

# Triple-S Salud

## Formulario o Lista de Medicamentos 2010

### **Triple-S FarmaMed (PDP), Triple-S FarmaMed Plus (PDP), Triple-S Medicare Óptimo Plus (PPO), Triple-S Medicare Óptimo Superior (PPO) y Auxilio Platino Clásico (HMO)**

#### **REVISE ESTE DOCUMENTO QUE CONTIENE INFORMACIÓN SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTOS PLANES**

**Nota para los asegurados del plan:** Este Formulario o Lista de Medicamentos ha cambiado desde el año pasado. Revise este documento y asegúrese que los medicamentos que usted toma actualmente continúan cubiertos por nuestro plan.

*Triple-S FarmaMed (PDP) y Triple-S FarmaMed Plus (PDP) son Planes de Farmacia que tienen un contrato con Medicare. Los planes están disponibles para todos los beneficiarios con las Partes A, B o ambas. Triple-S Medicare Óptimo Plus (PPO) y Triple-S Medicare Óptimo Superior (PPO) son planes bajo una Organización de Proveedores Preferidos (PPO) que tiene un contrato con Medicare. Los planes están disponibles para todos los beneficiarios con Partes A y B de Medicare. Auxilio Platino Clásico (HMO) es un Plan de Cuidado Coordinado (HMO) que tiene un contrato Medicare. El plan está disponible para todos los beneficiarios con Partes A y B de Medicare.*

S5907\_H4005\_H5732\_MKT\_2010\_1005\_B  
Aprobación CMS 09/13/2009

Actualizado a abril 2010

## **¿Qué es el Formulario o Lista de Medicamentos de Triple-S Salud?**

El Formulario o Lista de Medicamentos es una guía de los medicamentos cubiertos seleccionados por Triple-S Salud con la ayuda de un equipo de proveedores de la salud, que representan las terapias de medicamentos que se consideran parte necesaria de un programa de tratamiento de alta calidad. Triple-S Salud, por lo general, cubrirá los medicamentos incluidos en nuestro Formulario o Lista de Medicamentos siempre y cuando el medicamento sea medicamento necesario, se obtenga en una farmacia dentro de la red de Triple-S Salud y se sigan con otras reglas del plan. Para mayor información de cómo obtener sus medicamentos, refiérase a su Evidencia de Cubierta.

## **¿Puede cambiar el Formulario o Lista de Medicamentos?**

Por lo general, si usted está tomando un medicamento de nuestro Formulario o Lista de Medicamentos de 2010 que estaba cubierto a principios de año, nosotros no descontinuaremos ni reduciremos la cubierta del medicamento durante el año de cubierta de 2010 excepto cuando sale al mercado un medicamento genérico nuevo de menor costo o cuando se publica información adversa sobre la seguridad y efectividad de un medicamento. Otros tipos de cambios al Formulario o Lista de Medicamentos, como eliminar un medicamento del Formulario o la Lista de Medicamentos, no afectará al asegurado que actualmente está tomando el medicamento. Seguirá estando disponible por el resto del año al mismo nivel de copago o coaseguro para aquellos asegurados que estén tomando el medicamento. Creemos que es importante que usted tenga acceso continuo durante el año de cubierta a los medicamentos que estaban disponibles cuando usted seleccionó nuestro plan, excepto en casos en los que usted pueda ahorrar más dinero y le podamos garantizar su seguridad.

Si Triple-S Salud elimina algún medicamento del Formulario o Lista de medicamentos o añade requisitos adicionales como una precertificación, límites en cantidad y/o terapia escalonada o cambia un medicamento a un nivel de cubierta con un copago mayor, le notificaremos con al menos 60 días antes de que se haga efectivo el cambio, o al

momento en que el asegurado solicite su repetición y donde el asegurado recibirá un abastecimiento de 60 días.

Si la Administración de Drogas y Alimentos determina que un medicamento en nuestro Formulario o Lista de Medicamentos no es seguro o que el fabricante del medicamento lo remueve del mercado, nosotros lo eliminaremos inmediatamente de nuestro Formulario o Lista y notificaremos a los asegurados que están tomando dicho medicamento. El Formulario o Lista de Medicamentos está actualizado a la fecha de publicación.

Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Triple-S Salud en los diferentes planes, visite nuestro portal en la Internet [www.ssspr.com](http://www.ssspr.com) o comuníquese con Servicios al Cliente al **1-800-510-0722** ó **787-774-6083** en el Área Metro. Personas con impedimentos auditivos y/o del habla deben llamar al **1-800-383-4457** ó **787-749-4059** en el Área Metro. Nuestros Representantes de Servicios al Cliente están disponibles para ayudarle de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 10:00 p.m., sábados de 9:00 a.m. a 6:00 p.m. y domingos 11:00 a.m. a 5:00 p.m.

## **¿Cómo puedo usar mi Formulario o Lista de Medicamentos?**

Hay dos maneras de encontrar su medicamento en nuestro Formulario o Lista de Medicamentos:

### **Por la Condición Médica**

El Formulario o Lista de Medicamentos comienza en la **página 14**. Los medicamentos en el Formulario o Lista de Medicamentos están agrupados en categorías dependiendo del tipo de condición médica que éstos tratan. Por ejemplo, medicamentos que se utilizan para condiciones del corazón están listados bajo la categoría de Agentes Cardiovasculares. Si usted conoce para qué se utiliza el medicamento, busque el nombre de la categoría que comienza en la **página 64**. Luego busque bajo la categoría el nombre de su medicamento.

## **Por Orden Alfabético**

Si no está seguro en que categoría debe buscar, usted debe buscar su medicamento en el índice que comienza en la **página 71**. El índice provee una lista de todos los medicamentos incluidos en este documento en orden alfabético. Ambos, los medicamentos de marca como los genéricos están incluidos en el índice. Busque el índice y encuentre su medicamento. Al lado de su medicamento, se incluye el número de la página donde usted encontrará la información del medicamento cubierto. Voltee a la página indicada en el índice y encuentre el nombre del medicamento en la primera columna de la lista.

## **¿Que son medicamentos genéricos?**

Triple-S Salud cubre medicamentos de marca y medicamentos genéricos. Un medicamento genérico es aprobado por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA, por sus siglas en inglés) y tiene el mismo ingrediente activo en la fórmula que un medicamento de marca. Generalmente, los medicamentos genéricos cuestan menos que un medicamento de marca.

## **¿Existen otras restricciones en la cubierta?**

Algunos medicamentos cubiertos pueden tener requisitos adicionales o límites en cubierta. Estos requisitos o límites pueden incluir:

- **Precertificación (PA):** Triple-S Salud requiere que usted o su médico obtenga una precertificación (autorización previa) para ciertos medicamentos. Esto significa que usted necesita la aprobación de Triple-S Salud antes de obtener sus medicamentos. Si usted no obtiene la aprobación, Triple-S Salud no cubrirá el medicamento.
- **Límites de Cantidad (QL):** Para algunos medicamentos, Triple-S Salud limita la cantidad del medicamento que va a cubrir. Por ejemplo, Triple-S Salud provee 18 tabletas por receta para *sumatriptan* 25 mg o 50mg (*Imitrex*®) en un periodo de

30 días. Esto puede ser adicional a un abastecimiento regular de uno (1) ó tres (3) meses.

- **Terapia Escalonada (ST):** En algunos casos, Triple-S Salud requiere que usted utilice primero ciertos medicamentos para tratar su condición médica antes de que cubramos otro medicamento para esa misma condición. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B ambos tratan su condición médica, Triple-S Salud pudiese no cubrir el medicamento B a menos que usted trate el medicamento A primero. Si el medicamento A no funciona para usted, Triple-S Salud entonces cubrirá el medicamento B.

Usted puede encontrar si su medicamento tiene algún otro requisito o limitación buscando en el Formulario o Lista de Medicamentos que comienza en la **página 14**. También usted puede obtener más información sobre las restricciones que aplican a ciertos medicamentos cubiertos visitando nuestro portal en la Internet [www.ssspr.com](http://www.ssspr.com).

Para solicitar una excepción a Triple-S Salud sobre estas restricciones o límites, refiérase a la Sección *¿Cómo solicito una excepción al Formulario o Lista de Medicamentos de Triple-S Salud?*, en la próxima para mayor información de cómo solicitar una excepción.

### **¿Que son medicamentos over-the- counter (OTC)?**

Medicamentos OTC son medicamentos sin leyenda Federal (OTC, por sus siglas en inglés), que normalmente no son cubiertos por los planes de medicamentos de Medicare. Triple-S Salud cubre ciertos medicamentos OTC.

### **¿Qué pasa si mi medicamento no está en el Formulario o Lista de Medicamentos?**

Si su medicamento no está incluido en este Formulario o Lista de Medicamentos, usted deberá contactar a Servicios al Cliente y preguntar si su medicamento está cubierto.

Si se entera de que Triple-S Salud no cubre su medicamento, usted tiene las siguientes alternativas:

- Usted puede solicitarle a Servicios al Cliente una lista de los medicamentos alternos que estén cubiertos por Triple-S Salud. Cuando usted reciba esta lista, enséñela a su médico y pídale que le recete un medicamento alternativo que esté cubierto por Triple-S Salud.
- Usted puede solicitarle a Triple-S Salud que haga una excepción para cubrir su medicamento. Puede referirse a los párrafos a continuación para obtener información de cómo solicitar la excepción.

### **¿Cómo solicito una excepción al Formulario o Lista de Medicamentos de Triple-S Salud?**

Usted puede solicitar a Triple-S Salud que haga una excepción a las reglas de cubierta. Existen varios tipos de excepción que usted puede solicitarnos:

- Cubrir su medicamento aún cuando éste no esté en nuestro Formulario o Lista de Medicamentos.
- Eliminar las restricciones de su cubierta o límites a su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, Triple-S Salud limita la cantidad de medicamentos que va a cubrir. Si su medicamento tiene un límite por cantidad, usted nos puede solicitar que le eliminemos el límite y que cubramos más cantidad del medicamento.
- Proveer un mayor nivel de cubierta para su medicamento. Si su medicamento se encuentra en el nivel de copagos/coaseguros correspondiente al Nivel 4 Medicamentos No Preferidos (Genéricos y de Marca), usted podría solicitarnos que le apliquemos el nivel de copagos/coaseguros correspondiente al Nivel 3 Medicamento de Marca. Usted tendría que pagar menos cantidad por su

medicamento. Recuerde que si aprobamos su solicitud para cubrir medicamentos que no están en nuestro Formulario o Lista de Medicamentos, usted no puede solicitarnos que le proporcionemos un nivel mayor de cubierta para el medicamento. Además, usted no nos puede solicitar mayor cubierta para medicamentos en niveles de alto costo como lo son los que corresponden al Nivel 5 Medicamentos Especializados (Genéricos y de Marca).

Por lo general, Triple-S Salud sólo aprobará su solicitud para una excepción si los medicamentos alternos incluidos en el Formulario o Lista de Medicamentos no son igual de efectivos para tratar su condición y/o puede causarle un efecto médico adverso.

Usted debe contactarnos para una determinación inicial de cubierta, una excepción de copago o de restricción de utilización. **Cuando usted solicite una excepción para una restricción de cubierta, debe someter un documento donde su médico justifique su solicitud.** Por lo general, nosotros le notificaremos nuestra decisión dentro de 72 horas después de haber recibido la justificación del médico que prescribe el medicamento. Usted puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico entienden que su salud puede estar en serio peligro si espera 72 horas por una decisión. Si su solicitud de decisión rápida le es concedida, le debemos dar nuestra decisión no más tarde de 24 horas luego de recibir la precertificación de su médico.

### **¿Qué debo hacer antes de que pueda hablar con mi médico para cambiar mi medicamento o pedir una excepción?**

Como nuevo asegurado o asegurado existente en nuestro plan usted puede estar tomando medicamentos que no estén en nuestro Formulario o Lista de Medicamentos. O, usted puede estar tomando un medicamento que está en nuestro Formulario o Lista de Medicamentos, pero su habilidad para conseguirlo es limitada. Por ejemplo, usted puede necesitar una precertificación del plan antes de recibir su medicamento. Usted debe comunicarse con su médico para decidir si debe cambiar a un medicamento más

apropiado que nosotros cubramos o solicitar una excepción para que nosotros cubramos el medicamento que usted toma. Mientras usted se comunica con su médico para determinar el curso de acción correcta, podemos cubrir su medicamento bajo algunas circunstancias los primeros 90 días que usted sea asegurado de nuestro plan.

Para cada uno de los medicamentos que usted toma que no están en nuestro Formulario o Lista de Medicamentos o si su habilidad para adquirir los medicamentos es limitada, nosotros cubriremos un abastecimiento temporero de 30 días (a menos que su receta indique por escrito que son menos días) cuando usted vaya a una farmacia de la red. Luego de los 30 días de abastecimiento, nosotros no pagaremos por estos medicamentos, aunque usted haya sido asegurado del plan menos de 90 días. Le enviaremos una notificación escrita una vez cubramos su abastecimiento temporero. Esta notificación le explicará los pasos a seguir para solicitar una excepción y cómo trabajar junto con su médico para decidir si debe cambiar a un medicamento apropiado que cubramos.

Si usted es residente de una facilidad de cuidado prolongado, nosotros cubriremos un abastecimiento temporero de 31 días (a menos que su receta indique por escrito que son menos días). Nosotros cubriremos más de una repetición de estos medicamentos por estos primeros 90 días que usted es asegurado de nuestro plan. Si usted necesita un medicamento que no está en nuestro Formulario o Lista de Medicamentos o si su habilidad para adquirir el medicamento es limitada, pero ya transcurrieron los primeros 90 días de su suscripción a nuestro plan, nosotros cubriremos un abastecimiento temporero de emergencia de 31 días para el medicamento (a menos que su receta indique por escrito que son menos días) mientras usted solicita una excepción al Formulario o Lista de Medicamentos.

Recuerde que nuestra política de transición aplica sólo a aquellos medicamentos que son medicamentos cubiertos por la Parte D y que se compran en una farmacia de la red. La política de transición no aplica para comprar un medicamento no cubierto por la Parte D o un medicamento que se compre en una farmacia fuera de la red, a menos que usted cualifique para acceso a farmacias fuera de la red. Refiérase a su Evidencia de Cubierta para más información sobre los medicamentos **no** cubiertos por la Parte D.

## **Para mayor información**

Para obtener información detallada sobre las cubiertas de farmacia de Triple-S Salud en sus diferentes planes, refiérase a su Evidencia de Cubierta u otros materiales del plan.

Si usted tiene preguntas sobre los planes de Triple-S Salud, visite nuestro portal en la Internet [www.ssspr.com](http://www.ssspr.com) o comuníquese con Servicios al Cliente al **1-800-510-0722** ó **787-774-6083** en el Área Metro. Personas con impedimentos auditivos y/o del habla deben llamar al **1-800-383-4457** ó **787-749-4059** en el Área Metro. Nuestros Representantes de Servicios al Cliente están disponibles para ayudarle de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 10:00 p.m.; sábados de 9:00 a.m. a 6:00 p.m. y domingos de 11:00 a.m. a 5:00 p.m.

Si usted tiene preguntas generales sobre la cubierta de medicamentos de Medicare, comuníquese al 1-800-MEDICARE (**1-800-633-4227**) 24 horas al día, 7 días a la semana. Personas con impedimentos auditivos y/o del habla deben llamar al **1-877-486-2048** ó visite el portal en la Internet [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov).

## **¿Cómo están organizados los medicamentos en el Formulario o Lista de Medicamentos?**

Los medicamentos en el Formulario o Lista de Medicamentos se clasifican por niveles. Estos niveles identifican los diferentes niveles de aportación al costo o sea, lo que usted paga por los medicamentos en la receta. Estos niveles son los siguientes:

Nivel 1 – Medicamentos Genéricos

Nivel 2 – Medicamentos Preferidos (Genéricos y de Marca)

Nivel 3 – Medicamentos de Marca

Nivel 4 – Medicamentos No Preferidos (Genéricos y de Marca)

Nivel 5 – Especializados (Genéricos y de Marca)

Usted debe verificar en su Evidencia de Cubierta cuánto es el copago o coaseguro que aplica por el medicamento, dependiendo del nivel en que éste se encuentre.

### **Nivel 1 – Medicamentos Genéricos**

Este nivel está compuesto por algunos medicamentos genéricos. 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). Su cubierta de farmacia requiere el despacho del medicamento genérico como primera opción, siempre y cuando el medicamento genérico exista en el mercado.

### **Nivel 2 – Medicamentos Preferidos**

Este nivel incluye algunos medicamentos genéricos y de marca registrada 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).

### **Nivel 3 – Medicamentos de Marca**

Este nivel incluye medicamentos que se ofrecen al público bajo un nombre comercial o marca registrada. Estos medicamentos están identificados como (Nivel 3). Los medicamentos de marca están asociados a un copago mayor que los productos preferidos que son los del (Nivel 2) y que los productos genéricos (Nivel 1) incluidos en el Formulario o Lista de Medicamentos.

### **Nivel 4 – Medicamentos No Preferidos**

Este nivel incluye medicamentos genéricos y de marca registrada de mayor costo que en los niveles 1, 2 y 3. Están clasificados como no preferidos porque existen alternativas en los niveles anteriores con menos efectos secundarios o que son más costo-efectivos. Si usted obtiene medicamento genérico o de marca del (Nivel 4), usted tendrá que pagar un costo mayor por el medicamento.

## **Nivel 5 – Especializados**

Medicamentos genéricos y de marca registrada cuyo costo exceden los \$600.00. Estos medicamentos están incluidos en el Formulario o Lista de Medicamentos, en material impreso, además del *Medicare Prescription Drug Plan Finder* en Medicare.gov.

## **El Formulario o Lista de Medicamentos de Triple-S Salud**

El Formulario o Lista de Medicamentos a continuación le provee información de la cubierta para algunos medicamentos cubiertos por Triple-S Salud. Si usted tiene dificultad encontrando su medicamento en el Formulario o Lista de Medicamentos, refiérase al Índice que comienza en la **página 71**.

La primera columna de la tabla indica el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están identificados con letras en mayúscula (ejemplo, *RELAFEN*) y los medicamentos genéricos están identificados en letras pequeñas en itálico (ejemplo, *nabumetone*).

La información contenida en la columna de Notas le indica si Triple-S Salud tiene algún requisito especial para la cubierta de su medicamento. A continuación, usted encontrará una leyenda para todos los símbolos y abreviaturas utilizadas en el Formulario o Lista de Medicamentos.

<b>Leyenda para los Símbolos y Abreviaturas en el Formulario o Lista de Medicamentos</b>	
<b>*</b>	Identifica aquellos medicamentos que el plan cubre como terapia de mantenimiento (medicamento de mantenimiento)
<b>AL</b>	Identifica aquellos medicamentos para los cuales existe algún límite de edad
<b>BOLD</b>	Identifica que el medicamento tiene genérico disponible en todas las presentaciones
<b>CAP</b>	Cápsula
<b>CONC</b>	Concentrado
<b>CR</b>	Crema
<b>ER, SR, CR</b>	Acción prolongada, acción sostenida, acción controlada
<b>INH</b>	Inhalador
<b>INJ</b>	Inyectable
<b>LA</b>	Distribución limitada
<b>NIVEL 1</b>	<b>Identifica los Medicamentos Genéricos</b>
<b>NIVEL 2</b>	<b>Identifica los Medicamentos Preferidos (Genéricos y de Marca)</b>
<b>NIVEL 3</b>	<b>Identifica los Medicamentos de Marca</b>
<b>NIVEL 4</b>	<b>Identifica los Medicamentos No Preferidos (Genéricos y de Marca)</b>
<b>NIVEL 5</b>	<b>Identifica los Medicamentos Especializados (Genéricos y de Marca)</b>
<b>LOT</b>	Loción
<b>MO/R 90</b>	Servicio de Correo/Suplido Extendido a 90 días
<b>OINT</b>	Ungüento
<b>OPH</b>	Oftálmico
<b>PA</b>	Precertificación. La farmacia es responsable de solicitar y obtener una <b>precertificación</b> con <i>MC-21 Corporation</i> o Triple-S Salud, antes de despacharse el medicamento.
<b>QL</b>	Límite de cantidad. Identifica aquellos medicamentos para los cuales existe a algún límite en la cantidad que la farmacia puede despachar.
<b>SHA</b>	<i>Shampú</i>
<b>SL</b>	Identifica aquellos medicamentos para los cuales existe algún límite en la especialidad médica que debe manejar la terapia con

<b>Leyenda para los Símbolos y Abreviaturas en el Formulario o Lista de Medicamentos</b>	
	estos productos
<b>SI</b>	Sublingual
<b>SNC</b>	Sistema Nervioso Central
<b>SOLN</b>	Solución
<b>ST</b>	Terapia Escalonada
<b>SUPP</b>	Supositorio
<b>SUSP</b>	Suspensión
<b>TAB</b>	Tableta
<b>TD</b>	Transdermal

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<b>ANALGESICS (ANALGÉSICOS)</b>			
<i>Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs (Anti-inflamatorios No Esteroidales)</i>			
ANAPROX tabs 275 mg, 550 mg *	4		
CATAFLAM tabs 50 mg *	4		
CELEBREX caps 100 mg, 200 mg, 400 mg, 50 mg *	2		ST
CLINORIL tabs 200 mg *	4		
<i>diclofenac potassium tabs 50 mg *</i>	1	CATAFLAM	
<i>diclofenac sodium dr tabs 50 mg, 75 mg *</i>	1	VOLTAREN	
<i>etodolac caps 200 mg, 300 mg, tabs 400 mg, 500 mg *</i>	1	LODINE	
<i>etodolac sr tabs 24h 400 mg, 500 mg, 600 mg *</i>	1	LODINE XL	
<i>ibuprofen tabs 400 mg, 600 mg, 800 mg *</i>	1	MOTRIN	
<i>indomethacin caps 25 mg, 50 mg *</i>	1	INDOCIN	
<i>ketorolac tabs 10 mg, inj 15 mg/ml, 30 mg/ml *</i>	1	TORADOL	QL
<i>nabumetone tabs 500 mg, 750 mg *</i>	1	RELAFEN	
NAPROSYN susp 125 mg/5ml, tabs 250 mg, 375 mg, 500 mg *	4		
<i>naproxen susp 125 mg/5ml, tabs 250 mg, 375 mg *</i>	1	NAPROSYN	
<i>naproxen sodium tabs 275 mg, 550 mg *</i>	1	ANAPROX	
<i>sulindac tabs 150 mg, 200 mg *</i>	1	CLINORIL	
VOLTAREN dr tabs 25 mg, 75 mg *	4		
<i>Opioid Analgesics (Analgésicos Opiodes)</i>			
<i>acetaminophen &amp; butalbital &amp; caffeine &amp; codeine caps 325-50-40-30 mg</i>	1	FIORICET/CODEINE	
<i>acetaminophen &amp; codeine soln 120-12 mg/5ml, tabs 300-15 mg, 300-30 mg, 300-60 mg</i>	1	TYLENOL/CODEINE	
<i>acetaminophen &amp; hydrocodone soln 500-7.5 mg/15ml, tabs 325-10 mg, 325-5 mg, 325-7.5 mg, 500-10 mg, 500-2.5 mg, 500-5 mg, 500-7.5 mg, 650-10 mg, 650-7.5 mg, 660-10 mg, 750-10 mg, 750-7.5 mg</i>	1	LORTAB	
<i>acetaminophen &amp; oxycodone tabs 325-10 mg, 325-5 mg, 325-7.5 mg, 500-7.5 mg, 650-10 mg, 325-2.5 mg</i>	1	PERCOCET	
<i>acetaminophen &amp; tramadol tabs 325-37.5 mg</i>	1	ULTRACET	
<i>aspirin &amp; butalbital &amp; caffeine &amp; codeine caps 325-50-40-30 mg</i>	1	FIORINAL/CODEINE	
DARVOCET tabs 100-500 mg, 100-650 mg, 50-325 mg	4		
DEMEROL inj 100 mg/ml, 50 mg/ml	4		
DURAGESIC 72h patch 100 mcg/hr, 12.5 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	4		PA
<i>fentanyl 72h patch 100 mcg/hr, 12.5 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr, inj 0.05 mg/ml</i>	1	DURAGESIC	PA
FIORICET/CODEINE caps 325-50-40-30 mg	4		
FIORINAL/CODEINE caps 325-50-40-30 mg	4		
<i>hydrocodone &amp; ibuprofen tabs 7.5-200 mg</i>	1	VICOPROFEN	
LORCET tabs 650-10 mg, 650-7.5 mg	4		
LORTAB soln 500-7.5 mg/15ml, tabs 500-10 mg, 500-7.5 mg	4		

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
MAXIDONE tabs 750-10 mg	4		
<i>meperidine inj 50 mg/m, 100 mg/ml</i>	1	DEMEROL	
<i>morphine sr tabs 12h 100 mg, 15 mg, 200 mg, 30 mg, 60 mg</i>	1	MS CONTIN	
MS CONTIN sr tabs 12h 100 mg, 15 mg, 200 mg, 30 mg, 60 mg	4		
NORCO tabs 325-10 mg, 325-5 mg, 325-7.5 mg	4		
<i>oxycodone tabs 15 mg, 30 mg, 5 mg</i>	1	ROXICODONE	
<i>oxycodone sr tabs 12h 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	1	OXYCONTIN	
OXYCONTIN sr tabs 12h 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	4		
PERCOCET tabs 325-10 mg, 325-2.5 mg, 325-5 mg, 325-7.5 mg, 500-7.5 mg, 650-10 mg	4		
<i>propoxyphene &amp; acetaminophen tabs 65-650 mg</i>	1	WYGESIC	
<i>propoxyphene-napsylate &amp; acetaminophen tabs 100-325 mg, 100-500 mg, 100-650 mg, 50-325 mg</i>	1	DARVOCET	
ROXICODONE tabs 15 mg, 30 mg	4		
<i>tramadol tabs 50 mg</i>	1	ULTRAM	
<i>tramadol sr tabs 24h 100 mg, 200 mg</i>	1	ULTRAM ER	
TYLENOL/CODEINE tabs 300-30 mg, 300-60 mg	4		
ULTRACET tabs 325-37.5 mg	4		
ULTRAM tabs 50 mg	4		
ULTRAM ER sr tabs 24h 100 mg, 200 mg, 300 mg	4		
VICODIN tabs 500-5 mg, 750-7.5 mg	4		
VICOPROFEN tabs 7.5-200 mg	4		
<b>ANESTHETICS (ANESTÉSICOS)</b>			
<i>Local Anesthetics (Anestésico Local)</i>			
<i>lidocaine soln 2 %, topical oint 5 %, soln 4 %</i>	1	XYLOCAINE VISCOUS	
LIDODERM patch 5 %	4		PA
XYLOCAINE topical soln 4 %	4		
<b>ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (ANTI-INFLAMATORIOS)</b>			
<i>Glucocorticoids (Glucocorticoides)</i>			
CELESTONE soln 0.6 mg/5ml *	4		
CORTEF tabs 10 mg, 20 mg, 5 mg *	4		
<i>cortisone acetate tabs 25 mg *</i>	1	CORTONE	
DEPO-MEDROL inj 20 mg/ml, 40 mg/ml, 80 mg/ml *	4		PA
<i>dexamethasone tabs 0.5 mg, 0.75 mg, 1.5 mg, 4 mg, 6 mg *</i>	1	DEXAMETHASONE	
DEXAMETHASONE tabs 1 mg, 2 mg *	3		
DEXAMETHASONE elixir 0.5 mg/5ml *	4		
<i>dexamethasone sodium phosphate inj 4 mg/ml *</i>	1	DEXAMETHASONE	
ENTOCORT EC sr caps 24h 3 mg *	3		PA
<i>hydrocortisone tabs 10 mg, 20 mg, 5 mg *</i>	1	CORTEF	
<i>hydrocortisone sodium succinate inj 100 mg *</i>	1	SOLU-CORTEF	

