

Senior Whole Health Medicare Complete Care (HMO D-SNP)

كتيب الوصفات الدوائية 2025

(قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية "قائمة الأدوية")

يُرجى قراءة: تنطوي الوثيقة الماثلة على معلومات
حول الأدوية المشمولة في التغطية في هذه الخطة

تقديم ملف كتيب الوصفات الدوائية المعتمد من HPMS رقم 00025316

تم تحديث كتيب الوصفات الدوائية بتاريخ 10/01/2025. للحصول على أحدث المعلومات أو أسئلة أخرى، يرجى الاتصال بقسم Senior Whole Health Medicare Complete Care Member Service على الرقم: (800) 665-3086 (يجب على مستخدمي الهاتف النصي (TTY) الاتصال على الرقم: 711)، ابتداءً من 1 أكتوبر إلى 31 مارس: طوال أيام الأسبوع، ابتداءً من 8 صباحًا إلى 8 مساءً، بالتوقيت المحلي، وابتداءً من 1 أبريل إلى 30 سبتمبر: من الاثنين إلى الجمعة، ابتداءً من 8 صباحًا إلى 8 مساءً، بالتوقيت المحلي، أو تفضّل زيارة SWHNY.com.

ملاحظة للأعضاء الحاليين: لقد تم إجراء تغييرات على كتيب الوصفات الدوائية المائل منذ العام الماضي. يرجى مراجعة الوثيقة المائلة للتحقق من أنها لا تزال تحتوي على الأدوية التي تتناولها.

عندما تشير قائمة الأدوية (كتيب الوصفات الدوائية) هذه إلى لفظة "نحن" أو "نا الفاعلين" أو "الخاص بنا"، فهذا يعني Senior Whole Health Medicare Complete Care. وعندما تُشير إلى "الخطأ" أو "خطتنا"، فهذا يعني Senior Whole Health Medicare Complete Care. تنطوي الوثيقة المائلة على قائمة الأدوية (كتيب الوصفات الدوائية) لخطتنا الحالية ابتداءً من 10/01/2025. للحصول على قائمة الأدوية (كتيب الوصفات الدوائية) المحدّث، يرجى الاتصال بنا. تظهر معلومات الاتصال الخاصة بنا، إضافة إلى تاريخ آخر تحديث لقائمة الأدوية (كتيب الوصفات الدوائية)، على صفحات الغلاف الأمامي والخلفي.

يجب عليك بوجه عام استخدام صيدليات الشبكة للاستفادة من ميزة الأدوية الموصوفة طبياً لك. وقد يتم إجراء تغيير على المزايا، وكتيب الوصفات الدوائية، وشبكة الصيدليات، و/أو الدفعات المشتركة/التأمين المشترك في 1 يناير 2025، ومن وقت إلى آخر خلال العام.

ما هو كتيب الوصفات الدوائية Senior Whole Health Medicare Complete Care؟

نستخدم في هذه الوثيقة مصطلح "قائمة الأدوية" و"كتيب الوصفات الدوائية" لنقصد الشيء ذاته. كتيب الوصفات الدوائية عبارة عن قائمة بالأدوية المشمولة في التغطية، ويتم اختيارها من قبل خطتنا بالتشاور مع فريق من مقدمي الرعاية الصحية، ويمثل العلاجات الموصوفة طبياً، والتي يُعتقد أنها جزء ضروري من برنامج علاج عالي الجودة. وستغطي خطتنا بوجه عام الأدوية المدرجة في كتيب الوصفات الدوائية الخاص بنا طالما أن الدواء ضروري من الناحية الطبية، ويتم صرف الوصفة الطبية في صيدلية شبكة الخطأ، مع اتباع قواعد الخطأ الأخرى. للحصول على مزيد من المعلومات حول كيفية صرف الوصفات الطبية الخاصة بك، يرجى الاطلاع على دليل التغطية الخاص بك.

هل يمكن أن يتغير كتيب الوصفات الدوائية؟

تحدث معظم التغييرات في تغطية الأدوية في الأول من يناير، غير أن خطتنا قد تضيف أدوية أو تحذفها من كتيب الوصفات الدوائية خلال العام، أو تنقلها إلى مستويات مختلفة لتقاسم التكلفة، أو تضيف قيوداً جديدة عليها. ويجب علينا اتباع قواعد Medicare عند إجراء هذه التغييرات. يتم نشر التحديثات على كتيب الوصفات الدوائية شهرياً على موقعنا الإلكتروني هنا: SWHNY.com. التغييرات التي يمكن أن تؤثر عليك هذا العام: سوف تتأثر بتغييرات التغطية خلال العام في الحالات التالية:

- **الاستبدالات الفورية لنسخ جديدة محددة من الأدوية التي تحمل علامات تجارية والمنتجات البيولوجية الأصلية.** قد نقوم على الفور بحذف دواء من كتيب الوصفات الدوائية الخاص بنا إذا كنا نعتزم استبداله بنسخة جديدة محددة من ذلك الدواء والذي سيظهر في مستوى تقاسم التكلفة ذاته أو مستوى أقل وبالقيد ذاته أو أقل. علاوة على ذلك، عند إضافة نسخة جديدة من دواء إلى كتيب الوصفات الدوائية الخاص بنا، فإننا قد نقرر الاحتفاظ بالدواء الذي يحمل العلامة التجارية أو المنتج البيولوجي الأصلي في كتيب الوصفات الدوائية الخاص بنا، غير أننا نقوم بنقله فوراً إلى مستوى مختلف لتقاسم التكلفة أو نضيف قيوداً جديدة.

يمكننا القيام بهذه التغييرات الفورية فقط إذا كنا نضيف نسخة من دواء عام لدواء يحمل علامة تجارية، أو نضيف نسخ بدائل حيوية جديدة محددة من منتج بيولوجي أصلي كان بالفعل مدرجاً في كتيب الوصفات الدوائية (على سبيل المثال، إضافة بديل حيوي قابل للتبديل يمكن استبداله بمنتج بيولوجي أصلي عن طريق صيدلية من دون وصفة طبية جديدة).

إذا كنت تتناول حالياً الدواء الذي يحمل العلامة التجارية أو المنتج البيولوجي الأصلي، فقد لا نخبرك مقدماً قبل إجراء تغيير فوري، ولكننا سنزودك لاحقاً بمعلومات حول التغيير (التغييرات) المحددة التي أجريناها.

إذا قمنا بإجراء تغيير كهذا، يمكنك أنت أو الطبيب الأمر بالوصفة أن تطلب منا إجراء استثناء، والاستمرار في تغطية الدواء الجاري تغييره. لمزيد من المعلومات، يرجى الاطلاع على القسم أدناه الذي يحمل العنوان "كيف أطلب استثناءً من كتيب الوصفات الدوائية لخطأ Senior Whole Health Medicare Complete Care؟"

قد تكون بعض أنواع هذه الأدوية جديدة بالنسبة لك. لمزيد من المعلومات، يرجى الاطلاع على القسم أدناه الذي يحمل عنوان "ما هي المنتجات البيولوجية الأصلية وما وجه الصلة بينها وبين البدائل الحيوية؟"

• **الأدوية التي تم سحبها من الأسواق.** في حالة سحب دواء من البيع بواسطة الشركة المصنعة أو إذا قررت إدارة الغذاء والدواء (FDA) ضرورة سحبه لدواعي السلامة أو لأسباب تتعلق بالفاعلية، فقد نحذف الدواء على الفور من كتيب الوصفات الدوائية ونقدم لاحقاً إخطاراً للأعضاء الذين يتناولون الدواء.

• **تغييرات أخرى.** قد نقوم بإجراء تغييرات أخرى تؤثر على الأعضاء الذين يتناولون الدواء حالياً. على سبيل المثال، قد نحذف دواء يحمل علامة تجارية من كتيب الوصفات الدوائية عند إضافة دواء مماثل عام أو قد نحذف منتجاً بيولوجياً أصلياً عند إضافة بديل حيوي. قد نطبق كذلك قيوداً جديدة على الدواء الذي يحمل علامة تجارية أو المنتج البيولوجي الأصلي، أو قد ننقله إلى مستوى مختلف من تقاسم التكاليف، أو كليهما. قد نجري تغييرات بناءً على إرشادات سريرية جديدة. إذا قمنا بحذف الأدوية من كتيب الوصفات الدوائية الخاص بنا أو أضفنا ترخيصاً مسبقاً و/أو حدود الكمية و/أو قيود العلاج التدريجي على دواء ما، أو قمنا بنقل الدواء إلى مستوى أعلى لتقاسم التكلفة، يجب علينا إخطار الأعضاء المتأثرين بالتغيير قبل 30 يوماً على الأقل من سريان التغيير. وبدلاً من ذلك، عندما يطلب عضواً إعادة صرف دواء، فقد يحصل على إمدادات لمدة 31 يوماً من الدواء مع إشعار بالتغيير.

إذا قمنا بإجراء هذه التغييرات الأخرى، يمكنك أنت أو الطبيب الأمر بالوصفة أن تطلب منا إجراء استثناء لك والاستمرار في تغطية الدواء الذي كنت تتناوله وسيضمن الإشعار الذي نقدمه لك أيضاً معلومات حول كيفية طلب استثناء، ويمكنك العثور أيضاً على معلومات في القسم أدناه بعنوان “كيف أطلب استثناءً من كتيب الوصفات الدوائية لخطّة Senior Whole Health Medicare Complete Care”

التغييرات التي لن تؤثر عليك إذا كنت تتناول الدواء حالياً. بوجه عام، إذا كنت تتناول دواءً مدرجاً في كتيب الوصفات الدوائية الخاص بنا لعام 2025 تمت تغطيته في بداية العام، فلن نقوم بإيقاف تغطية الدواء أو تخفيضها خلال عام التغطية 2025 باستثناء ما هو موضح أعلاه. وهذا يعني أن هذه الأدوية ستظل متاحة بنسبة تقاسم التكلفة ذاتها وبدون فرض قيود جديدة على الأعضاء الذين يتناولونها خلال الفترة المتبقية من عام التغطية. ولن تتلقى إشعاراً مباشراً هذا العام بشأن التغييرات التي لا تؤثر عليك. ومع ذلك، سوف تؤثر عليك هذه التغييرات في الأول من يناير من العام التالي، ومن الأهمية بمكان التحقق من كتيب الوصفات الدوائية لعام المزايا الجديدة بحثاً عن أي تغييرات في الأدوية.

يسري كتيب الوصفات الدوائية المرفق ابتداءً من 10/01/2025 للحصول على معلومات محدّثة حول الأدوية التي تغطيها خطتنا، يرجى الاتصال بنا. تظهر معلومات الاتصال الخاصة بنا على صفحات الغلاف الأمامي والخلفي.

كيف أستخدم كتيب الوصفات الدوائية؟

توجد طريقتان للعثور على الدواء الخاص بك في كتيب الوصفات الدوائية:

الحالة الطبية

يبدأ كتيب الوصفات الدوائية في الصفحة 6. ويتم تجميع الأدوية الواردة في كتيب الوصفات الدوائية المائل في فئات وفقاً لنوع الحالات الطبية المستخدمة لعلاجها. وعلى سبيل المثال، يتم إدراج الأدوية المستخدمة لعلاج أمراض القلب ضمن فئة “القلب والأوعية الدموية”. وإذا كنت تعرف الغرض من استخدام دوائك، فابحث عن اسم الفئة في القائمة التي تبدأ بالصفحة رقم 6. وابحث بعد ذلك ضمن اسم فئة الدواء الخاص بك.

القائمة الأبجدية

إذا لم تكن على يقين من الفئة التي يجب البحث ضمنها، ينبغي لك البحث عن الدواء الخاص بك في الفهرس الذي يبدأ بالصفحة رقم 88. ويوفر الفهرس قائمة أبجدية بجميع الأدوية المدرجة في الوثيقة المائلة. ويتم إدراج كل من الأدوية التي تحمل اسماً تجارياً والأدوية العامة في الفهرس. يمكنك العثور على الدواء الخاص بك من خلال البحث في الفهرس. وبجوار الدواء الخاص بك، ستري رقم الصفحة؛ حيث يمكنك العثور على معلومات التغطية. انتقل إلى الصفحة المدرجة في الفهرس وابحث عن اسم الدواء الخاص بك في العمود الأول من القائمة.

ما هي الأدوية العامة؟

تغطي خططنا الأدوية التي تحمل علامة تجارية والأدوية العامة. وتصدر إدارة الغذاء والدواء (FDA) موافقتها على الدواء العام باعتباره يحتوي على العنصر النشط ذاته الموجود في الدواء الذي يحمل العلامة التجارية. وبشكل عام، يكون للأدوية العامة نفس المفعول وتكون تكلفتها أقل عادة من الأدوية التي تحمل علامات تجارية. وهناك بدائل أدوية عامة متاحة للعديد من الأدوية التي تحمل علامات تجارية. يمكن استبدال الأدوية العامة عادةً بالأدوية ذات العلامات التجارية في الصيدلية دون الحاجة إلى وصفة طبية جديدة، اعتمادًا على قوانين الولاية المعمول بها.

ما المنتجات البيولوجية الأصلية وما وجه الصلة بينها وبين البدائل الحيوية؟

وبالنسبة لكتيب الوصفات الدوائية، عندما نشير إلى الأدوية، فقد يعني ذلك دواءً أو منتجًا بيولوجيًا. وتتسم المنتجات البيولوجية بكونها أدوية أكثر تعقيدًا من الأدوية المتعارف عليها.. ونظرًا لأن المنتجات البيولوجية أكثر تعقيدًا من الأدوية المتعارف عليها، فبدلاً من وجود شكل عام، يكون لها بدائل تسمى البدائل الحيوية. وبوجه عام، تتمتع البدائل الحيوية بقدر مماثل من الفعالية التي يتمتع بها المنتج البيولوجي الأصلي وقد تكون ذات تكلفة أقل. وهناك العديد من البدائل الحيوية لبعض المنتجات البيولوجية الأصلية. تكون بعض البدائل الحيوية قابلة للتبديل، واعتمادًا على قوانين الولاية المعمول بها، يمكن استبدالها بمنتج بيولوجي أصلي في الصيدلية دون الحاجة إلى وصفة طبية جديدة، على نحو مماثل لاستبدال الأدوية العامة بالأدوية التي تحمل علامة تجارية.

- لمناقشة أنواع الأدوية، يرجى مطالعة دليل التغطية، الفصل 5، القسم 3.1، "توضيح قائمة الأدوية" أدوية الجزء د المشمولة بالتغطية.

هل هناك أي قيود على تغطية الأدوية الخاصة بي؟

قد يكون لبعض الأدوية المشمولة في التغطية متطلبات إضافية أو حدود للتغطية. وقد تشمل هذه المتطلبات والحدود ما يلي:

- **التصريح المسبق:** تتطلب خططنا منك أو من طبيبك الأمر بالوصفة الطبية الحصول على تصريح مسبق لبعض الأدوية. وهذا يعني أنه يتعين عليك الحصول على موافقة من خططنا قبل صرف الوصفات الطبية الخاصة بك. وإذا لم تحصل على الموافقة، فقد لا تغطي خططنا الدواء.
- **حدود الكمية:** بالنسبة إلى بعض الأدوية، تقوم خططنا بتحديد كمية الدواء المشمولة في التغطية الخاصة بخططنا. وعلى سبيل المثال، توفر خططنا 30 قرصًا لكل 30 يومًا لكل وصفة طبية لدواء "إيزوميبرازول 40 ملغ". وقد يكون هذا إضافة إلى إمداد قياسي لمدة شهر واحد أو ثلاثة أشهر.
- **العلاج التدريجي:** تتطلب خططنا منك في بعض الحالات تجربة أدوية معينة أولاً لعلاج حالتك الطبية قبل أن نقوم بتغطية دواء آخر لتلك الحالة. وعلى سبيل المثال، إذا كان الدواء "أ"، والدواء "ب" يعالجان حالتك الطبية، فقد لا تغطي خططنا الدواء "ب" إلا إذا قمت بتجربة الدواء "أ" أولاً. وإذا لم يكن الدواء "أ" مناسبًا لك، فستغطي خططنا الدواء "ب".

يمكنك معرفة ما إذا كان الدواء الخاص بك يحتوي على أي متطلبات أو حدود إضافية من خلال البحث في كتيب الوصفات الدوائية الذي يبدأ بالصفحة رقم 6. ويمكنك أيضًا الحصول على مزيد من المعلومات حول القيود المطبقة على أدوية محددة مغطاة من خلال زيارة موقعنا على الإنترنت. لقد قمنا بنشر مستندات عبر الإنترنت تشرح القيود المتعلقة بالعلاج التدريجي والتصريح المسبق التي نفرضها. ويمكنك أيضًا أن تطلب منا إرسال نسخة إليك. تظهر معلومات الاتصال الخاصة بنا، إضافة إلى تاريخ آخر تحديث لكتيب الوصفات الدوائية، على صفحات الغلاف الأمامي والخلفي.

يمكنك أن تطلب من خططنا استثناء هذه القيود أو الحدود، أو الحصول على قائمة بالأدوية الأخرى المماثلة التي قد تعالج حالتك الصحية. يرجى الاطلاع على القسم بعنوان "كيف أطلب استثناء من كتيب الوصفات الدوائية لخطة Senior Whole Health Medicare Complete Care؟" في الصفحة رقم 4 للحصول على معلومات حول كيفية طلب استثناء.

ماذا لو لم يكن الدواء الخاص بي مدرجًا في كتيب الوصفات الدوائية؟

إذا لم يكن الدواء الخاص بك مدرجًا في كتيب الوصفات الدوائية المائل (قائمة الأدوية المشمولة في التغطية)، يجب عليك أولاً الاتصال بقسم "Member Services" والسؤال عما إذا كان الدواء الخاص بك مشمولًا في التغطية أم لا.

إذا علمت أن خطتنا لا تغطي الدواء الخاص بك، فلديك خياران:

- يمكنك أن تطلب من قسم "Member Services" الحصول على قائمة بالأدوية المماثلة التي تغطيها خطتنا. وعندما تتلقى القائمة، اعرضها على طبيبك واطلب منه وصف دواء مماثل يكون مشمولاً في التغطية الخاصة بخطتنا.
- يمكنك طلب استثناء من خطتنا لتغطية الدواء الخاص بك. انظر أدناه للحصول على معلومات حول كيفية طلب استثناء.

كيف يمكنني طلب استثناء من كتيب الوصفات الدوائية لخطّة Senior Whole Health Medicare Complete Care؟

- يمكنك أن تطلب من خطتنا إجراء استثناء لقواعد التغطية الخاصة بنا. وهناك عدة أنواع من الاستثناءات التي يمكنك أن تطلب منا القيام بها.
- يمكنك أن تطلب منا تغطية الدواء حتى لو لم يكن موجوداً في كتيب الوصفات الدوائية الخاص بنا. وإذا تمت الموافقة على هذا الدواء، فستتم تغطيته بمستوى تقاسم التكلفة المحدد مسبقاً، ولن تتمكن من مطالبتنا بتوفير الدواء بمستوى أقل لتقاسم التكلفة.
- يمكنك أن تطلب منا التنازل عن قيد تغطية، بما في ذلك الحصول على تصريح مسبق، أو العلاج التدريجي، أو احتساب حد على كمية دوائك. على سبيل المثال، بالنسبة إلى بعض الأدوية، تحدد خطتنا كمية الدواء الذي سنقوم بتغطيته. وإذا كان لدوائك حد للكمية، يمكنك أن تطلب منا التنازل عن الحد وتغطية كمية أكبر.
- يمكنك أن تطلب منا تغطية دواء في كتيب الوصفات الدوائية بمستوى أقل من تقاسم التكاليف ما لم يكن الدواء في المستوى المتخصص. وفي حالة الموافقة، سيؤدي هذا إلى خفض المبلغ الذي يجب عليك دفعه مقابل دوائك.

وبوجه عام، ستوافق خطتنا فقط على طلبك للحصول على استثناء إذا كانت الأدوية البديلة المدرجة في كتيب الوصفات الدوائية للخطّة، أو الدواء الأقل تكلفة، أو تطبيق القيود غير فعالة بالنسبة لك و/أو قد تسبب لك آثاراً ضارة.

ينبغي لك ولطبيبك الأمر بالوصفة الطبية الاتصال بنا لطلب الإدراج بأحد المستويات، أو لطلب استثناء من كتيب الوصفات الدوائية، بما في ذلك استثناء من قيد على التغطية. **عندما تطلب استثناء، سيحتاج طبيبك الأمر بالوصفة الطبية تقديم شرح حول الأسباب الطبية التي تجعلك بحاجة إلى استثناء.** وبوجه عام، يجب علينا اتخاذ قرارنا في غضون 72 ساعة من الحصول على البيان الداعم من الطبيب الأمر بالوصفة الخاص بك. يمكنك طلب إصدار قرار عاجل (سريع) إذا كنت تعتقد أن صحتك قد تتضرر بشكل خطير نتيجة الانتظار لمدة تصل إلى 72 أيام لإصدار القرار، ووافقنا نحن على ذلك. إذا وافقنا، أو إذا وافق طبيبك الأمر بالوصفة الدوائية على قرار سريع، فيجب علينا أن نصدر لك قراراً في موعد أقصاه 24 ساعة من حصولنا على الإفادة الداعمة من طبيبك الأمر بالدواء.

ماذا يمكنني أن أفعل إذا لم يكن الدواء الخاص بي مدرجاً في كتيب الوصفات الدوائية أو كان خاضعاً لقيد؟

باعتبارك عضواً جديداً أو مستمراً في خطتنا، فربما تتناول أدوية غير واردة في كتيب الوصفات الدوائية الخاص بنا. أو ربما تتناول دواءً وارداً في كتيب الوصفات الدوائية الخاص بنا، لكنه خاضع لقيد على التغطية، مثل الحصول على تصريح مسبق. وينبغي لك التحدث مع طبيبك الأمر بالوصفة الدوائية بشأن طلب قرار خاص بالتغطية أو لإثبات أنك تفي بمعايير الموافقة أو التبديل إلى دواء بديل مشمول في تغطيتنا، أو طلب استثناء من كتيب الوصفات الدوائية حتى يتسنى لنا تغطية الدواء الذي تتناوله. وأثناء تحدثك أنت وطبيبك لتحديد مسار العمل المناسب لك، قد نقوم بتغطية الدواء الخاص بك في حالات معينة خلال أول 90 يوماً من عضويتك في خطتنا.

بالنسبة إلى كل دواء من أدويةك غير الواردة في كتيب الوصفات الدوائية الخاص بنا أو الخاضعة لقيد على التغطية، فسوف نقوم بتغطية إمداد مؤقت لمدة 31 يوماً. إذا كانت وصفتك الطبية تغطي أياماً أقل، فسنتيح لك صرف الدواء لتغطية مدة تصل إلى 31 يوماً من العلاج. وفي حال عدم الموافقة على التغطية، وبعد الإمداد الأول لمدة 31 يوماً، لن نقوم بدفع ثمن هذه الأدوية، حتى لو كنت عضواً في الخطّة لمدة تقل عن 90 يوماً.

إذا كنت مقيماً في منشأة رعاية طويلة الأجل وتحتاج إلى دواء غير وارد في كتيب الوصفات الدوائية الخاص بنا، أو إذا كانت قدرتك على الحصول على أدويةك محدودة، ولكنك تجاوزت أول 90 يوماً من العضوية في خطتنا، فسوف نقوم بتغطية إمدادات الطوارئ لهذا الدواء لمدة 31 يوماً أثناء متابعة الاستثناء من كتيب الوصفات الدوائية.

لمزيد من المعلومات

للحصول على معلومات أكثر تفصيلاً حول تغطية الأدوية الموصوفة طبيًا في خطتك، يرجى الاطلاع على دليل التغطية ومواد الخطة الأخرى. إذا كانت لديك أي أسئلة حول خطتنا، يُرجى الاتصال بنا. تظهر معلومات الاتصال الخاصة بنا، إضافة إلى تاريخ آخر تحديث لكتيب الوصفات الدوائية، على صفحات الغلاف الأمامي والخلفي.

إذا كانت لديك أسئلة حول تغطية الأدوية الموصوفة طبيًا من Medicare، فتفضل بالاتصال على الرقم: 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)، المتاح على مدار 24 ساعة طوال أيام الأسبوع. بالنسبة إلى مستخدمي أجهزة الهواتف النصية (TTY)، يرجى الاتصال على الرقم 1-877-486-2048. أو زيارة <http://www.medicare.gov>.

كتيب الوصفات الدوائية لخطة Senior Whole Health Medicare Complete Care

يوفر كتيب الوصفات الدوائية أدناه معلومات التغطية حول الأدوية المشمولة في خطتنا. وإذا واجهت مشكلة في العثور على الدواء الخاص بك في القائمة، فانقل إلى الفهرس الذي يبدأ في الصفحة رقم 88.

يشتمل العمود الأول من الجدول على اسم الدواء. تتم كتابة الأدوية التي تحمل علامة تجارية بحروف بارزة (على سبيل المثال CIPRO) والأدوية العامة بحروف صغيرة مائلة (على سبيل المثال ciprofloxacin).

تخبرك المعلومات الموجودة في عمود المتطلبات/الحدود ما إذا كانت خطتنا تحتوي على أي متطلبات خاصة لتغطية الدواء الخاص بك.

