

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

2025 کی فارمولری

(کوور شدہ ادویات کی فہرست یا "فہرست ادویات")

براہ کرم پڑھیں: اس دستاویز میں ان ادویات کے بارے میں معلومات ہیں
جن کا ہم اس منصوبے میں احاطہ کرتے ہیں

HPMS منظور شدہ فارمولری کی فائل جمع کروانا ID 00025316

یہ فارمولری 10/01/2025 کو اپ ڈیٹ کی گئی تھی۔ مزید حالیہ معلومات یا دیگر سوالات کے لیے براہ کرم Senior Whole Health Medicare Complete Care کی ممبر سروس سے (800) 3086-665 پر رابطہ کریں (TTY صارفین 711 پر کال کریں)، 1 اکتوبر - 31 مارچ: ہفتے کے 7 دن، 8 بجے صبح - 8 بجے رات، مقامی وقت کے مطابق، 1 اپریل - 30 ستمبر: پیر - جمعہ، 8 بجے صبح - 8 بجے رات، مقامی وقت کے مطابق، یا وزٹ کریں [SWHNY.com](https://www.swhny.com)۔

موجودہ اراکین کے لیے نوٹ: یہ فارمولری گزشتہ برس کے بعد تبدیل ہوئی ہے۔ براہ کرم اس دستاویز کا جائزہ لیں تاکہ آپ یہ یقینی بنا سکیں کہ آپ جو ادویات لیتے ہیں وہ اب بھی اس میں موجود ہیں۔

یہ فہرست ادویات (فارمولری) جب "ہم"، "ہمیں"، یا "ہمارا/ہماری" کا صیغہ استعمال کرتی ہے تو اس کا مطلب Senior Whole Health ہوتا ہے۔ جب یہ "منصوبہ" یا "ہمارا منصوبہ" کو استعمال کرتی ہے، تو اس کا مطلب Senior Whole Health Medicare Complete Care ہوتا ہے۔

اس دستاویز میں ہمارے منصوبے کے لیے فہرست ادویات (فارمولری) شامل ہے جو بمطابق 10/01/2025 کے تازہ ترین ہے۔ اپ ڈیٹ شدہ فہرست ادویات (فارمولری) کے لیے براہ کرم ہم سے رابطہ کریں۔ ہماری رابطہ معلومات، مع اس تاریخ کے جب ہم نے آخری مرتبہ فہرست ادویات (فارمولری) کو اپ ڈیٹ کیا تھا، بیرونی اور پچھلی جانب موجود سرورق پر ظاہر ہوتی ہیں۔

آپ کو اپنی نسخہ جاتی دوا کی مراعت استعمال کرنے کے لیے عمومی طور پر نیٹ ورک فارمیسیز استعمال کرنی چاہئیں۔ مراعات، فارمولری، فارمیسی نیٹ ورک اور/یا مشترکہ ادائیگیاں/مشترکہ بیمہ 1 جنوری، 2025 کو، اور سال بھر کے دوران وقتاً فوقتاً تبدیل ہو سکتے ہیں۔

Senior Whole Health Medicare Complete Care فارمولری کیا ہے؟

اس دستاویز میں، ہم فہرست ادویات اور فارمولری کی اصطلاحات کا استعمال ایک ہی چیز کے معنوں میں کریں گے۔ فارمولری ان احاطہ شدہ ادویات کی ایک فہرست ہوتی ہے جو نگہداشت صحت کے فراہم کاروں کی ایک ٹیم کے ہمراہ مشاورت کے ساتھ ہمارے منصوبے کی جانب سے منتخب کی جاتی ہیں، جو ایسی نسخہ جاتی تھیراپیز کی عکاسی کرتی ہیں کہ جنہیں کسی معیاری معالجاتی پروگرام کا ایک ضروری حصہ سمجھا جاتا ہے۔ ہمارا منصوبہ، ہماری فارمولری میں فہرست شدہ ادویات کا عمومی طور پر اس وقت تک احاطہ کرتا ہے جب تک دوا طبی طور پر ضروری ہو، نسخہ منصوبے کی ایک نیٹ ورک فارمیسی پر پُر کیا جاتا ہے اور منصوبے کے دیگر قواعد کی پیروی کی جاتی ہے۔ اپنے نسخے پر کرنے کے طریقے کے بارے میں مزید معلومات کے لیے، براہ کرم اپنے احاطے کے ثبوت کا جائزہ لیں۔

کیا فارمولری تبدیل ہو سکتی ہے؟

دوا کی کوریج میں زیادہ تر تبدیلیاں 1 جنوری کو واقع ہوتی ہیں، لیکن ہمارا منصوبہ سال کے دوران بھی فارمولری میں ادویات شامل یا اس سے خارج کر سکتا ہے، انہیں اخراجات کے اشتراک کے کسی مختلف درجے میں منتقل کر سکتا ہے، یا نئی پابندیاں شامل کر سکتا ہے۔ ہمیں ان تبدیلیوں کو کرتے ہوئے Medicare قواعد کی پیروی کرنی ہو گی۔ فارمولری میں اپ ڈیٹس کو ہماری اس ویب سائٹ پر ماہانہ پوسٹ کیا جاتا ہے: SWHNY.com۔

