PRESBYTERIAN

Formulario de Medicinas del *Presbyterian Senior Care (HMO) / MediCare PPO*
Límites de las cantidades
Entra en vigor el 1º de noviembre de 2012

Nombre del producto	Límite de la cantidad (unidades por cada número de días)
Aciphex	60 cada 30 días
Advair Diskus	60 cada 30 días
Preparaciones de alcohol	100 cada 30 días
Anfetamina/dextroanfetamina (cápsulas) 5mg/24 horas	30 cada 30 días
Anfetamina/dextroanfetamina (cápsulas) 10mg/24 horas	30 cada 30 días
Anfetamina/dextroanfetamina (cápsulas) 15mg/24 horas	30 cada 30 días
Anfetamina/dextroanfetamina (cápsulas) 20mg/24 horas	30 cada 30 días
Anfetamina/dextroanfetamina (cápsulas) 25mg/24 horas	30 cada 30 días
Anfetamina/dextroanfetamina (cápsulas) 30mg/24 horas	30 cada 30 días
Anfetamina/dextroanfetamina (pastillas)	60 cada 30 días
Androderm (parche) 2.5mg/24hr	120 parches cada 30 días
Androderm (parche) 5mg/24hr	60 parches cada 30 días
Androderm (parche) 2mg/24hr	60 parches cada 30 días
Androderm (parche) 4mg/24hr	30 parches cada 30 días
Androgel 1% 50mg/5gm	300 gramos cada 30 días
Androgel (bomba) 1.62%	150 gramos cada 30 días

Nombre del producto	Límite de la cantidad (unidades por cada número de días)
Anzemet (pastillas)	4 cada 30 días
Apriso (cápsulas)	120 cada 30 días
Atorvastatin (pastillas)	30 cada 30 días
Avinza	30 cada 30 días
Brilinta	60 cada 30 días
Budeprion XL 150mg (pastilla de 24 horas)	90 cada 30 días
Budeprion XL 300mg (pastilla de 24 horas)	30 cada 30 días
Bupropion SR	60 cada 30 días
Bydureon	4 envases en forma de bolígrafo cada 28 días
Byetta	2.4 mL cada 30 días
Campral	180 cada 30 días
Chantix (paquete para empezar a utilizarlo)	2 paquetes para empezar a utilizarlo cada 365 días
Chantix (pastillas) 0.5mg, 1mg	360 cada 365 días
Codeína (pastillas)	180 cada 30 días
Combivent Respimat MDI	2 cada 30 días
Concerta 18mg, 27mg, 54mg (pastillas)	30 cada 30 días
Concerta 36mg (pastillas)	60 cada 30 días
Curity (almohadillas de gasa) 2"x2"	100 cada 30 días
Cymbalta 20mg, 30mg	60 cada 30 días
Cymbalta 60mg	30 cada 30 días
Daliresp (pastillas)	30 cada 30 días

Nombre del producto	Límite de la cantidad (unidades por cada número de días)
Dificid 200mg	20 cada 30 días
Dilaudid – 5 (solución)	1500mL cada 30 días
Donepezil 10mg (pastilla)	30 cada 30 días
Donepezil 5mg (pastilla)	60 cada 30 días
Donepezil 10mg *ODT*	30 cada 30 días
Donepezil 5mg *ODT*	60 cada 30 días
Dronabinol 10mg (cápsulas)	60 cada 30 días
Dronabinol 2.5mg (cápsulas)	240 cada 30 días
Dronabinol 5mg (cápsulas)	120 cada 30 días
Elidel 1% (crema)	120 gramos cada 60 días
Emend (cápsulas)	12 cada 30 días
Emend (inyección)	4 cada 30 días
Enoxaparin Sodium	30 cada 90 días
Erivedge (vismodegib) 150mg (cápsula)	30 cada 30 días
Escitalopram oxalato 5mg (pastilla)	30 cada 30 días
Escitalopram oxalato 10mg (pastilla)	45 cada 30 días
Escitalopram oxalato 20mg (pastilla)	30 cada 30 días
Fanapt	60 cada 30 días
Fanapt (paquete de titulación)	1 paquete cada 365 días
Fentanyl (parches)	10 cada 30 días
Fentanyl Citrate (paleta transmucosa) 400mcg, 600mcg, 800mcg, 1200mcg, 1600mcg,	4 cada día
Foradil Aerolizer	60 cada 30 días

