin tabs	2	PA
<i>methylphenidate hcl</i>	1	PA
RITALIN LA	4	PA
STRATTERA	3	PA
<b>HIPNÓTICOS</b>		
LUNESTA	4	QL (180 cada 365 días)
zaleplon	2	
zolpidem tartrate	2	

Medicamento	Nivel	Notas
<b>MIGRAÑAS</b>		
dihydroergotamine mesylate	2	
ergotamine tartrate/caffeine	2	
FROVA	4	QL (18 cada 25 días)
MAXALT	3	QL (12 cada 25 días)
MAXALT-MLT	3	QL (12 cada 25 días)
migergot	2	
MIGRANAL	3	QL (8 cada 25 días)
RELPAK	4	QL (12 cada 25 días)
sumatriptan succinate inj	2	QL (10 cada 25 días)
sumatriptan succinate tabs	2	QL (9 cada 25 días)
ZOMIG	4	QL (12 cada 25 días)
ZOMIG ZMT	4	QL (12 cada 25 días)
<b>MISCELÁNEO</b>		
GUANIDINE HCL	3	
<i>lithium carbonate</i>	1	
<i>lithium carbonate er</i>	1	
lithium citrate	2	
MESTINON	3	
MESTINON TIMESPAN	3	
pyridostigmine bromide	2	
REGONOL	3	
RILUTEK	5	
SAVELLA	3	
SAVELLA TITRATION PACK	3	
XENAZINE	5	PA
<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE</b>		
BETASERON	5	
COPAXONE	5	
REBIF	5	
REBIF TITRATION PACK	5	
<b>AGENTES DE TERAPIA MUSCULAR Y ESQUELETAL</b>		
baclofen	2	
carisoprodol	2	
<i>chlorzoxazone</i>	1	
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	1	
dantrolene sodio	2	
<i>methocarbamol</i>	1	
orphenadrine /asa /caffeine	2	
ROBAXIN	3	
SKELAXIN	3	
tizanidine hcl	2	
<b>NARCOLEPSIA/CATAPLEJIA</b>		

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
PROVIGIL	3	PA
XYREM	5	LA

### ***PSICOTERAPÉUTICOS-MISCELÁNEOS***

ANTABUSE	3	
buproban	2	
CAMPRAL	3	
CHANTIX	3	PA
depade	2	
naloxone hcl	2	
naltrexone hcl	2	
NICOTROL INHALER	3	
SUBOXONE	3	
SUBUTEX	3	

## **ENDOCRINO Y METABÓLICO**

### ***ANDRÓGENOS***

ANDRODERM	3	PA
ANDROGEL	3	PA
oxandrolone tabs 2.5mg	2	PA
oxandrolone tabs 10mg	5	PA
TESTIM	3	PA
testosterone cypionate	2	
testosterone enanthate	2	

### ***ANTIDIABÉTICOS***

acarbose	2	
ACTOPLUS MET	3	
ACTOS	3	
ALCOHOL PREPS	3	
APIDRA	3	
AVANDAMET	3	
AVANDARYL	3	
AVANDIA	3	
BD INSULIN SYRINGE SAFETYGLIDE/1ML/29G X 1/2"	3	
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/0.3ML/31G X 5/16"	3	
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/0.5ML/30G X 1/2"	3	
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/1ML/31G X 5/16"	3	
BD ULTRA-FINE ORIGINAL PEN NEEDLES/29G X 12.7MM	3	
BYETTA	3	PA
CURITY GAUZE PADS 2"X2"	3	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
DUETACT	3	
<i>glimepiride</i>	1	
<i>glipizide</i>	1	
<i>glipizide er</i>	1	
<i>glipizide xl</i>	1	
glipizide/metformin hcl	2	
<i>glyburide</i>	1	
<i>glyburide micronized</i>	1	
<i>glyburide/metformin hcl</i>	1	
glycron	2	
HUMALOG	3	
HUMALOG MIX 50/50	3	
HUMALOG MIX 50/50 PEN	3	
HUMALOG MIX 75/25	3	
HUMALOG MIX 75/25 PEN	3	
HUMALOG PEN	3	
HUMULIN 50/50	3	
HUMULIN 70/30	3	
HUMULIN 70/30 PEN	3	
HUMULIN N	3	
HUMULIN N U-100 PEN	3	
HUMULIN R	3	
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED)	3	
JANUMET	3	
JANUVIA	3	
LANTUS	3	
LANTUS SOLOSTAR	3	
LEVEMIR	3	
LEVEMIR FLEXPEN	3	
<i>metformin hcl</i>	1	
<i>metformin hcl er</i>	1	
NOVOLIN 70/30	3	
NOVOLIN 70/30 INNOLET	3	
NOVOLIN N	3	
NOVOLIN N INNOLET	3	
NOVOLIN R	3	
NOVOLIN R INNOLET	3	
NOVOLOG	3	
NOVOLOG FLEXPEN	3	
NOVOLOG MIX 70/30	3	
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN	3	
PRANDIN	3	
RELION 70/30	3	
RELION N	3	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
RELION R	3	
SYMLIN	3	PA
SYMLINPEN 60	3	PA
<b>BISFOSFONATOS</b>		
ACTONEL	4	
<i>alendronate sodio</i>	1	
BONIVA	3	
ZOMETA	5	
<b>CALCITONINAS</b>		
calcitonin-salmon	2	
fortical	2	
MIACALCIN	3	
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE CALCIO</b>		
SENSIPAR tabs 30mg	3	
SENSIPAR tabs 60mg, 90mg	5	
<b>AGENTES QUELANTES</b>		
EXJADE	5	
SYPRINE	3	
<b>CONTRACEPTIVOS</b>		
apri	2	
aranelle	2	
aviane	2	
camila	2	
cesia	2	
cryselle-28	2	
DEPO-PROVERA CONTRACEPTIVE	4	
enpresse-28	2	
errin	2	
jolivette	2	
junel 1.5/30	2	
junel 1/20	2	
junel fe 1.5/30	2	
junel fe 1/20	2	
kariva	2	
lessina-28	2	
levora 0.15/30-28	2	
low-ogestrel	2	
lutera	2	
medroxyprogesterone acetate	2	
microgestin 1.5/30	2	
microgestin 1/20	2	
microgestin fe	2	
microgestin fe 1.5/30	2	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
mononessa	2	
necon 0.5/35-28	2	
necon 1/35-28	2	
necon 1/50-28	2	
NECON 10/11-28	3	
necon 7/7/7	2	
nora-be	2	
nortrel 0.5/35 (28)	2	
nortrel 1/35 (21)	2	
nortrel 1/35 (28)	2	
nortrel 7/7/7	2	
NUVARING	3	
ocella	2	
ORTHO EVRA	3	
ORTHO TRI-CYCLEN LO	3	
PLAN B	3	
portia-28	2	
previfem	2	
quasense	2	
solia	2	
sprintec 28	2	
tri-legest fe	2	
tri-previfem	2	
tri-sprintec	2	
trinessa	2	
trivora-28	2	
velivet	2	
zovia 1/35e	2	
zovia 1/50e	2	
<b>ENDOMETRIOSIS</b>		
danazol	2	
SYNAREL	3	
<b>REEMPLAZANTES DE ENZIMAS</b>		
ADAGEN	5	
ALDURAZYME	5	
BUPHENYL	5	
CEREZYME	5	
CYSTADANE	3	
CYSTAGON	3	
ELAPRASE	5	
FABRAZYME	5	
KUVAN	5	
MYOZYME	5	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
NAGLAZYME	5	
ORFADIN	5	
SUCRAID	5	
ZAVESCA	5	
<b>ESTRÓGENO/PROGESTÁGENO</b>		
CLIMARA PRO	3	
COMBIPATCH	3	
FEMHRT 1/5	4	
FEMHRT LOW DOSE	4	
PREFEST	4	
PREMPHASE	3	
PREMPRO	3	
<b>ESTRÓGENOS</b>		
ALORA	3	
CENESTIN	4	
ESTRACE	4	
ESTRADERM	3	
<i>estradiol</i>	1	
ESTRING	4	
<i>estropipate</i>	1	
FEMRING	4	
GYNODIOL tabs 1.5mg	3	
<i>gynodiol tabs 0.5mg, 1mg, 2mg</i>	2	
<i>ortho-est</i>	2	
PREMARIN	3	
PREMARIN W/APPLICATOR	3	
VAGIFEM	3	
VIVELLE-DOT	3	
<b>GLUCOCORTICOIDES</b>		
a-hydrocort	2	
a-methapred	2	
<i>dexamethasone</i>	1	
<i>dexamethasone intensol</i>	1	
<i>dexamethasone sodio phosphate</i>	1	
DEXPAK 13 DÍA	3	
fludrocortisone acetate	2	
<i>hydrocortisone</i>	1	
MEDROL	3	
<i>methylprednisolone</i>	1	
<i>methylprednisolone acetate</i>	1	
<i>methylprednisolone sodiosuccinate</i>	1	
prednisolone sodio phosphate	2	
<i>prednisone</i>	1	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
PREDNISONA INTENSOL	3	
SOLU-CORTEF	3	
<b>AGENTES ELEVANTES DE GLUCOSA</b>		
GLUCAGEN HYPOKIT	3	
GLUCAGON EMERGENCY KIT	3	
PROGLYCEM	3	
<b>HORMONAS DE CRECIMIENTO HUMANO</b>		
INCRELEX	5	PA
NORDITROPIN CARTRIDGE	5	PA
NORDITROPIN NORDIFLEX PEN	5	PA
SAIZEN	5	PA
SAIZEN CLICK.EASY	5	PA
TEV-TROPIN	5	PA
<b>MISCELÁNEO</b>		
cabergoline	2	
chorionic gonadotropin	2	B/D
<i>octreotide acetate</i>	5	PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT	5	PA
SOMATULINE DEPOT	5	PA
SOMAVERT	5	PA
<b>HORMONAS PARATIROIDES</b>		
FORTEO	5	PA
<b>AGENTES AGLOMERANTES DE FOSFATO</b>		
FOSRENOL	4	
PHOSLO	3	
REVELA	3	
<b>PROGESTÁGENOS</b>		
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	1	
norethindrone acetate	2	
PROMETRIUM	4	
<b>MODULADORES SELECTIVOS DE RECEPTOR DE ESTRÓGENOS</b>		
EVISTA	3	
<b>AGENTES TIROIDEOS</b>		
<i>levothroid</i>	1	
<i>levothyroxine sodio</i>	1	
<i>levoxyl</i>	1	
liothyronine sodio	2	
<i>methimazole</i>	1	
<i>propylthiouracil</i>	1	
SYNTHROID	3	
<i>unithroid</i>	1	
<b>VASOPRESINAS</b>		
ddavp	2	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
desmopressin acetate	2	