وہ تبدیلیاں جو اس سال آپ کو متاثر کر سکتی ہیں: درج ذیل صورتوں میں، آپ سال کے دوران احاطے میں تبدیلی سے متاثر ہو سکتے ہیں:

- **برانڈ کے نام والی ادویات اور حقیقی بائیولوجیکل مصنوعات کے مخصوص نئے ورژن کے فوری متبادلات۔** ہم اپنی فارمولری سے کسی دوا کو اس صورت میں فوری طور پر نکال سکتے ہیں کہ اگر ہم اسے اس دوا کے اس مخصوص نئے ورژن کے ساتھ تبدیل کر رہے ہوں کہ جو اخراجات کے اشتراک کے اسی یا کم تر درجے پر ظاہر ہو گا اور اس پر اتنی ہی یا نسبتاً کم پابندیاں ہوں گی۔ جب ہم اپنی فارمولری میں کسی دوا کا نیا ورژن شامل کرتے ہیں، تو ہم ممکنہ طور پر برانڈ کے نام والی دوا یا حقیقی بائیولوجیکل مصنوعہ کو اپنی فارمولری پر ہی رکھنے کا فیصلہ کر سکتے ہیں، مگر اسے فوری طور پر کسی مختلف اخراجات کے اشتراک کے سلسلے میں منتقل کر دیں گے یا نئی پابندیاں شامل کر دیں گے۔

ہم یہ فوری تبدیلیاں اسی صورت کر سکتے ہیں کہ اگر ہم برانڈ کے نام والی کسی ایسی دوا کے نئے جنیرک ورژن کو شامل کر رہے ہوں، یا کسی حقیقی بائیولوجیکل مصنوعہ کے مخصوص نئے حیاتیاتی مماثل ورژن کو شامل کر رہے ہوں، کہ جو پہلے ہی فارمولری پر موجود تھی (مثال کے طور پر، کوئی ایسا انٹرچینجیبل حیاتیاتی مماثل شامل کرنا کہ جسے کسی فارمیسی کی جانب سے نئے نسخے کے بغیر کسی حقیقی بائیولوجیکل مصنوعہ کے متبادل کے طور پر استعمال میں لایا جا سکے)۔

اگر آپ فی الوقت برانڈ کے نام والی دوا یا حقیقی بائیولوجیکل مصنوعہ لے رہے ہیں، تو ممکنہ طور پر ہم آپ کو فوری تبدیل کرنے سے قبل پیشگی مطلع نہیں کر سکتے، لیکن ہم بعد ازاں اس مخصوص تبدیلی (تبدیلیوں) کے بارے میں آپ کو معلومات فراہم کریں گے جو کہ ہم نے کی ہوں۔

اگر ہم ایسی کوئی تبدیلی کرتے ہیں، تو آپ یا آپ کا نسخہ تجویز کنندہ ہم سے ایک استثنیٰ کی اور تبدیل کی جانے والی دوا کو آپ کے لیے کوور کرتے رہنے کی درخواست کر سکتے ہیں۔ مزید معلومات کے لیے، ذیل میں "میں Senior Whole Health Medicare Complete Care کی فارمولری سے کیسے استثنیٰ کی درخواست کروں؟" کے عنوان والا سیکشن ملاحظہ کریں

ان میں سے کچھ ادویات کی اقسام ممکنہ طور پر آپ کے لیے نئی ہو سکتی ہیں۔ مزید معلومات کے لیے، ذیل میں "حقیقی بائیولوجیکل مصنوعات کیا ہیں اور وہ حیاتیاتی مماثلات سے کیسے متعلقہ ہیں؟" کے عنوان والا سیکشن ملاحظہ کریں

- **مارکیٹ سے ہٹائی گئی ادویات۔** اگر کوئی دوا مینوفیکچرر کی جانب سے فروخت سے ہٹا دی جاتی ہے یا انتظامیہ برائے خوراک و ادویات (FDA) یہ تعین کرتی ہے کہ اسے تحفظ یا موثریت کی وجوہات کے ضمن میں ہٹا دیا جائے، تو ہم فوری طور پر دوا کو اپنی فارمولری سے نکال سکتے ہیں اور بعد ازاں دوا لینے والے ممبران کو نوٹس فراہم کر سکتے ہیں۔

- **دیگر تبدیلیاں۔** ہم دیگر ایسی تبدیلیاں کر سکتے ہیں جو فی الوقت کوئی دوا لینے والے اراکین کو متاثر کر سکتی ہیں۔ مثال کے طور پر، ممکن ہے کہ ہم جنیرک مساوی دوا کو شامل کرتے وقت برانڈ کے نام والی دوا کو فارمولری سے نکال دیں یا کوئی حیاتیاتی مماثل شامل کرتے وقت کسی حقیقی بائیولوجیکل مصنوعہ کو نکال سکتے ہیں۔ ممکن ہے کہ ہم برانڈ کے نام والی دوا پر نئی دوا یا حقیقی بائیولوجیکل مصنوعہ پر نئی پابندیوں کا اطلاق کریں، یا اسے کسی اور اخراجات کے اشتراک کے درجے میں منتقل کر دیں، یا دونوں کام ہی کر سکتے ہیں۔ ہم نئی طبی رہنما ہدایات کی روشنی میں تبدیلیاں کر سکتے ہیں۔ اگر ہم دوا کو اپنی فارمولری سے نکال دیتے ہیں، پیشگی اجازت، مقدار کی حدود اور/یا اسٹیپ تھیراپی کی پابندیاں کسی دوا کے سلسلے میں شامل کرتے ہیں، یا دوا کو کسی اخراجات کے اشتراک کے بالاتر درجے میں منتقل کرتے ہیں، تو ہم پر متاثرہ ممبران کو تبدیلی کے موثر ہو جانے سے کم از کم 30 دن قبل مطلع کرنا لازم ہے۔ متبادل طور پر، جب کوئی ممبر دوا کے ریفل کی درخواست کرتا ہے، تو وہ ممکنہ طور پر دوا کی 31 دن کی سپلائی اور تبدیلی کا نوٹس موصول کر سکتے ہیں۔

