

**Efectivo Enero 1, 2018 los cambios mencionados a continuacion se aplicaran al formulario de medicamentos de Leon Medical Centers Health Plans:**

<b>Medicamento Afectado</b>	<b>Cambio/Razon</b>	<b>Medicamento Alterno</b>
ABILIFY MAINTENA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ARIPIRAZOLE SOLN 1MG/ML
ABILIFY MAINTENA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ARIPIRAZOLE SOLN 1MG/ML
ABILIFY MAINTENA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ARIPIRAZOLE SOLN 1MG/ML
ADAPALENE AND BENZOYL PEROXIDE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	EPIDUO GEL 0.1%; 2.5%
ADVICOR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	SIMCOR TB24 500MG; 20MG
ADVICOR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	SIMCOR TB24 750MG; 20MG
ADVICOR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	SIMCOR TB24 1000MG; 20MG
ADVICOR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	SIMCOR TB24 1000MG; 40MG
ALA SCALP	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HYDROCORTISONE LOTN 2.5%
ALOPRIM	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ALLOPURINOL SODIUM SOLR 500MG
ALPRAZOLAM XR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ALPRAZOLAM ER TB24 0.5MG
AMINOSYN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	AMINOSYN SOLN 148MEQ/L; 1280MG/100ML; 980MG/100ML; 1280MG/100ML; 300MG/100ML; 720MG/100ML; 940MG/100ML; 720MG/100ML; 400MG/100ML; 440MG/100ML; 5.4MEQ/L; 860MG/100ML; 420MG/100ML; 520MG/100ML; 160MG/100ML; 44MG/100ML; 800MG/100ML
ANALPRAM-HC	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HYDROCORTISONE ACETATE/ PRAMOXINE CREA 1%; 1%

APIDRA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HUMALOG SOLN 100UNIT/ML
APIDRA SOLOSTAR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HUMALOG KWIKPEN SOPN 100UNIT/ML
ATROPINE SULFATE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ATROPINE SULFATE SOSY 0.5MG/5ML
AZILECT	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	RASAGILINE MESYLATE TABS 0.5MG
AZILECT	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	RASAGILINE MESYLATE TABS 1MG
AZOR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	AMLODIPINE/ OLMESARTAN MEDOXOMIL TABS 5MG; 20MG
AZOR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	AMLODIPINE/ OLMESARTAN MEDOXOMIL TABS 5MG; 40MG
AZOR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	AMLODIPINE/ OLMESARTAN MEDOXOMIL TABS 10MG; 20MG
AZOR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	AMLODIPINE/ OLMESARTAN MEDOXOMIL TABS 10MG; 40MG
BUTRANS	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	BUPRENORPHINE PTWK 5MCG/HR
BUTRANS	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	BUPRENORPHINE PTWK 10MCG/HR
BUTRANS	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	BUPRENORPHINE PTWK 15MCG/HR
BUTRANS	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	BUPRENORPHINE PTWK 20MCG/HR
CAFERGOT	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ERGOTAMINE TARTRATE/ CAFFEINE TABS 100MG; 1MG
CARAC	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	FLUOROURACIL CREA 0.5%
CELLCEPT INTRAVENOUS	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	MYCOPHENOLATE MOFETIL SOLR 500MG
CLOLAR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CLOFARABINE SOLN 1MG/ML