## **GASTROINTESTINAL**

### **ANTIDEEARRREAS**

<i>diphenoxylate/atropine</i>	1	
<i>lonox</i>	1	
<i>loperamide hcl</i>	1	

### **ANTIEMÉTICOS**

ANTIVERT	3	
compro	2	
dronabinol caps 2.5mg, 5mg	2	QL (60 cada 25 días)
dronabinol caps 10mg	5	QL (60 cada 25 días)
EMEND misc	3	QL (2 cada 25 días) B/D
EMEND caps 40mg	3	
EMEND caps 125mg	3	QL (2 cada 25 días) B/D
EMEND caps 80mg	3	QL (4 cada 25 días) B/D
granisetron hcl inj	2	
granisetron hcl tabs	2	B/D
granisol	2	B/D
meclizine hcl	2	
<i>metoclopramide hcl</i>	1	
ondansetron hcl inj	2	
ondansetron hcl oral soln, tabs	2	B/D
ondansetron odt	2	B/D
phenadoz	2	
<i>prochlorperazine</i>	1	
<i>prochlorperazine edisylate</i>	1	
<i>prochlorperazine maleate</i>	1	
<i>promethazine hcl syrup</i>	1	
promethazine hcl inj, supp, tabs	2	
promethegan	2	
TRANSDERM-SCOP	3	
trimethobenzamide hcl	2	

### **ANTIESPASMÓDICOS**

dicyclomine hcl	2	
glycopyrrolate	2	

### **ANTAGONISTAS DE RECEPTOR DE H2**

<i>cimetidine</i>	1	
<i>cimetidine hcl</i>	1	
<i>famotidine</i>	1	
<i>famotidine premixed</i>	1	
PEPCID	3	
<i>ranitidine hcl</i>	1	

Medicamento	Nivel	Notas
<b>ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL</b>		
APRISO	3	
ASACOL	4	
CANASA	3	
CIMZIA	5	PA
colocort	2	
CORTIFOAM	4	
DIPENTUM	3	
ENTOCORT EC	3	
<i>hydrocortisone</i>	1	
LIALDA	3	
mesalamine	2	
PENTASA	3	
<i>sulfasalazine</i>	1	
<i>sulfazine</i>	1	
sulfazine ec	2	
<b>SÍNDROME DE COLON IRRITABLE</b>		
LOTRONEX	3	
<b>LAXANTES</b>		
constulose	2	
enulose	2	
HALFLYTELY BOWEL PREP	3	
KRISTALOSE	4	
lactulose	2	
NULYTELY/FLAVOR PACKS	4	
<i>peg 3350/electrolytes</i>	1	
RELISTOR	3	
<i>trilyte</i>	1	
VISICOL	4	
<b>MISCELÁNEO</b>		
AMITIZA	3	
CARAFATE	3	
GASTROCROM	3	
misoprostol	2	
sucralfate	2	
ursodiol	2	
<b>ENZIMAS PANCREÁTICAS</b>		
CREON	3	
LIPRAM 4500	3	
LIPRAM-PN10	3	
LIPRAM-PN16	3	
LIPRAM-PN20	3	
LIPRAM-UL12	3	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
LIPRAM-UL18	3	
LIPRAM-UL20	3	
PANCRELIPASE	3	
ULTRASE	3	
ULTRASE MT 12	3	
ULTRASE MT 18	3	
ULTRASE MT 20	3	
VIOKASE	3	
VIOKASE 16	3	

### ***COMBINACIONES INHIBIDOR DE LA BOMBA DE PROTONES/ANTIINFECCIOSAS***

PREVPAC	3	
---------	---	--

### ***INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES***

KAPIDEX	3	QL (90 cada 365 días)
NEXIUM	3	QL (90 cada 365 días)
NEXIUM I.V.	3	
omeprazole	2	
pantoprazole sodio	2	
ZEGERID	4	QL (90 cada 365 días)

### ***ESTIMULANTES SALIVALES***

EVOXAC	3	
pilocarpine hcl	2	

## **GENITOURINARIO**

### ***HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA***

AVODART	3	
finasteride	2	
FLOMAX	3	
UROXATRAL	3	

### ***MISCELÁNEO***

bethanechol chloride	2	
ELMIRON	3	
potassium citrate extended-release	2	
THIOLA	3	

### ***ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS***

DETROL	4	
DETROL LA	3	
ENABLEX	3	
<i>oxybutynin chloride</i>	1	
oxybutynin chloride er	2	
OXYTROL	3	
SANCTURA	3	
SANCTURA XR	3	

Medicamento	Nivel	Notas
VESICARE	3	

### **ANTIINFECCIOSAS VAGINALES**

CLEOCIN	3	
<i>clindamycin phosphate</i>	1	
metronidazole vaginal	2	
terconazole	2	
vandazole	2	
zazole	2	

## **HEMATOLÓGICOS**

### **ANTICOAGULANTES**

ARIXTRA	3	
COUMADIN	3	
HEPARIN SODIO/D5W inj 5%; 50unit/ml	3	
heparin sodio/d5w inj 5%; 100unit/ml, 5%; 40unit/ml	2	
heparin sodio/nacl 0.9%	2	
HEPARIN SODIO inj 2000unit/ml, 2500unit/ml	3	
heparin sodio inj 10000unit/ml, 1000unit/ml, 20000unit/ml, 5000unit/ml	2	
<i>jantoven</i>	1	
LOVENOX	3	
<i>warfarin sodio</i>	1	

### **FACTORES DE CRECIMIENTO HEMATOPOYÉTICO**

NEULASTA	5	PA
NEUPOGEN	5	PA
PROCRIT inj 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml	3	PA
PROCRIT inj 10000unit/ml, 20000unit/ml, 40000unit/ml	5	PA

### **MISCELÁNEO**

anagrelide hydrochloride	2	
cilostazol	2	
CYKLOKAPRON	3	
<i>pentoxifylline er</i>	1	
PROMACTA	5	

### **INHIBIDORES DE LA AGREGACIÓN PLAQUETARIA**

AGGRENEX	3	
<i>dipyridamole</i>	1	
PLAVIX	3	

## **AGENTES INMUNOLÓGICOS**

### **DROGAS ANTIRREUMÁTICAS MODIFICADORAS DE LA ENFERMEDAD (DMARDS)**

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>		<b>Notas</b>
CUPRIMINE	3		
ENBREL	5	PA	
ENBREL SURECLICK	5	PA	
HUMIRA	5	PA	
HUMIRA PEN-CROHNS DISEASESTARTER	5	PA	
hydroxychloroquine sulfate	2		
leflunomide	2		
<i>methotrexate</i>	1		
REMICADE	5	PA	
RHEUMATREX	3		
RIDAURA	3		
<b><i>INMUNOGLOBULINAS</i></b>			
GAMASTAN S/D	3		
GAMMAGARD LIQUID	5	PA	
GAMUNEX	5	PA	
<b><i>INMUNOMODULADORES</i></b>			
ACTIMMUNE	5		
INFERGEN	5	PA	
INTRON-A	5		
INTRON-A W/DILUENT	3		
PEG-INTRON	5	PA	
PEG-INTRON REDIPEN	5	PA	
PEG-INTRON REDIPEN PAK 4	5	PA	
PEGASYS	5	PA	
REVLIMID	5	PA LA	
THALOMID	5	PA	
<b><i>INMUNOSUPRESIVOS</i></b>			
AZASAN	3	B/D	
azathioprine	2	B/D	
CELLCEPT	3	B/D	
cyclosporine	2	B/D	
cyclosporine modified	2	B/D	
gengraf	2	B/D	
mycophenolate mofetil	2	B/D	
NEORAL	3	B/D	
PROGRAF	3	B/D	
RAPAMUNE	3	B/D	
SANDIMMUNE	3	B/D	
<b><i>VACUNAS</i></b>			
ACTHIB	3		
ADACEL	3		
ATTENUVAX	3		
BOOSTRIX	3		

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
COMVAX	3	
DAPTACEL	3	
DECAVAC	3	B/D
DIPHTHERIA/TETANUS TOXOID PEDIATRIC	3	B/D
ENGERIX-B	3	B/D
GARDASIL	3	
HAVRIX	3	
HIBTITER	3	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	3	
INFANRIX	3	
IPOL INACTIVATED IPV	3	
JE-VAX	3	
M-M-R II W/DILUENT 10 DOSE	3	
MENACTRA	3	
MENOMUNE-A/C/Y/W-135	3	
MERUVAX II W/DILUENT 10 DOSE	3	
PEDIARIX	3	
PEDVAX HIB	3	
PROQUAD	3	
RABAVERT	3	
RECOMBIVAX HB	3	B/D
ROTATEQ	3	
TETANUS TOXOID ADSORBED	3	B/D
TETANUS/DIPHTHERIA TOXOIDS-ADSORBED ADULT	3	B/D
TRIHIBIT	3	
TRIPEDIA	3	
TWINRIX	3	
TYPHIM VI	3	
VAQTA	3	
VARIVAX	3	
VIVOTIF BERNA	3	
YF-VAX	3	
ZOSTAVAX	3	

## **SUPLEMENTOS/NUTRICIONAL**

### ***ELECTROLITOS***

ed k+10	2
kaon-cl-10	2
kionex	2
klor-con 10	1
klor-con 8	1
klor-con m15	1
klor-con m20	1

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
<i>potassium chloride</i>	1	
<i>potassium chloride er</i>	1	
sodio fluoride	2	
sodio polystyrene sulfonate	2	

#### **NUTRICIÓN IV**

AMINESS	3	B/D
AMINOSYN	3	B/D
AMINOSYN 7%/ELECTROLYTES	3	B/D
aminosyn 8.5%/electrolytes	2	B/D
AMINOSYN II	3	B/D
AMINOSYN II 3.5%/DEXTROSE25%	3	B/D
AMINOSYN II 3.5/DEXTROSE 25%	3	B/D
AMINOSYN II 4.25/DEXTROSE10%	3	B/D
AMINOSYN II 4.25/DEXTROSE20%	3	B/D
AMINOSYN II 4.25/DEXTROSE25%	3	B/D
AMINOSYN II 5/DEXTROSE 25	3	B/D
aminosyn ii 8.5%/electrolytes	2	B/D
AMINOSYN II M 3.5%/DEXTROSE 5%	3	B/D
AMINOSYN M	3	B/D
AMINOSYN-HBC	3	B/D
aminosyn-hf	2	B/D
AMINOSYN-PF	3	B/D
AMINOSYN-PF 7%	3	B/D
CLINIMIX 2.75%/DEXTROSE 5%	3	B/D
clinimix 4.25%/dextrose 10%	2	B/D
clinimix 4.25%/dextrose 20%	2	B/D
clinimix 4.25%/dextrose 25%	2	B/D
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5%	3	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15%	3	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20%	3	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 25%	3	B/D
CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE 10%	3	B/D
CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE 5%	3	B/D
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 25%	3	B/D
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 5%	3	B/D
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 15%	3	B/D
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 20%	3	B/D
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 25%	3	B/D
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 35%	3	B/D
clinisol sf 15%	2	B/D
FREAMINE HBC 6.9%	3	B/D
freamine iii	2	B/D
FREAMINE III 3%	3	B/D
hepatamine	2	B/D