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
MEDROL tabs 2 mg *	3		
MEDROL tabs 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg, pack 4 mg *	4		
<i>methylprednisolone tabs 16 mg, 32 mg, 8 mg, 4 mg, pack 4 mg *</i>	1	MEDROL	
<i>methylprednisolone acetate inj 40 mg/ml, 80 mg/ml *</i>	1	DEPO-MEDROL	PA
<i>methylprednisolone sodium succinate inj 125 mg, 40 mg *</i>	1	SOLU-MEDROL	PA
PEDIAPRED soln 5 mg/5ml *	4		
PREDNISOLONE tabs 5 mg *	1		
<i>prednisolone sodium phosphate soln 5 mg/5ml *</i>	1	PEDIAPRED	
<i>prednisone tabs 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg *</i>	1	PREDNISONE	
PREDNISONE conc 5 mg/ml, soln 5 mg/5ml, tabs 50 mg *	3		
PRELONE syrup 15 mg/5ml *	4		
SOLU-CORTEF inj 100 mg, 250 mg *	4		
SOLU-MEDROL inj 125 mg, 40 mg *	4		PA
<b>Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs (Anti-inflamatorios No Esteroidales)</b>			
ANAPROX tabs 275 mg, 550 mg *	4		
CATAFLAM tabs 50 mg *	4		
CELEBREX caps 100 mg, 200 mg, 400 mg, 50 mg *	2		ST
CLINORIL tabs 200 mg *	4		
<i>diclofenac potassium tabs 50 mg *</i>	1	CATAFLAM	
<i>diclofenac sodium dr tabs 50 mg, 75 mg *</i>	1	VOLTAREN	
<i>etodolac caps 200 mg, 300 mg, tabs 400 mg, 500 mg *</i>	1	LODINE	
<i>etodolac sr tabs 24h 400 mg, 500 mg, 600 mg *</i>	1	LODINE XL	
<i>ibuprofen tabs 400 mg, 600 mg, 800 mg *</i>	1	MOTRIN	
<i>indomethacin caps 25 mg, 50 mg *</i>	1	INDOCIN	
<i>ketorolac tabs 10 mg, inj 15 mg/ml, 30 mg/ml *</i>	1	TORADOL	QL
<i>nabumetone tabs 500 mg, 750 mg *</i>	1	RELAFEN	
NAPROSYN susp 125 mg/5ml, tabs 250 mg, 375 mg, 500 mg *	4		
<i>naproxen susp 125 mg/5ml, tabs 250 mg, 375 mg *</i>	1	NAPROSYN	
<i>naproxen sodium tabs 275 mg, 550 mg *</i>	1	ANAPROX	
<i>sulindac tabs 150 mg, 200 mg *</i>	1	CLINORIL	
VOLTAREN dr tabs 25 mg, 75 mg *	4		
<b>ANTIBACTERIALS (ANTIBACTERIANOS)</b>			
<b>Aminoglycosides (Aminoglicósidos)</b>			
<i>amikacin inj 250 mg/ml, 50 mg/ml</i>	1	AMIKIN	PA
AMIKIN inj 250 mg/ml, 50 mg/ml	4		PA
<i>dexamethasone &amp; tobramycin ophth susp 0.1-0.3 %</i>	1	TOBRADEX	QL
<i>gentamicin ophth oint 0.3 %, soln 0.3 %, topical cream 0.1 %, oint 0.1 %</i>	1	GARAMYCIN	
<i>gentamicin inj 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	1	GARAMYCIN	PA
<i>neomycin tabs 500 mg</i>	1	MYCIFRADIN	
PRED-G ophth oint 0.3-0.6 %, susp 0.3-1 %	4		QL
TOBI neb 300 mg/5ml	5		PA
TOBRADEX ophth oint 0.1-0.3 %, susp 0.1-0.3 %	4		QL

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<i>tobramycin ophth soln 0.3 %</i>	1	TOBREX	
<i>tobramycin inj 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	1	TOBRAMYCIN	PA
TOBREX ophth soln 0.3 %	4		QL
<i>Antibacterials, Other (Antibacterianos, Otros)</i>			
<i>bacitracin ophth oint 500 u/gm</i>	1	BACITRACIN	
<i>bacitracin &amp; hydrocortisone &amp; neomycin &amp; polymyxin b ophth oint 1 %</i>	1	CORTISPORIN	
<i>bacitracin &amp; neomycin &amp; polymyxin b ophth oint 400 u/gm-5mg/gm-10000u/gm</i>	1	NEOSPORIN	
<i>bacitracin &amp; polymyxin b ophth oint 500-10000 u/gm</i>	1	POLYSPORIN	
BACTROBAN topical oint 2 %	4		QL
CLEOCIN caps 150 mg, 300 mg, soln 75 mg/5ml	4		
CLEOCIN inj 150 mg/ml	4		PA
CLEOCIN topical soln 1 %, vaginal cream 2 %, supp 100 mg	4		QL
<i>clindamycin caps 150 mg, 300 mg, topical soln 1 %</i>	1	CLEOCIN	
<i>clindamycin inj 150 mg/ml</i>	1	CLEOCIN	PA
<i>clindamycin vaginal cream 2 %</i>	1	CLEOCIN	QL
<i>colistimethate inj 150 mg</i>	1	COLY-MYCIN-M	PA
COLY-MYCIN-M inj 150 mg	4		PA
CORTISPORIN / PEDIOTIC otic susp 1 %	4		QL
CUBICIN inj 500 mg	4		PA
FLAGYL caps 375 mg, tabs 250 mg, 500 mg	4		
FLAGYL ER sr tabs 24h 750 mg	4		
HIPREX/UREX tabs 1 gm	4		
<i>hydrocortisone &amp; neomycin &amp; polymyxin b otic soln 1 %, susp 1 %</i>	1	CORTISPORIN / PEDIOTIC	
LINCOCIN inj 300 mg/ml	4		PA
MACROBID caps 100 mg	4		
MACRODANTIN caps 100 mg, 25 mg, 50 mg	4		
MAXITROL ophth oint 0.1 %, susp 0.1 %	4		QL
<i>methenamine hippurate tabs 1 gm</i>	1	HIPREX/UREX	
METROCREAM topical cream 0.75 %	4		QL
METROGEL vaginal gel 0.75 %	4		QL
METROLOTION topical lot 0.75 %	4		QL
<i>metronidazole caps 375 mg, tabs 250 mg, 500 mg, topical cream 0.75 %, gel 0.75 %, lot 0.75 %</i>	1	FLAGYL, METROCREAM, METROGEL, METROLOTION	
<i>metronidazole vaginal gel 0.75 %</i>	1	METROGEL	QL
<i>mupirocin topical oint 2 %</i>	1	BACTROBAN	
<i>neomycin tabs 500 mg</i>	1	MYCIFRADIN	
<i>neomycin &amp; polymyxin &amp; dexamethasone ophth oint 0.1 %, susp 0.1 %</i>	1	MAXITROL	
<i>neomycin &amp; polymyxin &amp; gramicidin ophth soln</i>	1	NEOSPORIN	
<i>neomycin &amp; polymyxin &amp; hydrocortisone ophth susp 1 %</i>	1	CORTISPORIN	
NEOSPORIN ophth soln	4		QL

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<i>nitrofurantoin macrocrystalline caps 50 mg</i>	1	MACRODANTIN	
<i>nitrofurantoin monohydrate macrocrystals caps 100 mg</i>	1	MACROBID	
<i>polymyxin b &amp; trimethoprim ophth soln 10000 u/ml-0.1 %, 10000 u/ml-0.1 %</i>	1	POLYTRIM	
POLYTRIM ophth soln 10000 u/ml-0.1 %, 10000 u/ml-0.1 %	4		QL
SILVADENE topical cream 1 %	4		QL
<i>silver sulfadiazine topical cream 1 %</i>	1	SILVADENE	
<i>trimethoprim tabs 100 mg</i>	1	PROLOPRIM	
TYGACIL inj 50 mg	4		PA
VANCOGIN caps 125 mg, 250 mg	3		PA
<i>vancomycin inj 1000 mg</i>	1	VANCOMYCIN	PA
ZYVOX susp 100 mg/5ml, tabs 600 mg, inj 2 mg/ml	3		PA
<i>Beta-lactam, Cephalosporins (Cefalosporinas, Beta-lactámicas)</i>			
CECLOR susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	4		
<i>ceftazidime caps 250 mg, 500 mg, susp 375 mg/5ml</i>	1	CECLOR	
<i>cefadroxil caps 500 mg, susp 250 mg/5ml, 500 mg/5ml, tabs 1 gm</i>	1	DURICEF	
<i>cefazolin inj 1 gm, 500 mg</i>	1	CEFAZOLIN	PA
<i>cefdinir caps 300 mg, susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	1	OMNICEF	
<i>cefepime inj 1 gm, 2 gm</i>	1	MAXIPIME	PA
<i>cefotaxime inj 1 gm, 2 gm, 500 mg</i>	1	CLAFORAN	PA
<i>cefpodoxime susp 100 mg/5ml, 50 mg/5ml, tabs 100 mg, 200 mg</i>	1	VANTIN	
<i>cefprozil susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml, tabs 250 mg, 500 mg</i>	1	CEFZIL	
<i>ceftazidime inj 1 gm, 2 gm</i>	1	FORTAZ	PA
CEFTIN susp 250 mg/5ml, tabs 250 mg, 500 mg	4		
<i>ceftriaxone inj 250 mg, 500 mg</i>	1	ROCEPHIN	PA
<i>cefuroxime axetil susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml, tabs 250 mg, 500 mg</i>	1	CEFTIN	
<i>cefuroxime sodium inj 1.5 gm, 750 mg</i>	1	ZINACEF	PA
<i>cephalexin caps 250 mg, 500 mg, susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	1	KEFLEX	
CLAFORAN inj 2 gm, 500 mg	4		PA
FORTAZ inj 2 gm	4		PA
KEFLEX caps 250 mg, 500 mg	4		
MAXIPIME inj 1 gm	4		PA
OMNICEF caps 300 mg, susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	4		
ROCEPHIN inj 1 gm	4		PA
SUPRAX tabs 400 mg	4		
VANTIN tabs 200 mg	4		
ZINACEF inj 1.5 gm	4		PA
<i>Beta-lactam, Other (Beta-lactámicos, Otros)</i>			
INVANZ inj 1 gm	4		PA
PRIMAXIN inj 250-250 mg, 500-500 mg	4		PA

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<i>Beta-lactam, Penicillins (Penicilinas, Beta-lactámicas)</i>			
<i>amoxicillin caps 250 mg, 500 mg, chew tab 125 mg, 200 mg, 250 mg, susp 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml, tabs 875 mg</i>	1	AMOXIL	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate susp 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 ml/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml, tabs 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg</i>	1	AUGMENTIN	
AMOXIL chew tab 400 mg, susp 400 mg/5ml	4		
<i>ampicillin caps 250 mg, 500 mg</i>	1	PRINCIPEN	
<i>ampicillin &amp; sulbactam inj 2-1 gm</i>	1	UNASYN	PA
<i>ampicillin sodium inj 1 gm</i>	1	AMPICILLIN SODIUM	PA
AUGMENTIN susp 125-31.25 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml, tabs 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg	4		
AUGMENTIN XR sr tabs 12h 1000-62.5 mg	4		
BICILLIN C-R inj 300000-300000 u/ml, 300000-900000 u/ml	3		
BICILLIN L-A inj 600000 u/ml	3		
<i>dicloxacillin sodium caps 250 mg, 500 mg</i>	1	DICLOXACILLIN	
NAFCILLIN SODIUM inj 1 gm	4		PA
OXACILLIN SODIUM inj 1 gm	4		PA
PENICILLIN G PROCAINE inj 600000 u/ml	3		PA
<i>penicillin v potassium soln 125 mg/5ml, 250 mg/5ml, tabs 250 mg, 500 mg</i>	1	VEETIDS	
<i>Piperacillin Sodium-Tazobactam Sodium inj 3-0.375 gm</i>	1	ZOSYN	PA
PRINCIPEN susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	2		
TIMENTIN inj 3.1 gm	4		PA
UNASYN inj 2-1 gm	4		PA
ZOSYN inj 3-0.375 gm	4		PA
<i>Macrolides (Macrólidos)</i>			
<i>azithromycin susp 100 mg/5ml, 200 mg/5ml, tabs 250 mg, 500 mg, 600 mg</i>	1	ZITHROMAX	
BIAXIN susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml, tabs 250 mg, 500 mg	4		
<i>clarithromycin susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml, tabs 250 mg, 500 mg</i>	1	BIAXIN	
ERY-TAB dr tabs 250 mg, 333 mg, 500 mg	3		
ERYPED susp 200 mg/5ml, 400 mg/5ml	4		
<i>erythromycin ophth oint 5 mg/gm, topical gel 2 %, soln 2 %</i>	1	ILOTYCIN / T-STAT / ERYGEL	
ERYTHROMYCIN tabs 250 mg, 500 mg	3		
<i>erythromycin &amp; sulfisoxazole susp 200-600 mg/5ml</i>	1	PEDIAZOLE	
<i>erythromycin ethylsuccinate tabs 400 mg</i>	1	E.E.S.	
ERYTHROMYCIN LACTOBIONATE inj 500 mg	4		PA

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
PCE ec tabs 333 mg, 500 mg	4		
ZITHROMAX susp 100 mg/5ml, 200 mg/5ml, tabs 250 mg, 500 mg, 600 mg	4		
<i>Quinolones (Quinolonas)</i>			
AVELOX tabs 400 mg	2		
CILOXAN ophth soln 0.3 %	4		QL
CIPRO susp 250 mg/5ml, 500 mg/5ml, tabs 250 mg, 500 mg, 750 mg	4		
CIPRODEX otic susp 0.3-0.1 %	2		QL
<i>ciprofloxacin tabs 250 mg, 500 mg, 750 mg, ophth soln 0.3 %</i>	1	CIPRO / CILOXAN	
<i>ciprofloxacin inj 1 %</i>	1	CIPRO	PA
<i>ciprofloxacin sr tabs 24h 1000 mg, 500 mg</i>	1	CIPRO XR	QL
FLOXIN otic soln 0.3 %	4		QL
NOROXIN tabs 400 mg	4		
OCUFLOX ophth soln 0.3 %	4		QL
<i>ofloxacin tabs 200 mg, 300 mg, 400 mg</i>	1	FLOXIN	
<i>ofloxacin ophth soln 0.3 %, otic 0.3 %</i>	1	OCUFLOX	QL
VIGAMOX ophth soln 0.5 %	2		QL
<i>Sulfonamides (Sulfonamidas)</i>			
BACTRIM / SEPTRA inj 400-80 mg/5ml	3		PA
BACTRIM / SEPTRA tabs 400-80 mg, 800-160 mg	4		
BLEPH-10 ophth soln 10 %	4		QL
BLEPHAMIDE ophth oint 10-0.2 %	4		
BLEPHAMIDE ophth susp 10-0.2 %	4		QL
<i>erythromycin &amp; sulfisoxazole susp 200-600 mg/5ml</i>	1	PEDIAZOLE	
<i>sulfacetamide sodium ophth soln 10 %</i>	1	BLEPH-10	
<i>sulfacetamide sodium &amp; prednisolone ophth soln 10-0.23 %</i>	1	VASOCIDIN	
SULFADIAZINE tabs 500 mg	4		
<i>sulfamethoxazole &amp; trimethoprim susp 200-40 mg/5ml, tabs 400-80 mg, 800-160 mg</i>	1	BACTRIM / SEPTRA	
<i>Tetracyclines (Tetraciclinas)</i>			
DECLOMYCIN tabs 150 mg, 300 mg	4		
<i>demeclocycline tabs 150 mg, 300 mg</i>	1	DECLOMYCIN	
<i>doxycycline hyclate caps 100 mg, 50 mg, tabs 100 mg</i>	1	VIBRAMYCIN	
<i>doxycycline hyclate inj 100 mg</i>	1	VIBRAMYCIN	PA
MINOCIN caps 100 mg, 50 mg	4		
<i>minocycline caps 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	1	MINOCIN	
MONODOX caps 100 mg, 50 mg	4		
<i>tetracycline caps 250 mg, 500 mg</i>	1	ACHROMYCIN V	
VIBRAMYCIN caps 100 mg	4		
VIBRATAB tabs 100 mg	4		

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<b>ANTICONVULSANTS (ANTICONVULSIVANTES)</b>			
<i>Anticonvulsants, Other (Anticonvulsivantes, Otros)</i>			
KEPPRA inj 500 mg/5ml *	4		PA
KEPPRA soln 100 mg/ml, tabs 1000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg *	4		MO/R90
<i>levetiracetam soln 100 mg/ml, tabs 1000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg *</i>	1	KEPPRA	MO/R90
VIMPAT tabs 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg, inj 10 mg/ml *	4		PA
<i>Calcium Channel Modifying Agents (Modificadores de Canales de Calcio)</i>			
CELONTIN caps 300 mg *	3		MO/R90
<i>ethosuximide caps 250 mg, soln 250 mg/5ml *</i>	1	ZARONTIN	MO/R90
LYRICA caps 100 mg, 150 mg, 200 mg, 225 mg, 25 mg, 300 mg, 50 mg, 75 mg *	4		ST MO/R90
ZARONTIN caps 250 mg, soln 250 mg/5ml *	4		MO/R90
ZONEGRAN caps 100 mg, 25 mg *	4		MO/R90
<i>zonisamide caps 100 mg, 25 mg, 50 mg *</i>	1	ZONEGRAN	MO/R90
<i>Gamma-aminobutyric Acid (GABA) Augmenting Agents (Aumentadores del Acido Gamma-Aminobutírico)</i>			
DEPACON inj 100 mg/ml *	4		PA
DEPAKENE caps 250 mg, syrup 250 mg/5ml *	4		MO/R90
DEPAKOTE sprinkle caps 125 mg *	4		MO/R90
DEPAKOTE EC dr tabs 125 mg, 250 mg, 500 mg *	4		MO/R90
DEPAKOTE ER sr tabs 24h 250 mg, 500 mg *	4		MO/R90
<i>divalproex sprinkle caps 125 mg *</i>	1	DEPAKOTE	MO/R90
<i>divalproex dr tabs 125 mg, 250 mg, 500 mg *</i>	1	DEPAKOTE EC	MO/R90
<i>divalproex sr tabs 24h 250 mg, 500 mg *</i>	1	DEPAKOTE ER	MO/R90
<i>gabapentin caps 100 mg, 300 mg, 400 mg, tabs 600 mg, 800 mg *</i>	1	NEURONTIN	MO/R90
GABITRIL tabs 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg *	4		MO/R90
MYSOLINE tabs 250 mg, 50 mg *	4		MO/R90
NEURONTIN caps 100 mg, 300 mg, 400 mg, soln 250 mg/5ml, tabs 600 mg, 800 mg *	4		MO/R90
<i>primidone tabs 250 mg, 50 mg *</i>	1	MYSOLINE	MO/R90
SABRIL powder pack 500 mg, tab 500 *	5		
<i>valproate sodium inj 100 mg/ml *</i>	1	DEPACON	PA
<i>valproate sodium syrup 250 mg/5ml *</i>	1	DEPAKENE	MO/R90
<i>valproic acid caps 250 mg *</i>	1	DEPAKENE	MO/R90
<i>Glutamate Reducing Agents (Reductores de Glutamato)</i>			
FELBATOL susp 600 mg/5ml, tabs 400 mg, 600 mg *	3		MO/R90
LAMICTAL odt 25 mg, 5 mg, tabs 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg *	4		MO/R90
<i>lamotrigine odt 25 mg, 5 mg, tabs 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg *</i>	1	LAMICTAL	MO/R90

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
TOPAMAX sprinkle caps 15 mg, 25 mg, tabs 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg *	4		MO/R90
<i>topiramate sprinkle caps 15 mg, 25 mg, tabs 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg *</i>	1	TOPAMAX	MO/R90
<i>Sodium Channel Inhibitors (Inhibidores de Canales de Sodio)</i>			
BANZEL tabs 200 mg, 400 mg *	4		PA
<i>carbamazepine chew tab 100 mg, susp 100 mg/5ml, tabs 200 mg *</i>	1	TEGRETOL	MO/R90
<i>carbamazepine sr tabs 12h 200 mg, 400 mg *</i>	1	TEGRETOL-XR	MO/R90
DILANTIN caps 100 mg, 30 mg, chew tab 50 mg *	3		MO/R90
DILANTIN susp 125 mg/5ml *	4		MO/R90
<i>oxcarbazepine tabs 150 mg, 300 mg, 600 mg, susp 300 mg/5ml *</i>	1	TRILEPTAL	MO/R90
PEGANONE tabs 250 mg *	3		MO/R90
<i>phenytoin inj 50 mg/ml *</i>	1	DILANTIN	PA
<i>phenytoin caps 100 mg, susp 125 mg/5ml *</i>	1	DILANTIN	MO/R90
TEGRETOL chew tab 100 mg, susp 100 mg/5ml, tabs 200 mg *	4		MO/R90
TEGRETOL-XR sr tabs 12h 100 mg *	3		MO/R90
TEGRETOL-XR sr tabs 12h 200 mg, 400 mg *	4		MO/R90
TRILEPTAL tabs 150 mg, 300 mg, 600 mg, susp 300 mg/5ml *	4		MO/R90
<b>ANTIDEMENTIA AGENTS (ANTIDEMENCIA)</b>			
<i>Antidementia Agents, Other (Antidemencia, Otros)</i>			
<i>ergoloid mesylates tabs 1 mg *</i>	1	HYDERGINE	MO/R90
<i>Cholinesterase Inhibitors (Inhibidores de Colinesterasa)</i>			
ARICEPT odt 10 mg, 5 mg, tabs 10 mg, 5 mg *	2		MO/R90
EXELON caps 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg, soln 2 mg/ml *	2		MO/R90
EXELON 24h patch 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr *	2		QL
<i>galantamine tabs 12 mg, 4 mg, 8 mg *</i>	1	RAZADYNE	MO/R90
<i>galantamine sr caps 24h 16 mg, 24 mg, 8 mg *</i>	1	RAZADYNE ER	MO/R90
RAZADYNE tabs 12 mg, 4 mg, 8 mg *	4		MO/R90
RAZADYNE ER sr caps 24h 16 mg, 24 mg, 8 mg *	4		MO/R90
<i>Glutamate Pathway Modifiers (Modificadores de la Ruta de Glutamato)</i>			
NAMENDA soln 2 mg/ml, tabs 10 mg, 5 mg, 5&10 mg *	2		MO/R90
<b>ANTIDEPRESSANTS (ANTIDEPRESIVOS)</b>			
<i>Antidepressants, Other (Antidepresivos, Otros)</i>			
<i>bupropion tabs 100 mg, 75 mg *</i>	1	WELLBUTRIN	
<i>bupropion sr tabs 12h 100 mg, 150 mg, 200 mg, sr tabs 24h 300 mg, 150 mg *</i>	1	WELLBUTRIN SR/WELLBUTRIN XL	
MAPROTILINE tabs 25 mg, 50 mg, 75 mg *	4		

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<i>mirtazapine odt 15 mg, 30 mg, 45 mg, tabs 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg *</i>	1	REMERON	
REMERON odt 15 mg, 30 mg, 45 mg, tabs 15 mg, 30 mg, 45 mg *	4		
SERZONE tabs 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg *	4		
<i>trazodone tabs 100 mg, 150 mg, 300 mg, 50 mg *</i>	1	DESYREL	
WELLBUTRIN tabs 100 mg, 75 mg *	4		
WELLBUTRIN SR sr tabs 12h 100 mg, 150 mg, 200 mg *	4		
WELLBUTRIN XL sr tabs 24h 150 mg, 300 mg *	4		
<i>Monoamine Oxidase Inhibitors (Inhibidores de Monoamina Oxidasa)</i>			
EMSAM 24h patch 12 mg/24hr, 6 mg/24hr, 9 mg/24hr *	4		
MARPLAN tabs 10 mg *	3		
NARDIL tabs 15 mg *	3		
PARNATE tabs 10 mg *	4		
<i>tranlycypromine tabs 10 mg *</i>	1	PARNATE	
<i>Serotonin/Norepinephrine Reuptake Inhibitors (Inhibidores de la Recaptación de Serotonina/Norepinefrina)</i>			
CELEXA soln 10 mg/5ml, tabs 10 mg, 20 mg, 40 mg *	4		ST
<i>citalopram soln 10 mg/5ml, tabs 10 mg, 20 mg, 40 mg *</i>	1	CELEXA	
CYMBALTA caps 20 mg, 30 mg, 60 mg *	4		ST
EFFEXOR tabs 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg *	4		
EFFEXOR XR sr caps 24h 150 mg, 37.5 mg, 75 mg *	3		
<i>fluoxetine caps 10 mg, 20 mg, 40 mg, soln 20 mg/5ml *</i>	1	PROZAC	
<i>fluvoxamine tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg *</i>	1	LUVOX	
LEXAPRO soln 5 mg/5ml, tabs 10 mg, 20 mg, 5 mg *	4		ST
<i>paroxetine hcl susp 10 mg/5ml, tabs 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg *</i>	1	PAXIL	
PAXIL susp 10 mg/5ml, tabs 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg *	4		
PRISTIQ SR tabs 24h 100 mg, 50 mg *	4		ST
PROZAC caps 10 mg, 20 mg, 40 mg, soln 20 mg/5ml *	4		
<i>sertraline conc 20 mg/ml, tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg *</i>	1	ZOLOFT	
SYMBYAX caps 25-12 mg, 25-3 mg, 25-6 mg, 50-12 mg, 50-6 mg *	4		
<i>venlafaxine tabs 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg *</i>	1	EFFEXOR	
ZOLOFT conc 20 mg/ml, tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg *	4		
<i>Tricyclics (Tricíclicos)</i>			
<i>amitriptyline tabs 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg *</i>	1	ELAVIL	
AMOXAPINE tabs 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg *	4		
ANAFRANIL caps 25 mg, 50 mg, 75 mg *	4		
<i>chlordiazepoxide &amp; amitriptyline tabs 10-25 mg, 5-12.5 mg *</i>	1	LIMBITROL	
<i>clomipramine caps 25 mg, 50 mg, 75 mg *</i>	1	ANAFRANIL	
<i>desipramine tabs 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg *</i>	1	NORPRAMIN	

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<i>doxepin caps 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, conc 10 mg/ml *</i>	1	ADAPIN	
<i>imipramine hydrochloride tabs 10 mg, 25 mg, 50 mg *</i>	1	TOFRANIL	
LIMBITROL tabs 5-12.5 mg *	4		
NORPRAMIN tabs 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg *	4		
<i>nortriptyline caps 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, soln 10 mg/5ml *</i>	1	PAMELOR	
PAMELOR caps 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, soln 10 mg/5ml *	4		
PERPHENAZINE/AMITRIPTYLINE tabs 10-2 mg, 10-4 mg, 25-2 mg, 25-4 mg, 50-4 mg *	4		
<i>protriptyline tabs 10 mg, 5 mg *</i>	1	VIVACTIL	
SURMONTIL caps 100 mg, 25 mg, 50 mg *	4		
TOFRANIL tabs 10 mg, 25 mg, 50 mg *	4		
<i>trimipramine caps 25 mg, 50 mg *</i>	1	SURMONTIL	
VIVACTIL tabs 10 mg, 5 mg *	4		
<b>ANTIDOTES, DETERRENTS, AND TOXICOLOGIC AGENTS (ANTÍDOTOS, DISUASIVOS, TOXICOLÓGICOS)</b>			
<i>Antidotes (Antídotos)</i>			
CUPRIMINE caps 125 mg, 250 mg *	2		
EXJADE susp tab 125 mg, 250 mg, 500 mg	5		PA
KAYEXALATE powder 454 gm	4		
<i>sodium polystyrene sulfonate powder 454 gm, susp 15 gm/60ml</i>	1	KAYEXALATE	
<i>Deterrents (Disuasivos)</i>			
ANTABUSE tabs 250 mg, 500 mg	3		
<i>bupropion sr tabs 12h 150 mg *</i>	1	ZYBAN SR	
CAMPRAL dr tabs 333 mg	3		
CHANTIX pack 0.5-1 mg, tabs 0.5 mg, 1 mg	4		PA
NICOTROL inhal 10 mg	4		
NICOTROL nasal soln 10 mg/ml	4		QL
ZYBAN SR sr tabs 12h 150 mg *	4		
<i>Toxicologic Agents (Toxicológicos)</i>			
<i>buprenorphine HCl subl 2 mg, 8 mg</i>	1	SUBUTEX	PA
<i>naloxone inj 0.4 mg/ml, 1 mg/ml</i>	1	NARCAN	PA
<i>naltrexone tabs 50 mg</i>	1	REVIA	
REVIA tabs 50 mg	4		
SUBOXONE subl 2-0.5 mg, 8-2 mg	4		PA
SUBUTEX subl 2 mg, 8 mg	4		PA

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<b>ANTIEMETICS (ANTIEMÉTICOS)</b>			
<i>Antiemetics (Antieméticos)</i>			
ANTIVERT tabs 50 mg	3		
ANTIVERT tabs 12.5 mg, 25 mg	4		
ANZEMET tabs 100 mg, 50 mg	4		PA
<i>chlorpromazine tabs 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg *</i>	1	THORAZINE	
<i>diphenhydramine caps 25 mg, 50 mg, inj 50 mg/ml *</i>	1	BENADRYL	
EMEND caps 125 mg, 80 mg, pack 80&125 mg	4		PA
<i>hydroxyzine pamoate caps 100 mg, 25 mg, 50 mg *</i>	1	VISTARIL	
meclizine tabs 12.5 mg, 25 mg	1	ANTIVERT	
<i>metoclopramide soln 5 mg/5ml, tabs 10 mg, 5 mg, inj 5 mg/ml</i>	1	REGLAN	
<i>ondansetron odt 4 mg, 8mg, tabs 8 mg, 4 mg, inj 2 mg/ml</i>	1	ZOFRAN	PA
<i>perphenazine tabs 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg *</i>	1	TRILAFON	
PHENERGAN inj 25 mg/ml, 50 mg/ml	4		
<i>prochlorperazine tabs 10 mg, 5 mg, inj 5 mg/ml, rectal supp 25 mg *</i>	1	COMPAZINE	
<i>promethazine syrup 6.25 mg/5ml, tabs 12.5 mg, 25 mg, 50 mg, inj 25 mg/ml, 50 mg/ml, rectal supp 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	PHENERGAN	
REGLAN tabs 10 mg, 5 mg, inj 5 mg/ml	4		
THORAZINE inj 25 mg/ml *	4		
TIGAN caps 300 mg, inj 100 mg/ml	4		
TRANSDERM-SCOP 72h patch 1.5 mg	4		
<i>trimethobenzamide caps 300 mg, inj 100 mg/ml</i>	1	TIGAN	
VISTARIL caps 25 mg, 50 mg *	4		
ZOFRAN tabs 4 mg, odt 4 mg, 8 mg, tabs 8 mg, inj 2 mg/ml	4		PA
<b>ANTIFUNGALS (ANTIFUNGALES)</b>			
<i>Antifungals (Antifungales)</i>			
ANCOBON caps 250 mg, 500 mg	3		
CANCIDAS inj 50 mg, 70 mg	5		PA
<i>ciclopirox topical cream 0.77 %</i>	1	LOPROX	
<i>ciclopirox topical nail lacquer 8 %</i>	1	PENLAC	QL
<i>clotrimazole troche 10 mg, topical cream 1 %, soln 1 %</i>	1	MYCELEX	
<i>clotrimazole &amp; betamethasone topical cream 1-0.05 %, lot 1-0.05 %</i>	1	LOTRISONE	
DIFLUCAN susp 10 mg/ml, 40 mg/ml, tabs 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg	4		
DIFLUCAN inj 200 mg/100ml	4		PA
<i>econazole topical cream 1 %</i>	1	SPECTAZOLE	
ERAXIS inj 100 mg	4		PA
EXELDERM topical cream 1 %, soln 1 %	4		
<i>fluconazole susp 10 mg/ml, 40 mg/ml, tabs 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg</i>	1	DIFLUCAN	
<i>fluconazole &amp; dextrose inj 400 mg/200ml</i>	1	DIFLUCAN	PA