إذن مسبق (موافقة): يجب أن تحصل على موافقة قبل أن تتمكن من الحصول على هذا الدواء PA =

حدود الكمية: كمية الدواء التي ستغطيها الخطة QL =

معايير العلاج التدريجي: يجب أن تجرب دواء آخر قبل أن تتمكن من الحصول على هذا الدواء ST =

طلب غير بريدي: لا يمكن الحصول على هذا الدواء من خلال طلب بريدي NM =

حسب الظروف Medicare من برنامج D أو B قد يكون هذا الدواء مشمولاً في الجزء B/D =

دواء محدود الوصول: قد يكون هذا الدواء متاحاً فقط في صيدليات معينة LA =

Medicaid أو عناصر بدون وصفة طبية مغطاة من برنامج D، أدوية غير مشمولة في الجزء _ =

إمداد غير ممتد: ستكون مقيداً بعدد أيام الإمداد التي يمكنك الحصول عليها NDS =

MOLINA_CY25_1T_SNP_PMOD eff 10/01/2025**Drug Name****Drug Tier Requirements/Limits****ANALGESICS****GOUT**

<i>allopurinol</i> TABS 100mg, 300mg	1	
<i>colchicine</i> CAPS .6mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>colchicine</i> TABS .6mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	1	
MITIGARE CAPS .6mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>probenecid</i> TABS 500mg	1	

MISCELLANEOUS

<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> SOLN .5%, 1%, 1.5%, 2%	1	B/D
---	---	-----

NSAIDS

<i>celecoxib</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>celecoxib</i> CAPS 400mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>diclofenac potassium</i> TABS 50mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>diclofenac sodium</i> TB24 100mg; TBEC 25mg, 50mg, 75mg	1	
<i>diflunisal</i> TABS 500mg	1	
<i>etodolac</i> CAPS 200mg, 300mg; TABS 400mg, 500mg; TB24 400mg, 500mg, 600mg	1	
<i>flurbiprofen</i> TABS 100mg	1	
<i>ibu</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml; TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>meloxicam</i> TABS 7.5mg, 15mg	1	
<i>nabumetone</i> TABS 500mg, 750mg	1	
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	1	
<i>naproxen</i> TBEC 375mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>naproxen dr</i> TBEC 500mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>naproxen sodium</i> TABS 275mg, 550mg	1	
<i>piroxicam</i> CAPS 10mg, 20mg	1	
<i>sulindac</i> TABS 150mg, 200mg	1	

OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING

<i>buprenorphine</i> PTWK 5mcg/hr, 7.5mcg/hr, 10mcg/hr, 15mcg/hr, 20mcg/hr	1	QL (4 patches / 28 days), PA
<i>fentanyl</i> PT72 12mcg/hr, 25mcg/hr, 37.5mcg/hr, 50mcg/hr, 62.5mcg/hr, 75mcg/hr, 87.5mcg/hr, 100mcg/hr	1	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 100mg, 120mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	1	QL (450 mL / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hydrochloride i</i> CONC 10mg/ml	1	QL (90 mL / 30 days), PA
<i>morphine sulfate</i> TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>OXYCONTIN</i> T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING		
<i>acetaminophen w/ codeine soln</i> 120-12 mg/5ml	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-15 mg	1	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-30 mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-60 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	1	
<i>endocet tab</i> 2.5-325mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 5-325mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 7.5-325mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 10-325mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen soln</i> 7.5-325 mg/15ml	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 5-325 mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 7.5-325 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 10-325 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab</i> 7.5-200 mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> LIQD 1mg/ml	1	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> SOLN 2mg/ml, 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml	1	B/D
<i>morphine sulfate</i> SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> SOLN 100mg/5ml	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> TABS 15mg, 30mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>nalbuphine hcl</i> SOLN 10mg/ml, 20mg/ml	1	
<i>oxycodone hcl</i> CONC 100mg/5ml	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> 2.5-325 mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> 5-325 mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> 7.5-325 mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> 10-325 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>tramadol hcl</i> TABS 50mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab</i> 37.5-325 mg	1	QL (240 tabs / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ANTI-INFECTIVES		
ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS		
<i>albendazole</i> TABS 200mg	1	NDS, QL (672 tabs / year), PA
<i>amikacin sulfate</i> SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml	1	
ARIKAYCE SUSP 590mg/8.4ml	1	NDS, NM, PA
<i>atovaquone</i> SUSP 750mg/5ml	1	QL (300 mL / 30 days), PA
<i>aztreonam</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
CAYSTON SOLR 75mg	1	NDS, NM, PA
<i>clindamycin hcl</i> CAPS 75mg, 150mg, 300mg	1	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> SOLR 75mg/5ml	1	
<i>clindamycin phosphate</i> SOLN 300mg/2ml, 600mg/4ml, 900mg/6ml	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 300 mg/50ml	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 600 mg/50ml	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 900 mg/50ml	1	
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	1	
CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	1	
CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	1	
<i>colistimethate sodium</i> SOLR 150mg	1	
<i>dapsone</i> TABS 25mg, 100mg	1	
DAPTOMYCIN SOLR 350mg	1	NDS
<i>daptomycin</i> SOLR 350mg, 500mg	1	NDS
EMVERM CHEW 100mg	1	NDS, QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium</i> SOLR 1gm	1	
<i>gentamicin in saline inj</i> 0.8 mg/ml	1	
<i>gentamicin in saline inj</i> 1 mg/ml	1	
<i>gentamicin in saline inj</i> 1.2 mg/ml	1	
<i>gentamicin in saline inj</i> 1.6 mg/ml	1	
<i>gentamicin in saline inj</i> 2 mg/ml	1	
<i>gentamicin sulfate</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/ml	1	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i> 250 mg	1	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i> 500 mg	1	
IMPAVIDO CAPS 50mg	1	NDS, PA
<i>ivermectin</i> TABS 3mg	1	QL (12 tabs / 90 days), PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ivermectin TABS 6mg	1	QL (10 tabs / 90 days), PA
linezolid SOLN 600mg/300ml	1	
linezolid SUSR 100mg/5ml	1	NDS, QL (1800 mL / 30 days)
linezolid TABS 600mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
LINEZOLID INJ 2MG/ML	1	
meropenem SOLR 1gm, 2gm, 500mg	1	
methenamine hippurate TABS 1gm	1	
metronidazole SOLN 500mg/100ml; TABS 250mg, 500mg	1	
neomycin sulfate TABS 500mg	1	
nitazoxanide TABS 500mg	1	NDS, QL (6 tabs / 30 days)
nitrofurantoin macrocrystal CAPS 50mg, 100mg	1	
nitrofurantoin monohyd macro CAPS 100mg	1	
pentamidine isethionate inh SOLR 300mg	1	B/D
pentamidine isethionate inj SOLR 300mg	1	
polymyxin b sulfate SOLR 500000unit	1	
praziquantel TABS 600mg	1	
pyrimethamine TABS 25mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), PA
streptomycin sulfate SOLR 1gm	1	NDS
sulfadiazine TABS 500mg	1	NDS
sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln 400-80 mg/5ml	1	
sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml	1	
sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg	1	
sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg	1	
tinidazole TABS 250mg, 500mg	1	
TOBI PODHALER CAPS 28mg	1	NDS, NM, PA
tobramycin NEBU 300mg/5ml	1	NDS, NM, PA
tobramycin sulfate SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 40mg/ml, 80mg/2ml	1	
trimethoprim TABS 100mg	1	
vancomycin hcl CAPS 125mg	1	QL (80 caps / 180 days)
vancomycin hcl CAPS 250mg	1	QL (160 caps / 180 days)
vancomycin hcl SOLR 1gm, 1.25gm, 1.5gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg	1	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	1	
VANCOMYCIN INJ 500MG	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VANCOMYCIN INJ 750MG	1	
ANTIFUNGALS		
ABELCET SUSP 5mg/ml	1	B/D
amphotericin b SOLR 50mg	1	B/D
amphotericin b liposome SUSR 50mg	1	NDS, B/D
caspofungin acetate SOLR 50mg, 70mg	1	
fluconazole SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml	1	
fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml	1	
flucytosine CAPS 250mg, 500mg	1	NDS, PA
griseofulvin microsize SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg	1	
griseofulvin ultramicrosize TABS 125mg, 250mg	1	
itraconazole CAPS 100mg	1	PA
ketoconazole TABS 200mg	1	PA
miconazole sodium SOLR 50mg, 100mg	1	
nystatin TABS 500000unit	1	
posaconazole SUSP 40mg/ml	1	NDS, QL (630 mL / 30 days), PA
posaconazole TBEC 100mg	1	NDS, QL (93 tabs / 30 days), PA
terbinafine hcl TABS 250mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies after a 90 day supply in a calendar year
voriconazole SOLR 200mg	1	PA
voriconazole SUSR 40mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 28 days), PA
voriconazole TABS 50mg	1	QL (480 tabs / 30 days)
voriconazole TABS 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
ANTIMALARIALS		
atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg	1	
atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg	1	
chloroquine phosphate TABS 250mg, 500mg	1	
COARTEM TAB 20-120MG	1	
mefloquine hcl TABS 250mg	1	
primaquine phosphate TABS 26.3mg	1	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	1	
quinine sulfate CAPS 324mg	1	PA
ANTIRETROVIRAL AGENTS		
abacavir sulfate SOLN 20mg/ml; TABS 300mg	1	NM
APTIVUS CAPS 250mg	1	NDS, NM

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	1	NM
<i>darunavir</i> TABS 600mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>darunavir</i> TABS 800mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
EDURANT TABS 25mg	1	NDS, NM
EDURANT PED TBSO 2.5mg	1	NDS, NM
<i>efavirenz</i> TABS 600mg	1	NM
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	1	NM
EMTRIVA SOLN 10mg/ml	1	NM
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	1	NDS, NM
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	1	NDS, NM
FUZEON SOLR 90mg	1	NDS, NM
INTELENCE TABS 25mg	1	NM
ISENTRESS CHEW 25mg	1	NM
ISENTRESS CHEW 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg	1	NDS, NM
ISENTRESS HD TABS 600mg	1	NDS, NM
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	1	NM
<i>maraviroc</i> TABS 150mg, 300mg	1	NDS, NM
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TABS 200mg; TB24 400mg	1	NM
NORVIR PACK 100mg	1	NM
PIFELTRO TABS 100mg	1	NDS, NM
PREZISTA SUSP 100mg/ml	1	NDS, QL (400 mL / 30 days), NM
PREZISTA TABS 75mg	1	QL (480 tabs / 30 days), NM
PREZISTA TABS 150mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM
REYATAZ PACK 50mg	1	NDS, NM
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	1	NM
RUKOBIA TB12 600mg	1	NDS, NM
SELZENTRY SOLN 20mg/ml	1	NDS, NM
SUNLENCA TABS 300mg; TBPK 300mg	1	NDS, NM
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg	1	NM
TIVICAY TABS 10mg	1	NM
TIVICAY TABS 25mg, 50mg	1	NDS, NM
TIVICAY PD TBSO 5mg	1	NDS, NM
TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml	1	NDS, NM
TYBOST TABS 150mg	1	NM
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	1	NDS, NM

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	1	NDS, NM
zidovudine CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg	1	NM
ANTI-RETROVIRAL COMBINATION AGENTS		
abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg	1	NM
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	1	NDS, NM
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	1	NDS, NM
CIMDUO TAB 300-300	1	NDS, NM
COMPLERA TAB	1	NDS, NM
DELSTRIGO TAB	1	NDS, NM
DESCOVY TAB 120-15MG	1	NDS, NM
DESCOVY TAB 200/25MG	1	NDS, NM
DOVATO TAB 50-300MG	1	NDS, NM
efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg	1	NDS, NM
efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg	1	NDS, NM
efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg	1	NDS, NM
emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg	1	NDS, NM
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg	1	NDS, NM
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg	1	NDS, NM
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg	1	NDS, NM
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg	1	NM
EVOTAZ TAB 300-150	1	NDS, NM
GENVOYA TAB	1	NDS, NM
JULUCA TAB 50-25MG	1	NDS, NM
KALETRA SOL	1	NM
lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg	1	NM
lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)	1	NM
lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg	1	NM
lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg	1	NM
ODEFSEY TAB	1	NDS, NM
PREZCOBIX TAB 800-150	1	NDS, NM
STRIBILD TAB	1	NDS, NM
SYMTUZA TAB	1	NDS, NM
TRIUMEQ PD TAB	1	NM

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TRIUMEQ TAB	1	NDS, NM
ANTITUBERCULAR AGENTS		
cycloserine CAPS 250mg	1	NDS
ethambutol hcl TABS 100mg, 400mg	1	
isoniazid SYRP 50mg/5ml; TABS 100mg, 300mg	1	
PRIFTIN TABS 150mg	1	
pyrazinamide TABS 500mg	1	
rifabutin CAPS 150mg	1	
rifampin CAPS 150mg, 300mg; SOLR 600mg	1	
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	1	NDS, NM, PA
ANTIVIRALS		
acyclovir CAPS 200mg; SUSP 200mg/5ml; TABS 400mg, 800mg	1	
acyclovir sodium SOLN 50mg/ml	1	B/D
adefovir dipivoxil TABS 10mg	1	NM
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	1	NDS, NM, ST
entecavir TABS .5mg, 1mg	1	NM
EPCLUSA PAK 150-37.5	1	NDS, NM, PA
EPCLUSA PAK 200-50MG	1	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 200-50MG	1	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 400-100	1	NDS, NM, PA
famciclovir TABS 125mg, 250mg, 500mg	1	
ganciclovir sodium SOLR 500mg	1	B/D
HARVONI PAK 33.75-150MG	1	NDS, NM, PA
HARVONI PAK 45-200MG	1	NDS, NM, PA
HARVONI TAB 45-200MG	1	NDS, NM, PA
HARVONI TAB 90-400MG	1	NDS, NM, PA
lamivudine (hbv) TABS 100mg	1	NM
LIVTENCITY TABS 200mg	1	NDS, QL (336 tabs / 28 days), NM, PA
MAVYRET PAK 50-20MG	1	NDS, NM, PA
MAVYRET TAB 100-40MG	1	NDS, NM, PA
oseltamivir phosphate CAPS 30mg	1	QL (168 caps / year)
oseltamivir phosphate CAPS 45mg, 75mg	1	QL (84 caps / year)
oseltamivir phosphate SUSP 6mg/ml	1	QL (1080 mL / year)
PAXLOVID PAK	1	QL (22 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 150-100	1	QL (40 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 300-100	1	QL (60 tabs / 90 days)
PEGASYS SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
PREVYMIS TABS 240mg, 480mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	1	QL (6 inhalers / year)
ribavirin (hepatitis c) CAPS 200mg; TABS 200mg	1	NM
rimantadine hydrochloride TABS 100mg	1	
valacyclovir hcl TABS 1gm, 500mg	1	
valganciclovir hcl SOLR 50mg/ml	1	NDS
valganciclovir hcl TABS 450mg	1	
VOSEVI TAB	1	NDS, NM, PA
XOFLUZA TBPB 40mg, 80mg	1	QL (1 tab / 180 days)
CEPHALOSPORINS		
cefaclor CAPS 250mg, 500mg	1	
cefadroxil CAPS 500mg; SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	1	
CEFAZOLIN SOLR 2gm, 3gm	1	
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	1	
cefazolin sodium SOLR 1gm, 2gm, 3gm, 10gm, 500mg	1	
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	1	
CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%	1	
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%	1	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2%	1	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%	1	
cefdinir CAPS 300mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	1	
cefepime hcl SOLR 1gm, 2gm	1	
cefixime CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	1	
cefotetan disodium SOLR 1gm, 2gm	1	
cefoxitin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm	1	
cefpodoxime proxetil SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml; TABS 100mg, 200mg	1	
cefprozil SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	1	
ceftazidime SOLR 1gm, 2gm, 6gm	1	
ceftriaxone sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	1	
cefuroxime axetil TABS 250mg, 500mg	1	
cefuroxime sodium SOLR 1.5gm, 750mg	1	
cephalexin CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	1	
tazicef SOLR 1gm, 2gm, 6gm	1	
TEFLARO SOLR 400mg, 600mg	1	NDS

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ERYTHROMYCINS/MACROLIDES		
<i>azithromycin</i> PACK 1gm; SOLR 500mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 600mg	1	
<i>clarithromycin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg; TB24 500mg	1	
DIFICID SUSR 40mg/ml; TABS 200mg	1	NDS
<i>e.e.s. 400</i> TABS 400mg	1	
<i>ery-tab</i> TBEC 250mg, 333mg, 500mg	1	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	1	
<i>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS 400mg	1	
<i>erythromycin lactobionate</i> SOLR 500mg	1	
<i>fidaxomicin</i> TABS 200mg	1	NDS
FLUOROQUINOLONES		
<i>ciprofloxacin</i> 200 mg/100ml in d5w	1	
<i>ciprofloxacin</i> 400 mg/200ml in d5w	1	
<i>ciprofloxacin hcl</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin</i> SOLN 25mg/ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln</i> 250 mg/50ml	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln</i> 500 mg/100ml	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln</i> 750 mg/150ml	1	
<i>moxifloxacin hcl</i> TABS 400mg	1	
<i>moxifloxacin hcl</i> 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj	1	
PENICILLINS		
<i>amoxicillin</i> CAPS 250mg, 500mg; CHEW 125mg, 250mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 200-28.5 mg/5ml	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 250-62.5 mg/5ml	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 400-57 mg/5ml	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 600-42.9 mg/5ml	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab</i> 250-125 mg	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab</i> 500-125 mg	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab</i> 875-125 mg	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i>	1	
<i>ampicillin CAPS 500mg</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 125mg, 250mg, 500mg</i>	1	
<i>BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml</i>	1	
<i>dicloxacillin sodium CAPS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>nafcillin sodium SOLR 1gm, 2gm</i>	1	
<i>nafcillin sodium SOLR 10gm</i>	1	NDS
<i>oxacillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm</i>	1	
<i>penicillin g potassium SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	1	
<i>penicillin g sodium SOLR 5000000unit</i>	1	
<i>penicillin v potassium SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>pfizerpen SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	1	
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100 SOLR 100mg</i>	1	
<i>doxycycline (monohydrate) CAPS 50mg, 100mg; SUSR 25mg/5ml; TABS 50mg, 75mg, 100mg</i>	1	
<i>doxycycline hyclate CAPS 50mg, 100mg; SOLR 100mg; TABS 20mg, 100mg</i>	1	
<i>minocycline hcl CAPS 50mg, 75mg, 100mg</i>	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
NUZYRA SOLR 100mg	1	NDS, NM
NUZYRA TABS 150mg	1	NDS, QL (30 tabs / 14 days), NM
<i>tetracycline hcl</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>tigecycline</i> SOLR 50mg	1	NDS
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
ALKYLATING AGENTS		
BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml	1	NDS, B/D, NM
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	1	NDS, B/D, NM
<i>carboplatin</i> SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml	1	B/D
<i>cisplatin</i> SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml	1	B/D
<i>cyclophosphamide</i> CAPS 25mg, 50mg; SOLR 1gm, 500mg	1	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	1	NDS, B/D, NM
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/5ml, 1000mg/10ml, 2000mg/20ml	1	NDS, B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 2gm	1	NDS, B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25mg, 50mg	1	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	1	NDS, B/D
FRINDOVYX SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	1	NDS, B/D, NM
GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg	1	NM
GLEOSTINE CAPS 100mg	1	NDS, NM
LEUKERAN TABS 2mg	1	NDS
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml; SOLR 50mg	1	B/D
<i>oxaliplatin</i> SOLR 100mg	1	NDS, B/D
VIVIMUSTA SOLN 100mg/4ml	1	NDS, B/D, NM
ANTIMETABOLITES		
<i>azacitidine</i> SUSR 100mg	1	NDS, B/D, NM
<i>cytarabine</i> SOLN 20mg/ml	1	B/D
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	1	B/D
<i>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	1	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	1	NDS, QL (5 tabs / 28 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LONSURF TAB 15-6.14	1	NDS, QL (100 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 20-8.19	1	NDS, QL (80 tabs / 28 days), NM, PA
<i>mercaptopurine</i> SUSP 2000mg/100ml	1	NDS, NM
<i>mercaptopurine</i> TABS 50mg	1	
<i>methotrexate sodium</i> SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	1	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	1	NDS, QL (14 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	1	NDS, B/D
PURIXAN SUSP 2000mg/100ml	1	NDS, NM
TABLOID TABS 40mg	1	NDS
HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS		
<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abiraterone acetate</i> TABS 500mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abirtega</i> TABS 250mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 50/500MG	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 100/500	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anastrozole</i> TABS 1mg	1	
<i>bicalutamide</i> TABS 50mg	1	
ELIGARD KIT 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	1	NM, PA
ERLEADA TABS 60mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ERLEADA TABS 240mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
EULEXIN CAPS 125mg	1	NDS
<i>exemestane</i> TABS 25mg	1	
FIRMAGON SOLR 80mg	1	NM, PA
FIRMAGON SOLR 120mg/vial	1	NDS, NM, PA
<i>fulvestrant</i> SOSY 250mg/5ml	1	NDS, B/D
<i>letrozole</i> TABS 2.5mg	1	
<i>leuprolide acetate</i> KIT 1mg/0.2ml	1	NM, PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75mg	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg	1	NDS, NM, PA
LYSODREN TABS 500mg	1	NDS, NM
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	1	
<i>nilutamide</i> TABS 150mg	1	NDS

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
NUBEQA TABS 300mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ORGOVYX TABS 120mg	1	NDS, NM, PA
ORSERDU TABS 86mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
ORSERDU TABS 345mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	1	NDS
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	1	PA
XTANDI CAPS 40mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 40mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 80mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
YONSA TABS 125mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	1	NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, PA
<i>lenalidomide</i> CAPS 20mg, 25mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
POMALYST CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 50mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 100mg	1	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
MISCELLANEOUS		
BESREMI SOSY 500mcg/ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	1	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml	1	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> SUSP 2mg/ml	1	NDS, B/D
<i>hydroxyurea</i> CAPS 500mg	1	
<i>irinotecan hcl</i> SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 300mg/15ml, 500mg/25ml	1	B/D
IWILFIN TABS 192mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
MATULANE CAPS 50mg	1	NDS, NM
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	1	NDS

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
WELIREG TABS 40mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MITOTIC INHIBITORS		
<i>docetaxel</i> CONC 20mg/ml	1	B/D
<i>docetaxel</i> CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	1	NDS, B/D
DOCETAXEL CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	1	NDS, B/D
DOCIVYX SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	1	NDS, B/D, NM
<i>etoposide</i> SOLN 1gm/50ml, 100mg/5ml, 500mg/25ml	1	B/D
<i>paclitaxel</i> CONC 6mg/ml, 30mg/5ml, 150mg/25ml, 300mg/50ml	1	B/D
<i>paclitaxel inj</i> 100mg	1	NDS, B/D, NM
<i>vincristine sulfate</i> SOLN 1mg/ml	1	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i> SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml	1	B/D
MOLECULAR TARGET AGENTS		
ALECENSA CAPS 150mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 30mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 90mg, 180mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG PAK	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 40mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 160mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
AVMAPKI PAK FAKZYNJA	1	NDS, QL (1 pack / 28 days), NM, PA
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BALVERSA TABS 3mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 4mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 5mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg	1	NM, PA
<i>bortezomib</i> SOLR 3.5mg	1	NDS, NM, PA
BOSULIF CAPS 50mg	1	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BOSULIF CAPS 100mg	1	NDS, QL (150 caps / 25 days), NM, PA
BOSULIF TABS 100mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 400mg, 500mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BRAFTOVI CAPS 75mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
BRUKINSA CAPS 80mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
CALQUENCE TABS 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 300mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 100MG	1	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 140MG	1	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	1	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COTELLIC TABS 20mg	1	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
DANZITEN TABS 71mg, 95mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 20mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 25mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 25mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>everolimus</i> TBSO 2mg	1	NDS, QL (150 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 3mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 5mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 1mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 5mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
GAVRETO CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>gefitinib</i> TABS 250mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 1mg	1	NDS, QL (168 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 2mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI TBSO 1mg	1	NDS, QL (168 tabs / 28 days), NM, PA
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	1	NDS, NM, PA
HERCEPTIN SOLR 150mg	1	NDS, NM, PA
HERZUMA SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	1	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
IBTROZI CAPS 200mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 140mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	1	NDS, QL (216 mL / 27 days), NM, PA
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IMKELDI SOLN 80mg/ml	1	NDS, QL (280 mL / 28 days), NM, PA
INLYTA TABS 1mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
INLYTA TABS 5mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
INREBIC CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 3mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 9mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	1	NDS, B/D, NM
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	1	NDS, NM, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 200 PAK FEMARA	1	NDS, QL (49 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	1	NDS, QL (70 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 PAK FEMARA	1	NDS, QL (91 tabs / 28 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 10mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 25mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
KRAZATI TABS 200mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LAZCLUZE TABS 80mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 240mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 14 MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 18 MG	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 24 MG	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 25mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 240mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 320mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	1	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	1	NDS, QL (1260 mL / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS 2mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS .5mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MEKTOVI TABS 15mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MONJUVI SOLR 200mg	1	NDS, NM, PA
NERLYNX TABS 40mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 50mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	1	NDS, QL (3 caps / 28 days), NM, PA
ODOMZO CAPS 200mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
OGIVRI SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
OGSIVEO TABS 50mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
OGSIVEO TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
OJEMDA SUSR 25mg/ml	1	NDS, QL (96 mL / 28 days), NM, PA
OJEMDA TABS 100mg	1	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
<i>pazopanib hcl</i> TABS 200mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PHESGO SOL	1	NDS, NM, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 250MG TAB DOSE	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 40mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 80mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 40mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 80mg, 120mg, 160mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
REVUFORJ TABS 25mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 110mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 160mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ROMVIMZA CAPS 14mg, 20mg, 30mg	1	NDS, QL (8 caps / 28 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 100mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 200mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK PACK 50mg	1	NDS, QL (336 packets / 28 days), NM, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
RYDAPT CAPS 25mg	1	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 20mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 40mg	1	NDS, QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 100mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sorafenib tosylate</i> TABS 200mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
STIVARGA TABS 40mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
<i>sunitinib malate</i> CAPS 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TABRECTA TABS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
TAFINLAR CAPS 50mg, 75mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TAFINLAR TBSO 10mg	1	NDS, QL (900 tabs / 30 days), NM, PA
TAGRISO TABS 40mg, 80mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .1mg, .35mg, .5mg, .75mg, 1mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .25mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
TASIGNA CAPS 50mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TASIGNA CAPS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
TAZVERIK TABS 200mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	1	NDS, NM, PA
TECENTRIQ INJ HYBREZA	1	NDS, QL (1 vial / 21 days), NM, PA
TEPMETKO TABS 225mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
TIBSOVO TABS 250mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
torpenz TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
TRUQAP TABS 160mg, 200mg	1	NDS, QL (64 tabs / 28 days), NM, PA
TRUQAP TBPk 160mg, 200mg	1	NDS, QL (4 packs / 28 days), NM, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	1	NDS, NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
TURALIO CAPS 125mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 10mg	1	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 50mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VENCLEXTA TAB START PK	1	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 25mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 100mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI SOLN 20mg/ml	1	NDS, QL (300 mL / 30 days), NM, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
VONJO CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VORANIGO TABS 10mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 40mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg; CPSP 50mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 20mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 150mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
XOSPATA TABS 40mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPk 10mg	1	NDS, QL (16 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPk 40mg	1	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY) TBPk 40mg	1	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) TBPk 60mg	1	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY) TBPk 20mg	1	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPk 40mg	1	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY) TBPk 20mg	1	NDS, QL (32 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) TBPk 50mg	1	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ZELBORAF TABS 240mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	1	NDS, NM, PA
ZOLINZA CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ZYKADIA TABS 150mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
PROTECTIVE AGENTS		
<i>leucovorin calcium</i> SOLN 500mg/50ml; SOLR 50mg, 100mg, 200mg, 350mg, 500mg	1	B/D
<i>leucovorin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 25mg	1	
<i>mesna</i> TABS 400mg	1	NDS

