

Senior Whole Health Medicare এর সম্পূর্ণ পরিচর্যা (HMO D-SNP)

2025 ফর্মুলারি

(আওতাভুক্ত ওষুধের তালিকা বা “ওষুধের তালিকা”)

অনুগ্রহ করে পড়ন: এই প্ল্যানের আমরা যে সমস্ত ওষুধ আওতাভুক্ত
করি সেই সম্পর্কিত তথ্য এই নথিতে রয়েছে

HPMS অনুমোদিত ফর্মুলারি ফাইল জমাদানের ID 00025316

এই ফর্মুলারি 10/01/2025 তারিখে আপডেট করা হয়েছে। অতি সাম্প্রতিক তথ্য বা অন্যান্য প্রশ্নের জন্য,
অনুগ্রহ করে Senior Whole Health Medicare এর সম্পূর্ণ পরিচর্যার সদস্য পরিষেবার (800) 665-3086 (TTY
ব্যবহারকারীদের 711 নম্বরে ফোন করা উচিত) নম্বরে ফোন করুন, অক্টোবর 1 – মার্চ 31: সপ্তাহে 7 দিন,
স্থানীয় সময়, সকাল 8টা - রাত 8টা পর্যন্ত, এপ্রিল 1 - সেপ্টেম্বর 30: সোমবার – শুক্রবার, স্থানীয় সময়ে, সকাল
8টা – রাত 8টা, অথবা SWHNY.com দেখুন।

বিদ্যমান সদস্যদের জন্য দ্রষ্টব্য: গত বছর যা ছিল তার থেকে এই ফর্মুলারিতে কিছু পরিবর্তন করা হয়েছে। আপনি যে ওষুধপত্র নিচ্ছেন তা এখনও এর মধ্যে আছে বলে নিশ্চিত করতে অনুগ্রহ করে এই নথিটি পর্যালোচনা করুন।

এই ওষুধের তালিকাতে (ফর্মুলারি) “আমরা”, “আমাদেরকে”, বা “আমাদের”, কথাগুলো উল্লেখ থাকলে তা Senior Whole Health-কে বোঝায়। যখন “প্ল্যান” বা “আমাদের প্ল্যান” বলে উল্লেখ করা হয়, তখন তার অর্থ দাঁড়ায় Senior Whole Health Medicare এর সম্পূর্ণ পরিচর্যা।

এই নথিতে আমাদের পরিকল্পনার জন্য ওষুধের তালিকা (ফর্মুলারি) অন্তর্ভুক্ত রয়েছে যা 10/01/2025 তারিখের হিসাবে সাম্প্রতিকতম। একটি আপডেট করা ওষুধের তালিকার (ফর্মুলারি) জন্য অনুগ্রহ করে আমাদের সঙ্গে যোগাযোগ করুন। আমাদের শেষ আপডেট করা ওষুধের তালিকা (ফর্মুলারি) সাথে, আমাদের যোগাযোগের তথ্য প্রচ্ছদ পৃষ্ঠা এবং পিছনের পৃষ্ঠায় দেখা যায়।

আপনার প্রেসক্রিপশনে দেওয়া ওষুধের সুবিধা পেতে, আপনাকে সাধারণত নেটওয়ার্কে থাকা ফার্মাসিগুলোই ব্যবহার করতে হবে। জানুয়ারি 1, 2025 থেকে এবং বছরের মাঝে কখনও কখনও সুবিধা, ফর্মুলারি, ফার্মাসি নেটওয়ার্ক এবং/অথবা কো-পেমেন্ট/সহ-বিমা পাল্টাতে পারে।

Senior Whole Health Medicare এর সম্পূর্ণ পরিচর্যার ফর্মুলারি কী?

এই নথিতে, আমরা একই জিনিস বোঝাতে ওষুধের তালিকা এবং ফর্মুলারি শব্দগুলি ব্যবহার করি। একটি ফর্মুলারি হল আওতাভুক্ত ওষুধপত্রের একটি তালিকা, যেটি স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের একটি দলের সাথে আলোচনা করে আমাদের প্ল্যান নির্বাচন করে, আর যেটাকে একটি গুণমানসম্পন্ন চিকিৎসা কর্মসূচির একটি প্রয়োজনীয় অংশ বলে মনে করা হয় এবং প্রেসক্রিপশনে দেওয়া থেরাপিগুলোর প্রতিনিধিত্ব করে। আমাদের প্ল্যান সাধারণত আমাদের ফর্মুলারিতে তালিকাভুক্ত ওষুধগুলো কভার করবে, যতক্ষণ পর্যন্ত ওষুধটির প্রয়োজনীয়তা চিকিৎসাগতভাবে থাকে, প্লানের কোনও নেটওয়ার্ক ফার্মাসিতে প্রেসক্রিপশনটি পূরণ করা হয় এবং প্লানের অন্যান্য নিয়ম মেনে চলা হয়। আপনার প্রেসক্রিপশনের দেওয়া ওষুধ কীভাবে হাতে পাবেন বিষয়ে আরও তথ্যের জন্য আপনার কভারেজের প্রমাণাদি দেখুন।

ফর্মুলারি কি পরিবর্তিত হতে পারে?

1লা জানুয়ারি থেকে আয়তাবদ্ধ বেশিরভাগ ওষুধ পরিবর্তন হয়, কিন্তু আমাদের প্ল্যান বছরের মাঝেও ফর্মুলারিতে ওষুধ যোগ করতে বা সেখান থেকে ওষুধ সরাতে, সেগুলিকে বিভিন্ন ব্যয়-ভাগ করে নেওয়ার স্তরে নিয়ে যেতে পারে বা নতুন বিধিনিষেধ যুক্ত করতে পারে। এই পরিবর্তনগুলো করার সময় আমাদের অবশ্যই Medicare এর নিয়মাবলী অনুসরণ করতে হবে। ফর্মুলারিতে করা আপডেটগুলি আমাদের ওয়েবসাইটে প্রতি মাসে এখানে পোস্ট করা হয়: SWHNY.com।

এই বছরে আপনাকে প্রভাবিত করতে পারে এমন পরিবর্তনগুলো হল: নিচে দেওয়া ঘটনাগুলোর ক্ষেত্রে, আপনি বছরের মাঝেও কভারেজ পরিবর্তনের কারণে প্রভাবিত হবেন:

- **ব্র্যান্ডের নামযুক্ত ওষুধ এবং মূল জৈবিক পণ্যের কিছু নতুন সংস্করণের তাৎক্ষণিক প্রতিস্থাপন।** আমরা অবিলম্বে আমাদের ফর্মুলারি থেকে একটি ওষুধ সরিয়ে ফেলতে পারি, যদি আমরা সেই ওষুধের একটি নির্দিষ্ট নতুন সংস্করণ দিয়ে প্রতিস্থাপন করি যা একই বা কম খরচ-ভাগ করে নেওয়ার স্তরে এবং একই বা কম বিধিনিষেধের সাথে প্রদর্শিত হবে। যখন আমরা আমাদের ফর্মুলারিতে কোনো ওষুধের নতুন সংস্করণ যুক্ত করি, তখন আমরা হয়তো আমাদের ফর্মুলারিতে

ব্র্যান্ডের নামযুক্ত ওষুধ বা আসল জৈবিক পণ্য রাখার সিদ্ধান্ত নিতে পারি, তবে অবিলম্বে এটিকে একটি ভিন্ন ব্যয়-ভাগ করে নেওয়ার স্তরে নিয়ে যেতে পারি বা নতুন বিধিনিষেধ যুক্ত করতে পারি।

আমরা এই তাৎক্ষণিক পরিবর্তনগুলি তখনই করতে পারি যখন আমরা একটি ব্র্যান্ডের নামযুক্ত ওষুধের একটি নতুন জেনেরিক সংস্করণ যুক্ত করি বা একটি মূল জৈবিক পণ্যের কিছু নতুন বায়োসিমিলার সংস্করণ যুক্ত করি, যা ইতিমধ্যে ফর্মুলারিতে ছিল (উদাহরণস্বরূপ, একটি বিনিময়যোগ্য বায়োসিমিলার যুক্ত করা যা একটি নতুন প্রেসক্রিপশন ছাড়াই কোনো ফার্মেসী দ্বারা একটি মূল জৈবিক পণ্যের জন্য প্রতিস্থাপন করা যেতে পারে)।

আপনি বর্তমানে ব্র্যান্ডের নামযুক্ত ওষুধ বা আসল জৈবিক পণ্যটি নিলে, সেক্ষেত্রে আমরা তাৎক্ষণিক পরিবর্তন করার আগে আপনাকে বিষয়টি জানাতে পারব না, তবে আমরা পরবর্তীতে আপনাকে আমাদের করা নির্দিষ্ট পরিবর্তন(গুলি) সম্বন্ধে তথ্য দেব।

আমরা এই ধরনের কোনো পরিবর্তন করলে, আপনি বা আপনার প্রেসক্রিপশন প্রদানকারী আমাদের একটি ব্যতিক্রম চাইতে পারেন এবং যে ওষুধটি পরিবর্তন করা হচ্ছে তা আপনার জন্য কভার করা চালিয়ে যেতে পারেন। আরও তথ্যের জন্য, “আমি কীভাবে Senior Whole Health Medicare-এর সম্পূর্ণ পরিচর্যার ফর্মুলারিতে ব্যতিক্রমের অনুরোধ করব?” শিরোনামের নিচে থাকা বিভাগটি দেখুন।

এই ধরনের কিছু ওষুধ আপনার কাছে নতুন হতে পারে। আরও তথ্যের জন্য, “মূল জৈবিক পণ্যগুলি কী এবং সেগুলি বায়োসিমিলারগুলির সাথে কীভাবে সম্পর্কিত?” শিরোনামের নিচে থাকা বিভাগটি দেখুন।

- **বাজার থেকে ওষুধগুলো সরিয়ে ফেলা হয়েছে।** কোনো ওষুধ প্রস্তুতকারকের দ্বারা কোনো ওষুধের বিক্রয় প্রত্যাহার করা হলে বা খাদ্য ও ওষুধ প্রশাসন (FDA) সুরক্ষা বা কার্যকারিতার কারণে প্রত্যাহার করার সিদ্ধান্ত নিলে, আমরা অবিলম্বে আমাদের ফর্মুলারি থেকে ওষুধটি সরিয়ে ফেলতে পারি এবং পরে ওষুধ গ্রহণকারী সদস্যদের সূচিত করতে পারি।
- **অন্যান্য পরিবর্তন।** আমরা এমন কিছু অন্যান্য পরিবর্তনও করতে পারি যা বর্তমানে একটি ওষুধ গ্রহণ করছেন এমন সকল সদস্যকে প্রভাবিত করতে পারে। উদাহরণস্বরূপ, জেনেরিক সমতুল্য কোনো ওষুধ যোগ করার সময় আমরা ফর্মুলারি থেকে ব্র্যান্ডের নামযুক্ত ওষুধ সরিয়ে ফেলতে পারি বা বায়োসিমিলার যুক্ত করার সময় একটি মূল জৈবিক পণ্য সরিয়ে ফেলতে পারি। এছাড়াও আমরা ব্র্যান্ডের নামযুক্ত ওষুধ বা মূল জৈবিক পণ্যের ক্ষেত্রেও নতুন বিধিনিষেধ প্রয়োগ করতে পারি অথবা এটিকে একটি ভিন্ন খরচ-ভাগ করে নেওয়ার স্তরে নিয়ে যেতে পারি বা দুটি কাজই করতে পারি। অথবা আমরা নতুন ক্লিনিক্যাল নির্দেশিকার ভিত্তিতে বিভিন্ন পরিবর্তন করতে পারি। আমরা আমাদের ফর্মুলারি থেকে ওষুধগুলি সরিয়ে ফেললে, কোনো ওষুধের উপর পূর্ব অনুমোদন, পরিমাণ সীমা এবং/অথবা পদক্ষেপ থেরাপি বিধিনিষেধ যোগ করলে বা কোনো ওষুধকে উচ্চতর ব্যয়-ভাগ করে নেওয়ার স্তরে নিয়ে গেলে, পরিবর্তন কার্যকর হওয়ার কমপক্ষে 30 দিন আগে আমাদের অবশ্যই প্রভাবিত সদস্যদের পরিবর্তনের বিষয়ে অবহিত করতে হবে। বিকল্পভাবে,

কোনো সদস্য ওষুধটি রিফিল করার অনুরোধ করলে, তিনি ওষুধের 31-দিনের সরবরাহ এবং পরিবর্তন বিষয়ক বিজ্ঞপ্তি পেতে পারেন।

আমরা এই অন্যান্য পরিবর্তনগুলি করলে, আপনি অথবা আপনার প্রেসক্রিপশন প্রদানকারী আমাদের কাছে একটি ব্যতিক্রম চাইতে পারেন এবং আপনার জন্য ব্র্যান্ডের নামযুক্ত ওষুধের কভার অব্যাহত রাখার অনুরোধ করতে পারেন। আমরা যে বিজ্ঞপ্তিটি আপনাকে দেব তাতে এই বিষয়েও তথ্য থাকবে কীভাবে একটি ব্যতিক্রমের অনুরোধ করবে এবং নিচে “Senior Whole Health Medicare এর সম্পূর্ণ পরিচর্যার ফর্মুলারিতে আমি কীভাবে একটি ব্যতিক্রমের অনুরোধ করতে পারি?” শীর্ষক বিভাগে আপনি এই সংক্রান্ত তথ্য পেতে পারেন।

আপনি বর্তমানে ওষুধটি গ্রহণ করলে, পরিবর্তনগুলো আপনাকে প্রভাবিত করবে না। সাধারণত, আপনি যদি আমাদের 2025 এর ফর্মুলারি থেকে এমন কোনও ওষুধ নেন যা বছরের শুরুতে আওতাভুক্ত ছিল, সেক্ষেত্রে আমরা 2025 এর কভারেজের বছর চলাকালীন ওষুধটির কভারেজ বন্ধ করব না বা কমাব না, শুধুমাত্র উপরের বর্ণনার ক্ষেত্রে ব্যতীত। এর অর্থ হলো এই ওষুধগুলো একই খরচ ভাগাভাগির স্তরে পাওয়া যাবে এবং যে সদস্যরা এগুলো নিচ্ছেন তাদের উপর অবশিষ্ট বছরের জন্য নতুন করে কোনো সীমাবদ্ধতা আরোপ হবে না। আপনাকে প্রভাবিত করবে না এমন পরিবর্তনগুলো সম্বন্ধে আপনি এই বছর কোনও সরাসরি বিজ্ঞপ্তি পাবেন না। তবে, পরের বছর 1লা জানুয়ারিতে, এইরকম পরিবর্তনগুলি আপনাকে প্রভাবিত করবে এবং ওষুধে কোনো পরিবর্তন হয়েছে কি না জানতে সুবিধা প্রাপ্তির নতুন বছরে ফর্মুলারিটি দেখে নেওয়া জরুরি।

সংযুক্ত ফর্মুলারিটি 10/01/2025 তারিখের হিসাবে সাম্প্রতিকতম /আমাদের প্ল্যানের আওতাভুক্ত ওষুধগুলো সম্বন্ধে আপডেট করা তথ্য পেতে অনুগ্রহ করে আমাদের সঙ্গে যোগাযোগ করুন। আমাদের যোগাযোগের তথ্য প্রচ্ছদ পৃষ্ঠা এবং পিছনের পৃষ্ঠায় পাওয়া যায়।

আমি কীভাবে ফর্মুলারি ব্যবহার করব?

ফর্মুলারির মধ্যে আপনার ওষুধ খুঁজে বের করার দুটি পদ্ধতি রয়েছে:

চিকিৎসাগত অবস্থা

ফর্মুলারি বিষয়ক তথ্য পৃষ্ঠা নম্বর 8-এ রয়েছে। এই ফর্মুলারিতে থাকার ওষুধগুলোকে সেই চিকিৎসাগত অবস্থার প্রকারের ভিত্তিতে শ্রেণী অনুসারে গোষ্ঠীবদ্ধ করা হয়েছে, যার চিকিৎসার জন্য সেগুলো ব্যবহার করা হয়। উদাহরণস্বরূপ, হার্টের কোনও অবস্থার জন্য ব্যবহৃত ওষুধ কার্ডিওভাস্কুলার শ্রেণীর মধ্যে তালিকাবদ্ধ। আপনার ওষুধটি কিসের জন্য ব্যবহার করা হয় তা যদি আপনি জানেন, তাহলে পৃষ্ঠা নম্বর 8-এ শুরু করা তালিকায় শ্রেণীর নাম দেখুন। তারপর শ্রেণীর নামের মধ্যে আপনার ওষুধটি খুঁজুন।

বর্ণানুক্রমিক তালিকা

কোন শ্রেণীর মধ্যে খুঁজতে হবে সেই বিষয়ে আপনি নিশ্চিত না হলে, 88 পৃষ্ঠা থেকে শুরু হওয়া ইন্ডেক্সে আপনার ওষুধটি খুঁজুন। ইন্ডেক্সে এই নথিতে অন্তর্ভুক্ত সমস্ত ওষুধের একটি বর্ণানুক্রমিক তালিকা দেওয়া হয়েছে। ব্র্যান্ডের নামযুক্ত ওষুধ এবং জেনেরিক ওষুধ উভয়ই ইন্ডেক্সে তালিকাভুক্ত। ইন্ডেক্স দেখে আপনার ওষুধ খুঁজুন। আপনার ওষুধের পাশে, আপনি পৃষ্ঠা নম্বর দেখতে পাবেন যেখানে আপনি

কভারেজের তথ্য পাবেন। ইন্ডেক্সে যে পৃষ্ঠাটি তালিকাভুক্ত রয়েছে সেটি খুলুন এবং তালিকার প্রথম কলামে আপনার ওষুধের নামটি খুঁজুন।

জেনেরিক ওষুধ বলতে কী বোঝায়?