اگر ہم یہ دیگر تبدیلیاں کرتے ہیں، تو آپ یا آپ کا نسخہ تجویز فراہم کنندہ ہم سے ایک استثنیٰ کی اور اس دوا کو آپ کے لیے کوور کرتے رہنے کی درخواست کر سکتے ہیں کہ جو آپ لے رہے ہوں۔ جو نوٹس ہم آپ کو فراہم کرتے ہیں، اس میں استثنیٰ کی درخواست کے طریقے کے بارے میں معلومات بھی شامل ہوں گی اور آپ ذیل میں "میں Senior Whole Health Medicare Complete Care کی فارمولری میں استثنیٰ کی درخواست کیسے کروں؟" کے عنوان سے موجود حصے میں بھی معلومات پا سکتے ہیں

وہ تبدیلیاں جو آپ کو فی الوقت دوا لینے کی صورت میں متاثر نہیں کریں گی۔ عمومی طور پر، اگر آپ ہماری 2025 کی فارمولری میں شامل ایک ایسی دوا لے رہے ہیں جس کا احاطہ سال کے آغاز میں کیا گیا تھا، تو ایسے میں ہم 2025 کے احاطہ جاتی سال کے دوران اس کو منقطع نہیں کریں گے یا اس کے احاطے میں تخفیف نہیں کریں گے، ماسوائے اس صورت کے کہ جب اوپر بیان شدہ صورتحال درپیش ہو۔ اس کا مطلب ہے کہ یہ ادویات اخراجات میں یکساں حصہ داری کی بنیاد پر دستیاب رہیں گی اور باقی ماندہ احاطہ جاتی سال کے دوران انہیں لینے والے اراکین کے لیے کوئی نئی قیود نہیں ہوں گی۔ آپ اس سال کے دوران ایسی تبدیلیوں کے بارے میں براہ راست نوٹس موصول نہیں کریں گے جو کہ آپ کو متاثر نہ کرتی ہوں۔ تاہم، آئندہ برس کی 1 جنوری کو، ایسی تبدیلیاں آپ کو متاثر کریں گی، اور اس لیے نئے وظیفہ جاتی سال کے دوران ادویات میں آنے والی کسی بھی تبدیلیوں کو جاننے کے لیے فارمولری کو دیکھنا اہم ہو گا۔

لف شدہ فارمولری بمطابق 10/01/2025 کے تازہ ترین ہے۔ ہمارے منصوبے کے تحت احاطہ شدہ ادویات کے بارے میں اپ ڈیٹ شدہ معلومات حاصل کرنے کے لیے براہ کرم ہم سے رابطہ کریں۔ ہماری رابطہ معلومات اگلے اور پچھلے سرورق پر موجود ہیں۔

میں فارمولری کو کیسے استعمال کروں؟
فارمولری کے اندر اپنی دوا تلاش کرنے کے دو طریقے ہیں:

طبی کیفیت

فارمولری کا آغاز صفحہ 7 پر ہوتا ہے۔ اس فارمولری میں شامل ادویات کو ان طبی کیفیات کی اقسام کے مطابق گروہ بند کیا گیا ہے کہ جن کے علاج کے لیے انہیں استعمال کیا جاتا ہے۔ مثال کے طور پر، دل کی کسی کیفیت کا علاج کرنے کے لیے استعمال ہونے والی ادویات کو دل کی بیماری کے درجے میں فہرست کیا گیا ہے۔ اگر آپ جانتے ہیں کہ آپ کی دوا کس مقصد کے لیے استعمال کی جاتی ہے، تو 7 پر شروع ہونے والی فہرست میں زمرے کا نام دیکھیں۔ پھر اس کے بعد درجے کے نام کے نیچے اپنی دوا کو دیکھیں۔

حروف تہجی کے اعتبار سے فہرست

اگر آپ کو یہ یقین نہیں کہ کس زمرے کے تحت تلاش کیا جائے، تو ایسے میں آپ کو اپنی دوا کو اس انڈیکس میں ڈھونڈنا چاہیئے جو صفحہ 86 سے شروع ہوتی ہے۔ انڈیکس اس دستاویز میں شامل تمام ادویات کی حروف تہجی کے اعتبار سے فہرست فراہم کرتی ہے۔ انڈیکس میں برانڈ کے نام والی اور عمومی ادویات دونوں شامل ہیں۔ انڈیکس میں دیکھیں اور اپنی دوا ڈھونڈ نکالیں۔ اپنی دوا کے سامنے آپ وہ صفحہ نمبر دیکھیں گے کہ جہاں پر آپ احاطے کی معلومات دیکھ سکتے ہیں۔ انڈیکس میں فہرست شدہ صفحے پر جائیں اور فہرست کے پہلے کالم میں اپنی دوا کا نام تلاش کریں۔