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
GRIFULVIN tabs 500 mg	4		
GRIS-PEG tabs 125 mg, 250 mg	4		
<i>itraconazole caps 100 mg</i>	1	SPORANOX	
<i>ketconazole tabs 200 mg, topical cream 2 %, shampoo 2 %</i>	1	NIZORAL	
LAMISIL tabs 250 mg	4		QL
LOTRISONE topical cream 1-0.05 %, lot 1-0.05 %	4		QL
MYCAMINE inj 100 mg, 50 mg	5		PA
NATACYN ophth susp 5 %	3		
NIZORAL topical shampoo 2 %	4		QL
<i>nystatin susp 100000 u/ml, tabs 500000 u, topical cream 100000 u/gm, oint 100000 u/gm</i>	1	NYSTATIN	
<i>nystatin &amp; triamcinolone topical cream 100000 u/gm-0.1 %, oint 100000 u/gm-0.1 %</i>	1	MYCOLOG II	
OXISTAT topical cream 1 %, lot 1 %	4		
PENLAC topical nail lacquer 8 %	4		QL
SPORANOX caps 100 mg, soln 10 mg/ml	4		
TERAZOL vaginal cream 0.4 %, 0.8 %, supp 80 mg	4		QL
<i>terbinafine tabs 250 mg</i>	1	LAMISIL	QL
<i>terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %, supp 80 mg</i>	1	TERAZOL	QL
VFEND susp 40 mg/ml, tabs 200 mg, 50 mg	4		PA
<b>ANTIGOUT AGENTS (ANTIGOTA)</b>			
<i>Antigout Agents (Antigota)</i>			
<i>allopurinol tabs 100 mg, 300 mg *</i>	1	ZYLOPRIM	
<i>colchicine &amp; probenecid tabs 0.5-500 mg *</i>	1	COLBENEMID	
COLCRYS tabs 0.6 mg *	4		
<i>probenecid tabs 500 mg *</i>	1	BENEMID	
ZYLOPRIM tabs 100 mg, 300 mg *	4		
<b>ANTIMIGRAINE AGENTS (ANTIMIGRAÑA)</b>			
<i>Abortive (Abortivos)</i>			
CAFERGOT tabs 1-100 mg	4		
<i>ergotamine tartrate &amp; caffeine tabs 1-100 mg</i>	1	CAFERGOT	
IMITREX tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg, inj 6 mg/0.5ml	4		QL ST
IMITREX STATDOSE inj kit 4 mg/0.5ml, 6 mg/0.5ml	4		QL ST
MIGERGOT rectal supp 2-100 mg	4		
RELPAX tabs 20 mg, 40 mg	4		QL ST
SUMATRIPTAN inj 4 mg/0.5ml	4		QL ST
<i>sumatriptan tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg, inj 6 mg/0.5ml</i>	4	IMITREX	QL
<i>Prophylactic (Profilaxis)</i>			
DEPAKOTE sprinkle caps 125 mg *	4		MO/R90
DEPAKOTE EC dr tabs 125 mg, 250 mg, 500 mg *	4		MO/R90
DEPAKOTE ER sr tabs 24h 250 mg, 500 mg *	4		MO/R90
<i>divalproex sprinkle caps 125 mg *</i>	1	DEPAKOTE	MO/R90

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<i>divalproex dr tabs 125 mg, 250 mg, 500 mg *</i>	1	DEPAKOTE EC	MO/R90
<i>divalproex sr tabs 24h 250 mg, 500 mg *</i>	1	DEPAKOTE ER	MO/R90
INDERAL LA sr caps 24h 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg *	4		MO/R90
<i>propranolol tabs 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg *</i>	1	INDERAL	MO/R90
<i>propranolol sr caps 24h 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg *</i>	1	INDERAL LA	MO/R90
TOPAMAX sprinkle caps 15 mg, 25 mg, tabs 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg *	4		MO/R90
<i>topiramate sprinkle caps 15 mg, 25 mg, tabs 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg *</i>	1	TOPAMAX	MO/R90
<b>ANTIMYASTHENIC AGENTS (ANTIMIASTÉNICOS)</b>			
<i>Parasympathomimetics (Parasimpatomiméticos)</i>			
GUANIDINE tabs 125 mg *	4		
MESTINON syrup 60 mg/5ml *	3		
MESTINON tabs 60 mg *	4		
MESTINON TIMESPAN cr tabs 180 mg *	3		
MYTELASE tabs 10 mg *	4		
<i>pyridostigmine tabs 60 mg *</i>	1	MESTINON	
<b>ANTIMYCOBACTERIALS (ANTIMICOBACTERIANOS)</b>			
<i>Antimycobacterials, Other (Antimicobacterianos, Otros)</i>			
DAPSONE tabs 100 mg, 25 mg *	2		
MYCOBUTIN caps 150 mg *	3		
<i>Antituberculars (Antituberculosos)</i>			
CAPASTAT inj 1 gm *	4		PA
<i>ethambutol tabs 100 mg, 400 mg *</i>	1	MYAMBUTOL	
<i>isoniazid tabs 100 mg, 300 mg *</i>	1	ISONIAZID	
ISONIAZID syrup 50 mg/5ml *	3		
<i>isoniazid &amp; rifampin caps 150-300 mg *</i>	1	RIFAMATE	
MYAMBUTOL tabs 100 mg, 400 mg *	4		
PASER pack 4 gm *	4		
PRIFTIN tabs 150 mg *	4		
<i>pyrazinamide tabs 500 mg *</i>	1	PYRAZINAMIDE	
RIFADIN caps 150 mg, 300 mg *	4		
RIFAMATE caps 150-300 mg *	4		
<i>rifampin caps 150 mg, 300 mg *</i>	1	RIFADIN	
RIFATER tabs 50-300-120 mg *	3		
SEROMYCIN caps 250 mg *	3		
TRECTOR tabs 250 mg *	3		

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<b>ANTINEOPLASTICS (ANTINEOPLÁSTICOS)</b>			
<i>Alkylating Agents (Alquilantes)</i>			
CEENU caps 10 mg, 100 mg, 40 mg *	3		
HEXALEN caps 50 mg *	3		
LEUKERAN tabs 2 mg *	2		
MATULANE caps 50 mg *	4		
<i>Antiangiogenic Agents (Antiangiogénicos)</i>			
REVLIMID caps 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg *	5		PA LA
THALOMID caps 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg *	5		PA
<i>Antiestrogens/Modifiers (Antiestrógenos/Modificadores)</i>			
EMCYT caps 140 mg *	3		
FARESTON tabs 60 mg *	3		MO/R90
<i>tamoxifen tabs 10 mg, 20 mg *</i>	1	NOLVADEX	MO/R90
<i>Antimetabolites (Antimetabolitos)</i>			
DROXIA caps 200 mg, 300 mg, 400 mg *	4		
HYDREA caps 500 mg *	4		
<i>hydroxyurea caps 500 mg *</i>	1	HYDREA	
<i>mercaptopurine tabs 50 mg *</i>	1	PURINETHOL	
PURINETHOL tabs 50 mg *	4		
TABLOID tabs 40 mg *	3		
VIDAZA inj 100 mg *	5		PA
<i>Antineoplastics, Others (Antineoplásticos, Otros)</i>			
<i>bleomycin inj 30 u *</i>	1	BLENOXANE	PA
ELITEK inj 1.5 mg *	5		PA
<i>leucovorin tabs 5 mg *</i>	1	LEUCOVORIN	
MESNEX tabs 400 mg *	5		PA
<i>mitoxantrone inj 2 mg/ml *</i>	1	NOVANTRONE	PA
NOVANTRONE inj 2 mg/ml *	4		PA
ONTAK inj 150 mcg/ml *	5		PA
PROLEUKIN inj 22 mu *	5		PA
TRISENOX inj 10 mg/10ml *	4		PA
VELCADE inj 3.5 mg *	5		PA
ZOLINZA caps 100 mg *	5		PA
<i>Aromatase Inhibitors, 3rd Generation (Inhibidores de Aromatasa, 3ra generación)</i>			
ARIMIDEX tabs 1 mg *	2		MO/R90
AROMASIN tabs 25 mg *	3		MO/R90
FEMARA tabs 2.5 mg *	3		MO/R90

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<i>Molecular Target Inhibitors (Inhibidores del Blanco Molecular)</i>			
AFINITOR tabs 5 mg, 10 mg *	4		PA
GLEEVEC tabs 100 mg, 400 mg *	5		PA
IRESSA tabs 250 mg *	5		PA LA
NEXAVAR tabs 200 mg *	5		PA LA
SPRYCEL tabs 20 mg, 50 mg, 70 mg, 100 mg *	5		PA
SUTENT caps 12.5 mg, 25 mg, 50 mg *	5		PA
VOTRIENT tab 200 mg *	5		PA
TARCEVA tabs 100 mg, 150 mg, 25 mg *	5		PA
TASIGNA caps 200 mg *	5		PA
TYKERB tabs 250 mg *	5		PA
<i>Monoclonal Antibodies (Anticuerpos Monoclonales)</i>			
CAMPATH inj 30 mg/ml *	5		PA
RITUXAN inj 10 mg/ml *	5		PA
<i>Retinoids (Retinoides)</i>			
PANRETIN topical gel 0.1 %	5		
TARGRETIN caps 75 mg *	5		
TARGRETIN topical gel 1 %	5		QL
tretinoin caps 10 mg *	5	VESANOID	
VESANOID caps 10 mg *	5		
<b>ANTIPARASITICS (ANTIPARASITARIOS)</b>			
<i>Anthelmintics (Antihelmínticos)</i>			
ALBENZA tabs 200 mg	3		
BILTRICIDE tabs 600 mg	4		
mebendazole chew tab 100 mg	1	VERMOX	
STROMECTOL tabs 3 mg	3		
<i>Antiprotozoals (Antiprotozoarios)</i>			
ALINIA susp 100 mg/5ml, tabs 500 mg	4		QL
ARALEN tabs 500 mg *	4		
chloroquine tabs 250 mg, 500 mg *	1	ARALEN	
DARAPRIM tabs 25 mg *	3		
FANSIDAR tabs 25-500 mg *	3		
hydroxychloroquine tabs 200 mg *	1	PLAQUENIL	
LARIAM tabs 250 mg *	4		
MALARONE tabs 250-100 mg, 62.5-25 mg *	3		
mefloquine tabs 250 mg *	1	LARIAM	
MEPRON susp 750 mg/5ml	5		
NEBUPENT neb 300 mg	4		PA
NEUTREXIN inj 25 mg	4		PA
PENTAM inj 300 mg	4		PA

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
PLAQUENIL tabs 200 mg *	4		
PRIMAQUINE tabs 26.3 mg *	3		
QUALAQUIN caps 324 mg *	4		QL
TINDAMAX tabs 250 mg, 500 mg	4		
<i>Pediculicides/Scabicides (Pediculicidas/Escabidas)</i>			
ELIMITE topical cream 5 %	4		QL
EURAX topical cream 10 %, lot 10 %	3		QL
LINDANE topical shampoo 1 %	4		QL
<i>lindane topical lot 1 %</i>	4	LINDANE	QL ST
<i>permethrin topical cream 5 %</i>	1	ELIMITE	QL
<b>ANTIPARKINSON AGENTS (ANTIPARKINSON)</b>			
<i>Antiparkinson Agents (Antiparkinson)</i>			
<i>amantadine caps 100 mg *</i>	1	SYMMETREL	MO/R90
APOKYN inj 10 mg/ml *	5		LA
AZILECT tabs 0.5 mg, 1 mg *	4		ST MO/R90
<i>benztropine tabs 0.5 mg, 1 mg, 2 mg *</i>	1	COGENTIN	MO/R90
<i>bromocriptine caps 5 mg, tabs 2.5 mg *</i>	1	PARLODEL	MO/R90
<i>carbidopa &amp; levodopa tabs 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg *</i>	1	SINEMET	MO/R90
<i>carbidopa &amp; levodopa cr tabs 25-100 mg, 50-200 mg *</i>	1	SINEMET CR	MO/R90
COMTAN tabs 200 mg *	2		MO/R90
<i>diphenhydramine caps 25 mg, 50 mg, inj 50 mg/ml *</i>	1	BENADRYL	
ELDEPRYL caps 5 mg *	4		ST MO/R90
LODOSYN tabs 25 mg *	4		MO/R90
MIRAPEX tabs 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg *	4		ST MO/R90
PARLODEL caps 5 mg, tabs 2.5 mg *	4		MO/R90
REQUIP tabs 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg *	4		ST MO/R90
<i>ropinirole tabs 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg *</i>	1	REQUIP	MO/R90
<i>selegiline caps 5 mg *</i>	1	ELDEPRYL	MO/R90
SINEMET tabs 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg *	4		MO/R90
SINEMET CR cr tabs 25-100 mg, 50-200 mg *	4		MO/R90
STALEVO tabs 12.5-200-50 mg, 18.75-200-75 mg, 25-200-100 mg, 31.25-200-125 mg, 37.5-200-150 mg, 50-200-200 mg *	2		MO/R90
<i>trihexyphenidyl elixir 0.4 mg/ml, tabs 2 mg, 5 mg *</i>	1	ARTANE	MO/R90
<b>ANTIPSYCHOTICS (ANTIPSICÓTICOS)</b>			
<i>Atypicals (Atípicos)</i>			
ABILIFY odt 10 mg, 15 mg, soln 1 mg/ml, tabs 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg *	4		
ABILIFY inj 9.75 mg/1.3ml *	4		PA
<i>clozapine tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg *</i>	1	CLOZARIL	
CLOZAPINE tabs 200 mg *	4		
CLOZARIL tabs 100 mg, 25 mg *	4		

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
FAZACLO odt 100 mg, 12.5 mg, 25 mg *	4		
GEODON caps 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg, inj 20 mg *	4		
INVEGA sr tabs 24h 1.5 mg, 3 mg, 6 mg, 9 mg *	4		
SAPHRIS subl 5 mg, 10 mg *	4		
INVEGA SUSTENNA inj 0.25 ml, 0.5 ml *	4		
INVEGA SUSTENNA inj 0.75 ml, 1.5 ml, 1ml *	5		
RISPERDAL odt 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, soln 1 mg/ml, tabs 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg *	4		
RISPERDAL CONSTA inj 12.5 mg, 25 mg *	4		
RISPERDAL CONSTA inj 37.5 mg, 50 mg *	5		
<i>risperidone soln 1 mg/ml, tabs 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, odt 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg *</i>	1	RISPERDAL	
SEROQUEL tabs 100 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg *	4		
ZYPREXA odt 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg, tabs 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg, inj 10 mg *	4		
<b>Conventional (Convencionales)</b>			
<i>chlorpromazine tabs 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg *</i>	1	THORAZINE	
<i>fluphenazine tabs 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, inj 25 mg/ml *</i>	1	PROLIXIN	
HALDOL inj 5 mg/ml *	4		
HALDOL DECANOATE inj 100 mg/ml, 50 mg/ml *	4		
<i>haloperidol tabs 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg *</i>	1	HALDOL	
<i>haloperidol decanoate inj 100 mg/ml, 50 mg/ml *</i>	1	HALDOL DECANOATE	
<i>haloperidol lactate conc 2 mg/ml, inj 5 mg/ml *</i>	1	HALDOL	
<i>loxapine caps 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg *</i>	1	LOXITANE	
LOXITANE caps 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg *	4		
MOBAN tabs 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg *	4		
NAVANE caps 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg *	4		
ORAP tabs 1 mg, 2 mg	4		
<i>perphenazine tabs 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg *</i>	1	TRILAFON	
PERPHENAZINE/AMITRIPTYLINE tabs 10-2 mg, 10-4 mg, 25-2 mg, 25-4 mg, 50-4 mg *	4		
<i>prochlorperazine tabs 10 mg, 5 mg, inj 5 mg/ml, rectal supp 25 mg *</i>	1	COMPAZINE	
PROLIXIN conc 5 mg/ml, elixir 2.5 mg/5ml, inj 2.5 mg/ml *	4		
<i>thioridazine tabs 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg *</i>	1	MELLARIL	
<i>thiothixene caps 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg *</i>	1	NAVANE	
THORAZINE inj 25 mg/ml *	4		
<i>trifluoperazine tabs 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg *</i>	1	STELAZINE	
<b>ANTISPASTICITY (ANTIESPASTICIDAD)</b>			
<b>Antispasticity (Antiespasticidad)</b>			
<i>baclofen tabs 10 mg, 20 mg</i>	1	LIORESAL	
DANTRIUM caps 100 mg, 25 mg, 50 mg	4		

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<i>dantrolene caps 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	DANTRIUM	
<i>tizanidine tabs 2 mg, 4 mg</i>	1	ZANAFLEX	
ZANAFLEX caps 2 mg, 4 mg, 6 mg, tabs 4 mg	4		
<b>ANTIVIRALS (ANTIVIRALES)</b>			
<i>Anti-cytomegalovirus (CMV) Agents (Anti-citomegalovirus)</i>			
GANCICLOVIR caps 250 mg, 500 mg *	2		
VALCYTE tabs 450 mg *	3		
<i>Anti-HIV Agents, Non-nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors (Anti-VIH, Inhibidores No Nucleósidos de la Transcriptasa Reversa)</i>			
ATRIPLA tabs 600-200-300 mg *	5		
INTELENCE tabs 100 mg *	3		
RESCRIPTOR tabs 100 mg, 200 mg *	3		
SUSTIVA caps 200 mg, 50 mg, tabs 600 mg *	2		
VIRAMUNE susp 50 mg/5ml, tabs 200 mg *	3		
<i>Anti-HIV Agents, Nucleoside and Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors (Anti-VIH, Inhibidores Nucleósidos y Nucleótidos de la Transcriptasa Reversa)</i>			
ATRIPLA tabs 600-200-300 mg *	5		
COMBIVIR tabs 150-300 mg *	5		
<i>didanosine dr caps 125 mg, 200 mg, 250 mg, 400 mg *</i>	1	VIDEX EC	
EMTRIVA caps 200 mg, soln 10 mg/ml *	3		
EPIVIR soln 10 mg/ml, tabs 150 mg, 300 mg *	3		
EPZICOM tabs 600-300 mg *	5		
RETROVIR caps 100 mg, syrup 50 mg/5ml, tabs 300 mg, inj 10 mg/ml *	4		
<i>stavudine caps 15 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, soln 1 mg/ml *</i>	1	ZERIT	
TRIZIVIR tabs 300-150-300 mg *	5		
TRUVADA tabs 200-300 mg *	5		
VIDEX soln 2 gm *	3		
VIDEX EC dr caps 125 mg, 200 mg, 250 mg, 400 mg *	4		
VIREAD tabs 300 mg *	3		
ZERIT caps 15 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, soln 1 mg/ml *	4		
ZIAGEN soln 20 mg/ml, tabs 300 mg *	3		
<i>zidovudine caps 100 mg, syrup 50 mg/5ml, tabs 300 mg *</i>	1	RETROVIR	
<i>Anti-HIV Agents, Others (Anti-VIH, Otros)</i>			
FUZEON inj 90 mg *	5		
ISENTRESS tabs 400 mg *	5		
SELZENTRY tabs 150 mg, 300 mg *	5		
<i>Anti-HIV Agents, Protease Inhibitors (Anti-VIH, Inhibidores de la Proteasa)</i>			
APTIVUS caps 250 mg, soln 100 mg/ml *	5		
CRIXIVAN caps 100 mg, 200 mg, 333 mg, 400 mg *	2		
INVIRASE caps 200 mg, tabs 500 mg *	5		

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
KALETRA tabs 100-25 mg *	4		
KALETRA soln 400-100 mg/5ml, tabs 200-50 mg *	5		
LEXIVA susp 50 mg/ml *	4		
LEXIVA tabs 700 mg *	5		
NORVIR caps 100 mg *	4		
NORVIR soln 80 mg/ml *	5		
PREZISTA tabs 400 mg, 600 mg, 75 mg *	5		
REYATAZ caps 100 mg, 150 mg, 200 mg, 300 mg *	5		
VIRACEPT powder 50 mg/gm, tabs 250 mg *	4		
VIRACEPT tabs 625 mg *	5		
<b>Anti-influenza Agents (Antiinfluenza)</b>			
<i>amantadine caps 100 mg *</i>	1	SYMMETREL	MO/R90
FLUMADINE tabs 100 mg	4		
RELENZA inhal 5 mg/blister	4		
<i>rimantadine tabs 100 mg</i>	1	FLUMADINE	
TAMIFLU caps 30 mg, 45 mg, 75 mg, susp 12 mg/ml	4		
<b>Antihepatitis Agents (Antihepatitis)</b>			
BARACLUDE soln 0.05 mg/ml *	4		PA
BARACLUDE tabs 0.5 mg, 1 mg *	5		PA
COPEGUS tabs 200 mg *	5		
EPIVIR HBV soln 5 mg/ml, tabs 100 mg *	2		
HEPSERA tabs 10 mg *	5		PA
REBETOL caps 200 mg *	5		
<i>ribavirin tabs 200 mg *</i>	4	COPEGUS	
<i>ribavirin caps 200 mg *</i>	5	REBETOL	
TYZEKA tabs 600 mg *	4		PA
<b>Antiherpetic Agents (Antiherpéticos)</b>			
<i>acyclovir caps 200 mg, susp 200 mg/5ml, tabs 400 mg, 800 mg</i>	1	ZOVIRAX	
<i>trifluridine ophth soln 1 %</i>	1	VIROPTIC	
<i>valacyclovir tabs 1 gm, 500 mg</i>	1	VALTREX	
VALTREX tabs 1 gm, 500 mg	4		
VIROPTIC ophth soln 1 %	4		QL
ZOVIRAX caps 200 mg, susp 200 mg/5ml, tabs 400 mg, 800 mg	4		
<b>ANXIOLYTICS (ANSIOLÍTICOS)</b>			
<b>Antidepressants (Antidepresivos)</b>			
<i>doxepin caps 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, conc 10 mg/ml *</i>	1	ADAPIN	
LEXAPRO soln 5 mg/5ml, tabs 10 mg, 20 mg, 5 mg *	4		ST
<i>paroxetine hcl susp 10 mg/5ml, tabs 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg *</i>	1	PAXIL	
PAXIL susp 10 mg/5ml, tabs 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg *	4		

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<i>sertraline conc 20 mg/ml, tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg *</i>	1	ZOLOFT	
ZOLOFT conc 20 mg/ml, tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg *	4		
<i>Anxiolytics, Other (Ansiolíticos, Otros)</i>			
BUSPAR tabs 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg *	4		
<i>bupirone tabs 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg *</i>	1	BUSPAR	
<i>meprobamate tabs 200 mg, 400 mg</i>	1	EQUANIL	
<b>BIPOLAR AGENTS (BIPOLARIDAD)</b>			
<i>Bipolar Agents (Bipolaridad)</i>			
ABILIFY odt 10 mg, 15 mg, soln 1 mg/ml, tabs 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg *	4		
<i>carbamazepine chew tab 100 mg, susp 100 mg/5ml, tabs 200 mg *</i>	1	TEGRETOL	MO/R90
<i>carbamazepine sr tabs 12h 200 mg, 400 mg *</i>	1	TEGRETOL-XR	MO/R90
DEPAKOTE sprinkle caps 125 mg *	4		MO/R90
DEPAKOTE EC dr tabs 125 mg, 250 mg, 500 mg *	4		MO/R90
DEPAKOTE ER sr tabs 24h 250 mg, 500 mg *	4		MO/R90
<i>divalproex sprinkle caps 125 mg *</i>	1	DEPAKOTE	MO/R90
<i>divalproex dr tabs 125 mg, 250 mg, 500 mg *</i>	1	DEPAKOTE EC	MO/R90
<i>divalproex sr tabs 24h 250 mg, 500 mg *</i>	1	DEPAKOTE ER	MO/R90
GEODON caps 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg, inj 20 mg *	4		
LAMICTAL odt 25 mg, 5 mg, tabs 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg *	4		MO/R90
<i>lamotrigine odt 25 mg, 5 mg, tabs 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg *</i>	1	LAMICTAL	MO/R90
<i>lithium carbonate caps 150 mg, 300 mg *</i>	1	LITHIUM CARBONATE	
LITHIUM CARBONATE tabs 300 mg *	2		
LITHIUM CARBONATE caps 600 mg *	4		
<i>lithium carbonate cr tabs 300 mg, 450 mg *</i>	1	LITHOBID	
<i>lithium citrate soln 8 meq/5ml *</i>	1	LITHIUM CITRATE	
LITHOBID cr tabs 300 mg *	4		
RISPERDAL odt 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, soln 1 mg/ml, tabs 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg *	4		
RISPERDAL CONSTA inj 12.5 mg, 25 mg *	4		
RISPERDAL CONSTA inj 37.5 mg, 50 mg *	5		
<i>risperidone soln 1 mg/ml, tabs 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, odt 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg *</i>	1	RISPERDAL	
SEROQUEL tabs 100 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg *	4		
SYMBYAX caps 25-12 mg, 25-3 mg, 25-6 mg, 50-12 mg, 50-6 mg *	4		
TEGRETOL chew tab 100 mg, susp 100 mg/5ml, tabs 200 mg *	4		MO/R90
TEGRETOL-XR sr tabs 12h 100 mg *	3		MO/R90

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
TEGRETOL-XR sr tabs 12h 200 mg, 400 mg *	4		MO/R90
ZYPREXA odt 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg, tabs 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg, inj 10 mg *	4		
<b>BLOOD GLUCOSE REGULATORS (REGULADORES DE GLUCOSA EN SANGRE)</b>			
<i>Antidiabetic Agents (Antidiabéticos)</i>			
<i>acarbose tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg *</i>	1	PRECOSE	MO/R90
ACTOS tabs 15 mg, 30 mg, 45 mg *	4		MO/R90
AMARYL tabs 1 mg, 2 mg, 4 mg *	4		MO/R90
AVANDAMET tabs 2-1000 mg, 2-500 mg, 4-1000 mg, 4-500 mg *	2		MO/R90
AVANDARYL tabs 4-1 mg, 4-2 mg, 4-4 mg, 8-2 mg, 8-4 mg *	2		MO/R90
AVANDIA tabs 2 mg, 4 mg, 8 mg *	2		MO/R90
BYETTA inj 250 mcg/ml *	4		QL PA
<i>chlorpropamide tabs 100 mg, 250 mg *</i>	1	DIABINESE	MO/R90
<i>glimepiride tabs 1 mg, 2 mg, 4 mg *</i>	1	AMARYL	MO/R90
<i>glipizide tabs 10 mg, 5 mg *</i>	1	GLUCOTROL	MO/R90
<i>glipizide &amp; metformin tabs 2.5-250 mg, 2.5-500 mg, 5-500 mg *</i>	1	METAGLIP	MO/R90
<i>glipizide sr tabs 24h 10 mg, 2.5 mg, 5 mg *</i>	1	GLUCOTROL XL	MO/R90
GLUCOPHAGE tabs 1000 mg, 500 mg, 850 mg *	4		MO/R90
GLUCOPHAGE XR sr tabs 24h 500 mg, 750 mg *	4		MO/R90
GLUCOTROL tabs 10 mg, 5 mg *	4		MO/R90
GLUCOTROL XL sr tabs 24h 10 mg, 2.5 mg, 5 mg *	4		MO/R90
GLUCOVANCE tabs 1.25-250 mg, 2.5-500 mg, 5-500 mg *	4		MO/R90
GLYBURIDE tabs 1.25 mg *	1	DIABETA / MICRONASE	MO/R90
<i>glyburide tabs 2.5 mg *</i>	1	DIABETA / MICRONASE	MO/R90
GLYBURIDE tabs 5 mg *	1	DIABETA / MICRONASE	MO/R90
<i>glyburide &amp; metformin tabs 1.25-250 mg, 2.5-500 mg, 5-500 mg *</i>	1	GLUCOVANCE	MO/R90
<i>glyburide micronized tabs 1.5 mg, 3 mg, 6 mg *</i>	1	GLYNASE	MO/R90
GLYNASE tabs 1.5 mg, 3 mg, 6 mg *	4		MO/R90
GLYSET tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg *	4		MO/R90
JANUMET tabs 50-1000 mg, 50-500 mg *	4		ST MO/R90
JANUVIA tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg *	4		ST MO/R90
METAGLIP tabs 2.5-250 mg, 2.5-500 mg, 5-500 mg *	4		MO/R90
<i>metformin tabs 1000 mg, 500 mg, 850 mg *</i>	1	GLUCOPHAGE	MO/R90
<i>metformin sr tabs 24h 500 mg, 750 mg *</i>	1	GLUCOPHAGE XR	MO/R90
<i>nateglinide tabs 120 mg, 60 mg *</i>	1	STARLIX	MO/R90
PRANDIMET tabs 1-500 mg, 2-500 mg *	3		MO/R90
PRANDIN tabs 0.5 mg, 1 mg, 2 mg *	3		MO/R90
PRECOSE tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg *	4		MO/R90
STARLIX tabs 120 mg, 60 mg *	4		MO/R90