আমাদের প্ল্যান ব্র্যান্ডের নামযুক্ত ওষুধ এবং জেনেরিক ওষুধ দুটোই আওতাভুক্ত করে। একটি জেনেরিক ওষুধ FDA-এর তরফ থেকে অনুমোদিত যেহেতু এটিতে ব্র্যান্ডের নামযুক্ত ওষুধের মতো একই সক্রিয় উপাদান থাকে। সাধারণত, জেনেরিক ওষুধগুলি ঠিক একইভাবে কাজ করে এবং সাধারণত ব্র্যান্ডের নামযুক্ত ওষুধের তুলনায় কম দামের হয়। অনেক ব্র্যান্ডের নামযুক্ত ওষুধের সপক্ষে জেনেরিক ওষুধের বিকল্প রয়েছে। জেনেরিক ওষুধগুলি সাধারণত রাষ্ট্রীয় আইনের উপর নির্ভর করে নতুন প্রেসক্রিপশনের প্রয়োজন ছাড়াই ফার্মেসিতে ব্র্যান্ডের নামযুক্ত ওষুধের পরিবর্তে ব্যবহার করা যেতে পারে।

মূল জৈবিক পণ্যগুলি কী এবং সেগুলি কীভাবে বায়োসিমিলারের সঙ্গে সম্পর্কিত?

ফর্মুলারি অনুসারে, যখন আমরা ওষুধের কথা উল্লেখ করি, তখন এর অর্থ একটি ওষুধ বা জৈবিক পণ্য হতে পারে। জৈবিক পণ্য হল এমন ওষুধ যা সাধারণ ওষুধের চেয়ে বেশি যৌগিক। যেহেতু জৈবিক পণ্যগুলি সাধারণ ওষুধের চেয়ে বেশি যৌগিক, তাই জেনেরিক ফর্মের পরিবর্তে সেগুলির বিকল্প রয়েছে যাকে বায়োসিমিলার বলা হয়। সাধারণত, বায়োসিমিলারগুলি মূল জৈবিক পণ্যের মতোই কাজ করে এবং সেগুলির দাম কম হতে পারে। কিছু মূল জৈবিক পণ্যের জন্য বায়োসিমিলার বিকল্প রয়েছে। কিছু বায়োসিমিলার হলো পরিবর্তনযোগ্য বায়োসিমিলার এবং রাষ্ট্রীয় আইনের উপর নির্ভর করে, নতুন প্রেসক্রিপশনের প্রয়োজন ছাড়াই ফার্মেসিতে মূল জৈবিক পণ্যের জন্য প্রতিস্থাপন করা যেতে পারে, ঠিক যেমন জেনেরিক ওষুধগুলি ব্র্যান্ডের নামযুক্ত ওষুধের জন্য প্রতিস্থাপন করা যেতে পারে।

- ওষুধের প্রকারের আলোচনার জন্য, অনুগ্রহ করে কভারেজের প্রমাণ, অধ্যায় 5, ধারা 3.1, “দেখুন, ‘ওষুধের তালিকা’ জানায় যে কোন পার্ট D ওষুধগুলি অন্তর্ভুক্ত করা হয়েছে।”

আমার কভারেজে কি কোনও নিষেধাজ্ঞা আছে?

কিছু আওতাভুক্ত ওষুধে বাড়তি প্রয়োজনীয়তা বা কভারেজে সীমা থাকতে পারে। এই প্রয়োজনীয়তা এবং সীমার মধ্যে অন্তর্ভুক্ত হতে পারে:

- আগাম অনুমোদন:** আমাদের প্ল্যান অনুযায়ী আপনাকে অথবা আপনার চিকিৎসককে নির্দিষ্ট কিছু ওষুধের জন্য আগাম অনুমোদন নিতে হবে। এর অর্থ হলো আপনার প্রেসক্রিপশনের ওষুধ সরবরাহের আগে আমাদের প্ল্যান থেকে আপনাকে অনুমতি নিতে হবে। অনুমতি না নিলে, আমাদের প্ল্যান হয়তো সেই ওষুধটিকে কভার করবে না।
- পরিমাণের সীমা:** নির্দিষ্ট কিছু ওষুধের জন্য আমাদের প্ল্যান নির্দিষ্ট ওষুধের পরিমাণ সীমিত করে, যতটা পরিমাণ আমাদের প্ল্যান কভার করবে। উদাহরণস্বরূপ, প্রেসক্রিপশনে থাকলে আমাদের প্ল্যান 30 দিনের জন্য esomeprazole 40 মিগ্রা ওষুধের 30টি ট্যাবলেট দেয়। এটি একটি স্ট্যান্ডার্ড এক-মাসের বা তিন-মাসের সরবরাহ ছাড়াও বাড়তি হতে পারে।
- স্টেপ থেরাপি:** কিছু ক্ষেত্রে, আপনার শারীরিক অবস্থায় চিকিৎসা হচ্ছে কি না দেখার জন্য আমাদের প্ল্যান মেনে আপনাকে প্রথমে নির্দিষ্ট কিছু ওষুধ ব্যবহার করে দেখতে হবে, তারপরে আমরা সেই অবস্থার জন্য অন্য ওষুধ কভার করব। উদাহরণস্বরূপ, যদি ওষুধ A এবং ওষুধ B দুটোই আপনার শারীরিক অবস্থার চিকিৎসায় কাজে লাগে, সেক্ষেত্রে আপনি প্রথমে ওষুধ A ব্যবহার না করা আমাদের

প্ল্যান পর্যন্ত ওষুধ B কভার করা নাও হতে পারে। যদি ওষুধ A আপনার ক্ষেত্রে কাজ না করে, তাহলে আমাদের প্ল্যান ওষুধ B কভার করবে।

আপনার ওষুধে কোনো অতিরিক্ত প্রয়োজনীয়তা বা সীমা আছে কি না তা আপনি ফর্মুলারিতে গিয়ে দেখতে পারেন, যেখানে ৪ নম্বর পৃষ্ঠা থেকে সেই বিষয়ক তথ্য রয়েছে। এছাড়াও আপনি আমাদের ওয়েবসাইটে গিয়ে নির্দিষ্ট আওতাভুক্ত ওষুধে প্রযোজ্য নিষেধাজ্ঞা সম্বন্ধে আরও তথ্য পেতে পারেন। আমরা অনলাইনে সেইসব নথিপত্র পোস্ট করেছি যা আমাদের আগাম অনুমোদন এবং স্টেপ থেরাপির সীমাবদ্ধতা বুঝিয়ে বলে। আপনি আমাদের কাছ থেকে একটি কপিও চেয়ে পাঠাতে পারেন। আমাদের শেষ আপডেট করা ফর্মুলারির সাথে, আমাদের যোগাযোগের তথ্য প্রচ্ছদ পৃষ্ঠা এবং পিছনের পৃষ্ঠায় দেখা যায়।

আপনি আমাদের প্ল্যানে এইসব নিষেধাজ্ঞা বা সীমায় একটি ব্যতিক্রম কিংবা অন্যান্য, একইরকম ওষুধের একটি তালিকা চাইতে পারেন যা আপনার শারীরিক অবস্থার চিকিৎসা করতে পারে। কীভাবে একটি ব্যতিক্রমের অনুরোধ করবেন, সেই সম্বন্ধে আরও তথ্যের জন্য ৫ পৃষ্ঠায় “আমি কীভাবে Senior Whole Health Medicare-এর সম্পূর্ণ পরিচর্যার ফর্মুলারিতে একটি ব্যতিক্রমের অনুরোধ করতে পারি?” বিভাগটি দেখুন।

ফর্মুলারিতে আমার ওষুধটি না থাকলে কী হবে?

যদি আপনার ওষুধ এই ফর্মুলারির (আওতাভুক্ত ওষুধের তালিকা) মধ্যে না থাকে, তাহলে আপনাকে প্রথমে সদস্য পরিষেবায় যোগাযোগ করতে হবে এবং তারপরে আপনার ওষুধটি কভার করা যায় কি না তা জিজ্ঞাসা করতে হবে।

আমাদের প্ল্যান আপনার ওষুধটি কভার করে না বলে জানতে পারলে, আপনার কাছে দুটি বিকল্প থাকে:

- আপনি একই ধরনের ওষুধগুলোর একটি তালিকা সদস্য পরিষেবা থেকে চাইতে পারেন যা আমাদের প্ল্যানের আওতাভুক্ত। তালিকাটি পেলে, সেটি আপনার ডাক্তারকে দেখিয়ে তাকে অনুরূপ ওষুধ প্রেসক্রাইব করতে বলুন যা আমাদের প্ল্যানের আওতাভুক্ত।
- আপনি আমাদের প্ল্যানের কাছে একটি ব্যতিক্রম চাইতে পারেন এবং আপনার ওষুধকে কভার করার অনুরোধ করতে পারেন। কীভাবে একটি ব্যতিক্রমের অনুরোধ করবেন সেই সম্বন্ধে তথ্যের জন্য নিচে দেখুন।

Senior Whole Health Medicare এর সম্পূর্ণ পরিচর্যার ফর্মুলারিতে আমি কীভাবে একটি ব্যতিক্রমের অনুরোধ করতে পারি?

আমাদের কভারেজের নিয়মে একটি ব্যতিক্রম করার জন্য আপনি আমাদের প্ল্যানকে অনুরোধ করতে পারেন। অনেক ধরনের ব্যতিক্রম রয়েছে যা করার জন্য আপনি আমাদের বলতে পারেন।

- আপনি একটি ওষুধ কভার করার জন্য বলতে পারেন যদি সেটি আমাদের ফর্মুলারিতে না থাকে। অনুমোদিত হলে, সেই ওষুধটি পূর্ব-নির্ধারিত খরচ-ভাগাভাগির স্তরে আওতাভুক্ত হবে এবং আপনি আমাদের সেই ওষুধটি আরও কম খরচ-ভাগাভাগির স্তরে দেওয়ার অনুরোধ করতে পারবেন না।
- আপনি আমাদেরকে পূর্ব অনুমোদন, স্টেপ থেরাপি বা আপনার ওষুধের পরিমাণের সীমা সহ একটি কভারেজ সীমাবদ্ধতা মণ্ডকুফ করতে বলতে পারেন। উদাহরণস্বরূপ, নির্দিষ্ট কিছু ওষুধের জন্য আমাদের প্ল্যান কত পরিমাণ ওষুধ কভার করবে তা সীমিত করে। যদি আপনার ওষুধে পরিমাণগত

সীমা থাকে, তাহলে আপনি সেই সীমা মণ্ডকুফ করার ংবং আরও বেশি পরিমাণ কভার করার ংনুরোধ করতে পারেন।

- আপনি ংমাদের কম খরচ-ভাগাভাগি স্তরে ংকটি ফর্মুলারি ংষুধ কভার করতে বলতে পারেন, যদি না ংষুধটি বিশেষ স্তরে থাকে। ংনুমোদিত হলে, ংটি ংপনার ংষুধের খরচ কমিয়ে দেবে।

সাধারণত, তুলনামূলক কম খরচ-ভাগাভাগির ংষুধ বা ংতিরিক্ত ব্যবহারের সীমাবদ্ধতা ংপনার ংবস্থায় ংকিৎসায় ততটা কার্যকর না হলে ংবং/অথবা ংপনার ক্ষেত্রে বিরূপ ংকিৎসাগত প্রভাব ফেললেই সাধারণত, ংমাদের প্ল্যান ংকমাত্র তখনই ংকটি ব্যতিক্রমের ংনুরোধ ংনুমোদন করবে।

কভারেজ সীমাবদ্ধতার ব্যতিক্রম সহ ংকটি শ্রেণীবিন্যাস বা ফর্মুলারি ব্যতিক্রমের জন্য ংপনার বা ংপনার প্রেসক্রিপশন প্রদানকারীর ংমাদের সাথে যোগাযোগ করা ংচিত। **ংপনি ব্যতিক্রমের জন্য ংনুরোধ করলে, ংপনার প্রেসক্রিপশন প্রদানকারীকে ব্যতিক্রমের প্রয়োজনীয়তার ংকিৎসা সংক্রান্ত কারণগুলি ব্যাখ্যা করতে হবে।** সাধারণত, ংমরা ংপনার প্রেসক্রিপশন প্রদানকারীর বিবৃতি পাওয়ার 72 ঘন্টার মধ্যে ংমাদের সিদ্ধান্ত জানিয়ে দিই। ংপনি ংকটি ত্বরান্বিত (দ্রুত) সিদ্ধান্তের ংনুরোধ করতে পারেন, যদি ংপনি বিশ্বাস করেন ংবং ংমরা সম্মত হই, যে ংকোনো সিদ্ধান্তের জন্য 72 ঘন্টা পর্যন্ত ংপেক্ষা করলে ংপনার স্বাস্থ্যের গুরুতর ক্ষতি হতে পারে। ংমরা সম্মত হলে বা ংপনার প্রেসক্রিপশন প্রদানকারী দ্রুত সিদ্ধান্তের জন্য ংনুরোধ করলে, ংপনার প্রেসক্রিপশন প্রদানকারী সমর্থনমূলক বিবৃতি পাওয়ার 24 ঘন্টা পরে ংমাদের ংবশ্যই ংপনাকে ংকটি সিদ্ধান্ত দিতে হবে।

ংমার ংষুধটি ফর্মুলারিতে না থাকলে বা সেটির ংপর ংকোনো সীমাবদ্ধতা থাকলে ংমি কী করতে পারি?

ংমাদের প্ল্যানের নতুন বা ংব্যাহত সদস্য হিসাবে ংপনি সেই ংষুধগুলো নিতে পারেন যা ংমাদের ফর্মুলারিতে নেই। অথবা, ংপনি হয়তো ংমন ংকোনো ংষুধ সেবন করছেন যা ংমাদের ফর্মুলারিতে রয়েছে কিন্তু ংষুধটির কভারেজ সংক্রান্ত সীমাবদ্ধতা রয়েছে, যেমন পূর্ব ংনুমোদন। ংপনি ংনুমোদনের মানদণ্ড পূরণ করেছেন কি না তা দেখানোর জন্য ংকটি কভারেজ সিদ্ধান্তের ংনুরোধ করার বিষয়ে ংপনার প্রেসক্রিপশন প্রদানকারীর সাথে কথা বলা ংচিত, ংমরা যে বিরূপ ংষুধটি কভার করি তাতে সুইচ করা বা ংকটি ফর্মুলারি ব্যতিক্রমের ংনুরোধ করা ংচিত যাতে ংমরা ংপনার নেওয়া ংষুধটি কভার করতে পারি। ংপনি ংবং ংপনার ডাক্তার ংপনার জন্য সঠিক পদক্ষেপ নির্ধারণ করার সময়, ংমাদের প্লানে ংকজন সদস্য হিসাবে ংপনার প্রথম 90 দিনের জন্য ংমরা নির্দিষ্ট কিছু ক্ষেত্রে ংপনার ংষুধটি কভার করতে পারি।

ংমাদের ফর্মুলারিতে নেই ংমন প্রতিটি ংষুধের জন্য অথবা ংপনার ংষুধ কভারেজ সীমিত হলে, ংমরা সাময়িকভাবে 31-দিনের ংকটি সরবরাহকে কভার করব। ংপনার প্রেসক্রিপশনে কম দিনের জন্য লেখা থাকলেও ংমরা সর্বোচ্চ 31 দিনের ংষুধ সরবরাহের জন্য রিফিলগুলিকে ংনুমতি দেব। কভারেজটি ংনুমোদিত না হলে, ংপনার প্রথম 31-দিনের সরবরাহের পরে, ংপনি 90 দিনের কম সময়ের জন্য প্ল্যানটির সদস্য হলেও ংমরা সেইসব ংষুধের জন্য ংর্থপ্রদান করব না।

যদি ংমন হয় ংপনি ংকোনও দীর্ঘমেয়াদী পরিচর্যা কেন্দ্রের বাসিন্দা ংবং ংপনার ংমন ংকোনও ংষুধ দরকার যা ংমাদের ফর্মুলারিতে নেই কিংবা ংপনার ংষুধ পাওয়ার ক্ষমতা সীমিত অথচ ংপনি ংমাদের প্লানের প্রথম 90 দিন পেড়িয়ে গেছেন, সেক্ষেত্রে ংপনি ংকটি ফর্মুলারি ব্যতিক্রম ংওয়ার সময় ংমরা সেই ংষুধটির ংকটি 31-দিনের ংপৎকালীন সরবরাহের ব্যবস্থা করব।

আরও তথ্যের জন্য

আপনার প্ল্যানের প্রেসক্রিপশনের ওষুধে দেওয়া কভারেজ সম্বন্ধে আরও বিস্তারিত তথ্যের জন্য অনুগ্রহ করে আপনার কভারেজের প্রমাণাদি এবং প্ল্যানের অন্যান্য উপকরণ দেখুন।

আমাদের প্ল্যান সম্বন্ধে আপনার কোনও প্রশ্ন থাকলে, অনুগ্রহ করে আমাদের সঙ্গে যোগাযোগ করুন। আমাদের শেষ আপডেট করা ফর্মুলারির সাথে, আমাদের যোগাযোগের তথ্য প্রচ্ছদ পৃষ্ঠা এবং পিছনের পৃষ্ঠায় দেখা যায়।

আপনার Medicare এর প্রেসক্রিপশনের ওষুধ নিয়ে কোনও সাধারণ প্রশ্ন থাকলে, অনুগ্রহ করে Medicare-কে 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) নম্বরে, দিনে 24 ঘন্টা/সপ্তাহে 7 দিন ফোন করুন। TTY ব্যবহারকারীরা 1-877-486-2048 নম্বরে ফোন করুন। বা, <http://www.medicare.gov> দেখুন।

Senior Whole Health Medicare এর সম্পূর্ণ পরিচর্যার ফর্মুলারি

নিচে দেওয়া ফর্মুলারিটিতে আমাদের প্ল্যান কর্তৃক আওতাভুক্ত ওষুধগুলোর কভারেজের তথ্য রয়েছে। তালিকায় আপনার ওষুধ খুঁজে পেতে সমস্যা হলে, 88 পৃষ্ঠা থেকে শুরু হওয়া ইন্ডেক্সে ফিরে যান।

চার্ট তালিকার প্রথম কলামটিতে ওষুধের নাম রয়েছে। ব্র্যান্ডের নামযুক্ত ওষুধগুলি ইংরেজির বড়হাতের অক্ষরে লেখা রয়েছে (যেমন, CIPRO) এবং জেনেরিক ওষুধগুলো ইংরেজির ছোটহাতের অক্ষরে ইটালিকে লেখা রয়েছে (যেমন, ciprofloxacin)।

আপনার ওষুধে কভারেজের জন্য আমাদের প্লানে বিশেষ প্রয়োজনীয়তা আছে কি না তা আপনি প্রয়োজনীয়তা/সীমা কলামে থাকা তথ্য থেকে জানতে পারবেন।