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
HEPATASOL	3	B/D
INTRALIPID inj 1.7%; 30%	3	B/D
intralipid inj 2.25%; 20%	2	B/D
NEPHRAMINE	3	B/D
novamine	2	B/D
PREMASOL inj 52meq/l; 1760mg/100ml; 880mg/100ml; 34meq/l; 1760mg/100ml; 372mg/100ml; 406mg/100ml; 526mg/100ml; 492mg/100ml; 492mg/100ml; 526mg/100ml; 356mg/100ml; 356mg/100ml; 390mg/100ml; 34mg/100ml; 152mg/100ml	3	B/D
premasol inj 56meq/l; 320mg/100ml; 730mg/100ml; 190mg/100ml; 3meq/l; 20mg/100ml; 300mg/100ml; 220mg/100ml; 290mg/100ml; 490mg/100ml; 840mg/100ml; 490mg/100ml; 200mg/100ml; 290mg/100ml; 410mg/100ml; 230mg/100ml; 5meq/l; 15mg/100ml; 250mg/100ml; 120mg/100ml; 140mg/100ml; 470mg/100ml	2	B/D
PROCALAMINE	3	B/D
PROSOL	3	B/D
RENAMIN	3	B/D
TRAVASOL	3	B/D
TRAVASOL 2.75%/DEXTROSE 10%	3	B/D
TRAVASOL 2.75%/DEXTROSE 5%	3	B/D
travasol 3.5%/electrolytes	2	B/D
TRAVASOL 8.5%/DEXTROSE 10%	3	B/D
TRAVASOL 8.5%/DEXTROSE 20%	3	B/D
TRAVASOL 8.5%/DEXTROSE 50%	3	B/D
travasol 8.5%/electrolytes	2	B/D
TROPHAMINE	3	B/D
<b>SUEROS PARA REEMPLAZAR IV</b>		
alcohol 5%/dextrose 5%	2	
dextrose 10%/nacl 0.45%	2	
DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE #48 VIAFLEX	3	
dextrose 10% flex container	2	
dextrose 10%/nacl 0.2%	2	
dextrose 2.5%/sodium chloride 0.45%	2	
dextrose 5%	2	
dextrose 5%/nacl 0.2%	2	
dextrose 5%/nacl 0.225%	2	
dextrose 5%/nacl 0.33%	2	
dextrose 5%/nacl 0.45%	2	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
dextrose 5%/nacl 0.9%	2	
DEXTROSE 5%/POTASSIUM CHLORIDE 0.075%	3	
IONOSOL-B/DEXTROSE 5%	3	
IONOSOL-MB/DEXTROSE 5%	3	
IONOSOL-T/DEXTROSE 5%	3	
ISOLYTE-H/DEXTROSE 5%	3	
isolyte-m/dextrose 5%	2	
ISOLYTE-P/DEXTROSE 5%	3	
ISOLYTE-S	3	
ISOLYTE-S/DEXTROSE 5%	3	
kcl 0.075%/d5w/nacl 0.45%	2	
KCL 0.15%/D10W/NACL 0.2%	3	
KCL 0.15%/D5W/LR	3	
kcl 0.15%/d5w/nacl 0.2%	2	
KCL 0.15%/D5W/NACL 0.225%	3	
kcl 0.15%/d5w/nacl 0.9%	2	
kcl 0.224%/d5w/nacl 0.2%	2	
KCL 0.3%/D5W/LR IV LAC RING	3	
kcl 0.3%/d5w/nacl 0.2%	2	
kcl 0.3%/d5w/nacl 0.45%	2	
KCL 0.3%/D5W/NACL 0.9%	3	
lactated ringer's viaflex	2	
<i>MAGNESIUM SULFATE IN D5W</i>	3	
<i>normosol-m in d5w</i>	2	
NORMOSOL-R	3	
normosol-r in d5w	2	
PLASMA-LYTE 56	3	
PLASMA-LYTE A	3	
PLASMA-LYTE-148	3	
PLASMA-LYTE-148/D5W	3	
PLASMA-LYTE-56/D5W	3	
plasma-lyte-r	2	
<i>potassium chloride</i>	1	
potassium chloride 0.075%/d5w/nacl 0.225%	2	
POTASSIUM CHLORIDE 0.15% /NACL 0.45% VIAFLEX	3	
potassium chloride 0.15% d5w/nacl 0.33%	2	
potassium chloride 0.15% d5w/nacl 0.45% viaflex	2	
potassium chloride 0.15% nacl 0.9%	2	
potassium chloride 0.15%/d5w	2	
potassium chloride 0.22% d5w/nacl 0.45%	2	
potassium chloride 0.224%/d5w	2	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
potassium chloride 0.224%d5w/nacl 0.33%	2	
POTASSIUM CHLORIDE 0.3%/ NACL 0.9%	3	
potassium chloride 0.3%/d5w	2	
ringer's injection	2	
sodio chloride	2	
sodio chloride 0.45% viaflex	2	

### **VITAMINAS**

calcitriol caps, oral soln	2	
CALCITRIOL inj 2mcg/ml	3	
calcitriol inj 1mcg/ml	2	
HECTOROL	3	
prenatabs obn	2	

## **RESPIRATORIO**

### **COMBINACIONES ANTICOLINÉRGICOS/ ANTAGONISTAS BETA**

#### **ANTICOLINÉRGICOS**

COMBIVENT	3	QL (30 cada 25 días)
ipratropium bromide/albuterol sulfate	2	QL (540 cada 25 días) B/D

#### **ANTICOLINÉRGICOS**

ATROVENT HFA	3	QL (26 cada 25 días)
<i>ipratropium bromide</i> nasal soln	1	
<i>ipratropium bromide</i> inhalation soln	1	QL (315 cada 25 días) B/D
SPIRIVA HANDIHALER	3	QL (30 cada 25 días)

### **COMBINACIONES ANTIHISTAMINOS/ANTICONGESTIVAS**

ALLEGRA-D 12 HOUR	4	
ALLEGRA-D 24 HOUR	4	
promethazine vc	2	

### **ANTIHIISTAMINOS, SEDANTE BAJO/NO SEDANTES**

ASTELIN	3	QL (60 cada 25 días)
ASTEPRO	3	QL (60 cada 25 días)
fexofenadine hcl	2	
XYZAL	4	

### **ANTIHIISTAMINOS, SEDANTES**

<i>clemastine fumarate</i>	1	
<i>cyproheptadine hcl</i>	2	
<i>diphenhydramine hcl</i>	1	
<i>hydroxyzine hcl</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate</i>	1	

### **AGONISTAS BETA**

albuterol sulfate er	2	
albuterol sulfate syrp, tabs	2	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
albuterol sulfate nebu 0.083%, 0.63mg/3ml, 1.25mg/3ml	2	QL (300 cada 25 días) B/D
albuterol sulfate nebu 0.5%	2	QL (60 cada 25 días) B/D
FORADIL AEROLIZER	4	QL (60 cada 25 días)
PROAIR HFA	3	QL (18 cada 25 días)
PROVENTIL HFA	4	QL (14 cada 25 días)
SEREVENT DISKUS	3	QL (60 cada 25 días)
terbutaline sulfate	2	
XOPENEX	4	QL (288 cada 25 días) B/D
XOPENEX HFA	4	QL (30 cada 25 días)
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE LEUKOTRIENE</b>		
ACCOLATE	4	
SINGULAIR	3	
<b>ESTABILIZADORES DE CÉLULA MAST</b>		
cromolyn sodio	2	QL (240 cada 25 días) B/D
INTAL INHALER	3	QL (30 cada 25 días)
<b>MISCELÁNEO</b>		
acetylcysteine	2	B/D
ARALAST	5	
EPIPEN 2-PAK	3	
EPIPEN-JR 2-PAK	3	
PULMOZYME	5	B/D
TOBI	5	B/D
TYZINE	3	
TYZINE PEDIATRIC NASAL DROPS	3	
XOLAIR	5	PA
<b>ESTEROIDES NASALES</b>		
flunisolide	2	QL (50 cada 25 días)
<i>fluticasone propionate</i>	1	QL (16 cada 25 días)
NASACORT AQ	3	QL (17 cada 25 días)
NASONEX	4	QL (34 cada 25 días)
RHINOCORT AQUA	4	QL (18 cada 25 días)
<b>INHALANTES ESTEROIDES</b>		
ASMANEX 120 METERED DOSES	3	QL (58 cada 25 días)
ASMANEX 14 METERED DOSES	3	QL (7 cada 25 días)
ASMANEX 30 METERED DOSES	3	QL (15 cada 25 días)
ASMANEX 60 METERED DOSES	3	QL (29 cada 25 días)
AZMACORT	4	QL (40 cada 25 días)
FLOVENT DISKUS	3	QL (120 cada 25 días)
FLOVENT HFA	3	QL (24 cada 25 días)
PULMICORT susp 0.25mg/2ml, 0.5mg/2ml	4	QL (120 cada 25 días) B/D

Medicamento	Nivel	Notas
PULMICORT susp 1mg/2ml	4	QL (60 cada 25 días) B/D
QVAR	3	QL (24 cada 25 días)

### **COMBINACIONES ESTEROIDE/ ANTAGONISTAS BETA**

ADVAIR DISKUS	3	QL (60 cada 25 días)
ADVAIR HFA	3	QL (12 cada 25 días)
PULMICORT FLEXHALER aepb 180mcg/act	4	QL (2 cada 25 días)
PULMICORT FLEXHALER aepb 90mcg/act	4	QL (4 cada 25 días)
SYMBICORT	3	QL (11 cada 25 días)

### **XANTINAS**

<i>aminophylline</i> tabs	1	
aminophylline inj	2	
ELIXOPHYLLIN	3	
THEO-24	3	
theochron	2	
<i>theophylline</i>	1	
<i>theophylline er</i>	1	