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
SYMLIN inj 600 mcg/ml *	4		QL PA
SYMLIN PEN inj 1000 mcg/ml *	4		QL PA
<i>Glycemic Agents (Glicémicos)</i>			
GLUCAGON inj 1 mg *	2		
PROGLYCEM susp 50 mg/ml *	4		
<i>Insulins (Insulinas)</i>			
APIDRA VIAL inj *	2		QL MO/R90
APIDRA PREFILLED SYRINGE inj *	4		QL MO/R90
HUMALOG MIX PREFILLED SYRINGE inj 50-50, 75-25 *	4		QL MO/R90
HUMALOG MIX VIAL inj 50-50, 75-25 *	4		QL MO/R90
HUMALOG PREFILLED SYRINGE inj *	4		QL MO/R90
HUMALOG VIAL inj *	4		QL MO/R90
HUMULIN PREFILLED SYRINGE inj n, 70-30 *	4		QL MO/R90
HUMULIN VIAL inj 50-50, 70-30, n, r *	2		QL MO/R90
LANTUS PREFILLED SYRINGE inj *	4		QL MO/R90
LANTUS VIAL inj *	2		QL MO/R90
LEVEMIR PREFILLED SYRINGE inj *	4		QL MO/R90
LEVEMIR VIAL inj *	4		QL MO/R90
NOVOLOG MIX PREFILLED SYRINGE inj 70-30 *	4		QL MO/R90
NOVOLOG MIX VIAL inj 70-30 *	2		QL MO/R90
NOVOLOG PREFILLED SYRINGE inj *	4		QL MO/R90
NOVOLOG VIAL inj *	2		QL MO/R90
<b>BLOOD PRODUCTS/ MODIFIERS/ VOLUME EXPANDERS (PRODUCTOS PARA LA SANGRE/MODIFICADORES/EXPANSORES DE VOLUMEN)</b>			
<i>Anticoagulants (Anticoagulantes)</i>			
ARIXTRA inj 2.5 mg/0.5ml *	4		PA
COUMADIN tabs 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg *	4		
HEPARIN inj 2000 u/ml, 20000 u/ml, 25000 u/ml *	4		
heparin sodium (porcine) inj 1000 u/ml, 10000 u/ml, 5000 u/ml *	1	HEPARIN	
LOVENOX inj 10 mg/0.1ml, 150 mg/ml *	3		PA
warfarin tabs 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg *	1	COUMADIN	
<i>Blood Formation Products (Formación de Sangre)</i>			
ARANESP inj 25 mcg/ml, 40 mcg/ml	4		PA
ARANESP inj 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 300 mcg/ml, 500 mcg/ml, 60 mcg/ml	5		PA
EPOGEN inj 2000 u/ml	2		PA
EPOGEN inj 3000 u/ml, 4000 u/ml	4		PA
EPOGEN inj 10000 u/ml, 20000 u/ml, 40000 u/ml	5		PA
LEUKINE inj 250 mcg, 500 mcg/ml	5		PA

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
NEULASTA inj 6 mg/0.6ml	5		PA
NEUMEGA inj 5 mg	5		PA
NEUPOGEN inj 300 mcg/ml, 600 mcg/ml	5		PA
PROCRIT inj 2000 u/ml	2		PA
PROCRIT inj 3000 u/ml, 4000 u/ml	4		PA
PROCRIT inj 10000 u/ml, 20000 u/ml, 40000 u/ml	5		PA
<i>Coagulants (Coagulantes)</i>			
CYKLOKAPRON inj 100 mg/ml	2		PA
<i>Platelet Aggregation Inhibitors (Inhibidores de la Agregación de Plaquetas)</i>			
AGGRENOX sr caps 12h 25-200 mg *	2		MO/R90
AGRYLIN caps 0.5 mg *	4		MO/R90
<i>anagrelide caps 0.5 mg, 1 mg *</i>	1	AGRYLIN	MO/R90
<i>cilostazol tabs 100 mg, 50 mg *</i>	1	PLETAL	MO/R90
<i>dipyridamole tabs 25 mg, 50 mg, 75 mg *</i>	1	PERSANTINE	MO/R90
<i>pentoxifylline cr tabs 400 mg *</i>	1	TRENTAL	MO/R90
PERSANTINE tabs 25 mg, 50 mg, 75 mg *	4		MO/R90
PLAVIX tabs 75 mg *	2		PA
PLETAL tabs 100 mg, 50 mg *	4		MO/R90
TICLID tabs 250 mg *	4		MO/R90
<i>ticlopidine tabs 250 mg *</i>	1	TICLID	MO/R90
TRENTAL cr tabs 400 mg *	4		MO/R90
<b>CARDIOVASCULAR AGENTS (CARDIOVASCULARES)</b>			
<i>Alpha-adrenergic Agonists (Agonistas Alfa Adrenérgicos)</i>			
CATAPRES tabs 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg *	4		MO/R90
CATAPRES-TTS weekly patch 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr *	4		MO/R90
<i>clonidine tabs 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg *</i>	1	CATAPRES	MO/R90
<b>Error! Bookmark not defined.</b> <i>clonidine weekly patch 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr *</i>	1	CATAPRES-TTS	MO/R90
GUANABENZ tabs 4 mg, 8 mg *	4		MO/R90
<i>guanfacine tabs 1 mg, 2 mg *</i>	1	TENEX	MO/R90
<i>methyl dopa tabs 250 mg, 500 mg *</i>	1	ALDOMET	MO/R90
<i>midodrine tabs 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	1	PROAMATINE	
PROAMATINE tabs 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	4		
TENEX tabs 1 mg, 2 mg *	4		MO/R90
<i>Alpha-adrenergic Blocking Agents (Bloqueadores Alfa Adrenérgicos)</i>			
CARDURA tabs 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg *	4		MO/R90
DIBENZYLINE caps 10 mg *	4		MO/R90
<i>doxazosin tabs 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg *</i>	1	CARDURA	MO/R90
MINIPRESS caps 1 mg, 2 mg, 5 mg *	4		MO/R90
<i>prazosin caps 1 mg, 2 mg, 5 mg *</i>	1	MINIPRESS	MO/R90

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<i>terazosin caps 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg *</i>	1	HYTRIN	MO/R90
<i>Antiarrhythmics (Antiarrítmicos)</i>			
<i>acebutolol caps 200 mg, 400 mg *</i>	1	SECTRAL	MO/R90
<i>amiodarone tabs 200 mg, 400 mg *</i>	1	CORDARONE	MO/R90
BETAPACE tabs 120 mg, 160 mg, 240 mg *	4		MO/R90
BETAPACE AF tabs 80 mg *	4		MO/R90
CALAN tabs 120 mg, 40 mg, 80 mg *	4		MO/R90
CALAN SR / ISOPTIN SR cr tabs 120 mg, 180 mg, 240 mg *	4		MO/R90
CARDIZEM tabs 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg *	4		MO/R90
CARDIZEM CD sr coated beads caps 24h 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg *	4		MO/R90
CORDARONE tabs 200 mg *	4		MO/R90
DILACOR XR sr caps 24h 120 mg, 180 mg, 240 mg *	4		MO/R90
<i>diltiazem tabs 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg *</i>	1	CARDIZEM	MO/R90
<i>diltiazem er beads caps 24h 360 mg, 420 mg, 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg *</i>	1	TIAZAC	MO/R90
<i>diltiazem sr caps 12h 120 mg, 60 mg, 90 mg, sr caps 24h 180 mg, 240 mg, sr coated beads caps 24h 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg *</i>	1	CARDIZEM SR / CARDIZEM CD / DILACOR XR	MO/R90
<i>disopyramide caps 100 mg, 150 mg *</i>	1	NORPACE	MO/R90
<i>flecainide tabs 100 mg, 150 mg, 50 mg *</i>	1	TAMBOCOR	MO/R90
INDERAL LA sr caps 24h 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg *	4		MO/R90
MEXILETINE caps 150 mg, 200 mg, 250 mg *	2		MO/R90
NORPACE caps 100 mg, 150 mg *	4		MO/R90
NORPACE CR sr caps 12h 100 mg *	3		MO/R90
NORPACE CR sr caps 12h 150 mg *	4		MO/R90
PACERONE tabs 100 mg, 300 mg *	3		MO/R90
PACERONE tabs 400 mg *	4		MO/R90
<i>propafenone tabs 150 mg, 225 mg, 300 mg *</i>	1	RYTHMOL	MO/R90
<i>propranolol tabs 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg *</i>	1	INDERAL	MO/R90
<i>propranolol sr caps 24h 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg *</i>	1	INDERAL LA	MO/R90
<i>quinidine gluconate cr tabs 324 mg *</i>	1	QUINAGLUTE	MO/R90
<i>quinidine sulfate tabs 200 mg, 300 mg *</i>	1	QUINIDINE SULFATE	MO/R90
QUINIDINE SULFATE CR cr tabs 300 mg *	3		MO/R90
RYTHMOL tabs 150 mg, 225 mg, 300 mg *	4		MO/R90
SECTRAL caps 200 mg, 400 mg *	4		MO/R90
<i>sotalol tabs 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg *</i>	1	BETAPACE	MO/R90
TAMBOCOR tabs 100 mg, 150 mg, 50 mg *	4		MO/R90
TIAZAC er beads caps 24h 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg *	4		MO/R90
TIKOSYN caps 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg *	3		MO/R90
<i>verapamil tabs 120 mg, 40 mg, 80 mg *</i>	1	CALAN	MO/R90
<i>verapamil cr tabs 120 mg, 180 mg, 240 mg *</i>	1	CALAN SR / ISOPTIN SR	MO/R90
<i>verapamil sr caps 24h 120 mg, 180 mg, 240 mg *</i>	1	VERELAN	MO/R90

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
VERELAN sr caps 24h 120 mg, 180 mg, 240 mg, 360 mg *	4		MO/R90
<i>Beta-adrenergic Blocking Agents (Bloqueadores Beta Adrenérgicos)</i>			
acebutolol caps 200 mg, 400 mg *	1	SECTRAL	MO/R90
atenolol tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg *	1	TENORMIN	MO/R90
atenolol & chlorthalidone tabs 100-25 mg, 50-25 mg *	1	TENORETIC	MO/R90
betaxolol tabs 10 mg, 20 mg *	1	KERLONE	MO/R90
bisoprolol & hydrochlorothiazide tabs 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg *	1	ZIAC	MO/R90
carvedilol tabs 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg *	1	COREG	MO/R90
COREG tabs 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg *	4		MO/R90
CORGARD tabs 160 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg *	4		MO/R90
INDERAL LA sr caps 24h 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg *	4		MO/R90
KERLONE tabs 10 mg, 20 mg *	4		MO/R90
labetalol tabs 100 mg, 200 mg, 300 mg *	1	TRANDATE	MO/R90
LOPRESSOR tabs 100 mg, 50 mg *	4		MO/R90
metoprolol succinate sr tabs 24h 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg *	1	TOPROL XL	MO/R90
metoprolol tartrate tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg *	1	LOPRESSOR	MO/R90
nadolol tabs 20 mg, 40 mg, 80 mg *	1	CORGARD	MO/R90
PINDOLOL tabs 10 mg, 5 mg *	4		MO/R90
propranolol tabs 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg *	1	INDERAL	MO/R90
propranolol sr caps 24h 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg *	1	INDERAL LA	MO/R90
SECTRAL caps 200 mg, 400 mg *	4		MO/R90
TENORETIC tabs 100-25 mg, 50-25 mg *	4		MO/R90
TENORMIN tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg *	4		MO/R90
TOPROL XL sr tabs 24h 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg *	4		MO/R90
TRANDATE tabs 100 mg, 200 mg, 300 mg *	4		MO/R90
ZIAC tabs 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg *	4		MO/R90
<i>Calcium Channel Blocking Agents (Bloqueadores de Canales de Calcio)</i>			
ADALAT CC sr tabs 24h 30 mg, 60 mg, 90 mg *	4		MO/R90
amlodipine tabs 10 mg, 2.5 mg, 5 mg *	1	NORVASC	MO/R90
amlodipine & benazepril caps 10-20 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg *	4	LOTREL	MO/R90
CALAN tabs 120 mg, 40 mg, 80 mg *	4		MO/R90
CALAN SR / ISOPTIN SR cr tabs 120 mg, 180 mg, 240 mg *	4		MO/R90
CARDIZEM tabs 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg *	4		MO/R90
CARDIZEM CD sr coated beads caps 24h 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg *	4		MO/R90
DILACOR XR sr caps 24h 120 mg, 180 mg, 240 mg *	4		MO/R90
diltiazem tabs 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg *	1	CARDIZEM	MO/R90
diltiazem er beads caps 24h 360 mg, 420 mg, 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg *	1	TIAZAC	MO/R90
diltiazem sr caps 12h 120 mg, 60 mg, 90 mg, sr caps 24h 180 mg, 240 mg, sr coated beads caps 24h 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg *	1	CARDIZEM SR / CARDIZEM CD / DILACOR XR	MO/R90

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
LOTREL caps 10-20 mg, 10-40 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg *	4		MO/R90
<i>nifedipine sr tabs 24h 30 mg, 60 mg, 90 mg *</i>	1	ADALAT CC / PROCARDIA XL	MO/R90
<i>nimodipine caps 30 mg *</i>	1	NIMOTOP	MO/R90
NORVASC tabs 10 mg, 2.5 mg, 5 mg *	4		MO/R90
PROCARDIA XL sr tabs 24h 30 mg, 60 mg, 90 mg *	4		MO/R90
THIAZAC er beads caps 24h 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg *	4		MO/R90
<i>verapamil tabs 120 mg, 40 mg, 80 mg *</i>	1	CALAN	MO/R90
<i>verapamil cr tabs 120 mg, 180 mg, 240 mg *</i>	1	CALAN SR / ISOPTIN SR	MO/R90
<i>verapamil sr caps 24h 120 mg, 180 mg, 240 mg *</i>	1	VERELAN	MO/R90
VERELAN sr caps 24h 120 mg, 180 mg, 240 mg, 360 mg *	4		MO/R90
<i>Cardiovascular Agents, Other (Cardiovasculares, Otros)</i>			
<i>digoxin tabs 0.125 mg, 0.25 mg *</i>	1	LANOXIN	MO/R90
LANOXIN tabs 0.125 mg, 0.25 mg *	4		MO/R90
RANEXA sr tabs 12h 1000 mg, 500 mg *	4		PA
<i>Diuretics (Diuréticos)</i>			
<i>acetazolamide tabs 125 mg, 250 mg *</i>	1	DIAMOX	MO/R90
<i>acetazolamide sr caps 12h 500 mg *</i>	1	DIAMOX	MO/R90
ALDACTAZIDE tabs 25-25 mg, 50-50 mg *	4		ST MO/R90
ALDACTONE tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg *	4		ST MO/R90
<i>amiloride tabs 5 mg *</i>	3	MIDAMOR	MO/R90
<i>amiloride &amp; hydrochlorothiazide tabs 5-50 mg *</i>	1	MODURETIC	MO/R90
<i>bumetanide tabs 0.5 mg, 1 mg, 2 mg *</i>	1	BUMEX	MO/R90
<i>bumetanide inj 0.25 mg/ml *</i>	1	BUMEX	PA
BUMEX tabs 0.5 mg, 2 mg *	4		MO/R90
<i>chlorothiazide tabs 250 mg, 500 mg *</i>	1	DIURIL	MO/R90
<i>chlorthalidone tabs 25 mg, 50 mg *</i>	1	HYGROTON	MO/R90
DEMADEX tabs 10 mg, 20 mg, 5 mg *	4		MO/R90
DIAMOX sr caps 12h 500 mg *	4		MO/R90
DYAZIDE / MAXZIDE caps 37.5-25 mg *	4		MO/R90
DYRENIUM caps 100 mg, 50 mg *	3		MO/R90
<i>eplerenone tabs 25 mg, 50 mg *</i>	1	INSPIRA	ST MO/R90
<i>furosemide inj 10 mg/ml *</i>	1	LASIX	
<i>furosemide soln 10 mg/ml, tabs 20 mg, 40 mg, 80 mg *</i>	1	LASIX	MO/R90
<i>hydrochlorothiazide caps 12.5 mg, tabs 25 mg, 50 mg *</i>	1	MICROZIDE	MO/R90
<i>indapamide tabs 1.25 mg, 2.5 mg *</i>	1	LOZOL	MO/R90
INSPIRA tabs 25 mg, 50 mg *	4		ST MO/R90
LASIX tabs 20 mg, 40 mg, 80 mg *	4		MO/R90
MAXZIDE tabs 37.5-25 mg, 50-75 mg *	4		MO/R90
<i>methazolamide tabs 25 mg, 50 mg *</i>	1	NEPTAZANE	MO/R90
<i>metolazone tabs 10 mg, 2.5 mg, 5 mg *</i>	1	ZAROXOLYN	MO/R90
MICROZIDE caps 12.5 mg *	4		MO/R90

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<i>spironolactone tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg *</i>	1	ALDACTONE	MO/R90
<i>spironolactone &amp; hydrochlorothiazide tabs 25-25 mg *</i>	1	ALDACTAZIDE	MO/R90
THALITONE tabs 15 mg *	4		MO/R90
<i>torseamide tabs 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg *</i>	1	DEMADEX	MO/R90
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide caps 37.5-25 mg, 50-25 mg, tabs 37.5-25 mg, 50-75 mg *</i>	1	DYAZIDE / MAXZIDE	MO/R90
ZAROXOLYN tabs 10 mg, 2.5 mg, 5 mg *	4		MO/R90
<i>Dyslipidemics (Dislipidémicos)</i>			
<i>cholestyramine pack 4 gm, powder 4 gm/dose *</i>	1	QUESTRAN	MO/R90
COLESTID granules 5 gm, tabs 1 gm *	4		MO/R90
<i>colestipol granules 5 gm, tabs 1 gm *</i>	1	COLESTID	MO/R90
CRESTOR tabs 20 mg, 40 mg *	4		MO/R90
<i>fenofibrate tabs 160 mg, 54 mg, micronized caps 134 mg, 200 mg, 67 mg, *</i>	1	LOFIBRA	MO/R90
<i>gemfibrozil tabs 600 mg *</i>	1	LOPID	MO/R90
LOFIBRA caps 134 mg, 200 mg, 67 mg, tabs 160 mg, 54 mg *	4		MO/R90
LOPID tabs 600 mg *	4		MO/R90
NIASPAN cr tabs 1000 mg, 500 mg, 750 mg *	2		MO/R90
PRAVACHOL tabs 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg *	4		ST MO/R90
<i>pravastatin tabs 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg *</i>	1	PRAVACHOL	MO/R90
QUESTRAN pack 4 gm, powder 4 gm/dose *	4		MO/R90
<i>simvastatin tabs 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg *</i>	1	ZOCOR	MO/R90
TRICOR tabs 145 mg, 48 mg *	3		MO/R90
WELCHOL tabs 625 mg *	4		MO/R90
ZETIA tabs 10 mg *	4		ST MO/R90
ZOCOR tabs 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg *	4		ST MO/R90
<i>Renin-angiotensin-aldosterone System Inhibitors (Inhibidores del Sistema Renina-Angiotensina-Aldosterona)</i>			
ACCUPRIL tabs 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg *	4		MO/R90
ACCURETIC tabs 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg *	4		MO/R90
ALDACTAZIDE tabs 25-25 mg, 50-50 mg *	4		ST MO/R90
ALDACTONE tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg *	4		ST MO/R90
ALTACE caps 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg *	4		MO/R90
<i>amlodipine &amp; benazepril caps 10-20 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg *</i>	4	LOTREL	MO/R90
ATACAND tabs 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg *	4		ST MO/R90
ATACAND HCT tabs 16-12.5 mg, 32-12.5 mg, 32-25 mg *	4		ST MO/R90
AVALIDE tabs 150-12.5 mg, 300-12.5 mg, 300-25 mg *	2		ST MO/R90
AVAPRO tabs 150 mg, 300 mg, 75 mg *	2		ST MO/R90
<i>benazepril tabs 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg *</i>	1	LOTENSIN	MO/R90
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tabs 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg *</i>	1	LOTENSIN HCT	MO/R90
BENICAR tabs 20 mg, 40 mg, 5 mg *	4		ST MO/R90
BENICAR HCT tabs 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg *	4		ST MO/R90
CAPOTEN tabs 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg *	4		MO/R90
<i>captopril tabs 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg *</i>	1	CAPOTEN	MO/R90

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tabs 25-15 mg, 25-25 mg, 50-15 mg, 50-25 mg *</i>	1	CAPOZIDE	MO/R90
COZAAR tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg *	4		ST MO/R90
DIOVAN tabs 160 mg, 320 mg, 40 mg, 80 mg *	4		ST MO/R90
DIOVAN HCT tabs 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg, 80-12.5 mg *	4		ST MO/R90
<i>enalapril tabs 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg *</i>	1	VASOTEC	MO/R90
<i>enalapril &amp; hydrochlorothiazide tabs 10-25 mg, 5-12.5 mg *</i>	1	VASERETIC	MO/R90
<i>eplerenone tabs 25 mg, 50 mg *</i>	1	INSPIRA	ST MO/R90
<i>fosinopril tabs 10 mg, 20 mg, 40 mg *</i>	1	MONOPRIL	MO/R90
<i>fosinopril &amp; hydrochlorothiazide tabs 10-12.5 mg, 20-12.5 mg *</i>	1	MONOPRIL HCT	MO/R90
HYZAAR tabs 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg *	4		ST MO/R90
INSPIRA tabs 25 mg, 50 mg *	4		ST MO/R90
<i>lisinopril tabs 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg *</i>	1	PRINIVIL / ZESTRIL	MO/R90
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tabs 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg *</i>	1	PRINZIDE / ZESTORETIC	MO/R90
LOTENSIN tabs 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg *	4		MO/R90
LOTENSIN HCT tabs 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg *	4		MO/R90
LOTREL caps 10-20 mg, 10-40 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg *	4		MO/R90
MAVIK tabs 1 mg, 2 mg, 4 mg *	4		MO/R90
MICARDIS tabs 20 mg, 40 mg, 80 mg *	4		ST MO/R90
MICARDIS HCT tabs 40-12.5 mg, 80-12.5 mg, 80-25 mg *	4		ST MO/R90
<i>moexipril tabs 15 mg, 7.5 mg *</i>	1	UNIVASC	MO/R90
<i>moexipril &amp; hydrochlorothiazide tabs 15-12.5 mg, 15-25 mg, 7.5-12.5 mg *</i>	1	UNIRETIC	MO/R90
MONOPRIL tabs 10 mg, 20 mg, 40 mg *	4		MO/R90
MONOPRIL HCT tabs 10-12.5 mg, 20-12.5 mg *	4		MO/R90
PRINIVIL / ZESTRIL tabs 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg *	4		MO/R90
PRINZIDE / ZESTORETIC tabs 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg *	4		MO/R90
<i>quinapril tabs 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg *</i>	1	ACCUPRIL	MO/R90
<i>quinapril &amp; hydrochlorothiazide tabs 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg *</i>	1	ACCURETIC	MO/R90
<i>ramipril caps 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg *</i>	1	ALTACE	MO/R90
<i>spironolactone tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg *</i>	1	ALDACTONE	MO/R90
<i>spironolactone &amp; hydrochlorothiazide tabs 25-25 mg *</i>	1	ALDACTAZIDE	MO/R90
<i>trandolapril tabs 1 mg, 2 mg, 4 mg *</i>	1	MAVIK	MO/R90
UNIRETIC tabs 15-12.5 mg, 15-25 mg, 7.5-12.5 mg *	4		MO/R90
UNIVASC tabs 15 mg, 7.5 mg *	4		MO/R90
VASERETIC tabs 10-25 mg *	4		MO/R90
VASOTEC tabs 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg *	4		MO/R90
<i>Vasodilators (Vasodilatadores)</i>			
<i>hydralazine tabs 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg *</i>	1	APRESOLINE	MO/R90

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
IMDUR sr tabs 24h 120 mg, 30 mg, 60 mg *	4		MO/R90
ISMO / MONOKET tabs 10 mg, 20 mg *	4		MO/R90
ISORDIL tabs 40 mg, 5 mg *	4		MO/R90
isosorbide dinitrate subl 2.5 mg, 5 mg, tabs 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg *	1	ISORDIL	MO/R90
isosorbide dinitrate cr tabs 40 mg *	1	ISORDIL	MO/R90
isosorbide mononitrate tabs 10 mg, 20 mg *	1	ISMO / MONOKET	MO/R90
isosorbide mononitrate sr tabs 24h 120 mg, 30 mg, 60 mg *	1	IMDUR	MO/R90
minoxidil tabs 10 mg, 2.5 mg *	1	LONITEN	MO/R90
NITRO-DUR 24h patch 0.3 mg/hr, 0.8 mg/hr *	3		MO/R90
NITRO-DUR 24h patch 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr *	4		MO/R90
nitroglycerin 24h patch 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr *	1	NITRO-DUR	MO/R90
NITROSTAT subl 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg *	3		MO/R90
<b>CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS (SISTEMA NERVIOSO CENTRAL)</b>			
<i>Amphetamines, ADHD (Anfetaminas, ADHD)</i>			
ADDERALL tabs 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg *	4		PA
amphetamine & dextroamphetamine tabs 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg *	1	ADDERALL	PA
DEXEDRINE tabs 10 mg *	1		PA
DEXEDRINE SR sr caps 24h 10 mg, 15 mg, 5 mg *	4		PA
dextroamphetamine tabs 5 mg *	1	DEXEDRINE	PA
dextroamphetamine sr caps 24h 10 mg, 15 mg, 5 mg *	1	DEXEDRINE SR	PA
<i>Non-amphetamines, ADHD (No-Anfetaminas, ADHD)</i>			
methylphenidate tabs 10 mg, 20 mg, 5 mg *	1	RITALIN	PA
methylphenidate cr tabs 10 mg, 20 mg *	1	RITALIN SR/METADATE ER	PA
RITALIN tabs 10 mg, 20 mg, 5 mg *	4		PA
RITALIN SR cr tabs 20 mg *	4		PA
STRATTERA caps 10 mg, 100 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg *	4		PA
<i>Non-amphetamines, Others (No-Anfetaminas, Otros)</i>			
PROVIGIL tabs 100 mg, 200 mg *	4		PA
RILUTEK tabs 50 mg *	5		PA
XYREM soln 500 mg/ml	2		PA LA

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<b>DENTAL AND ORAL AGENTS (DENTALES Y ORALES)</b>			
<i>Dental and Oral Agents (Dentales y Orales)</i>			
<i>chlorhexidine gluconate soln 0.12 %</i>	1	PERIDEX	QL
<i>doxycycline hyclate caps 100 mg, 50 mg, tabs 100 mg</i>	1	VIBRAMYCIN	
<i>doxycycline hyclate inj 100 mg</i>	1	VIBRAMYCIN	PA
EVOXAC caps 30 mg	4		
MINOCIN caps 100 mg, 50 mg	4		
<i>minocycline caps 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	1	MINOCIN	
MONODOX caps 100 mg, 50 mg	4		
PERIDEX soln 0.12 %	4		QL
<i>pilocarpine tabs 5 mg, 7.5 mg</i>	1	SALAGEN	
SALAGEN tabs 5 mg, 7.5 mg	4		
<i>triamcinolone paste 0.1 %</i>	1	KENALOG IN ORABASE	QL
VIBRAMYCIN caps 100 mg	4		
VIBRATAB tabs 100 mg	4		
<b>DERMATOLOGICAL AGENTS (DERMATOLÓGICOS)</b>			
<i>Dermatological Agents (Dermatológicos)</i>			
ACCUTANE caps 10 mg, 20 mg, 40 mg	4		
ALDARA topical cream 5 %	3		QL
<i>calcipotriene topical soln 0.005 %</i>	1	DOVONEX	QL
CARAC topical cream 0.5 %	4		
CONDYLOX topical gel 0.5 %	3		
CONDYLOX topical soln 0.5 %	4		
DOVONEX topical cream 0.005 %	3		QL
DOVONEX topical soln 0.005 %	4		QL
<i>doxycycline hyclate caps 100 mg, 50 mg, tabs 100 mg</i>	1	VIBRAMYCIN	
<i>doxycycline hyclate inj 100 mg</i>	1	VIBRAMYCIN	PA
EFUDEX topical soln 2 %, 5 %	4		
EFUDEX topical cream 5 %	4		QL
ELIDEL topical cream 1 %	3		QL ST
<i>fluorouracil topical cream 5 %, soln 5 %</i>	1	EFUDEX	
<i>isotretinoin caps 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	1	ACCUTANE	
LAC-HYDRIN topical cream 12 %, lot 12 %	4		QL
<i>lactic acid (ammonium lactate) topical cream 12 %, lot 12 %</i>	1	LAC-HYDRIN	
MONODOX caps 100 mg, 50 mg	4		
OXSORALEN ULTRA caps 10 mg	2		
<i>podofilox topical soln 0.5 %</i>	1	CONDYLOX	
PROTOPIC topical oint 0.03 %, 0.1 %	4		QL ST
REGRANEX topical gel 0.01 %	5		QL PA
RETIN-A topical cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %, gel 0.01 %, 0.025 %	4		QL PA
SANTYL topical oint 250 u/gm	3		QL