PA = পূর্বের অনুমোদন (অনুমোদন): এই ওষুধটি পাওয়ার আগে আপনার অবশ্যই অনুমোদন থাকতে হবে।

QL = পরিমাণ সীমা: ওষুধের পরিমাণ যা পরিকল্পনা কভার করবে।

ST = স্টেপ থেরাপির মানদণ্ড: আপনি এটি পাওয়ার আগে আপনাকে অবশ্যই অন্য ওষুধ চেষ্টা করতে হবে।

NM = নন-মেইল অর্ডার: এই ওষুধটি মেইল অর্ডারের মাধ্যমে পূরণ করা যাবে না।

B/D = পরিস্থিতির উপর নির্ভর করে এই ওষুধটি মেডিকেয়ার পার্ট B বা D-এর আওতায় থাকতে পারে।

LA = সীমিত অ্যাক্সেস ড্রাগ: এই ওষুধটি শুধুমাত্র নির্দিষ্ট ফার্মেসিতে পাওয়া যেতে পারে।

_ = নন-পার্ট ডি ড্রাগস, বা ওটিসি আইটেম যা মেডিকেড দ্বারা আচ্ছাদিত।

NDS = অ-বর্ধিত দিনের সরবরাহ: আপনি কত দিনের সরবরাহ পেতে পারেন তার মধ্যে সীমাবদ্ধ থাকবেন।

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
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	1	QL (450 mL / 30 days), PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
OXYCONTIN 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)

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
<i>ivermectin</i> TABS 6mg	1	QL (10 tabs / 90 days), PA

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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amphotericin b</i> SOLR 50mg	1	B/D
<i>amphotericin b liposome</i> SUSR 50mg	1	NDS, B/D
<i>caspofungin acetate</i> SOLR 50mg, 70mg	1	
<i>fluconazole</i> SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 200 mg/100ml	1	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 400 mg/200ml	1	
<i>flucytosine</i> CAPS 250mg, 500mg	1	NDS, PA
<i>griseofulvin microsize</i> SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg	1	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> TABS 125mg, 250mg	1	
<i>itraconazole</i> CAPS 100mg	1	PA
<i>ketoconazole</i> TABS 200mg	1	PA
<i>micafungin sodium</i> SOLR 50mg, 100mg	1	
<i>nystatin</i> TABS 500000unit	1	
<i>posaconazole</i> SUSP 40mg/ml	1	NDS, QL (630 mL / 30 days), PA
<i>posaconazole</i> TBEC 100mg	1	NDS, QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies after a 90 day supply in a calendar year
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg	1	PA
<i>voriconazole</i> SUSR 40mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 28 days), PA
<i>voriconazole</i> TABS 50mg	1	QL (480 tabs / 30 days)
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
ANTIMALARIALS		
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 62.5-25 mg	1	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 250-100 mg	1	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	1	
COARTEM TAB 20-120MG	1	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	1	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	1	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	1	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	1	PA
ANTI RETROVIRAL AGENTS		
<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml; TABS 300mg	1	NM
APTIVUS CAPS 250mg	1	NDS, NM
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	1	NM
<i>darunavir</i> TABS 600mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	1	NDS, NM
<i>zidovudine</i> CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg	1	NM

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

ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS

<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	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
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	1	NDS, NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	1	NDS, NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	1	NDS, NM
<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg</i>	1	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	1	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	1	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	1	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	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
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	1	NM
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	1	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	1	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	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
TRIUMEQ TAB	1	NDS, NM

ANTITUBERCULAR AGENTS

<i>cycloserine CAPS 250mg</i>	1	NDS
<i>ethambutol hcl TABS 100mg, 400mg</i>	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>isoniazid</i> SYRP 50mg/5ml; TABS 100mg, 300mg	1	
PRIFTIN TABS 150mg	1	
<i>pyrazinamide</i> TABS 500mg	1	
<i>rifabutin</i> CAPS 150mg	1	
<i>rifampin</i> CAPS 150mg, 300mg; SOLR 600mg	1	
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	1	NDS, NM, PA
ANTIVIRALS		
<i>acyclovir</i> CAPS 200mg; SUSP 200mg/5ml; TABS 400mg, 800mg	1	
<i>acyclovir sodium</i> SOLN 50mg/ml	1	B/D
<i>adefovir dipivoxil</i> TABS 10mg	1	NM
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	1	NDS, NM, ST
<i>entecavir</i> 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
<i>famciclovir</i> TABS 125mg, 250mg, 500mg	1	
<i>ganciclovir sodium</i> 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
<i>lamivudine (hbv)</i> 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
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 30mg	1	QL (168 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 45mg, 75mg	1	QL (84 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> SUSR 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
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	1	QL (6 inhalers / year)
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	1	NM
<i>rimantadine hydrochloride</i> TABS 100mg	1	
<i>valacyclovir hcl</i> TABS 1gm, 500mg	1	
<i>valganciclovir hcl</i> SOLR 50mg/ml	1	NDS

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>valganciclovir hcl</i> TABS 450mg	1	
VOSEVI TAB	1	NDS, NM, PA
XOFLUZA TBPK 40mg, 80mg	1	QL (1 tab / 180 days)
CEPHALOSPORINS		
<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>cefadroxil</i> CAPS 500mg; SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	1	
CEFAZOLIN SOLR 2gm, 3gm	1	
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	1	
<i>cefazolin sodium</i> 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	
<i>cefdinir</i> CAPS 300mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	1	
<i>cefepime hcl</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
<i>cefixime</i> CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	1	
<i>cefotetan disodium</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
<i>cefoxitin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	1	
<i>cefpodoxime proxetil</i> SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml; TABS 100mg, 200mg	1	
<i>cefprozil</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	1	
<i>ceftazidime</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	1	
<i>ceftriaxone sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	1	
<i>cefuroxime axetil</i> TABS 250mg, 500mg	1	
<i>cefuroxime sodium</i> SOLR 1.5gm, 750mg	1	
<i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	1	
<i>tazicef</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	1	
TEFLARO SOLR 400mg, 600mg	1	NDS
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	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	1	
erythromycin base CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	1	
erythromycin ethylsuccinate TABS 400mg	1	
erythromycin lactobionate SOLR 500mg	1	
fidaxomicin TABS 200mg	1	NDS
FLUOROQUINOLONES		
ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w	1	
ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w	1	
ciprofloxacin hcl TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
levofloxacin SOLN 25mg/ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml	1	
levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml	1	
levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml	1	
moxifloxacin hcl TABS 400mg	1	
moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj	1	
PENICILLINS		
amoxicillin CAPS 250mg, 500mg; CHEW 125mg, 250mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg	1	
amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml	1	
amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml	1	
amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml	1	
amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml	1	
amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg	1	
amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg	1	
amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg	1	
amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg	1	
ampicillin CAPS 500mg	1	
ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm	1	
ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm	1	
ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm	1	
ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	
<i>NUZYRA SOLR 100mg</i>	1	NDS, NM
<i>NUZYRA TABS 150mg</i>	1	NDS, QL (30 tabs / 14 days), NM
<i>tetracycline hcl CAPS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>tigecycline SOLR 50mg</i>	1	NDS
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
ALKYLATING AGENTS		
<i>BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml</i>	1	NDS, B/D, NM
<i>BENDEKA SOLN 100mg/4ml</i>	1	NDS, B/D, NM
<i>carboplatin SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml</i>	1	B/D

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS</i>		
<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
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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
<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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
TAGRISSE 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
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
<i>torpenz</i> 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 TBPB 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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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	

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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<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)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>telmisartan</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan</i> TABS 40mg, 80mg, 160mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan</i> TABS 320mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone hcl</i> SOLN 50mg/ml, 150mg/3ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 200mg, 400mg	1	
<i>disopyramide phosphate</i> CAPS 100mg, 150mg	1	
<i>dofetilide</i> CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg	1	NM
<i>flecainide acetate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
MULTAQ TABS 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<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)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
NEXLIZET TAB 180/10MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
niacin (antihyperlipidemic) TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm	1	PA
prevalite 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
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	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>cartia xt</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	1	
<i>dilt-xr</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg	1	
<i>diltiazem hcl</i> CP12 60mg, 90mg, 120mg; SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg	1	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg	1	
<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>torsemide</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	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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	
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>metyrosine</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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>tadalafil (pulmonary hypertension) TABS 20mg</i>	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml</i>	1	NDS, NM, PA
<i>YUTREPIA CAPS 26.5mcg, 53mcg, 79.5mcg</i>	1	NDS, QL (140 caps / 28 days), NM, PA
<i>YUTREPIA CAPS 106mcg</i>	1	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA

CENTRAL NERVOUS SYSTEM

ANTI-ANXIETY

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

ANTI-DEMENTIA

<i>donepezil hydrochloride TABS 5mg; TBDP 5mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride TABS 10mg; TBDP 10mg</i>	1	
<i>galantamine hydrobromide CP24 8mg, 16mg, 24mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide SOLN 4mg/ml</i>	1	QL (200 mL / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide TABS 4mg, 8mg, 12mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml; TABS 5mg, 10mg</i>	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	
<i>NAMZARIC CAP 7-10MG</i>	1	
<i>NAMZARIC CAP 14-10MG</i>	1	
<i>NAMZARIC CAP 21-10MG</i>	1	
<i>NAMZARIC CAP 28-10MG</i>	1	
<i>NAMZARIC CAP PACK</i>	1	
<i>rivastigmine PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr</i>	1	QL (30 patches / 30 days)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>rivastigmine tartrate</i> CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	1	QL (60 caps / 30 days)
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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	
<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	

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
<i>clozapine TBDP 150mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days), PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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)
LYBALVI TAB 10-10MG	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 15-10MG	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
<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)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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		
APTiom TABS 200mg, 400mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
APTiom 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
<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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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	
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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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</i> 500 mg/100ml	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1000 mg/100ml	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1500 mg/100ml	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
<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	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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)
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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
<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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
<i>HYPNOTICS</i>		
<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
<i>tasimelteon CAPS 20mg</i>	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>temazepam CAPS 7.5mg, 30mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>temazepam CAPS 15mg</i>	1	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>zaleplon CAPS 5mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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)
<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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
<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)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	
<i>NARCOLEPSY/CATAPLEXY</i>		
<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
<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
<i>PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC</i>		
<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</i> (base equiv)	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg</i> (base equiv)	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg</i> (base equiv)	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg</i> (base equiv)	1	QL (60 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg</i> (base equiv)	1	QL (90 tabs / 30 days)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent) TB12 150mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>disulfiram TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>naloxone hcl LIQD 4mg/0.1ml; SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml</i>	1	
<i>naltrexone hcl TABS 50mg</i>	1	
NICOTROL INHALER INHA 10mg	1	
NICOTROL NS SOLN 10mg/ml	1	
<i>varenicline tartrate TABS .5mg, 1mg</i>	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 CAPS 50mg, 100mg, 200mg</i>	1	
<i>depo-testosterone SOLN 100mg/ml, 200mg/ml</i>	1	PA
<i>methyltestosterone CAPS 10mg</i>	1	NDS, QL (600 caps / 30 days), PA
<i>testosterone GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm</i>	1	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate SOLN 100mg/ml, 200mg/ml</i>	1	PA
<i>testosterone enanthate SOLN 200mg/ml</i>	1	PA
<i>testosterone pump GEL 1.62%</i>	1	QL (150 gm / 30 days), PA

ANTIDIABETICS

<i>acarbose TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride TABS 1mg, 2mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride TABS 4mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide TABS 5mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide TABS 10mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide TB24 2.5mg, 5mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide TB24 10mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl TB24 2.5mg, 5mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl TB24 10mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	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)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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)
<i>metformin hcl</i> TABS 500mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 850mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 1000mg	1	QL (75 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TB24 500mg	1	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<i>metformin hcl</i> 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
<i>nateglinide</i> TABS 60mg, 120mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
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</i> 15-500 mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab</i> 15-850 mg	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)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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	
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)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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		
alendronate sodium SOLN 70mg/75ml	1	ST
alendronate sodium TABS 10mg, 35mg, 70mg	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
<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	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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 TABS .35mg</i>	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 TABS .35mg</i>	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104mg/0.65ml	1	
<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	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	
<i>junel fe 24</i>	1	
<i>kaitlib fe</i>	1	
<i>kariva</i>	1	
<i>kelnor 1/35</i>	1	
<i>kelnor 1/50</i>	1	
<i>kurvelo</i>	1	
<i>larin 1.5/30</i>	1	
<i>larin 1/20</i>	1	
<i>larin 24 fe</i>	1	
<i>larin fe 1.5/30</i>	1	
<i>larin fe 1/20</i>	1	
<i>layolis fe</i>	1	
<i>lessina</i>	1	
<i>levonest</i>	1	
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	1	
<i>levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	1	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	1	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	1	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg- 30 mcg</i>	1	
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075- 40/0.125-30mg-mcg</i>	1	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg</i>	1	
<i>levora 0.15/30-28</i>	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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	
mibelas 24 fe	1	
microgestin 1.5/30	1	
microgestin 1/20	1	
microgestin fe 1.5/30	1	
microgestin fe 1/20	1	
mili	1	
mono-lynyah	1	
necon 0.5/35-28	1	
NEXPLANON IMPL 68mg	1	NM
nikki	1	
nora-be TABS .35mg	1	
norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr	1	
norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg	1	
norethindrone (contraceptive) TABS .35mg	1	
norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg- 20 mcg	1	
norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg	1	
norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)	1	
norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg	1	
norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215- 25/0.25-25 mg-mcg	1	
norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215- 35/0.25-35 mg-mcg	1	
norlyroc TABS .35mg	1	
nortrel 0.5/35 (28)	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	
<i>sharobel TABS .35mg</i>	1	
<i>simliya</i>	1	
<i>simpesse</i>	1	
<i>sprintec 28</i>	1	
<i>sronyx</i>	1	
<i>syeda</i>	1	
<i>tarina 24 fe</i>	1	
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	1	
<i>tilia fe</i>	1	
<i>tri-estarylla</i>	1	
<i>tri-legest fe</i>	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 1/50</i>	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	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>wera</i>	1	
<i>wymzya fe</i>	1	
<i>xarah fe</i>	1	
<i>xelria fe</i>	1	
<i>xulane</i>	1	
<i>zafemy</i>	1	
<i>zovia 1/35</i>	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	
<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	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
<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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
<i>octreotide acetate</i> SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml	1	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; SOSY 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
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	1	NDS, NM, PA
<i>sodium phenylbutyrate</i> POWD 3gm/tsp; TABS 500mg	1	NDS, NM, PA
SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml, 120mg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	1	NDS, NM, PA
SYNAREL SOLN 2mg/ml	1	NDS, PA
VEOZAH 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	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>liothyronine sodium</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	1	
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg	1	
SYNTHROID 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	
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> TBP 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	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	
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	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CREON CAP 6000UNIT	1	
CREON CAP 12000UNT	1	
CREON CAP 24000UNT	1	
CREON CAP 36000UNT	1	
<i>cromolyn sodium (mastocytosis) CONC</i> 100mg/5ml	1	
<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml</i>	1	
<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)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>tadalafil</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	1	QL (60 caps / 30 days)
MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid</i> SOLN .25%	1	
<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/NACL INJ 25000UNT	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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)
<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	
DOPTELET 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	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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	
<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 PSKT 40mg/0.8ml	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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
GAMASTAN INJ	1	B/D, NM
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
<i>azathioprine</i> 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
<i>cyclosporine</i> CAPS 25mg, 100mg	1	B/D, NM
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	1	NDS, B/D, NM
<i>engraf</i> CAPS 25mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> CAPS 250mg; TABS 500mg	1	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> SUSR 200mg/ml	1	NDS, B/D, NM
<i>mycophenolate sodium</i> TBEC 180mg, 360mg	1	B/D, NM
NULOJIX SOLR 250mg	1	NDS, B/D, NM
PROGRAF PACK .2mg, 1mg	1	B/D, NM

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		
ABRYSV0 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	
DENG VAXIA 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

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	
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
<i>ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL</i>		
<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 er TBCR 10meq, 15meq, 20meq</i>	1	
PRENATAL TAB 27-1MG	1	
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	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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	
CILOXAN OINT .3%	1	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm</i>	1	
<i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i>	1	
<i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i>	1	

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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	1	
<i>latanoprost SOLN .005%</i>	1	
<i>levobunolol hcl SOLN .5%</i>	1	
LUMIGAN SOLN .01%	1	
<i>pilocarpine hcl SOLN 1%, 2%, 4%</i>	1	
RHOPRESSA SOLN .02%	1	
ROCKLATAN DRO	1	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	1	
<i>timolol maleate (ophth) SOLG .25%, .5%; SOLN .25%, .5%</i>	1	
VYZULTA SOLN .024%	1	
MISCELLANEOUS		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	1	
<i>atropine sulfate (ophthalmic) SOLN 1%</i>	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 SOLN .5%</i>	1	
RESTASIS EMUL .05%	1	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	1	
XIIDRA SOLN 5%	1	
OTIC		
OTIC AGENTS		
<i>acetic acid (otic) SOLN 2%</i>	1	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	1	
<i>flac OIL .01%</i>	1	
<i>fluocinolone acetone (otic) OIL .01%</i>	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) SOLN .3%</i>	1	
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)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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>cyproheptadine 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)
BETA AGONISTS		
<i>albuterol sulfate AERS 108mcg/act</i>	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate AERS 108mcg/act</i>	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate AERS 108mcg/act</i>	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate NEBU .083%, .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml</i>	1	B/D

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
STERIOD 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) SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml</i>	1	B/D
STERIOD/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 80-4.5 mcg/act</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	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)
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)

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

TOPICAL

DERMATOLOGY, ACNE

<i>accutane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>amnestem</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel</i> 5-3%	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)
<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</i> 1-0.05%	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	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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)
<i>clobetasol propionate e</i> 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)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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 2.5-2.5%</i>	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)
<i>fluorouracil (topical)</i> CREA 5%	1	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> SOLN 2%, 5%	1	QL (10 mL / 30 days)
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%, 2.5%	1	
<i>imiquimod</i> CREA 5%	1	QL (24 packets / 30 days)
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%; LOTN 12%	1	
<i>metronidazole (topical)</i> CREA .75%; GEL .75%	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical)</i> LOTN .75%	1	QL (59 mL / 30 days)
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i> OINT .4%	1	QL (30 gm / 30 days)
PANRETIN GEL .1%	1	NDS, QL (60 gm / 30 days), PA
<i>pimecrolimus</i> CREA 1%	1	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>podofilox</i> SOLN .5%	1	QL (7 mL / 28 days)
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>proctocort</i> CREA 1%	1	
<i>proctosol hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>tacrolimus (topical)</i> 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