عمومی ادویات کون سی ہوتی ہیں؟

ہمارا منصوبہ برانڈ کے نام والی اور عمومی ادویات دونوں کا احاطہ کرتا ہے۔ ایک عمومی دوا، کسی برانڈ کے نام والی دوا میں موجود فعال جز، کی حامل کے طور پر FDA سے منظور شدہ دوا ہوتی ہے۔ عموماً، جنیرک دوا بالکل اسی طرح عمدگی سے کام کرتی ہے اور بالعموم برانڈ کے نام والی دوا کی نسبت کم خرچ ہوتی ہے۔ برانڈ کے نام والی ادویات کے لیے کئی جنیرک دوا کے متبادلات دستیاب ہیں۔ ریاستی قوانین کی بنیاد پر، جنیرک ادویات کو بالعموم کسی فارمیسی پر نئے نسخے کی ضرورت پڑے بغیر برانڈ کے نام والی دوا کی جگہ استعمال میں لایا جا سکتا ہے۔

حقیقی بائیولوجیکل مصنوعات کیا ہیں اور وہ حیاتیاتی مماثلات سے کیسے متعلقہ ہیں؟

فارمولری میں، جب ہم ادویات کا تذکرہ کرتے ہیں، تو اس سے مراد دوا یا کوئی بائیولوجیکل مصنوعہ ہو سکتی ہے۔ بائیولوجیکل مصنوعات وہ ادویات ہیں کہ جو عام ادویات کی نسبت زیادہ پیچیدہ ہوتی ہیں۔ چونکہ بائیولوجیکل مصنوعات عام ادویات سے زیادہ پیچیدہ ہوتی ہیں، اس لیے جنیرک فارم رکھنے کے بجائے، ان کے متبادلات ہوتے ہیں جنہیں حیاتیاتی مماثلات کہا جاتا ہے۔ عموماً، حیاتیاتی مماثلات حقیقی بائیولوجیکل مصنوعہ جتنا اچھا ہی کام کرتے ہیں اور ممکنہ طور پر کم خرچ ہو سکتے ہیں۔ یہ کچھ حقیقی بائیولوجیکل مصنوعات کے حیاتیاتی مماثل متبادلات ہیں۔ کچھ حیاتیاتی مماثلات انٹرچینجیبل حیاتیاتی مماثلات ہوتے ہیں اور، ریاستی قوانین کی بنیاد پر، انہیں نئے نسخے کی ضرورت پڑے بغیر کسی فارمیسی پر حقیقی بائیولوجیکل مصنوعہ کی جگہ استعمال کیا جا سکتا ہے، جیسے جنیرک دوا کو برانڈ کے نام والی ادویات کی جگہ استعمال کیا جا سکتا ہے۔

- دوا کی اقسام پر تبادلہ خیال کے لیے، براہ کرم کوریج کا ثبوت، باب 5، سیکشن 3.1، "فہرست ادویات" بتاتی ہے کہ کون سی حصہ D کی ادویات کوور کردہ ہیں" ملاحظہ کریں۔

کیا میرے احاطے پر کوئی قیود ہیں؟

بعض احاطہ شدہ ادویات کے لیے اضافی تقاضے یا احاطے پر حدود ہو سکتی ہیں۔ ان تقاضوں اور حدود میں شامل ہو سکتی ہیں:

- **پیشگی اجازت:** بعض ادویات کے لیے ہمارا منصوبہ، آپ یا آپ کے نسخہ تجویز کنندہ سے پیشگی اجازت حاصل کرنے کا تقاضہ کرتا ہے۔ اس کا مطلب ہے کہ آپ کو اپنے نسخہ جات پُر کروانے سے قبل ہمارے منصوبے سے منظوری حاصل کرنے کی ضرورت ہو گی۔ اگر آپ منظوری حاصل نہیں کرتے، تو ایسے میں ہمارا منصوبہ دوا کا احاطہ نہیں کر سکتا۔

- **مقدار پر حدود:** بعض ادویات کے لیے، ہمارا منصوبہ دوا کی مقدار پر ایسی حدود مقرر کرتا ہے کہ جہاں تک ہمارا منصوبہ احاطہ کرے گا۔ مثال کے طور پر، ہمارا منصوبہ 40 mgesomeprazole کی 30 ٹیبلیٹس فی 30 دن کے لیے فراہم کرتا ہے۔ یہ ایک معیاری ایک ماہ یا تین ماہ کی سپلائی کے علاوہ ہو سکتی ہیں۔