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<i>selenium topical lot 2.5 %</i>	1	SELSUN	
SELSUN topical lot 2.5 %	4		QL
<i>sodium chloride irrigation soln 0.9 %</i>	1	SODIUM CHLORIDE	PA
SOLARAZE topical gel 3 %	4		QL
SORIATANE CK kit 10 mg, 25 mg	3		
TAZORAC topical cream 0.05 %, 0.1 %, gel 0.05 %, 0.1 %	4		QL PA
<i>tretinoin topical cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %, gel 0.01 %, 0.025 %</i>	1	RETIN-A	QL PA
VIBRAMYCIN caps 100 mg	4		
VIBRATAB tabs 100 mg	4		
<b>ENZYME REPLACEMENTS/MODIFIERS (REEMPLAZO DE ENZIMAS/MODIFICADORES)</b>			
<i>Enzyme Replacements/Modifiers (Reemplazo de Enzimas/Modificadores)</i>			
ADAGEN inj 250 u/ml	5		PA LA
ALDURAZYME inj 2.9 mg/5ml *	5		PA LA
BUPHENYL powder 3 gm/5ml, tabs 500 mg *	5		PA
CEREDASE inj 80 u/ml *	5		PA LA
CEREZYME inj 200 u *	5		PA LA
CREON caps *	3		
CYSTADANE powder 1 gm/ 1.7ml *	4		PA
CYSTAGON caps 150 mg, 50 mg	4		PA LA
ELAPRASE inj 6 mg/3ml *	5		PA
FABRAZYME inj 35 mg *	5		PA
LIPRAM caps *	3		
NAGLAZYME inj 1 mg/ml *	5		PA LA
ORFADIN caps 10 mg, 2 mg, 5 mg *	5		PA LA
PANCREASE caps *	3		
PANCRECARB caps *	3		
PANCRELIPASE caps, tabs *	3		
PANCRON caps *	3		
SUCRAID soln 8500 u/ml *	5		PA
ULTRASE caps *	2		
VIOKASE powder tabs *	3		
ZAVESCA caps 100 mg *	5		PA LA
ZENPEP dr caps *	3		
<b>GASTROINTESTINAL AGENTS (GASTROINTESTINALES)</b>			
<i>Antispasmodics, Gastrointestinal (Antiespasmódicos, Gastrointestinales)</i>			
BENTYL caps 10 mg, soln 10 mg/5ml, tabs 20 mg, inj 10 mg/ml	4		
<i>dicyclomine caps 10 mg, soln 10 mg/5ml, tabs 20 mg, inj 10 mg/ml</i>	1	BENTYL	
<i>glycopyrrolate tabs 1 mg, 2 mg</i>	1	ROBINUL	
<i>methscopolamine tabs 2.5 mg, 5 mg</i>	1	PAMINE	

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
PAMINE tabs 2.5 mg, 5 mg	4		
ROBINUL tabs 1 mg, 2 mg	4		
<i>Gastrointestinal Agents, Others (Gastrointestinales, Otros)</i>			
ACTIGALL caps 300 mg *	4		
COLYTE soln 240 gm	4		QL
diphenoxylate & atropine liq 2.5-0.025mg/5ml, tabs 2.5-0.025mg	1	LOMOTIL	
GOLYTELY soln 236 gm	4		QL
lactulose soln 10 gm/15ml, 10 gm/15ml	1	LACTULOSE	
LOMOTIL liq 2.5-0.025mg/5ml, tabs 2.5-0.025mg	4		
loperamide caps 2 mg	1	IMODIUM	
NULYTELY soln 420 gm	4		
polyethylene glycol & potassium chloride & sodium bicarbonate & sodium chloride soln 420 gm	1	NULYTELY	
polyethylene glycol & potassium chloride & sodium bicarbonate & sodium chloride & sodium sulfate soln 236 gm	1	GOLYTELY	QL
polyethylene glycol & potassium chloride & sodium bicarbonate & sodium chloride & sodium sulfate soln 240 gm	1	COLYTE	QL
RELISTOR inj 12 mg/0.6ml	4		QL PA
URSO tabs 250 mg, 500 mg *	4		
ursodiol caps 300 mg, tabs 250 mg, 500 mg *	1	ACTIGALL / URSO	
<i>Histamine2 (H2) Blocking Agents (Bloqueadores de Histamina2 (H2))</i>			
AXID caps 150 mg, 300 mg *	4		
cimetidine soln 300 mg/5ml, tabs 200 mg, 300 mg, 400 mg, 800 mg *	1	TAGAMET	
cimetidine inj 150 mg/ml *	1	TAGAMET	PA
famotidine tabs 20 mg, 40 mg *	1	PEPCID	
famotidine inj 10 mg/ml *	1	PEPCID	PA
nizatidine caps 150 mg, 300 mg *	1	AXID	
PEPCID tabs 20 mg, 40 mg *	4		
ranitidine syrup 15 mg/ml, tabs 150 mg, 300 mg *	1	ZANTAC	
ranitidine inj 25 mg/ml *	1	ZANTAC	PA
ZANTAC syrup 15 mg/ml, tabs 150 mg, 300 mg *	4		
ZANTAC inj 25 mg/ml *	4		PA
<i>Irritable Bowel Syndrome Agents (Síndrome de Colon Irritado)</i>			
LOTRONEX tabs 0.5 mg, 1 mg *	2		
<i>Protectants (Protectores)</i>			
CARAFATE susp 1 gm/10ml *	3		
CARAFATE tabs 1 gm *	4		
CYTOTEC tabs 100 mcg, 200 mcg *	4		
misoprostol tabs 100 mcg, 200 mcg *	1	CYTOTEC	
sucralfate tabs 1 gm *	1	CARAFATE	

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<i>Proton Pump Inhibitors (Inhibidores de la Bomba de Protones)</i>			
<i>lansoprazole dr caps 15 mg, 30 mg *</i>	1	PREVACID	ST
<i>omeprazole dr caps 10 mg, 20 mg *</i>	1	PRILOSEC	
<i>pantoprazole ec tabs 20 mg, 40 mg *</i>	1	PROTONIX	ST
PREVACID dr caps 15 mg, 30 mg, dr odt 15 mg, 30 mg *	4		ST
PRILOSEC dr caps 10 mg, 20 mg *	4		ST
PROTONIX inj 40 mg *	4		PA
PROTONIX ec tabs 20 mg, 40 mg *	4		ST
<b>GENITOURINARY AGENTS (GENITOURINARIOS)</b>			
<i>Antispasmodics, Urinary (Antiespasmódicos, Urinarios)</i>			
<i>bethanechol tabs 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg *</i>	1	URECHOLINE	
DETROL tabs 1 mg, 2 mg *	2		
DETROL LA sr caps 24h 2 mg, 4 mg *	2		
DITROPAN XL sr tabs 24h 10 mg, 15 mg, 5 mg *	4		
<i>flavoxate tabs 100 mg *</i>	1	URISPAS	
<i>oxybutynin tabs 5 mg *</i>	1	DITROPAN	
<i>oxybutynin sr tabs 24h 10 mg, 15 mg, 5 mg *</i>	1	DITROPAN XL	
OXYTROL biweekly patch 3.9 mg/24hr *	4		
URECHOLINE tabs 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg *	4		
<i>Benign Prostatic Hypertrophy Agents (Hipertrofia Prostática Benigna)</i>			
AVODART caps 0.5 mg *	4		MO/R90
CARDURA tabs 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg *	4		MO/R90
<i>doxazosin tabs 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg *</i>	1	CARDURA	MO/R90
<i>finasteride tabs 5 mg *</i>	1	PROSCAR	MO/R90
FLOMAX sr caps 24h 0.4 mg *	4		MO/R90
MINIPRESS caps 1 mg, 2 mg, 5 mg *	4		MO/R90
<i>prazosin caps 1 mg, 2 mg, 5 mg *</i>	1	MINIPRESS	MO/R90
PROSCAR tabs 5 mg *	4		MO/R90
<i>terazosin caps 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg *</i>	1	HYTRIN	MO/R90
<i>Genitourinary Agents, Others (Genitourinarios, Otros)</i>			
CUPRIMINE caps 125 mg, 250 mg *	2		
ELMIRON caps 100 mg	4		
THIOLA tabs 100 mg	4		
<i>Phosphate Binders (Enlazadores de Fosfato)</i>			
<i>calcium acetate caps 667 mg *</i>	1	PHOSLO	
PHOSLO caps 667 mg *	4		
RENAGEL tabs 400 mg, 800 mg *	2		PA
RENVELA tabs 800 mg *	2		PA

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL) (HORMONALES, ESTIMULANTE/REEMPLAZO/MODIFICADOR (ADRENAL))</b>			
<i>Glucocorticoids / Mineralocorticoids (Glucocorticoides/Mineralocorticoides)</i>			
ACLOVATE topical cream 0.05 %, oint 0.05 %	4		QL
<i>alclometasone topical cream 0.05 %, oint 0.05 %</i>	1	ACLOVATE	
ANUSOL-HC rectal cream 2.5 %	4		QL
<i>augmented betamethasone dipropionate topical cream 0.05 %, oint 0.05 %</i>	1	DIPROLENE	QL
<i>augmented betamethasone dipropionate topical gel 0.05 %, lot 0.05 %</i>	1	DIPROLENE	
<i>betamethasone dipropionate topical cream 0.05 %, lot 0.05 %, oint 0.05 %</i>	1	DIPROSONE	
<i>betamethasone valerate topical cream 0.1 %, lot 0.1 %, oint 0.1 %</i>	1	VALISONE	
CELESTONE soln 0.6 mg/5ml *	4		
<i>clobetasol topical cream 0.05 %, gel 0.05 %, oint 0.05 %, soln 0.05 %</i>	1	TEMOVATE	QL
CLODERM topical cream 0.1 %	4		QL
CORTEF tabs 10 mg, 20 mg, 5 mg *	4		
CORTENEMA enema 100 mg/60ml *	4		MO/R90
<i>cortisone acetate tabs 25 mg *</i>	1	CORTONE	
CUTIVATE topical cream 0.05 %, oint 0.005 %	4		QL
CUTIVATE topical lot 0.05 %	4		
DEPO-MEDROL inj 20 mg/ml, 40 mg/ml, 80 mg/ml *	4		PA
DERMA-SMOOTH topical oil 0.01 %	3		
DERMATOP topical cream 0.1 %, oint 0.1 %	4		QL
<i>desonide topical cream 0.05 %, lot 0.05 %, oint 0.05 %</i>	1	DESOWEN	
<i>desoximetasone topical cream 0.05 %, 0.25 %, gel 0.05 %, oint 0.25 %</i>	1	TOPICORT	
<i>dexamethasone tabs 0.5 mg, 0.75 mg, 1.5 mg, 4 mg, 6 mg *</i>	1	DEXAMETHASONE	
DEXAMETHASONE tabs 1 mg, 2 mg *	3		
DEXAMETHASONE elixir 0.5 mg/5ml *	4		
<i>dexamethasone sodium phosphate inj 4 mg/ml *</i>	1	DEXAMETHASONE	
DIPROLENE topical cream 0.05 %, lot 0.05 %, oint 0.05 %	4		QL
ELOCON topical cream 0.1 %, oint 0.1 %, soln 0.1 %	4		QL
ENTOCORT EC sr caps 24h 3 mg *	3		PA
<i>fludrocortisone tabs 0.1 mg *</i>	1	FLORINEF	
<i>fluocinonide topical cream 0.05 %, gel 0.05 %, oint 0.05 %, soln 0.05 %</i>	1	LIDEX	
<i>fluticasone topical cream 0.05 %, oint 0.005 %</i>	1	CUTIVATE	
<i>halobetasol topical cream 0.05 %, oint 0.05 %</i>	1	ULTRAVATE	
<i>hydrocortisone tabs 10 mg, 20 mg, 5 mg, rectal cream 2.5 % *</i>	1	CORTEF / ANUSOL HC	

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<i>hydrocortisone enema 100 mg/60ml *</i>	1	CORTENEMA	MO/R90
<i>hydrocortisone topical cream 2.5 %, oint 2.5 %</i>	1	HYTONE	
<i>hydrocortisone butyrate topical cream 0.1 %, oint 0.1 %, soln 0.1 %</i>	1	LOCOID	
<i>hydrocortisone sodium succinate inj 100 mg *</i>	1	SOLU-CORTEF	
<i>hydrocortisone valerate topical cream 0.2 %, oint 0.2 %</i>	1	WESTCORT	
LOCOID topical oint 0.1 %, soln 0.1 %	4		QL
MEDROL tabs 2 mg *	3		
MEDROL tabs 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg, pack 4 mg *	4		
<i>methylprednisolone tabs 16 mg, 32 mg, 8 mg, 4 mg, pack 4 mg *</i>	1	MEDROL	
<i>methylprednisolone acetate inj 40 mg/ml, 80 mg/ml *</i>	1	DEPO-MEDROL	PA
<i>methylprednisolone sodium succinate inj 125 mg, 40 mg *</i>	1	SOLU-MEDROL	PA
<i>mometasone topical cream 0.1 %, oint 0.1 %, soln 0.1 %</i>	1	ELOCON	
PANDEL topical cream 0.1 %	4		QL
PEDIAPRED soln 5 mg/5ml *	4		
<i>prednicarbate topical cream 0.1 %, oint 0.1 %</i>	1	DERMATOP	
PREDNISOLONE tabs 5 mg *	1		
<i>prednisolone sodium phosphate soln 5 mg/5ml *</i>	1	PEDIAPRED	
<i>prednisone tabs 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg *</i>	1	PREDNISONE	
PREDNISONE conc 5 mg/ml, soln 5 mg/5ml, tabs 50 mg *	3		
PRELONE syrup 15 mg/5ml *	4		
SOLU-CORTEF inj 100 mg, 250 mg *	4		
SOLU-MEDROL inj 125 mg, 40 mg *	4		PA
SYNALAR topical cream 0.01 %, 0.025 %, oint 0.025 %, soln 0.01 %	4		
TEMOVATE topical cream 0.05 %, gel 0.05 %, oint 0.05 %, soln 0.05 %	4		QL
TOPICORT topical cream 0.05 %, 0.25 %, gel 0.05 %, oint 0.25 %	4		QL
<i>triamcinolone topical cream 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %, lot 0.025 %, 0.1 %, oint 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	1	KENALOG	
ULTRAVATE topical cream 0.05 %, oint 0.05 %	4		QL
WESTCORT topical oint 0.2 %	4		QL
<b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (PITUITARY) (HORMONALES, ESTIMULANTE/REEMPLAZO/MODIFICADOR (PITUITARIA))</b>			
<i>Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary) (Hormonales, Estimulante/Reemplazo/Modificador (Pituitaria))</i>			
<i>chorionic gonadotropin inj 10000 u</i>	1	PREGNYL	PA
DDAVP tabs 0.1 mg, 0.2 mg, inj 4 mcg/ml *	4		
<i>desmopressin tabs 0.1 mg, 0.2 mg, inj 4 mcg/ml *</i>	1	DDAVP	
<i>desmopressin nasal soln 0.01 % *</i>	1	DDAVP	QL
GENOTROPIN inj 0.2 mg *	4		PA
GENOTROPIN inj 0.4 mg, 0.6 mg, 0.8 mg, 1 mg, 1.2 mg, 1.4 mg, 1.6 mg, 1.8 mg, 13.8 mg, 2 mg, 5.8 mg *	5		PA
HUMATROPE inj 12 mg, 24 mg, 5 mg, 6 mg *	5		PA

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
NORDITROPIN inj 10 mg/1.5ml, 15 mg/1.5ml, 5 mg/1.5ml *	5		PA
NUTROPIN inj 10 mg, 5 mg, 5 mg/ml, 20 mg/2ml *	5		PA
SAIZEN inj 5 mg, 8.8 mg *	5		PA
SEROSTIM inj 4 mg, 5 mg, 6 mg *	5		PA
STIMATE nasal soln 1.5 mg/ml *	5		QL
TEV-TROPIN inj 5 mg *	5		PA
ZORBTIVE inj 8.8 mg *	5		PA
<b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (PROSTAGLANDINS) (HORMONALES, ESTIMULANTE/REEMPLAZO/MODIFICADOR (PROSTAGLANDINAS))</b>			
<i>Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Prostaglandins) (Hormonales, Estimulante/Reemplazo/Modificador (Prostaglandinas))</i>			
CYTOTEC tabs 100 mcg, 200 mcg *	4		
<i>misoprostol tabs 100 mcg, 200 mcg *</i>	1	CYTOTEC	
<b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS) (HORMONALES, ESTIMULANTE/REEMPLAZO/MODIFICADOR (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES))</b>			
<i>Anabolic Steroid (Esteroides Anabólicos)</i>			
ANADROL tabs 50 mg	4		PA
OXANDRIN tabs 10 mg, 2.5 mg	4		
<i>oxandrolone tabs 10 mg, 2.5 mg</i>	1	OXANDRIN	
<i>Androgens (Andrógenos)</i>			
ANDRODERM 24h patch 2.5 mg/24hr, 5 mg/24hr	2		
ANDROGEL transdermal gel 1 %	4		QL
<i>danazol caps 100 mg, 200 mg, 50 mg</i>	1	DANOCRINE	
DEPO-TESTOSTERONE inj 100 mg/ml, 200 mg/ml	4		
<i>testosterone cypionate inj 100 mg/ml</i>	1	DEPO-TESTOSTERONE	
<i>testosterone enanthate inj 200 mg/ml</i>	1	DELATESTRYL	
<i>Estrogens (Estrógenos)</i>			
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 *	4		MO/R90
CLIMARA PRO weekly patch 0.045-0.015 mg/day *	3		MO/R90
ESTRACE vaginal cream 0.1 mg/gm *	3		QL
ESTRACE tabs 0.5 mg, 1 mg, 2 mg *	4		MO/R90
<i>estradiol tabs 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 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 *</i>	1	ESTRACE / ESTRADERM	MO/R90
<i>estropipate tabs 0.75 mg, 1.5 mg, 3 mg *</i>	1	OGEN	MO/R90
GYNODIOL tabs 1.5 mg *	4		MO/R90
MENEST tabs 0.3 mg, 0.625 mg, 1.25 mg, 2.5 mg *	4		MO/R90
OGEN tabs 0.75 mg, 1.5 mg, 3 mg *	4		MO/R90

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
PREMARIN tabs 0.3 mg, 0.45 mg, 0.625 mg, 0.9 mg, 1.25 mg *	3		MO/R90
PREMARIN vaginal cream 0.625 mg/gm *	3		QL
PREMPHASE tabs 0.625&0.625-5 mg *	3		MO/R90
PREMPRO tabs 0.3-1.5 mg, 0.45-1.5 mg, 0.625-2.5 mg, 0.625-5 mg *	3		MO/R90
VAGIFEM vaginal tabs 10 mcg, 25 mcg *	3		
<i>Progestins (Progestinas)</i>			
AYGESTIN tabs 5 mg *	4		MO/R90
DEPO-PROVERA inj 400 mg/ml *	4		PA
DEPO-PROVERA inj 150 mg/ml *	4		QL
<i>medroxyprogesterone tabs 10 mg, 2.5 mg, 5 mg *</i>	1	PROVERA	MO/R90
<i>medroxyprogesterone inj 150 mg/ml *</i>	1	DEPO-PROVERA	QL
MEGACE susp 40 mg/ml *	4		
<i>megestrol susp 40 mg/ml, tabs 20 mg, 40 mg *</i>	1	MEGACE	
<i>norethindrone tabs 0.35 mg, 5 mg *</i>	1	ORTHO MICRONOR	MO/R90
<i>oral contraceptives tabs *</i>	1	ORAL CONTRACEPTIVES	MO/R90
ORAL CONTRACEPTIVES tabs *	4		MO/R90
<i>oral contraceptives extended cycle tabs *</i>	1	ORAL CONTRACEPTIVES EXTENDED CYCLE	MO/R90
ORAL CONTRACEPTIVES EXTENDED CYCLE tabs *	4		MO/R90
ORTHO MICRONOR tabs 0.35 mg *	4		MO/R90
PROMETRIUM caps 100 mg, 200 mg *	4		MO/R90
PROVERA tabs 10 mg, 2.5 mg, 5 mg *	4		MO/R90
<i>Selective Estrogen Receptor Modifying Agents (Modificadores Selectivos del Receptor de Estrógeno)</i>			
EVISTA tabs 60 mg *	2		MO/R90
<b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (THYROID) (HORMONALES, ESTIMULANTE/REEMPLAZO/MODIFICADOR (TIROIDE))</b>			
<i>Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid) (Hormonales, Estimulante/Reemplazo/Modificador (Tiroide))</i>			
<i>levothyroxine 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 *</i>	1	SYNTHROID	MO/R90
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		MO/R90

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<b>HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (ADRENAL) (HORMONALES, SUPRESORES (ADRENAL))</b>			
<i>Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal) (Hormonales, Supresores (Adrenal))</i>			
LYSODREN tabs 500 mg *	2		
<b>HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PARATHYROID) (HORMONALES, SUPRESORES (PARATIROIDE))</b>			
<i>Hormonal Agents, Suppressant (Parathyroid) (Hormonales, Supresores (Paratiroide))</i>			
SENSIPAR tabs 30 mg, 60 mg, 90 mg *	3		PA
<b>HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PITUITARY) (HORMONALES, SUPRESORES (PITUITARIA))</b>			
<i>Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary) (Hormonales, Supresores (Pituitaria))</i>			
<i>bromocriptine caps 5 mg, tabs 2.5 mg *</i>	1	PARLODEL	MO/R90
<i>cabergoline tabs 0.5 mg *</i>	1	DOSTINEX	MO/R90
ELIGARD inj 22.5 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg *	4		PA
<i>leuprolide inj 5 mg/ml *</i>	1	LUPRON	PA
LUPRON inj 5 mg/ml *	4		PA
LUPRON DEPOT-PED inj 11.25 mg, 15 mg	5		PA
<i>octreotide inj 0.05 mg/ml</i>	4		PA
<i>octreotide inj 0.1 mg/ml, 0.2 mg/ml, 0.5 mg/ml, 1 mg/ml</i>	5	SANDOSTATIN	PA
PARLODEL caps 5 mg, tabs 2.5 mg *	4		MO/R90
SANDOSTATIN inj 0.05 mg/ml, 0.1 mg/ml, 0.2 mg/ml, 0.5 mg/ml, 1 mg/ml	5		PA
SANDOSTATIN LAR inj 10 mg, 20 mg, 30 mg	5		PA
SOMATULINE DEPOT inj 120 mg/0.5ml, 60 mg/0.5ml, 90 mg/0.3ml	5		PA
SYNAREL nasal soln 2 mg/ml *	5		
<b>HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (SEX HORMONES/MODIFIERS) (HORMONALES, SUPRESORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES))</b>			
<i>Antiandrogens (Antiandrógenos)</i>			
AVODART caps 0.5 mg *	4		MO/R90
<i>bicalutamide tabs 50 mg *</i>	1	CASODEX	
CASODEX tabs 50 mg *	4		
<i>finasteride tabs 5 mg *</i>	1	PROSCAR	MO/R90
<i>flutamide caps 125 mg *</i>	1	EULEXIN	
NILANDRON tabs 150 mg *	3		
PROSCAR tabs 5 mg *	4		MO/R90

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<b>HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (THYROID) (HORMONALES, SUPRESORES (TIROIDE))</b>			
<i>Antithyroid Agents (Antitiroide)</i>			
<i>methimazole tabs 10 mg, 5 mg *</i>	1	TAPAZOLE	MO/R90
<i>propylthiouracil tabs 50 mg *</i>	1	PROPYLTHIOURACIL	MO/R90
TAPAZOLE tabs 10 mg, 5 mg *	4		MO/R90
<b>IMMUNOLOGICAL AGENTS (INMUNOLÓGICOS)</b>			
<i>Immune Suppressants (Supresores Inmunológicos)</i>			
<i>azathioprine tabs 50 mg *</i>	1	IMURAN	PA
AZATHIOPRINE inj 100 mg *	4		PA
CELLCEPT susp 200 mg/ml, inj 500 mg *	3		PA
CELLCEPT caps 250 mg, tabs 500 mg *	4		PA
CUPRIMINE caps 125 mg, 250 mg *	2		
<i>cyclosporine caps 100 mg, 25 mg, inj 50 mg/ml *</i>	1	SANDIMMUNE	PA
<i>cyclosporine modified soln 100 mg/ml, caps 25 mg, 100 mg *</i>	1	NEORAL	PA
CYCLOSPORINE MODIFIED caps 50 mg *	3		PA
ENBREL inj 25 mg, 50 mg/ml *	5		PA
HUMIRA inj 20 mg/0.4 ml, 40 mg/0.8ml *	5		PA
IMURAN tabs 50 mg *	4		PA
<i>methotrexate tabs 2.5 mg *</i>	1	METHOTREXATE	MO/R90
<i>methotrexate inj 1 gm, 25 mg/ml *</i>	1	METHOTREXATE	PA
<i>mycophenolate mofetil caps 250 mg, tabs 500 mg *</i>	1	CELLCEPT	PA
MYFORTIC dr tabs 180 mg, 360 mg *	4		PA
NEORAL caps 100 mg, 25 mg, soln 100 mg/ml *	4		PA
ORENCIA inj 250 mg *	5		PA
PROGRAF inj 5 mg/ml *	3		PA
PROGRAF caps 0.5 mg, 1 mg, 5 mg *	4		PA
RAPAMUNE soln 1 mg/ml, tabs 1 mg, 2 mg *	3		PA
REMICADE inj 100 mg *	5		PA
SANDIMMUNE caps 100 mg, 25 mg, soln 100 mg/ml, inj 50 mg/ml *	4		PA
<i>tacrolimus caps 0.5 mg, 1 mg, 5 mg *</i>	1	PROGRAF	PA
<i>Immunizing Agents, Passive (Inmunizadores Pasivos)</i>			
POLYGAM inj 10 gm	2		PA
SYNAGIS inj 100 mg/ml	5		PA
<i>Immunomodulators (Inmunomoduladores)</i>			
ACTIMMUNE inj 2 mu/0.5ml *	5		PA
ALFERON N inj 5 mu/ml *	5		
ARAVA tabs 10 mg, 20 mg *	4		

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
AVONEX inj 30 mcg, 30 mcg/0.5ml *	5		PA
BETASERON inj 0.3 mg *	5		PA
COPAXONE inj 20 mg/ml *	5		PA
INFERGEN inj 30 mcg/ml *	5		
INTRON-A inj 10 mu *	4		PA
INTRON-A inj 10 mu/0.2ml, 3 mu/0.2ml, 5 mu/0.2ml, 6 mu/ml *	5		PA
<i>leflunomide tabs 10 mg, 20 mg *</i>	1	ARAVA	
PEG-INTRON inj 120 mcg/0.5ml, 150 mcg/0.5ml, 50 mcg/0.5ml, 80 mcg/0.5ml*	5		PA
PEGASYS inj 180 mcg/0.5ml *	5		PA
REBIF inj 22 mcg/0.5ml, 44 mcg/0.5ml, 8.8 mcg/0.2ml&22 mcg/0.5ml *	5		PA
RIDAURA caps 3 mg *	3		
XOLAIR inj 150 mg *	5		PA
<i>Vaccines (Vacunas)</i>			
ACTHIB inj	2		
ADACEL inj 15.5 mcg/0.5ml-2-5 lf/0.5ml	4		PA
ATTENUVAX inj	3		
BOOSTRIX inj 18.5 mcg/0.5ml-2.5-5 lf/0.5ml	4		PA
COMVAX inj	3		
DAPTACEL inj 10 mcg/0.5ml-15-5 lf/0.5ml	3		
DECAVAC inj 2-5 lfu, 2-5 lfu	2		
DIPHTHERIA/TETANUS TOXOID PEDIATRIC inj 6.7-5 lfu/0.5ml	2		
ENGERIX-B inj 10 mcg/0.5ml, 20 mcg/ml	2		PA
GARDASIL inj	4		PA
HAVRIX inj 1440 elu/ml, 720 elu/0.5ml	2		
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) inj	4		
INFANRIX inj 58 mcg/0.5ml-25-10 lfu/0.5ml	2		
IPOL INACTIVATED IPV inj	3		
JE-VAX inj	4		
M-M-R II inj	3		
MENACTRA inj	3		
MENOMUNE inj	3		
MERUVAX II inj	3		
PEDIARIX inj	3		
PEDVAX HIB inj	2		
PROQUAD inj	4		
RABAVERT inj	4		
RECOMBIVAX HB inj 10 mcg/ml, 40 mcg/ml	4		PA
ROTATEQ susp	4		PA
TETANUS TOXOID ADSORBED inj 5 lfu	4		PA
TETANUS/DIPHTHERIA TOXOIDS-ADSORBED ADULT inj 2-2 lf/0.5ml	4		
TRIHIBIT inj	4		PA