<i>malathion</i> LOTN .5%	1	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin</i> CREA 5%	1	QL (60 gm / 30 days)

DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS

SANTYL OINT 250unit/gm	1	QL (180 gm / 30 days)
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i> SOLN .9%	1	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	1	

MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS

<i>cevimeline hcl</i> CAPS 30mg	1	
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> SOLN .12%	1	
<i>clotrimazole</i> TROC 10mg	1	QL (150 lozenges / 30 days)
<i>kourzeq</i> PSTE .1%	1	
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> SOLN 2%	1	
<i>nystatin (mouth-throat)</i> SUSP 100000unit/ml	1	
<i>periogard</i> SOLN .12%	1	
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> TABS 5mg, 7.5mg	1	
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i> PSTE .1%	1	

_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	

ওষুধের ইন্ডেক্স

<i>abacavir sulfate</i>	12	ADALIMUMAB-AACF		ALYFTREK TAB 4-20-50	
<i>abacavir sulfate-</i>		STARTER P	69	.....	80
<i>lamivudine tab 600-</i>		<i>adefovir dipivoxil</i>	15	ALYGLO	71
<i>300 mg</i>	14	ADMELOG	54	<i>alyq</i>	36
ABELCET	11	ADMELOG SOLOSTAR	54	<i>amantadine hcl</i>	39
<i>abigale</i>	61	ADVAIR HFA AER		<i>ambrisentan</i>	36
<i>abigale lo</i>	61	115/21	82	<i>amethia</i>	56
ABILIFY ASIMTUFII....	40	ADVAIR HFA AER		<i>amethyst</i>	56
ABILIFY MAINTENA....	40	230/21	82	<i>amikacin sulfate</i>	10
<i>abiraterone acetate</i> ...	20	ADVAIR HFA AER 45/21		<i>amiloride &</i>	
<i>abirtega</i>	20	.....	82	<i>hydrochlorothiazide</i>	
ABRYSVO	73	<i>afirmelle</i>	56	<i>tab 5-50 mg</i>	35
<i>acamprosate calcium</i> .	51	AIMOVIG	49	<i>amiloride hcl</i>	35
<i>acarbose</i>	52	AIRSUPRA AER 90-		<i>amiodarone hcl</i>	33
<i>accutane</i>	83	80MCG	82	<i>amitriptyline hcl</i>	38
<i>acebutolol hcl</i>	34	AKEEGA TAB 100/500	20	<i>amlodipine besylate</i> ...	34
<i>acetaminophen w/</i>		AKEEGA TAB 50/500MG		<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>codeine soln 120-12</i>		.....	20	<i>benazepril hcl cap 10-</i>	
<i>mg/5ml</i>	9	<i>ala-cort</i>	84	<i>20 mg</i>	30
<i>acetaminophen w/</i>		<i>albendazole</i>	10	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>codeine tab 300-15</i>		<i>albuterol sulfate</i> ...79, 80		<i>benazepril hcl cap 10-</i>	
<i>mg</i>	9	<i>alclometasone</i>		<i>40 mg</i>	30
<i>acetaminophen w/</i>		<i>dipropionate</i>	84	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>codeine tab 300-30</i>		ALCOHOL SWABS: BD-		<i>benazepril hcl cap 2.5-</i>	
<i>mg</i>	9	EMBECTA/MHC/RUGBY		<i>10 mg</i>	30
<i>acetaminophen w/</i>		.....	54	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>codeine tab 300-60</i>		ALDURAZYME	62	<i>benazepril hcl cap 5-</i>	
<i>mg</i>	9	ALECENSA	22	<i>10 mg</i>	30
<i>acetazolamide</i>	35	<i>alendronate sodium</i> ..	55	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>acetic acid</i>	67	<i>alfuzosin hcl</i>	66	<i>benazepril hcl cap 5-</i>	
<i>acetic acid (otic)</i>	78	<i>aliskiren fumarate</i>	36	<i>20 mg</i>	30
<i>acetylcysteine</i>	80	<i>allopurinol</i>	8	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>acitretin</i>	84	<i>alosetron hcl</i>	65	<i>benazepril hcl cap 5-</i>	
ACTHIB INJ	73	<i>alprazolam</i>	37	<i>40 mg</i>	30
ACTIMMUNE	72	<i>altavera</i>	56	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>acyclovir</i>	15	ALUNBRIG	22	<i>olmesartan medoxomil</i>	
<i>acyclovir sodium</i>	15	ALUNBRIG PAK	22	<i>tab 10-20 mg</i>	31
ADACEL INJ	73	ALVAIZ	68	<i>amlodipine besylate-</i>	
ADALIMUMAB-AACF (2		ALVESCO	82	<i>olmesartan medoxomil</i>	
PEN)	69	<i>alyacen 1/35</i>	56	<i>tab 10-40 mg</i>	31
ADALIMUMAB-AACF (2		<i>alyacen 7/7/7</i>	56	<i>amlodipine besylate-</i>	
SYRING	69	ALYFTREK TAB 10-50-		<i>olmesartan medoxomil</i>	
		125	80	<i>tab 5-20 mg</i>	31

<i>amlodipine besylate- olmesartan medoxomil tab 5-40 mg .....31</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg . 47</i>	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm.....17</i>
<i>amlodipine besylate- valsartan tab 10-160 mg .....31</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg . 47</i>	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm.....17</i>
<i>amlodipine besylate- valsartan tab 10-320 mg .....31</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg . 47</i>	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm.....18</i>
<i>amlodipine besylate- valsartan tab 5-160 mg .....31</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg . 47</i>	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm .....17</i>
<i>amlodipine besylate- valsartan tab 5-320 mg .....31</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg ... 47</i>	<i>ampicillin sodium.....18</i>
<i>amnestem .....83</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 10 mg 47</i>	<i>anagrelide hcl .....68</i>
<i>amoxapine .....38</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 12.5 mg 47</i>	<i>anastrozole.....20</i>
<i>amoxicillin .....17</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 15 mg 47</i>	<i>ANORO ELLIPT AER 62.5-25 .....78</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml ... 17</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 20 mg 47</i>	<i>aprepitant .....64</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml ... 17</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 30 mg 48</i>	<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg.....64</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml..... 17</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 5 mg 47</i>	<i>apri.....56</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml ... 17</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 7.5 mg 47</i>	<i>APTOM .....43</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250- 125 mg 17</i>	<i>amphotericin b 12</i>	<i>APTIVUS.....12</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500- 125 mg 17</i>	<i>amphotericin b liposome 12</i>	<i>ARALAST NP .....80</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875- 125 mg 17</i>	<i>ampicillin 17</i>	<i>aranelle.....56</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg 17</i>	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1- 0.5) gm 17</i>	<i>ARCALYST .....72</i>
<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg.. 47</i>		<i>AREXVY .....73</i>
		<i>ARIKAYCE.....10</i>
		<i>aripiprazole.....40</i>
		<i>ARISTADA .....40</i>
		<i>ARISTADA INITIO .....40</i>
		<i>armodafinil .....51</i>
		<i>ARNUITY ELLIPTA .....82</i>
		<i>asenapine maleate....40</i>
		<i>ashlyna .....56</i>
		<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg .69</i>
		<i>ASTAGRAF XL .....72</i>
		<i>atazanavir sulfate .....12</i>
		<i>atenolol .....34</i>
		<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg .....34</i>
		<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg .....34</i>

<i>atomoxetine hcl</i>	48	BALVERSA	22	BEVESPI AER 9-4.8MCG	78
<i>atorvastatin calcium</i> ..	33	<i>balziva</i>	57	.....	78
<i>atovaquone</i>	10	BARACLUDE	15	<i>bexarotene</i>	21
<i>atovaquone-proguanil</i>		BASAGLAR KWIKPEN .	54	<i>bexarotene (topical)</i> ..	85
<i>hcl tab 250-100 mg</i>	12	BCG VACCINE.....	73	BEXSERO.....	73
<i>atovaquone-proguanil</i>		<i>benazepril &</i>		<i>bicalutamide</i>	20
<i>hcl tab 62.5-25 mg</i> .	12	<i>hydrochlorothiazide</i>		BICILLIN L-A.....	18
ATROPINE SULFATE...	78	<i>tab 10-12.5 mg</i>	30	BIKTARVY TAB 30-120-	
<i>atropine sulfate</i>		<i>benazepril &</i>		15 MG	14
<i>(ophthalmic)</i>	78	<i>hydrochlorothiazide</i>		BIKTARVY TAB 50-200-	
ATROVENT HFA.....	79	<i>tab 20-12.5 mg</i>	30	25 MG	14
<i>aubra eq</i>	56	<i>benazepril &</i>		<i>bisoprolol &</i>	
AUGTYRO	22	<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>aurovela 1/20</i>	56	<i>tab 20-25 mg</i>	30	<i>tab 10-6.25 mg</i>	34
<i>aurovela 24 fe</i>	56	<i>benazepril &</i>		<i>bisoprolol &</i>	
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	56	<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>aurovela fe 1/20</i>	56	<i>tab 5-6.25mg</i>	30	<i>tab 2.5-6.25 mg</i>	34
AUSTEDO	49	<i>benazepril hcl</i>	31	<i>bisoprolol &</i>	
AUSTEDO XR	50	BENDAMUSTINE		<i>hydrochlorothiazide</i>	
AUSTEDO XR TAB TITR		HYDROCHLORID	18	<i>tab 5-6.25 mg</i>	34
KIT	50	BENDEKA.....	18	<i>bisoprolol fumarate</i>	34
AUVELITY TAB 45-		BENLYSTA.....	72	BIVIGAM	71
105MG	38	<i>benzoyl peroxide-</i>		<i>blisovi 24 fe</i>	57
<i>aviane</i>	56	<i>erythromycin gel 5-</i>		<i>blisovi fe 1.5/30</i>	57
AVMAPKI PAK FAKZYNJA		3%.....	83	BONSITY	56
.....	22	<i>benztropine mesylate</i>	39	BOOSTRIX INJ	73
<i>ayuna</i>	56	BERINERT	68	<i>bortezomib</i>	22
AYVAKIT	22	BESIVANCE	76	BORTEZOMIB.....	22
<i>azacitidine</i>	19	BESREMI	21	<i>bosentan</i>	36
<i>azathioprine</i>	72	<i>betaine powder for oral</i>		BOSULIF.....	22
<i>azelastine hcl</i>	79	<i>solution</i>	62	BRAFTOVI.....	22
<i>azelastine hcl (ophth)</i>	77	<i>betamethasone</i>		BREO ELLIPTA INH 100-	
<i>azithromycin</i>	16	<i>dipropionate (topical)</i>		25.....	82
<i>aztreonam</i>	10	.....	84	BREO ELLIPTA INH 200-	
<i>azurette</i>	57	<i>betamethasone</i>		25.....	82
<i>bacitracin (ophthalmic)</i>		<i>dipropionate</i>		BREO ELLIPTA INH 50-	
.....	76	<i>augmented</i>	84	25MCG	82
<i>bacitracin-polymyxin b</i>		<i>betamethasone valerate</i>		<i>breyana</i>	82
<i>ophth oint</i>	76	.....	84	BREZTRI AERO AER	
<i>bacitracin-polymyxin-</i>		BETASERON	50	SPHERE	78
<i>neomycin-hc ophth</i>		<i>betaxolol hcl</i>	34	BREZTRI AERO AER	
<i>oint 1%</i>	76	<i>betaxolol hcl (ophth)</i> .	77	SPHERE	
<i>baclofen</i>	50, 51	<i>bethanechol chloride</i> .	67	(INSTITUTIONAL	
BAFIERTAM	50	BETOPTIC-S	77	PACK)	78
<i>balsalazide disodium</i> ..	65			<i>briellyn</i>	57

BRILINTA	69	buspirone hcl.....	37	carb/levo orally	
brimonidine tartrate ..	77	butorphanol tartrate....	9	disintegrating tab 25-	
brinzolamide.....	77	cabergoline	62	250mg	39
BRIVIACT	43	CABOMETYX.....	22	carbamazepine.....	43
bromfenac sodium		calcipotriene.....	84	carbidopa & levodopa	
(ophth)	77	calcitonin (salmon)		tab 10-100 mg	39
bromocriptine mesylate		spray.....	56	carbidopa & levodopa	
.....	39	calcitrene.....	84	tab 25-100 mg	39
BRUKINSA.....	22	calcitriol.....	64	carbidopa & levodopa	
budesonide.....	65	calcitriol (oral).....	64	tab 25-250 mg	39
budesonide (inhalation)		CALQUENCE	22	carbidopa & levodopa	
.....	82	camila	57	tab er 25-100 mg ...	39
budesonide-formoterol		camrese	57	carbidopa & levodopa	
fumarate dihyd		camrese lo	57	tab er 50-200 mg ...	39
aerosol 160-4.5		candesartan cilexetil..	32	carbidopa-levodopa-	
mcg/act	82	candesartan cilexetil-		entacapone tabs 12.5-	
budesonide-formoterol		hydrochlorothiazide		50-200 mg.....	39
fumarate dihyd		tab 16-12.5 mg	31	carbidopa-levodopa-	
aerosol 80-4.5		candesartan cilexetil-		entacapone tabs	
mcg/act	82	hydrochlorothiazide		18.75-75-200 mg ...	39
bumetanide	35	tab 32-12.5 mg	31	carbidopa-levodopa-	
buprenorphine	8	candesartan cilexetil-		entacapone tabs 25-	
buprenorphine hcl	51	hydrochlorothiazide		100-200 mg.....	39
buprenorphine hcl-		tab 32-25 mg	31	carbidopa-levodopa-	
naloxone hcl sl film		CAPLYTA.....	40	entacapone tabs	
12-3 mg (base equiv)		CAPRELSA.....	22	31.25-125-200 mg .	39
.....	51	captopril	31	carbidopa-levodopa-	
buprenorphine hcl-		captopril &		entacapone tabs 37.5-	
naloxone hcl sl film 2-		hydrochlorothiazide		150-200 mg.....	40
0.5 mg (base equiv)	51	tab 25-15 mg	30	carbidopa-levodopa-	
buprenorphine hcl-		captopril &		entacapone tabs 50-	
naloxone hcl sl film 4-		hydrochlorothiazide		200-200 mg.....	40
1 mg (base equiv) ..	51	tab 25-25 mg	30	carboplatin	18
buprenorphine hcl-		captopril &		carglumic acid.....	62
naloxone hcl sl film 8-		hydrochlorothiazide		carisoprodol.....	51
2 mg (base equiv) ..	51	tab 50-15 mg	30	carteolol hcl (ophth) ..	77
buprenorphine hcl-		captopril &		cartia xt	35
naloxone hcl sl tab 2-		hydrochlorothiazide		carvedilol.....	34
0.5 mg (base equiv)	51	tab 50-25 mg	30	caspofungin acetate ...	12
buprenorphine hcl-		carb/levo orally		CAYSTON	10
naloxone hcl sl tab 8-2		disintegrating tab 10-		cefaclor	16
mg (base equiv).....	52	100mg.....	39	cefadroxil	16
bupropion hcl.....	38	carb/levo orally		CEFAZOLIN.....	16
bupropion hcl (smoking		disintegrating tab 25-		CEFAZOLIN INJ	
deterrent)	52	100mg.....	39	1GM/50ML	16

<i>cefazolin sodium</i> 16	<i>ciclopirox olamine</i> 83	CLINIMIX INJ 4.25/D10
CEFAZOLIN SOLN	<i>cilostazol</i> 68	76
2GM/100ML-4% 16	CILOXAN 76	CLINIMIX INJ 4.25/D5W
CEFAZOLIN/DEX SOL	CIMDUO TAB 300-300 14	76
1GM/50ML-4% 16	<i>cinacalcet hcl</i> 62	CLINIMIX INJ 5%/D15W
CEFAZOLIN/DEX SOL	<i>ciprofloxacin 200</i>	76
2GM/50ML-3% 16	<i>mg/100ml in d5w</i> ... 17	CLINIMIX INJ 5%/D20W
CEFAZOLIN/DEX SOL	<i>ciprofloxacin 400</i>	76
3GM/150ML-4% 16	<i>mg/200ml in d5w</i> ... 17	CLINIMIX INJ 6/5 .....76
CEFAZOLIN/DEX SOL	<i>ciprofloxacin hcl</i> 17	CLINIMIX INJ 8/10....76
3GM/50ML-2% 16	<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	CLINIMIX INJ 8/14....76
<i>cefdinir</i> 16	 76	<i>clinisol sf 15%</i>.....76
<i>cefepime hcl</i> 16	<i>ciprofloxacin-</i>	CLINOLIPID EMU 20%76
<i>cefixime</i> 16	<i>dexamethasone otic</i>	<i>clobazam</i>.....43
<i>cefotetan disodium</i> 16	<i>susp 0.3-0.1%</i> 78	<i>clobetasol propionate</i> .84
<i>cefoxitin sodium</i> 16	<i>cisplatin</i> 19	<i>clobetasol propionate e</i>
<i>cefpodoxime proxetil</i> . 16	<i>citalopram</i>	84
<i>cefprozil</i> 16	<i>hydrobromide</i> 38	<i>clomipramine hcl</i> .....38
<i>ceftazidime</i> 16	<i>claravis</i> 83	<i>clonazepam</i> .....43
<i>ceftriaxone sodium</i> 16	<i>clarithromycin</i> 16	<i>clonidine</i>.....36
<i>cefuroxime axetil</i> 16	<i>clindamycin hcl</i> 10	<i>clonidine hcl</i>.....36
<i>cefuroxime sodium</i> 16	<i>clindamycin palmitate</i>	<i>clopidogrel bisulfate</i> ...69
<i>celecoxib</i>.....8	<i>hydrochloride</i> 10	<i>clorazepate dipotassium</i>
<i>cephalexin</i> 16	<i>clindamycin phosphate</i>	43
CEQUR SIMPL KIT	 10	<i>clotrimazole</i> .....86
PATCH 2U (3-DAY) . 54	<i>clindamycin phosphate</i>	<i>clotrimazole (topical)</i> .83
CEQUR SIMPL KIT	<i>(topical)</i> 83	<i>clotrimazole w/</i>
PATCH 2U (4-DAY) . 54	<i>clindamycin phosphate</i>	<i>betamethasone cream</i>
CEQUR SIMPL MIS	<i>in d5w iv soln 300</i>	<i>1-0.05%</i>.....83
INSERTER..... 54	<i>mg/50ml</i> 10	<i>clozapine</i> 40, 41
CERDELGA 62	<i>clindamycin phosphate</i>	COARTEM TAB 20-
CEREZYME 62	<i>in d5w iv soln 600</i>	120MG .....12
<i>cetirizine hcl</i> 79	<i>mg/50ml</i> 10	COBENFY CAP 100-
<i>cevimeline hcl</i>.....86	<i>clindamycin phosphate</i>	20MG .....41
<i>chateal eq</i> 57	<i>in d5w iv soln 900</i>	COBENFY CAP 125-
CHEMET 56	<i>mg/50ml</i> 10	30MG .....41
<i>chlorhexidine gluconate</i>	<i>clindamycin phosphate</i>	COBENFY CAP 50-20MG
<i>(mouth-throat)</i> 86	<i>vaginal</i> 67	41
<i>chloroquine phosphate</i>	CLINDMYC/NAC INJ	COBENFY STRT CAP
..... 12	300/50ML 10	PACK.....41
<i>chlorpromazine hcl</i> 40	CLINDMYC/NAC INJ	<i>colchicine</i> 8
<i>chlorthalidone</i> 35	600/50ML 10	<i>colchicine w/ probenecid</i>
<i>cholestyramine</i> 33	CLINDMYC/NAC INJ	<i>tab 0.5-500 mg</i> 8
<i>cholestyramine light</i> .. 33	900/50ML 10	<i>colesevelam hcl</i>.....33
<i>ciclopirox</i> 83		<i>colestipol hcl</i> .....33