- **اسٹیپ تھیراپی:** بعض صورتوں میں، ہمارا منصوبہ آپ کی طبی کیفیت کے علاج کے لیے کسی دوسری دوا کا احاطہ کرنے سے قبل، کسی مخصوص دوا کو آزمانے کا تقاضہ کرتا ہے۔ مثال کے طور پر، اگر دوا A اور دوا B دونوں ہی آپ کی طبی کیفیت کا علاج کرتی ہیں، تو ایسے میں ہمارا منصوبہ اس وقت تک دوا B کا احاطہ نہیں کر سکتا جب تک کہ آپ دوا A نہ لے لیں۔ اگر آپ کے لیے دوا A کارگر ثابت نہیں ہوتی تو پھر ایسے میں ہمارا منصوبہ دوا B کا احاطہ کرے گا۔

صفحہ 7 پر شروع ہونے والی فارمولری میں دیکھ کر آپ اپنی دوا کے بارے میں یہ معلوم کر سکتے ہیں کہ آیا اس کے کوئی اضافی تقاضے یا حدود ہیں۔ آپ ہماری ویب سائٹ وزٹ کر کے بھی کسی مخصوص احاطہ شدہ ادویات پر عائد شدہ قیود کے بارے میں مزید معلومات حاصل کر سکتے ہیں۔ ہم نے ایسی دستاویزات آن لائن پوسٹ کر رکھی ہیں کہ جو ہماری پیشگی اجازت اور اسٹیپ تھیراپی کی قیود کو بیان کرتی ہیں۔ آپ ہم سے ایک نقل ارسال کرنے کا بھی تقاضہ کر سکتے ہیں۔ ہماری رابطہ معلومات، ہمراہ اس تاریخ کے جب ہم نے آخری مرتبہ فارمولری کو اپ ڈیٹ کیا تھا، بیرونی اور پچھلی جانب موجود سرورق پر ظاہر ہوتی ہیں۔

آپ ان قیود یا حدود میں ایک استثنیٰ کی یا دیگر ایسی ملتی جلتی ادویات جو آپ کی صحت کی کیفیت کا علاج کر سکتی ہوں، ان کی فہرست کے لیے ہمارے منصوبے سے تقاضہ کر سکتے ہیں۔ استثنیٰ کی درخواست کے طریقے کے بارے میں معلومات کے لیے صفحہ 4 پر موجود سیکشن "میں Senior Whole Health Medicare Complete Care کی فارمولری کے استثنیٰ کی درخواست کیسے کروں؟" ملاحظہ کریں۔

اگر میری دوا فارمولری میں شامل نہیں تو کیا ہو گا؟

اگر آپ کی دوا اس فارمولری (احاطہ شدہ ادویات کی فہرست) میں شامل نہیں تو آپ کو سب سے پہلے ممبر سروسز سے رابطہ کرنا چاہیئے اور ان سے استفسار کریں کہ آیا آپ کی دوا احاطہ شدہ ہے۔

اگر آپ کو پتہ چلتا ہے کہ ہمارا منصوبہ آپ کی دوا کا احاطہ نہیں کرتا، تو آپ کے پاس دو اختیارات ہیں:

- آپ ممبر سروسز سے اس سے ملتی جلتی ایسی ادویات کی فہرست کا تقاضہ کر سکتے ہیں جو ہمارے منصوبے کے تحت احاطہ شدہ ہیں۔ جب آپ کو فہرست موصول ہو، تو اسے اپنے ڈاکٹر کو دکھائیں اور ان سے کہیں کہ وہ آپ کو ایسی ملتی جلتی دوا تجویز کریں جو ہمارے منصوبے کے تحت احاطہ شدہ ہے۔
- آپ ہمارے منصوبے سے ایک استثنیٰ شامل کرنے اور اپنی دوا کا احاطہ کرنے کی درخواست کر سکتے ہیں۔ استثنیٰ کی درخواست کے طریقے کے بارے میں معلومات ذیل میں ملاحظہ کریں۔

میں Senior Whole Health Medicare Complete Care کی فارمولری میں استثنیٰ کی درخواست کیسے کروں؟

آپ ہمارے منصوبے سے احاطے کے قواعد سے استثنیٰ کی درخواست کر سکتے ہیں۔ استثنیٰ کی ایسی متعدد اقسام موجود ہیں کہ جنہیں نافذ کرنے کے لیے آپ ہمیں کہہ سکتے ہیں۔

- آپ ہم سے کسی ایسی دوا کے احاطے کا تقاضہ کر سکتے ہیں جو حتیٰ کہ ہماری فارمولری میں موجود ہی نہیں۔ منظوری کی صورت میں اس دوا کا احاطہ، قیمت میں حصے داری کے لیے پہلے سے متعین شدہ درجے کے مطابق کیا جائے گا اور آپ ہم سے قیمت میں حصے داری کے کم تر درجے پر دوا کی فراہمی کا تقاضہ نہیں کر سکیں گے۔
- آپ پیشگی اجازت، اسٹیپ تھیراپی، یا اپنی دوا پر مقدار کی حدود سمیت، کوریج کی پابندی کو ختم کرنے کی درخواست کر سکتے ہیں۔ مثال کے طور پر، بعض ادویات کے لیے ہمارا منصوبہ دوا کی اس مقدار پر حد مقرر کرتا ہے کہ جس تک ہم اس دوا کا احاطہ کریں گے۔ اگر آپ کی دوا کی مقدار پر حد مقرر ہے، تو آپ ہم سے حد پر چھوٹ اور نسبتاً بڑی مقدار کے احاطے کا تقاضہ کر سکتے ہیں۔