## **TÓPICO**

### **DERMATOLOGÍA, ACNE**

amnesteem	2	
avita	2	PA
AZELEX	3	
BENZACLIN CARE KIT	4	
claravis	2	
<i>clindamycin phosphate</i>	1	
DIFFERIN	3	PA
ery	2	
<i>erythromycin</i>	1	
<i>erythromycin/benzoyl peroxide</i>	1	
RETIN-A MICRO	4	PA
sodio sulfacetamide	2	
sotret	2	
tretinoin	2	PA

### **DERMATOLOGÍA, QUERATOSIS ACTÍNICA**

CARAC	3	
FLUOROPLEX	3	
fluorouracil	2	
SOLARAZE	3	

### **DERMATOLOGÍA, ANTIBIÓTICOS**

ALTABAX	3	
BACTROBAN	3	
<i>gentamicin sulfate</i>	1	
mupirocin	2	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
<i>silver sulfadiazine</i>	1	
<i>ssd</i>	1	
thermazene	2	
<b>DERMATOLOGÍA, ANTIHONGOS</b>		
ciclopirox	2	
clotrimazole	2	
econazole nitrate	2	
<i>ketoconazole</i>	1	
LOPROX SHAMPOO	3	
MENTAX	4	
<i>nystatin</i> crea	1	
nystatin oint, powd	2	
nystop	2	
OXISTAT	4	
pedi-dri	2	
<b>DERMATOLOGÍA, ANTIPRURÍTICOS</b>		
proctosol hc	2	
proctozone-hc	2	
ZONALON	3	
<b>DERMATOLOGÍA, ANTIPSORIÁTICOS</b>		
calcipotriene	2	
DOVONEX	3	
OXSORALEN ULTRA	5	
SORIATANE CK	4	
<b>DERMATOLOGÍA, ANTISEBORREICOS</b>		
<i>ketoconazole</i>	1	
selenium sulfide	2	
<b>DERMATOLOGY, ANTIVIRALES</b>		
DENAVIR	3	
ZOVIRAX	3	
<b>DERMATOLOGÍA, CORTICOSTEROIDES</b>		
ala-cort	2	
alclometasone dipropionate	2	
augmented betamethasone dipropionate	2	
beta-val	2	
<i>betamethasone dipropionate</i>	1	
betamethasone valerate	2	
clobetasol propionate	2	
clobetasol propionate e	2	
CORDRAN	4	
CORDRAN TAPE	4	
del-beta	2	
DERMA-SMOOTH/FS BODY OIL	3	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
desonide	2	
DESOWEN OINTMENT/CETAPHIL LOTION	3	
desoximetasone	2	
diflorasone diacetate	2	
<i>fluocinolone acetonide</i>	1	
fluocinonide	2	
fluocinonide-e	2	
<i>fluticasone propionate</i>	1	
halobetasol propionate	2	
<i>hydrocortisone</i>	1	
<i>hydrocortisone butyrate</i>	1	
<i>hydrocortisone valerate</i>	1	
KENALOG	3	
LOCOID LIPOCREAM	4	
LUXIQ	4	
mometasone furoate	2	
TEXACORT soln 2.5%	3	
texacort soln 1%	2	
<i>triamcinolone acetonide</i>	1	
<i>triderm</i>	1	
<b>DERMATOLOGÍA, INMUNOMODULADORES</b>		
ELIDEL	3	ST
PROTOPIC	3	ST
<b>DERMATOLOGÍA, ANESTÉSICOS LOCALES</b>		
lidocaine hcl	2	
lidocaine/prilocaine	2	
LIDODERM	3	PA
<b>DERMATOLOGÍA, MISCELÁNEO PIEL Y MEMBRANA MUCOSA</b>		
ALDARA	4	
ammonium lactate	2	
CONDYLOX	4	
laclotion	2	
PANRETIN	5	
podofilox	2	
TARGRETIN	5	
<b>DERMATOLOGÍA, ROSÁCEA</b>		
FINACEA	4	
METROGEL	3	
metronidazole	2	
ORACEA	3	
<b>DERMATOLOGÍA, ESCABICIDAS Y PEDICULICIDAS</b>		
<i>acticin</i>	1	
EURAX	3	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
OVIDE	3	
permethrin	2	
<b>DERMATOLOGÍA, AGENTES PARA EL CUIDADO DE HERIDAS</b>		
REGRANEX	5	PA
SANTYL	3	
sodio chloride 0.9%	2	
<b>AGENTES BUCALES/GARGANTA/DENTALES</b>		
lidocaine viscous	2	
nystatin	2	
triamcinolone in orabase	2	
<b>OFTÁLMICO</b>		
ACULAR	4	
ACULAR LS	4	
ak-poly-bac	2	
ak-tob	2	
ALOCRIAL	4	
ALOMIDE	4	
ALPHAGAN P	3	
ALREX	3	
AZASITE	3	
AZOPT	3	
<i>bacitracin</i>	1	
<i>bacitracin /neomycin /polymyxin</i>	1	
bacitracin/polymyxin b	2	
BETIMOL	4	
BETOPTIC-S	3	
BLEPHAMIDE S.O.P.	3	
brimonidine tartrate	2	
CILOXAN	3	
ciprofloxacin hcl	2	
COMBIGAN	3	
cromolyn sodio	2	
<i>dexamethasone sodio phosphate</i>	1	
<i>dexasporin</i>	1	
<i>diclofenac sodio</i>	1	
dorzolamide hcl	2	
dorzolamide hcl/timolol maleate	2	
<i>erythromycin</i>	1	
fluor-op	2	
fluorometholone	2	
FML	3	
<i>gentak</i>	1	
<i>gentamicin sulfate</i>	1	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
LACRISERT	3	
levobunolol hcl	2	
LOTEMAX	4	
LUMIGAN	3	
<i>metipranolol</i>	1	
NATACYN	3	
<i>neo /poly /bac /hc</i>	1	
<i>neomycin /polymyxin /dexamethasone</i>	1	
neomycin /polymyxin /gramicidin	2	
neomycin /polymyxin /hydrocortisone	2	
<i>ocusulf-10</i>	1	
ofloxacin	2	
OPTIVAR	4	
PATADAY	3	
PATANOL	3	
PILOPINE HS	3	
<i>poly-dex</i>	1	
<i>polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate</i>	1	
PRED MILD	4	
prednisolone acetate	2	
prednisolone sodio phosphate	2	
QUIXIN	4	
RESTASIS	3	
romycin	2	
<i>sodio sulfacetamide</i>	1	
sulfacetamide sodio/prednisolone sodio phosphate	2	
<i>timolol maleate</i>	1	
TOBRADEX	4	
tobramycin /dexamethasone	2	
<i>tobramycin sulfate</i>	1	
TOBEX	3	
TRAVATAN Z	4	
trifluridine	2	
VIGAMOX	3	
XALATAN	3	
XIBROM	3	
ZYMAR	3	
<b>ÓTICO</b>		
acetasol hc	2	
acetic acid	2	
borofair	2	
CIPRO HC	4	

<b>Medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Notas</b>
CIPRODEX	4	
<i>cortomycin</i>	2	
DERMOTIC	3	
neomycin /polymyxin /hydrocortisone	2	
ofloxacin	2	

ABILIFY .....	22	ALOMIDE .....	44
ABILIFY DISCMELT .....	22	ALORA.....	28
acarbose .....	24	ALPHAGAN P .....	44
ACCOLATE .....	40	ALREX .....	44
ACEON .....	15	ALTABAX .....	41
acetaminophen/codeine .....	7	ALTOPREV.....	16
acetazol hc .....	45	amantadine hcl.....	21
acetazolamide .....	18	a-methapred .....	28
acetic acid .....	45	amifostine.....	15
acetylcysteine .....	40	amikacin sulfate.....	8
ACTHIB .....	34	amiloride /hydrochlorothiazide .....	18
acticin .....	43	amiloride hcl .....	18
ACTIMMUNE .....	34	AMINESS .....	36
ACTONEL.....	26	aminophylline.....	41
ACTOPLUS MET .....	24	AMINOSYN.....	36
ACTOS .....	24	AMINOSYN 7%/ELECTROLYTES.....	36
ACULAR.....	44	aminosyn 8.5%/electrolytes .....	36
ACULAR LS .....	44	AMINOSYN II.....	36
acyclovir.....	11	AMINOSYN II 3.5%/DEXTROSE25% .....	36
acyclovir sodio.....	11	AMINOSYN II 3.5/DEXTROSE 25% .....	36
ADACEL.....	34	AMINOSYN II 4.25/DEXTROSE10%.....	36
ADAGEN .....	27	AMINOSYN II 4.25/DEXTROSE20%.....	36
adriamycin.....	13	AMINOSYN II 4.25/DEXTROSE25%.....	36
ADVAIR DISKUS .....	41	AMINOSYN II 5/DEXTROSE 25 .....	36
ADVAIR HFA.....	41	aminosyn ii 8.5%/electrolytes.....	36
ADVICOR.....	16	AMINOSYN II M 3.5%/DEXTROSE 5%.....	36
afeditab cr .....	18	AMINOSYN M.....	36
AFINITOR .....	14	AMINOSYN-HBC.....	36
AGGRENOX.....	33	aminosyn-hf.....	36
a-hydrocort.....	28	AMINOSYN-PF .....	36
ak-poly-bac .....	44	AMINOSYN-PF 7%.....	36
ak-tob.....	44	amiodarone hcl.....	16
ala-cort .....	42	AMITIZA .....	31
ALBENZA.....	11	amitriptyline hcl.....	20
albuterol sulfate .....	39	amlodipine besylate .....	18
albuterol sulfate er.....	39	amlodipine besylate/benazepril	
alclometasone dipropionate .....	42	hydrochloride .....	15
alcohol 5%/dextrose 5%.....	37	ammonium lactate .....	43
ALCOHOL PREPS .....	24	amnesteem.....	41
ALDACTAZIDE .....	18	amoxapine .....	20
ALDARA.....	43	amoxicillin .....	8
ALDURAZYME.....	27	amoxicillin/potassium clavulanate .....	8
alendronate sodio .....	26	amoxil .....	8
ALIMTA .....	13	amphotericin b .....	9
ALINIA .....	11	ampicillin .....	8
ALKERAN.....	12	ampicillin sodio.....	8
ALLEGRA-D 12 HOUR .....	39	anagrelide hydrochloride.....	33
ALLEGRA-D 24 HOUR .....	39	ANCOBON .....	9
allopurinol .....	7	ANDRODERM.....	24
allopurinol sodio .....	7	ANDROGEL .....	24
ALOCRIL.....	44	ANTABUSE .....	24