<i>colistimethate sodium</i> 10	<i>cyclosporine modified</i>	<i>desogest-eth estrad &</i>
COMBIGAN SOL	(for microemulsion) 72	<i>eth estrad tab 0.15-</i>
0.2/0.5% 77	<i>cyproheptadine hcl</i> 79	<i>0.02/0.01 mg(21/5)57</i>
COMBIVENT AER 20-100	<i>cyred eq</i> 57	<i>desvenlafaxine succinate</i>
..... 78	CYSTADROPS 78	38
COMETRIQ (60MG	CYSTAGON..... 62	<i>dexamethasone</i>.....61
DOSE) 22	CYSTARAN 78	DEXAMETHASONE
COMETRIQ KIT 100MG	<i>cytarabine</i> 19	INTENSOL.....61
..... 23	D10W/NACL INJ 0.2% 74	<i>dexamethasone sodium</i>
COMETRIQ KIT 140MG	D2.5W/NACL INJ 0.45%	<i>phosphate</i>.....61
..... 23	 74	<i>dexamethasone sodium</i>
COMPLERA TAB..... 14	<i>dabigatran etexilate</i>	<i>phosphate (ophth)</i> ..77
<i>compro</i> 64	<i>mesylate</i> 67	DEXCOM G6 MIS
<i>constulose</i> 65	<i>dalfampridine</i> 50	RECEIVER.....86
COPAXONE 50	<i>danazol</i> 52	DEXCOM G6 MIS
COPIKTRA 23	<i>dantrolene sodium</i> 51	SENSOR .....86
CORLANOR..... 36	DANZITEN 23	DEXCOM G6 MIS
COSENTYX 69	<i>dapsone</i> 10	TRANSMIT .....86
COSENTYX	DAPTACEL INJ 73	DEXCOM G7 MIS
SENSOREADY PEN .. 69	<i>daptomycin</i> 10	RECEIVER.....86
COSENTYX UNOREADY	DAPTOMYCIN 10	DEXCOM G7 MIS
..... 69	<i>darunavir</i> .....12, 13	SENSOR .....86
COTELLIC..... 23	<i>dasatinib</i> 23	<i>dexmethylphenidate hcl</i>
CREON CAP 12000UNT	<i>dasetta 1/35</i> 57	48
..... 66	<i>dasetta 7/7/7</i> 57	<i>dextrose</i>.....76
CREON CAP 24000UNT	DAURISMO..... 23	<i>dextrose 10% w/</i>
..... 66	<i>daysee</i> 57	<i>sodium chloride</i>
CREON CAP 3000UNIT65	DAYVIGO 48	<i>0.45%</i>.....74
CREON CAP 36000UNT	<i>deblitane</i> 57	<i>dextrose 2.5% w/</i>
..... 66	<i>deferasirox</i> 56	<i>sodium chloride</i>
CREON CAP 6000UNIT66	DELSTRIGO TAB 14	<i>0.45%</i>.....74
<i>cromolyn sodium</i> 80	DENG VAXIA SUS 73	<i>dextrose 5% in lactated</i>
<i>cromolyn sodium</i>	DEPO-SUBQ PROVERA	<i>ringers</i> .....74
(<i>mastocytosis</i>) 66	104 57	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>
<i>cromolyn sodium</i>	<i>depo-testosterone</i> 52	<i>chloride 0.2%</i>.....74
(<i>ophth</i>) 77	DESCOVY TAB 120-	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>
<i>cryselle-28</i> 57	15MG 14	<i>chloride 0.225%</i> .....74
<i>cyclobenzaprine hcl</i> ... 51	DESCOVY TAB	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>
<i>cyclophosphamide</i> 19	200/25MG..... 14	<i>chloride 0.3%</i>.....74
CYCLOPHOSPHAMIDE 19	<i>desipramine hcl</i> 38	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>
CYCLOPHOSPHAMIDE	<i>desmopressin acetate</i> 62	<i>chloride 0.45%</i>.....74
MONOHYDR 19	<i>desmopressin acetate</i>	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>
<i>cycloserine</i> 14	<i>spray</i> 62	<i>chloride 0.9%</i>.....74
<i>cyclosporine</i> 72	<i>desmopressin acetate</i>	DIACOMIT .....44
	<i>spray refrigerated</i> .. 62	<i>diazepam</i> .....44

<i>diazepam</i>	<i>donepezil hydrochloride</i>	<i>dutasteride</i>
<i>(anticonvulsant)</i> 44	 37	<i>dutasteride-tamsulosin</i>
<i>diazepam inj</i> 44	DOPTelet..... 68	<i>hcl cap 0.5-0.4 mg</i> ..66
<i>diazepam intensol</i> 44	<i>dorzolamide hcl</i> 77	<i>e.e.s. 400</i>.....16
<i>diazoxide</i> 62	<i>dorzolamide hcl-timolol</i>	<i>econazole nitrate</i>.....83
<i>diclofenac potassium</i> ...8	<i>maleate ophth soln 2-</i>	EDURANT .....13
<i>diclofenac sodium</i>.....8	<i>0.5%</i> 78	EDURANT PED.....13
<i>diclofenac sodium</i>	<i>dotti</i> 61	<i>efavirenz</i> .....13
<i>(ophth)</i> 77	DOVATO TAB 50-300MG	<i>efavirenz-emtricitabine-</i>
<i>diclofenac sodium</i>	 14	<i>tenofovir df tab 600-</i>
<i>(topical)</i> 85	<i>doxazosin mesylate</i> ... 31	<i>200-300 mg</i>.....14
<i>dicloxacin sodium</i> ...18	<i>doxepin hcl</i> 38	<i>efavirenz-lamivudine-</i>
<i>dicyclomine hcl</i> 64	<i>doxepin hcl (sleep)</i> 48	<i>tenofovir df tab 400-</i>
DIFICID 16	<i>doxorubicin hcl</i> 21	<i>300-300 mg</i>.....14
<i>diflunisal</i> 8	<i>doxorubicin hcl</i>	<i>efavirenz-lamivudine-</i>
<i>difluprednate</i> 77	<i>liposomal</i> 21	<i>tenofovir df tab 600-</i>
<i>digoxin</i> 36	<i>doxy 100</i> 18	<i>300-300 mg</i>.....14
<i>dihydroergotamine</i>	<i>doxycycline</i>	ELIGARD .....20
<i>mesylate</i> 49	<i>(monohydrate)</i> 18	<i>elimest</i>.....57
DILANTIN..... 44	<i>doxycycline hyclate</i> ... 18	ELIQUIS .....67
<i>diltiazem hcl</i> 35	DRIZALMA SPRINKLE 38	ELIQUIS STARTER PACK
<i>diltiazem hcl coated</i>	<i>dronabinol</i> 64	67
<i>beads</i> 35	<i>drospirenone-ethinyl</i>	<i>eluryng</i> .....57
<i>diltiazem hcl extended</i>	<i>estradiol tab 3-0.02</i>	EMGALITY.....49
<i>release beads</i> 35	<i>mg</i> 57	EMSAM.....38
<i>dilt-xr</i> 35	<i>drospirenone-ethinyl</i>	<i>emtricitabine</i>.....13
DIP/TET PED INJ 25-	<i>estradiol tab 3-0.03</i>	<i>emtricitabine- rilpivirine-</i>
5LFU..... 73	<i>mg</i> 57	<i>tenofovir df tab 200-</i>
<i>diphenhydramine hcl</i> .79	<i>drospirenone-ethinyl</i>	<i>25-300 mg</i>.....14
<i>diphenoxylate w/</i>	<i>estradiol-levomefolate</i>	<i>emtricitabine-tenofovir</i>
<i>atropine liq 2.5-0.025</i>	<i>tab 3-0.02-0.451 mg</i>	<i>disoproxil fumarate</i>
<i>mg/5ml</i> 66	 57	<i>tab 100-150 mg</i> ....14
<i>diphenoxylate w/</i>	<i>drospirenone-ethinyl</i>	<i>emtricitabine-tenofovir</i>
<i>atropine tab 2.5-0.025</i>	<i>estradiol-levomefolate</i>	<i>disoproxil fumarate</i>
<i>mg</i> 66	<i>tab 3-0.03-0.451 mg</i>	<i>tab 133-200 mg</i> ....14
<i>dipyridamole</i> 69	 57	<i>emtricitabine-tenofovir</i>
<i>disopyramide phosphate</i>	<i>droxidopa</i> 36	<i>disoproxil fumarate</i>
..... 33	DULERA AER 100-5MCG	<i>tab 167-250 mg</i> ....14
<i>disulfiram</i> 52	 82	<i>emtricitabine-tenofovir</i>
<i>divalproex sodium</i> 44	DULERA AER 200-5MCG	<i>disoproxil fumarate</i>
<i>docetaxel</i> 21	 82	<i>tab 200-300 mg</i> ....14
DOCETAXEL..... 21	DULERA AER 50-5MCG	EMTRIVA .....13
DOCIVYX..... 21	 82	EMVERM.....10
<i>dofetilide</i> 33	<i>duloxetine hcl</i> 38	<i>emzahn</i> .....57
<i>dolishale</i> 57	DUPIXENT..... 69	<i>enalapril maleate</i>.....31

<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide</i>		
<i>tab 10-25 mg</i>	30	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide</i>		
<i>tab 5-12.5 mg</i>	30	
ENBREL.....	69	
ENBREL MINI.....	69	
ENBREL SURECLICK ..	69	
<i>endocet tab 10-325mg</i> ..9		
<i>endocet tab 2.5-325mg</i> 9		
<i>endocet tab 5-325mg</i> ..9		
<i>endocet tab 7.5-325mg</i> 9		
ENGERIX-B.....	73	
<i>enilloring</i>	57	
<i>enoxaparin sodium</i>	67	
<i>enpresse-28</i>	57	
<i>enskyce</i>	57	
ENSTILAR AER.....	84	
<i>entacapone</i>	40	
<i>entecavir</i>	15	
ENTRESTO CAP 15-		
16MG.....	31	
ENTRESTO CAP 6-6MG		
.....	31	
<i>enulose</i>	65	
EPCLUSA PAK 150-37.5		
.....	15	
EPCLUSA PAK 200-50MG		
.....	15	
EPCLUSA TAB 200-50MG		
.....	15	
EPCLUSA TAB 400-100		
.....	15	
EPIDIOLEX	44	
<i>epinephrine</i>		
<i>(anaphylaxis)</i> ... 36, 80		
<i>epitol</i>	44	
<i>eplerenone</i>	31	
EPRONTIA	44	
<i>ergotamine w/ caffeine</i>		
<i>tab 1-100 mg</i>	49	
ERIVEDGE.....	23	
ERLEADA.....	20	
<i>erlotinib hcl</i>	23	
<i>errin</i>	57	
<i>ertapenem sodium</i>	10	
<i>ery</i>	83	
<i>ery-tab</i>	16	
ERYTHROCIN		
LACTOBIONATE	17	
<i>erythromycin (acne aid)</i>		
.....	83	
<i>erythromycin (ophth)</i>	76	
<i>erythromycin base</i>	17	
<i>erythromycin</i>		
<i>ethylsuccinate</i>	17	
<i>erythromycin</i>		
<i>lactobionate</i>	17	
ERZOFRI.....	41	
<i>escitalopram oxalate</i> .	38	
<i>eslicarbazepine acetate</i>		
.....	44	
<i>esomeprazole</i>		
<i>magnesium</i>	66	
<i>estarylla</i>	57	
<i>estradiol</i>	61	
<i>estradiol &</i>		
<i>norethindrone acetate</i>		
<i>tab 0.5-0.1 mg</i>	61	
<i>estradiol &</i>		
<i>norethindrone acetate</i>		
<i>tab 1-0.5 mg</i>	61	
<i>estradiol vaginal</i>	61	
<i>estradiol valerate</i>	61	
<i>eszopiclone</i>	48	
<i>ethambutol hcl</i>	14	
<i>ethosuximide</i>	44	
<i>ethynodiol diacetate &</i>		
<i>ethinyl estradiol tab 1</i>		
<i>mg-35 mcg</i>	57	
<i>ethynodiol diacetate &</i>		
<i>ethinyl estradiol tab 1</i>		
<i>mg-50 mcg</i>	57	
<i>etodolac</i>	8	
<i>etonogestrel-ethinyl</i>		
<i>estradiol va ring 0.12-</i>		
<i>0.015 mg/24hr</i>	57	
<i>etoposide</i>	21	
<i>etravirine</i>	13	
EULEXIN.....	20	
<i>everolimus</i>	23	
<i>everolimus</i>		
<i>(immunosuppressant)</i>		
.....	72	
EVOTAZ TAB 300-150	14	
<i>exemestane</i>	20	
EYSUVIS	78	
<i>ezetimibe</i>	33	
<i>ezetimibe-simvastatin</i>		
<i>tab 10-10 mg</i>	33	
<i>ezetimibe-simvastatin</i>		
<i>tab 10-20 mg</i>	33	
<i>ezetimibe-simvastatin</i>		
<i>tab 10-40 mg</i>	33	
<i>ezetimibe-simvastatin</i>		
<i>tab 10-80 mg</i>	33	
FABRAZYME.....	62	
<i>falmina</i>	57	
<i>famciclovir</i>	15	
<i>famotidine</i>	65	
<i>famotidine in nacl 0.9%</i>		
<i>iv soln 20 mg/50ml</i> ..65		
FANAPT	41	
FANAPT PAK PACK A ..	41	
FANAPT PAK PACK C ..	41	
FARXIGA	52	
FASENRA.....	80	
FASENRA PEN	80	
<i>feirza 1.5/30</i>	57	
<i>feirza 1/20</i>	57	
<i>felbamate</i>	44	
<i>felodipine</i>	35	
<i>fenofibrate</i>	33	
<i>fenofibrate micronized</i> 33		
<i>fentanyl</i>	8	
<i>fesoterodine fumarate</i> 67		
FETZIMA	38	
FETZIMA CAP TITRATIO		
.....	38	
FIASP.....	54	
FIASP FLEXTOUCH	54	
FIASP PENFILL	54	
FIASP PUMPCART	54	
<i>fidaxomicin</i>	17	

<i>finasteride</i>	66	<i>fluticasone-salmeterol</i>		GAMMAGARD LIQUID .	72
<i> fingolimod hcl</i>	50	<i>aer powder ba 500-50</i>		GAMMAGARD S/D IGA	
FINTEPLA	44	<i>mcg/act</i>	82	LESS TH	72
<i>finzala</i>	57	<i>fluvoxamine maleate</i> .	37	GAMMAKED	72
FIRMAGON	20	<i>fondaparinux sodium</i> .	67	GAMMAPLEX	72
<i>flac</i>	78	<i>fosamprenavir calcium</i>		GAMUNEX-C	72
FLAREX.....	77	.....	13	<i>ganciclovir sodium</i>	15
FLEBOGAMMA DIF	71	<i>fosinopril sodium</i>	31	GARDASIL 9	73
<i>flecainide acetate</i>	33	<i>fosinopril sodium &</i>		<i>gatifloxacin (ophth)</i> ...	76
<i>fluconazole</i>	12	<i>hydrochlorothiazide</i>		GATTEX.....	66
<i>fluconazole in nacl 0.9%</i>		<i>tab 10-12.5 mg</i>	30	GAUZE PADS 2.....	54
<i>inj 200 mg/100ml</i> ...	12	<i>fosinopril sodium &</i>		<i>gavilyte-c</i>	65
<i>fluconazole in nacl 0.9%</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>gavilyte-g</i>	65
<i>inj 400 mg/200ml</i> ...	12	<i>tab 20-12.5 mg</i>	30	<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	65
<i>flucytosine</i>	12	FOTIVDA.....	23	GAVRETO	23
<i>fludrocortisone acetate</i>		FREESTY LIBR KIT 2		<i>gefitinib</i>	23
.....	61	SENSOR.....	86	<i>gemcitabine hcl</i>	19
<i>flunisolide (nasal)</i>	81	FREESTY LIBR KIT 3		<i>gemfibrozil</i>	33
<i>fluocinolone acetonide</i>	84	SENSOR.....	86	GEMTESA	67
<i>fluocinolone acetonide</i>		FREESTY LIBR KIT		<i>generlac</i>	65
<i>(otic)</i>	78	SENSOR.....	86	<i>gengraf</i>	72
<i>fluocinonide</i>	84	FREESTY LIBR MIS 2		GENOTROPIN	62
<i>fluocinonide emulsified</i>		READER	86	GENOTROPIN	
<i>base</i>	84	FREESTY LIBR MIS 3		MINIQUICK	62
<i>fluorometholone (ophth)</i>		READER	86	<i>gentamicin in saline inj</i>	
.....	77	FREESTYLE MIS READER		<i>0.8 mg/ml</i>	10
<i>fluorouracil</i>	19	.....	86	<i>gentamicin in saline inj</i>	
<i>fluorouracil (topical)</i> ..	85	FRINDOVYX.....	19	<i>1 mg/ml</i>	10
<i>fluoxetine hcl</i>	38	FRUZAQLA	23	<i>gentamicin in saline inj</i>	
<i>fluphenazine decanoate</i>		FULPHILA.....	68	<i>1.2 mg/ml</i>	10
.....	41	<i>fulvestrant</i>	20	<i>gentamicin in saline inj</i>	
<i>fluphenazine hcl</i>	41	<i>furosemide</i>	35	<i>1.6 mg/ml</i>	10
<i>flurbiprofen</i>	8	<i>furosemide inj</i>	35	<i>gentamicin in saline inj</i>	
<i>flurbiprofen sodium</i> ...	77	FUZEON.....	13	<i>2 mg/ml</i>	10
<i>fluticasone propionate</i>	84	<i>fyavolv tab 0.5mg-</i>		<i>gentamicin sulfate</i>	10
<i>fluticasone propionate</i>		<i>2.5mcg</i>	61	<i>gentamicin sulfate</i>	
<i>(nasal)</i>	81	<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>		<i>(ophth)</i>	76
<i>fluticasone-salmeterol</i>		.....	61	<i>gentamicin sulfate</i>	
<i>aer powder ba 100-50</i>		FYCOMPA.....	44	<i>(topical)</i>	83
<i>mcg/act</i>	82	<i>gabapentin</i>	45	GENVOYA TAB.....	14
<i>fluticasone-salmeterol</i>		<i>galantamine</i>		GILOTRIF	23
<i>aer powder ba 250-50</i>		<i>hydrobromide</i>	37	<i>glatiramer acetate</i>	50
<i>mcg/act</i>	82	<i>galbriela</i>	57	<i>glatopa</i>	50
		<i>gallifrey</i>	63	GLEOSTINE.....	19
		GAMASTAN INJ.....	72	<i>glimepiride</i>	52