- آپ کسی فارمولری کی دوا کو اخراجات کے اشتراک کی کم تر سطح پر کوور کرنے کی درخواست کر سکتے ہیں ماسوائے اس کے کہ دوا کسی خصوصی درجے پر ہو۔ اگر منظور کر لیا گیا، تو اس سے دوا کی مد میں آپ کی جانب سے کی ادا کی جانے والی رقم کم ہو جائے گی۔

عمومی طور پر، ہمارا منصوبہ استثنیٰ کی آپ کی درخواست صرف اسی صورت میں منظور کرے گا کہ جب ہمارے منصوبے کی فارمولری میں شامل متبادل ادویات، کم تر اخراجات کے اشتراک والی دوا، یا استعمال پر پابندی کا اطلاق آپ کے لیے زیادہ موثر نہ ہو اور/یا آپ پر اس کے منفی طبی اثرات ہوں۔

آپ یا آپ کے نسخہ تجویز کنندہ کو درجہ کاری یا، فارمولری استثنیٰ، بشمول کوریج کی پابندی سے استثنیٰ کی خاطر ہم سے رابطہ کر کے درخواست کرنی چاہیئے۔ جب آپ کسی استثنیٰ کی درخواست کرتے ہیں، تو آپ کے نسخہ تجویز کنندہ کو اس بات کی طبی وجوہات بیان کرنا ہوں گی کہ آپ کو استثنیٰ کی ضرورت کیوں ہے۔ عمومی طور پر، ہم آپ کے نسخہ جاتی تجویز کار کا حمایتی بیان حاصل کرنے کے 72 گھنٹے کے اندر اپنا فیصلہ کر لیں گے۔ اگر آپ یہ سمجھتے ہیں کہ فیصلے کے لیے 72 گھنٹے تک انتظار کی صورت میں آپ کی صحت کو سنگین نقصان پہنچ سکتا ہے، تو ایسے میں آپ ایک جلد (تیز) فیصلے کی درخواست کر سکتے ہیں۔ اگر ہم اتفاق کرتے ہیں، یا اگر آپ کا نسخہ تجویز کنندہ تیز فیصلے کی درخواست کرتا ہے، تو ہم لازماً آپ کو نسخہ تجویز کنندہ کا تائیدی بیان موصول ہونے کے بعد 24 گھنٹے تک فیصلہ دیں گے۔

اگر میری دوا فارمولری میں نہ ہو یا اگر اس پر کوئی پابندی عائد ہو تو میں کیا کر سکتا ہوں؟

ہمارے منصوبے میں شامل ہونے والے نئے یا پہلے سے موجود فرد کے طور پر ہو سکتا ہے کہ آپ ایسی ادویات لے رہے ہوں جو کہ ہماری فارمولری میں شامل نہیں۔ یا، آپ ممکنہ طور پر کوئی ایسی دوا لے رہے ہوں کہ جو ہماری فارمولری میں ہو مگر اس پر کوئی کوریج کی پابندی ہو، جسے پیشگی اجازت کہتے ہیں۔ آپ کو اپنے نسخہ تجویز کنندہ سے بات کرنی چاہیئے کہ یہ ظاہر کرنے کے لیے کوریج کے فیصلے کی درخواست کی جائے کہ آپ منظوری کے معیار پر پورا اترتے ہیں، ہماری کوور کردہ کسی متبادل منصوبے پر منتقل ہوا جائے، یا کسی فارمولری کے استثنیٰ کی درخواست کی جائے تاکہ ہم آپ کی لی جانے والی دوا کو کوور کریں۔ جس دوران آپ اور آپ کا ڈاکٹر آپ کے لیے درست لائحہ عمل متعین کر رہے ہوں گے، ہم بعض صورتوں میں آپ کے ہمارے منصوبے کا ممبر بننے کے بعد ابتدائی 90 دن کے دوران آپ کی دوا کو کوور کر سکتے ہیں۔

آپ کی ہر ایک دوا جو کہ ہماری فارمولری میں نہیں یا جس پر کوریج کی پابندی ہے، اس کے ضمن میں ہم عارضی طور پر 31 دن تک کی اس کی سپلائی کو کوور کریں گے۔ اگر آپ کا نسخہ تھوڑے دنوں کے لیے تحریر کیا گیا ہے، تو ہم دوا کے لیے زیادہ سے زیادہ 31 دن کی سپلائی مہیا کرنے تک ری فلز کی اجازت دیں گے۔ اگر کوریج منظور نہ ہوئی، تو آپ کے پہلے 31 دن کی سپلائی کے بعد، ہم ان ادویات کے لیے ادائیگی نہیں کریں گے، خواہ آپ کو منصوبے کا حصہ بنے 90 دن سے کم مدت ہوئی ہو۔