ANTIVERT .....	30	AZOPT .....	44
APIDRA .....	24	bacitracin.....	44
APOKYN .....	21	bacitracin /neomycin /polymyxin.....	44
apri .....	26	bacitracin/polymyxin b.....	44
APRISO .....	31	baclofen .....	23
APTIVUS.....	10	BACTROBAN.....	41
ARALAST .....	40	BANZEL .....	19
aranelle .....	26	BARACLUDE .....	11
ARICEPT .....	20	BD INSULIN SYRINGE	
ARICEPT ODT .....	20	SAFETYGLIDE/1ML/29G X 1/2" .....	24
ARIMIDEX.....	13	BD INSULIN SYRINGE	
ARIXTRA.....	33	ULTRAFINE/0.3ML/31G X 5/16".....	24
AROMASIN.....	13	BD INSULIN SYRINGE	
ASACOL.....	31	ULTRAFINE/0.5ML/30G X 1/2" .....	24
ASMANEX 120 METERED DOSES .....	40	BD INSULIN SYRINGE	
ASMANEX 14 METERED DOSES.....	40	ULTRAFINE/1ML/31G X 5/16" .....	24
ASMANEX 30 METERED DOSES.....	40	BD ULTRA-FINE ORIGINAL PEN	
ASMANEX 60 METERED DOSES.....	40	NEEDLES/29G X 12.7MM.....	24
ASTELIN.....	39	benazepril hcl.....	15
ASTEPRO.....	39	benazepril hcl/hydrochlorothiazide.....	15
ATACAND .....	16	BENZACLIN CARE KIT.....	41
ATACAND HCT.....	16	benztropine mesylate .....	21
atamet .....	21	betamethasone dipropionate.....	42
atenolol .....	17	betamethasone valerate.....	42
atenolol/chlorthalidone .....	17	BETASERON .....	23
ATRIPLA .....	10	beta-val.....	42
ATROVENT HFA .....	39	bethanechol chloride .....	32
ATTENUVAX .....	34	BETIMOL .....	44
augmented betamethasone dipropionate ..	42	BETOPTIC-S .....	44
AUGMENTIN .....	8	bicalutamide .....	14
AUGMENTIN XR.....	8	BICILLIN C-R.....	8
AVALIDE.....	16	BICILLIN L-A .....	8
AVANDAMET .....	24	BICNU .....	12
AVANDARYL .....	24	BIDIL .....	19
AVANDIA.....	24	bisoprolol fumarate .....	17
AVAPRO .....	16	bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide ..	17
AVASTIN .....	13	bleomycin sulfate.....	13
AVELOX .....	8	BLEPHAMIDE S.O.P. ....	44
AVELOX ABC PACK.....	8	BONIVA .....	26
aviane.....	26	BOOSTRIX .....	34
AVINZA .....	7	borofair .....	45
avita .....	41	brimonidine tartrate .....	44
AVODART .....	32	bromocriptine mesylate .....	21
AZASAN .....	34	budeprion sr.....	20
AZASITE.....	44	budeprion xl.....	20
azathioprine .....	34	bumetanide.....	18
AZELEX .....	41	BUPHENYL .....	27
AZILECT .....	21	buproban.....	24
azithromycin .....	8	bupropion hcl .....	20
AZMACORT .....	40	bupirone hcl.....	19

BUSULFEX .....	12	CENESTIN .....	28
BYETTA .....	24	cephalexin .....	9
BYSTOLIC .....	17	CEREZYME .....	27
cabergoline .....	29	cesia .....	26
CADUET .....	17	CHANTIX .....	24
calcipotriene .....	42	chloroquine phosphate .....	10
calcitonin-salmon .....	26	chlorpromazine hcl .....	22
calcitriol .....	39	chlorthalidone .....	18
camila .....	26	chlorzoxazone .....	23
CAMPATH .....	13	cholestyramine .....	17
CAMPRAL .....	24	cholestyramine light .....	17
CAMPTOSAR .....	15	chorionic gonadotropin .....	29
CANASA .....	31	ciclopirox .....	42
CANCIDAS .....	9	cilostazol .....	33
CAPASTAT SULFATE .....	11	CILOXAN .....	44
captopril .....	15	cimetidine .....	30
captopril /hydrochlorothiazide .....	15	cimetidine hcl .....	30
CARAC .....	41	CIMZIA .....	31
CARAFATE .....	31	CIPRO .....	9
carbamazepine .....	19	CIPRO HC .....	45
carbamazepine er .....	19	CIPRODEX .....	46
CARBATROL .....	19	ciprofloxacin .....	9
carbidopa/levodopa .....	21	ciprofloxacin er .....	9
carbidopa/levodopa odt .....	21	ciprofloxacin hcl .....	9
carboplatin .....	15	ciprofloxacin hcl .....	44
CARDIZEM CD .....	18	cisplatin .....	15
CARDIZEM LA .....	18	citalopram hydrobromide .....	20
carisoprodol .....	23	cladribine .....	14
cartia xt .....	18	claravis .....	41
carvedilol .....	17	clarithromycin .....	9
CATAPRES-TTS-1 .....	15	clarithromycin er .....	9
CATAPRES-TTS-2 .....	15	clemastine fumarate .....	39
CATAPRES-TTS-3 .....	15	CLEOCIN .....	11
CEDAX .....	8	CLEOCIN .....	33
CEENU .....	12	CLEOCIN PEDIATRIC GRANULES .....	12
cefaclor .....	8	CLIMARA PRO .....	28
cefadroxil .....	8	clindamycin hcl .....	12
CEFAZOLIN SODIO .....	8	clindamycin phosphate .....	12
cefdinir .....	8	clindamycin phosphate .....	33
cefepime .....	8	clindamycin phosphate .....	41
cefoxitin sodio .....	8	CLINIMIX 2.75%/DEXTROSE 5% .....	36
cefpodoxime proxetil .....	9	clinimix 4.25%/dextrose 10% .....	36
cefprozil .....	9	clinimix 4.25%/dextrose 20% .....	36
ceftriaxone sodio .....	9	clinimix 4.25%/dextrose 25% .....	36
cefuroxime axetil .....	9	CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5% .....	36
cefuroxime sodio .....	9	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15% .....	36
CEFUROXIME/DEXTROSE .....	9	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20% .....	36
CELEBREX .....	7	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 25% .....	36
CELLCEPT .....	34	CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE 10% .....	36
CELONTIN .....	19	CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE 5% .....	36

CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 25% .....	36	cyclosporine .....	34
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 5% .....	36	cyclosporine modified .....	34
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 15% .....	36	CYKLOKAPRON .....	33
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 20% .....	36	CYMBALTA .....	20
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 25% .....	36	cyproheptadine hcl .....	39
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 35% .....	36	CYSTADANE .....	27
clinisol sf 15% .....	36	CYSTAGON .....	27
clobetasol propionate .....	42	cytarabine .....	13
clobetasol propionate e .....	42	CYTOVENE .....	11
clomipramine hcl .....	20	dacarbazine .....	12
clonidine hcl .....	16	danazol .....	27
clotrimazole .....	9	dantrolene sodio .....	23
clotrimazole .....	42	dapsone .....	12
clozapine .....	22	DAPTACEL .....	35
COGENTIN .....	21	DARAPRIM .....	10
co-gesic .....	7	DAUNORUBICIN HCL .....	13
colchicine .....	7	DAUNOXOME .....	13
colestipol hcl .....	17	ddavp .....	29
colistimethate sodio .....	12	DECAVAC .....	35
colocort .....	31	del-beta .....	42
COMBIGAN .....	44	DEMADEX .....	18
COMBIPATCH .....	28	DENAVIR .....	42
COMBIVENT .....	39	depade .....	24
COMBIVIR .....	10	DEPO-PROVERA .....	14
compro .....	30	DEPO-PROVERA CONTRACEPTIVE .....	26
COMTAN .....	21	DERMA-SMOOTH/FS BODY OIL .....	42
COMVAX .....	35	DERMOTIC .....	46
CONCERTA .....	22	desipramine hcl .....	20
CONDYLOX .....	43	desmopressin acetate .....	30
constulose .....	31	desonide .....	43
COPAXONE .....	23	DESOWEN OINTMENT/CETAPHIL LOTION .....	43
CORDRAN .....	42	desoximetasone .....	43
CORDRAN TAPE .....	42	DETROL .....	32
COREG CR .....	17	DETROL LA .....	32
CORTIFOAM .....	31	dexamethasone .....	28
cortomycin .....	46	dexamethasone intensol .....	28
COSMEGEN .....	13	dexamethasone sodio phosphate .....	28
COUMADIN .....	33	dexamethasone sodio phosphate .....	44
COZAAR .....	16	dexasporin .....	44
CREON .....	31	DEXPAK 13 DÍA .....	28
CRESTOR .....	17	dexrazoxane .....	15
CRIXIVAN .....	10	dextroamphetamine sulfate .....	22
cromolyn sodio .....	40	dextroamphetamine sulfate er .....	22
cromolyn sodio .....	44	dextrose 10%/nacl 0.45% .....	37
cryselle-28 .....	26	DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE #48	
CUBICIN .....	12	VIAFLEX .....	37
CUPRIMINE .....	34	dextrose 10% flex container .....	37
CURITY GAUZE PADS 2"X2" .....	24	dextrose 10%/nacl 0.2% .....	37
cyclobenzaprine hcl .....	23	dextrose 2.5%/sodium chloride 0.45% .....	37
CYCLOPHOSPHAMIDE .....	12	dextrose 5% .....	37