<i>glipizide</i>	52	HERCEP HYLEC SOL 60-10000.....	24	<i>hydromorphone hcl</i>	9
<i>glipizide xl</i>	52	HERCEPTIN	24	<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	71
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	52	HERZUMA	24	<i>hydroxyurea</i>	21
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	52	HIBERIX	73	<i>hydroxyzine hcl</i>	79
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	52	HUMIRA.....	69	<i>hydroxyzine pamoate</i>	79
<i>glycopyrrolate</i>	65	HUMIRA PEN	70	<i>ibandronate sodium</i> ...	56
<i>glydo</i>	85	HUMIRA PEN KIT PS/UV	70	IBRANCE	24
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	52	HUMIRA PEN-CD/UC/HS START	70	IBTROZI	24
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	52	HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S.....	70	<i>ibu</i>	8
GOMEKLI	23, 24	HUMULIN R U-500 (CONCENTR.....	54	<i>ibuprofen</i>	8
<i>granisetron hcl</i>	64	HUMULIN R U-500 KWIKPEN	54	<i>icatibant acetate</i>	68
<i>griseofulvin microsize</i>	12	<i>hydralazine hcl</i>	36	<i>iclevia</i>	58
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	12	<i>hydrochlorothiazide</i> ...	35	ICLUSIG	24
<i>guanfacine hcl</i>	36	<i>hydrocodone bitartrate</i>	8	IDACIO (2 PEN).....	70
<i>guanfacine hcl (adhd)</i>	48	<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	9	IDACIO (2 SYRINGE)	70
HAEGARDA.....	68	<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i>	9	IDACIO CROHN INJ DISEASE.....	70
<i>hailey 1.5/30</i>	58	<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	9	IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS	70
<i>hailey 24 fe</i>	58	<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	9	IDHIFA.....	24
<i>halobetasol propionate</i>	84	<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	9	<i>imatinib mesylate</i>	24
<i>haloette</i>	58	<i>hydrocortisone</i>	61	IMBRUVICA.....	24
<i>haloperidol</i>	41	<i>hydrocortisone (intrarectal)</i>	65	<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	10
<i>haloperidol decanoate</i>	41	<i>hydrocortisone (rectal)</i>	85	<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	10
<i>haloperidol lactate</i>	41	<i>hydrocortisone (topical)</i>	85	<i>imipramine hcl</i>	38
HARVONI PAK 33.75-150MG	15	<i>hydrocortisone (topical)</i>	85	<i>imiquimod</i>	85
HARVONI PAK 45-200MG	15	<i>hydrocortisone sod succinate</i>	61	IMKELDI.....	24
HARVONI TAB 45-200MG	15	<i>hydrocortisone valerate</i>	85	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	73
HARVONI TAB 90-400MG	15			IMPAVIDO	10
HAVRIX.....	73			INBRIJA	40
<i>heather</i>	58			<i>incassia</i>	58
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT	67			INCRELEX.....	62
<i>heparin sodium (porcine)</i>	68			INCRUSE ELLIPTA.....	79
HEPLISAV-B	73			<i>indapamide</i>	35
				INFANRIX INJ.....	73
				INFLIXIMAB	70
				INLYTA.....	24
				INQOVI TAB 35-100MG	19

INREBIC.....	24	IXIARO INJ	73	kariva	58
INSULIN PEN NEEDLES:		<i>jaimiess</i>	58	<i>kcl 10 meq/l (0.075%)</i>	
BD-EMBECTA	54	JAKAFI	24	<i>in dextrose 5% & nacl</i>	
INSULIN SAFETY		<i>jantoven</i>	68	<i>0.45% inj</i>	74
NEEDLES: BD-		JANUMET TAB 50-1000		<i>kcl 20 meq/l (0.149%)</i>	
EMBECTA	54	.....	53	<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	13	JANUMET XR TAB 100-		<i>0.2% inj</i>	74
INTRALIPID	76	1000	53	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>	
<i>introvale</i>	58	JANUMET XR TAB 50-		<i>dextrose 5% & nacl</i>	
INVEGA HAFYERA.....	41	1000	53	<i>0.45% inj</i>	74
INVEGA SUSTENNA ...	41	JANUMET XR TAB 50-		<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>	
INVEGA TRINZA	41	500MG.....	53	<i>dextrose 5% & nacl</i>	
IPOL INJ INACTIVE....	73	JANUVIA.....	53	<i>0.9% inj</i>	74
<i>ipratropium bromide..</i>	79	JARDIANCE	53	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>	
<i>ipratropium bromide</i>		<i>jasmiel</i>	58	<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.....	24	<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	53	<i>in dextrose 5% & nacl</i>	
<i>irbesartan</i>	32	JENTADUETO TAB 2.5-		<i>0.45% inj</i>	74
<i>irbesartan-</i>		500	53	<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>	32	850	53	<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	53	<i>dextrose 5% & nacl</i>	
<i>tab 300-12.5 mg</i>	32	JENTADUETO TAB XR 5-		<i>0.9% inj</i>	75
<i>irinotecan hcl</i>	21	1000MG.....	53	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>	
ISENTRESS	13	<i>jinteli</i>	61	<i>nacl 0.9% inj</i>	75
ISENTRESS HD	13	<i>jolessa</i>	58	KCL/D5W/NACL INJ	
<i>isibloom</i>	58	<i>juleber</i>	58	0.3/0.9%.....	75
ISOLYTE-P INJ /D5W .	74	JULUCA TAB 50-25MG	14	<i>kelnor 1/35</i>	58
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	74	<i>junel 1.5/30</i>	58	<i>kelnor 1/50</i>	58
<i>isoniazid</i>	15	<i>junel 1/20</i>	58	KERENDIA	31
<i>isosorbide dinitrate</i>	36	<i>junel fe 1.5/30</i>	58	KESIMPTA	50
<i>isosorbide mononitrate</i>		<i>junel fe 1/20</i>	58	<i>ketoconazole</i>	12
.....	36	<i>junel fe 24</i>	58	<i>ketoconazole (topical)</i>	83
<i>isotretinoin</i>	83	JYLAMVO	71	<i>ketorolac tromethamine</i>	
<i>isradipine</i>	35	JYNNEOS	73	<i>(ophth)</i>	77
ITOVEBI.....	24	KADCYLA	25	KEYTRUDA.....	25
<i>itraconazole</i>	12	<i>kaitlib fe</i>	58	KINRIX INJ	73
<i>ivabradine hcl</i>	36	KALETRA SOL.....	14	<i>kionex</i>	56
<i>ivermectin</i>	10	KALYDECO	80	KISQALI 200 DOSE....	25
IWILFIN	21	KANJINTI	25		

KISQALI 200 PAK	<i>leflunomide</i>	71	<i>levonest</i>	58
FEMARA	<i>lenalidomide</i>	21	<i>levonorgestrel & ethinyl</i>	
KISQALI 400 DOSE ...	LENVIMA 10 MG DAILY		<i>estradiol (91-day) tab</i>	
KISQALI 400 PAK	DOSE	25	<i>0.15-0.03 mg</i>	58
FEMARA	LENVIMA 12MG DAILY		<i>levonorgestrel & ethinyl</i>	
KISQALI 600 DOSE ...	DOSE	25	<i>estradiol tab 0.1 mg-</i>	
KISQALI 600 PAK	LENVIMA 20 MG DAILY		<i>20 mcg</i>	58
FEMARA	DOSE	25	<i>levonorgestrel & ethinyl</i>	
<i>klayesta</i>	LENVIMA 4 MG DAILY		<i>estradiol tab 0.15 mg-</i>	
<i>klor-con</i>	DOSE	25	<i>30 mcg</i>	58
<i>klor-con 10</i>	LENVIMA 8 MG DAILY		<i>levonorgestrel-eth estra</i>	
<i>klor-con 8</i>	DOSE	25	<i>tab 0.05-30/0.075-</i>	
<i>klor-con m10</i>	LENVIMA CAP 14 MG .	25	<i>40/0.125-30mg-mcg</i>	
<i>klor-con m15</i>	LENVIMA CAP 18 MG .	25	.....	58
<i>klor-con m20</i>	LENVIMA CAP 24 MG .	25	<i>levonorgestrel-ethinyl</i>	
KOSELUGO	<i>lessina</i>	58	<i>estradiol (continuous)</i>	
<i>kourzeq</i>	<i>letrozole</i>	20	<i>tab 90-20 mcg</i>	58
KRAZATI	<i>leucovorin calcium</i>	30	<i>levonorg-eth est tab</i>	
<i>kurvelo</i>	LEUKERAN	19	<i>0.1-0.02mg(84) & eth</i>	
<i>labetalol hcl</i>	<i>leuprolide acetate</i>	20	<i>est tab 0.01mg(7) ..</i>	58
<i>lacosamide</i>	<i>levabuterol hcl</i>	80	<i>levonorg-eth est tab</i>	
<i>lacosamide oral</i>	<i>levabuterol tartrate</i> ..	80	<i>0.15-0.03mg(84) &</i>	
<i>lactated ringer's solution</i>	<i>levetiracetam</i>	45	<i>eth est tab 0.01mg(7)</i>	
.....	LEVETIRACETAM	45	.....	58
<i>lactic acid (ammonium</i>	<i>levetiracetam in sodium</i>		<i>levora 0.15/30-28</i>	58
<i>lactate)</i>	<i>chloride iv soln 1000</i>		<i>levo-t</i>	63
<i>lactulose</i>	<i>mg/100ml</i>	45	<i>levothyroxine sodium</i> .	63
<i>lactulose</i>	<i>levetiracetam in sodium</i>		<i>levoxyl</i>	63
<i>(encephalopathy)</i> ...	<i>chloride iv soln 1500</i>		<i>l-glutamine (sickle cell)</i>	
<i>lamivudine</i>	<i>mg/100ml</i>	45	.....	68
<i>lamivudine (hbv)</i>	<i>levetiracetam in sodium</i>		<i>lidocaine</i>	85
<i>lamivudine-zidovudine</i>	<i>chloride iv soln 500</i>		<i>lidocaine hcl</i>	85
<i>tab 150-300 mg</i>	<i>mg/100ml</i>	45	<i>lidocaine hcl (local</i>	
<i>lamotrigine</i>	<i>levobunolol hcl</i>	78	<i>anesth.)</i>	8
<i>lanreotide acetate</i>	<i>levocarnitine (metabolic</i>		<i>lidocaine hcl (mouth-</i>	
<i>lansoprazole</i>	<i>modifiers)</i>	63	<i>throat)</i>	86
<i>lapatinib ditosylate</i>	<i>levocetirizine</i>		<i>lidocaine-prilocaine</i>	
<i>larin 1.5/30</i>	<i>dihydrochloride</i>	79	<i>cream 2.5-2.5%</i>	85
<i>larin 1/20</i>	<i>levofloxacin</i>	17	<i>lidocan</i>	85
<i>larin 24 fe</i>	<i>levofloxacin in d5w iv</i>		LILETTA.....	59
<i>larin fe 1.5/30</i>	<i>soln 250 mg/50ml..</i>	17	<i>linezolid</i>	11
<i>larin fe 1/20</i>	<i>levofloxacin in d5w iv</i>		LINEZOLID INJ 2MG/ML	
<i>latanoprost</i>	<i>soln 500 mg/100ml</i>	17	.....	11
<i>layolis fe</i>	<i>levofloxacin in d5w iv</i>		LINZESS.....	66
LAZCLUZE	<i>soln 750 mg/150ml</i>	17	<i>liothyronine sodium</i> ...	64

<i>lisinopril</i>	31	LOTEMAX	77	<i>marlissa</i>	59
<i>lisinopril &</i>		<i>loteprednol etabonate</i>	77	MARPLAN	38
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>lovastatin</i>	33	MATULANE	21
<i>tab 10-12.5 mg</i>	30	<i>low-ogestrel</i>	59	MAVYRET PAK 50-20MG	
<i>lisinopril &</i>		<i>loxapine succinate</i>	41	.....	15
<i>hydrochlorothiazide</i>		LUMAKRAS	26	MAVYRET TAB 100-	
<i>tab 20-12.5 mg</i>	31	LUMIGAN	78	40MG	15
<i>lisinopril &</i>		LUMIZYME	63	<i>meclizine hcl</i>	64
<i>hydrochlorothiazide</i>		LUPRON DEPOT (1-		<i>medroxyprogesterone</i>	
<i>tab 20-25 mg</i>	31	MONTH)	20	<i>acetate</i>	63
<i>lithium</i>	50	LUPRON DEPOT (3-		<i>medroxyprogesterone</i>	
<i>lithium carbonate</i>	50	MONTH)	20	<i>acetate</i>	
LIVTENCITY	15	LUPRON DEPOT-PED (1-		<i>(contraceptive)</i>	59
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	59	MONTH	63	<i>mefloquine hcl</i>	12
<i>loestrin 1/20-21</i>	59	LUPRON DEPOT-PED (3-		<i>megestrol acetate 20, 63</i>	
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	59	MONTH	63	<i>megestrol acetate</i>	
<i>loestrin fe 1/20</i>	59	LUPRON DEPOT-PED (6-		<i>(appetite)</i>	63
<i>lojaimiess</i>	59	MONTH	63	MEKINIST	26
LOKELMA	56	<i>lurasidone hcl</i>	41	MEKTOVI	26
LONSURF TAB 15-6.14		<i>lutea</i>	59	<i>meleya</i>	59
.....	19	LYBALVI TAB 10-10MG		<i>meloxicam</i>	8
LONSURF TAB 20-8.19		.....	41	<i>memantine hcl</i>	37
.....	19	LYBALVI TAB 15-10MG		<i>memantine hcl tab 28 x</i>	
<i>loperamide hcl</i>	66	.....	41	<i>5 mg & 21 x 10 mg</i>	
<i>lopinavir-ritonavir soln</i>		LYBALVI TAB 20-10MG		<i>titration pack</i>	37
<i>400-100 mg/5ml (80-</i>		.....	42	<i>memantine hcl-</i>	
<i>20 mg/ml)</i>	14	LYBALVI TAB 5-10MG	41	<i>donepezil hcl cap er</i>	
<i>lopinavir-ritonavir tab</i>		<i>lyleq</i>	59	<i>24hr 14-10 mg</i>	37
<i>100-25 mg</i>	14	<i>lyllana</i>	61	<i>memantine hcl-</i>	
<i>lopinavir-ritonavir tab</i>		LYNPARZA	26	<i>donepezil hcl cap er</i>	
<i>200-50 mg</i>	14	LYSODREN	20	<i>24hr 21-10 mg</i>	37
<i>lorazepam</i>	37	LYTGOBI (12 MG DAILY		<i>memantine hcl-</i>	
<i>lorazepam intensol</i>	37	DOSE)	26	<i>donepezil hcl cap er</i>	
LORBRENA	25	LYTGOBI (16 MG DAILY		<i>24hr 28-10 mg</i>	37
<i>loryna</i>	59	DOSE)	26	MENACTRA INJ	73
<i>losartan potassium</i>	32	LYTGOBI (20 MG DAILY		MENQUADFI	73
<i>losartan potassium &</i>		DOSE)	26	MENVEO INJ	73
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>lyza</i>	59	MENVEO SOL	73
<i>tab 100-12.5 mg</i>	32	<i>magnesium sulfate</i>	75	<i>mercaptopurine</i>	19
<i>losartan potassium &</i>		MAGNESIUM SULFATE	75	<i>meropenem</i>	11
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>magnesium sulfate in</i>		<i>mesalamine</i>	65
<i>tab 100-25 mg</i>	32	<i>dextrose 5% iv soln 1</i>		<i>mesalamine w/ cleanser</i>	
<i>losartan potassium &</i>		<i>gm/100ml</i>	75	.....	65
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>malathion</i>	86	<i>mesna</i>	30
<i>tab 50-12.5 mg</i>	32	<i>maraviroc</i>	13	MESNEX	30