اگر آپ کسی طویل مدتی نگہداشت کی سہولت گاہ کے رہائشی ہیں اور آپ کو کسی ایسی دوا کی ضرورت ہے جو کہ ہماری فارمولری میں نہیں یا اگر دوا حاصل کرنے کی آپ کی قابلیت محدود ہے، لیکن ہمارے منصوبے میں آپ کی رکنیت کو 90 دن سے زیادہ وقت ہو چکا ہے، تو ایسے میں ہم اس دوا کے لیے 31 دن کی ایک ہنگامی سپلائی کا احاطہ کریں گے، جس دوران آپ کی جانب سے فارمولری میں استثنیٰ کی کارروائی کی جائے گی۔

مزید معلومات کے لیے

اپنے منصوبے میں نسخہ جاتی دوا کے احاطے کے بارے میں مزید تفصیلی معلومات کے لیے، براہ کرم اپنے احاطے کے ثبوت اور منصوبے کے دیگر مواد کا جائزہ لیں۔

اگر ہمارے منصوبے کے بارے میں آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو براہ کرم ہم سے رابطہ کریں۔ ہماری رابطہ معلومات، ہمراہ اس تاریخ کے جب ہم نے آخری مرتبہ فارمولری کو اپ ڈیٹ کیا تھا، بیرونی اور پچھلی جانب موجود سرورق پر ظاہر ہوتی ہیں۔

Medicare نسخہ جاتی دوا کے احاطے کے بارے میں اگر آپ کے عمومی سوالات ہیں تو براہ کرم Medicare کو فون نمبر 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) پر دن کے 24 گھنٹے/ہفتے کے 7 دن کال کریں۔ TTY صارفین 1-877-486-2048 پر کال کریں۔ یا وزٹ کریں <http://www.medicare.gov>

Senior Whole Health Medicare Complete Care کی فارمولری

ذیل میں موجود فارمولری ہمارے منصوبے کے تحت احاطہ شدہ ادویات کے بارے میں احاطے کی معلومات فراہم کرتی ہے۔ اگر آپ کو فہرست میں اپنی دوا ڈھونڈنے میں دشواری کا سامنا ہو تو انڈیکس ملاحظہ کریں جو صفحہ 86 سے شروع ہوتی ہے۔

چارٹ کے پہلے کالم میں دوا کے نام فہرست بند کیے گئے ہیں۔ برانڈ کے نام والی ادویات کو موٹے حروف میں لکھا گیا ہے (مثلاً CIPRO) اور عمومی ادویات کو چھوٹے حروف تہجی اور اٹالکس میں فہرست بند کیا گیا ہے (مثلاً ciprofloxacin)۔

تقاضے/حدود کا کالم اس بارے میں معلومات فراہم کرتا ہے کہ آیا آپ کی دوا کے احاطے کے لیے ہمارے منصوبے میں کوئی خصوصی تقاضے ہیں۔

پیشگی اجازت (منظوری): اس دوا کو حاصل کرنے سے پہلے آپ کے پاس منظوری ہونی چاہیے۔ PA =

مقدار کی حد: منشیات کی وہ مقدار جس کا منصوبہ احاطہ کرے گا۔ QL =

مرحلہ وار علاج کا معیار: اس سے پہلے کہ آپ اسے حاصل کر سکیں آپ کو دوسری دوائی آزمائی چاہیے۔ ST =

نان میل آرڈر: یہ دوا میل آرڈر کے ذریعے نہیں بھری جا سکتی۔ NM =

کے تحت شامل ہو سکتی ہے۔ D یا Medicare Part B حالات کے لحاظ سے یہ دوا B/D =

محدود رسائی والی دوائی: یہ دوا صرف مخصوص فارمیسیوں میں دستیاب ہو سکتی ہے۔ LA =

کے زیر احاطہ ہیں۔ Medicaid آئٹمز جو OTC نان پارٹ ڈی ڈرگز، یا _ =

غیر توسیعی دنوں کی فراہمی: آپ اس حد تک محدود ہوں گے کہ آپ کتنے دنوں کی فراہمی حاصل کر سکتے ہیں۔ NDS =

MOLINA_CY25_1T_SNP_PMOD eff 10/01/2025

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

ANALGESICS**GOUT**

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

MISCELLANEOUS

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

NSAIDS

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

OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING

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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

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

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>miconazole 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
ANTI-RETROVIRAL 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
SYM TUZA TAB	1	NDS, NM
TRIUMEQ PD TAB	1	NM
TRIUMEQ TAB	1	NDS, NM
ANTI-TUBERCULAR 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> SUSP 6mg/ml	1	QL (1080 mL / year)
PAXLOVID PAK	1	QL (22 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 150-100	1	QL (40 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 300-100	1	QL (60 tabs / 90 days)
PEGASYS SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
PREVYMIS TABS 240mg, 480mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), PA
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)
<i>CEPHALOSPORINS</i>		
<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
<i>ERYTHROMYCINS/MACROLIDES</i>		
<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
<i>MOLECULAR TARGET AGENTS</i>		
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
HYPNOTICS		
<i>DAYVIGO TABS 5mg, 10mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl (sleep) TABS 3mg, 6mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eszopiclone TABS 1mg, 2mg, 3mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<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
<i>MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS</i>		
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
<i>MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS</i>		
<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 15-500 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS 2mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
SYNJARDY TAB 5-500MG	1	QL (120 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-500	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 10-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 25-1000	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRADJENTA TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)