CLOTRIMAZOLE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CLOTRIMAZOLE LOZG 10MG
CORDRAN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	FLURANDRENOLIDE CREA 0.05%
CORDRAN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	FLURANDRENOLIDE LOTN 0.05%
CUBICIN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	DAPTOMYCIN SOLR 500MG
CYTRA-2	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
DEPO-TESTOSTERONE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	TESTOSTERONE CYPIONATE SOLN 100MG/ML
DEPO-TESTOSTERONE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	TESTOSTERONE CYPIONATE SOLN 200MG/ML
DESLORATADINE ODT	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	DESLORATADINE TABS 5MG
DESLORATADINE ODT	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	DESLORATADINE TABS 5MG
DIBENZYLIN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PHENOXYBENZAMINE HYDROCHLORIDE CAPS 10MG
E.E.S. GRANULES	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE SUSR 200MG/5ML
EDECIN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ETHACRYNIC ACID TABS 25MG
EFFIENT	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CLOPIDOGREL TABS 75MG / CLOPIDOGREL TABS 300MG
EFFIENT	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CLOPIDOGREL TABS 75MG / CLOPIDOGREL TABS 300MG
ELETRIPTAN HYDROBROMIDE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	RELPAK TABS 20MG
ELETRIPTAN HYDROBROMIDE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	RELPAK TABS 40MG
EMEND	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	APREPITANT CAPS 40MG

EMEND	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	APREPITANT CAPS 80MG
EMEND	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	APREPITANT CAPS 125MG
EMEND TRIPACK	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	APREPITANT CAPS 0
EPZICOM	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ABACAVIR/ LAMIVUDINE TABS 600MG; 300MG
ERYPED 200	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE SUSR 200MG/5ML
EXJADE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	JADENU SPRINKLE PACK 90MG, 180MG, 360MG
EXJADE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	JADENU SPRINKLE PACK 90MG, 180MG, 360MG
EXJADE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	JADENU SPRINKLE PACK 90MG, 180MG, 360MG
FOCALIN XR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	DEXMETHYLPHENIDATE HCL ER CP24 25MG
FOCALIN XR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	DEXMETHYLPHENIDATE HCL ER CP24 35MG
FROVA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	FROVATRIPTAN SUCCINATE TABS 2.5MG
HYDROMORPHONE HCL ER	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HYDROMORPHONE HYDROCHLORIDE ER T24A 32MG
IDHIFA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
IDHIFA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
ISIBLOOM	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	JULEBER TABS 0.15MG; 30MCG
JUXTAPID	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	EZETIMIBE TABS 10MG
JUXTAPID	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	EZETIMIBE TABS 10MG

JUXTAPID	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	EZETIMIBE TABS 10MG
JUXTAPID	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	EZETIMIBE TABS 10MG
JUXTAPID	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	EZETIMIBE TABS 10MG
JUXTAPID	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	EZETIMIBE TABS 10MG
LINCOCIN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	LINCOMYCIN HCL SOLN 300MG/ML
METHYLIN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	METHYLPHENIDATE HCL CHEW 2.5MG
METHYLIN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	METHYLPHENIDATE HCL CHEW 5MG
METHYLIN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	METHYLPHENIDATE HCL CHEW 10MG
METHYLPHENIDATE HCL CD	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	METHYLPHENIDATE HCL ER CPCR 30MG
MILLIPRED	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 10MG/5ML
MIRAPEX ER	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE ER TB24 3.75MG
NAPROXEN SODIUM	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	NAPROXEN SODIUM TB24 500MG
NAPROXEN SODIUM CR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	NAPROXEN SODIUM ER TB24 375MG
NEULASTA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	GRANIX SOSY 300MCG/0.5ML / GRANIX SOSY 480MCG/0.8ML
NEULASTA ONPRO KIT	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	GRANIX SOSY 300MCG/0.5ML / GRANIX SOSY 480MCG/0.8ML
NEUPOGEN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	GRANIX SOSY 300MCG/0.5ML
NEUPOGEN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	GRANIX SOSY 480MCG/0.8ML

NEUPOGEN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	GRANIX SOSY 300MCG/0.5ML
NEUPOGEN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	GRANIX SOSY 480MCG/0.8ML
NILANDRON	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	NILUTAMIDE TABS 150MG
NITROSTAT	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	NITROGLYCERIN SUBL 0.3MG
NITROSTAT	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	NITROGLYCERIN SUBL 0.4MG
NITROSTAT	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	NITROGLYCERIN SUBL 0.6MG
NUVIGIL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ARMODAFINIL TABS 50MG
NUVIGIL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ARMODAFINIL TABS 150MG
NUVIGIL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ARMODAFINIL TABS 200MG
NUVIGIL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ARMODAFINIL TABS 250MG
PATADAY	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	OLOPATADINE HYDROCHLORIDE SOLN 0.2%
PEGINTRON	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
PEGINTRON	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
PEGINTRON	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
PEGINTRON	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
PEG-INTRON	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
PEG-INTRON	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	