<i>metformin hcl</i> 53	<i>mifepristone</i>	<i>naltrexone hcl</i> 52
<i>methadone hcl</i> 8, 9	(<i>hyperglycemia</i>)..... 63	NAMZARIC CAP 14-
<i>methadone</i>	<i>mili</i> 59	10MG 37
<i>hydrochloride i</i> 9	<i>mimvey</i> 61	NAMZARIC CAP 21-
<i>methazolamide</i> 35	<i>minocycline hcl</i> 18	10MG 37
<i>methenamine hippurate</i>	<i>minoxidil</i> 36	NAMZARIC CAP 28-
..... 11	<i>mirtazapine</i> 38	10MG 37
<i>methimazole</i> 64	<i>misoprostol</i> 66	NAMZARIC CAP 7-10MG
<i>methocarbamol</i> 51	MITIGARE 8	 37
<i>methotrexate sodium</i> 19,	M-M-R II INJ 73	NAMZARIC CAP PACK. 37
71	M-NATAL PLUS TAB... 75	<i>naproxen</i> 8
<i>methsuximide</i> 45	<i>modafinil</i> 51	<i>naproxen dr</i> 8
<i>methylphenidate hcl</i> .. 48	<i>moexipril hcl</i> 31	<i>naproxen sodium</i> 8
<i>methylprednisolone</i> ... 62	<i>molindone hcl</i> 42	<i>naratriptan hcl</i> 49
<i>methylprednisolone</i>	<i>mometasone furoate</i> . 85	NATACYN..... 77
<i>acetate</i> 62	MONJUVI 26	<i>nateglinide</i> 53
<i>methylprednisolone sod</i>	<i>mono-lynh</i> 59	NAYZILAM 45
<i>succ</i> 62	<i>montelukast sodium</i> .. 80	<i>nebivolol hcl</i> 34
<i>methyltestosterone</i> ... 52	<i>morphine sulfate</i> 9	<i>necon 0.5/35-28</i> 59
<i>metoclopramide hcl</i> ... 64	MOUNJARO 53	<i>nefazodone hcl</i> 38
<i>metolazone</i> 35	MOVANTIK 66	<i>neomycin sulfate</i> 11
<i>metoprolol &</i>	<i>moxifloxacin hcl</i> 17	<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> 34	 77	400unt-10000unt op
<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> 34	<i>chloride 0.8% inj</i> ... 17	<i>gramicid op sol 1.75-</i>
<i>metoprolol &</i>	MRESVIA 73	10000-0.025mg-unt-
<i>hydrochlorothiazide</i>	MULTAQ 33	<i>mg/ml</i> 77
<i>tab 50-25 mg</i> 34	<i>multiple electrolytes ph</i>	<i>neomycin-polymyxin-</i>
<i>metoprolol succinate</i> .. 34	5.5..... 75	<i>dexamethasone ophth</i>
<i>metoprolol tartrate</i> 34	<i>multiple electrolytes ph</i>	<i>oint 0.1%</i> 76
<i>metronidazole</i> 11	7.4..... 75	<i>neomycin-polymyxin-</i>
<i>metronidazole (topical)</i>	<i>mupirocin</i> 83	<i>dexamethasone ophth</i>
..... 85	<i>mycophenolate mofetil</i>	<i>susp 0.1%</i> 76
<i>metronidazole vaginal</i> 67	 72	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>
<i>metyrosine</i> 36	<i>mycophenolate sodium</i>	<i>ophth susp</i> 76
<i>mibelas 24 fe</i> 59	 72	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>
<i>micafungin sodium</i> 12	MYRBETRIQ..... 67	<i>otic soln 1%</i> 78
<i>microgestin 1.5/30</i> 59	<i>nabumetone</i> 8	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>
<i>microgestin 1/20</i> 59	<i>nadolol</i> 34	<i>otic susp 3.5 mg/ml-</i>
<i>microgestin fe 1.5/30</i> 59	<i>nafcillin sodium</i> 18	10000 unit/ml-1% .. 78
<i>microgestin fe 1/20</i> ... 59	NAGLAZYME 63	<i>neo-polycin 5(3.5)mg-</i>
<i>midodrine hcl</i> 36	<i>nalbuphine hcl</i> 9	400unt-10000unt op
MIEBO 78	<i>naloxone hcl</i> 52	<i>oin</i> 77

<i>neo-polycin hc ophth</i>	<i>norethindrone ace-eth</i>	NURTEC
<i>oint 1%.....</i> 76	<i>estradiol-fe chew tab 1</i>	NUTRILIPID
NERLYNX.....	<i>mg-20 mcg (24)</i> 59	NUZYRA
<i>nevirapine</i> 13	<i>norethindrone acetate</i> 63	<i>nyamyc</i> 83
NEXLETOL	<i>norethindrone acetate-</i>	<i>nylia 1/35.....</i> 60
NEXLIZET TAB	<i>ethinyl estradiol tab</i>	<i>nylia 7/7/7</i> 60
180/10MG	<i>0.5 mg-2.5 mcg.....</i> 61	<i>nystatin.....</i> 12
NEXPLANON	<i>norethindrone acetate-</i>	<i>nystatin (mouth-throat)</i>
<i>niacin</i>	<i>ethinyl estradiol tab 1</i>	86
<i>(antihyperlipidemic)</i> 34	<i>mg-5 mcg</i> 61	<i>nystatin (topical)</i> 83
<i>nicardipine hcl</i> 35	<i>norgestimate & ethinyl</i>	<i>nystop</i> 83
NICOTROL INHALER ..	<i>estradiol tab 0.25 mg-</i>	<i>ocella</i> 60
NICOTROL NS.....	<i>35 mcg</i> 59	OCTAGAM.....
<i>nifedipine</i> 35	<i>norgestimate-eth estrad</i>	<i>octreotide acetate.....</i> 63
<i>nikki</i> 59	<i>tab 0.18-25/0.215-</i>	ODEFSEY TAB
<i>nilotinib hcl</i> 26	<i>25/0.25-25 mg-mcg</i> 59	ODOMZO
<i>nilutamide</i> 20	<i>norgestimate-eth estrad</i>	OFEV
<i>nimodipine</i> 35	<i>tab 0.18-35/0.215-</i>	<i>ofloxacin (ophth)</i> 77
NINLARO.....	<i>35/0.25-35 mg-mcg</i> 59	<i>ofloxacin (otic)</i> 78
<i>nitazoxanide</i> 11	<i>norlyroc</i> 59	OGIVRI
<i>nitisinone</i> 63	<i>nortrel 0.5/35 (28)....</i> 59	OGSIVEO.....
NITRO-BID	<i>nortrel 1/35 (21)</i> 60	OJEMDA
<i>nitrofurantoin</i>	<i>nortrel 1/35 (28)</i> 60	OJJAARA.....
<i>macrocrystal.....</i> 11	<i>nortrel 7/7/7</i> 60	<i>olanzapine</i> 42
<i>nitrofurantoin monohyd</i>	<i>nortriptyline hcl</i> 38	<i>olmesartan medoxomil</i>
<i>macro</i> 11	NORVIR	32
<i>nitroglycerin</i> 36	NOVOLIN INJ 70/30 ..	<i>olmesartan medoxomil-</i>
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i>	NOVOLIN INJ 70/30 FP	<i>hydrochlorothiazide</i>
.....85	.....	<i>tab 20-12.5 mg</i> 32
<i>nizatidine</i> 65	NOVOLIN N	<i>olmesartan medoxomil-</i>
<i>nora-be.....</i> 59	NOVOLIN N FLEXPEN.	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>norelgestromin-ethinyl</i>	NOVOLIN R	<i>tab 40-12.5 mg</i> 32
<i>estradiol td ptwk 150-</i>	NOVOLIN R FLEXPEN.	<i>olmesartan medoxomil-</i>
<i>35 mcg/24hr.....</i> 59	NOVOLOG	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>norethindrone & ethinyl</i>	NOVOLOG FLEXPEN... 55	<i>tab 40-25 mg</i> 32
<i>estradiol-fe chew tab</i>	NOVOLOG MIX INJ	<i>olmesartan-amlodipine-</i>
<i>0.4 mg-35 mcg</i> 59	70/30	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>norethindrone</i>	NOVOLOG MIX INJ	<i>tab 20-5-12.5 mg ...</i> 32
<i>(contraceptive)</i> 59	FLEXPEN	<i>olmesartan-amlodipine-</i>
<i>norethindrone ace &</i>	NOVOLOG PENFILL.... 55	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>ethinyl estradiol tab 1</i>	NUBEQA	<i>tab 40-10-12.5 mg .</i> 32
<i>mg-20 mcg.....</i> 59	NUDEXTA CAP 20-	<i>olmesartan-amlodipine-</i>
<i>norethindrone ace &</i>	10MG	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>ethinyl estradiol tab</i>	NULOJIX	<i>tab 40-10-25 mg</i> 32
<i>1.5 mg-30 mcg</i> 59	NUPLAZID.....	
	42	

<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i> ...	32	OPIPZA.....	42	PAMIDRONATE	
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	32	OPSUMIT	36	DISODIUM	56
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	34	ORGOVYX	20	PANRETIN.....	85
<i>omeprazole</i>	66	ORKAMBI GRA 100-125	80	<i>pantoprazole sodium</i> ..	66
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	55	ORKAMBI GRA 150-188	80	PANZYGA.....	72
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	55	ORKAMBI GRA 75-94MG	80	<i>paricalcitol</i>	64
OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO.....	55	ORKAMBI TAB 100-125	81	<i>paroxetine hcl</i>	38, 39
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS.....	55	ORKAMBI TAB 200-125	81	PAXLOVID PAK	15
OMNIPOD 5 L2 KIT INTRO G6.....	55	<i>orquidea</i>	60	PAXLOVID TAB 150-100	15
OMNIPOD 5 L2 MIS PODS G6	55	ORSERDU	20	PAXLOVID TAB 300-100	15
OMNIPOD DASH KIT INTRO.....	55	<i>oseltamivir phosphate</i> 15		<i>pazopanib hcl</i>	26
OMNIPOD DASH MIS PODS.....	55	<i>oxacillin sodium</i>	18	PEDIARIX INJ 0.5ML ..	73
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	55	<i>oxaliplatin</i>	19	PEDVAX HIB	73
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	55	<i>oxcarbazepine</i>	45	<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	65
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	55	<i>oxybutynin chloride</i> ... 67		<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	65
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	55	<i>oxycodone hcl</i>	9	PEGASYS.....	15
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	55	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	9	PEMAZYRE.....	27
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	55	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	9	<i>pemetrexed disodium</i> ..	19
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	55	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	9	PENBRAYA INJ.....	73
OMNIPOD MIS CLASSIC	55	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	9	<i>penicillamine</i>	56
<i>ondansetron</i>	64	OXYCONTIN	9	<i>penicillin g potassium</i> ..	18
<i>ondansetron hcl</i>	64	OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE)	53	<i>penicillin g sodium</i>	18
ONTRUZANT	26	OZEMPIC (1MG/DOSE)	53	<i>penicillin v potassium</i> ..	18
ONUREG	19	OZEMPIC (2MG/DOSE)	53	PENMENVY INJ	73
		<i>pacerone</i>	33	PENTACEL INJ	73
		<i>paclitaxel</i>	21	<i>pentamidine isethionate inh</i>	11
		<i>paclitaxel inj 100mg</i> ..	21	<i>pentamidine isethionate inj</i>	11
		<i>paliperidone</i>	42	<i>pentoxifylline</i>	68
		<i>pamidronate disodium</i> 56		<i>perampanel</i>	45
				<i>perindopril erbumine</i> ..	31
				<i>periogard</i>	86
				<i>permethrin</i>	86
				<i>perphenazine</i>	42
				<i>pfizerpen</i>	18
				<i>phenelzine sulfate</i>	39
				<i>phenobarbital</i>	45
				<i>phenobarbital sodium</i> ..	45

<i>phenytek</i>.....45	PIQRAY 300MG DAILY	PREDNISONE INTENSOL
<i>phenytoin</i>.....45	DOSE 27	62
<i>phenytoin sodium</i>.....45	<i>pirfenidone</i> 81	<i>pregabalin</i> .....46
<i>phenytoin sodium</i>	<i>piroxicam</i> 8	PREMASOL SOL 10% .76
<i>extended</i> .....45	<i>plenamine</i> 76	PRENATAL TAB 27-1MG
PHESGO SOL .....27	PLENVU SOL..... 65	75
<i>philith</i> 60	<i>podofilox</i> 85	PRENATAL TAB PLUS..75
PIFELTRO 13	<i>polycin ophth oint</i> 77	<i>prevalite</i>.....34
<i>pilocarpine hcl</i> 78	<i>polymyxin b sulfate</i> ... 11	PREVYMIS .....15
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> ..86	<i>polymyxin b-</i>	PREZCOBIX TAB 800-
<i>pimecrolimus</i> .....85	<i>trimethoprim ophth</i>	150.....14
<i>pimozide</i> .....42	<i>soln 10000 unit/ml-</i>	PREZISTA.....13
<i>pimtreea</i>.....60	0.1% 77	PRIFTIN.....15
<i>pindolol</i>.....34	POMALYST 21	<i>primaquine phosphate</i> 12
<i>pioglitazone hcl</i>.....53	<i>portia-28</i> 60	PRIMAQUINE
<i>pioglitazone hcl-</i>	<i>posaconazole</i> 12	PHOSPHATE .....12
<i>metformin hcl tab 15-</i>	POT CHL 20MEQ/L IN	<i>primidone</i> .....46
500 mg .....53	NACL 0.45% INJ 75	PRIORIX INJ .....73
<i>pioglitazone hcl-</i>	POT CHL 20MEQ/L IN	PRIVIGEN .....72
<i>metformin hcl tab 15-</i>	NACL 0.9% INJ 75	<i>probenecid</i> 8
850 mg .....53	POT CHL 40MEQ/L IN	<i>prochlorperazine</i>.....64
<i>piperacillin sod-</i>	NACL 0.9% INJ 75	<i>prochlorperazine</i>
<i>tazobactam na for inj</i>	<i>potassium chloride</i> 75	<i>edisylate</i>.....64
3.375 gm (3-0.375	<i>potassium chloride 20</i>	<i>prochlorperazine</i>
gm) 18	<i>meq/l (0.15%) in</i>	<i>maleate</i> .....64
<i>piperacillin sod-</i>	<i>dextrose 5% inj</i> 75	PROCRIT .....68
<i>tazobactam sod for inj</i>	<i>potassium chloride</i>	<i>proctocort</i>.....86
13.5 gm (12-1.5 gm)	<i>microencapsulated</i>	<i>procto-med hc</i> .....85
..... 18	<i>crystals er</i> 75	<i>proctosol hc</i> .....86
<i>piperacillin sod-</i>	<i>potassium citrate</i>	<i>proctozone-hc</i> .....86
<i>tazobactam sod for inj</i>	(<i>alkalinizer</i>) 67	<i>progesterone</i> .....63
2.25 gm (2-0.25 gm)	<i>pramipexole</i>	PROGRAF .....72
..... 18	<i>dihydrochloride</i> 40	PROLASTIN-C.....81
<i>piperacillin sod-</i>	<i>prasugrel hcl</i> 69	PROLIA .....56
<i>tazobactam sod for inj</i>	<i>pravastatin sodium</i> ... 33	<i>promethazine hcl</i>.....64
4.5 gm (4-0.5 gm) . 18	<i>praziquantel</i> 11	<i>propafenone hcl</i> .....33
<i>piperacillin sod-</i>	<i>prazosin hcl</i> 31	<i>proparacaine hcl</i>.....78
<i>tazobactam sod for inj</i>	<i>prednisolone</i> 62	<i>propranolol hcl</i> .....34
40.5 gm (36-4.5 gm)	<i>prednisolone acetate</i>	<i>propylthiouracil</i> .....64
..... 18	(<i>ophth</i>) 77	PROQUAD INJ .....73
PIQRAY 200MG DAILY	PREDNISOLONE	PROSOL INJ 20% .....76
DOSE.....27	SODIUM PHOSP 77	<i>protriptyline hcl</i>.....39
PIQRAY 250MG TAB	<i>prednisolone sodium</i>	PULMOZYME .....81
DOSE.....27	<i>phosphate</i> 62	PURIXAN .....19
	<i>prednisone</i> 62	<i>pyrazinamide</i> .....15

<i>pyridostigmine bromide</i>	<i>rimantadine</i>	SELZENTRY.....13
..... 50	<i>hydrochloride</i> 15	SEREVENT DISKUS ....80
<i>pyrimethamine</i> 11	RINVOQ..... 70	<i>sertraline hcl</i>.....39
PYZCHIVA 70	RINVOQ LQ 70	<i>setlakin</i> .....60
QINLOCK 27	<i>risedronate sodium</i> ... 56	<i>sharobel</i> .....60
QUADRACEL INJ 0.5ML	<i>risperidone</i> 42	SHINGRIX .....74
..... 73	<i>risperidone</i>	SIGNIFOR.....63
<i>quetiapine fumarate</i> .. 42	<i>microspheres</i>....42, 43	SIKLOS .....68
<i>quinapril hcl</i> 31	<i>ritonavir</i> 13	<i>sildenafil citrate</i>
<i>quinidine sulfate</i> 33	<i>rivaroxaban</i> 68	<i>(pulmonary</i>
<i>quinine sulfate</i> 12	<i>rivastigmine</i> 37	<i>hypertension)</i>.....36
QULIPTA 49	<i>rivastigmine tartrate</i> . 38	<i>silver sulfadiazine</i> .....83
RABAVERT INJ 73	<i>rivelsa</i> 60	SIMBRINZA SUS 1-0.2%
<i>rabeprazole sodium</i> ... 66	<i>rizatriptan benzoate</i> .. 49	78
RALDESY..... 39	ROCKLATAN DRO 78	<i>simliya</i> .....60
<i>raloxifene hcl</i> 63	<i>roflumilast</i> 81	<i>simpesse</i> .....60
<i>ramipril</i> 31	ROMVIMZA..... 27	<i>simvastatin</i> .....33
<i>ranolazine</i> 36	<i>ropinirole hydrochloride</i>	<i>sirolimus</i> .....73
<i>rasagiline mesylate</i> 40	 40	SIRTURO .....15
<i>reclipsen</i> 60	<i>rosuvastatin calcium</i> . 33	SKYRIZI .....70
RECOMBIVAX HB..... 74	<i>rosyrah</i> 60	SKYRIZI PEN.....70
RELENZA DISKHALER 15	ROTARIX SUS..... 74	<i>sod sulfate-pot sulf-mg</i>
RELISTOR 66	ROTATEQ SOL 74	<i>sulf oral sol 17.5-3.13-</i>
REMICADE..... 70	<i>roweepra</i> 46	<i>1.6 gm/177ml</i> .....65
RENFLEXIS 70	ROZLYTREK..... 27	<i>sodium chloride</i> .....75
<i>repaglinide</i> 53	RUBRACA..... 27	<i>sodium chloride (gu</i>
REPATHA..... 34	<i>rufinamide</i> 46	<i>irrigant)</i>.....86
REPATHA PUSHTRONEX	RUKOBIA 13	<i>sodium fluoride chew;</i>
SYSTEM 34	RYBELSUS..... 53	<i>tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml</i>
REPATHA SURECLICK 34	RYDAPT 27	<i>soln</i> .....75
RESTASIS 78	<i>sacubitril-valsartan tab</i>	SODIUM OXYBATE ....51
RESTASIS MULTIDOSE	<i>24-26 mg</i> 32	<i>sodium phenylbutyrate</i>
..... 78	<i>sacubitril-valsartan tab</i>	63
RETEVMO 27	<i>49-51 mg</i> 32	<i>sodium polystyrene</i>
REVUFORJ 27	<i>sacubitril-valsartan tab</i>	<i>sulfonate powder</i> ....56
REXULTI 42	<i>97-103 mg</i> 32	<i>solifenacin succinate</i> ..67
REYATAZ..... 13	<i>sajazir</i> 68	SOLQUA INJ 100/33 .55
REZLIDHIA 27	SANTYL 86	SOLTAMOX .....20
REZUROCK 73	<i>sapropterin</i>	SOLU-CORTEF.....62
RHOPRESSA 78	<i>dihydrochloride</i> 63	SOMATULINE DEPOT..63
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> . 15	SCEMBLIX..... 27	SOMAVERT .....63
<i>rifabutin</i> 15	<i>scopolamine</i> 64	<i>sorafenib tosylate</i> .....27
<i>rifampin</i> 15	SECUADO 43	<i>sotalol hcl</i>.....33
<i>riluzole</i> 50	<i>selegiline hcl</i> 40	<i>sotalol hcl (afib/afl)</i> ...33
	<i>selenium sulfide</i> 83	SOTYKTU.....70