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MESNEX TABS 400mg	1	NDS
CARDIOVASCULAR		
ACE INHIBITOR COMBINATIONS		
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>captopril TABS 12.5mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>enalapril maleate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium TABS 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>lisinopril TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	1	
<i>moexipril hcl TABS 7.5mg, 15mg</i>	1	
<i>perindopril erbumine TABS 2mg, 4mg, 8mg</i>	1	
<i>quinapril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ramipril</i> CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>trandolapril</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg	1	
ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>eplerenone</i> TABS 25mg, 50mg	1	
KERENDIA TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>spironolactone</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
ALPHA BLOCKERS		
<i>doxazosin mesylate</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg, 8mg	1	
<i>prazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg	1	
<i>terazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS		
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab</i> 5-20 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab</i> 5-40 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab</i> 10-20 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab</i> 10-40 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 5-160 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 5-320 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 10-160 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 10-320 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab</i> 16-12.5 mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab</i> 32-12.5 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab</i> 32-25 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ENTRESTO CAP 6-6MG	1	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO CAP 15-16MG	1	QL (240 caps / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab</i> 150-12.5 mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab</i> 300-12.5 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab</i> 50-12.5 mg	1	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab</i> 100-12.5 mg	1	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab</i> 100-25 mg	1	
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab</i> 20-12.5 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab</i> 40-12.5 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 24-26 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 49-51 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 97-103 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil TABS 4mg, 8mg, 16mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil TABS 32mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>irbesartan TABS 75mg, 150mg, 300mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil TABS 5mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil TABS 20mg, 40mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 40mg, 80mg, 160mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 320mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone hcl SOLN 50mg/ml, 150mg/3ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 200mg, 400mg</i>	1	
<i>disopyramide phosphate CAPS 100mg, 150mg</i>	1	
<i>dofetilide CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg</i>	1	NM
<i>flecainide acetate TABS 50mg, 100mg, 150mg</i>	1	
<i>MULTAQ TABS 400mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>pacerone</i> TABS 100mg, 200mg, 400mg	1	
<i>propafenone hcl</i> CP12 225mg, 325mg, 425mg; TABS 150mg, 225mg, 300mg	1	
<i>quinidine sulfate</i> TABS 200mg, 300mg	1	
<i>sotalol hcl</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg	1	
<i>sotalol hcl (afib/afl)</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg	1	
ANTILIPEMICS, FIBRATES		
<i>fenofibrate</i> TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg	1	
<i>fenofibrate micronized</i> CAPS 67mg, 134mg, 200mg	1	
<i>gemfibrozil</i> TABS 600mg	1	
ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin calcium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lovastatin</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pravastatin sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS		
<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	1	
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm; TABS 1gm	1	
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	1	
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLETOL TABS 180mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLIZET TAB 180/10MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	1	PA
<i>prevalite</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
REPATHA SOSY 140mg/ml	1	NM, PA
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SOCT 420mg/3.5ml	1	NM, PA
REPATHA SURECLICK SOAJ 140mg/ml	1	NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VASCEPA CAPS .5gm, 1gm	1	
BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS		
atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg	1	
atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg	1	
bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg	1	
bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg	1	
bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg	1	
metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg	1	
metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg	1	
metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg	1	
BETA-BLOCKERS		
acebutolol hcl CAPS 200mg, 400mg	1	
atenolol TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
betaxolol hcl TABS 10mg, 20mg	1	
bisoprolol fumarate TABS 5mg, 10mg	1	
carvedilol TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg	1	
labetalol hcl TABS 100mg, 200mg, 300mg	1	
metoprolol succinate TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
metoprolol tartrate SOLN 5mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
nadolol TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
nebivolol hcl TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
nebivolol hcl TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
pindolol TABS 5mg, 10mg	1	
propranolol hcl CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	
timolol maleate TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
amlodipine besylate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
cartia xt CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	1	
dilt-xr CP24 120mg, 180mg, 240mg	1	
diltiazem hcl CP12 60mg, 90mg, 120mg; SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg	1	
diltiazem hcl coated beads CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	1	
<i>felodipine</i> TB24 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>isradipine</i> CAPS 2.5mg, 5mg	1	
<i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg	1	
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg	1	
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	1	
<i>tiadylt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	1	
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 120mg, 180mg, 200mg, 240mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml; TABS 40mg, 80mg, 120mg; TBCR 120mg, 180mg, 240mg	1	
DIURETICS		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	1	
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	1	
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg	1	
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	1	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg	1	
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>torseamide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i>	1	
MISCELLANEOUS		
<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	1	
<i>clonidine</i> PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr	1	
<i>clonidine hcl</i> TABS .1mg, .2mg, .3mg	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CORLANOR SOLN 5mg/5ml	1	QL (450 mL / 30 days)
<i>digoxin</i> SOLN .05mg/ml, .25mg/ml	1	
<i>digoxin</i> TABS 125mcg, 250mcg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa</i> CAPS 100mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa</i> CAPS 200mg, 300mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOLN 1mg/ml	1	
<i>guanfacine hcl</i> TABS 1mg, 2mg	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydralazine hcl</i> SOLN 20mg/ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>ivabradine hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>metirosine</i> CAPS 250mg	1	NDS, NM, PA
<i>midodrine hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	1	
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	1	
VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA

NITRATES

<i>isosorbide dinitrate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg	1	
<i>isosorbide mononitrate</i> TB24 30mg, 60mg, 120mg	1	
NITRO-BID OINT 2%	1	
<i>nitroglycerin</i> PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr; SOLN .4mg/spray; SUBL .3mg, .4mg, .6mg	1	

PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION

<i>alyq</i> TABS 20mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TBSO 32mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
OPSUMIT TABS 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	1	QL (360 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	1	NDS, NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
YUTREPIA CAPS 26.5mcg, 53mcg, 79.5mcg	1	NDS, QL (140 caps / 28 days), NM, PA
YUTREPIA CAPS 106mcg	1	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA

CENTRAL NERVOUS SYSTEM

ANTI-ANXIETY

<i>alprazolam</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>buspirone hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg, 10mg, 15mg, 30mg	1	
<i>fluvoxamine maleate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>lorazepam</i> CONC 2mg/ml	1	QL (150 mL / 30 days)
<i>lorazepam</i> SOLN 4mg/ml, 20mg/10ml	1	
<i>lorazepam</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>lorazepam intensol</i> CONC 2mg/ml	1	QL (150 mL / 30 days)

ANTI-DEMENTIA

<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	1	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	1	QL (200 mL / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg, 8mg, 12mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl</i> CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml; TABS 5mg, 10mg	1	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	1	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i>	1	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg</i>	1	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i>	1	
NAMZARIC CAP 7-10MG	1	
NAMZARIC CAP 14-10MG	1	
NAMZARIC CAP 21-10MG	1	
NAMZARIC CAP 28-10MG	1	
NAMZARIC CAP PACK	1	
<i>rivastigmine</i> PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr	1	QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate</i> CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	1	QL (60 caps / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ANTIDEPRESSANTS		
<i>amitriptyline hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	1	
<i>amoxapine</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	1	
AUVELITY TAB 45-105MG	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>bupropion hcl</i> TABS 75mg, 100mg	1	
<i>bupropion hcl</i> TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl</i> TB24 300mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN 10mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	1	PA
<i>desipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	1	
<i>desvenlafaxine succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg; CONC 10mg/ml	1	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 20mg, 30mg, 60mg	1	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	1	NDS, QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	1	QL (2 packs / year), PA
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg; SOLN 20mg/5ml	1	
<i>imipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg	1	
MARPLAN TABS 10mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 30mg, 45mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	1	
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	1	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg; SOLN 10mg/5ml	1	
<i>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	1	
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
RALDESY SOLN 10mg/ml	1	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>sertraline hcl</i> CONC 20mg/ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	1	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	1	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg; TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	1	
<i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ZURZUVAE CAPS 20mg, 25mg	1	NDS, QL (28 caps / 14 days), NM, PA
ZURZUVAE CAPS 30mg	1	NDS, QL (14 caps / 14 days), NM, PA
ANTIPARKINSONIAN AGENTS		
<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml; TABS 100mg	1	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	1	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> 10-100mg	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> 25-100mg	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> 25-250mg	1	
<i>carbidopa & levodopa tab</i> 10-100 mg	1	
<i>carbidopa & levodopa tab</i> 25-100 mg	1	
<i>carbidopa & levodopa tab</i> 25-250 mg	1	
<i>carbidopa & levodopa tab er</i> 25-100 mg	1	
<i>carbidopa & levodopa tab er</i> 50-200 mg	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 12.5-50-200 mg	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 18.75-75-200 mg	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 25-100-200 mg	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 31.25-125-200 mg	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	1	
<i>entacapone TABS 200mg</i>	1	
<i>INBRIJA CAPS 42mg</i>	1	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>pramipexole dihydrochloride TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg</i>	1	
<i>rasagiline mesylate TABS .5mg, 1mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg</i>	1	
<i>selegiline hcl CAPS 5mg; TABS 5mg</i>	1	
<i>trihexyphenidyl hcl SOLN .4mg/ml; TABS 2mg, 5mg</i>	1	PA; PA applies if 70 years and older
ANTIPSYCHOTICS		
<i>ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720mg/2.4ml, 960mg/3.2ml</i>	1	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
<i>ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg, 400mg</i>	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
<i>ABILIFY MAINTENA SRER 300mg, 400mg</i>	1	NDS, QL (1 injection / 28 days)
<i>aripiprazole SOLN 1mg/ml</i>	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole TBDP 10mg, 15mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>ARISTADA PRSY 441mg/1.6ml, 662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml</i>	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
<i>ARISTADA PRSY 1064mg/3.9ml</i>	1	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
<i>ARISTADA INITIO PRSY 675mg/2.4ml</i>	1	NDS
<i>asenapine maleate SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg</i>	1	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>chlorpromazine hcl CONC 30mg/ml, 100mg/ml; SOLN 25mg/ml, 50mg/2ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg</i>	1	
<i>clozapine TABS 25mg, 50mg</i>	1	
<i>clozapine TABS 100mg</i>	1	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine TABS 200mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>clozapine TBDP 12.5mg, 25mg</i>	1	PA
<i>clozapine TBDP 100mg</i>	1	QL (270 tabs / 30 days), PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>clozapine</i> TBDP 150mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA
COBENFY CAP 50-20MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 100-20MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 125-30MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY STRT CAP PACK	1	NDS, QL (2 packs / year), PA
ERZOFRI SUSY 39mg/0.25ml	1	QL (1 syringe / 28 days)
ERZOFRI SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ERZOFRI SUSY 351mg/2.25ml	1	NDS, QL (2 syringes / year)
FANAPT TABS 1mg, 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
FANAPT PAK PACK A	1	QL (2 packs / year), PA
FANAPT PAK PACK C	1	QL (2 packs / year), PA
<i>fluphenazine decanoate</i> SOLN 25mg/ml	1	
<i>fluphenazine hcl</i> CONC 5mg/ml; ELIX 2.5mg/5ml; SOLN 2.5mg/ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>haloperidol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>haloperidol decanoate</i> SOLN 50mg/ml, 100mg/ml	1	
<i>haloperidol lactate</i> CONC 2mg/ml; SOLN 5mg/ml	1	
INVEGA HAFYERA SUSY 1092mg/3.5ml, 1560mg/5ml	1	NDS, QL (1 injection / 180 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 39mg/0.25ml	1	QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA TRINZA SUSY 273mg/0.88ml, 410mg/1.32ml, 546mg/1.75ml, 819mg/2.63ml	1	NDS, QL (1 syringe / 90 days)
<i>loxapine succinate</i> CAPS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	1	
<i>lurasidone hcl</i> TABS 20mg, 40mg, 60mg, 120mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lurasidone hcl</i> TABS 80mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 5-10MG	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LYBALVI TAB 10-10MG	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 15-10MG	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 20-10MG	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
<i>molindone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg	1	
NUPLAZID CAPS 34mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
NUPLAZID TABS 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>olanzapine</i> SOLR 10mg	1	QL (3 vials / 1 day)
<i>olanzapine</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TBDP 5mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>olanzapine</i> TBDP 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
OPIPZA FILM 2mg, 5mg	1	NDS, QL (30 films / 30 days), PA
OPIPZA FILM 10mg	1	NDS, QL (90 films / 30 days), PA
<i>paliperidone</i> TB24 1.5mg, 3mg, 9mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> TB24 6mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>perphenazine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg, 16mg	1	
<i>pimozide</i> TABS 1mg, 2mg	1	
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 25mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 300mg, 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 50mg, 300mg, 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 150mg, 200mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
REXULTI TABS 3mg, 4mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> SOLN 1mg/ml	1	QL (240 mL / 30 days)
<i>risperidone</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	1	
<i>risperidone</i> TBDP 1mg, 2mg, 3mg	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP 4mg	1	QL (120 tabs / 30 days), ST

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	1	QL (90 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone microspheres</i> SRER 12.5mg, 25mg	1	QL (2 injections / 28 days)
<i>risperidone microspheres</i> SRER 37.5mg, 50mg	1	NDS, QL (2 injections / 28 days)
SECUADO PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	1	NDS, QL (30 patches / 30 days)
<i>thioridazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>thiothixene</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
<i>trifluoperazine hcl</i> TABS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
VERSACLOZ SUSP 50mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
VRAYLAR CAPS 1.5mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days)
VRAYLAR CAPS 3mg, 4.5mg, 6mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>ziprasidone hcl</i> CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>ziprasidone mesylate</i> SOLR 20mg	1	QL (6 injections / 3 days)
ZYPREXA RELPREVV SUSR 210mg	1	QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 300mg	1	NDS, QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 405mg	1	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
ANTISEIZURE AGENTS		
APTOM TABS 200mg, 400mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
APTOM TABS 600mg, 800mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>carbamazepine</i> CHEW 100mg, 200mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TABS 200mg; TB12 100mg, 200mg, 400mg	1	
<i>clobazam</i> SUSP 2.5mg/ml	1	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>clobazam</i> TABS 10mg, 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>clonazepam</i> TABS 2mg; TBDP 2mg	1	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg; TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clorazepate dipotassium</i> TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
DIACOMIT CAPS 250mg	1	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 250mg	1	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> GEL 2.5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	1	
<i>diazepam intensol</i> CONC 5mg/ml	1	QL (240 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
DILANTIN CAPS 30mg	1	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg; TB24 250mg, 500mg; TBEC 125mg, 250mg, 500mg	1	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 30 days), NM, PA
<i>epitol</i> TABS 200mg	1	
EPRONTIA SOLN 25mg/ml	1	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 200mg, 400mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 600mg, 800mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml	1	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml; TABS 400mg, 600mg	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	1	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
FYCOMPA SUSP .5mg/ml	1	NDS, QL (720 mL / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 2mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg, 300mg	1	QL (360 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> CAPS 400mg	1	QL (270 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> SOLN 250mg/5ml, 300mg/6ml	1	QL (2160 mL / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> SOLN 200mg/20ml	1	
<i>lacosamide</i> TABS 50mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>lacosamide oral</i> SOLN 10mg/ml	1	QL (1200 mL / 30 days)
<i>lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg; TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
<i>lamotrigine</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg	1	ST
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml, 500mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg; TB24 500mg, 750mg	1	
LEVETIRACETAM TB3D 250mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i>	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	1	
<i>methsuximide</i> CAPS 300mg	1	
NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml	1	QL (10 nasal units per 30 days)
<i>oxcarbazepine</i> SUSP 300mg/5ml; TABS 150mg, 300mg, 600mg	1	
<i>perampanel</i> TABS 2mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>perampanel</i> TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>phenobarbital</i> ELIX 20mg/5ml	1	QL (1500 mL / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>phenobarbital</i> TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenobarbital sodium</i> SOLN 65mg/ml, 130mg/ml	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenytek</i> CAPS 200mg, 300mg	1	
<i>phenytoin</i> CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml	1	
<i>phenytoin sodium</i> SOLN 50mg/ml	1	
<i>phenytoin sodium extended</i> CAPS 100mg, 200mg, 300mg	1	
<i>pregabalin</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	1	QL (120 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 200mg	1	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 225mg, 300mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> SOLN 20mg/ml	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>primidone</i> TABS 50mg, 125mg, 250mg	1	
<i>roweepra</i> TABS 500mg	1	
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	1	NDS, QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	1	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 400mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), PA
SPRITAM TB3D 250mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 500mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 750mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 1000mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	1	NDS, QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	1	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg, 50mg; TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>topiramate</i> SOLN 25mg/ml	1	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml, 250mg/5ml	1	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	1	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs per 30 days)
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigabatrin</i> TABS 500mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> TABS 500mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VIGAFYDE SOLN 100mg/ml	1	NDS, QL (900 mL / 30 days), NM, PA
<i>vigpoder</i> PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
XCOPRI TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI PAK 12.5-25	1	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 50-100MG	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 100-150	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
ZONISADE SUSP 100mg/5ml	1	NDS, QL (900 mL / 30 days), PA
<i>zonisamide</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	1	
ZTALMY SUSP 50mg/ml	1	NDS, QL (1100 mL / 30 days), NM, PA

ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER

<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>atomoxetine hcl CAPS 10mg, 18mg, 25mg</i>	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 40mg</i>	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 60mg, 80mg, 100mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 2.5mg, 5mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 10mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 1mg, 2mg, 4mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 3mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>methylphenidate hcl CHEW 2.5mg, 5mg, 10mg; TABS 5mg, 10mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl SOLN 5mg/5ml</i>	1	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl SOLN 10mg/5ml</i>	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl TABS 20mg; TBCR 10mg, 20mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
HYPNOTICS		
<i>DAYVIGO TABS 5mg, 10mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl (sleep) TABS 3mg, 6mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eszopiclone TABS 1mg, 2mg, 3mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>tasimelteon</i> CAPS 20mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>temazepam</i> CAPS 7.5mg, 30mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>zaleplon</i> CAPS 5mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zaleplon</i> CAPS 10mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zolpidem tartrate</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
MIGRAINE		
AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	1	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	1	NDS
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 4mg/ml	1	NDS, QL (8 mL / 30 days), PA
EMGALITY SOAJ 120mg/ml	1	QL (2 pens / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 100mg/ml	1	QL (3 syringes / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 120mg/ml	1	QL (2 syringes / 30 days), NM, PA
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	1	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl</i> TABS 1mg, 2.5mg	1	QL (12 tabs / 30 days)
NURTEC TBDP 75mg	1	QL (16 tabs / 30 days), PA
QULIPTA TABS 10mg, 30mg, 60mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>rizatriptan benzoate</i> TABS 5mg, 10mg; TBDP 5mg, 10mg	1	QL (18 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 5mg/act	1	QL (24 units / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>sumatriptan</i> SOLN 20mg/act	1	QL (12 units / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 4mg/0.5ml; SOCT 4mg/0.5ml	1	QL (18 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 6mg/0.5ml; SOCT 6mg/0.5ml; SOLN 6mg/0.5ml	1	QL (12 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	QL (12 tabs / 30 days)
UBRELVY TABS 50mg, 100mg	1	QL (16 tabs / 30 days), PA
MISCELLANEOUS		
AUSTEDO TABS 6mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 6mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 12mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 18mg, 24mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 30mg, 36mg, 42mg, 48mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
<i>lithium</i> SOLN 8meq/5ml	1	
<i>lithium carbonate</i> CAPS 150mg, 300mg, 600mg; TABS 300mg; TBCR 300mg, 450mg	1	
NUEDEXTA CAP 20-10MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pyridostigmine bromide</i> TABS 60mg	1	
<i>riluzole</i> TABS 50mg	1	
<i>tetrabenazine</i> TABS 12.5mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tetrabenazine</i> TABS 25mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
BAFIERTAM CPDR 95mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
BETASERON KIT .3mg	1	NDS, QL (14 syringes / 28 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 20mg/ml	1	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 40mg/ml	1	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>dalfampridine</i> TB12 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i> fingolimod hcl</i> CAPS .5mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 20mg/ml	1	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 40mg/ml	1	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 20mg/ml	1	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 40mg/ml	1	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	1	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
<i>baclofen</i> TABS 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>baclofen</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i>carisoprodol</i> TABS 350mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>cyclobenzaprine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>dantrolene sodium</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>methocarbamol</i> TABS 500mg	1	QL (360 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>methocarbamol</i> TABS 750mg	1	QL (240 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>tizanidine hcl</i> TABS 2mg, 4mg	1	
NARCOLEPSY/CATAPLEXY		
<i>armodafinil</i> TABS 50mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>armodafinil</i> TABS 150mg, 200mg, 250mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>modafinil</i> TABS 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 200mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
SODIUM OXYBATE SOLN 500mg/ml	1	NDS, QL (540 mL / 30 days), NM, PA
PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC		
<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	1	
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg, 8mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	1	QL (60 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> TB12 150mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>disulfiram</i> TABS 250mg, 500mg	1	
<i>naloxone hcl</i> LIQD 4mg/0.1ml; SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml	1	
<i>naltrexone hcl</i> TABS 50mg	1	
NICOTROL INHALER INHA 10mg	1	
NICOTROL NS SOLN 10mg/ml	1	
<i>varenicline tartrate</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (56 tabs / 28 days)
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	1	QL (2 packs / year)
VIVITROL SUSR 380mg	1	NDS, NM
ENDOCRINE AND METABOLIC		
ANDROGENS		
<i>danazol</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>depo-testosterone</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	1	PA
<i>methyltestosterone</i> CAPS 10mg	1	NDS, QL (600 caps / 30 days), PA
<i>testosterone</i> GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm	1	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	1	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
testosterone enanthate SOLN 200mg/ml	1	PA
testosterone pump GEL 1.62%	1	QL (150 gm / 30 days), PA
ANTIDIABETICS		
acarbose TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
glimepiride TABS 1mg, 2mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
glimepiride TABS 4mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
glipizide TABS 5mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
glipizide TABS 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
glipizide TB24 2.5mg, 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
glipizide TB24 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
glipizide xl TB24 2.5mg, 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
glipizide xl TB24 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	1	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg, 25mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	1	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	1	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
metformin hcl TABS 500mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
metformin hcl TABS 850mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
metformin hcl TABS 1000mg	1	QL (75 tabs / 30 days)
metformin hcl TB24 500mg	1	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
metformin hcl TB24 750mg	1	QL (60 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
MOUNJARO SOAJ 2.5mg/0.5ml, 5mg/0.5ml, 7.5mg/0.5ml, 10mg/0.5ml, 12.5mg/0.5ml, 15mg/0.5ml	1	QL (4 pens / 28 days), PA
nateglinide TABS 60mg, 120mg	1	QL (90 tabs / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) SOPN 2mg/3ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (1MG/DOSE) SOPN 4mg/3ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8mg/3ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA
<i>pioglitazone hcl</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS 2mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
SYNJARDY TAB 5-500MG	1	QL (120 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-500	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 10-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 25-1000	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRADJENTA TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRULICITY SOAJ .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml	1	QL (4 pens / 28 days), PA
XIGDUO XR TAB 2.5-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-500MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-500MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-1000	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIDIABETICS, INSULINS		
ADMELOG SOLN 100unit/ml	1	
ADMELOG SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	1	
ALCOHOL SWABS: BD-EMBECTA/MHC/RUGBY	1	PA
BASAGLAR KWIKPEN SOPN 100unit/ml	1	
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)	1	QL (10 patches / 30 days), PA
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)	1	QL (8 patches / 24 days), PA
CEQUR SIMPL MIS INSERTER	1	QL (2 inserters / year), PA
FIASP SOLN 100unit/ml	1	
FIASP FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FIASP PENFILL SOCT 100unit/ml	1	
FIASP PUMPCART SOCT 100unit/ml	1	B/D
GAUZE PADS 2" X 2"	1	PA
HUMULIN R U-500 (CONCENTR SOLN 500unit/ml	1	NDS, B/D
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	1	NDS
INSULIN PEN NEEDLES: BD-EMBECTA	1	PA
INSULIN SAFETY NEEDLES: BD-EMBECTA	1	PA
INSULIN SYRINGES: BD-EMBECTA	1	PA
NOVOLIN INJ 70/30	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN INJ 70/30 FP	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG SOLN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ 70/30	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SOCT 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD 5 L2 KIT INTRO G6	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 L2 MIS PODS G6	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD DASH KIT INTRO	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD DASH MIS PODS	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD MIS CLASSIC	1	QL (15 pods / 30 days), PA
SOLIQUA INJ 100/33	1	QL (5 pens / 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	1	
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	1	
TRESIBA SOLN 100unit/ml	1	
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml, 200unit/ml	1	
XULTOPHY INJ 100/3.6	1	QL (5 pens / 30 days)
CALCIUM REGULATORS		
<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml	1	ST
<i>alendronate sodium</i> TABS 10mg, 35mg, 70mg	1	
BONSITY SOPN 560mcg/2.24ml	1	NDS, NM, PA
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	1	B/D
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	1	B/D
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	1	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	1	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	1	QL (1 syringe / 180 days), NM
<i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 35mg, 150mg	1	
<i>risedronate sodium</i> TBEC 35mg	1	ST
TERIPARATIDE SOPN 560mcg/2.24ml	1	NDS, NM, PA; (ALVOGEN product)
WYOST SOLN 120mg/1.7ml	1	NDS, NM, PA
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	1	NDS, NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	1	B/D, NM
CHELATING AGENTS		
CHEMET CAPS 100mg	1	NDS
<i>deferasirox</i> TABS 90mg, 180mg, 360mg; TBSO 125mg	1	NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>deferasirox</i> TBSO 250mg, 500mg	1	NDS, NM, PA
<i>kionex</i> SUSP 15gm/60ml	1	
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	1	
<i>penicillamine</i> TABS 250mg	1	NDS, NM
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	1	
<i>sps</i> SUSP 15gm/60ml	1	
<i>sps rectal</i> SUSP 15gm/60ml	1	
<i>trientine hcl</i> CAPS 250mg	1	NDS, NM, PA
CONTRACEPTIVES		
<i>afirmelle</i>	1	
<i>altavera</i>	1	
<i>alyacen 1/35</i>	1	
<i>alyacen 7/7/7</i>	1	
<i>amethia</i>	1	
<i>amethyst</i>	1	
<i>apri</i>	1	
<i>aranelle</i>	1	
<i>ashlyna</i>	1	
<i>aubra eq</i>	1	
<i>aurovela 1/20</i>	1	
<i>aurovela 24 fe</i>	1	
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	1	
<i>aurovela fe 1/20</i>	1	
<i>aviane</i>	1	
<i>ayuna</i>	1	
<i>azurette</i>	1	
<i>balziva</i>	1	
<i>blisovi 24 fe</i>	1	
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	1	
<i>briellyn</i>	1	
<i>camila</i> TABS .35mg	1	
<i>camrese</i>	1	
<i>camrese lo</i>	1	
<i>chateal eq</i>	1	
<i>cryselle-28</i>	1	
<i>cyred eq</i>	1	
<i>dasetta 1/35</i>	1	
<i>dasetta 7/7/7</i>	1	
<i>daysee</i>	1	
<i>deblitane</i> TABS .35mg	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104mg/0.65ml	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	1	
<i>dolishale</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	1	
<i>elinest</i>	1	
<i>eluryng</i>	1	
<i>emzahh TABS .35mg</i>	1	
<i>enilloring</i>	1	
<i>enpresse-28</i>	1	
<i>enskyce</i>	1	
<i>errin TABS .35mg</i>	1	
<i>estarylla</i>	1	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	1	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	1	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	1	
<i>falmina</i>	1	
<i>feirza 1.5/30</i>	1	
<i>feirza 1/20</i>	1	
<i>finzala</i>	1	
<i>galbriela</i>	1	
<i>hailey 1.5/30</i>	1	
<i>hailey 24 fe</i>	1	
<i>haloette</i>	1	
<i>heather TABS .35mg</i>	1	
<i>iclevia</i>	1	
<i>incassia TABS .35mg</i>	1	
<i>introvale</i>	1	
<i>isibloom</i>	1	
<i>jaimiess</i>	1	
<i>jasmiel</i>	1	
<i>jolessa</i>	1	
<i>juleber</i>	1	
<i>junel 1.5/30</i>	1	
<i>junel 1/20</i>	1	
<i>junel fe 1.5/30</i>	1	
<i>junel fe 1/20</i>	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
junel fe 24	1	
kaitlib fe	1	
kariva	1	
kelnor 1/35	1	
kelnor 1/50	1	
kurvelo	1	
larin 1.5/30	1	
larin 1/20	1	
larin 24 fe	1	
larin fe 1.5/30	1	
larin fe 1/20	1	
layolis fe	1	
lessina	1	
levonest	1	
levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)	1	
levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)	1	
levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg	1	
levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg	1	
levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg- 30 mcg	1	
levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075- 40/0.125-30mg-mcg	1	
levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg	1	
levora 0.15/30-28	1	
LILETTA IUD 20.1mcg/day	1	NM
loestrin 1.5/30-21	1	
loestrin 1/20-21	1	
loestrin fe 1.5/30	1	
loestrin fe 1/20	1	
lojaimiess	1	
loryna	1	
low-ogestrel	1	
lutra	1	
lyleq TABS .35mg	1	
lyza TABS .35mg	1	
marlissa	1	
medroxyprogesterone acetate (contraceptive) SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml	1	
meleya TABS .35mg	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>mibelas 24 fe</i>	1	
<i>microgestin 1.5/30</i>	1	
<i>microgestin 1/20</i>	1	
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	1	
<i>microgestin fe 1/20</i>	1	
<i>mili</i>	1	
<i>mono-lynyah</i>	1	
<i>necon 0.5/35-28</i>	1	
NEXPLANON IMPL 68mg	1	NM
<i>nikki</i>	1	
<i>nora-be TABS .35mg</i>	1	
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	1	
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	1	
<i>norethindrone (contraceptive) TABS .35mg</i>	1	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	1	
<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	1	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	1	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	1	
<i>norlyroc TABS .35mg</i>	1	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	1	
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	1	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	1	
<i>nortrel 7/7/7</i>	1	
<i>nylia 1/35</i>	1	
<i>nylia 7/7/7</i>	1	
<i>ocella</i>	1	
<i>orquidea TABS .35mg</i>	1	
<i>philith</i>	1	
<i>pimtrea</i>	1	
<i>portia-28</i>	1	
<i>reclipsen</i>	1	
<i>rivelsa</i>	1	
<i>rosyrah</i>	1	
<i>setlakin</i>	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>sharobel</i> TABS .35mg	1	
<i>simliya</i>	1	
<i>simpesse</i>	1	
<i>sprintec</i> 28	1	
<i>sronyx</i>	1	
<i>syeda</i>	1	
<i>tarina</i> 24 fe	1	
<i>tarina</i> fe 1/20 eq	1	
<i>tilia</i> fe	1	
<i>tri-estarylla</i>	1	
<i>tri-legest</i> fe	1	
<i>tri-linyah</i>	1	
<i>tri-lo-estarylla</i>	1	
<i>tri-lo-marzia</i>	1	
<i>tri-lo-mili</i>	1	
<i>tri-lo-sprintec</i>	1	
<i>tri-mili</i>	1	
<i>tri-nymyo</i>	1	
<i>tri-sprintec</i>	1	
<i>tri-vylibra</i>	1	
<i>tri-vylibra lo</i>	1	
<i>turqoz</i>	1	
<i>tydemy</i>	1	
<i>valtya</i> 1/50	1	
<i>velivet</i>	1	
<i>vestura</i>	1	
<i>vienva</i>	1	
<i>viorele</i>	1	
<i>vyfemla</i>	1	
<i>vylibra</i>	1	
<i>wera</i>	1	
<i>wymzya</i> fe	1	
<i>xarah</i> fe	1	
<i>xelria</i> fe	1	
<i>xulane</i>	1	
<i>zafemy</i>	1	
<i>zovia</i> 1/35	1	
<i>zumandimine</i>	1	
ESTROGENS		
<i>abigale</i>	1	
<i>abigale lo</i>	1	
<i>dotti</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>estradiol</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr; PTWK .025mg/24hr, .05mg/24hr, .06mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr, 37.5mcg/24hr; TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	1	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	1	
<i>estradiol vaginal</i> CREA .1mg/gm; TABS 10mcg	1	
<i>estradiol valerate</i> OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml	1	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	1	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	1	
<i>jinteli</i>	1	
<i>lyllana</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	1	
<i>mimvey</i>	1	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	1	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	1	
<i>yuvaferm</i> TABS 10mcg	1	
GLUCOCORTICOIDS		
<i>dexamethasone</i> ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg	1	
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml, 10mg/ml	1	
<i>fludrocortisone acetate</i> TABS .1mg	1	
<i>hydrocortisone</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>hydrocortisone sod succinate</i> SOLR 100mg	1	
<i>methylprednisolone</i> TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg	1	B/D
<i>methylprednisolone</i> TBPK 4mg	1	
<i>methylprednisolone acetate</i> SUSP 40mg/ml, 80mg/ml	1	B/D
<i>methylprednisolone sod succ</i> SOLR 40mg, 125mg, 1000mg	1	B/D
<i>prednisolone</i> SOLN 15mg/5ml	1	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 5mg/5ml, 15mg/5ml, 25mg/5ml	1	B/D
<i>prednisone</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg	1	B/D

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>prednisone</i> TBPK 5mg, 10mg	1	
PREDNISONE INTENSOL CONC 5mg/ml	1	B/D
SOLU-CORTEF SOLR 100mg, 250mg, 500mg, 1000mg	1	
GLUCOSE ELEVATING AGENTS		
<i>diazoxide</i> SUSP 50mg/ml	1	NDS
ZEGALOGUE SOAJ .6mg/0.6ml; SOSY .6mg/0.6ml	1	
MISCELLANEOUS		
ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml	1	NDS, NM, PA
<i>betaine powder for oral solution</i>	1	NDS, NM
<i>cabergoline</i> TABS .5mg	1	
<i>carglumic acid</i> TBSO 200mg	1	NDS, NM, PA
CERDELGA CAPS 84mg	1	NDS, NM, PA
CEREZYME SOLR 400unit	1	NDS, NM, PA
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 30mg, 60mg	1	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 90mg	1	NDS, B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg	1	NM, PA
<i>desmopressin acetate</i> SOLN 4mcg/ml	1	NDS
<i>desmopressin acetate</i> TABS .1mg, .2mg	1	
<i>desmopressin acetate spray</i> SOLN .01%	1	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> SOLN .01%	1	
FABRAZYME SOLR 5mg, 35mg	1	NDS, NM, PA
GENOTROPIN CART 5mg, 12mg	1	NDS, NM, PA
GENOTROPIN MINISQUICK PRSY .2mg	1	NM, PA
GENOTROPIN MINISQUICK PRSY .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	1	NDS, NM, PA
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	1	NDS, NM, PA
<i>javygtor</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	1	NDS, NM, PA
<i>lanreotide acetate</i> SOLN 120mg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg	1	B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH KIT 45mg	1	NDS, NM, PA
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> TABS 300mg	1	NDS, NM, PA
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	1	NDS, NM, PA
<i>nitisinone</i> CAPS 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	1	NDS, NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>octreotide acetate</i> SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; <i>SOSY</i> 50mcg/ml, 100mcg/ml	1	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; <i>SOSY</i> 500mcg/ml	1	NDS, NM, PA
<i>raloxifene hcl</i> TABS 60mg	1	
<i>sapropterin dihydrochloride</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	1	NDS, NM, PA
<i>SIGNIFOR</i> SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	1	NDS, NM, PA
<i>sodium phenylbutyrate</i> POWD 3gm/tsp; TABS 500mg	1	NDS, NM, PA
<i>SOMATULINE DEPOT</i> SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml, 120mg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
<i>SOMAVERT</i> SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	1	NDS, NM, PA
<i>SYNAREL</i> SOLN 2mg/ml	1	NDS, PA
<i>VEOZAH</i> TABS 45mg	1	PA
PROGESTINS		
<i>gallifrey</i> TABS 5mg	1	
<i>medroxyprogesterone acetate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>megestrol acetate</i> SUSP 40mg/ml	1	
<i>megestrol acetate (appetite)</i> SUSP 625mg/5ml	1	PA
<i>norethindrone acetate</i> TABS 5mg	1	
<i>progesterone</i> CAPS 100mg, 200mg	1	
THYROID AGENTS		
<i>levo-t</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>levothyroxine sodium</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>levoxyl</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	
<i>liothyronine sodium</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	1	
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg	1	
<i>SYNTHROID</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>unithroid</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VITAMIN D ANALOGS		
<i>calcitriol</i> CAPS .25mcg, .5mcg	1	B/D
<i>calcitriol (oral)</i> SOLN 1mcg/ml	1	B/D
<i>paricalcitol</i> CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg	1	B/D
GASTROINTESTINAL		
ANTIEMETICS		
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	1	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	1	B/D
<i>compro</i> SUPP 25mg	1	
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	1	
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	1	B/D
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	1	
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml; TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ondansetron</i> TBDP 4mg, 8mg	1	B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	1	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml; TABS 4mg, 8mg	1	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	1	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	1	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>promethazine hcl</i> SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	1	QL (10 patches / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; SOLN 10mg/5ml; TABS 20mg	1	
<i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glycopyrrolate</i> TABS 2mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
H2-RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml; SUSR 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg	1	
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	1	
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
<i>balsalazide disodium</i> CAPS 750mg	1	
<i>budesonide</i> CPEP 3mg	1	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>budesonide</i> TB24 9mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> ENEM 100mg/60ml	1	
<i>mesalamine</i> CP24 .375gm	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> CPDR 400mg	1	QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> ENEM 4gm	1	QL (1680 mL / 28 days)
<i>mesalamine</i> SUPP 1000mg	1	QL (30 suppositories / 30 days)
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm	1	QL (28 bottles / 28 days)
<i>sulfasalazine</i> TABS 500mg; TBEC 500mg	1	
LAXATIVES		
<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>gavilyte-c</i>	1	
<i>gavilyte-g</i>	1	
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	1	
<i>generlac</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	1	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	1	
PLENVU SOL	1	
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	1	
MISCELLANEOUS		
<i>alosetron hcl</i> TABS 1mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>alosetron hcl</i> TABS .5mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
CREON CAP 3000UNIT	1	
CREON CAP 6000UNIT	1	
CREON CAP 12000UNT	1	
CREON CAP 24000UNT	1	
CREON CAP 36000UNT	1	
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> CONC 100mg/5ml	1	
<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml</i>	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	1	
GATTEX KIT 5mg	1	NDS, NM, PA
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl CAPS 2mg</i>	1	
<i>misoprostol TABS 100mcg, 200mcg</i>	1	
MOVANTIK TABS 12.5mg, 25mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	1	NDS, QL (28 syringes / 28 days), PA
<i>sucralfate TABS 1gm</i>	1	
<i>ursodiol CAPS 300mg; TABS 250mg, 500mg</i>	1	
VOWST CAP	1	NDS, QL (12 caps / 30 days), NM, PA
XERMELO TABS 250mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XIFAXAN TABS 550mg	1	NDS, PA
ZENPEP CAP 3000UNIT	1	
ZENPEP CAP 5000UNIT	1	
ZENPEP CAP 10000UNT	1	
ZENPEP CAP 15000UNT	1	
ZENPEP CAP 20000UNT	1	
ZENPEP CAP 25000UNT	1	
ZENPEP CAP 40000UNT	1	
ZENPEP CAP 60000UNT	1	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole magnesium CPDR 20mg, 40mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>lansoprazole CPDR 15mg, 30mg</i>	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>omeprazole CPDR 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>pantoprazole sodium SOLR 40mg; TBEC 20mg, 40mg</i>	1	
<i>rabeprazole sodium TBEC 20mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
GENITOURINARY		
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA		
<i>alfuzosin hcl TB24 10mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride CAPS .5mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride TABS 5mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tadalafil TABS 5mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>tamsulosin hcl CAPS .4mg</i>	1	QL (60 caps / 30 days)
MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid SOLN .25%</i>	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>bethanechol chloride</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	1	
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> TBCR 15meq, 540mg, 1080mg	1	
URINARY ANTISPASMODICS		
<i>fesoterodine fumarate</i> TB24 4mg, 8mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
GEMTESA TABS 75mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
MYRBETRIQ SRER 8mg/ml	1	QL (300 mL / 28 days)
MYRBETRIQ TB24 25mg, 50mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (600 mL / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TABS 5mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 10mg, 15mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>solifenacin succinate</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> CP24 2mg, 4mg	1	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>tolterodine tartrate</i> TABS 1mg, 2mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>trospium chloride</i> TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	1	
<i>metronidazole vaginal</i> GEL .75%	1	
<i>terconazole vaginal</i> CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	1	
HEMATOLOGIC		
ANTICOAGULANTS		
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 75mg, 150mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 110mg	1	QL (120 caps / 30 days)
ELIQUIS TABS 2.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
ELIQUIS TABS 5mg	1	QL (74 tabs / 30 days)
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg	1	QL (74 tabs / 30 days)
<i>enoxaparin sodium</i> SOLN 300mg/3ml; SOSY 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml, 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml	1	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 2.5mg/0.5ml	1	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	1	NDS
HEP SOD/NAACL INJ 25000UNT	1	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	1	B/D
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
<i>rivaroxaban</i> SUSR 1mg/ml	1	QL (620 mL / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>rivaroxaban</i> TABS 2.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
XARELTO SUSR 1mg/ml	1	QL (620 mL / 30 days)
XARELTO TABS 2.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	1	QL (51 tabs / 30 days)

HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS

FULPHILA SOSY 6mg/0.6ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml	1	NM, PA
PROCRIT SOLN 20000unit/ml, 40000unit/ml	1	NDS, NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	1	NDS, NM, PA

MISCELLANEOUS

ALVAIZ TABS 9mg, 54mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ALVAIZ TABS 18mg, 36mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	1	
BERINERT KIT 500unit	1	NDS, QL (24 boxes / 30 days), NM, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	1	
DOPTLET TABS 20mg	1	NDS, NM, PA
HAEGARDA SOLR 2000unit	1	NDS, QL (30 vials / 30 days), NM, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	1	NDS, QL (20 vials / 30 days), NM, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	1	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>l-glutamine (sickle cell)</i> PACK 5gm	1	NDS, NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	1	
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	1	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
SIKLOS TABS 100mg	1	
SIKLOS TABS 1000mg	1	NDS
TAVNEOS CAPS 10mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml; TABS 650mg	1	

PLATELET AGGREGATION INHIBITORS

<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	1	
BRILINTA TABS 60mg, 90mg	1	
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ticagrelor</i> TABS 60mg, 90mg	1	

IMMUNOLOGIC AGENTS

AUTOIMMUNE AGENTS

ADALIMUMAB-AACF (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING 40mg/0.8ml PSKT	1	NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF STARTER P AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
COSENTYX SOLN 125mg/5ml	1	NDS, NM, PA
COSENTYX SOSY 75mg/0.5ml	1	NDS, QL (16 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SOSY 150mg/ml	1	NDS, QL (32 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150mg/ml	1	NDS, QL (32 pens / 365 days), NM, PA
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300mg/2ml	1	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA
DUPIXENT SOAJ 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOSY 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml	1	NDS, QL (16 vials / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 25mg/0.5ml	1	NDS, QL (16 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 50mg/ml	1	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL MINI SOCT 50mg/ml	1	NDS, QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	1	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 20mg/0.2ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (6 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 80mg/0.8ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
HUMIRA PEN KIT PS/UV	1	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START AJKT 80mg/0.8ml	1	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S AJKT 80mg/0.8ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
IDACIO (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
IDACIO (2 SYRINGE) PSKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
IDACIO CROHN INJ DISEASE AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
INFLIXIMAB SOLR 100mg	1	NDS, NM, PA
PYZCHIVA SOLN 45mg/0.5ml	1	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOLN 130mg/26ml	1	NDS, NM, PA
PYZCHIVA SOSY 45mg/0.5ml	1	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOSY 90mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	1	NDS, NM, PA
RENFLEXIS SOLR 100mg	1	NDS, NM, PA
RINVOQ TB24 15mg, 30mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
RINVOQ TB24 45mg	1	NDS, QL (168 tabs / year), NM, PA
RINVOQ LQ SOLN 1mg/ml	1	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
SKYRIZI SOCT 180mg/1.2ml, 360mg/2.4ml	1	NDS, QL (1 cartridge / 56 days), NM, PA
SKYRIZI SOLN 600mg/10ml	1	NDS, NM, PA
SKYRIZI SOSY 150mg/ml	1	NDS, QL (6 syringes / 365 days), NM, PA
SKYRIZI PEN SOAJ 150mg/ml	1	NDS, QL (6 pens / 365 days), NM, PA
SOTYKTU TABS 6mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
STELARA SOLN 45mg/0.5ml	1	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
STELARA SOLN 130mg/26ml	1	NDS, NM, PA
STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TREMFYA SOAJ 100mg/ml	1	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOAJ 200mg/2ml	1	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOLN 200mg/20ml	1	NDS, NM, PA
TREMFYA SOSY 100mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOSY 200mg/2ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
TREMFYA INDUCTION PACK FO SOAJ 200mg/2ml	1	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOAJ 162mg/0.9ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOLN 80mg/4ml, 200mg/10ml, 400mg/20ml	1	NDS, NM, PA
TYENNE SOSY 162mg/0.9ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
VELSIPITY TABS 2mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	1	NDS, QL (480 mL / 24 days), NM, PA
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 45mg/0.5ml	1	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 130mg/26ml	1	NM, PA
YESINTEK SOSY 45mg/0.5ml	1	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOSY 90mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
<i>DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)</i>		
<i>hydroxychloroquine sulfate</i> TABS 200mg	1	
JYLAMVO SOLN 2mg/ml	1	B/D
<i>leflunomide</i> TABS 10mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>methotrexate sodium</i> TABS 2.5mg	1	
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	1	B/D
<i>IMMUNOGLOBULINS</i>		
ALYGLO SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	1	NDS, NM, PA
BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	1	NDS, NM, PA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/400ml	1	NDS, NM, PA
GAMASTAN INJ	1	B/D, NM

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
GAMMAGARD LIQUID SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	1	NDS, NM, PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH SOLR 5gm, 10gm	1	NDS, NM, PA
GAMMAKED SOLN 1gm/10ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	1	NDS, NM, PA
GAMMAPLEX SOLN 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	1	NDS, NM, PA
GAMUNEX-C SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	1	NDS, NM, PA
OCTAGAM SOLN 1gm/20ml, 2gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	1	NDS, NM, PA
PANZYGA SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	1	NDS, NM, PA
PRIVIGEN SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	1	NDS, NM, PA
IMMUNOMODULATORS		
ACTIMMUNE SOLN 100mcg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
ARCALYST SOLR 220mg	1	NDS, NM, PA
IMMUNOSUPPRESSANTS		
ASTAGRAF XL CP24 5mg	1	NDS, B/D, NM
ASTAGRAF XL CP24 .5mg, 1mg	1	B/D, NM
azathioprine TABS 50mg	1	B/D
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml; SOSY 200mg/ml	1	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	1	NDS, NM, PA
cyclosporine CAPS 25mg, 100mg	1	B/D, NM
cyclosporine modified (for microemulsion) CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM
everolimus (immunosuppressant) TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	1	NDS, B/D, NM
engraf CAPS 25mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM
mycophenolate mofetil CAPS 250mg; TABS 500mg	1	B/D, NM
mycophenolate mofetil SUSR 200mg/ml	1	NDS, B/D, NM
mycophenolate sodium TBEC 180mg, 360mg	1	B/D, NM
NULOJIX SOLR 250mg	1	NDS, B/D, NM
PROGRAF PACK .2mg, 1mg	1	B/D, NM