PEG-INTRON	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
PEG-INTRON REDIPEN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
PEG-INTRON REDIPEN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
PEG-INTRON REDIPEN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
PEG-INTRON REDIPEN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
PEG-INTRON REDIPEN PAK 4	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
PEG-INTRON REDIPEN PAK 4	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
PEG-INTRON REDIPEN PAK 4	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
PEG-INTRON REDIPEN PAK 4	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
PRASUGREL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CLOPIDOGREL TABS 75MG / CLOPIDOGREL TABS 300MG
PRASUGREL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CLOPIDOGREL TABS 75MG / CLOPIDOGREL TABS 300MG
PROMETHAZINE/DEXTROMETHORPHAN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PROMETHAZINE/ DEXTROMETHORPHAN SYRP 15MG/5ML; 6.25MG/5ML
ROXICET	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	OXYCODONE/ ACETAMINOPHEN TABS 325MG; 5MG
ROXICET	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	OXYCODONE/ ACETAMINOPHEN SOLN 325MG/5ML; 5MG/5ML
SARAFEM	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	FLUOXETINE HCL TABS 10MG
SARAFEM	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	FLUOXETINE HCL TABS 20MG
SCOPOLAMINE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	TRANSDERM-SCOP PT72 1MG/3DAYS

SEROQUEL XR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	QUETIAPINE FUMARATE ER TB24 50MG
SEROQUEL XR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	QUETIAPINE FUMARATE ER TB24 150MG
SEROQUEL XR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	QUETIAPINE FUMARATE ER TB24 200MG
SEROQUEL XR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	QUETIAPINE FUMARATE ER TB24 300MG
SEROQUEL XR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	QUETIAPINE FUMARATE ER TB24 400MG
SODIUM CITRATE/CITRIC ACID	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
SODIUM CITRATE/CITRIC ACID	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
SOLIQUA 100/33	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
SOMA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CARISOPRODOL TABS 250MG
SOVALDI	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	EPCLUSA TABS 400MG; 100MG
STRATTERA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ATOMOXETINE CAPS 10MG
STRATTERA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ATOMOXETINE CAPS 18MG
STRATTERA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ATOMOXETINE CAPS 25MG
STRATTERA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ATOMOXETINE CAPS 40MG
STRATTERA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ATOMOXETINE CAPS 60MG
STRATTERA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ATOMOXETINE CAPS 80MG
STRATTERA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ATOMOXETINE CAPS 100MG



SULFACETAMIDE SODIUM	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	SULFACETAMIDE SODIUM LOTN 10%
SUMATRIPTAN SUCCINATE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	SUMATRIPTAN SUCCINATE SOAJ 6MG/0.5ML
TAMIFLU	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	OSELTAMIVIR PHOSPHATE CAPS 30MG
TAMIFLU	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	OSELTAMIVIR PHOSPHATE CAPS 45MG
TAMIFLU	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	OSELTAMIVIR PHOSPHATE CAPS 75MG
TIKOSYN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	DOFETILIDE CAPS 125MCG
TIKOSYN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	DOFETILIDE CAPS 250MCG
TIKOSYN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	DOFETILIDE CAPS 500MCG
TOBRAMYCIN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	TOBRAMYCIN SULFATE SOLN 0.3%
TRIBENZOR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	OLMESARTAN MEDOXOMIL/ AMLODIPINE/ HYDROCHLOROTHIAZIDE TABS 5MG; 12.5MG; 20MG
TRIBENZOR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	OLMESARTAN MEDOXOMIL/ AMLODIPINE/ HYDROCHLOROTHIAZIDE TABS 5MG; 12.5MG; 40MG
TRIBENZOR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	OLMESARTAN MEDOXOMIL/ AMLODIPINE/ HYDROCHLOROTHIAZIDE TABS 5MG; 25MG; 40MG
TRIBENZOR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	OLMESARTAN MEDOXOMIL/ AMLODIPINE/ HYDROCHLOROTHIAZIDE TABS 10MG; 12.5MG; 40MG
TRIBENZOR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	OLMESARTAN MEDOXOMIL/ AMLODIPINE/ HYDROCHLOROTHIAZIDE TABS 10MG; 25MG; 40MG
TRULANCE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
VAGIFEM	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	YUVAFEM TABS 10MCG