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
TRIPEDIA inj 46.8 mcg/0.5ml-6.7-5 lfu/0.5ml	2		
TWINRIX inj 720-20 elu-mcg/ml	3		
TYPHIM VI inj 25 mcg/0.5ml	4		
VAQTA inj 25 u/0.5ml	4		
VARIVAX inj	2		
VIVOTIF BERNA dr caps	4		
YF-VAX inj	4		
ZOSTAVAX inj 19400 u/0.65ml	4		PA
<b>INFLAMMATORY BOWEL DISEASE AGENTS (ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL)</b>			
<i>Glucocorticoids (Glucocorticoides)</i>			
CELESTONE soln 0.6 mg/5ml *	4		
CORTEF tabs 10 mg, 20 mg, 5 mg *	4		
cortisone acetate tabs 25 mg *	1	CORTONE	
DEPO-MEDROL inj 20 mg/ml, 40 mg/ml, 80 mg/ml *	4		PA
dexamethasone tabs 0.5 mg, 0.75 mg, 1.5 mg, 4 mg, 6 mg *	1	DEXAMETHASONE	
DEXAMETHASONE tabs 1 mg, 2 mg *	3		
DEXAMETHASONE elixir 0.5 mg/5ml *	4		
dexamethasone sodium phosphate inj 4 mg/ml *	1	DEXAMETHASONE	
ENTOCORT EC sr caps 24h 3 mg *	3		PA
hydrocortisone tabs 10 mg, 20 mg, 5 mg *	1	CORTEF	
hydrocortisone sodium succinate inj 100 mg *	1	SOLU-CORTEF	
MEDROL tabs 2 mg *	3		
MEDROL tabs 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg, pack 4 mg *	4		
methylprednisolone tabs 16 mg, 32 mg, 8 mg, 4 mg, pack 4 mg *	1	MEDROL	
methylprednisolone acetate inj 40 mg/ml, 80 mg/ml *	1	DEPO-MEDROL	PA
methylprednisolone sodium succinate inj 125 mg, 40 mg *	1	SOLU-MEDROL	PA
PEDIAPRED soln 5 mg/5ml *	4		
PREDNISOLONE tabs 5 mg *	1		
prednisolone sodium phosphate soln 5 mg/5ml *	1	PEDIAPRED	
prednisone tabs 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg *	1	PREDNISONE	
PREDNISONE conc 5 mg/ml, soln 5 mg/5ml, tabs 50 mg *	3		
PRELONE syrup 15 mg/5ml *	4		
SOLU-CORTEF inj 100 mg, 250 mg *	4		
SOLU-MEDROL inj 125 mg, 40 mg *	4		PA
<i>Salicylates (Salicilatos)</i>			
ASACOL dr tabs 400 mg, 800 mg *	2		MO/R90
balsalazide caps 750 mg *	1	COLAZAL	MO/R90
CANASA rectal supp 1000 mg *	3		MO/R90
COLAZAL caps 750 mg *	4		MO/R90
DIPENTUM caps 250 mg *	3		MO/R90
mesalamine enema 4 gm *	1	ROWASA	MO/R90
PENTASA cr caps 250 mg, 500 mg *	3		MO/R90

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<i>Sulfonamides (Sulfonamidas)</i>			
AZULFIDINE tabs 500 mg *	4		MO/R90
AZULFIDINE EN dr tabs 500 mg *	4		MO/R90
<i>sulfasalazine tabs 500 mg *</i>	1	AZULFIDINE	MO/R90
<i>sulfasalazine dr tabs 500 mg *</i>	1	AZULFIDINE EN	MO/R90
<b>METABOLIC BONE DISEASE AGENTS (ENFERMEDAD DEL METABOLISMO DEL HUESO)</b>			
<i>Metabolic Bone Disease Agents (Enfermedad del Metabolismo del Hueso)</i>			
ACTONEL tabs 150 mg, 30 mg, 35 mg, 5 mg, 75 mg *	3		ST MO/R90
ACTONEL WITH CALCIUM tabs 35-1250 mg *	3		ST MO/R90
<i>alendronate tabs 10 mg, 35 mg, 40 mg, 5 mg, 70 mg *</i>	1	FOSAMAX	MO/R90
BONIVA tabs 150 mg, 2.5 mg *	2		ST MO/R90
BONIVA inj 3 mg/3ml *	4		PA
<i>calcitonin, salmon nasal soln 200 u/act *</i>	1	MIACALCIN	QL
<i>calcitriol caps 0.25 mcg, 0.5 mcg, soln 1 mcg/ml *</i>	1	ROCALTROL	
DIDRONEL tabs 200 mg, 400 mg *	4		MO/R90
<i>etidronate tabs 200 mg, 400 mg *</i>	1	DIDRONEL	MO/R90
FORTEO inj 600 mcg/2.4ml *	5		PA
FOSAMAX soln 70 mg/75ml, tabs 10 mg, 35 mg, 40 mg, 5 mg, 70 mg *	4		ST MO/R90
FOSAMAX PLUS D tabs 70 mg-2800u, 70 mg-5600u *	4		ST MO/R90
MIACALCIN inj 200 u/ml *	3		
MIACALCIN nasal soln 200 u/act *	4		QL
ROCALTROL caps 0.25 mcg, 0.5 mcg, soln 1 mcg/ml *	4		
ZEMPLAR caps 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg, inj 2 mcg/ml, 5 mcg/ml *	4		PA
<b>MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS (AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS)</b>			
<i>Miscellaneous Therapeutic Agents (Agentes Terapéuticos Misceláneos)</i>			
ALCOHOL SWABS 70 % *	3		MO/R90
GAUZE PADS *	3		
INSULIN PEN NEEDLE inj *	3		MO/R90
INSULIN SAFETY SYRINGE inj *	3		MO/R90
INSULIN SYRINGE inj *	3		MO/R90
<b>OPHTHALMIC AGENTS (OFTÁLMICOS)</b>			
<i>Ophthalmic Agents, Other (Oftálmicos, Otros)</i>			
LACRISERT ophth insert 5 mg	2		QL
MYDRIACYL ophth soln 1 %	4		QL
<i>naphazoline ophth soln 0.1 %</i>	1	NAPHCON FORTE	
RESTASIS ophth emulsion 0.05 %	4		QL PA

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<i>tropicamide ophth soln 0.5 %, 1 %</i>	1	MYDRIACYL	
<i>Ophthalmic Anti-allergy Agents (Antialérgicos Oftálmicos)</i>			
CROLOM ophth soln 4 %	4		QL
<i>cromolyn ophth soln 4 %</i>	1	CROLOM	
PATANOL ophth soln 0.1 %	2		QL ST
<i>Ophthalmic Antiglaucoma Agents (Antiglaucoma Oftálmicos)</i>			
<i>acetazolamide tabs 125 mg, 250 mg *</i>	1	DIAMOX	MO/R90
<i>acetazolamide sr caps 12h 500 mg *</i>	1	DIAMOX	MO/R90
ALPHAGAN P ophth soln 0.1 %, 0.15 % *	3		QL
AZOPT ophth susp 1 % *	2		QL ST
BETAGAN ophth soln 0.25 % *	4		
BETAGAN ophth soln 0.5 % *	4		QL
BETAXOLOL ophth soln 0.5 % *	3		QL
BETOPTIC-S ophth susp 0.25 % *	4		QL
<i>brimonidine ophth soln 0.2 % *</i>	1	ALPHAGAN	QL
<i>carteolol ophth soln 1 % *</i>	1	OCUPRESS	QL
COSOPT ophth soln 2-5 %, 2-5 % *	4		QL
DIAMOX sr caps 12h 500 mg *	4		MO/R90
<i>dorzolamide ophth soln 2 % *</i>	4	TRUSOPT	QL
<i>dorzolamide &amp; timolol ophth soln 2-5 %, 2-5 % *</i>	4	COSOPT	QL
<i>levobunolol ophth soln 0.25 %, 0.5 % *</i>	1	BETAGAN	QL
<i>methazolamide tabs 25 mg, 50 mg *</i>	1	NEPTAZANE	MO/R90
<i>metipranolol ophth soln 0.3 % *</i>	1	OPTIPRANOLOL	
OPTIPRANOLOL ophth soln 0.3 % *	4		QL
PILOPINE HS ophth gel 4 % *	4		
<i>timolol ophth soln 0.25 %, 0.5 % *</i>	1	TIMOPTIC	QL
TIMOPTIC ophth soln 0.25 %, 0.5 % *	4		QL
<i>timolol ophth gel soln 0.25 %, 0.5 % *</i>	1	TIMOPTIC-XE	QL
TIMOPTIC-XE ophth gel soln 0.25 %, 0.5 % *	4		QL
TRUSOPT ophth soln 2 % *	4		QL ST
<i>Ophthalmic Antiinflammatories (Antiinflamatorios Oftálmicos)</i>			
ACULAR ophth soln 0.5 %	3		QL
ACULAR LS ophth soln 0.4 %	3		QL
<i>dexamethasone sodium phosphate ophth soln 0.1 %</i>	1	DECADRON	
<i>diclofenac ophth soln 0.1 %</i>	1	VOLTAREN	QL
ECONOPRED PLUS/PRED FORTE ophth susp 1 %	4		QL
<i>fluorometholone ophth susp 0.1 %</i>	1	FML	
<i>flurbiprofen ophth soln 0.03 %</i>	1	OCUFEN	QL
FML ophth susp 0.1 %	4		QL
LOTEMAX ophth susp 0.5 %	2		QL
NEVANAC ophth susp 0.1 %	3		QL
OCUFEN ophth soln 0.03 %	4		QL
<i>prednisolone acetate ophth susp 1 %</i>	1	ECONOPRED PLUS/PRED	

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
		FORTE	
VOLTAREN ophth soln 0.1 %	4		QL
<i>Ophthalmic Prostaglandins and Prostamides (Prostaglandinas y Prostamidas Oftálmicas)</i>			
LUMIGAN ophth soln 0.03 % *	4		QL
TRAVATAN/TRAVATAN Z ophth soln 0.004 % *	2		QL
XALATAN ophth soln 0.005 % *	2		QL
<b>OTIC AGENTS (OTICOS)</b>			
<i>Otic Agents (Oticos)</i>			
acetic acid otic soln 2 %	1	VOSOL	
acetic acid & aluminum acetate otic soln 2 %	1	DOMEBORO	
acetic acid & hydrocortisone otic soln 2-1 %	1	VOSOL-HC	
DERMOTIC otic oil 0.01 %	4		
<b>RESPIRATORY TRACT AGENTS (TRACTO RESPIRATORIO)</b>			
<i>Anti-inflammatories, Inhaled Corticosteroids (Anti-inflamatorios, Corticosteroides Inhalados)</i>			
ADVAIR DISKUS inhal 100-50 mcg/dose, 250-50 mcg/dose, 500-50 mcg/dose *	2		
ADVAIR HFA inhal 115-21 mcg/act, 230-21 mcg/act, 45-21 mcg/act *	2		QL
ASMANEX inhal 220 mcg/inh, 220 mcg/inh, 220 mcg/inh, 220 mcg/inh *	2		QL
BECONASE AQ nasal susp 42 mcg/spray	4		QL ST
FLONASE nasal susp 50 mcg/act	4		QL ST
FLOVENT DISKUS inhal 100 mcg/act, 250 mcg/act, 50 mcg/act *	4		QL
FLOVENT HFA inhal 110 mcg/act, 220 mcg/act, 44 mcg/act *	4		QL
flunisolide nasal soln 0.025 %	1	NASAREL	QL ST
fluticasone propionate nasal susp 50 mcg/act	1	FLONASE	QL
NASACORT AQ nasal aerosol 55 mcg/act	4		QL ST
NASAREL nasal soln 29 mcg/act	4		QL ST
NASONEX nasal susp 50 mcg/act	4		QL ST
PULMICORT inhal 0.25 mg/2ml, 0.5 mg/2ml, 1 mg/2ml *	4		QL PA
PULMICORT FLEXHALER inhal 180 mcg/act, 90 mcg/act *	4		QL
QVAR inhal 40 mcg/act, 80 mcg/act *	2		QL
RHINOCORT AQUA nasal susp 32 mcg/act	4		QL ST
SYMBICORT inhal 160-4.5 mcg/act, 80-4.5 mcg/act *	2		QL
VERAMYST nasal susp 27.5 mcg/spray	4		QL ST
<i>Antihistamines (Antihistamínicos)</i>			
ALLEGRA tabs 180 mg, 60 mg	4		ST
ASTELIN nasal soln 137 mcg/spray	2		QL
CLARINEX odt 2.5 mg, 5 mg, syrup 0.5 mg/ml, tabs 5 mg	3		ST
CLARINEX-D sr tabs 12h 2.5-120 mg, sr tabs 24h 5-240 mg	3		ST

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<i>cyproheptadine syrup 2 mg/5ml, tabs 4 mg</i>	1	PERIACTIN	
<i>diphenhydramine caps 25 mg, 50 mg, inj 50 mg/ml *</i>	1	BENADRYL	
<i>fexofenadine tabs 180 mg, 30 mg, 60 mg</i>	1	ALLEGRA	ST
<i>hydroxyzine hydrochloride syrup 10 mg/5ml, tabs 10 mg, 25 mg, 50 mg, inj 25 mg/ml, 50 mg/ml</i>	1	ATARAX	
<i>hydroxyzine pamoate caps 100 mg, 25 mg, 50 mg *</i>	1	VISTARIL	
PHENERGAN inj 25 mg/ml, 50 mg/ml	4		
<i>promethazine syrup 6.25 mg/5ml, tabs 12.5 mg, 25 mg, 50 mg, inj 25 mg/ml, 50 mg/ml, rectal supp 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	PHENERGAN	
VISTARIL caps 25 mg, 50 mg *	4		
<i>Antileukotrienes (Antileukotrienos)</i>			
ACCOLATE tabs 10 mg, 20 mg *	2		ST MO/R90
SINGULAIR chew tab 4 mg, 5 mg, pack 4 mg, tabs 10 mg *	2		ST MO/R90
<i>Bronchodilators, Anticholinergic (Broncodilatadores, Anticolinérgicos)</i>			
ATROVENT HFA inhal 17 mcg/act *	4		QL
COMBIVENT inhal 103-18 mcg/act *	3		QL
SPIRIVA inhal caps 18 mcg *	2		
<i>Bronchodilators, Phosphodiesterase Inhibitors (Xanthines) (Broncodilatadores, Inhibidores de la Fosfodiesterasa (Xantinas))</i>			
<i>aminophylline inj 25 mg/ml *</i>	1	AMINOPHYLLIN E	PA
ELIXOPHYLLIN elixir 80 mg/15ml *	3		
LUFYLLIN tabs 200 mg, 400 mg *	3		
THEO-24 sr caps 24h 100 mg, 200 mg, 300 mg, 400 mg *	3		
<i>theophylline sr tabs 12h 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg, sr tabs 24h 400 mg, 600 mg *</i>	1	THEO-DUR / UNIPHYL	
UNIPHYL SR sr tabs 24h 400 mg, 600 mg *	4		
<i>Bronchodilators, Sympathomimetic (Broncodilatadores, Simpatomiméticos)</i>			
ADVAIR DISKUS inhal 100-50 mcg/dose, 250-50 mcg/dose, 500-50 mcg/dose *	2		
ADVAIR HFA inhal 115-21 mcg/act, 230-21 mcg/act, 45-21 mcg/act *	2		QL
<i>albuterol neb 0.083 %, 0.5 % *</i>	1	PROVENTIL	QL PA
<i>albuterol syrup 2 mg/5ml, tabs 2 mg, 4 mg *</i>	1	PROVENTIL	
BRETHINE tabs 2.5 mg, 5 mg *	4		
COMBIVENT inhal 103-18 mcg/act *	3		QL
FORADIL inhal caps 12 mcg *	2		
PROVENTIL HFA inhal 108 mcg/act *	2		QL
SYMBICORT inhal 160-4.5 mcg/act, 80-4.5 mcg/act *	2		QL
<i>terbutaline tabs 2.5 mg, 5 mg *</i>	1	BRETHINE	
VENTOLIN HFA inhal 108 mcg/act *	2		QL

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
<i>Mast Cell Stabilizers (Estabilizadores de Mastocitos)</i>			
<i>cromolyn neb 20 mg/2ml *</i>	1	INTAL	QL PA
<i>Pulmonary Antihypertensives (Anti-hipertensivos Pulmonares)</i>			
LETAIRIS tabs 10 mg, 5 mg *	5		PA
REVATIO tabs 20 mg *	5		PA
TRACLEER tabs 125 mg, 62.5 mg *	5		PA LA
VENTAVIS inhal 10 mcg/ml *	5		PA LA
<i>Respiratory Tract Agents, Others (Tracto Respiratorio, Otros)</i>			
<i>acetylcysteine inhal 10 %, 20 %</i>	1	MUCOMYST	PA
PROLASTIN inj 500 mg *	5		PA LA
TYZINE nasal soln 0.05 %, 0.1 %	3		QL
<b>SEDATIVES/ HYPNOTICS (SEDANTES/HIPNÓTICOS)</b>			
<i>Sedatives/ Hypnotics (Sedantes/Hipnóticos)</i>			
AMBIEN tabs 10 mg, 5 mg *	4		
AMBIEN CR cr tabs 12.5 mg, 6.25 mg *	4		
LUNESTA tabs 1 mg, 2 mg, 3 mg *	4		
ROZEREM tabs 8 mg *	3		
<i>zolpidem tabs 10 mg, 5 mg *</i>	1	AMBIEN	
<b>SKELETAL MUSCLE RELAXANTS (RELAJANTES MUSCULOESQUELETALES)</b>			
<i>Skeletal Muscle Relaxants (Relajantes Musculoesqueletales)</i>			
<i>chlorzoxazone tabs 250 mg, 500 mg</i>	1	PARAFON	
<i>cyclobenzaprine tabs 10 mg</i>	1	FLEXERIL	
FLEXERIL tabs 10 mg	4		
<i>methocarbamol tabs 500 mg, 750 mg</i>	1	ROBAXIN	
NORFLEX inj 30 mg/ml	4		
<i>orphenadrine inj 30 mg/ml</i>	1	NORFLEX	
<i>orphenadrine sr tabs 12h 100 mg</i>	1	NORFLEX	
PARAFON FORTE tabs 500 mg	4		
ROBAXIN inj 100 mg/ml	3		PA
ROBAXIN tabs 500 mg, 750 mg	4		
<b>THERAPEUTIC NUTRIENTS/MINERALS/ELECTROLYTES (NUTRIENTES TERAPÉUTICOS/MINERALES/ELECTROLITOS)</b>			
<i>Electrolytes/Minerals (Electrolitos/Minerales)</i>			
AMINESS inj 5.2 %	4		PA
<i>amino acid &amp; dextrose inj 4.25 %</i>	1	CLINIMIX	PA
<i>amino acids inj 15 %, 6 %, 8 %, 8.5 %</i>	1	AMINOSYN	PA
<i>amino acids &amp; electrolyte inj 3.5 %, 8.5 %</i>	1	TRAVASOL	PA

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucción
AMINOSYN inj 10 %, 15 %, 3.5 %, 5 %, 7 %	4		PA
CARNITOR soln 1 gm/10ml, tabs 330 mg *	4		
CLINIMIX inj 2.75 %, 4.25 %, 5 %	4		PA
CLINIMIX E inj 2.75 %, 4.25 %, 5 %	4		PA
<i>dextrose inj 10 %, 5 %</i>	1	DEXTROSE	PA
<i>dextrose &amp; sodium chloride inj 10-0.2 %, 2.5-0.45 %, 5-0.2 %, 5-0.33 %, 5-0.45 %, 5-0.9 % *</i>	1	DEXTROSE/NACI	PA
DEXTROSE/NACL inj 10-0.45 %, 5-0.225 % *	4		PA
<i>electrolytes inj *</i>	1	ELECTROLYTES	PA
<i>fat emulsion inj 20 %</i>	1	INTRALIPID	PA
INTRALIPID inj 30 %	4		PA
ISOLYTE inj *	4		PA
K-TABS cr tabs 10 meq *	4		
<i>levocarnitine soln 1 gm/10ml, tabs 330 mg *</i>	1	CARNITOR	
NEPHRAMINE inj 5.4 %	4		PA
NORMOSOL inj *	4		PA
PLASMA-LYTE inj *	4		PA
<i>potassium chloride inj 2 meq/ml *</i>	1	POTASSIUM CHLORIDE	PA
POTASSIUM CHLORIDE & DEXTROSE & LACTATE RINGERS inj *	1	KCl / Dextrose / Ringers	PA
<i>potassium chloride cr caps 10 meq, 8 meq, tabs 10 meq, 20 meq, 8 meq *</i>	1	MICRO-K/SLOW-K	
<i>potassium citrate cr tabs 1080 mg, 540 mg</i>	1	UROCIT-K	
PROCALAMINE inj 3 %	4		PA
RENAMIN inj 6.5 %	4		PA
<i>sodium chloride inj 0.45 %, 0.9 %, 2.5 meq/ml *</i>	1	SODIUM CHLORIDE	PA
<i>sodium fluoride tabs *</i>	4	SODIUM FLUORIDE	
TRAVASOL inj 2.75 %, 5.5 %, 8.5 %	4		PA
TROPHAMINE inj 6 %	4		PA
UROCIT-K cr tabs 1080 mg, 540 mg	4		
<i>Vitamins (Vitaminas)</i>			
<i>prenatal vitamin tabs *</i>	2	MATERNA	

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucciones
<b>MEDICAMENTOS OVER-THE-COUNTER (OTC) CUBIERTOS SÓLO PARA TRIPLE-S MEDICARE ÓPTIMO PLUS (PPO), TRIPLE-S MEDICARE ÓPTIMO SUPERIOR (PPO), AUXILIO PLATINO CLÁSICO (HMO) Y TODOS LOS PLANES TRIPLE-S FARMAMED (PDP).</b>			
Recuerde que necesita una receta donde identifique la selección de medicamentos OTC			
<i>aspirin chew tab 81 mg, dr tab325 mg, 81 mg, tab 325mg, 81mg</i>	OTC	BAYER / ECOTRIN	
BAYER / ECOTRIN chew tab 81 mg, dr tab325 mg, 81 mg, tab 325mg, 81mg	OTC		
<i>cetirizine chew tab 10 mg, 5 mg, syrup 1 mg/ml, tabs 10 mg, 5 mg</i>	OTC	ZYRTEC	
<i>cetirizine &amp; pseudoephedrine tab 12h 5-120mg</i>	OTC	ZYRTEC-D	
CLARITIN cap 10 mg chew tab 5 mg, odt 10 mg, syrup 10 mg/10 ml, tabs 10 mg	OTC		
CLARITIN-D tab12h 5-120mg, tab24h 10-240mg	OTC		
<i>ketotifen fumarate ophth soln 0.025%</i>	OTC	ZADITOR	
<i>loratadine odt 10 mg, syrup 10 mg/10 ml, tabs 10 mg</i>	OTC	CLARITIN	
<i>loratadine &amp; pseudoephedrine tab 12h 5-120mg, tab 24h 10-240mg</i>	OTC	CLARITIN-D	
OMEPRAZOLE DR tabs 20 mg	OTC		
PREVACID 24 HR	OTC		
PRILOSEC DR tabs 20 mg	OTC		
ZADITOR ophth soln 0.025%	OTC		
ZYRTEC chew tab 10 mg, 5 mg, syrup 1 mg/ml, tabs 10 mg	OTC		
ZYRTEC-D tab 12h 5-120mg	OTC		

Medicamento	Nivel	Nombre de Referencia	Instrucciones
<b>MEDICAMENTOS ADICIONALES CUBIERTOS SÓLO PARA AUXILIO PLATINO CLÁSICO (HMO)</b>			
<i>alprazolam tabs 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	1	XANAX	
ATIVAN tabs 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	4		
<i>benzonatate caps 100 mg, 200 mg</i>	1	TESSALON	
<i>butalbital/acetaminophen tabs 50-325 mg</i>	1	PHRENILIN	
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine caps 50-325-40 mg, 50-500-40 mg, tabs 50-325-40 mg, 50-500-40 mg</i>	1	ESGIC / FIORICET	
<i>butalbital/aspirin/caffeine caps 50-325-40 mg, tabs 50-325-40 mg</i>	1	FIORINAL	
<i>chlordiazepoxide caps 10 mg, 25 mg, 5 mg</i>	1	LIBRIUM	
<i>clonazepam tabs 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	1	KLONOPIN	
<i>clorazepate tabs 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg</i>	1	TRANXENE T	
<i>cyanocobalam inj 1000 mcg/ml</i>	1		
<i>diazepam tabs 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	1	VALIUM	
DOLGIC tabs 50-750-40 mg	3		
DRISDOL caps 50000 u	4		
ESGIC caps 50-325-40 mg, 50-500-40 mg, tabs 50-500-40 mg	4		
<i>estazolam tabs 1 mg, 2 mg</i>	1	PROSOM	
FIORICET tabs 50-325-40 mg	4		
FIORINAL caps 50-325-40 mg	4		
<i>flurazepam caps 15 mg, 30 mg</i>	1	DALMANE	
<i>folic acid tabs 1 mg</i>	1		
KLONOPIN tabs 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	4		
LIBRIUM caps 10 mg	4		
<i>lorazepam tabs 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	1	ATIVAN	
MEPHYTON tabs 5 mg	3		
<i>oxazepam caps 10 mg, 15 mg, 30 mg</i>	1	SERAX	
<i>phenobarbital elixir 20 mg/5ml, tabs 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg</i>	1		
PHENOBARBITAL tabs 97.2 mg	1		
PHENOBARBITAL tabs 64.8 mg	3		
PHRENILIN caps 50-650 mg	3		
PHRENILIN tabs 50-325 mg	4		
<i>promethazine/codeine syrup 6.25-10 mg/5ml</i>	1	PHENERGAN / CODEINE	
RESTORIL caps 22.5 mg, 7.5 mg	3		
RESTORIL caps 15 mg, 30 mg	4		
<i>temazepam caps 15 mg, 30 mg</i>	1	RESTORIL	
TENCON tabs 50-650 mg	3		
TESSALON caps 100 mg, 200 mg	4		
TRANXENE T tabs 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg	4		
VALIUM tabs 10 mg, 2 mg, 5 mg	4		
VIAGRA tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg	3		QL
<i>vitamin d (ergocalciferol) caps 50000 u</i>	1		
XANAX tabs 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	4		

## TABLA DE CONTENIDO

<b>ANALGESICS (ANALGÉSICOS)</b> .....	<b>14</b>
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY DRUGS (ANTI-INFLAMATORIOS NO ESTEROIDALES) .....	14
OPIOID ANALGESICS (ANALGÉSICOS OPIODES) .....	14
<b>ANESTHETICS (ANESTÉSICOS) .....</b>	<b>15</b>
LOCAL ANESTHETICS (ANESTÉSICO LOCAL) .....	15
<b>ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (ANTI-INFLAMATORIOS)</b> .....	<b>15</b>
GLUCOCORTICOIDS (GLUCOCORTICOIDES) .....	15
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY DRUGS (ANTI-INFLAMATORIOS NO ESTEROIDALES) .....	16
<b>ANTIBACTERIALS (ANTIBACTERIANOS)</b> .....	<b>16</b>
AMINOGLYCOSIDES (AMINOGLICÓSIDOS).....	16
ANTIBACTERIALS, OTHER (ANTIBACTERIANOS, OTROS) .....	17
BETA-LACTAM, CEPHALOSPORINS (CEFALOSPORINAS, BETA-LACTÁMICAS).....	18
BETA-LACTAM, OTHER (BETA-LACTÁMICOS, OTROS) .....	18
BETA-LACTAM, PENICILLINS (PENICILINAS, BETA-LACTÁMICAS).....	19
MACROLIDES (MACRÓLIDOS) .....	19
QUINOLONES (QUINOLONAS).....	20
SULFONAMIDES (SULFONAMIDAS).....	20
TETRACYCLINES (TETRACICLINAS).....	20
<b>ANTICONVULSANTS (ANTICONVULSIVANTES) .....</b>	<b>21</b>
ANTICONVULSANTS, OTHER (ANTICONVULSIVANTES, OTROS) .....	21
CALCIUM CHANNEL MODIFYING AGENTS (MODIFICADORES DE CANALES DE CALCIO) .....	21
GAMMA-AMINO BUTYRIC ACID (GABA) AUGMENTING AGENTS (AUMENTADORES DEL ACIDO GAMMA-AMINO BUTÍRICO) .....	21
GLUTAMATE REDUCING AGENTS (REDUCTORES DE GLUTAMATO) .....	21
SODIUM CHANNEL INHIBITORS (INHIBIDORES DE CANALES DE SODIO) .....	22
<b>ANTIDEMENTIA AGENTS (ANTIDEMENCIA) .....</b>	<b>22</b>
ANTIDEMENTIA AGENTS, OTHER (ANTIDEMENCIA, OTROS) .....	22
CHOLINESTERASE INHIBITORS (INHIBIDORES DE COLINESTERASA) .....	22
GLUTAMATE PATHWAY MODIFIERS (MODIFICADORES DE LA RUTA DE GLUTAMATO)..	22
<b>ANTIDEPRESSANTS (ANTIDEPRESIVOS)</b> .....	<b>22</b>
ANTIDEPRESSANTS, OTHER (ANTIDEPRESIVOS, OTROS) .....	22
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (INHIBIDORES DE MONOAMINA OXIDASA) .....	23
SEROTONIN/NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (INHIBIDORES DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA/NOREPINEFRINA) .....	23