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
REZUROCK TABS 200mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sirolimus</i> SOLN 1mg/ml	1	NDS, B/D, NM
<i>sirolimus</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	B/D, NM
<i>tacrolimus</i> CAPS .5mg, 1mg, 5mg	1	B/D, NM
VACCINES		
ABRYSVO SOLR 120mcg/0.5ml	1	
ACTHIB INJ	1	
ADACEL INJ	1	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	1	
BCG VACCINE SOLR 50mg	1	
BEXSERO SUSY .5ml	1	
BOOSTRIX INJ	1	
DAPTACEL INJ	1	
DENGVAIXIA SUS	1	
DIP/TET PED INJ 25-5LFU	1	B/D
ENGRIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	1	B/D
GARDASIL 9 SUSP .5ml; SUSY .5ml	1	
HAVRIX SUSP 1440elu/ml; SUSY 720elu/0.5ml	1	
HEPLISAV-B SOSY 20mcg/0.5ml	1	B/D
HIBERIX SOLR 10mcg	1	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) SUSR 2.5unit/ml	1	B/D
INFANRIX INJ	1	
IPOL INJ INACTIVE	1	
IXIARO INJ	1	
JYNNEOS SUSP .5ml	1	B/D
KINRIX INJ	1	
M-M-R II INJ	1	
MENACTRA INJ	1	
MENQUADFI SOLN .5ml	1	
MENVEO INJ	1	
MENVEO SOL	1	
MRESVIA SUSY 50mcg/0.5ml	1	
PEDIARIX INJ 0.5ML	1	
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	1	
PENBRAYA INJ	1	
PENMENVY INJ	1	
PENTACEL INJ	1	
PRIORIX INJ	1	
PROQUAD INJ	1	
QUADRACEL INJ 0.5ML	1	
RABAVERT INJ	1	B/D

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml; SUSY 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml	1	B/D
ROTARIX SUS	1	
ROTATEQ SOL	1	
SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml	1	QL (2 vials per lifetime)
TENIVAC INJ 5-2LF	1	B/D
TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml	1	
TRUMENBA SUSY .5ml	1	
TWINRIX INJ	1	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	1	
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml	1	
VARIVAX SUSR 1350pfu/0.5ml	1	
VAXCHORA SUS	1	
VIMKUNYA SUSY 40mcg/0.8ml	1	
VIVOTIF CAP EC	1	
YF-VAX INJ	1	

NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS

ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE

D2.5W/NACL INJ 0.45%	1	
D10W/NACL INJ 0.2%	1	
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	1	
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	1	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i>	1	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>	1	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	1	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	1	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i>	1	
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%</i>	1	
ISOLYTE-P INJ /D5W	1	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	1	
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	1	
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%	1	
<i>lactated ringer's solution</i>	1	
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	1	
<i>magnesium sulfate SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%</i>	1	
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	1	
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	1	
<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>	1	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	1	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ	1	
POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	1	
<i>potassium chloride SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml</i>	1	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	1	
<i>sodium chloride SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%</i>	1	
TPN ELECTROL INJ	1	B/D
ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL		
<i>klor-con PACK 20meq</i>	1	
<i>klor-con 8 TBCR 8meq</i>	1	
<i>klor-con 10 TBCR 10meq</i>	1	
<i>klor-con m10 TBCR 10meq</i>	1	
<i>klor-con m15 TBCR 15meq</i>	1	
<i>klor-con m20 TBCR 20meq</i>	1	
M-NATAL PLUS TAB	1	
<i>potassium chloride CPCR 8meq, 10meq; PACK 20meq; SOLN 10%, 20%; TBCR 8meq, 10meq, 20meq</i>	1	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals</i>	1	
<i>er TBCR 10meq, 15meq, 20meq</i>		
PRENATAL TAB 27-1MG	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PRENATAL TAB PLUS	1	
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	1	
WESTAB PLUS TAB 27-1MG	1	
IV NUTRITION		
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	1	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D10	1	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D15W	1	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D20W	1	B/D
CLINIMIX INJ 6/5	1	B/D
CLINIMIX INJ 8/10	1	B/D
CLINIMIX INJ 8/14	1	B/D
<i>clinisol sf 15%</i>	1	B/D
CLINOLIPID EMU 20%	1	B/D
<i>dextrose SOLN 5%, 10%</i>	1	
<i>dextrose SOLN 50%, 70%</i>	1	B/D
INTRALIPID EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml	1	B/D
NUTRILIPID EMUL 20gm/100ml	1	B/D
<i>plenamine</i>	1	B/D
PREMASOL SOL 10%	1	NDS, B/D
PROSOL INJ 20%	1	B/D
TRAVASOL INJ 10%	1	B/D
TROPHAMINE INJ 10%	1	B/D
OPHTHALMIC		
ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY		
<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	1	
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	1	
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	1	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	1	
ZYLET SUS 0.5-0.3%	1	
ANTI-INFECTIVES		
<i>bacitracin (ophthalmic) OINT 500unit/gm</i>	1	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	1	
BESIVANCE SUSP .6%	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CILOXAN OINT .3%	1	
ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%	1	
erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm	1	
gatifloxacin (ophth) SOLN .5%	1	
gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%	1	
moxifloxacin hcl (ophth) SOLN .5%	1	QL (12 mL / 30 days)
NATACYN SUSP 5%	1	
neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin	1	
neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin	1	
neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml	1	
ofloxacin (ophth) SOLN .3%	1	
polycin ophth oint	1	
polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%	1	
sulfacetamide sodium (ophth) OINT 10%; SOLN 10%	1	
tobramycin (ophth) SOLN .3%	1	
trifluridine SOLN 1%	1	
XDEMVI SOLN .25%	1	NDS, NM, PA
ZIRGAN GEL .15%	1	
ANTI-INFLAMMATORIES		
bromfenac sodium (ophth) SOLN .07%, .075%	1	
dexamethasone sodium phosphate (ophth) SOLN .1%	1	
diclofenac sodium (ophth) SOLN .1%	1	
difluprednate EMUL .05%	1	
FLAREX SUSP .1%	1	
fluorometholone (ophth) SUSP .1%	1	
flurbiprofen sodium SOLN .03%	1	
ketorolac tromethamine (ophth) SOLN .4%, .5%	1	
LOTEMAX OINT .5%	1	
loteprednol etabonate SUSP .2%	1	
prednisolone acetate (ophth) SUSP 1%	1	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	1	
ANTIALLERGICS		
azelastine hcl (ophth) SOLN .05%	1	
cromolyn sodium (ophth) SOLN 4%	1	
ZERVIAE SOLN .24%	1	
ANTIGLAUCOMA		
betaxolol hcl (ophth) SOLN .5%	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BETOPTIC-S SUSP .25%	1	
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .15%, .2%	1	
<i>brinzolamide</i> SUSP 1%	1	
<i>carteolol hcl (ophth)</i> SOLN 1%	1	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	1	
<i>dorzolamide hcl</i> SOLN 2%	1	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	1	
<i>latanoprost</i> SOLN .005%	1	
<i>levobunolol hcl</i> SOLN .5%	1	
LUMIGAN SOLN .01%	1	
<i>pilocarpine hcl</i> SOLN 1%, 2%, 4%	1	
RHOPRESSA SOLN .02%	1	
ROCKLATAN DRO	1	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	1	
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLG .25%, .5%; SOLN .25%, .5%	1	
VYZULTA SOLN .024%	1	
MISCELLANEOUS		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	1	
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i> SOLN 1%	1	
CYSTADROPS SOLN .37%	1	NDS, NM, PA
CYSTARAN SOLN .44%	1	NDS, NM, PA
EYSUVIS SUSP .25%	1	
MIEBO SOLN 1.338gm/ml	1	
<i>proparacaine hcl</i> SOLN .5%	1	
RESTASIS EMUL .05%	1	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	1	
XIIDRA SOLN 5%	1	
OTIC		
OTIC AGENTS		
<i>acetic acid (otic)</i> SOLN 2%	1	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	1	
<i>flac</i> OIL .01%	1	
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i> OIL .01%	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	1	
<i>ofloxacin (otic)</i> SOLN .3%	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
-----------	-----------	---------------------

RESPIRATORY

ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS

ANORO ELLIPT AER 62.5-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
BEVESPI AER 9-4.8MCG	1	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE	1	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	1	QL (4 inhalers / 28 days)
COMBIVENT AER 20-100	1	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	1	B/D
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)

ANTICHOLINERGICS

ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	1	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide SOLN .02%</i>	1	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal) SOLN .03%, .06%</i>	1	

ANTI HISTAMINES

<i>azelastine hcl SOLN .1%</i>	1	
<i>cetirizine hcl SOLN 5mg/5ml</i>	1	QL (300 mL / 30 days)
<i>cycloheptadine hcl SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg</i>	1	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>diphenhydramine hcl SOLN 50mg/ml</i>	1	
<i>hydroxyzine hcl SOLN 25mg/ml, 50mg/ml</i>	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg</i>	1	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>hydroxyzine pamoate CAPS 25mg, 50mg</i>	1	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>levocetirizine dihydrochloride SOLN 2.5mg/5ml</i>	1	QL (300 mL / 30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride TABS 5mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BETA AGONISTS		
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .083%, .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml	1	B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 2mg, 4mg	1	
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU .31mg/3ml, .63mg/3ml, 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml	1	B/D
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days), ST
SEREVENT DISKUS AEPB 50mcg/dose	1	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS 2.5mg, 5mg	1	
VENTOLIN HFA AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) AERS 108mcg/act	1	QL (6 inhalers / 30 days)
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast sodium</i> CHEW 4mg, 5mg; PACK 4mg; TABS 10mg	1	
<i>zafirlukast</i> TABS 10mg, 20mg	1	
MISCELLANEOUS		
<i>acetylcysteine</i> SOLN 10%, 20%	1	B/D
ALYFTREK TAB 4-20-50	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
ALYFTREK TAB 10-50-125	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg	1	NDS, NM, PA
<i>cromolyn sodium</i> NEBU 20mg/2ml	1	B/D
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	1	(generic of EpiPen)
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	1	(generic of Adrenaclick)
FASENRA SOSY 10mg/0.5ml, 30mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	1	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
KALYDECO PACK 5.8mg, 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg	1	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
KALYDECO TABS 150mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
OFEV CAPS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 75-94MG	1	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 100-125	1	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 150-188	1	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 100-125	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 200-125	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> CAPS 267mg	1	NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 267mg	1	NDS, QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 534mg, 801mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml	1	NDS, NM, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	1	NDS, NM, PA
<i>roflumilast</i> TABS 250mcg	1	QL (56 tabs / year)
<i>roflumilast</i> TABS 500mcg	1	QL (30 tabs / 30 days)
SYMDEKO TAB 50-75MG	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
SYMDEKO TAB 100-150	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
THEO-24 CP24 100mg, 200mg, 300mg, 400mg	1	
<i>theophylline</i> ELIX 80mg/15ml; SOLN 80mg/15ml; TB12 100mg, 200mg, 300mg, 450mg; TB24 400mg, 600mg	1	
TRIKAFTA PAK 59.5MG	1	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA PAK 75MG	1	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XOLAIR SOAJ 150mg/ml	1	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOLR 150mg	1	NDS, QL (8 vials / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 150mg/ml	1	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg, 4000mg, 5000mg	1	NDS, NM, PA
NASAL STEROIDS		
<i>flunisolide (nasal)</i> SOLN .025%	1	QL (3 bottles / 30 days)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i> SUSP 50mcg/act	1	QL (1 bottle / 30 days)
XHANCE EXHU 93mcg/act	1	QL (32 mL / 30 days), PA
STEROID INHALANTS		
ALVESCO AERS 80mcg/act	1	QL (3 inhalers / 30 days)
ALVESCO AERS 160mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	1	QL (30 inhalations / 30 days)
<i>budesonide (inhalation)</i> SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml	1	B/D
STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS		
ADVAIR HFA AER 45/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
AIRSUPRA AER 90-80MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
<i>breyana</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol</i> 80-4.5 mcg/act	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol</i> 160-4.5 mcg/act	1	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 50-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 100-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DULERA AER 200-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>wixela inhub</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days)

TOPICAL

DERMATOLOGY, ACNE

<i>accutane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>amnesteem</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	1	QL (46.6 gm / 30 days)
<i>claravis</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	1	QL (75 mL / 30 days)
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> LOTN 1%; SOLN 1%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>ery</i> PADS 2%	1	QL (60 pledgets / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> GEL 2%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> SOLN 2%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>isotretinoin</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> LOTN 10%	1	QL (118 mL / 30 days)
<i>tretinoin</i> CREA .025%, .05%, .1%; GEL .01%, .025%	1	QL (45 gm / 30 days), PA
<i>twice-daily clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	1	QL (75 gm / 30 days)
<i>zenatane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA

DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS

<i>gentamicin sulfate (topical)</i> CREA .1%; OINT .1%	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>mupirocin</i> OINT 2%	1	QL (220 gm / 30 days)
<i>silver sulfadiazine</i> CREA 1%	1	
<i>ssd</i> CREA 1%	1	
<i>SULFAMYLON</i> CREA 85mg/gm	1	QL (453.6 gm / 30 days)

DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS

<i>ciclopirox</i> SHAM 1%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> CREA .77%	1	QL (90 gm / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> SUSP .77%	1	QL (60 mL / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>clotrimazole (topical)</i> CREA 1%	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> SOLN 1%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>econazole nitrate</i> CREA 1%	1	QL (85 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical)</i> CREA 2%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical)</i> SHAM 2%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>klayesta</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nyamyc</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystop</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>selenium sulfide</i> LOTN 2.5%	1	

DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS

<i>acitretin</i> CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	1	PA
<i>calcipotriene</i> CREA .005%; OINT .005%	1	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene</i> SOLN .005%	1	QL (120 mL / 30 days), PA
<i>calcitrene</i> OINT .005%	1	QL (120 gm / 30 days), PA
ENSTILAR AER	1	NDS, QL (120 gm / 30 days), PA
<i>tazarotene</i> CREA .05%, .1%	1	QL (60 gm / 30 days), PA
TAZORAC CREA .05%	1	QL (60 gm / 30 days), PA

DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS

<i>ala-cort</i> CREA 1%	1	
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> LOTN .05%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> LOTN .05%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> CREA .1%; OINT .1%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> LOTN .1%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	1	QL (50 mL / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>clobetasol propionate</i> e CREA .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .01%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .025%; OINT .025%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OIL .01%	1	QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> SOLN .01%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide</i> CREA .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> GEL .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	1	
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (50 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%, 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	1	
<i>hydrocortisone (topical)</i> OINT 1%	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone valerate</i> CREA .2%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	1	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .1%, .5%	1	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> LOTN .025%, .1%; OINT .025%, .1%, .5%	1	
<i>triderm</i> CREA .5%	1	QL (454 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo</i> PRSY 2%	1	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	1	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	1	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream</i> 2.5-2.5%	1	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>tridacaine ii</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE		
<i>bexarotene (topical)</i> GEL 1%	1	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>diclofenac sodium (topical)</i> SOLN 1.5%	1	QL (300 mL / 28 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
fluorouracil (topical) CREA 5%	1	QL (40 gm / 30 days)
fluorouracil (topical) SOLN 2%, 5%	1	QL (10 mL / 30 days)
hydrocortisone (rectal) CREA 1%, 2.5%	1	
imiquimod CREA 5%	1	QL (24 packets / 30 days)
lactic acid (ammonium lactate) CREA 12%; LOTN 12%	1	
metronidazole (topical) CREA .75%; GEL .75%	1	QL (45 gm / 30 days)
metronidazole (topical) LOTN .75%	1	QL (59 mL / 30 days)
nitroglycerin (intra-anal) OINT .4%	1	QL (30 gm / 30 days)
PANRETIN GEL .1%	1	NDS, QL (60 gm / 30 days), PA
pimecrolimus CREA 1%	1	QL (100 gm / 30 days), PA
podofilox SOLN .5%	1	QL (7 mL / 28 days)
procto-med hc CREA 2.5%	1	
proctocort CREA 1%	1	
proctosol hc CREA 2.5%	1	
proctozone-hc CREA 2.5%	1	
tacrolimus (topical) OINT .03%, .1%	1	QL (100 gm / 30 days), PA
VALCHLOR GEL .016%	1	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES		
malathion LOTN .5%	1	QL (59 mL / 30 days)
permethrin CREA 5%	1	QL (60 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS		
SANTYL OINT 250unit/gm	1	QL (180 gm / 30 days)
sodium chloride (gu irrigant) SOLN .9%	1	
water for irrigation, sterile irrigation soln	1	
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
cevimeline hcl CAPS 30mg	1	
chlorhexidine gluconate (mouth-throat) SOLN .12%	1	
clotrimazole TROC 10mg	1	QL (150 lozenges / 30 days)
kourzeq PSTE .1%	1	
lidocaine hcl (mouth-throat) SOLN 2%	1	
nystatin (mouth-throat) SUSP 100000unit/ml	1	
periogard SOLN .12%	1	
pilocarpine hcl (oral) TABS 5mg, 7.5mg	1	
triamcinolone acetonide (mouth) PSTE .1%	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
-----------	-----------	---------------------

_PART B

DIABETIC METERS AND TEST STRIPS

DEXCOM G6 MIS RECEIVER	0	PA
DEXCOM G6 MIS SENSOR	0	PA
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT	0	PA
DEXCOM G7 MIS RECEIVER	0	PA
DEXCOM G7 MIS SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR KIT 2 SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR KIT 3 SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR KIT SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR MIS 2 READER	0	PA
FREESTY LIBR MIS 3 READER	0	PA
FREESTYLE MIS READER	0	PA
TRUE METRIX KIT AIR	0	
TRUE METRIX KIT METER	0	
TRUE METRIX STRIPS	0	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5.

<i>abacavir sulfate</i> 10	ADALIMUMAB-AACF	ALYFTREK TAB 10-50-
<i>abacavir sulfate-</i>	STARTER P 69	125.....80
<i>lamivudine tab 600-</i>	<i>adefovir dipivoxil</i> 13	ALYFTREK TAB 4-20-50
<i>300 mg</i> 12	ADMELOG 53	80
ABELCET 10	ADMELOG SOLOSTAR 53	ALYGLO.....71
<i>abigale</i> 60	ADVAIR HFA AER	<i>alyq</i> .....35
<i>abigale lo</i> 60	115/21 82	<i>amantadine hcl</i> .....38
ABILIFY ASIMTUFII.... 39	ADVAIR HFA AER	<i>ambrisentan</i> .....35
ABILIFY MAINTENA.... 39	230/21 82	<i>amethia</i>.....56
<i>abiraterone acetate</i> ... 18	ADVAIR HFA AER 45/21	<i>amethyst</i>.....56
<i>abirtega</i> 18	 82	<i>amikacin sulfate</i> 8
ABRYSVO 73	<i>afirmelle</i> 56	<i>amiloride &</i>
<i>acamprosate calcium</i> . 51	AIMOVIG 48	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>acarbose</i> 52	AIRSUPRA AER 90-	<i>tab 5-50 mg</i>.....34
<i>accutane</i> 83	80MCG 82	<i>amiloride hcl</i> .....34
<i>acebutolol hcl</i> 33	AKEEGA TAB 100/500 18	<i>amiodarone hcl</i> .....31
<i>acetaminophen w/</i>	AKEEGA TAB 50/500MG	<i>amitriptyline hcl</i> .....37
<i>codeine soln 120-12</i>	 18	<i>amlodipine besylate</i> ...33
<i>mg/5ml</i>.....7	<i>ala-cort</i> 84	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>acetaminophen w/</i>	<i>albendazole</i> 8	<i>benazepril hcl cap 10-</i>
<i>codeine tab 300-15</i>	<i>albuterol sulfate</i> 80	<i>20 mg</i> .....29
<i>mg</i> .....7	<i>alclometasone</i>	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>acetaminophen w/</i>	<i>dipropionate</i> 84	<i>benazepril hcl cap 10-</i>
<i>codeine tab 300-30</i>	ALCOHOL SWABS: BD-	<i>40 mg</i> .....29
<i>mg</i> .....7	EMBECTA/MHC/RUGBY	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>acetaminophen w/</i>	 53	<i>benazepril hcl cap 2.5-</i>
<i>codeine tab 300-60</i>	ALDURAZYME 62	<i>10 mg</i> .....29
<i>mg</i> .....7	ALECENSA 20	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>acetazolamide</i> 34	<i>alendronate sodium</i> .. 55	<i>benazepril hcl cap 5-</i>
<i>acetic acid</i> 66	<i>alfuzosin hcl</i> 66	<i>10 mg</i> .....29
<i>acetic acid (otic)</i> 78	<i>aliskiren fumarate</i> 34	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>acetylcysteine</i> 80	<i>allopurinol</i> 6	<i>benazepril hcl cap 5-</i>
<i>acitretin</i> 84	<i>alosetron hcl</i> 65	<i>20 mg</i> .....29
ACTHIB INJ 73	<i>alprazolam</i> 36	<i>amlodipine besylate-</i>
ACTIMMUNE 72	<i>altavera</i> 56	<i>benazepril hcl cap 5-</i>
<i>acyclovir</i> 13	ALUNBRIG 20	<i>40 mg</i> .....29
<i>acyclovir sodium</i> 13	ALUNBRIG PAK 20	<i>amlodipine besylate-</i>
ADACEL INJ..... 73	ALVAIZ 68	<i>olmesartan medoxomil</i>
ADALIMUMAB-AACF (2	ALVESCO 82	<i>tab 10-20 mg</i> .....30
PEN) 69	<i>alyacen 1/35</i> 56	<i>amlodipine besylate-</i>
ADALIMUMAB-AACF (2	<i>alyacen 7/7/7</i> 56	<i>olmesartan medoxomil</i>
SYRING..... 69		<i>tab 10-40 mg</i> .....30

<i>amlodipine besylate- olmesartan medoxomil tab 5-20 mg 30</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg . 46</i>	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1- 0.5) gm .....16</i>
<i>amlodipine besylate- olmesartan medoxomil tab 5-40 mg 30</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg . 46</i>	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm.....16</i>
<i>amlodipine besylate- valsartan tab 10-160 mg 30</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg . 46</i>	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm.....16</i>
<i>amlodipine besylate- valsartan tab 10-320 mg 30</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg . 46</i>	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm.....16</i>
<i>amlodipine besylate- valsartan tab 5-160 mg 30</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg . 47</i>	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm .....16</i>
<i>amlodipine besylate- valsartan tab 5-320 mg 30</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg ... 46</i>	<i>ampicillin sodium.....16</i>
<i>amnestem .....83</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 10 mg 47</i>	<i>anagrelide hcl .....68</i>
<i>amoxapine .....37</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 12.5 mg 47</i>	<i>anastrozole.....18</i>
<i>amoxicillin 15</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 15 mg 47</i>	<i>ANORO ELLIPT AER 62.5-25 .....79</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml ... 15</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 20 mg 47</i>	<i>aprepitant .....64</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml ... 15</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 30 mg 47</i>	<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg.....64</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml..... 15</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 5 mg 47</i>	<i>apri.....56</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml ... 15</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 7.5 mg 47</i>	<i>APTOM.....42</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250- 125 mg 15</i>	<i>amphotericin b 10</i>	<i>APTIVUS.....10</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500- 125 mg 15</i>	<i>amphotericin b liposome 10</i>	<i>ARALAST NP .....80</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875- 125 mg 15</i>	<i>ampicillin 16</i>	<i>aranelle.....56</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg 16</i>		<i>ARCALYST .....72</i>

<i>atenolol & chlorthalidone</i> <i>tab 100-25 mg</i>.....33	<i>bacitracin-polymyxin-</i> <i>neomycin-hc ophth</i> <i>oint 1%</i> 76	BETASERON.....49
<i>atenolol & chlorthalidone</i> <i>tab 50-25 mg</i>.....33	<i>baclofen</i> 50	<i>betaxolol hcl</i> .....33
<i>atomoxetine hcl</i> .....47	BAFIERTAM 49	<i>betaxolol hcl (ophth)</i> ..77
<i>atorvastatin calcium</i> ..32	<i>balsalazide disodium</i> . 65	<i>bethanechol chloride</i> ..67
<i>atovaquone</i> .....8	BALVERSA 20	BETOPTIC-S.....78
<i>atovaquone-proguanil</i> <i>hcl tab 250-100 mg</i> 10	<i>balziva</i> 56	BEVESPI AER 9-4.8MCG.....79
<i>atovaquone-proguanil</i> <i>hcl tab 62.5-25 mg</i> .10	BARACLUDE 13	<i>bexarotene</i> .....19
ATROPINE SULFATE... 78	BASAGLAR KWIKPEN. 53	<i>bexarotene (topical)</i> ..85
<i>atropine sulfate</i> <i>(ophthalmic)</i> 78	BCG VACCINE..... 73	BEXSERO.....73
ATROVENT HFA..... 79	<i>benazepril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 10-12.5 mg</i> 29	<i>bicalutamide</i> .....18
<i>aubra eq</i> 56	<i>benazepril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 20-12.5 mg</i> 29	BICILLIN L-A.....16
AUGTYRO 20	<i>benazepril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 20-25 mg</i> 29	BIKTARVY TAB 30-120- 15 MG .....12
<i>aurovela 1/20</i> 56	<i>benazepril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 20-25 mg</i> 29	BIKTARVY TAB 50-200- 25 MG .....12
<i>aurovela 24 fe</i> 56	<i>benazepril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 5-6.25mg</i> 29	<i>bisoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 10-6.25 mg</i> .....33
<i>aurovela fe 1.5/30</i> 56	BENDAMUSTINE HYDROCHLORID 17	<i>bisoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 2.5-6.25 mg</i> .....33
AUSTEDO 49	BENDEKA..... 17	<i>bisoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 5-6.25 mg</i> .....33
AUSTEDO XR 49	BENLYSTA..... 72	<i>bisoprolol fumarate</i>....33
AUSTEDO XR TAB TITR KIT 49	<i>benzoyl peroxide-</i> <i>erythromycin gel 5-</i> <i>3%</i> 83	BIVIGAM .....71
AUVELITY TAB 45- 105MG 37	<i>benztropine mesylate</i> 38	<i>blisovi 24 fe</i> .....56
<i>aviane</i> 56	BERINERT 68	<i>blisovi fe 1.5/30</i> .....56
AVMAPKI PAK FAKZYNJA 20	BESIVANCE 76	BONSITY .....55
<i>ayuna</i> 56	BESREMI 19	BOOSTRIX INJ .....73
AYVAKIT 20	<i>betaine powder for oral</i> <i>solution</i> 62	<i>bortezomib</i> .....20
<i>azacitidine</i> 17	<i>betamethasone</i> <i>dipropionate (topical)</i> 84	BORTEZOMIB.....20
<i>azathioprine</i> 72	<i>betamethasone</i> <i>dipropionate</i> <i>augmented</i> 84	<i>bosentan</i> .....35
<i>azelastine hcl</i> 79	<i>betamethasone valerate</i> 84	BOSULIF..... 20, 21
<i>azelastine hcl (ophth)</i> 77		BRAFTOVI.....21
<i>azithromycin</i> 15		BREO ELLIPTA INH 100- 25.....82
<i>aztreonam</i>.....8		BREO ELLIPTA INH 200- 25.....82
<i>azurette</i> 56		BREO ELLIPTA INH 50- 25MCG .....82
<i>bacitracin (ophthalmic)</i> 76		<i>breyana</i> .....82
<i>bacitracin-polymyxin b</i> <i>ophth oint</i> 76		BREZTRI AERO AER SPHERE .....79

BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	79	buprenorphine hcl- naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)	51	carb/levo orally disintegrating tab 10- 100mg	38
briellyn	56	bupropion hcl	37	carb/levo orally disintegrating tab 25- 100mg	38
BRILINTA	68	bupropion hcl (smoking deterrent)	51	carb/levo orally disintegrating tab 25- 250mg	38
brimonidine tartrate ..	78	buspirone hcl.....	36	carbamazepine.....	42
brinzolamide.....	78	butorphanol tartrate....	7	carbidopa & levodopa tab 10-100 mg	38
BRIVIACT	42	cabergoline	62	carbidopa & levodopa tab 25-100 mg	38
bromfenac sodium (ophth)	77	CABOMETYX.....	21	carbidopa & levodopa tab 25-250 mg	38
bromocriptine mesylate	38	calcipotriene.....	84	carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg ...	38
BRUKINSA.....	21	calcitonin (salmon) spray.....	55	carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg ...	38
budesonide.....	65	calcitrene.....	84	carbidopa-levodopa- entacapone tabs 12.5- 50-200 mg.....	38
budesonide (inhalation)	82	calcitriol.....	64	carbidopa-levodopa- entacapone tabs 18.75-75-200 mg ...	38
budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act	82	calcitriol (oral).....	64	carbidopa-levodopa- entacapone tabs 25- 100-200 mg.....	38
budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act	82	CALQUENCE	21	carbidopa-levodopa- entacapone tabs 31.25-125-200 mg .	38
bumetanide	34	camila	56	carbidopa-levodopa- entacapone tabs 37.5- 150-200 mg.....	39
buprenorphine	6	camrese	56	carbidopa-levodopa- entacapone tabs 50- 200-200 mg.....	39
buprenorphine hcl	51	camrese lo	56	carboplatin	17
buprenorphine hcl- naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)	51	candesartan cilexetil..	31	carglumic acid	62
buprenorphine hcl- naloxone hcl sl film 2- 0.5 mg (base equiv)	51	candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg	30	carisoprodol.....	50
buprenorphine hcl- naloxone hcl sl film 4- 1 mg (base equiv) ..	51	candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg	30	carteolol hcl (ophth) ..	78
buprenorphine hcl- naloxone hcl sl film 8- 2 mg (base equiv) ..	51	candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide tab 32-25 mg	30	cartia xt	33
buprenorphine hcl- naloxone hcl sl tab 2- 0.5 mg (base equiv)	51	CAPLYTA.....	39	carvedilol.....	33
		CAPRELSA.....	21	casprofungin acetate ...	10
		captopril	29		
		captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg	29		
		captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg	29		
		captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg	29		
		captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg	29		

CAYSTON	8	<i>chloroquine phosphate</i>	10	CLINDMYC/NAC INJ	8
<i>cefaclor</i>	14	.....	10	300/50ML	8
<i>cefadroxil</i>	14	<i>chlorpromazine hcl</i>	39	CLINDMYC/NAC INJ	8
CEFAZOLIN	14	<i>chlorthalidone</i>	34	600/50ML	8
CEFAZOLIN INJ		<i>cholestyramine</i>	32	CLINDMYC/NAC INJ	8
1GM/50ML.....	14	<i>cholestyramine light</i> ..	32	900/50ML	8
<i>cefazolin sodium</i>	14	<i>ciclopirox</i>	83	CLINIMIX INJ 4.25/D10	76
CEFAZOLIN SOLN		<i>ciclopirox olamine</i>	83	.....	76
2GM/100ML-4%	14	<i>cilostazol</i>	68	CLINIMIX INJ 4.25/D5W	76
CEFAZOLIN/DEX SOL		CILOXAN	77	.....	76
1GM/50ML-4%	14	CIMDUO TAB 300-300	12	CLINIMIX INJ 5%/D15W	76
CEFAZOLIN/DEX SOL		<i>cinacalcet hcl</i>	62	.....	76
2GM/50ML-3%	14	<i>ciprofloxacin 200</i>		CLINIMIX INJ 5%/D20W	76
CEFAZOLIN/DEX SOL		<i>mg/100ml in d5w</i> ... 15		.....	76
3GM/150ML-4%	14	<i>ciprofloxacin 400</i>		CLINIMIX INJ 6/5	76
CEFAZOLIN/DEX SOL		<i>mg/200ml in d5w</i> ... 15		CLINIMIX INJ 8/10.....	76
3GM/50ML-2%	14	<i>ciprofloxacin hcl</i>	15	CLINIMIX INJ 8/14.....	76
<i>cefdinir</i>	14	<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	77	<i>clinisol sf 15%</i>	76
<i>cefepime hcl</i>	14	.....	77	CLINOLIPID EMU 20%	76
<i>cefixime</i>	14	<i>ciprofloxacin-</i>		<i>clobazam</i>	42
<i>cefotetan disodium</i>	14	<i>dexamethasone otic</i>		<i>clobetasol propionate</i> .	84
<i>cefoxitin sodium</i>	14	<i>susp 0.3-0.1%</i>	78	<i>clobetasol propionate e</i>	85
<i>cefpodoxime proxetil</i> .	14	<i>cisplatin</i>	17	.....	85
<i>cefprozil</i>	14	<i>citalopram</i>		<i>clomipramine hcl</i>	37
<i>ceftazidime</i>	14	<i>hydrobromide</i>	37	<i>clonazepam</i>	43
<i>ceftriaxone sodium</i>	14	<i>claravis</i>	83	<i>clonidine</i>	34
<i>cefuroxime axetil</i>	14	<i>clarithromycin</i>	15	<i>clonidine hcl</i>	34
<i>cefuroxime sodium</i>	14	<i>clindamycin hcl</i>	8	<i>clopidogrel bisulfate</i> ...	68
<i>celecoxib</i>	6	<i>clindamycin palmitate</i>		<i>clorazepate dipotassium</i>	43
<i>cephalexin</i>	14	<i>hydrochloride</i>	8	.....	43
CEQUR SIMPL KIT		<i>clindamycin phosphate</i> 8		<i>clotrimazole</i>	86
PATCH 2U (3-DAY) .	53	<i>clindamycin phosphate</i>		<i>clotrimazole (topical)</i> .	84
CEQUR SIMPL KIT		<i>(topical)</i>	83	<i>clotrimazole w/</i>	
PATCH 2U (4-DAY) .	53	<i>clindamycin phosphate</i>		<i>betamethasone cream</i>	
CEQUR SIMPL MIS		<i>in d5w iv soln 300</i>		<i>1-0.05%</i>	84
INSERTER.....	53	<i>mg/50ml</i>	8	<i>clozapine</i>	39, 40
CERDELGA	62	<i>clindamycin phosphate</i>		COARTEM TAB 20-	
CEREZYME	62	<i>in d5w iv soln 600</i>		120MG	10
<i>cetirizine hcl</i>	79	<i>mg/50ml</i>	8	COBENFY CAP 100-	
<i>cevimeline hcl</i>	86	<i>clindamycin phosphate</i>		20MG	40
<i>chateal eq</i>	56	<i>in d5w iv soln 900</i>		COBENFY CAP 125-	
CHEMET	55	<i>mg/50ml</i>	8	30MG	40
<i>chlorhexidine gluconate</i>		<i>clindamycin phosphate</i>		COBENFY CAP 50-20MG	40
<i>(mouth-throat)</i>	86	<i>vaginal</i>	67	.....	40

COBENFY STRT CAP		
PACK	40	
<i>colchicine</i>	6	
<i>colchicine w/ probenecid</i>		
tab 0.5-500 mg	6	
<i>colesevelam hcl</i>	32	
<i>colestipol hcl</i>	32	
<i>colistimethate sodium</i> ..	8	
COMBIGAN SOL		
0.2/0.5%	78	
COMBIVENT AER 20-100		
.....	79	
COMETRIQ (60MG		
DOSE)	21	
COMETRIQ KIT 100MG		
.....	21	
COMETRIQ KIT 140MG		
.....	21	
COMPLERA TAB	12	
<i>compro</i>	64	
<i>constulose</i>	65	
COPAXONE	49	
COPIKTRA	21	
CORLANOR	35	
COSENTYX	69	
COSENTYX		
SENSOREADY PEN ..	69	
COSENTYX UNOREADY		
.....	69	
COTELLIC	21	
CREON CAP 12000UNT		
.....	65	
CREON CAP 24000UNT		
.....	65	
CREON CAP 3000UNIT65		
CREON CAP 36000UNT		
.....	65	
CREON CAP 6000UNIT65		
<i>cromolyn sodium</i>	80	
<i>cromolyn sodium</i>		
(<i>mastocytosis</i>)	65	
<i>cromolyn sodium</i>		
(<i>ophth</i>)	77	
<i>cryselle-28</i>	56	
<i>cyclobenzaprine hcl</i> ...	50	
<i>cyclophosphamide</i>	17	
CYCLOPHOSPHAMIDE		
CYCLOPHOSPHAMIDE		
MONOHYDR	17	
<i>cycloserine</i>	13	
<i>cyclosporine</i>	72	
<i>cyclosporine modified</i>		
(<i>for microemulsion</i>)	72	
<i>cyproheptadine hcl</i>	79	
<i>cyred eq</i>	56	
CYSTADROPS	78	
CYSTAGON	62	
CYSTARAN	78	
<i>cytarabine</i>	17	
D10W/NACL INJ 0.2%	74	
D2.5W/NACL INJ 0.45%		
.....	74	
<i>dabigatran etexilate</i>		
<i>mesylate</i>	67	
<i>dalfampridine</i>	50	
<i>danazol</i>	51	
<i>dantrolene sodium</i>	50	
DANZITEN	21	
<i>dapsone</i>	8	
DAPTACEL INJ	73	
<i>daptomycin</i>	8	
DAPTOMYCIN	8	
<i>darunavir</i>	11	
<i>dasatinib</i>	21	
<i>dasetta 1/35</i>	56	
<i>dasetta 7/7/7</i>	56	
DAURISMO	21	
<i>daysee</i>	56	
DAYVIGO	47	
<i>deblitane</i>	56	
<i>deferasirox</i>	55, 56	
DELSTRIGO TAB	12	
DENG VAXIA SUS	73	
DEPO-SUBQ PROVERA		
104	56	
<i>depo-testosterone</i>	51	
DESCOVY TAB 120-		
15MG	12	
DESCOVY TAB		
200/25MG	12	
<i>desipramine hcl</i>	37	
<i>desmopressin acetate</i>		
<i>desmopressin acetate</i>		
spray	62	
<i>desmopressin acetate</i>		
spray refrigerated ...	62	
<i>desogest-eth estrad &</i>		
<i>eth estrad tab 0.15-</i>		
<i>0.02/0.01 mg(21/5)</i>	57	
<i>desvenlafaxine succinate</i>		
.....	37	
<i>dexamethasone</i>	61	
DEXAMETHASONE		
INTENSOL	61	
<i>dexamethasone sodium</i>		
<i>phosphate</i>	61	
<i>dexamethasone sodium</i>		
<i>phosphate (ophth)</i> ..	77	
DEXCOM G6 MIS		
RECEIVER	87	
DEXCOM G6 MIS		
SENSOR	87	
DEXCOM G6 MIS		
TRANSMIT	87	
DEXCOM G7 MIS		
RECEIVER	87	
DEXCOM G7 MIS		
SENSOR	87	
<i>dexmethylphenidate hcl</i>		
.....	47	
<i>dextrose</i>	76	
<i>dextrose 10% w/</i>		
<i>sodium chloride</i>		
<i>0.45%</i>	74	
<i>dextrose 2.5% w/</i>		
<i>sodium chloride</i>		
<i>0.45%</i>	74	
<i>dextrose 5% in lactated</i>		
<i>ringers</i>	74	
<i>dextrose 5% w/ sodium</i>		
<i>chloride 0.2%</i>	74	
<i>dextrose 5% w/ sodium</i>		
<i>chloride 0.225%</i>	74	
<i>dextrose 5% w/ sodium</i>		
<i>chloride 0.3%</i>	74	

<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	74	<i>divalproex sodium.....</i>	43	<i>DULERA AER 200-5MCG</i>	83
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	74	<i>docetaxel.....</i>	20	<i>DULERA AER 50-5MCG</i>	82
<i>DIACOMIT</i>	43	<i>DOCETAXEL</i>	20	<i>duloxetine hcl</i>	37
<i>diazepam</i>	43	<i>DOCIVYX</i>	20	<i>DUPIXENT</i>	69
<i>diazepam (anticonvulsant)</i>	43	<i>dofetilide</i>	31	<i>dutasteride</i>	66
<i>diazepam inj.....</i>	43	<i>dolishale</i>	57	<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg..</i>	66
<i>diazepam intensol</i>	43	<i>donepezil hydrochloride</i>	36	<i>e.e.s. 400.....</i>	15
<i>diazoxide</i>	62	<i>DOPTelet.....</i>	68	<i>econazole nitrate.....</i>	84
<i>diclofenac potassium ...</i>	6	<i>dorzolamide hcl</i>	78	<i>EDURANT</i>	11
<i>diclofenac sodium.....</i>	6	<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	78	<i>EDURANT PED.....</i>	11
<i>diclofenac sodium (ophth)</i>	77	<i>dotti.....</i>	60	<i>efavirenz</i>	11
<i>diclofenac sodium (topical)</i>	85	<i>DOVATO TAB 50-300MG</i>	12	<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg.....</i>	12
<i>dicloxacillin sodium ...</i>	16	<i>doxazosin mesylate... </i>	30	<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg.....</i>	12
<i>dicyclomine hcl</i>	64	<i>doxepin hcl</i>	37	<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg.....</i>	12
<i>DIFICID</i>	15	<i>doxepin hcl (sleep)....</i>	47	<i>ELIGARD</i>	18
<i>diflunisal</i>	6	<i>doxorubicin hcl</i>	19	<i>elinest.....</i>	57
<i>difluprednate</i>	77	<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	19	<i>ELIQUIS</i>	67
<i>digoxin</i>	35	<i>doxy 100</i>	16	<i>ELIQUIS STARTER PACK</i>	67
<i>dihydroergotamine mesylate</i>	48	<i>doxycycline (monohydrate)</i>	16	<i>eluryng</i>	57
<i>DILANTIN.....</i>	43	<i>doxycycline hyclate ...</i>	16	<i>EMGALITY.....</i>	48
<i>diltiazem hcl.....</i>	33	<i>DRIZALMA SPRINKLE</i>	37	<i>EMSAM.....</i>	37
<i>diltiazem hcl coated beads.....</i>	33	<i>dronabinol</i>	64	<i>emtricitabine.....</i>	11
<i>diltiazem hcl extended release beads</i>	34	<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	57	<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg.....</i>	12
<i>dilt-xr</i>	33	<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	57	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	12
<i>DIP/TET PED INJ 25-5LFU</i>	73	<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg</i>	57	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	12
<i>diphenhydramine hcl .</i>	79	<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg</i>	57	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	12
<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml</i>	65	<i>droxidopa</i>	35		
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	66	<i>DULERA AER 100-5MCG</i>	82		
<i>dipyridamole</i>	69				
<i>disopyramide phosphate</i>	31				
<i>disulfiram</i>	51				

<i>emtricitabine-tenofovir</i>	<i>eplerenone</i>	<i>ethynodiol diacetate &</i>
<i>disoproxil fumarate</i>	EPRONTIA.....	<i>ethinyl estradiol tab 1</i>
<i>tab 200-300 mg</i>	<i>ergotamine w/ caffeine</i>	<i>mg-50 mcg</i>
EMTRIVA.....	<i>tab 1-100 mg</i>	etodolac
EMVERM	ERIVEDGE.....	etonogestrel-ethinyl
<i>emzahh</i>	ERLEADA	<i>estradiol va ring 0.12-</i>
<i>enalapril maleate</i>	<i>erlotinib hcl</i>	<i>0.015 mg/24hr</i>
<i>enalapril maleate &</i>	<i>errin</i>	etoposide
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>ertapenem sodium</i>	etravirine
<i>tab 10-25 mg</i>	<i>ery</i>	EULEXIN.....
<i>enalapril maleate &</i>	<i>ery-tab</i>	everolimus.....
<i>hydrochlorothiazide</i>	ERYTHROCIN	<i>everolimus</i>
<i>tab 5-12.5 mg</i>	LACTOBIONATE	<i>(immunosuppressant)</i>
ENBREL.....	<i>erythromycin (acne aid)</i>	.....
ENBREL MINI.....	.....	EVOTAZ TAB 300-150
ENBREL SURECLICK ..	<i>erythromycin (ophth)</i>	12
<i>endocet tab 10-325mg</i> ..	<i>erythromycin base</i>	exemestane
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	<i>erythromycin</i>	EYSUVIS
<i>endocet tab 5-325mg</i> ..	<i>ethylsuccinate</i>	ezetimibe
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	<i>erythromycin</i>	<i>ezetimibe-simvastatin</i>
ENERGIX-B.....	<i>lactobionate</i>	<i>tab 10-10 mg</i>
<i>enilloring</i>	ERZOFRI.....	<i>ezetimibe-simvastatin</i>
<i>enoxaparin sodium</i>	<i>escitalopram oxalate</i> .	<i>tab 10-20 mg</i>
<i>enpresse-28</i>	<i>eslicarbazepine acetate</i>	<i>tab 10-40 mg</i>
<i>enskyce</i> .....	.....	<i>ezetimibe-simvastatin</i>
ENSTILAR AER.....	<i>esomeprazole</i>	<i>tab 10-80 mg</i>
<i>entacapone</i>	<i>magnesium</i>	FABRAZYME.....
<i>entecavir</i>	<i>estarylla</i>	<i>falmina</i>
ENTRESTO CAP 15-	<i>estradiol</i>	<i>famciclovir</i>
16MG.....	<i>estradiol &</i>	<i>famotidine</i>
ENTRESTO CAP 6-6MG	<i>norethindrone acetate</i>	<i>famotidine in nacl 0.9%</i>
.....	<i>tab 0.5-0.1 mg</i>	<i>iv soln 20 mg/50ml</i> ..
<i>enulose</i>	<i>estradiol &</i>	FANAPT
EPCLUSA PAK 150-37.5	<i>norethindrone acetate</i>	FANAPT PAK PACK A ..
.....	<i>tab 1-0.5 mg</i>	40
EPCLUSA PAK 200-50MG	<i>estradiol vaginal</i>	FANAPT PAK PACK C ..
.....	<i>estradiol valerate</i>	40
EPCLUSA TAB 200-50MG	<i>eszopiclone</i>	FARXIGA
.....	<i>ethambutol hcl</i>	52
EPCLUSA TAB 400-100	<i>ethosuximide</i>	FASENRA.....
.....	<i>ethynodiol diacetate &</i>	80
EPIDIOLEX	<i>ethinyl estradiol tab 1</i>	FASENRA PEN
<i>epinephrine</i>	<i>mg-35 mcg</i>	80
<i>(anaphylaxis)</i> ... 35, 80		<i>feirza 1.5/30</i>
<i>epitol</i>		57
43		<i>feirza 1/20</i>
		57
		<i>felbamate</i>
		43
		<i>felodipine</i>
		34
		<i>fenofibrate</i>
		32
		<i>fenofibrate micronized</i>
		32
		<i>fentanyl</i>
		6

<i>fesoterodine fumarate</i> 67	<i>fluticasone propionate</i>	<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>
FETZIMA 37	(nasal)..... 82	61
FETZIMA CAP TITRATIO	<i>fluticasone-salmeterol</i>	FYCOMPA .....44
..... 37	aer powder ba 100-50	<i>gabapentin</i> .....44
FIASP 53	mcg/act 83	<i>galantamine</i>
FIASP FLEXTOUCH..... 53	<i>fluticasone-salmeterol</i>	hydrobromide.....36
FIASP PENFILL 54	aer powder ba 250-50	<i>galbriela</i> .....57
FIASP PUMPCART 54	mcg/act 83	<i>gallifrey</i>.....63
<i>fidaxomicin</i> 15	<i>fluticasone-salmeterol</i>	GAMASTAN INJ .....71
<i>finasteride</i> 66	aer powder ba 500-50	GAMMAGARD LIQUID .72
<i> fingolimod hcl</i> 50	mcg/act 83	GAMMAGARD S/D IGA
FINTEPLA 44	<i>fluvoxamine maleate</i> . 36	LESS TH .....72
<i>finzala</i> 57	<i>fondaparinux sodium</i> . 67	GAMMAKED .....72
FIRMAGON 18	<i>fosamprenavir calcium</i>	GAMMAPLEX .....72
<i>flac</i>.....78	 11	GAMUNEX-C .....72
FLAREX.....77	<i>fosinopril sodium</i> 29	<i>ganciclovir sodium</i> ....13
FLEBOGAMMA DIF 71	<i>fosinopril sodium &</i>	GARDASIL 9 .....73
<i>flecainide acetate</i> 31	hydrochlorothiazide	<i>gatifloxacin (ophth)</i> ...77
<i>fluconazole</i> 10	tab 10-12.5 mg 29	GATTEX.....66
<i>fluconazole in nacl 0.9%</i>	<i>fosinopril sodium &</i>	GAUZE PADS 2 .....54
<i>inj 200 mg/100ml...</i> 10	hydrochlorothiazide	<i>gavilyte-c</i> .....65
<i>fluconazole in nacl 0.9%</i>	tab 20-12.5 mg 29	<i>gavilyte-g</i> .....65
<i>inj 400 mg/200ml...</i> 10	FOTIVDA..... 22	<i>gavilyte-n/flavor pack</i> 65
<i>flucytosine</i> 10	FREESTY LIBR KIT 2	GAVRETO .....22
<i>fludrocortisone acetate</i>	SENSOR..... 87	<i>gefitinib</i>.....22
..... 61	FREESTY LIBR KIT 3	<i>gemcitabine hcl</i> .....17
<i>flunisolide (nasal)</i> 82	SENSOR..... 87	<i>gemfibrozil</i> .....32
<i>fluocinolone acetonide</i> 85	FREESTY LIBR KIT	GEMTESA .....67
<i>fluocinolone acetonide</i>	SENSOR..... 87	<i>generlac</i> .....65
(otic) 78	FREESTY LIBR MIS 2	<i>gengraf</i> .....72
<i>fluocinonide</i> 85	READER 87	GENOTROPIN .....62
<i>fluocinonide emulsified</i>	FREESTY LIBR MIS 3	GENOTROPIN
base 85	READER 87	MINIQUICK .....62
<i>fluorometholone (ophth)</i>	FREESTYLE MIS READER	<i>gentamicin in saline inj</i>
..... 77	 87	0.8 mg/ml 8
<i>fluorouracil</i> 17	FRINDOVYX..... 17	<i>gentamicin in saline inj</i>
<i>fluorouracil (topical)</i> .. 86	FRUZAQLA 22	1 mg/ml 8
<i>fluoxetine hcl</i> 37	FULPHILA..... 68	<i>gentamicin in saline inj</i>
<i>fluphenazine decanoate</i>	<i>fulvestrant</i> 18	1.2 mg/ml 8
..... 40	<i>furosemide</i> 34	<i>gentamicin in saline inj</i>
<i>fluphenazine hcl</i> 40	<i>furosemide inj</i> 34	1.6 mg/ml 8
<i>flurbiprofen</i> 6	FUZEON..... 11	<i>gentamicin in saline inj</i>
<i>flurbiprofen sodium</i> ... 77	<i>fyavolv tab 0.5mg-</i>	2 mg/ml 8
<i>fluticasone propionate</i> 85	2.5mcg 61	<i>gentamicin sulfate</i> 8

gentamicin sulfate (ophth)	77	HARVONI TAB 45- 200MG.....	13	hydrocortisone	61
gentamicin sulfate (topical)	83	HARVONI TAB 90- 400MG.....	13	hydrocortisone (intrarectal)	65
GENVOYA TAB	12	HAVRIX	73	hydrocortisone (rectal)	86
GILOTRIF	22	heather	57	hydrocortisone (topical)	85
glatiramer acetate	50	HEP SOD/NACL INJ 25000UNT.....	67	hydrocortisone sod succinate	61
glatopa	50	heparin sodium (porcine).....	67	hydrocortisone valerate	85
GLEOSTINE	17	HEPLISAV-B	73	hydromorphone hcl.....	7
glimepiride	52	HERCEP HYLEC SOL 60- 10000.....	22	hydroxychloroquine sulfate.....	71
glipizide	52	HERCEPTIN	22	hydroxyurea	19
glipizide xl.....	52	HERZUMA	22	hydroxyzine hcl	79
glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg.....	52	HIBERIX	73	hydroxyzine pamoate.....	79
glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg.....	52	HUMIRA.....	69	ibandronate sodium ...	55
glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg.....	52	HUMIRA PEN	69	IBRANCE	22
glycopyrrolate.....	64	HUMIRA PEN KIT PS/UV	70	IBTROZI	22
glydo	85	HUMIRA PEN-CD/UC/HS START	70	ibu.....	6
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	52	HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S.....	70	ibuprofen.....	6
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	52	HUMULIN R U-500 (CONCENTR.....	54	icatibant acetate.....	68
GOMEKLI	22	HUMULIN R U-500 KWIKPEN	54	iclevia	57
granisetron hcl.....	64	hydralazine hcl	35	ICLUSIG	22
griseofulvin microsize 10		hydrochlorothiazide... 34		IDACIO (2 PEN).....	70
griseofulvin ultramicrosize	10	hydrocodone bitartrate 6		IDACIO (2 SYRINGE) .	70
guanfacine hcl	35	hydrocodone- acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml.....	7	IDACIO CROHN INJ DISEASE.....	70
guanfacine hcl (adhd) 47		hydrocodone- acetaminophen tab 10-325 mg	7	IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS	70
HAEGARDA.....	68	hydrocodone- acetaminophen tab 5- 325 mg.....	7	IDHIFA.....	22
hailey 1.5/30	57	hydrocodone- acetaminophen tab 7.5-325 mg	7	imatinib mesylate	22
hailey 24 fe	57	hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg	7	IMBRUVICA.....	22, 23
halobetasol propionate	85			imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg	8
haloette	57			imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg	8
haloperidol	40			imipramine hcl	37
haloperidol decanoate 40				imiquimod	86
haloperidol lactate.....	40			IMKELDI	23
HARVONI PAK 33.75- 150MG.....	13			IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	73
HARVONI PAK 45- 200MG	13				