	Formulario	
VALCYTE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	VALGANCICLOVIR HYDROCHLORDE SOLR 50MG/ML
VERIPRED 20	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 20MG/5ML
VIRAZOLE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	RIBAVIRIN SOLR 6GM
VIRTRATE-2	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
VYXEOS	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
XOPENEX HFA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	LEVALBUTEROL TARTRATE HFA AERO 45MCG/ACT
XULTOPHY 100/3.6	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
ZAMICET	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HYDROCODONE BITARTRATE/ ACETAMINOPHEN SOLN 325MG/15ML; 10MG/15ML
ZARXIO	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	GRANIX SOSY 300MCG/0.5ML
ZARXIO	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	GRANIX SOSY 480MCG/0.8ML
ZEGERID	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	OMEPRAZOLE/ SODIUM BICARBONATE PACK 20MG; 1680MG
ZEGERID	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	OMEPRAZOLE/ SODIUM BICARBONATE PACK 40MG; 1680MG
ZEOSA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ZENCHENT FE CHEW 35MCG; 0; 0.4MG / WYMZYA FE CHEW 35MCG; 0; 0.4MG / NORETHINDRONE/ ETHINYL ESTRADIOL/ FERROUS FUMARATE CHEW 35MCG; 0; 0.4MG
ZETIA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	EZETIMIBE TABS 10MG
ZIANA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	VELTIN GEL 1.2%; 0.025%
BUPHENYL	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
CARBAGLU	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
DRONABINOL	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa

DRONABINOL	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
DRONABINOL	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
RAVICTI	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
SODIUM PHENYL BUTYRATE	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
VECTICAL	Límite de cantidad agregada	Adición de límite de cantidad consistente con las guías de dosificación
ALINIA	Aumento de nivel del medicamento	Considerado un medicamento de especialidad
APTIOM	Aumento de nivel del medicamento	Considerado un medicamento de especialidad
ATOVAQUONE	Aumento de nivel del medicamento	Considerado un medicamento de marca
DOXERCALCIFEROL	Aumento de nivel del medicamento	Considerado un medicamento de especialidad
ENVARUS XR	Aumento de nivel del medicamento	Considerado un medicamento de especialidad
ERYPED 400	Aumento de nivel del medicamento	Considerado un medicamento de especialidad
FELBAMATE	Aumento de nivel del medicamento	Considerado un medicamento de especialidad
FUSILEV	Aumento de nivel del medicamento	Considerado un medicamento de especialidad
LEVORPHANOL TARTRATE	Aumento de nivel del medicamento	Considerado un medicamento de especialidad
LUPRON DEPOT (1-MONTH)	Aumento de nivel del medicamento	Considerado un medicamento de especialidad
LUPRON DEPOT (1-MONTH)	Aumento de nivel del medicamento	Considerado un medicamento de especialidad
LUPRON DEPOT (3-MONTH)	Aumento de nivel del medicamento	Considerado un medicamento de especialidad
LUPRON DEPOT (4-MONTH)	Aumento de nivel del medicamento	Considerado un medicamento de especialidad
SPORANOX	Aumento de nivel del medicamento	Considerado un medicamento de especialidad
TRIANEX	Aumento de nivel del medicamento	Considerado un medicamento de especialidad
VORICONAZOLE	Aumento de nivel del medicamento	Considerado un medicamento de especialidad