TRICYCLICS (TRICÍCLICOS) .....	23
<b>ANTIDOTES, DETERRENTS, AND TOXICOLOGIC AGENTS (ANTÍDOTOS, DISUASIVOS, TOXICOLÓGICOS).....</b>	<b>24</b>
ANTIDOTES (ANTÍDOTOS) .....	24
DETERRENTS (DISUASIVOS).....	24
TOXICOLOGIC AGENTS (TOXICOLÓGICOS).....	24
<b>ANTIEMETICS (ANTIEMÉTICOS).....</b>	<b>25</b>
ANTIEMETICS (ANTIEMÉTICOS) .....	25
<b>ANTIFUNGALS (ANTIFUNGALES).....</b>	<b>25</b>
ANTIFUNGALS (ANTIFUNGALES).....	25
<b>ANTIGOUT AGENTS (ANTIGOTA).....</b>	<b>26</b>
ANTIGOUT AGENTS (ANTIGOTA) .....	26
<b>ANTIMIGRAINE AGENTS (ANTIMIGRAÑA) .....</b>	<b>26</b>
ABORTIVE (ABORTIVOS).....	26
PROPHYLACTIC (PROFILAXIS).....	26
<b>ANTIMYASTHENIC AGENTS (ANTIMIASTÉNICOS) .....</b>	<b>27</b>
PARASYMPATHOMIMETICS (PARASIMPATOMIMÉTICOS).....	27
<b>ANTIMYCOBACTERIALS (ANTIMICOBACTERIANOS).....</b>	<b>27</b>
ANTIMYCOBACTERIALS, OTHER (ANTIMICOBACTERIANOS, OTROS).....	27
ANTITUBERCULARS (ANTITUBERCULOSOS) .....	27
<b>ANTINEOPLASTICS (ANTINEOPLÁSICOS).....</b>	<b>28</b>
ALKYLATING AGENTS (ALQUILANTES) .....	28
ANTIANGIOGENIC AGENTS (ANTIANGIOGÉNICOS).....	28
ANTIESTROGENS/MODIFIERS (ANTIESTRÓGENOS/MODIFICADORES) .....	28
ANTIMETABOLITES (ANTIMETABOLITOS) .....	28
ANTINEOPLASTICS, OTHERS (ANTINEOPLÁSICOS, OTROS).....	28
AROMATASE INHIBITORS, 3RD GENERATION (INHIBIDORES DE AROMATASA, 3RA GENERACIÓN).....	28
MOLECULAR TARGET INHIBITORS (INHIBIDORES DEL BLANCO MOLECULAR).....	29
MONOCLONAL ANTIBODIES (ANTICUERPOS MONOCLONALES) .....	29
RETINOIDS (RETINOIDES).....	29
<b>ANTIPARASITICS (ANTIPARASITARIOS) .....</b>	<b>29</b>
ANTHELMINTICS (ANTHELMÍNTICOS) .....	29
ANTIPROTOZOALS (ANTIPROTOZOARIOS) .....	29
PEDICULICIDES/SCABICIDES (PEDICULICIDAS/ESCABICIDAS) .....	30
<b>ANTIPARKINSON AGENTS (ANTIPARKINSON) .....</b>	<b>30</b>
ANTIPARKINSON AGENTS (ANTIPARKINSON).....	30
<b>ANTIPSYCHOTICS (ANTIPSIKÓTICOS) .....</b>	<b>30</b>

ATYPICALS (ATÍPICOS) .....	30
CONVENTIONAL (CONVENCIONALES) .....	31
<b>ANTISPASTICITY (ANTIESPASTICIDAD) .....</b>	<b>31</b>
ANTISPASTICITY (ANTIESPASTICIDAD) .....	31
<b>ANTIVIRALS (ANTIVIRALES) .....</b>	<b>32</b>
ANTI-CYTOMEGALOVIRUS (CMV) AGENTS (ANTI-CITOMEGALOVIRUS) .....	32
ANTI-HIV AGENTS, NON-NUCLEOSIDE REVERSE TRANSCRIPTASE INHIBITORS (ANTI-VIH, INHIBIDORES NO NUCLEÓSIDOS DE LA TRANSCRIPTASA REVERSA) .....	32
ANTI-HIV AGENTS, NUCLEOSIDE AND NUCLEOTIDE REVERSE TRANSCRIPTASE INHIBITORS (ANTI-VIH, INHIBIDORES NUCLEÓSIDOS Y NUCLEÓTIDOS DE LA TRANSCRIPTASA REVERSA) .....	32
ANTI-HIV AGENTS, OTHERS (ANTI-VIH, OTROS) .....	32
ANTI-HIV AGENTS, PROTEASE INHIBITORS (ANTI-VIH, INHIBIDORES DE LA PROTEASA) .....	32
ANTI-INFLUENZA AGENTS (ANTIINFLUENZA) .....	33
ANTIHEPATITIS AGENTS (ANTIHEPATITIS) .....	33
ANTIHERPETIC AGENTS (ANTIHERPÉTICOS) .....	33
<b>ANXIOLYTICS (ANSIOLÍTICOS) .....</b>	<b>33</b>
ANTIDEPRESSANTS (ANTIDEPRESIVOS) .....	33
ANXIOLYTICS, OTHER (ANSIOLÍTICOS, OTROS) .....	34
<b>BIPOLAR AGENTS (BIPOLARIDAD) .....</b>	<b>34</b>
BIPOLAR AGENTS (BIPOLARIDAD) .....	34
<b>BLOOD GLUCOSE REGULATORS (REGULADORES DE GLUCOSA EN SANGRE) .....</b>	<b>35</b>
ANTIDIABETIC AGENTS (ANTIDIABÉTICOS) .....	35
GLYCEMIC AGENTS (GLICÉMICOS) .....	36
INSULINS (INSULINAS) .....	36
<b>BLOOD PRODUCTS/ MODIFIERS/ VOLUME EXPANDERS (PRODUCTOS PARA LA SANGRE/MODIFICADORES/EXPANSORES DE VOLUMEN) .....</b>	<b>36</b>
ANTICOAGULANTS (ANTICOAGULANTES) .....	36
BLOOD FORMATION PRODUCTS (FORMACIÓN DE SANGRE) .....	36
COAGULANTS (COAGULANTES) .....	37
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS (INHIBIDORES DE LA AGREGACIÓN DE PLAQUETAS) .....	37
<b>CARDIOVASCULAR AGENTS (CARDIOVASCULARES) .....</b>	<b>37</b>
ALPHA-ADRENERGIC AGONISTS (AGONISTAS ALFA ADRENÉRGICOS) .....	37
ALPHA-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS (BLOQUEADORES ALFA ADRENÉRGICOS) .....	37
ANTIARRHYTHMICS (ANTIARRÍTMICOS) .....	38
BETA-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS (BLOQUEADORES BETA ADRENÉRGICOS) .....	39
CALCIUM CHANNEL BLOCKING AGENTS (BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO) .....	39
CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER (CARDIOVASCULARES, OTROS) .....	40

DIURETICS (DIURÉTICOS) .....	40
DYSLIPIDEMICS (DISLIPIDÉMICOS).....	41
RENIN-ANGIOTENSIN-ALDOSTERONE SYSTEM INHIBITORS (INHIBIDORES DEL SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA-ALDOSTERONA).....	41
VASODILATORS (VASODILADORES).....	42
<b>CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS (SISTEMA NERVIOSO CENTRAL)</b>	<b>43</b>
AMPHETAMINES, ADHD (ANFETAMINAS, ADHD) .....	43
NON-AMPHETAMINES, ADHD (NO-ANFETAMINAS, ADHD).....	43
NON-AMPHETAMINES, OTHERS (NO-ANFETAMINAS, OTROS).....	43
<b>DENTAL AND ORAL AGENTS (DENTALES Y ORALES).....</b>	<b>44</b>
DENTAL AND ORAL AGENTS (DENTALES Y ORALES) .....	44
<b>DERMATOLOGICAL AGENTS (DERMATOLÓGICOS) .....</b>	<b>44</b>
DERMATOLOGICAL AGENTS (DERMATOLÓGICOS) .....	44
<b>ENZYME REPLACEMENTS/MODIFIERS (REEMPLAZO DE ENZIMAS/MODIFICADORES).....</b>	<b>45</b>
ENZYME REPLACEMENTS/MODIFIERS (REEMPLAZO DE ENZIMAS/MODIFICADORES) ....	45
<b>GASTROINTESTINAL AGENTS (GASTROINTESTINALES) .....</b>	<b>45</b>
ANTISPASMODICS, GASTROINTESTINAL (ANTIESPASMÓDICOS, GASTROINTESTINALES)	45
GASTROINTESTINAL AGENTS, OTHERS (GASTROINTESTINALES, OTROS).....	46
HISTAMINE2 (H2) BLOCKING AGENTS (BLOQUEADORES DE HISTAMINA2 (H2)).....	46
IRRITABLE BOWEL SYNDROME AGENTS (SINDROME DE COLON IRRITADO) .....	46
PROTECTANTS (PROTECTORES).....	46
PROTON PUMP INHIBITORS (INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES).....	47
<b>GENITOURINARY AGENTS (GENITOURINARIOS).....</b>	<b>47</b>
ANTISPASMODICS, URINARY (ANTIESPASMÓDICOS, URINARIOS) .....	47
BENIGN PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS (HIPERTROFIA PROSTÁTICA BENIGNA) ....	47
GENITOURINARY AGENTS, OTHERS (GENITOURINARIOS, OTROS) .....	47
PHOSPHATE BINDERS (ENLAZADORES DE FOSFATO) .....	47
<b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL) (HORMONALES, ESTIMULANTE/REEMPLAZO/MODIFICADOR (ADRENAL)).....</b>	<b>48</b>
GLUCOCORTICOIDS / MINERALOCORTICOIDS (GLUCOCORTICOIDES/MINERALOCORTICOIDES).....	48
<b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (PITUITARY) (HORMONALES, ESTIMULANTE/REEMPLAZO/MODIFICADOR (PITUITARIA)) .....</b>	<b>49</b>
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (PITUITARY) (HORMONALES, ESTIMULANTE/REEMPLAZO/MODIFICADOR (PITUITARIA)) .....	49

<b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (PROSTAGLANDINS) (HORMONALES, ESTIMULANTE/REEMPLAZO/MODIFICADOR (PROSTAGLANDINAS)).....</b>	<b>50</b>
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (PROSTAGLANDINS) (HORMONALES, ESTIMULANTE/REEMPLAZO/MODIFICADOR (PROSTAGLANDINAS)) .....	50
<b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS) (HORMONALES, ESTIMULANTE/REEMPLAZO/MODIFICADOR (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)).....</b>	<b>50</b>
ANABOLIC STEROID (ESTEROIDES ANABÓLICOS) .....	50
ANDROGENS (ANDRÓGENOS).....	50
ESTROGENS (ESTRÓGENOS) .....	50
PROGESTINS (PROGESTINAS) .....	51
SELECTIVE ESTROGEN RECEPTOR MODIFYING AGENTS (MODIFICADORES SELECTIVOS DEL RECEPTOR DE ESTRÓGENO) .....	51
<b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (THYROID) (HORMONALES, ESTIMULANTE/REEMPLAZO/MODIFICADOR (TIROIDE)) .....</b>	<b>51</b>
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (THYROID) (HORMONALES, ESTIMULANTE/REEMPLAZO/MODIFICADOR (TIROIDE)) .....	51
<b>HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (ADRENAL) (HORMONALES, SUPRESORES (ADRENAL)).....</b>	<b>52</b>
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (ADRENAL) (HORMONALES, SUPRESORES (ADRENAL)).....	52
<b>HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PARATHYROID) (HORMONALES, SUPRESORES (PARATIROIDE)).....</b>	<b>52</b>
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PARATHYROID) (HORMONALES, SUPRESORES (PARATIROIDE)).....	52
<b>HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PITUITARY) (HORMONALES, SUPRESORES (PITUITARIA)) .....</b>	<b>52</b>
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PITUITARY) (HORMONALES, SUPRESORES (PITUITARIA)) .....	52
<b>HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (SEX HORMONES/MODIFIERS) (HORMONALES, SUPRESORES (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES)).....</b>	<b>52</b>
ANTIANDROGENS (ANTIANDRÓGENOS) .....	52
<b>HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (THYROID) (HORMONALES, SUPRESORES (TIROIDE)).....</b>	<b>53</b>
ANTITHYROID AGENTS (ANTITIROIDE).....	53
<b>IMMUNOLOGICAL AGENTS (INMUNOLÓGICOS).....</b>	<b>53</b>

IMMUNE SUPPRESSANTS (SUPRESORES INMUNOLÓGICOS).....	53
IMMUNIZING AGENTS, PASSIVE (INMUNIZADORES PASIVOS).....	53
IMMUNOMODULATORS (INMUNOMODULADORES).....	53
VACCINES (VACUNAS).....	54
<b>INFLAMMATORY BOWEL DISEASE AGENTS (ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL) .....</b>	<b>55</b>
GLUCOCORTICOIDS (GLUCOCORTICOIDES) .....	55
SALICYLATES (SALICILATOS) .....	55
SULFONAMIDES (SULFONAMIDAS).....	56
<b>METABOLIC BONE DISEASE AGENTS (ENFERMEDAD DEL METABOLISMO DEL HUESO).....</b>	<b>56</b>
METABOLIC BONE DISEASE AGENTS (ENFERMEDAD DEL METABOLISMO DEL HUESO). 56	
<b>MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS (AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS).....</b>	<b>56</b>
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS (AGENTES TERAPÉUTICOS MISCELÁNEOS)....	56
<b>OPHTHALMIC AGENTS (OFTÁLMICOS).....</b>	<b>56</b>
OPHTHALMIC AGENTS, OTHER (OFTÁLMICOS, OTROS) .....	56
OPHTHALMIC ANTI-ALLERGY AGENTS (ANTIALÉRGICOS OFTÁLMICOS) .....	57
OPHTHALMIC ANTIGLAUCOMA AGENTS (ANTIGLAUCOMA OFTÁLMICOS) .....	57
OPHTHALMIC ANTIINFLAMMATORIES (ANTIINFLAMATORIOS OFTÁLMICOS).....	57
OPHTHALMIC PROSTAGLANDINS AND PROSTAMIDES (PROSTAGLANDINAS Y PROSTAMIDAS OFTÁLMICAS).....	58
<b>OTIC AGENTS (OTICOS).....</b>	<b>58</b>
OTIC AGENTS (OTICOS) .....	58
<b>RESPIRATORY TRACT AGENTS (TRACTO RESPIRATORIO) .....</b>	<b>58</b>
ANTI-INFLAMMATORIES, INHALED CORTICOSTEROIDS (ANTI-INFLAMATORIOS, CORTICOSTEROIDES INHALADOS) .....	58
ANTIHISTAMINES (ANTIHISTAMÍNICOS).....	58
ANTILEUKOTRIENES (ANTILEUKOTRIENOS).....	59
BRONCHODILATORS, ANTICHOLINERGIC (BRONCODILADORES, ANTICOLINÉRGICOS).....	59
BRONCHODILATORS, PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS (XANTHINES) (BRONCODILADORES, INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA (XANTINAS)).....	59
BRONCHODILATORS, SYMPATHOMIMETIC (BRONCODILADORES, SIMPATOMIMÉTICOS) .....	59
MAST CELL STABILIZERS (ESTABILIZADORES DE MASTOCITOS) .....	60
PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES (ANTI-HIPERTENSIVOS PULMONARES).....	60
RESPIRATORY TRACT AGENTS, OTHERS (TRACTO RESPIRATORIO, OTROS).....	60
<b>SEDATIVES/ HYPNOTICS (SEDANTES/HIPNÓTICOS) .....</b>	<b>60</b>
SEDATIVES/ HYPNOTICS (SEDANTES/HIPNÓTICOS).....	60
<b>SKELETAL MUSCLE RELAXANTS (RELAJANTES MUSCULOESQUELETALES).....</b>	<b>60</b>

SKELETAL MUSCLE RELAXANTS (RELAJANTES MUSCULOESQUELETALES).....	60
<b>THERAPEUTIC NUTRIENTS/MINERALS/ELECTROLYTES (NUTRIENTES TERAPÉUTICOS/MINERALES/ELECTROLITOS) .....</b>	<b>60</b>
ELECTROLYTES/MINERALS (ELECTROLITOS/MINERALES).....	60
VITAMINS (VITAMINAS).....	61
<b>MEDICAMENTOS OVER-THE-COUNTER (OTC) CUBIERTOS SÓLO PARA TRIPLE-S MEDICARE ÓPTIMO PLUS (PPO), TRIPLE-S MEDICARE ÓPTIMO SUPERIOR (PPO), AUXILIO PLATINO CLÁSICO (HMO) Y TODOS LOS PLANES TRIPLE-S FARMAMED (PDP).....</b>	<b>62</b>
<b>MEDICAMENTOS ADICIONALES CUBIERTOS SÓLO PARA AUXILIO PLATINO CLÁSICO (HMO) .....</b>	<b>63</b>

## INDICE

ABILIFY.....	30, 34	ALPHAGAN.....	57	AROMASIN .....	28
<i>acarbose</i> .....	35	<i>alprazolam</i> .....	63	ARTANE .....	30
ACCOLATE .....	59	ALTACE.....	41, 42	ASACOL.....	55
ACCUPRIL.....	41, 42	<i>amantadine</i> .....	30, 33	ASMANEX.....	58
ACCURETIC.....	41, 42	AMARYL .....	35	<i>aspirin</i> .....	14
ACCUTANE.....	44	AMBIEN.....	60	ASTELIN .....	58
<i>acebutolol</i> .....	38, 39	<i>amikacin</i> .....	16	ATACAND .....	41
<i>acetaminophen</i> .....	14	AMIKIN.....	16	<i>atenolol</i> .....	39
<i>acetazolamide</i> .....	40, 57	<i>amiloride</i> .....	40	ATIVAN .....	63
<i>acetic</i> .....	58	AMINESS .....	60	ATRIPLA.....	32
<i>acetylcysteine</i> .....	60	<i>amino</i> .....	60	ATROVENT .....	59
ACHROMYCIN.....	20	<i>aminophylline</i> .....	59	ATTENUVAX.....	54
ACLOVATE .....	48	AMINOPHYLLINE ...	59	<i>augmented</i> .....	48
ACTHIB.....	54	AMINOSYN.....	60, 61	AUGMENTIN.....	19
ACTIGALL.....	46	<i>amiodarone</i> .....	38	AVALIDE.....	41
ACTIMMUNE.....	53	<i>amitriptyline</i> .....	23	AVANDAMET.....	35
ACTONEL.....	56	<i>amlodipine</i> .....	39, 41	AVANDARYL .....	35
ACTOS .....	35	AMOXAPINE.....	23	AVANDIA .....	35
ACULAR .....	57	<i>amoxicillin</i> .....	19	AVAPRO .....	41
<i>acyclovir</i> .....	33	AMOXIL.....	19	AVELOX .....	20
ADACEL .....	54	<i>amphetamine</i> .....	43	AVODART.....	47, 52
ADAGEN.....	45	<i>ampicillin</i> .....	19	AVONEX.....	54
ADALAT .....	39	AMPICILLIN.....	19	AXID.....	46
ADAPIN .....	24, 33	ANADROL .....	50	AYGESTIN.....	51
ADDERALL.....	43	ANAFRANIL .....	23	<i>azathioprine</i> .....	53
ADVAIR.....	58, 59	<i>anagrelide</i> .....	37	AZATHIOPRINE .....	53
AFINITOR.....	29	ANAPROX .....	14, 16	AZILECT .....	30
AGGRENOLX.....	37	ANCOBON.....	25	<i>azithromycin</i> .....	19
AGRYLIN.....	37	ANDRODERM.....	50	AZOPT .....	57
ALBENZA.....	29	ANDROGEL.....	50	AZULFIDINE.....	56
<i>albuterol</i> .....	59	ANTABUSE .....	24	<i>bacitracin</i> .....	17
<i>alclometasone</i> .....	48	ANTIVERT.....	25	BACITRACIN.....	17
ALCOHOL .....	56	ANUSOL HC.....	48	<i>baclofen</i> .....	31
ALDACTAZIDE 40, 41,	42	ANUSOL-HC .....	48	BACTRIM .....	20
ALDACTONE ... 40, 41,	42	ANZEMET .....	25	BACTROBAN.....	17
ALDARA .....	44	APIDRA.....	36	<i>balsalazide</i> .....	55
ALDOMET .....	37	APOKYN .....	30	BANZEL.....	22
ALDURAZYME.....	45	APRESOLINE .....	42	BARACLUDE .....	33
<i>alendronate</i> .....	56	APTIVUS.....	32	BAYER.....	62
ALFERON .....	53	ARALEN .....	29	BECONASE .....	58
ALINIA.....	29	ARANESP .....	36	BENADRYL... 25, 30, 59	
ALLEGRA.....	58, 59	ARAVA .....	53, 54	<i>benazepril</i> .....	41
<i>allopurinol</i> .....	26	ARICEPT .....	22	BENEMID .....	26
		ARIMIDEX.....	28	BENICAR.....	41
		ARIXTRA.....	36	BENTYL.....	45

<i>benzonatate</i> .....	63	CANASA .....	55	<i>chlorhexidine</i> .....	44
<i>benztropine</i> .....	30	CANCIDAS .....	25	<i>chloroquine</i> .....	29
BETAGAN .....	57	CAPASTAT .....	27	<i>chlorothiazide</i> .....	40
<i>betamethasone</i> .....	48	CAPOTEN .....	41	<i>chlorpromazine</i> ...	25, 31
BETAPACE.....	38	CAPOZIDE .....	41	<i>chlorpropamide</i> .....	35
BETASERON.....	54	<i>captopril</i> .....	41	<i>chlorthalidone</i> .....	40
<i>betaxolol</i> .....	39	CARAC.....	44	<i>chlorzoxazone</i> .....	60
BETAXOLOL.....	57	CARAFATE .....	46	<i>cholestyramine</i> .....	41
<i>bethanechol</i> .....	47	<i>carbamazepine</i> ...	22, 34	<i>chorionic</i> .....	49
BETOPTIC-S.....	57	<i>carbidopa</i> .....	30	<i>ciclopirox</i> .....	25
BIAXIN.....	19	CARDIZEM.....	38, 39	<i>cilostazol</i> .....	37
<i>bicalutamide</i> .....	52	CARDIZEM CD.	38, 39	CILOXAN.....	20
BICILLIN .....	19	CARDURA.....	37, 47	<i>cimetidine</i> .....	46
BILTRICIDE .....	29	CARNITOR .....	61	CIPRO.....	20
<i>bisoprolol</i> .....	39	<i>carteolol</i> .....	57	CIPRODEX.....	20
BLENOXANE.....	28	<i>carvedilol</i> .....	39	<i>ciprofloxacin</i> .....	20
<i>bleomycin</i> .....	28	CASODEX.....	52	<i>citalopram</i> .....	23
BLEPH-10.....	20	CATAFLAM.....	14, 16	CLAFORAN .....	18
BLEPHAMIDE.....	20	CATAPRES .....	37	CLARINEX .....	58
BONIVA.....	56	CATAPRES-TTS.....	37	CLARINEX-D .....	58
BOOSTRIX.....	54	CECLOR.....	18	<i>clarithromycin</i> .....	19
BRETHINE.....	59	CEENU .....	28	CLARITIN.....	62
<i>brimonidine</i> .....	57	<i>cefaclor</i> .....	18	CLARITIN-D.....	62
<i>bromocriptine</i> .....	30, 52	<i>cefadroxil</i> .....	18	CLEOCIN .....	17
<i>bumetanide</i> .....	40	<i>cefazolin</i> .....	18	CLIMARA .....	50
BUMEX.....	40	CEFAZOLIN .....	18	<i>clindamycin</i> .....	17
BUPHENYL .....	45	<i>cefdinir</i> .....	18	CLINIMIX .....	60, 61
<i>buprenorphine</i> .....	24	<i>cefepime</i> .....	18	CLINORIL.....	14, 16
<i>bupropion</i> .....	22, 24	<i>cefotaxime</i> .....	18	<i>clobetasol</i> .....	48
BUSPAR.....	34	<i>cefpodoxime</i> .....	18	CLODERM.....	48
<i>buspiron</i> .....	34	<i>cefprozil</i> .....	18	<i>clomipramine</i> .....	23
<i>butalbital/acetaminophe</i> <i>n</i> .....	63	<i>ceftazidime</i> .....	18	<i>clonazepam</i> .....	63
<i>butalbital/acetaminophe</i> <i>n/caffeine</i> .....	63	CEFTIN.....	18	<i>clonidine</i> .....	37
<i>butalbital/aspirin/caffein</i> <i>e</i> .....	63	<i>ceftriaxone</i> .....	18	<i>clorazepate</i> .....	63
BYETTA.....	35	<i>cefuroxime</i> .....	18	<i>clotrimazole</i> .....	25
<i>cabergoline</i> .....	52	CEFZIL .....	18	<i>clozapine</i> .....	30
CAFERGOT .....	26	CELEBEX.....	14, 16	CLOZAPINE .....	30
CALAN.....	38, 39, 40	CELESTONE 15,	48, 55	CLOZARIL.....	30
<i>calcipotriene</i> .....	44	CELEXA.....	23	COGENTIN.....	30
<i>calcitonin</i> ,.....	56	CELLCEPT.....	53	COLAZAL .....	55
<i>calcitriol</i> .....	56	CELONTIN.....	21	COLBENEMID .....	26
<i>calcium</i> .....	47	<i>cephalexin</i> .....	18	<i>colchicine</i> .....	26
CAMPATH.....	29	CEREDASE.....	45	COLCRYS .....	26
CAMPRAL .....	24	CEREZYME.....	45	COLESTID .....	41
		<i>cetirizine</i> .....	62	<i>colestipol</i> .....	41
		CHANTIX.....	24	<i>colistimethate</i> .....	17
		<i>chlordiazepoxide</i> .	23, 63	COLY-MYCIN-M .....	17

COLYTE.....	46	DDAVP.....	49	DIDRONEL.....	56
COMBIVENT.....	59	DECADRON.....	57	DIFLUCAN.....	25
COMBIVIR.....	32	DECAVAC.....	54	<i>digoxin</i> .....	40
COMPAZINE.....	25, 31	DECLOMYCIN.....	20	DILACOR.....	38, 39
COMTAN.....	30	DELATESTRYL.....	50	DILACOR XR....	38, 39
COMVAX.....	54	DEMADEX.....	40, 41	DILANTIN.....	22
CONDYLOX.....	44	<i>demeclocycline</i> .....	20	<i>diltiazem</i> .....	38, 39
COPAXONE.....	54	DEMEROL.....	14, 15	DIOVAN.....	42
COPEGUS.....	33	DEPACON.....	21	DIPENTUM.....	55
CORDARONE.....	38	DEPAKENE.....	21	<i>diphenhydramine</i>	25, 30,
COREG.....	39	DEPAKOTE 21, 26, 27,		59	
CORGARD.....	39	34		<i>diphenoxylate</i> .....	46
CORTEF.....	15, 48, 55	DEPO-MEDROL 15, 16,		DIPROLENE.....	48
CORTENEMA....	48, 49	48, 49, 55		DIPROSONE.....	48
<i>cortisone</i> .....	15, 48, 55	DEPO-PROVERA....	51	DIPHTHERIA/TETANU	
CORTISPORIN.....	17	DEPO-		S.....	54
CORTONE....	15, 48, 55	TESTOSTERONE	50	<i>dipyridamole</i> .....	37
COSOPT.....	57	DERMA-SMOOTH	48	<i>disopyramide</i> .....	38
COUMADIN.....	36	DERMATOP.....	48, 49	DITROPAN.....	47
COZAAR.....	42	DERMOTIC.....	58	DIURIL.....	40
CREON.....	45	<i>desipramine</i> .....	23	<i>divalproex</i>	21, 26, 27, 34
CRESTOR.....	41	<i>desmopressin</i> .....	49	DOLGIC.....	63
CRIXIVAN.....	32	<i>desonide</i> .....	48	DOMEBORO.....	58
CROLOM.....	57	DESOWEN.....	48	<i>dorzolamide</i> .....	57
<i>cromolyn</i> .....	57, 60	<i>desoximetasone</i> .....	48	DOSTINEX.....	52
CUBICIN.....	17	DESYREL.....	23	DOVONEX.....	44
CUPRIMINE.	24, 47, 53	DETROL.....	47	<i>doxazosin</i> .....	37, 47
CUTIVATE.....	48	<i>dexamethasone</i> ...	15, 16,	<i>doxepin</i> .....	24, 33
<i>cyanocobalam</i> .....	63	48, 55, 57		<i>doxycycline</i> .....	20, 44
<i>cyclobenzaprine</i> .....	60	DEXAMETHASONE 15,		DRISDOL.....	63
<i>cyclosporine</i> .....	53	48, 55		DROXIA.....	28
CYCLOSPORINE....	53	DEXEDRINE.....	43	DURAGESIC.....	14
CYKLOKAPRON....	37	<i>dextroamphetamine</i> ...	43	DURICEF.....	18
CYMBALTA.....	23	<i>dextrose</i> .....	61	DYAZIDE.....	40
<i>cyproheptadine</i> .....	59	DEXTROSE.....	61	DYRENIUM.....	40
CYSTADANE.....	45	DEXTROSE/NaCl.....	61	E.E.S.....	19
CYSTAGON.....	45	DEXTROSE/NaCl..	61	<i>econazole</i> .....	25
CYTOTEC.....	46, 50	DIABETA.....	35	ECONOPRED.....	57
DALMANE.....	63	DIABINESE.....	35	ECOTRIN.....	62
<i>danazol</i> .....	50	DIAMOX.....	40, 57	EFFEXOR.....	23
DANOCRINE.....	50	<i>diazepam</i> .....	63	EFUDEX.....	44
DANTRIUM.....	31, 32	DIBENZYLINE.....	37	ELAPRASE.....	45
<i>dantrolene</i> .....	32	<i>diclofenac</i> .....	14, 16, 57	ELAVIL.....	23
DAPSONE.....	27	<i>dicloxacillin</i> .....	19	ELDEPRYL.....	30
DAPTACEL.....	54	DICLOXACILLIN....	19	<i>electrolytes</i> .....	61
DARAPRIM.....	29	<i>dicyclomine</i> .....	45	ELIDEL.....	44
DARVOCET.....	14, 15	<i>didanosine</i> .....	32	ELIGARD.....	52