dextrose 5%/nacl 0.2% .....	37	econazole nitrate .....	42
dextrose 5%/nacl 0.225%.....	37	ed k+10 .....	35
dextrose 5%/nacl 0.33% .....	37	EFFEXOR XR.....	20
dextrose 5%/nacl 0.45% .....	37	ELAPRASE .....	27
dextrose 5%/nacl 0.9% .....	38	ELIDEL .....	43
DEXTROSE 5%/POTASSIUM CHLORIDE		ELITEK .....	15
0.075% .....	38	ELIXOPHYLLIN .....	41
diclofenac sodio .....	7	ELLECE.....	13
diclofenac sodio .....	44	ELMIRON .....	32
diclofenac sodio ec .....	7	ELOXATIN .....	15
diclofenac sodio xr .....	7	ELSPAR .....	14
dicloxacillin sodio .....	9	EMCYT.....	12
dicyclomine hcl.....	30	EMEND .....	30
didanosine .....	10	EMSAM .....	20
DIFFERIN.....	41	EMTRIVA .....	10
diflorasone diacetate .....	43	ENABLEX .....	32
diflunisal.....	7	enalapril maleate .....	15
digoxin.....	18	enalapril maleate/hydrochlorothiazide.....	15
dihydroergotamine mesylate .....	23	ENBREL .....	34
DILANTIN .....	19	ENBREL SURECLICK .....	34
DILANTIN INFATABS .....	19	endocet .....	7
DILAUDID-5 .....	7	ENGERIX-B .....	35
dilt-cd .....	18	enpresse-28 .....	26
diltiazem cd .....	18	ENTOCORT EC .....	31
diltiazem hcl .....	18	enulose .....	31
diltiazem hcl er.....	18	EPIPEN 2-PAK.....	40
dilt-xr .....	18	EPIPEN-JR 2-PAK .....	40
DIOVAN.....	16	epirubicin hcl.....	13
DIOVAN HCT .....	16	epitol .....	19
DIPENTUM .....	31	EPIVIR .....	10
diphenhydramine hcl .....	39	EPIVIR HBV.....	11
diphenoxylate/atropine .....	30	eplerenone.....	16
DIPHTHERIA/TETANUS TOXOID PEDIATRIC	35	EPZICOM .....	10
dipyridamole .....	33	ergotamine tartrate/caffeine.....	23
disopyramide phosphate.....	16	errin .....	26
divalproex sodio .....	19	ery .....	41
dorzolamide hcl .....	44	ERYPED 200 .....	9
dorzolamide hcl/timolol maleate.....	44	ERYTHROCIN LACTOBIONATE .....	9
DOVONEX .....	42	erythrocin stearate.....	9
doxazosin mesylate.....	16	erythromycin.....	41
doxepin hcl .....	20	erythromycin.....	44
DOXIL .....	13	erythromycin /sulfisoxazole .....	12
doxorubicin hcl .....	13	erythromycin/benzoyl peroxide .....	41
doxy-caps .....	9	ESTRACE .....	28
doxycycline hyclate .....	9	ESTRADERM.....	28
doxycycline monohydrate.....	9	estradiol .....	28
dronabinol .....	30	ESTRING .....	28
DROXIA.....	14	estropipate .....	28
DUETACT.....	25	ethambutol hcl .....	11
e.e.s. 400 .....	9	ethosuximide.....	19

etodolac .....	8	fluticasone propionate .....	40
etodolac er .....	8	fluticasone propionate .....	43
etoposide.....	15	fluvoxamine maleate .....	19
EURAX .....	43	FML.....	44
EVISTA.....	29	FORADIL AEROLIZER .....	40
EVOXAC .....	32	FORTEO.....	29
EXELON .....	20	fortical .....	26
EXFORGE.....	16	fosinopril sodio .....	15
EXFORGE HCT .....	16	fosinopril sodio/hydrochlorothiazide.....	15
EXJADE .....	26	FOSRENOL.....	29
FABRAZYME .....	27	FREAMINE HBC 6.9% .....	36
famciclovir .....	11	freamine iii.....	36
famotidine .....	30	FREAMINE III 3%.....	36
famotidine premixed .....	30	FROVA.....	23
FARESTON .....	14	FURADANTIN.....	12
FASLODEX .....	14	furosemide.....	18
FAZACLO .....	22	FUZEON.....	10
FELBATOL .....	19	gabapentin.....	19
felodipine er .....	18	GABITRIL.....	20
FEMARA.....	14	galantamine hydrobromide.....	20
FEMHRT 1/5 .....	28	GAMASTAN S/D .....	34
FEMHRT LOW DOSE .....	28	GAMMAGARD LIQUID .....	34
FEMRING .....	28	GAMUNEX .....	34
fenofibrate.....	17	ganciclovir .....	11
fenofibrate micronized.....	17	GANTRISIN PEDIATRIC .....	9
fentanyl.....	7	GARDASIL .....	35
fexofenadine hcl .....	39	GASTROCROM .....	31
FINACEA.....	43	gemfibrozil.....	17
finasteride .....	32	GEMZAR .....	13
flecainide acetate.....	16	gengraf .....	34
FLOMAX .....	32	gentak.....	44
FLOVENT DISKUS .....	40	gentamicin sulfate.....	9
FLOVENT HFA.....	40	gentamicin sulfate.....	41
fluconazole .....	9	gentamicin sulfate.....	44
fluconazole in dextrose .....	9	GEODON.....	22
fludarabine phosphate .....	14	GLEEVEC .....	14
fludrocortisone acetate .....	28	glimepiride.....	25
flunisolide .....	40	glipizide.....	25
fluocinolone acetonide.....	43	glipizide er .....	25
fluocinonide .....	43	glipizide xl .....	25
fluocinonide-e .....	43	glipizide/metformin hcl .....	25
fluorometholone .....	44	GLUCAGEN HYPOKIT .....	29
fluor-op .....	44	GLUCAGON EMERGENCY KIT .....	29
FLUOROPLEX.....	41	glyburide .....	25
FLUOROURACIL .....	13	glyburide micronized .....	25
fluorouracil .....	41	glyburide/metformin hcl.....	25
fluoxetine hcl .....	20	glycopyrrolate .....	30
fluphenazine decanoate .....	22	glycron.....	25
fluphenazine hcl .....	22	granisetron hcl .....	30
flutamide.....	14	granisol .....	30

griseofulvin microsize .....	10	HYZAAR.....	16
GRIS-PEG .....	9	ibu.....	8
guanfacine hcl .....	16	ibuprofen.....	8
GUANIDINE HCL .....	23	idarubicin hcl.....	13
GYNODIOL.....	28	IFEX.....	12
HALFLYTELY BOWEL PREP .....	31	ifosfamide.....	12
halobetasol propionate .....	43	ifosfamide/mesna .....	15
haloperidol.....	22	imipramine hcl.....	21
haloperidol decanoate.....	22	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) .....	35
haloperidol lactate .....	22	INCRELEX .....	29
HAVRIX .....	35	indapamide.....	18
HECTOROL.....	39	INDOCIN .....	8
HEPARIN SODIO .....	33	indomethacin .....	8
HEPARIN SODIO/D5W .....	33	indomethacin er.....	8
heparin sodio/nacl 0.9% .....	33	INFANRIX .....	35
hepatamine.....	36	INFERGEN.....	34
HEPATASOL .....	37	INTAL INHALER .....	40
HEPSERA.....	11	INTELENCE .....	10
HERCEPTIN.....	13	INTRALIPID.....	37
HEXALEN.....	12	INTRON-A .....	34
HIBTITER.....	35	INTRON-A W/DILUENT.....	34
HUMALOG .....	25	INVANZ .....	12
HUMALOG MIX 50/50 .....	25	INVEGA .....	22
HUMALOG MIX 50/50 PEN .....	25	INVIRASE .....	10
HUMALOG MIX 75/25 .....	25	IONOSOL-B/DEXTROSE 5% .....	38
HUMALOG MIX 75/25 PEN .....	25	IONOSOL-MB/DEXTROSE 5% .....	38
HUMALOG PEN .....	25	IONOSOL-T/DEXTROSE 5% .....	38
HUMIRA .....	34	IPOL INACTIVATED IPV.....	35
HUMIRA PEN-CROHNS DISEASESTARTER .	34	ipratropium bromide.....	39
HUMULIN 50/50.....	25	ipratropium bromide/albuterol sulfate .....	39
HUMULIN 70/30.....	25	irinotecan .....	14
HUMULIN 70/30 PEN .....	25	ISENTRESS .....	10
HUMULIN N.....	25	ISOLYTE-H/DEXTROSE 5%.....	38
HUMULIN N U-100 PEN .....	25	isolyte-m/dextrose 5% .....	38
HUMULIN R.....	25	ISOLYTE-P/DEXTROSE 5% .....	38
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) .....	25	ISOLYTE-S.....	38
HYCAMTIN .....	15	ISOLYTE-S/DEXTROSE 5% .....	38
hydralazine hcl .....	19	isoniazid .....	11
hydrochlorothiazide.....	18	ISORDIL TITRADOSE .....	19
hydrocodone /acetaminophen.....	7	isosorbide dinitrate.....	19
hydrocortisone .....	28	isosorbide dinitrate er.....	19
hydrocortisone .....	31	isosorbide mononitrate .....	19
hydrocortisone .....	43	isosorbide mononitrate er.....	19
hydrocortisone butyrate.....	43	itraconazole .....	10
hydrocortisone valerate .....	43	jantoven.....	33
hydromorphone hcl .....	7	JANUMET .....	25
hydroxychloroquine sulfate.....	34	JANUVIA.....	25
hydroxyurea .....	14	JE-VAX .....	35
hydroxyzine hcl .....	39	jolivette.....	26
hydroxyzine pamoate .....	39	june1 1.5/30.....	26

junel 1/20.....	26	LEVEMIR.....	25
junel fe 1.5/30 .....	26	LEVEMIR FLEXPEN.....	25
junel fe 1/20 .....	26	levetiracetam .....	20
KADIAN .....	7	levobunolol hcl .....	45
KALETRA .....	10	levora 0.15/30-28.....	26
kaon-cl-10 .....	35	levothroid .....	29
KAPIDEX .....	32	levothyroxine sodio .....	29
kariva .....	26	levoxyl .....	29
kcl 0.075%/d5w/nacl 0.45% .....	38	LEXAPRO .....	21
KCL 0.15%/D10W/NACL 0.2%.....	38	LEXIVA.....	10
KCL 0.15%/D5W/LR.....	38	LIALDA.....	31
kcl 0.15%/d5w/nacl 0.2%.....	38	lidocaine hcl .....	8
KCL 0.15%/D5W/NACL 0.225% .....	38	lidocaine hcl .....	43
kcl 0.15%/d5w/nacl 0.9%.....	38	lidocaine viscous .....	44
kcl 0.224%/d5w/nacl 0.2% .....	38	lidocaine/prilocaine .....	43
KCL 0.3%/D5W/LR IV LAC RING .....	38	LIDODERM .....	43
kcl 0.3%/d5w/nacl 0.2% .....	38	liothyronine sodio .....	29
kcl 0.3%/d5w/nacl 0.45%.....	38	LIPITOR.....	17
KCL 0.3%/D5W/NACL 0.9% .....	38	LIPRAM 4500.....	31
KENALOG .....	43	LIPRAM-PN10 .....	31
KEPPRA .....	20	LIPRAM-PN16 .....	31
ketoconazole .....	10	LIPRAM-PN20 .....	31
ketoconazole .....	42	LIPRAM-UL12 .....	31
ketoconazole .....	42	LIPRAM-UL18 .....	32
kionex.....	35	LIPRAM-UL20 .....	32
klor-con 10.....	35	lisinopril .....	15
klor-con 8.....	35	lisinopril /hydrochlorothiazide .....	15
klor-con m15 .....	35	lithium carbonate.....	23
klor-con m20 .....	35	lithium carbonate er .....	23
KRISTALOSE .....	31	lithium citrate.....	23
KUVAN .....	27	LOCOID LIPOCREAM.....	43
labetalol hcl .....	17	lonox .....	30
laclotion .....	43	loperamide hcl.....	30
LACRISERT .....	45	LOPROX SHAMPOO.....	42
lactated ringer's viaflex.....	38	LOTEMAX.....	45
lactulose.....	31	LOTREL .....	15
lamotrigine .....	20	LOTRONEX.....	31
LANOXIN .....	18	lovastatin.....	17
LANTUS .....	25	LOVENOX.....	33
LANTUS SOLOSTAR.....	25	low-ogestrel .....	26
leflunomide.....	34	loxapine succinate.....	22
LESCOL .....	17	LUMIGAN.....	45
LESCOL XL.....	17	LUNESTA .....	22
lessina-28.....	26	LUPRON DEPOT .....	14
LETAIRIS.....	19	LUPRON DEPOT-PED.....	14
leucovorin calcium .....	15	lutera .....	26
LEUKERAN .....	12	LUXIQ .....	43
leuprolide acetate .....	14	LYRICA.....	20
LEVAQUIN .....	9	LYSODREN.....	14
LEVAQUIN PREMIX .....	9	MACRODANTIN.....	12