Nombre del producto	Límite de la cantidad (unidades por cada número de días)
Fortesta (gel)	120 gramos cada 30 días
Granisetron (pastillas)	60 cada 30 días
Hydromorphone (pastillas)	180 cada 30 días
Incivek	180 cada 30 días
Janumet XR de todas las concentraciones	30 cada 30 días
Kadian	60 cada 30 días
Ketorolac Tromethamine (pastillas)	20 cada 30 días
Lansoprazole (cápsulas)	60 cada 30 días
Lansoprazole ODT	60 cada 30 días
Latuda	30 cada 30 días
Letairis 10mg (pastillas)	30 cada 30 días
Letairis 5mg (pastillas)	60 cada 30 días
Lidoderm (parches)	90 cada 30 días
Lovaza	120 cada 30 días
Lovenox 300mg/3mL (inyección)	30 cada 90 días
Lunesta	30 cada 30 días
Lyrica	90 cada 30 días
Maxalt	18 cada 30 días
Maxalt-MLT	18 cada 30 días
Metadate CD	30 cada 30 días
Sulfato de morfina *ER:* cápsulas de 20mg, 30mg, 50mg, 60mg, 80mg, 100mg	60 cada 30 días
Multaq	60 cada 30 días

Nombre del producto	Límite de la cantidad (unidades por cada número de días)
Naratriptan (pastillas)	18 cada 30 días
Nicotrol (inhalador)	3024 inhaladores cada 365 días
Nicotrol (rociador nasal)	1440 cada 365 días
Olanzapine ODT 5mg, 10mg, 15mg, 20mg	30 cada 30 días
Omeprazole DR (cápsulas)	60 cada 30 días
Omeprazole/bicarbonato de sodio (cápsulas)	60 cada 30 días
Ondansetron (pastillas) 24mg	30 cada 30 días
Ondansetron (pastillas) 4mg, 8mg	90 cada 30 días
Ondansetron ODT	90 cada 30 días
Onglyza	60 cada 30 días
Opana ER	60 cada 30 días
Hidrocloruro de oximorfona *ER* 7.5mg, 15mg	60 cada 30 días
Pantoprazole	60 cada 30 días
Pristiq	30 cada 30 días
Procrit 2000 unidades/mL, 3000 unidades/mL, 4000 unidades/mL	15 cada 30 días
Protopic 0.03% (pomada)	100 gramos cada 60 días
Protopic 0.1% (pomada)	120 gramos cada 60 días
Ranexa	60 cada 30 días
Relenza (inhalador en forma de disco)	40 cada 180 días
Relpax	18 cada 30 días
Revatio (pastillas)	90 cada 30 días
Rivastigmine Tartrate	60 cada 30 días

Nombre del producto	Límite de la cantidad (unidades por cada número de días)
Rozerem	30 cada 30 días
Saphris	60 cada 30 días
Serevent (en forma de disco)	60 cada 30 días
Suboxone (en forma sublingual y en capa fina)	90 cada 30 días
Sumatriptan 20mg/*Actuation Soln*	6 cada 30 días
Sumatriptan Succinate 4mg/0.5mL (inyección)	4 cada 30 días
Sumatriptan Succinate 6mg/0.5mL (inyección)	5 cada 30 días
Sumatriptan Succinate (pastillas)	18 cada 30 días
Tamiflu 30mg (cápsulas)	56 cada 180 días
Tamiflu 45mg, 75mg (cápsulas)	28 cada 180 días
Tamiflu 6mg/mL (suspensión)	360 cada 180 días
Terbinafine (pastillas)	90 cada 365 días
Testim 1% (gel)	300 gramos cada 30 días
Tramadol ER 100mg	90 cada 30 días
Tramadol ER 200mg	30 cada 30 días
Tyzeka	30 cada 30 días
Uloric	30 cada 30 días
Venlafaxine ER (pastillas y cápsulas) 37.5mg, 150mg	60cada 30 días
Venlafaxine ER (pastillas y cápsulas) 75mg	90 cada 30 días
Venlafaxine ER (pastillas) 225mg	30 cada 30 días
Victoza	9 cada 30 días
Viibryd	30 cada 30 días

Nombre del producto	Límite de la cantidad (unidades por cada número de días)
Vimpat	60 cada 30 días
Voriconazole	60 cada 30 días
Vyvanse	30 cada 30 días
Xarelto 10mg (pastillas)	35 cada 30 días
Xeloda 150mg	90 cada 15 días
Zaleplon	30 cada 30 días
Ziprasidone (cápsulas)	60 cada 30 días
Zolpidem Tartrate	30 cada 30 días
Zolpidem Tartrate ER	30 cada 30 días
Zortress	60 cada 30 días
Zyprexa Zydis	30 cada 30 días