IMPAVIDO	8	<i>isoniazid</i>	13	<i>june1 1/20</i>	57
INBRIJA	39	<i>isosorbide dinitrate</i> ...	35	<i>june1 fe 1.5/30</i>	57
<i>incassia</i>	57	<i>isosorbide mononitrate</i>		<i>june1 fe 1/20</i>	57
INCRELEX	62	.....	35	<i>june1 fe 24</i>	58
INCRUSE ELLIPTA	79	<i>isotretinoin</i>	83	JYLAMVO	71
<i>indapamide</i>	34	<i>isradipine</i>	34	JYNNEOS	73
INFANRIX INJ	73	ITOVEBI	23	KADCYLA.....	23
INFLIXIMAB.....	70	<i>itraconazole</i>	10	<i>kaitlib fe</i>	58
INLYTA	23	<i>ivabradine hcl</i>	35	KALETRA SOL.....	12
INQOVI TAB 35-100MG		<i>ivermectin</i>	8, 9	KALYDECO.....	81
.....	17	IWILFIN.....	19	KANJINTI.....	23
INREBIC.....	23	IXIARO INJ	73	<i>kariva</i>	58
INSULIN PEN NEEDLES:		<i>jaimiess</i>	57	<i>kcl 10 meq/l (0.075%)</i>	
BD-EMBECTA	54	JAKAFI	23	<i>in dextrose 5% & nacl</i>	
INSULIN SAFETY		<i>jantoven</i>	67	<i>0.45% inj</i>	74
NEEDLES: BD-		JANUMET TAB 50-1000		<i>kcl 20 meq/l (0.149%)</i>	
EMBECTA	54	.....	52	<i>in nacl 0.45% inj</i>	74
INSULIN SYRINGES:		JANUMET TAB 50-		<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>	
BD-EMBECTA	54	500MG.....	52	<i>dextrose 5% & nacl</i>	
INTELENCE.....	11	JANUMET XR TAB 100-		<i>0.2% inj</i>	74
INTRALIPID	76	1000	52	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>	
<i>introvale</i>	57	JANUMET XR TAB 50-		<i>dextrose 5% & nacl</i>	
INVEGA HAFYERA.....	40	1000	52	<i>0.45% inj</i>	74
INVEGA SUSTENNA ...	40	JANUMET XR TAB 50-		<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>	
INVEGA TRINZA	40	500MG.....	52	<i>dextrose 5% & nacl</i>	
IPOL INJ INACTIVE	73	JANUVIA	52	<i>0.9% inj</i>	74
<i>ipratropium bromide</i> ..	79	JARDIANCE	52	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>	
<i>ipratropium bromide</i>		<i>jasmiel</i>	57	<i>nacl 0.45% inj</i>	74
<i>(nasal)</i>	79	<i>javygtor</i>	62	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>	
<i>ipratropium-albuterol</i>		JAYPIRCA.....	23	<i>nacl 0.9% inj</i>	74
<i>nebu soln 0.5-2.5(3)</i>		JENTADUETO TAB 2.5-		<i>kcl 30 meq/l (0.224%)</i>	
<i>mg/3ml</i>	79	1000	52	<i>in dextrose 5% & nacl</i>	
<i>irbesartan</i>	31	JENTADUETO TAB 2.5-		<i>0.45% inj</i>	75
<i>irbesartan-</i>		500	52	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>		JENTADUETO TAB 2.5-		<i>dextrose 5% & nacl</i>	
<i>tab 150-12.5 mg</i>	30	850	52	<i>0.45% inj</i>	75
<i>irbesartan-</i>		JENTADUETO TAB XR		<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>		2.5-1000MG	52	<i>dextrose 5% & nacl</i>	
<i>tab 300-12.5 mg</i>	30	JENTADUETO TAB XR 5-		<i>0.9% inj</i>	75
<i>irinotecan hcl</i>	19	1000MG.....	52	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>	
ISENTRESS	11	<i>jinteli</i>	61	<i>nacl 0.9% inj</i>	75
ISENTRESS HD	11	<i>jolessa</i>	57	KCL/D5W/NACL INJ	
<i>isibloom</i>	57	<i>juleber</i>	57	<i>0.3/0.9%</i>	75
ISOLYTE-P INJ /D5W .	74	JULUCA TAB 50-25MG	12	<i>kelnor 1/35</i>	58
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	74	<i>june1 1.5/30</i>	57	<i>kelnor 1/50</i>	58

KERENDIA	30	<i>lansoprazole</i>	66	<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>	62
KESIMPTA	50	<i>lapatinib ditosylate</i>	23	<i>levocetirizine</i>	
<i>ketoconazole</i>	10	<i>larin 1.5/30</i>	58	<i>dihydrochloride</i>	79
<i>ketoconazole (topical)</i>	84	<i>larin 1/20</i>	58	<i>levofloxacin</i>	15
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>	77	<i>larin 24 fe</i>	58	<i>levofloxacin in d5w iv</i>	
KEYTRUDA	23	<i>larin fe 1.5/30</i>	58	<i>soln 250 mg/50ml</i> ..	15
KINRIX INJ	73	<i>larin fe 1/20</i>	58	<i>levofloxacin in d5w iv</i>	
<i>kionex</i>	56	<i>latanoprost</i>	78	<i>soln 500 mg/100ml</i>	15
KISQALI 200 DOSE ...	23	<i>layolis fe</i>	58	<i>levofloxacin in d5w iv</i>	
KISQALI 200 PAK		LAZCLUZE	24	<i>soln 750 mg/150ml</i>	15
FEMARA	23	<i>leflunomide</i>	71	<i>levonest</i>	58
KISQALI 400 DOSE ...	23	<i>lenalidomide</i>	19	<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab</i>	
KISQALI 400 PAK		LENVIMA 10 MG DAILY		<i>0.15-0.03 mg</i>	58
FEMARA	23	DOSE	24	<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	58
KISQALI 600 DOSE ...	23	LENVIMA 12MG DAILY		<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	58
KISQALI 600 PAK		DOSE	24	<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	58
FEMARA	23	LENVIMA 20 MG DAILY		<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg</i>	58
<i>klayesta</i>	84	DOSE	24	<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i> ..	58
<i>klor-con</i>	75	LENVIMA 4 MG DAILY		<i>levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i> ..	58
<i>klor-con 10</i>	75	DOSE	24	<i>levora 0.15/30-28</i>	58
<i>klor-con 8</i>	75	LENVIMA 8 MG DAILY		<i>levo-t</i>	63
<i>klor-con m10</i>	75	DOSE	24	<i>levothyroxine sodium</i> ..	63
<i>klor-con m15</i>	75	LENVIMA CAP 14 MG .	24	<i>levoxyl</i>	63
<i>klor-con m20</i>	75	LENVIMA CAP 18 MG .	24	<i>l-glutamine (sickle cell)</i>	68
KOSELUGO	23	LENVIMA CAP 24 MG .	24	<i>lidocaine</i>	85
<i>kourzeq</i>	86	<i>lessina</i>	58	<i>lidocaine hcl</i>	85
KRAZATI	23	<i>letrozole</i>	18	<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	6
<i>kurvelo</i>	58	<i>leucovorin calcium</i>	28		
<i>labetalol hcl</i>	33	LEUKERAN	17		
<i>lacosamide</i>	44	<i>leuprolide acetate</i>	18		
<i>lacosamide oral</i>	44	<i>levabuterol hcl</i>	80		
<i>lactated ringer's solution</i>	75	<i>levabuterol tartrate</i> ..	80		
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i>	86	<i>levetiracetam</i>	44		
<i>lactulose</i>	65	LEVETIRACETAM	44		
<i>lactulose (encephalopathy)</i> ...	65	<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	44		
<i>lamivudine</i>	11	<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	44		
<i>lamivudine (hbv)</i>	13	<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i>	44		
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	12	<i>levobunolol hcl</i>	78		
<i>lamotrigine</i>	44				
<i>lanreotide acetate</i>	62				

<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> 86	<i>loryna</i> 58	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) 24
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i> 85	<i>losartan potassium</i> 31	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) 24
<i>lidocan</i> 85	<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i> 30	<i>lyza</i> 58
LILETTA 58	<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i> 30	<i>magnesium sulfate</i> 75
<i>linezolid</i> 9	<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i> 30	MAGNESIUM SULFATE 75
LINEZOLID INJ 2MG/ML 9	LOTEMAX 77	<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i> 75
LINZESS 66	<i>loteprednol etabonate</i> 77	<i>malathion</i> 86
<i>liothyronine sodium</i> ... 63	<i>lovastatin</i> 32	<i>maraviroc</i> 11
<i>lisinopril</i> 29	<i>low-ogestrel</i> 58	<i>marlissa</i> 58
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i> 29	<i>loxapine succinate</i> 40	MARPLAN 37
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i> 29	LUMAKRAS 24	MATULANE 19
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i> 29	LUMIGAN 78	MAVYRET PAK 50-20MG 13
<i>lithium</i> 49	LUMIZYME 62	MAVYRET TAB 100-40MG 13
<i>lithium carbonate</i> 49	LUPRON DEPOT (1-MONTH) 18	<i>meclizine hcl</i> 64
LIVTENCITY 13	LUPRON DEPOT (3-MONTH) 18	<i>medroxyprogesterone acetate</i> 63
<i>loestrin 1.5/30-21</i> 58	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) 62	<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive)</i> 58
<i>loestrin 1/20-21</i> 58	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) 62	<i>mefloquine hcl</i> 10
<i>loestrin fe 1.5/30</i> 58	LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) 62	<i>megestrol acetate 18, 63</i>
<i>loestrin fe 1/20</i> 58	<i>lurasidone hcl</i> 40	<i>megestrol acetate (appetite)</i> 63
<i>lojaimiess</i> 58	<i>lutra</i> 58	MEKINIST 24
LOKELMA 56	LYBALVI TAB 10-10MG 41	MEKTOVI 24
LONSURF TAB 15-6.14 18	LYBALVI TAB 15-10MG 41	<i>meleya</i> 58
LONSURF TAB 20-8.19 18	LYBALVI TAB 20-10MG 41	<i>meloxicam</i> 6
<i>loperamide hcl</i> 66	<i>lyleq</i> 58	<i>memantine hcl</i> 36
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i> 12	<i>lyllana</i> 61	<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i> 36
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i> 12	LYNPARZA 24	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i> 36
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i> 12	LYSODREN 18	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg</i> 36
<i>lorazepam</i> 36	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) 24	
<i>lorazepam intensol</i> 36		
LORBRENA 24		

<i>memantine hcl-</i>		<i>metoprolol tartrate....</i> 33	<i>multiple electrolytes ph</i>
<i>donepezil hcl cap er</i>		<i>metronidazole</i> 9	<i>7.4.....</i> 75
<i>24hr 28-10 mg.....</i> 36		<i>metronidazole (topical)</i>	<i>mupirocin</i> 83
<i>MENACTRA INJ</i> 73		<i>.....</i> 86	<i>mycophenolate mofetil</i>
<i>MENQUADFI</i> 73		<i>metronidazole vaginal</i> 67	<i>.....</i> 72
<i>MENVEO INJ</i> 73		<i>metyrosine.....</i> 35	<i>mycophenolate sodium</i>
<i>MENVEO SOL.....</i> 73		<i>mibelas 24 fe</i> 59	<i>.....</i> 72
<i>mercaptopurine</i> 18		<i>micafungin sodium....</i> 10	<i>MYRBETRIQ</i> 67
<i>meropenem.....</i> 9		<i>microgestin 1.5/30....</i> 59	<i>nabumetone</i> 6
<i>mesalamine.....</i> 65		<i>microgestin 1/20</i> 59	<i>nadolol.....</i> 33
<i>mesalamine w/ cleanser</i>		<i>microgestin fe 1.5/30</i> 59	<i>nafcillin sodium</i> 16
<i>.....</i> 65		<i>microgestin fe 1/20... </i> 59	<i>NAGLAZYME.....</i> 62
<i>mesna</i> 28		<i>midodrine hcl</i> 35	<i>nalbuphine hcl.....</i> 7
<i>MESNEX.....</i> 29		<i>MIEBO.....</i> 78	<i>naloxone hcl</i> 51
<i>metformin hcl</i> 52		<i>mifepristone</i>	<i>naltrexone hcl</i> 51
<i>methadone hcl.....</i> 7		<i>(hyperglycemia)....</i> 62	<i>NAMZARIC CAP 14-</i>
<i>methadone</i>		<i>mili</i> 59	<i>10MG</i> 36
<i>hydrochloride i</i> 7		<i>mimvey</i> 61	<i>NAMZARIC CAP 21-</i>
<i>methazolamide</i> 34		<i>minocycline hcl.....</i> 16	<i>10MG</i> 36
<i>methenamine hippurate</i>		<i>minoxidil.....</i> 35	<i>NAMZARIC CAP 28-</i>
<i>.....</i> 9		<i>mirtazapine.....</i> 37	<i>10MG</i> 36
<i>methimazole.....</i> 63		<i>misoprostol</i> 66	<i>NAMZARIC CAP 7-10MG</i>
<i>methocarbamol.....</i> 50		<i>MITIGARE</i> 6	<i>.....</i> 36
<i>methotrexate sodium</i> 18,		<i>M-M-R II INJ</i> 73	<i>NAMZARIC CAP PACK.</i> 36
<i>71</i>		<i>M-NATAL PLUS TAB... </i> 75	<i>naproxen.....</i> 6
<i>methsuximide.....</i> 44		<i>modafinil</i> 51	<i>naproxen dr.....</i> 6
<i>methylphenidate hcl ..</i> 47		<i>moexipril hcl</i> 29	<i>naproxen sodium.....</i> 6
<i>methylprednisolone ...</i> 61		<i>molindone hcl.....</i> 41	<i>naratriptan hcl</i> 48
<i>methylprednisolone</i>		<i>mometasone furoate .</i> 85	<i>NATACYN.....</i> 77
<i>acetate</i> 61		<i>MONJUVI</i> 25	<i>nateglinide.....</i> 52
<i>methylprednisolone sod</i>		<i>mono-lynyah.....</i> 59	<i>NAYZILAM</i> 44
<i>succ.....</i> 61		<i>montelukast sodium ..</i> 80	<i>nebivolol hcl</i> 33
<i>methyltestosterone ...</i> 51		<i>morphine sulfate.....</i> 7	<i>necon 0.5/35-28</i> 59
<i>metoclopramide hcl ...</i> 64		<i>MOUNJARO</i> 52	<i>nefazodone hcl</i> 37
<i>metolazone</i> 34		<i>MOVANTIK</i> 66	<i>neomycin sulfate</i> 9
<i>metoprolol &</i>		<i>moxifloxacin hcl.....</i> 15	<i>neomycin-bacitrac zn-</i>
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	<i>polymyx 5(3.5)mg-</i>
<i>tab 100-25 mg.....</i> 33		<i>.....</i> 77	<i>400unt-10000unt op</i>
<i>metoprolol &</i>		<i>moxifloxacin hcl 400</i>	<i>oin</i> 77
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>mg/250ml in sodium</i>	<i>neomycin-polymy-</i>
<i>tab 100-50 mg.....</i> 33		<i>chloride 0.8% inj ...</i> 15	<i>gramicid op sol 1.75-</i>
<i>metoprolol &</i>		<i>MRESVIA</i> 73	<i>10000-0.025mg-unt-</i>
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>MULTAQ</i> 31	<i>mg/ml</i> 77
<i>tab 50-25 mg.....</i> 33		<i>multiple electrolytes ph</i>	
<i>metoprolol succinate..</i> 33		<i>5.5.....</i> 75	

<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	76	<i>nizatidine</i>	64	NOVOLIN N.....	54
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	76	<i>nora-be</i>	59	NOVOLIN N FLEXPEN .	54
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	76	<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	59	NOVOLIN R.....	54
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	78	<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	59	NOVOLOG.....	54
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i> ..	78	<i>norethindrone (contraceptive)</i>	59	NOVOLOG FLEXPEN ...	54
<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	77	<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	59	NOVOLOG MIX INJ 70/30.....	54
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	76	<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	59	NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN.....	54
NERLYNX.....	25	<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	59	NOVOLOG PENFILL	54
nevirapine	11	<i>norethindrone acetate</i> 63		NUBEQA	19
NEXLETOL	32	<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	61	NUEDEXTA CAP 20-10MG	49
NEXLIZET TAB 180/10MG	32	<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	61	NULOJIX.....	72
NEXPLANON	59	<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	59	NUPLAZID	41
niacin (antihyperlipidemic) 32		<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i> 59		NURTEC	48
nicardipine hcl	34	<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i> 59		NUTRILIPID	76
NICOTROL INHALER ..	51	<i>norlyroc</i>	59	NUZYRA	17
NICOTROL NS.....	51	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	59	<i>nyamyc</i>	84
nifedipine	34	<i>nortrel 1/35 (21)</i>	59	<i>nylia 1/35</i>	59
nikki	59	<i>nortrel 1/35 (28)</i>	59	<i>nylia 7/7/7</i>	59
nilotinib hcl	25	<i>nortrel 7/7/7</i>	59	<i>nystatin</i>	10
nilutamide	18	<i>nortriptyline hcl</i>	37	<i>nystatin (mouth-throat)</i>	86
nimodipine	34	NORVIR	11	<i>nystatin (topical)</i>	84
NINLARO.....	25	NOVOLIN INJ 70/30 ..	54	<i>nystop</i>	84
nitazoxanide	9	NOVOLIN INJ 70/30 FP	54	<i>ocella</i>	59
nitisinone	62			OCTAGAM.....	72
NITRO-BID	35			<i>octreotide acetate</i>	63
nitrofurantoin macrocrystal.....	9			ODEFSEY TAB	12
nitrofurantoin monohyd macro	9			ODOMZO	25
nitroglycerin	35			OFEV	81
nitroglycerin (intra-anal)	86			<i>ofloxacin (ophth)</i>	77
				<i>ofloxacin (otic)</i>	78
				OGIVRI	25
				OGSIVEO.....	25
				OJEMDA	25
				OJJAARA.....	25
				<i>olanzapine</i>	41
				<i>olmesartan medoxomil</i>	31
				<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	30

<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	30	OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	55	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	7
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	31	OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	55	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	7
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i> ...	31	OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	55	OXYCONTIN	7
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i> .	31	OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	55	OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE).....	53
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	31	OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	55	OZEMPIC (1MG/DOSE)	53
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i> ...	31	OMNIPOD MIS CLASSIC	55	OZEMPIC (2MG/DOSE)	53
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	31	<i>ondansetron</i>	64	<i>pacerone</i>	32
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	32	<i>ondansetron hcl</i>	64	<i>paclitaxel</i>	20
<i>omeprazole</i>	66	ONTRUZANT	25	<i>paclitaxel inj 100mg</i> ..	20
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	54	ONUREG	18	<i>paliperidone</i>	41
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	54	OPIPZA.....	41	<i>pamidronate disodium</i>	55
OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO	54	OPSUMIT	35	PAMIDRONATE DISODIUM	55
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS	54	ORGOVYX	19	PANRETIN.....	86
OMNIPOD 5 L2 KIT INTRO G6	54	ORKAMBI GRA 100-125	81	<i>pantoprazole sodium</i> ..	66
OMNIPOD 5 L2 MIS PODS G6	54	ORKAMBI GRA 150-188	81	PANZYGA.....	72
OMNIPOD DASH KIT INTRO	54	ORKAMBI GRA 75-94MG	81	<i>paricalcitol</i>	64
OMNIPOD DASH MIS PODS	54	ORKAMBI TAB 100-125	81	<i>paroxetine hcl</i>	37
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	54	ORKAMBI TAB 200-125	81	PAXLOVID PAK	13
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	55	<i>orquidea</i>	59	PAXLOVID TAB 150-100	13
		ORSERDU	19	PAXLOVID TAB 300-100	13
		<i>oseltamivir phosphate</i>	13	<i>pazopanib hcl</i>	25
		<i>oxacillin sodium</i>	16	PEDIARIX INJ 0.5ML ..	73
		<i>oxaliplatin</i>	17	PEDVAX HIB	73
		<i>oxcarbazepine</i>	44	<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	65
		<i>oxybutynin chloride</i> ...	67	<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	65
		<i>oxycodone hcl</i>	7	PEGASYS	13
		<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	7	PEMAZYRE	25
		<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	7	<i>pemetrexed disodium</i> ..	18

<i>penicillin g sodium</i> 16	<i>13.5 gm (12-1.5 gm)</i> 16	<i>potassium chloride</i> <i>microencapsulated</i> <i>crystals er</i>.....75
<i>penicillin v potassium</i> 16	<i>piperacillin sod-</i> <i>tazobactam sod for inj</i> <i>2.25 gm (2-0.25 gm)</i> 16	<i>potassium citrate</i> <i>(alkalinizer)</i> .....67
PENMENY INJ..... 73	<i>piperacillin sod-</i> <i>tazobactam sod for inj</i> <i>4.5 gm (4-0.5 gm)</i> . 16	<i>pramipexole</i> <i>dihydrochloride</i>.....39
PENTACEL INJ..... 73	<i>piperacillin sod-</i> <i>tazobactam sod for inj</i> <i>40.5 gm (36-4.5 gm)</i> 16	<i>prasugrel hcl</i>.....69
<i>pentamidine isethionate</i> <i>inh</i> .....9	PIQRAY 200MG DAILY DOSE 25	<i>pravastatin sodium</i> ....32
<i>pentamidine isethionate</i> <i>inj</i> .....9	PIQRAY 250MG TAB DOSE 25	<i>praziquantel</i> 9
<i>pentoxifylline</i> 68	PIQRAY 300MG DAILY DOSE 25	<i>prazosin hcl</i> .....30
<i>perampanel</i> 44	<i>pirfenidone</i> 81	<i>prednisolone</i> .....61
<i>perindopril erbumine</i> .29	<i>piroxicam</i> 6	<i>prednisolone acetate</i> <i>(ophth)</i>.....77
<i>periogard</i> 86	<i>plenamine</i> 76	PREDNISOLONE SODIUM PHOSP .....77
<i>permethrin</i> 86	PLENVU SOL..... 65	<i>prednisolone sodium</i> <i>phosphate</i>.....61
<i>perphenazine</i> 41	<i>podofilox</i> 86	<i>prednisone</i> 61, 62
<i>pfizerpen</i> 16	<i>polycin ophth oint</i> 77	PREDNISONE INTENSOL.....62
<i>phenelzine sulfate</i> 38	<i>polymyxin b sulfate</i> 9	<i>pregabalin</i> .....45
<i>phenobarbital</i> 44, 45	<i>polymyxin b-</i> <i>trimethoprim ophth</i> <i>soln 10000 unit/ml-</i> <i>0.1%</i> 77	PREMASOL SOL 10% .76
<i>phenobarbital sodium</i> 45	POMALYST 19	PRENATAL TAB 27-1MG.....75
<i>phenytek</i> 45	<i>portia-28</i> 59	PRENATAL TAB PLUS..76
<i>phenytoin</i> 45	<i>posaconazole</i> 10	<i>prevalite</i>.....32
<i>phenytoin sodium</i> 45	POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ 75	PREVYMIS .....13
<i>phenytoin sodium</i> <i>extended</i> 45	POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ 75	PREZCOBIX TAB 800- 150.....12
PHESGO SOL 25	POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ 75	PREZISTA .....11
<i>philith</i> 59	<i>potassium chloride</i> 75	PRIFTIN.....13
PIFELTRO 11	<i>potassium chloride 20</i> <i>meq/l (0.15%) in</i> <i>dextrose 5% inj</i> 75	<i>primaquine phosphate</i> 10
<i>pilocarpine hcl</i> 78		PRIMAQUINE PHOSPHATE .....10
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> .. 86		<i>primidone</i>.....45
<i>pimecrolimus</i> 86		PRIORIX INJ .....73
<i>pimozide</i> 41		PRIVIGEN .....72
<i>pimtrea</i> 59		<i>probenecid</i> 6
<i>pindolol</i> 33		<i>prochlorperazine</i>.....64
<i>pioglitazone hcl</i> 53		<i>prochlorperazine</i> <i>edisylate</i>.....64
<i>pioglitazone hcl-</i> <i>metformin hcl tab 15-</i> <i>500 mg</i> 53		<i>prochlorperazine</i> <i>maleate</i> .....64
<i>pioglitazone hcl-</i> <i>metformin hcl tab 15-</i> <i>850 mg</i> 53		PROCRIT .....68
<i>piperacillin sod-</i> <i>tazobactam na for inj</i> <i>3.375 gm (3-0.375</i> <i>gm)</i> 16		
<i>piperacillin sod-</i> <i>tazobactam sod for inj</i>		