MAGNESIUM SULFATE IN D5W .....	38	metronidazole in nacl 0.79% .....	12
MALARONE .....	10	metronidazole vaginal.....	33
maprotiline hcl .....	21	mexiletine hcl.....	16
MARPLAN.....	21	MIACALCIN .....	26
MATULANE.....	14	MICARDIS.....	16
MAXALT .....	23	MICARDIS HCT .....	16
MAXALT-MLT .....	23	microgestin 1.5/30 .....	26
mebendazole.....	12	microgestin 1/20.....	26
meclizine hcl .....	30	microgestin fe .....	26
MEDROL .....	28	microgestin fe 1.5/30 .....	26
medroxyprogesterone acetate .....	26	midodrine hcl .....	19
medroxyprogesterone acetate .....	29	migergot.....	23
mefloquine hcl.....	10	MIGRANAL .....	23
MEGACE ES.....	14	minitran .....	19
megestrol acetate.....	14	minocycline hcl.....	9
meloxicam .....	8	minoxidil.....	19
MENACTRA .....	35	MIRAPEX .....	21
MENOMUNE-A/C/Y/W-135 .....	35	mirtazapine.....	21
MENTAX .....	42	mirtazapine odt .....	21
mercaptopurine .....	13	misoprostol .....	31
MERUVAX II W/DILUENT 10 DOSE.....	35	mitomycin.....	13
mesalamine .....	31	mitoxantrone hcl.....	14
mesna.....	15	M-M-R II W/DILUENT 10 DOSE .....	35
MESNEX .....	15	MOBAN.....	22
MESTINON .....	23	mometasone furoate .....	43
MESTINON TIMESPAN.....	23	mononessa .....	27
METADATE CD .....	22	morphine sulfate .....	7
metformin hcl.....	25	morphine sulfate er .....	7
metformin hcl er .....	25	mupirocin .....	41
methazolamide.....	18	MUSTARGEN .....	12
methimazole .....	29	MYCOBUTIN .....	11
methocarbamol .....	23	mycophenolate mofetil.....	34
methotrexate .....	34	MYOZYME .....	27
methotrexate sodio .....	13	nabumetone.....	8
methyldopa.....	19	nadolol .....	17
METHYLIN.....	22	nafcillin sodio .....	9
methylin er .....	22	NAGLAZYME .....	28
methylphenidate hcl.....	22	naloxone hcl.....	24
methylprednisolone.....	28	naltrexone hcl .....	24
methylprednisolone acetate.....	28	NAMENDA .....	20
methylprednisolone sodiosuccinate.....	28	NAMENDA TITRATION PAK .....	20
metipranolol.....	45	naproxen .....	8
metoclopramide hcl.....	30	naproxen dr .....	8
metolazone.....	18	naproxen sodio .....	8
metoprolol /hydrochlorothiazide .....	17	NARDIL .....	21
metoprolol succinate er .....	17	NASACORT AQ.....	40
metoprolol tartrate.....	17	NASONEX .....	40
METROGEL.....	43	NATACYN.....	45
metronidazole .....	12	NAVANE .....	22
metronidazole .....	43	necon 0.5/35-28 .....	27

necon 1/35-28 .....	27	NOVOLIN R .....	25
necon 1/50-28 .....	27	NOVOLIN R INNOLET .....	25
NECON 10/11-28 .....	27	NOVOLOG .....	25
necon 7/7/7 .....	27	NOVOLOG FLEXPEN .....	25
nefazodone hcl .....	21	NOVOLOG MIX 70/30 .....	25
neo /poly /bac /hc .....	45	NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN .....	25
neomycin /polymyxin /dexamethasone .....	45	NULYTELY/FLAVOR PACKS .....	31
neomycin /polymyxin /gramicidin .....	45	NUVARING .....	27
neomycin /polymyxin /hydrocortisone .....	45	nystatin .....	10
neomycin /polymyxin /hydrocortisone .....	46	nystatin .....	42
NEORAL .....	34	nystatin .....	44
NEPHRAMINE .....	37	nystop .....	42
NEULASTA .....	33	ocella .....	27
NEUPOGEN .....	33	octreotide acetate .....	29
NEURONTIN .....	20	ocusulf-10 .....	45
NEXAVAR .....	14	ofloxacin .....	45
NEXIUM .....	32	ofloxacin .....	46
NEXIUM I.V. ....	32	omeprazole .....	32
NIASPAN .....	17	ONCASPAR .....	14
NICOTROL INHALER .....	24	ondansetron hcl .....	30
nifediac cc .....	18	ondansetron odt .....	30
nifedical xl .....	18	ONTAK .....	13
nifedipine er .....	18	OPANA ER .....	7
NILANDRON .....	14	OPTIVAR .....	45
NITRO-DUR .....	19	ORACEA .....	43
nitrofurantoin macrocrystalline .....	12	ORAP .....	22
nitrofurantoin monohydrate .....	12	ORFADIN .....	28
nitroglycerin .....	19	orphenadrine /asa /caffeine .....	23
nitroglycerin transdermal .....	19	ORTHO EVRA .....	27
NITROLINGUAL PUMPSPRAY .....	19	ORTHO TRI-CYCLEN LO .....	27
NITROSTAT .....	19	ortho-est .....	28
nora-be .....	27	OVIDE .....	44
NORDITROPIN CARTRIDGE .....	29	oxandrolone .....	24
NORDITROPIN NORDIFLEX PEN .....	29	oxaprozin .....	8
norethindrone acetate .....	29	oxcarbazepine .....	20
normosol-m in d5w .....	38	OXISTAT .....	42
NORMOSOL-R .....	38	OXSORALEN ULTRA .....	42
normosol-r in d5w .....	38	oxybutynin chloride .....	32
NORPACE CR .....	16	oxybutynin chloride er .....	32
nortrel 0.5/35 (28) .....	27	oxycodone /acetaminophen .....	7
nortrel 1/35 (21) .....	27	oxycodone /apap .....	7
nortrel 1/35 (28) .....	27	oxycodone hcl .....	7
nortrel 7/7/7 .....	27	oxycodone/acetaminophen .....	7
nortriptyline hcl .....	21	OXYCONTIN .....	7
NORVIR .....	10	OXYTROL .....	32
novamine .....	37	PACERONE .....	16
NOVOLIN 70/30 .....	25	paclitaxel .....	13
NOVOLIN 70/30 INNOLET .....	25	PANCRELIPASE .....	32
NOVOLIN N .....	25	PANRETIN .....	43
NOVOLIN N INNOLET .....	25		

pantoprazole sodio .....	32	POTASSIUM CHLORIDE 0.15% /NACL	
paroxetine hcl .....	21	0.45% VIAFLEX .....	38
paroxetine hcl er .....	21	potassium chloride 0.15% d5w/nacl	
PASER .....	11	0.33% .....	38
PATADAY .....	45	potassium chloride 0.15% d5w/nacl	
PATANOL .....	45	0.45% viaflex .....	38
PEDIARIX .....	35	potassium chloride 0.15% nacl 0.9% .....	38
pedi-dri .....	42	potassium chloride 0.15%/d5w .....	38
PEDVAX HIB .....	35	potassium chloride 0.22% d5w/nacl	
peg 3350/electrolytes .....	31	0.45% .....	38
PEGANONE .....	20	potassium chloride 0.224%/d5w .....	38
PEGASYS .....	34	potassium chloride 0.224%d5w/nacl	
PEG-INTRON .....	34	0.33% .....	39
PEG-INTRON REDIPEN .....	34	POTASSIUM CHLORIDE 0.3%/ NACL	
PEG-INTRON REDIPEN PAK 4 .....	34	0.9% .....	39
penicillin g potassium .....	9	potassium chloride 0.3%/d5w .....	39
PENICILLIN G PROCAINE .....	9	potassium chloride er .....	36
penicillin v potassium .....	9	potassium citrate extended-release .....	32
PENTASA .....	31	PRANDIN .....	25
pentostatin .....	13	pravastatin sodio .....	17
pentoxifylline er .....	33	PRED MILD .....	45
PEPCID .....	30	prednisolone acetate .....	45
permethrin .....	44	prednisolone sodio phosphate .....	28
perphenazine .....	22	prednisolone sodio phosphate .....	45
phenadoz .....	30	prednisone .....	28
phenytoin .....	20	PREDNISONE INTENSOL .....	29
phenytoin sodio .....	20	PREFEST .....	28
phenytoin sodio extended .....	20	PREMARIN .....	28
PHOSLO .....	29	PREMARIN W/APPLICATOR .....	28
PHOTOFRIN .....	14	PREMASOL .....	37
pilocarpine hcl .....	32	PREMPHASE .....	28
PILOPINE HS .....	45	PREMPRO .....	28
pindolol .....	17	prenatabs obn .....	39
PLAN B .....	27	prevalite .....	17
PLASMA-LYTE 56 .....	38	previfem .....	27
PLASMA-LYTE A .....	38	PREVPAC .....	32
PLASMA-LYTE-148 .....	38	PREZISTA .....	10
PLASMA-LYTE-148/D5W .....	38	PRIFTIN .....	11
PLASMA-LYTE-56/D5W .....	38	PRIMAXIN I.M. ....	12
plasma-lyte-r .....	38	PRIMAXIN IV .....	12
PLAVIX .....	33	primidone .....	20
podofilox .....	43	PRISTIQ .....	21
poly-dex .....	45	PROAIR HFA .....	40
polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate ..	45	probenecid .....	7
portia-28 .....	27	PROCALAMINE .....	37
potassium chloride .....	36	prochlorperazine .....	30
potassium chloride .....	38	prochlorperazine edisylate .....	30
potassium chloride 0.075%/d5w/nacl		prochlorperazine maleate .....	30
0.225% .....	38	PROCRIT .....	33
		proctosol hc .....	42