<i>spironolactone</i>	31	SYMDEKO TAB 100-150	81	TECENTRIQ.....	28
<i>spironolactone &</i>		.....	81	TECENTRIQ INJ	
<i>hydrochlorothiazide</i>		SYMDEKO TAB 50-75MG	81	HYBREZA.....	28
<i>tab 25-25 mg</i>	35	.....	81	TEFLARO	16
<i>sprintec 28</i>	60	SYMPAZAN	46	<i>telmisartan</i>	33
SPRITAM	46	SYMTUZA TAB	14	<i>telmisartan-amlodipine</i>	
<i>sps</i>	56	SYNAREL	63	<i>tab 40-10 mg</i>	32
<i>sps rectal</i>	56	SYNJARDY TAB 12.5-		<i>telmisartan-amlodipine</i>	
<i>sronyx</i>	60	1000MG.....	53	<i>tab 40-5 mg</i>	32
<i>ssd</i>	83	SYNJARDY TAB 12.5-500		<i>telmisartan-amlodipine</i>	
STELARA.....	70, 71	.....	53	<i>tab 80-10 mg</i>	32
STIVARGA.....	28	SYNJARDY TAB 5-		<i>telmisartan-amlodipine</i>	
<i>streptomycin sulfate</i> ..	11	1000MG.....	53	<i>tab 80-5 mg</i>	32
STRIBILD TAB.....	14	SYNJARDY TAB 5-500MG		<i>telmisartan-</i>	
<i>subvenite</i>	46	.....	53	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>sucrafate</i>	66	SYNJARDY XR TAB 10-		<i>tab 40-12.5 mg</i>	32
<i>sulfacetamide sodium</i>		1000	53	<i>telmisartan-</i>	
<i>(acne)</i>	83	SYNJARDY XR TAB 12.5-		<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>sulfacetamide sodium</i>		1000	53	<i>tab 80-12.5 mg</i>	32
<i>(ophth)</i>	77	SYNJARDY XR TAB 25-		<i>telmisartan-</i>	
<i>sulfacetamide sodium-</i>		1000	53	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>prednisolone ophth</i>		SYNJARDY XR TAB 5-		<i>tab 80-25 mg</i>	32
<i>soln 10-0.23(0.25)%</i>		1000MG.....	53	<i>temazepam</i>	48
.....	76	SYNTHROID	64	TENIVAC INJ 5-2LF	74
<i>sulfadiazine</i>	11	TABLOID.....	19	<i>tenofovir disoproxil</i>	
<i>sulfamethoxazole-</i>		TABRECTA	28	<i>fumarate</i>	13
<i>trimethoprim iv soln</i>		<i>tacrolimus</i>	73	TEPMETKO.....	28
<i>400-80 mg/5ml</i>	11	<i>tacrolimus (topical)</i> ...	86	<i>terazosin hcl</i>	31
<i>sulfamethoxazole-</i>		<i>tadalafil</i>	67	<i>terbinafine hcl</i>	12
<i>trimethoprim susp</i>		<i>tadalafil (pulmonary</i>		<i>terbutaline sulfate</i>	80
<i>200-40 mg/5ml</i>	11	<i>hypertension)</i>	37	<i>terconazole vaginal</i>	67
<i>sulfamethoxazole-</i>		TAFINLAR	28	TERIPARATIDE	56
<i>trimethoprim tab 400-</i>		TAGRISSO	28	<i>testosterone</i>	52
<i>80 mg</i>	11	TALZENNA	28	<i>testosterone cypionate</i>	
<i>sulfamethoxazole-</i>		<i>tamoxifen citrate</i>	20	.....	52
<i>trimethoprim tab 800-</i>		<i>tamsulosin hcl</i>	67	<i>testosterone enanthate</i>	
<i>160 mg</i>	11	<i>tarina 24 fe</i>	60	.....	52
SULFAMYLON.....	83	<i>tarina fe 1/20 eq</i>	60	<i>testosterone pump</i>	52
<i>sulfasalazine</i>	65	TASIGNA	28	<i>tetrabenazine</i>	50
<i>sulindac</i>	8	<i>tasimelteon</i>	48	<i>tetracycline hcl</i>	18
<i>sumatriptan</i>	49	TAVNEOS.....	68	THALOMID.....	21
<i>sumatriptan succinate</i>	49	<i>tazarotene</i>	84	THEO-24	81
<i>sunitinib malate</i>	28	<i>tazicef</i>	16	<i>theophylline</i>	81
SUNLENCA	13	TAZORAC.....	84	<i>thioridazine hcl</i>	43
<i>syeda</i>	60	TAZVERIK	28	<i>thiothixene</i>	43

<i>tiadylt er</i>	35	TRELEGY AER ELLIPTA		TRIKAFTA PAK 75MG..	81
<i>tiagabine hcl</i>	46	100-62.5-25 MCG ..	79	TRIKAFTA TAB 100-50-	
TIBSOVO.....	28	TRELEGY AER ELLIPTA		75MG & 150MG	81
<i>ticagrelor</i>	69	200-62.5-25 MCG ..	79	TRIKAFTA TAB 50-25-	
TICOVAC.....	74	TREMFYA	71	37.5MG & 75MG	81
<i>tigecycline</i>	18	TREMFYA INDUCTION		<i>tri-legest fe</i>	60
<i>tilia fe</i>	60	PACK FO	71	<i>tri-lynyah</i>	60
<i>timolol maleate</i>	34	<i>treprostinil</i>	37	<i>tri-lo-estarylla</i>	60
<i>timolol maleate (ophth)</i>		TRESIBA.....	55	<i>tri-lo-marzia</i>	60
.....	78	TRESIBA FLEXTOUCH	55	<i>tri-lo-mili</i>	60
<i>tinidazole</i>	11	<i>tretinoin</i>	83	<i>tri-lo-sprintec</i>	60
TIVICAY	13	<i>tretinoin</i>		<i>trimethoprim</i>	11
TIVICAY PD	13	(chemotherapy)	21	<i>tri-mili</i>	60
<i>tizanidine hcl</i>	51	<i>triamcinolone acetonide</i>		<i>trimipramine maleate</i>	39
TOBI PODHALER	11	(mouth)	86	TRINTELLIX	39
TOBRADEX OIN 0.3-		<i>triamcinolone acetonide</i>		<i>tri-nymyo</i>	60
0.1%	76	(topical)	85	<i>tri-sprintec</i>	60
<i>tobramycin</i>	11	<i>triamterene &</i>		TRIUMEQ PD TAB	14
<i>tobramycin (ophth)</i> ...	77	<i>hydrochlorothiazide</i>		TRIUMEQ TAB	14
<i>tobramycin sulfate</i>	11	<i>cap 37.5-25 mg</i>	35	<i>tri-vylibra</i>	60
<i>tobramycin-</i>		<i>triamterene &</i>		<i>tri-vylibra lo</i>	60
<i>dexamethasone ophth</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>		TROGARZO	13
<i>susp 0.3-0.1%</i>	76	<i>tab 37.5-25 mg</i>	35	TROPHAMINE INJ 10%	
<i>tolterodine tartrate</i>	67	<i>triamterene &</i>		.....	76
<i>topiramate</i>	46	<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>trospium chloride</i>	67
<i>toremifene citrate</i>	20	<i>tab 75-50 mg</i>	35	TRUE METRIX KIT AIR	86
<i>torpenz</i>	28	<i>tridacaine ii</i>	85	TRUE METRIX KIT	
<i>torse mide</i>	35	<i>triderm</i>	85	METER.....	86
TOUJEO MAX SOLOSTAR		<i>trientine hcl</i>	56	TRUE METRIX STRIPS	86
.....	55	<i>tri-estarylla</i>	60	TRULICITY	54
TOUJEO SOLOSTAR ...	55	<i>trifluoperazine hcl</i>	43	TRUMENBA	74
TPN ELECTROL INJ	75	<i>trifluridine</i>	77	TRUQAP	28
TRADJENTA	53	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	40	TRUXIMA	28
<i>tramadol hcl</i>	9	TRIJARDY XR TAB ER		TUKYSA.....	28
<i>tramadol-</i>		24HR 10-5-1000MG	54	TURALIO	28
<i>acetaminophen tab</i>		TRIJARDY XR TAB ER		<i>turqoz</i>	60
<i>37.5-325 mg</i>	9	24HR 12.5-2.5-		<i>twice-daily clindamycin</i>	
<i>trandolapril</i>	31	1000MG	54	<i>phosphate (topical)</i> ..	83
<i>tranexamic acid</i>	68	TRIJARDY XR TAB ER		TWINRIX INJ.....	74
<i>tranylcypromine sulfate</i>		24HR 25-5-1000MG	54	TYBOST.....	13
.....	39	TRIJARDY XR TAB ER		<i>tydemy</i>	60
TRAVASOL INJ 10%...	76	24HR 5-2.5-1000MG		TYENNE	71
TRAZIMERA	28	.....	53	TYPHIM VI	74
<i>trazodone hcl</i>	39	TRIKAFTA PAK 59.5MG		UBRELVY	49
		.....	81	<i>unithroid</i>	64

<i>ursodiol</i>	66	VAXCHORA SUS.....	74	<i>water for irrigation,</i>	
<i>valacyclovir hcl</i>	15	<i>velivet</i>	60	<i>sterile irrigation soln</i>	
VALCHLOR	86	VELSIPITY.....	71	.....	86
<i>valganciclovir hcl</i> 15, 16		VENCLEXTA.....	28, 29	WELIREG.....	21
<i>valproate sodium</i>	46	VENCLEXTA TAB START		<i>wera</i>	61
<i>valproic acid</i>	46	PK.....	29	WESTAB PLUS TAB 27-	
<i>valsartan</i>	33	<i>venlafaxine hcl</i>	39	1MG.....	75
<i>valsartan-</i>		VENTOLIN HFA	80	<i>wixela inhub</i>	82
<i>hydrochlorothiazide</i>		VENTOLIN HFA		<i>wymzya fe</i>	61
<i>tab 160-12.5 mg</i>	32	(INSTITUTIONAL		WYOST.....	56
<i>valsartan-</i>		PACK).....	80	XALKORI	29
<i>hydrochlorothiazide</i>		VEOZAH	63	<i>xarah fe</i>	61
<i>tab 160-25 mg</i>	32	<i>verapamil hcl</i>	35	XARELTO	68
<i>valsartan-</i>		VERQUVO	36	XARELTO STAR TAB	
<i>hydrochlorothiazide</i>		VERSACLOZ	43	15/20MG	68
<i>tab 320-12.5 mg</i>	32	VERZENIO	29	XATMEP.....	71
<i>valsartan-</i>		<i>vestura</i>	60	XCOPRI	47
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>vienna</i>	60	XCOPRI PAK 100-150	47
<i>tab 320-25 mg</i>	32	<i>vigabatrin</i>	46	XCOPRI PAK 12.5-25	47
<i>valsartan-</i>		<i>vigadrone</i>	46	XCOPRI PAK 150-200MG	
<i>hydrochlorothiazide</i>		VIGAFYDE.....	47	(MAINTENANCE)	47
<i>tab 80-12.5 mg</i>	32	<i>vigpoder</i>	47	XCOPRI PAK 150-200MG	
VALTOCO 10 MG DOSE		<i>vilazodone hcl</i>	39	(TITRATION)	47
.....	46	VIMKUNYA	74	XCOPRI PAK 50-100MG	
VALTOCO 15 MG DOSE		<i>vincristine sulfate</i>	21	.....	47
.....	46	<i>vinorelbine tartrate</i> ...	21	XDEMVY	77
VALTOCO 20 MG DOSE		<i>violele</i>	60	XELJANZ	71
.....	46	VIRACEPT	13	XELJANZ XR.....	71
VALTOCO 5 MG DOSE	46	VIREAD	13	<i>xelria fe</i>	61
<i>valtya 1/50</i>	60	VITRAKVI.....	29	XERMELO	66
<i>vancomycin hcl</i>	11	VIVIMUSTA	19	XGEVA	56
VANCOMYCIN INJ 1 GM		VIVITROL.....	52	XHANCE	81
.....	11	VIVOTIF CAP EC	74	XIFAXAN	66
VANCOMYCIN INJ		VIZIMPRO	29	XIGDUO XR TAB 10-	
500MG	11	VONJO.....	29	1000	54
VANCOMYCIN INJ		VORANIGO.....	29	XIGDUO XR TAB 10-	
750MG	11	<i>voriconazole</i>	12	500MG	54
VANFLYTA	28	VOSEVI TAB	16	XIGDUO XR TAB 2.5-	
VAQTA	74	VOWST CAP	66	1000	54
<i>varenicline tartrate</i>	52	VRAYLAR	43	XIGDUO XR TAB 5-	
<i>varenicline tartrate tab</i>		<i>vyfemla</i>	60	1000MG.....	54
<i>11 x 0.5 mg & 42 x 1</i>		<i>vylibra</i>	60	XIGDUO XR TAB 5-	
<i>mg start pack</i>	52	VYZULTA	78	500MG	54
VARIVAX	74	<i>warfarin sodium</i>	68	XIIDRA.....	78
VASCEPA.....	34			XOFLUZA.....	16

XOLAIR.....	81	YUTREPIA	37	ZENPEP CAP 5000UNIT	
XOSPATA	29	<i>yuvaferm</i>	61	.....	66
XPOVIO PAK (100 MG		<i>zafemy</i>	61	ZENPEP CAP 60000UNT	
ONCE WEEKLY)	29	<i>zafirlukast</i>	80	.....	66
XPOVIO PAK (40 MG		<i>zaleplon</i>	48, 49	ZERVIAE.....	77
ONCE WEEKLY)	29	ZARXIO	68	<i>zidovudine</i>	13
XPOVIO PAK (40 MG		ZEGALOGUE.....	62	<i>ziprasidone hcl</i>	43
TWICE WEEKLY).....	29	ZEJULA.....	29	<i>ziprasidone mesylate</i> .	43
XPOVIO PAK (60 MG		ZELBORAF	30	ZIRABEV	30
ONCE WEEKLY)	29	ZEMAIRA	81	ZIRGAN.....	77
XPOVIO PAK (60 MG		<i>zenatane</i>	83	<i>zoledronic acid</i>	56
TWICE WEEKLY).....	29	ZENPEP CAP 10000UNT		ZOLINZA	30
XPOVIO PAK (80 MG		.....	66	<i>zolpidem tartrate</i>	49
ONCE WEEKLY)	29	ZENPEP CAP 15000UNT		ZONISADE.....	47
XPOVIO PAK (80 MG		.....	66	<i>zonisamide</i>	47
TWICE WEEKLY).....	29	ZENPEP CAP 20000UNT		<i>zovia 1/35</i>	61
XTANDI.....	20	.....	66	ZTALMY.....	47
<i>xulane</i>	61	ZENPEP CAP 25000UNT		<i>zumandimine</i>	61
XULTOPHY INJ 100/3.6		.....	66	ZURZUVAE	39
.....	55	ZENPEP CAP 3000UNIT		ZYDELIG	30
YESINTEK.....	71	.....	66	ZYKADIA	30
YF-VAX INJ.....	74	ZENPEP CAP 40000UNT		ZYLET SUS 0.5-0.3% .	76
YONSA.....	21	.....	66	ZYPREXA RELPREVV...	43

Molina Healthcare হলো একটি Medicare চুক্তি সহ একটি C-SNP, D-SNP ও HMO প্ল্যান। D-SNP প্ল্যানে রাজ্য Medicaid প্রোগ্রামের সাথে একটি চুক্তি রয়েছে। তালিকাভুক্তি চুক্তি নবায়নের উপর নির্ভর করে।

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 Arzneimittelpflichtplan. 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 대해 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。



এই ফর্মুলারি 10/01/2025 তারিখে আপডেট করা হয়েছে। অতি সাম্প্রতিক তথ্য বা অন্যান্য প্রশ্নের জন্য, অনুগ্রহ করে Senior Whole Health Medicare এর সম্পূর্ণ পরিচরার সদস্য পরিষেবার (800) 665-3086 (TTY ব্যবহারকারীদের 711 নম্বরে ফোন করা উচিত) নম্বরে ফোন করুন, অক্টোবর 1 – মার্চ 31: সপ্তাহে 7 দিন, স্থানীয় সময়, সকাল 8টা - রাত 8টা পর্যন্ত, এপ্রিল 1 - সেপ্টেম্বর 30: সোমবার – শুক্রবার, স্থানীয় সময়ে, সকাল 8টা – রাত 8টা, অথবা SWHNY.com দেখুন।