<i>proctocort</i>	86	REPATHA	32	RUKOBIA.....	11
<i>procto-med hc</i>	86	REPATHA PUSHTRONEX		RYBELSUS	53
<i>proctosol hc</i>	86	SYSTEM	32	RYDAPT.....	26
<i>proctozone-hc</i>	86	REPATHA SURECLICK	32	<i>sacubitril-valsartan tab</i>	
<i>progesterone</i>	63	RESTASIS	78	24-26 mg	31
PROGRAF	72	RESTASIS MULTIDOSE		<i>sacubitril-valsartan tab</i>	
PROLASTIN-C	81	.....	78	49-51 mg	31
PROLIA	55	RETEVMO.....	25	<i>sacubitril-valsartan tab</i>	
<i>promethazine hcl</i>	64	REVUFORJ.....	26	97-103 mg.....	31
<i>propafenone hcl</i>	32	REXULTI	41	<i>sajazir</i>	68
<i>proparacaine hcl</i>	78	REYATAZ	11	SANTYL	86
<i>propranolol hcl</i>	33	REZLIDHIA.....	26	<i>sapropterin</i>	
<i>propylthiouracil</i>	63	REZUROCK.....	73	<i>dihydrochloride</i>	63
PROQUAD INJ	73	RHOPRESSA.....	78	SCEMBLIX	26
PROSOL INJ 20%	76	<i>ribavirin (hepatitis c)</i> .	14	<i>scopolamine</i>	64
<i>protriptyline hcl</i>	38	<i>rifabutin</i>	13	SECUADO	42
PULMOZYME	81	<i>rifampin</i>	13	<i>selegiline hcl</i>	39
PURIXAN.....	18	<i>riluzole</i>	49	<i>selenium sulfide</i>	84
<i>pyrazinamide</i>	13	<i>rimantadine</i>		SELZENTRY.....	11
<i>pyridostigmine bromide</i>		<i>hydrochloride</i>	14	SEREVENT DISKUS	80
.....	49	RINVOQ.....	70	<i>sertraline hcl</i>	38
<i>pyrimethamine</i>	9	RINVOQ LQ	70	<i>setlakin</i>	59
PYZCHIVA	70	<i>risedronate sodium</i> ...	55	<i>sharobel</i>	60
QINLOCK	25	<i>risperidone</i>	41, 42	SHINGRIX	74
QUADRACEL INJ 0.5ML		<i>risperidone</i>		SIGNIFOR.....	63
.....	73	<i>microspheres</i>	42	SIKLOS	68
<i>quetiapine fumarate</i> ..	41	<i>ritonavir</i>	11	<i>sildenafil citrate</i>	
<i>quinapril hcl</i>	29	<i>rivaroxaban</i>	67, 68	(<i>pulmonary</i>	
<i>quinidine sulfate</i>	32	<i>rivastigmine</i>	36	<i>hypertension</i>).....	35
<i>quinine sulfate</i>	10	<i>rivastigmine tartrate</i> .	36	<i>silver sulfadiazine</i>	83
QULIPTA	48	<i>rivelsa</i>	59	SIMBRINZA SUS 1-0.2%	
RABAVERT INJ	73	<i>rizatriptan benzoate</i> ..	48	.....	78
<i>rabeprazole sodium</i> ...	66	ROCKLATAN DRO	78	<i>simliya</i>	60
RALDESY.....	38	<i>roflumilast</i>	81	<i>simpanse</i>	60
<i>raloxifene hcl</i>	63	ROMVIMZA.....	26	<i>simvastatin</i>	32
<i>ramipril</i>	30	<i>ropinirole hydrochloride</i>		<i>sirolimus</i>	73
<i>ranolazine</i>	35	.....	39	SIRTURO	13
<i>rasagiline mesylate</i>	39	<i>rosuvastatin calcium</i> .	32	SKYRIZI	70
<i>reclipsen</i>	59	<i>rosyrah</i>	59	SKYRIZI PEN.....	70
RECOMBIVAX HB.....	74	ROTARIX SUS.....	74	<i>sod sulfate-pot sulf-mg</i>	
RELENZA DISKHALER	14	ROTATEQ SOL	74	<i>sulf oral sol</i> 17.5-3.13-	
RELISTOR	66	<i>roweepra</i>	45	1.6 gm/177ml	65
REMICADE.....	70	ROZLYTREK.....	26	<i>sodium chloride</i>	75
RENFLIXIS	70	RUBRACA.....	26	<i>sodium chloride (gu</i>	
<i>repaglinide</i>	53	<i>rufinamide</i>	45	<i>irrigant</i>).....	86

sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln 76	<i>sulfamethoxazole- trimethoprim iv soln 400-80 mg/5ml 9</i>	TABRECTA 26
SODIUM OXYBATE..... 51	<i>sulfamethoxazole- trimethoprim susp 200-40 mg/5ml 9</i>	<i>tacrolimus 73</i>
<i>sodium phenylbutyrate 63</i>	<i>sulfamethoxazole- trimethoprim tab 400- 80 mg 9</i>	<i>tacrolimus (topical).... 86</i>
<i>sodium polystyrene sulfonate powder.... 56</i>	<i>sulfamethoxazole- trimethoprim tab 800- 160 mg..... 9</i>	<i>tadalafil 66</i>
<i>solifenacin succinate.. 67</i>	SULFAMYLON 83	<i>tadalafil (pulmonary hypertension)..... 35</i>
SOLQUA INJ 100/33 . 55	<i>sulfasalazine 65</i>	TAFINLAR 26
SOLTAMOX 19	<i>sulindac 6</i>	TAGRISSO 26
SOLU-CORTEF 62	<i>sumatriptan 48, 49</i>	TALZENNA 26
SOMATULINE DEPOT . 63	<i>sumatriptan succinate 49</i>	<i>tamoxifen citrate 19</i>
SOMAVERT 63	<i>sunitinib malate 26</i>	<i>tamsulosin hcl 66</i>
<i>sorafenib tosylate..... 26</i>	SUNLENCA 11	<i>tarina 24 fe..... 60</i>
<i>sotalol hcl 32</i>	<i>syeda 60</i>	<i>tarina fe 1/20 eq 60</i>
<i>sotalol hcl (afib/afl) ... 32</i>	SYMDEKO TAB 100-150 81	TASIGNA 26, 27
SOTYKTU 70	SYMDEKO TAB 50-75MG 81	<i>tasimelteon..... 48</i>
<i>spironolactone 30</i>	SYMPAZAN 45	TAVNEOS 68
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg..... 34</i>	SYMTUZA TAB 12	<i>tazarotene 84</i>
<i>sprintec 28 60</i>	SYNAREL 63	<i>tazicef..... 14</i>
SPRITAM 45	SYNJARDY TAB 12.5- 1000MG..... 53	TAZORAC 84
<i>sps 56</i>	SYNJARDY TAB 12.5-500 53	TAZVERIK..... 27
<i>sps rectal 56</i>	SYNJARDY TAB 5- 1000MG..... 53	TECENTRIQ..... 27
<i>sronyx 60</i>	SYNJARDY TAB 5-500MG 53	TECENTRIQ INJ HYBREZA..... 27
<i>ssd 83</i>	SYNJARDY XR TAB 10- 1000 53	TEFLARO 14
STELARA 70	SYNJARDY XR TAB 12.5- 1000 53	<i>telmisartan 31</i>
STIVARGA 26	SYNJARDY XR TAB 25- 1000 53	<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg 31</i>
<i>streptomycin sulfate 9</i>	SYNJARDY XR TAB 5- 1000MG..... 53	<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg..... 31</i>
STRIBILD TAB..... 12	SYNTHROID 63	<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg 31</i>
<i>subvenite 45</i>	TABLOID..... 18	<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg..... 31</i>
<i>sucralfate 66</i>		<i>telmisartan- hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg 31</i>
<i>sulfacetamide sodium (acne)..... 83</i>		<i>telmisartan- hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg 31</i>
<i>sulfacetamide sodium (ophth) 77</i>		<i>telmisartan- hydrochlorothiazide tab 80-25 mg 31</i>
<i>sulfacetamide sodium- prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)% 76</i>		<i>temazepam..... 48</i>
<i>sulfadiazine 9</i>		TENIVAC INJ 5-2LF 74

<i>tenofovir disoproxil</i>	<i>topiramate</i>	<i>triamterene &</i>
<i>fumarate</i>	<i>toremifene citrate</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>
TEPMETKO	<i>torpenz</i>	<i>tab 75-50 mg</i>
<i>terazosin hcl</i>	<i>torsemide</i>	<i>tridacaine ii</i>
<i>terbinafine hcl</i>	TOUJEO MAX SOLOSTAR	<i>triderm</i>
<i>terbutaline sulfate</i> .....	.....	<i>trientine hcl</i>
<i>terconazole vaginal</i> ...	TOUJEO SOLOSTAR...	<i>tri-estarylla</i>
TERIPARATIDE.....	TPN ELECTROL INJ....	<i>trifluoperazine hcl</i>
<i>testosterone</i>	TRADJENTA.....	<i>trifluridine</i>
<i>testosterone cypionate</i>	<i>tramadol hcl</i>	<i>trihexyphenidyl hcl</i>
.....	<i>tramadol-</i>	TRIJARDY XR TAB ER
<i>testosterone enanthate</i>	<i>acetaminophen tab</i>	24HR 10-5-1000MG 53
.....	<i>37.5-325 mg</i>	TRIJARDY XR TAB ER
<i>testosterone pump</i>	<i>trandolapril</i>	24HR 12.5-2.5-
<i>tetrabenazine</i>	<i>tranexamic acid</i>	1000MG.....
<i>tetracycline hcl</i>	<i>tranylcypromine sulfate</i>	53
THALOMID .....	.....	TRIJARDY XR TAB ER
THEO-24	TRAVASOL INJ 10% ..	24HR 25-5-1000MG 53
<i>theophylline</i>	TRAZIMERA.....	TRIJARDY XR TAB ER
<i>thioridazine hcl</i>	<i>trazodone hcl</i>	24HR 5-2.5-1000MG
<i>thiothixene</i>	TRELEGY AER ELLIPTA	.....
<i>tiadylt er</i>	100-62.5-25 MCG ..	53
<i>tiagabine hcl</i>	TRELEGY AER ELLIPTA	TRIKAFTA PAK 59.5MG
TIBSOVO.....	200-62.5-25 MCG ..	.....
<i>ticagrelor</i>	TREMFYA	TRIKAFTA PAK 75MG..
TICOVAC.....	TREMFYA INDUCTION	81
<i>tigecycline</i>	PACK FO	TRIKAFTA TAB 100-50-
<i>tilia fe</i>	<i>treprostinil</i>	75MG & 150MG
<i>timolol maleate</i>	TRESIBA.....	81
<i>timolol maleate (ophth)</i>	TRESIBA FLEXTOUCH	TRIKAFTA TAB 50-25-
.....	<i>tretinoin</i>	37.5MG & 75MG
<i>tinidazole</i>	<i>tretinoin</i>	81
TIVICAY	(chemotherapy)	<i>tri-legest fe</i>
TIVICAY PD	<i>triamcinolone acetone</i>	<i>tri-lynyah</i>
<i>tizanidine hcl</i>	(mouth).....	60
TOBI PODHALER	<i>triamcinolone acetone</i>	<i>tri-lo-estarylla</i>
TOBRADEX OIN 0.3-	(topical).....	60
0.1%	<i>triamterene &</i>	<i>tri-lo-marzia</i>
<i>tobramycin</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>tri-lo-mili</i>
<i>tobramycin (ophth)</i> ...	<i>cap 37.5-25 mg</i>	60
<i>tobramycin sulfate</i>	<i>triamterene &</i>	<i>tri-lo-sprintec</i>
<i>tobramycin-</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	60
<i>dexamethasone ophth</i>	<i>tab 37.5-25 mg</i>	TRIMETHOPRIM.....
<i>susp 0.3-0.1%</i>		9
<i>tolterodine tartrate</i>		<i>tri-mili</i>
		60
		<i>trimipramine maleate</i> ..
		38
		TRINTELLIX
		38
		<i>tri-nymyo</i>
		60
		<i>tri-sprintec</i>
		60
		TRIUMEQ PD TAB
		12
		TRIUMEQ TAB
		13
		<i>tri-vylibra</i>
		60
		<i>tri-vylibra lo</i>
		60
		TROGARZO
		11

TROPHAMINE INJ 10% 76	VALTOCO 10 MG DOSE 45	VIMKUNYA.....74
<i>tropium chloride</i> 67	VALTOCO 15 MG DOSE 46	<i>vincristine sulfate</i> .....20
TRUE METRIX KIT AIR 87	VALTOCO 20 MG DOSE 46	<i>vinorelbine tartrate</i> ....20
TRUE METRIX KIT METER 87	VALTOCO 5 MG DOSE 45	<i>viorele</i> .....60
TRUE METRIX STRIPS 87	<i>valtya 1/50</i> 60	VIRACEPT .....11
TRULICITY..... 53	<i>vancomycin hcl</i> 9	VIREAD .....12
TRUMENBA 74	VANCOMYCIN INJ 1 GM9	VITRAKVI .....27
TRUQAP 27	VANCOMYCIN INJ 500MG..... 9	VIVIMUSTA.....17
TRUXIMA..... 27	VANCOMYCIN INJ 750MG..... 10	VIVITROL .....51
TUKYSA 27	VANFLYTA..... 27	VIVOTIF CAP EC .....74
TURALIO 27	VAQTA..... 74	VIZIMPRO.....27
<i>turqoz</i> 60	<i>varenicline tartrate</i> 51	VONJO .....27
<i>twice-daily clindamycin phosphate (topical)</i> . 83	<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i> 51	VORANIGO .....28
TWINRIX INJ 74	VARIVAX..... 74	<i>voriconazole</i> .....10
TYBOST 11	VASCEPA 33	VOSEVI TAB.....14
<i>tydemy</i> 60	VAXCHORA SUS..... 74	VOWST CAP.....66
TYENNE 71	<i>velivet</i> 60	VRAYLAR .....42
TYPHIM VI..... 74	VELSIPITY..... 71	<i>vyfemla</i> .....60
UBRELVY..... 49	VENCLEXTA..... 27	<i>vylibra</i> .....60
<i>unithroid</i> 63	VENCLEXTA TAB START PK..... 27	VYZULTA .....78
<i>ursodiol</i> 66	<i>venlafaxine hcl</i> 38	<i>warfarin sodium</i> .....68
<i>valacyclovir hcl</i> 14	VENTOLIN HFA 80	<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>.....86
VALCHLOR 86	VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK)..... 80	WELIREG.....20
<i>valganciclovir hcl</i> 14	VEOZAH 63	<i>wera</i> .....60
<i>valproate sodium</i> 45	<i>verapamil hcl</i> 34	WESTAB PLUS TAB 27- 1MG.....76
<i>valproic acid</i> 45	VERQUVO 35	<i>wixela inhub</i> .....83
<i>valsartan</i> 31	VERSACLOZ 42	<i>wymzya fe</i>.....60
<i>valsartan- hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i> 31	VERZENIO 27	WYOST.....55
<i>valsartan- hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i> 31	<i>vestura</i> 60	XALKORI .....28
<i>valsartan- hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i> 31	<i>vienva</i> 60	<i>xarah fe</i> .....60
<i>valsartan- hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i> 31	<i>vigabatrin</i> 46	XARELTO .....68
<i>valsartan- hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i> 31	<i>vigadrone</i> 46	XARELTO STAR TAB 15/20MG .....68
	VIGAFYDE..... 46	XATMEP.....71
	<i>vigpoder</i> 46	XCOPRI .....46
	<i>vilazodone hcl</i> 38	XCOPRI PAK 100-150.46
		XCOPRI PAK 12.5-25 .46
		XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE).....46
		XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION) .....46

XCOPRI PAK 50-100MG.....46	XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY)..... 28	ZENPEP CAP 20000UNT.....66
XDEMY.....77	XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY) 28	ZENPEP CAP 25000UNT.....66
XELJANZ .....71	XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY)..... 28	ZENPEP CAP 3000UNIT.....66
XELJANZ XR .....71	XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY) 28	ZENPEP CAP 40000UNT.....66
<i>xelria fe</i> .....60	XTANDI 19	ZENPEP CAP 5000UNIT.....66
XERMELO .....66	<i>xulane</i> 60	ZENPEP CAP 60000UNT.....66
XGEVA .....55	XULTOPHY INJ 100/3.6 55	ZERVIAE.....77
XHANCE .....82	YESINTEK 71	<i>zidovudine</i> .....12
XIFAXAN .....66	YF-VAX INJ 74	<i>ziprasidone hcl</i> .....42
XIGDUO XR TAB 10- 1000.....53	YONSA 19	<i>ziprasidone mesylate</i> .42
XIGDUO XR TAB 10- 500MG .....53	YUTREPIA 36	ZIRABEV .....28
XIGDUO XR TAB 2.5- 1000.....53	<i>yuvaferm</i> 61	ZIRGAN .....77
XIGDUO XR TAB 5- 1000MG .....53	<i>zafemy</i> 60	<i>zoledronic acid</i> .....55
XIGDUO XR TAB 5- 500MG .....53	<i>zafirlukast</i> 80	ZOLINZA .....28
XIIDRA .....78	<i>zaleplon</i> 48	<i>zolpidem tartrate</i>.....48
XOFLUZA .....14	ZARXIO 68	ZONISADE.....46
XOLAIR..... 81, 82	ZEGALOGUE..... 62	<i>zonisamide</i> .....46
XOSPATA .....28	ZEJULA..... 28	<i>zovia 1/35</i> .....60
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) .....28	ZELBORAF 28	ZTALMY .....46
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) .....28	ZEMAIRA 82	<i>zumandimine</i> .....60
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY).....28	<i>zenatane</i> 83	ZURZUVAE .....38
	ZENPEP CAP 10000UNT 66	ZYDELIG .....28
	ZENPEP CAP 15000UNT 66	ZYKADIA .....28
		ZYLET SUS 0.5-0.3% .76
		ZYPREXA RELPREVV...42

ترتبط خطط Molina Healthcare المتمثلة في C-SNP و D-SNP و HMO بعقد مع Medicare. ترتبط خطط DSNP بعقد مع برنامج Medicaid الحكومي. يتوقف التسجيل معنا على عملية تجديد العقد.

Molina Healthcare complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of age, color, disability, national origin (including limited English proficiency), race, or sex (consistent with the scope of sex discrimination described at § 92.101(a)).

To help you effectively communicate with us, Molina Healthcare provides services free of charge and in a timely manner:

- Molina Healthcare provides reasonable modifications and appropriate aids and services to people with disabilities. This includes: (1) Qualified interpreters. (2) Information in other formats, such as large print, audio, accessible electronic formats, Braille.
- Molina Healthcare provides language services to people who speak another language or have limited English skills. This includes: (1) Qualified oral interpreters. (2) Information translated in your language.

If you need these services, contact Molina Member Services at 1-800-665-3086 or TTY/TDD: 711, Monday to Friday, 8 a.m. to 8 p.m., local time.

If you believe we have discriminated on the basis of age, color, disability, national origin, race, or sex, you can file a grievance. You can file a grievance by phone, mail, email, or online. If you need help writing your grievance, we will help you. You may obtain our grievance procedure by visiting our website at <https://www.molinahealthcare.com/members/common/en-US/Notice-of-Nondiscrimination.aspx>

Call our Civil Rights Coordinator at 1-866-606-3889, TTY/TDD: 711 or submit your grievance to:

Civil Rights Unit
200 Oceangate
Long Beach, CA 90802
Email: civil.rights@molinahealthcare.com
Website: <https://molinahealthcare.Alertline.com>

You can also file a civil rights complaint (grievance) with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, online through the Office for Civil Rights Complaint Portal at: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
Phone: 1-800-368-1019
TTY/TDD: 800-537-7697

Complaint forms are available here: <https://www.hhs.gov/sites/default/files/ocr-cr-complaint-form-package.pdf>

Free aids and services, such as sign language interpreters and written information in alternative formats are available to you. Call 1-800-665-3086 (TTY: 711).

English:

We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-800-665-3086. Someone who speaks English can help you. This is a free service.

Spanish:

Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-800-665-3086. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin:

如果您对我们的健康计划或药品计划有任何问题，我们可以提供免费的口译服务回答您的问题。若要获得口译服务，请致电我们：1-800-665-3086。说普通话的人士会帮助您。这是免费服务。

Chinese Cantonese:

我們有免費的口譯員服務，可回答您對於我們健康或藥物計劃的任何問題。若需要口譯員，請撥打1-800-665-3086 聯絡我們。能說广东话的人士會為您提供協助。這是免費的服務。

Tagalog:

May mga libre kaming serbisyo ng interpreter para sagutin ang anumang posibleng katanungan ninyo tungkol sa aming planong pangkalusugan o plano sa gamot. Para kumuha ng interpreter, tawagan lang kami sa 1-800-665-3086. May makakatulong sa inyo na nagsasalita ng Tagalog. Isa itong libreng serbisyo.

French:

Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-800-665-3086. Un interlocuteur parlant français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese:

Chúng tôi có các dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi của quý vị về chương trình sức khỏe hoặc chương trình thuốc của chúng tôi. Để có thông dịch viên, hãy gọi cho chúng tôi theo số 1-800-665-3086. Sẽ có nhân viên nói tiếng Việt trợ giúp quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German:

Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihre Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelpfen. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-800-665-3086. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean:

당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-800-665-3086번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian:

Получить ответы на вопросы о нашем медицинском страховом плане или о плане, покрывающем лекарства по рецепту, вам бесплатно помогут наши устные переводчики. Просто позвоните нам по номеру 1-800-665-3086. Вам бесплатно поможет русскоязычный сотрудник.

Arabic إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-800-665-3086. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi:

हमारी स्वास्थ्य या दवा योजना के बारे में अगर आपके कुछ सवाल हैं, तो उनके जवाब देने के लिए हमारे पास निःशुल्क दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। दुभाषिया पाने के लिए, हमें 1-800-665-3086 पर कॉल करें। हिंदी बोलने वाला कोई व्यक्ति आपकी मदद कर सकता है। यह एक निःशुल्क सेवा है।

Italian:

È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario o farmaceutico. Per ottenere un interprete, contattare il numero 1-800-665-3086. Un nostro incaricato che parla italiano fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese:

Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-800-665-3086. Irá encontrar alguém que fale o idioma português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole:

Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa asirans medikaman nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-800-665-3086. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish:

Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polsku, należy zadzwonić pod numer 1-800-665-3086. Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese:

当社の健康保険と薬品処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-800-665-3086 にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

تم تحديث كتيب الوصفات الدوائية بتاريخ 10/01/2025. للحصول على أحدث المعلومات أو أسئلة أخرى، يرجى الاتصال بقسم Senior Whole Health Medicare Complete Care Member Service على الرقم: 665-3086 (800) (يجب على مستخدمي الهاتف النصي (TTY) الاتصال على الرقم: 711)، ابتداءً من 1 أكتوبر إلى 31 مارس: طوال أيام الأسبوع، ابتداءً من 8 صباحًا إلى 8 مساءً، بالتوقيت المحلي، وابتداءً من 1 أبريل إلى 30 سبتمبر: من الاثنين إلى الجمعة، ابتداءً من 8 صباحًا إلى 8 مساءً، بالتوقيت المحلي، أو تفضل بزيارة SWHNY.com.