proctozone-hc .....	42	RELPAK .....	23
PROGLYCEM .....	29	REMICADE .....	34
PROGRAF .....	34	RENAMIN .....	37
PROLEUKIN .....	13	REVELA .....	29
PROMACTA .....	33	REQUIP XL .....	21
promethazine hcl .....	30	RESCRIPTOR .....	10
promethazine vc .....	39	RESTASIS .....	45
promethegan .....	30	RETIN-A MICRO .....	41
PROMETRIUM .....	29	RETROVIR IV INFUSION .....	10
propafenone hcl .....	16	REVATIO .....	19
propranolol hcl .....	17	REVLIMID .....	34
propranolol hcl er .....	17	REYATAZ .....	10
propylthiouracil .....	29	RHEUMATREX .....	34
PROQUAD .....	35	RHINOCORT AQUA .....	40
PROSOL .....	37	ribapak .....	11
PROTOPIC .....	43	ribasphere .....	11
protriptyline hcl .....	21	ribavirin .....	11
PROVENTIL HFA .....	40	RIDAURA .....	34
PROVIGIL .....	24	rifampin .....	11
PULMICORT .....	40	RILUTEK .....	23
PULMICORT FLEXHALER .....	41	rimantadine hcl .....	11
PULMOZYME .....	40	ringer's injection .....	39
pyrazinamide .....	11	RISPERDAL CONSTA .....	22
pyridostigmine bromide .....	23	RISPERDAL M-TAB .....	22
QUALAQUIN .....	10	risperidone .....	22
quasense .....	27	risperidone odt .....	22
quinapril hcl .....	15	RITALIN LA .....	22
quinaretic .....	15	RITUXAN .....	13
quinidine gluconate .....	16	ROBAXIN .....	23
quinidine sulfate .....	16	romycin .....	45
quinidine sulfate er .....	16	ropinirole hcl .....	21
QUIXIN .....	45	ROTATEQ .....	35
QVAR .....	41	ROXICET .....	7
RABAVERT .....	35	RYTHMOL SR .....	16
ramipril .....	15	SAIZEN .....	29
RANEXA .....	19	SAIZEN CLICK.EASY .....	29
ranitidine hcl .....	30	SANCTURA .....	32
RAPAMUNE .....	34	SANCTURA XR .....	32
RAZADYNE .....	20	SANDIMMUNE .....	34
REBETOL .....	11	SANDOSTATIN LAR DEPOT .....	29
REBIF .....	23	SANTYL .....	44
REBIF TITRATION PACK .....	23	SAVELLA .....	23
RECOMBIVAX HB .....	35	SAVELLA TITRATION PACK .....	23
REGONOL .....	23	selegiline hcl .....	21
REGRANEX .....	44	selenium sulfide .....	42
RELENZA DISKHALER .....	11	SELZENTRY .....	10
RELION 70/30 .....	25	SENSIPAR .....	26
RELION N .....	25	SEREVENT DISKUS .....	40
RELION R .....	26	SEROMYCIN .....	11
RELISTOR .....	31	SEROQUEL .....	22

SEROQUEL XR	22	sulindac	8
sertraline hcl	21	sumatriptan succinate	23
silver sulfadiazine	42	SUPRAX	9
SIMCOR	17	SURMONTIL	21
simvastatin	17	SUSTIVA	10
SINGULAIR	40	SUTENT	14
SKELAXIN	23	SYMBICORT	41
sodium chloride	39	SYMLIN	26
sodium chloride 0.9%	44	SYMLINPEN 60	26
sodium chloride 0.45% viaflex	39	SYNAREL	27
sodium fluoride	36	SYNTHROID	29
sodium polystyrene sulfonate	36	SYPRINE	26
sodium sulfacetamide	41	TABLOID	13
sodium sulfacetamide	45	TAMIFLU	11
SOLARAZE	41	tamoxifen citrate	14
solia	27	TARCEVA	14
SOLU-CORTEF	29	TARGRETIN	14
SOMATULINE DEPOT	29	TARGRETIN	43
SOMAVERT	29	TARKA	15
SORIATANE CK	42	TASIGNA	14
sorine	16	TAXOTERE	13
sotalol hcl	16	taztia xt	18
sotret	41	TEGRETOL-XR	20
SPIRIVA HANDIHALER	39	TEKTURNA	18
spironolactone	16	TEKTURNA HCT	18
spironolactone /hydrochlorothiazide	18	terazosin hcl	16
SPORANOX	10	terbinafine hcl	10
sprintec 28	27	terbutaline sulfate	40
SPRYCEL	14	terconazole	33
ssd	42	TESTIM	24
STALEVO 100	21	testosterone cypionate	24
STALEVO 125	21	testosterone enanthate	24
STALEVO 150	21	TETANUS TOXOID ADSORBED	35
STALEVO 200	21	TETANUS/DIPHThERIA TOXOIDS- ADSORBED ADULT	35
STALEVO 50	21	tetracycline hcl	9
STALEVO 75	21	TEVETEN	16
stavudine	10	TEVETEN HCT	16
STRATTERA	22	TEV-TROPIN	29
SUBOXONE	24	TEXACORT	43
SUBUTEX	24	THALITONE	18
SUCRAID	28	THALOMID	34
sucralfate	31	THEO-24	41
sulfacetamide sodio/prednisolone sodio phosphate	45	theochron	41
sulfadiazine	9	theophylline	41
sulfamethoxazole /trimethoprim	12	theophylline er	41
sulfasalazine	31	thermazene	42
sulfatrim	12	THIOLA	32
sulfazine	31	thioridazine hcl	22
sulfazine ec	31	thiotepa	12

thiothixene .....	22	trimipramine maleate .....	21
TIKOSYN .....	16	trinessa .....	27
timolol maleate .....	45	TRIPEDIA.....	35
TINDAMAX .....	12	tri-previfem.....	27
tizanidine hcl.....	23	TRISENOX .....	14
TOBI .....	40	tri-sprintec.....	27
TOBRADEX.....	45	trivora-28 .....	27
tobramycin /dexamethasone .....	45	TRIZIVIR .....	10
tobramycin sulfate .....	9	TROPHAMINE .....	37
tobramycin sulfate .....	45	TRUVADA.....	10
TOBEX.....	45	TWINRIX .....	35
topiramate.....	20	TYGACIL .....	12
toposar .....	15	TYKERB .....	14
torse mide .....	18	TYPHIM VI .....	35
TRACLEER.....	19	TYZEKA .....	11
tramadol hcl.....	7	TYZINE.....	40
tramadol hydrochloride/acetaminophen....	7	TYZINE PEDIATRIC NASAL DROPS .....	40
trandolapril .....	15	ULTRASE .....	32
TRANSDERM-SCOP.....	30	ULTRASE MT 12.....	32
tranylcypromine sulfate .....	21	ULTRASE MT 18.....	32
TRAVASOL .....	37	ULTRASE MT 20.....	32
TRAVASOL 2.75%/DEXTROSE 10% .....	37	unithroid.....	29
TRAVASOL 2.75%/DEXTROSE 5% .....	37	UROXATRAL .....	32
travasol 3.5%/electrolytes .....	37	ursodiol .....	31
TRAVASOL 8.5%/DEXTROSE 10% .....	37	VAGIFEM .....	28
TRAVASOL 8.5%/DEXTROSE 20% .....	37	VALCYTE.....	11
TRAVASOL 8.5%/DEXTROSE 50% .....	37	valproate sodio.....	20
travasol 8.5%/electrolytes .....	37	VALTRESX .....	11
TRAVATAN Z .....	45	VANCOCIN HCL.....	12
trazodone hcl .....	21	vancomycin hcl.....	12
TREANDA.....	13	VANCOMYCIN HCL ISO-OSMOTIC	
TRECTOR .....	11	DEXTROSE .....	12
TRELSTAR DEPOT .....	14	vandazole .....	33
TRELSTAR LA .....	14	VAQTA .....	35
tretinoin .....	14	VARIVAX .....	35
tretinoin .....	41	veetids .....	9
triamcinolone acetonide.....	43	VELCADE .....	13
triamcinolone in orabase.....	44	velivet.....	27
triamterene /hydrochlorothiazide .....	18	venlafaxine hcl .....	21
TRICOR .....	17	VENLAFAXINE HCL ER.....	21
triderm.....	43	VENTAVIS .....	19
trifluoperazine hcl .....	22	verapamil hcl .....	18
trifluridine.....	45	verapamil hcl er.....	18
trihexyphenidyl hcl.....	21	VESANOID .....	14
TRIHIBIT .....	35	VESICARE .....	33
tri-legest fe.....	27	VFEND.....	10
TRILEPTAL .....	20	VFEND IV.....	10
trilyte.....	31	VIDAZA .....	13
trimethobenzamide hcl .....	30	VIDEX PEDIATRIC .....	10
trimethoprim.....	12	VIGAMOX.....	45

VIMPAT .....	20	YF-VAX .....	35
VINBLASTINE SULFATE .....	13	zaleplon.....	22
vincasar pfs .....	13	ZAVESCA .....	28
vincristine sulfate.....	13	zazole .....	33
vinorelbine tartrate .....	13	ZEGERID .....	32
VIKASE .....	32	ZETIA.....	17
VIKASE 16 .....	32	ZIAGEN .....	11
VIRACEPT .....	10	zidovudine .....	11
VIRAMUNE .....	10	ZOLINZA .....	14
VIREAD .....	11	zolpidem tartrate .....	22
VISICOL .....	31	ZOMETA .....	26
VIVELLE-DOT .....	28	ZOMIG .....	23
VIVOTIF BERNA.....	35	ZOMIG ZMT .....	23
VOLTAREN .....	8	ZONALON .....	42
VYTORIN .....	17	zonisamide.....	20
warfarin sodio .....	33	ZOSTAVAX.....	35
WELCHOL .....	17	ZOSYN .....	9
XALATAN .....	45	zovia 1/35e.....	27
XENAZINE .....	23	zovia 1/50e.....	27
XIBROM .....	45	ZOVIRAX .....	42
XOLAIR .....	40	ZYMAR .....	45
XOPENEX.....	40	ZYPREXA .....	22
XOPENEX HFA .....	40	ZYPREXA ZYDIS.....	22
XYREM .....	24	ZYVOX .....	12
XYZAL .....	39		