ELIMITE.....	30	<i>fat</i> .....	61	FUZEON.....	32
ELITEK.....	28	FAZACLO .....	31	<i>gabapentin</i> .....	21
ELIXOPHYLLIN .....	59	FELBATOL .....	21	GABITRIL.....	21
ELMIRON .....	47	FEMARA.....	28	<i>galantamine</i> .....	22
ELOCON .....	48, 49	<i>fenofibrate</i> .....	41	GANCICLOVIR.....	32
EMCYT.....	28	<i>fentanyl</i> .....	14	GARAMYCIN .....	16
EMEND .....	25	<i>FENTANYL</i> .....	14	GARDASIL .....	54
EMSAM.....	23	<i>fexofenadine</i> .....	59	GAUZE .....	56
EMTRIVA .....	32	<i>finasteride</i> .....	47, 52	<i>gemfibrozil</i> .....	41
<i>enalapril</i> .....	42	FIORICET.....	63	GENOTROPIN.....	49
ENBREL.....	53	<i>FIORICET/CODEINE</i>		<i>gentamicin</i> .....	16
ENGERIX-B.....	54	.....	14	GEODON.....	31, 34
ENTOCORT .	15, 48, 55	FIORINAL.....	63	GLEEVEC .....	29
EPIVIR.....	32, 33	<i>FIORINAL/CODEINE</i>		<i>glimepiride</i> .....	35
<i>eplerenone</i> .....	40, 42	.....	14	<i>glipizide</i> .....	35
EPOGEN.....	36	FLAGYL.....	17	GLUCAGON .....	36
EPZICOM.....	32	<i>flavoxate</i> .....	47	GLUCOPHAGE .....	35
<i>EQUANIL</i> .....	34	<i>flecainide</i> .....	38	<i>GLUCOTROL</i> .....	35
ERAXIS .....	25	<i>FLEXERIL</i> .....	60	GLUCOVANCE.....	35
<i>ergoloid</i> .....	22	FLOMAX.....	47	<i>glyburide</i> .....	35
<i>ergotamine</i> .....	26	FLONASE.....	58	GLYBURIDE .....	35
ERYGEL.....	19	<i>FLORINEF</i> .....	48	<i>glycopyrrolate</i> .....	45
ERYPED.....	19	FLOVENT .....	58	<i>GLYNASE</i> .....	35
ERY-TAB .....	19	FLOXIN.....	20	GLYSET .....	35
<i>erythromycin</i> .....	19, 20	<i>fluconazole</i> .....	25	GOLYTELY .....	46
ERYTHROMYCIN ..	19	<i>fludrocortisone</i> .....	48	GRIFULVIN.....	26
ESGIC.....	63	FLUMADINE.....	33	GRIS-PEG.....	26
<i>estazolam</i> .....	63	<i>flunisolide</i> .....	58	GUANABENZ.....	37
ESTRACE.....	50	<i>fluocinonide</i> .....	48	<i>guanfacine</i> .....	37
ESTRADERM .....	50	<i>fluorometholone</i> .....	57	GUANIDINE .....	27
<i>estradiol</i> .....	50	<i>fluorouracil</i> .....	44	GYNODIOL .....	50
<i>estropipate</i> .....	50	<i>fluoxetine</i> .....	23	HALDOL .....	31
<i>ethambutol</i> .....	27	<i>fluphenazine</i> .....	31	<i>halobetasol</i> .....	48
<i>ethosuximide</i> .....	21	<i>flurazepam</i> .....	63	<i>haloperidol</i> .....	31
<i>etidronate</i> .....	56	<i>flurbiprofen</i> .....	57	HAVRIX .....	54
<i>etodolac</i> .....	14, 16	<i>flutamide</i> .....	52	<i>heparin</i> .....	36
<i>EULEXIN</i> .....	52	<i>fluticasone</i> .....	48, 58	HEPARIN .....	36
EURAX.....	30	<i>fluvoxamine</i> .....	23	HEPSERA.....	33
EVISTA .....	51	<i>FML</i> .....	57	HEXALEN.....	28
EVOXAC.....	44	<i>folic</i> .....	63	HIPREX/UREX .....	17
EXELDERM.....	25	FORADIL .....	59	HUMALOG .....	36
EXELON.....	22	<i>FORTAZ</i> .....	18	HUMATROPE.....	49
EXJADE .....	24	FORTEO.....	56	HUMIRA .....	53
FABRAZYME.....	45	<i>FOSAMAX</i> .....	56	HUMULIN.....	36
<i>famotidine</i> .....	46	<i>fosinopril</i> .....	42	<i>HYDERGINE</i> .....	22
FANSIDAR.....	29	<i>FREAMINE</i> .....	60	<i>hydralazine</i> .....	42
FARESTON.....	28	<i>furosemide</i> .....	40	HYDREA.....	28

<i>hydrochlorothiazide</i> ..	40	JE-VAX.....	54	<i>lindane</i> .....	30
<i>hydrocodone</i> .....	14	KALETRA.....	33	LINDANE.....	30
<i>hydrocortisone</i> ...	15, 17, 48, 49, 55	KAYEXALATE .....	24	LIORESAL.....	31
<i>HYDRODIURIL</i> .....	40	KCl.....	61	LIPRAM .....	45
<i>hydroxychloroquine</i> ..	29	<i>KEFLEX</i> .....	18	<i>lisinopril</i> .....	42
<i>hydroxyurea</i> .....	28	<i>KENALOG</i> .....	44, 49	<i>lithium</i> .....	34
<i>hydroxyzine</i> .....	25, 59	KEPPRA .....	21	<i>LITHIUM</i> .....	34
<i>HYGROTON</i> .....	40	<i>KERLONE</i> .....	39	<i>LITHOBID</i> .....	34
<i>HYTONE</i> .....	49	<i>ketoconazole</i> .....	26	<i>LOCOID</i> .....	49
<i>HYTRIN</i> .....	37, 47	<i>ketorolac</i> .....	14, 16	<i>LODINE</i> .....	14, 16
HYZAAR.....	42	<i>ketotifen</i> .....	62	LODOSYN .....	30
<i>ibuprofen</i> .....	14, 16	KLONOPIN .....	63	<i>LOFIBRA</i> .....	41
IMDUR .....	43	K-TABS .....	61	<i>LOMOTIL</i> .....	46
<i>imipramine</i> .....	24	<i>labetalol</i> .....	39	<i>LONITEN</i> .....	43
IMITREX.....	26	LAC-HYDRIN.....	44	<i>loperamide</i> .....	46
<i>IMODIUM</i> .....	46	LACRISERT.....	56	<i>LOPID</i> .....	41
IMOVAX .....	54	<i>lactic</i> .....	44	LOPRESSOR.....	39
IMURAN .....	53	<i>lactulose</i> .....	46	<i>LOPROX</i> .....	25
<i>indapamide</i> .....	40	<i>LACTULOSE</i> .....	46	<i>loratadine</i> .....	62
INDERAL.....	27, 38, 39	LAMICTAL.....	21, 34	<i>lorazepam</i> .....	63
<i>INDOCIN</i> .....	14, 16	LAMISIL .....	26	LORCET .....	14
<i>indomethacin</i> .....	14, 16	<i>lamotrigine</i> .....	21, 34	LORTAB.....	14
INFANRIX .....	54	<i>LANOXIN</i> .....	40	LOTEMAX.....	57
INFERGEN.....	54	<i>lansoprazole</i> .....	47	<i>LOTENSIN</i> .....	41, 42
<i>INSPRA</i> .....	40, 42	LANTUS.....	36	<i>LOTREL</i> .....	39, 41, 42
INSULIN.....	56	LARIAM.....	29	<i>LOTRIMIN</i> .....	25
<i>INTAL</i> .....	60	<i>LASIX</i> .....	40	<i>LOTRISONE</i> .....	25, 26
INTELENCE.....	32	<i>leflunomide</i> .....	54	LOTRONEX .....	46
<i>INTRALIPID</i> .....	61	LETAIRIS.....	60	LOVENOX .....	36
INTRON-A .....	54	<i>leucovorin</i> .....	28	<i>loxapine</i> .....	31
INVANZ .....	18	<i>LEUCOVORIN</i> .....	28	<i>LOXITANE</i> .....	31
INVEGA .....	31	LEUKERAN.....	28	<i>LOZOL</i> .....	40
INVIRASE.....	32	LEUKINE .....	36	LUFYLLIN.....	59
IPOL.....	54	<i>leuprolide</i> .....	52	LUMIGAN.....	58
IRESSA.....	29	LEVEMIR.....	36	LUNESTA .....	60
ISENTRESS.....	32	<i>levetiracetam</i> .....	21	<i>LUPRON</i> .....	52
ISMO.....	43	<i>levobunolol</i> .....	57	<i>LUVOX</i> .....	23
ISOLYTE.....	61	<i>levocarnitine</i> .....	61	LYRICA.....	21
<i>isoniazid</i> .....	27	<i>levothyroxine</i> .....	51	LYSODREN .....	52
<i>ISONIAZID</i> .....	27	LEXAPRO .....	23, 33	MACROBID.....	17, 18
ISORDIL.....	43	LEXIVA.....	33	MACRODANTIN17,	18
<i>isosorbide</i> .....	43	LIBRIUM.....	63	MALARONE.....	29
<i>isotretinoin</i> .....	44	<i>LIDEX</i> .....	48	MAPROTILINE .....	22
<i>itraconazole</i> .....	26	<i>lidocaine</i> .....	15	MARPLAN .....	23
JANUMET .....	35	LIDODERM .....	15	<i>MATERNA</i> .....	61
JANUVIA .....	35	<i>LIMBITROL</i> .....	23, 24	MATULANE .....	28
		LINCOCIN .....	17	MAVIK.....	42

MAXIDONE.....	15	MICARDIS .....	42	NARCAN .....	24
MAXIPIME .....	18	MICRO-K/SLOW-K ..	61	NARDIL .....	23
MAXITROL .....	17	MICROZIDE .....	40	NASACORT .....	58
MAXZIDE .....	40, 41	MIDAMOR.....	40	NASAREL.....	58
<i>mebendazole</i> .....	29	<i>midodrine</i> .....	37	NASONEX .....	58
<i>meclizine</i> .....	25	MIGERGOT .....	26	NATACYN.....	26
MEDROL.....	16, 49, 55	MINIPRESS.....	37, 47	<i>nateglinide</i> .....	35
<i>medroxyprogesterone</i>	51	MINOCIN .....	20, 44	NAVANE.....	31
<i>mefloquine</i> .....	29	<i>minocycline</i> .....	20, 44	NEBUPENT.....	29
MEGACE.....	51	<i>minoxidil</i> .....	43	<i>neomycin</i> .....	16, 17
<i>megestrol</i> .....	51	MIRAPEX.....	30	NEORAL .....	53
MELLARIL.....	31	<i>mirtazapine</i> .....	23	NEOSPORIN.....	17
MENACTRA .....	54	<i>misoprostol</i> .....	46, 50	NEPHRAMINE .....	61
MENEST.....	50	<i>mitoxantrone</i> .....	28	NEPTAZANE.....	40, 57
MENOMUNE .....	54	M-M-R.....	54	NEULASTA .....	37
<i>mepерidine</i> .....	15	MOBAN.....	31	NEUMEGA.....	37
MEPHYTON .....	63	MODURETIC .....	40	NEUPOGEN .....	37
<i>meprobamate</i> .....	34	<i>moexipril</i> .....	42	NEURONTIN .....	21
MEPRON .....	29	<i>mometasone</i> .....	49	NEUTREXIN.....	29
<i>mercaptapurine</i> .....	28	MONODOX.....	20, 44	NEVANAC.....	57
MERUVAX .....	54	MONOPRIL .....	42	NEXAVAR .....	29
<i>mesalamine</i> .....	55	<i>morphine</i> .....	15	NIASPAN .....	41
MESNEX .....	28	MOTRIN.....	14, 16	NICOTROL .....	24
MESTINON .....	27	MS .....	15	<i>nifedipine</i> .....	40
METAGLIP .....	35	MUCOMYST.....	60	NILANDRON.....	52
<i>metformin</i> .....	35	<i>mupirocin</i> .....	17	<i>nimodipine</i> .....	40
<i>methazolamide</i> ....	40, 57	MYAMBUTOL.....	27	NIMOTOP.....	40
<i>methenamine</i> .....	17	MYCAMINE .....	26	NITRO-DUR.....	43
<i>methimazole</i> .....	53	MYCIFRADIN.....	16, 17	<i>nitrofurantoin</i> .....	18
<i>methocarbamol</i> .....	60	MYCOBUTIN .....	27	<i>nitroglycerin</i> .....	43
<i>methotrexate</i> .....	53	MYCOLOG .....	26	NITROSTAT .....	43
METHOTREXATE ....	53	<i>mycophenolate</i> .....	53	<i>nizatidine</i> .....	46
<i>methscopolamine</i> .....	45	MYDRIACYL ....	56, 57	NIZORAL .....	26
<i>methyl dopa</i> .....	37	MYFORTIC.....	53	NOLVADEX .....	28
<i>methylphenidate</i> .....	43	MYSOLINE.....	21	NORCO.....	15
<i>methylprednisolone</i> ..	16, 49, 55	MYTELASE .....	27	NORDITROPIN .....	50
<i>metipranolol</i> .....	57	<i>nabumetone</i> .....	14, 16	<i>norethindrone</i> .....	51
<i>metoclopramide</i> .....	25	<i>nadolol</i> .....	39	NORFLEX .....	60
<i>metolazone</i> .....	40	NAFCILLIN .....	19	NORMOSOL .....	61
<i>metoprolol</i> .....	39	NAGLAZYME .....	45	NOROXIN .....	20
METROCREAM .....	17	<i>naloxone</i> .....	24	NORPACE.....	38
METROGEL.....	17	<i>naltrexone</i> .....	24	NORPRAMIN .....	23, 24
METROLOTION.....	17	NAMENDA .....	22	<i>nortriptyline</i> .....	24
<i>metronidazole</i> .....	17	<i>naphazoline</i> .....	56	NORVASC.....	39, 40
MEXILETINE .....	38	NAPHCN .....	56	NORVIR .....	33
MIACALCIN .....	56	NAPROSYN.....	14, 16	NOVANTRONE.....	28
		<i>naproxen</i> .....	14, 16	NOVOLOG.....	36

NULYTELY .....	46	<i>paroxetine</i> .....	23, 33	<i>POLYSPORIN</i> .....	17
NUTROPIN .....	50	PASER .....	27	<i>POLYTRIM</i> .....	18
<i>nystatin</i> .....	26	PATANOL .....	57	<i>potassium</i> .....	61
NYSTATIN .....	26	PAXIL .....	23, 33	POTASSIUM .....	61
<i>octreotide</i> .....	52	PCE .....	20	PRANDIMET .....	35
OCUFEN .....	57	PEDIAPRED. 16, 49, 55		PRANDIN .....	35
OCUFLOX .....	20	PEDIARIX .....	54	PRAVACHOL .....	41
OCUPRESS .....	57	<i>PEDIAZOLE</i> .....	19, 20	<i>pravastatin</i> .....	41
<i>ofloxacin</i> .....	20	PEDVAX .....	54	<i>prazosin</i> .....	37, 47
OGEN .....	50	PEGANONE .....	22	PRECOSE .....	35
<i>omeprazole</i> .....	47	PEGASYS .....	54	PRED-G .....	16
OMEPRAZOLE .....	62	PEG-INTRON .....	54	<i>prednicarbate</i> .....	49
OMNICEF .....	18	<i>penicillin</i> .....	19	<i>prednisolone</i> . 16, 49, 55,	
<i>ondansetron</i> .....	25	PENICILLIN .....	19	57	
ONTAK .....	28	PENLAC .....	25, 26	PREDNISOLONE ... 16,	
OPTIPRANOLOL ....	57	PENTAM .....	29	49, 55	
<i>oral</i> .....	51	PENTASA .....	55	<i>prednisone</i> .....	16, 49, 55
ORAL .....	51	<i>pentoxifylline</i> .....	37	PREDNISONE ... 16, 49,	
ORAP .....	31	PEPCID .....	46	55	
ORENCIA .....	53	PERCOCET .....	15	PREGNYL .....	49
ORFADIN .....	45	<i>PERIACTIN</i> .....	59	PRELONE .....	16, 49, 55
<i>orphenadrine</i> .....	60	<i>PERIDEX</i> .....	44	PREMARIN .....	51
ORTHO .....	51	<i>permethrin</i> .....	30	PREMPHASE .....	51
OXACILLIN .....	19	<i>perphenazine</i> .....	25, 31	PREMPRO .....	51
OXANDRIN .....	50	PERPHENAZINE/AMI		<i>prenatal</i> .....	61
<i>oxandrolone</i> .....	50	TRIPTYLIN . 24, 31		PREVACID .....	47
<i>oxazepam</i> .....	63	PERSANTINE .....	37	PREVACID 24 HR ... 62	
<i>oxcarbazepine</i> .....	22	PHENERGAN ... 25, 59		PREZISTA .....	33
OXISTAT .....	26	PHENERGAN/CODEI		PRIFTIN .....	27
OXSORALEN .....	44	NE .....	63	PRILOSEC .....	47, 62
<i>oxybutynin</i> .....	47	<i>phenobarbital</i> .....	63	PRIMAQUINE .....	30
<i>oxycodone</i> .....	15	PHENOBARBITAL . 63		PRIMAXIN .....	18
OXYCONTIN .....	15	<i>phenytoin</i> .....	22	<i>primidone</i> .....	21
OXYTROL .....	47	PHOSLO .....	47	PRINCIPEN .....	19
PACERONE .....	38	PHRENILIN .....	63	PRINIVIL .....	42
PAMELOR .....	24	<i>pilocarpine</i> .....	44	PRINZIDE .....	42
PAMINE .....	45, 46	PILOPINE .....	57	PRISTIQ .....	23
PANCREASE .....	45	PINDOLOL .....	39	PROAMATINE .....	37
PANCRECARB .....	45	<i>Piperacillin</i> .....	19	<i>probenecid</i> .....	26
PANCRELIPASE ....	45	PLAQUENIL .....	29, 30	PROCALAMINE .....	61
PANCRON .....	45	PLASMA-LYTE .....	61	PROCARDIA .....	40
PANDEL .....	49	PLAVIX .....	37	PROCARDIA XL ....	40
PANRETIN .....	29	PLETAL .....	37	<i>prochlorperazine</i> . 25, 31	
<i>pantoprazole</i> .....	47	<i>podofilox</i> .....	44	PROCRIT .....	37
PARAFON .....	60	<i>polyethylene</i> .....	46	PROGLYCEM .....	36
PARLODEL .....	30, 52	POLYGAM .....	53	PROGRAF .....	53
PARNATE .....	23	<i>polymyxin</i> .....	18	PROLASTIN .....	60

PROLEUKIN.....	28	RELAFEN .....	14, 16	SANTYL.....	44
PROLIXIN.....	31	RELENZA .....	33	SAPHRIS .....	31
PROLOPRIM .....	18	RELISTOR .....	46	SECTRAL .....	38, 39
<i>promethazine</i> .....	25, 59	RELPAX .....	26	<i>selegiline</i> .....	30
<i>promethazine/codeine</i>	63	REMERON .....	23	<i>selenium</i> .....	45
PROMETRIUM.....	51	REMICADE.....	53	SELSUN .....	45
<i>propafenone</i> .....	38	RENAGEL.....	47	SELZENTRY.....	32
<i>propoxyphene</i> .....	15	RENAMIN.....	61	SENSIPAR.....	52
<i>propoxyphene-napsylate</i>	..... 15	RENVELA.....	47	SERAX .....	63
<i>propranolol</i> ...	27, 38, 39	REQUIP .....	30	SEROMYCIN.....	27
<i>propylthiouracil</i> .....	53	RESCRIPTOR .....	32	SEROQUEL.....	31, 34
PROPYLTHIOURACIL	..... 53	RESTASIS .....	56	SEROSTIM.....	50
PROQUAD .....	54	RESTORIL .....	63	<i>sertraline</i> .....	23, 34
PROSCAR .....	47, 52	RETIN-A.....	44, 45	SERZONE.....	23
PROSOM .....	63	RETROVIR.....	32	SILVADENE .....	18
PROTONIX .....	47	REVATIO .....	60	<i>silver</i> .....	18
PROTOPIC .....	44	REVIA .....	24	<i>simvastatin</i> .....	41
<i>protriptyline</i> .....	24	REVLIMID .....	28	SINEMET .....	30
PROVENTIL .....	59	REYATAZ.....	33	SINGULAIR.....	59
PROVERA .....	51	RHINOCORT .....	58	<i>sodium</i> .....	24, 45, 61
PROVIGIL.....	43	<i>ribavirin</i> .....	33	SODIUM .....	45, 61
PROZAC .....	23	RIDAURA .....	54	SOLARAZE.....	45
PULMICORT .....	58	RIFADIN .....	27	SOLU-CORTEF .	15, 16,
PURINETHOL .....	28	RIFAMATE .....	27	49, 55	
<i>pyrazinamide</i> .....	27	<i>rifampin</i> .....	27	SOLU-MEDROL	16, 49,
PYRAZINAMIDE .....	27	RIFATER .....	27	55	
<i>pyridostigmine</i> .....	27	RILUTEK .....	43	SOMATULINE.....	52
QUALAQUIN.....	30	<i>rimantadine</i> .....	33	SORIATANE.....	45
QUESTRAN.....	41	RISPERDAL.....	31, 34	<i>sotalol</i> .....	38
QUINAGLUTE.....	38	<i>risperidone</i> .....	31, 34	SPECTAZOLE.....	25
<i>quinapril</i> .....	42	RITALIN .....	43	SPIRIVA .....	59
<i>quinidine</i> .....	38	RITUXAN.....	29	<i>spironolactone</i>	40, 41, 42
QUINIDINE .....	38	ROBAXIN .....	60	SPORANOX .....	26
QVAR .....	58	ROBINUL.....	45, 46	SPRYCEL .....	29
RABAVERT .....	54	ROCALTROL .....	56	STALEVO .....	30
<i>ramipril</i> .....	42	ROCEPHIN.....	18	STARLIX.....	35
RANEXA .....	40	<i>ropinirole</i> .....	30	<i>stavudine</i> .....	32
<i>ranitidine</i> .....	46	ROTATEQ.....	54	STELAZINE.....	31
RAPAMUNE .....	53	ROWASA .....	55	STIMATE .....	50
RAZADYNE.....	22	ROXICODONE.....	15	STRATTERA .....	43
REBETOL.....	33	ROZEREM .....	60	STROMECTOL.....	29
REBIF .....	54	RYTHMOL .....	38	SUBOXONE.....	24
RECOMBIVAX.....	54	SABRIL .....	21	SUBUTEX .....	24
REGLAN .....	25	SAIZEN .....	50	SUCRAID .....	45
REGRANEX.....	44	SALAGEN .....	44	<i>sucralfate</i> .....	46
		SANDIMMUNE.....	53	<i>sulfacetamide</i> .....	20
		SANDOSTATIN.....	52	SULFADIAZINE.....	20

<i>sulfamethoxazole</i> .....	20	<i>tetracycline</i> .....	20	<i>tretinoin</i> .....	29, 45
<i>sulfasalazine</i> .....	56	TEV-TROPIN.....	50	<i>triamcinolone</i> .....	44, 49
<i>sulindac</i> .....	14, 16	THALITONE.....	41	<i>triamterene</i> .....	41
<i>sumatriptan</i> .....	26	THALOMID.....	28	TRICOR.....	41
SUMATRIPTAN.....	26	THEO-24.....	59	<i>trifluoperazine</i> .....	31
SUPRAX.....	18	<i>theophylline</i> .....	59	<i>trifluridine</i> .....	33
SURMONTIL.....	24	THIOLA.....	47	<i>trihexyphenidyl</i> .....	30
SUSTIVA.....	32	<i>thioridazine</i> .....	31	TRIHIBIT.....	54
SUTENT.....	29	<i>thiothixene</i> .....	31	TRILAFON.....	25, 31
SYMBICORT.....	58, 59	THORAZINE.....	25, 31	TRILEPTAL.....	22
SYMBYAX.....	23, 34	TIAZAC.....	38, 40	<i>trimethobenzamide</i> ....	25
SYMLIN.....	36	TICLID.....	37	<i>trimethoprim</i> .....	18
SYMMETREL.....	30, 33	<i>ticlopidine</i> .....	37	<i>trimipramine</i> .....	24
SYNAGIS.....	53	TIGAN.....	25	TRIPEDIA.....	55
SYNALAR.....	49	TIKOSYN.....	38	TRISENOX.....	28
SYNAREL.....	52	TIMENTIN.....	19	TRIZIVIR.....	32
SYNTHROID.....	51	<i>timolol</i> .....	57	TROPHAMINE.....	61
TABLOID.....	28	TIMOPTIC.....	57	<i>tropicamide</i> .....	57
<i>tacrolimus</i> .....	53	TIMOPTIC-XE.....	57	TRUSOPT.....	57
TAGAMET.....	46	TINDAMAX.....	30	TRUVADA.....	32
TAMBOCOR.....	38	<i>tizanidine</i> .....	32	T-STAT.....	19
TAMIFLU.....	33	TOBI.....	16	TWINRIX.....	55
<i>tamoxifen</i> .....	28	TOBRADEX.....	16	TYGACIL.....	18
TAPAZOLE.....	53	<i>tobramycin</i> .....	17	TYKERB.....	29
TARCEVA.....	29	TOBRAMYCIN.....	17	TYLENOL/CODEINE	
TARGRETIN.....	29	TOBRES.....	17	.....	14, 15
TASIGNA.....	29	TOFRANIL.....	24	TYPHIM.....	55
TAZORAC.....	45	TOPAMAX.....	22, 27	TYZEKA.....	33
TEGRETOL.....	22, 34	TOPICORT.....	48, 49	TYZINE.....	60
TEGRETOL-XR.....	22, 34,	<i>topiramate</i> .....	22, 27	ULTRACET.....	14, 15
35		TOPROL.....	39	ULTRAM.....	15
<i>temazepam</i> .....	63	TORADOL.....	14, 16	ULTRASE.....	45
TEMOVATE.....	48, 49	<i>toremide</i> .....	41	ULTRAVATE.....	48, 49
TENCON.....	63	TRACLEER.....	60	UNASYN.....	19
TENEX.....	37	<i>tramadol</i> .....	15	UNIPHYL.....	59
TENORETIC.....	39	TRANDATE.....	39	UNIRETIC.....	42
TENORMIN.....	39	<i>trandolapril</i> .....	42	UNIVASC.....	42
TERAZOL.....	26	TRANSDERM-SCOP		URECHOLINE.....	47
<i>terazosin</i> .....	37, 47	.....	25	URISPAS.....	47
<i>terbinafine</i> .....	26	TRANXENE.....	63	UROCIT-K.....	61
<i>terbutaline</i> .....	59	<i>tranlycypromine</i> .....	23	URSO.....	46
<i>terconazole</i> .....	26	TRAVASOL.....	61	<i>ursodiol</i> .....	46
TESSALON.....	63	TRAVATAN/TRAVAT		VAGIFEM.....	51
<i>testosterone</i> .....	50	AN.....	58	<i>valacyclovir</i> .....	33
TETANUS.....	54	<i>trazodone</i> .....	23	VALCYTE.....	32
TETANUS/DIPHTher		TRECTOR.....	27	VALISONE.....	48
IA.....	54	TRENTAL.....	37	VALIUM.....	63

<i>valproate</i> .....	21	VIGAMOX .....	20	ZARONTIN.....	21
<i>valproic</i> .....	21	VIMPAT .....	21	ZAROXOLYN .....	40, 41
VALTREX.....	33	VIKASE.....	45	ZAVESCA .....	45
VANCOGIN .....	18	VIRACEPT .....	33	ZEMPLAR.....	56
<i>vancomycin</i> .....	18	VIRAMUNE.....	32	ZENPEP .....	45
VANCOMYCIN .....	18	VIREAD .....	32	ZERIT .....	32
VANTIN.....	18	VIROPTIC.....	33	ZETIA .....	41
VAQTA.....	55	VISTARIL .....	25, 59	ZIAC .....	39
VARIVAX .....	55	<i>vitamin</i> .....	63	ZIAGEN.....	32
VASERETIC .....	42	VIVACTIL .....	24	<i>zidovudine</i> .....	32
VASOCIDIN .....	20	VIVOTIF.....	55	ZINACEF .....	18
VASOTEC .....	42	VOLTAREN..	14, 16, 57,	ZITHROMAX .....	19, 20
VEETIDS.....	19	58		ZOCOR .....	41
VELCADE.....	28	VOSOL .....	58	ZOFRAN .....	25
<i>venlafaxine</i> .....	23	VOSOL-HC .....	58	ZOLINZA .....	28
VENTAVIS.....	60	VOTRIENT.....	29	ZOLOFT.....	23, 34
VENTOLIN .....	59	<i>warfarin</i> .....	36	<i>zolpidem</i> .....	60
VERAMYST.....	58	WELCHOL .....	41	ZONEGRAN.....	21
<i>verapamil</i> .....	38, 40	WELLBUTRIN ....	22, 23	<i>zonisamide</i> .....	21
VERELAN .....	38, 40	WESTCORT .....	49	ZORBTIVE.....	50
VERMOX.....	29	WYGESIC.....	15	ZOSTAVAX .....	55
VESANOID .....	29	XALATAN .....	58	ZOSYN.....	19
VFEND .....	26	XANAX .....	63	ZOVIRAX .....	33
VIAGRA .....	63	XOLAIR .....	54	ZYBAN.....	24
VIBRAMYCIN	20, 44, 45	XYLOCAINE .....	15	ZYLOPRIM .....	26
VIBRATAB ....	20, 44, 45	XYREM .....	43	ZYPREXA .....	31, 35
VICODIN .....	14, 15	YF-VAX .....	55	ZYRTEC.....	62
VICOPROFEN ....	14, 15	ZADITOR.....	62	ZYRTEC-D.....	62
VIDAZA .....	28	ZANAFLEX .....	32	ZYVOX.....	18
VIDEX.....	32	ZANTAC.....	46		