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		
<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml	1	ST
<i>alendronate sodium</i> 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	
PREDNISON 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> TBDP 4mg, 8mg	1	B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	1	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml; TABS 4mg, 8mg	1	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	1	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	1	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>promethazine hcl</i> SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	1	QL (10 patches / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; SOLN 10mg/5ml; TABS 20mg	1	

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		
ABRYSVO SOLR 120mcg/0.5ml	1	
ACTHIB INJ	1	
ADACEL INJ	1	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	1	
BCG VACCINE SOLR 50mg	1	
BEXSERO SUSY .5ml	1	
BOOSTRIX INJ	1	
DAPTACEL INJ	1	
DENGVAXIA 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
STEROID INHALANTS		
ALVESCO AERS 80mcg/act	1	QL (3 inhalers / 30 days)
ALVESCO AERS 160mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	1	QL (30 inhalations / 30 days)
<i>budesonide (inhalation) SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml</i>	1	B/D
STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS		
ADVAIR HFA AER 45/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
AIRSUPRA AER 90-80MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
<i>breyana</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 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>amnesteem</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	

<i>abacavir sulfate</i> 11	<i>adefovir dipivoxil</i> 14	<i>alyq</i> .....35
<i>abacavir sulfate-</i> <i>lamivudine tab 600-</i> <i>300 mg</i> 13	ADMELOG 53	<i>amantadine hcl</i> .....38
ABELCET 10	ADMELOG SOLOSTAR 53	<i>ambrisentan</i> .....35
<i>abigale</i> 60	ADVAIR HFA AER	<i>amethia</i>.....55
<i>abigale lo</i> 60	115/21 81	<i>amethyst</i>.....55
ABILIFY ASIMTUFII.... 39	ADVAIR HFA AER	<i>amikacin sulfate</i> 9
ABILIFY MAINTENA.... 39	230/21 81	<i>amiloride &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 5-50 mg</i>.....34
<i>abiraterone acetate</i> ... 19	ADVAIR HFA AER 45/21	<i>amiloride hcl</i> .....34
<i>abirtega</i> 19	 81	<i>amiodarone hcl</i> .....32
ABRYSVO 72	<i>afirmelle</i> 55	<i>amitriptyline hcl</i> .....37
<i>acamprosate calcium</i> .50	AIMOVIG 48	<i>amlodipine besylate</i> ...33
<i>acarbose</i> 51	AIRSUPRA AER 90-	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 10-</i> <i>20 mg</i> .....29
<i>accutane</i> 82	80MCG 81	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 10-</i> <i>40 mg</i> .....29
<i>acebutolol hcl</i> 33	AKEEGA TAB 100/500 19	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 2.5-</i> <i>10 mg</i> .....29
<i>acetaminophen w/</i> <i>codeine soln 120-12</i> <i>mg/5ml</i>.....8	AKEEGA TAB 50/500MG	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>10 mg</i> .....29
<i>acetaminophen w/</i> <i>codeine tab 300-15</i> <i>mg</i> .....8	 19	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
<i>acetaminophen w/</i> <i>codeine tab 300-30</i> <i>mg</i> .....8	<i>ala-cort</i> 83	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
<i>acetaminophen w/</i> <i>codeine tab 300-60</i> <i>mg</i> .....8	<i>albendazole</i> 9	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
<i>acetazolamide</i> 34	<i>albuterol sulfate</i> ...78, 79	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
<i>acetic acid</i> 66	<i>alclometasone</i> <i>dipropionate</i> 83	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
<i>acetic acid (otic)</i> 77	ALCOHOL SWABS: BD-	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
<i>acetylcysteine</i> 79	EMBECTA/MHC/RUGBY	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
<i>acitretin</i> 83	 53	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
ACTHIB INJ 72	ALDURAZIME 61	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
ACTIMMUNE 71	ALECENSA 21	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
<i>acyclovir</i> 14	<i>alendronate sodium</i> .. 54	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
<i>acyclovir sodium</i> 14	<i>alfuzosin hcl</i> 65	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
ADACEL INJ 72	<i>aliskiren fumarate</i> 35	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
ADALIMUMAB-AACF (2	<i>allopurinol</i> 7	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
PEN) 68	<i>alosetron hcl</i> 64	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
ADALIMUMAB-AACF (2	<i>alprazolam</i> 36	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
SYRING 68	<i>altavera</i> 55	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
ADALIMUMAB-AACF	ALUNBRIG 21	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
STARTER P 68	ALUNBRIG PAK 21	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
	ALVAIZ 67	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
	ALVESCO 81	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
	<i>alyacen 1/35</i> 55	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
	<i>alyacen 7/7/7</i> 55	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
	ALYFTREK TAB 10-50-	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
	125 79	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
	ALYFTREK TAB 4-20-50	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
	 79	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29
	ALYGLO 70	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> .....29

<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i>	30	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i> .	46	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	16
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	30	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i> .	46	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	17
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	30	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i> .	46	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	16
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	30	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i> ...	46	<i>ampicillin sodium</i>	17
<i>amnestem</i>	82	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	46	<i>anagrelide hcl</i>	67
<i>amoxapine</i>	37	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	46	<i>anastrozole</i>	19
<i>amoxicillin</i>	16	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	46	<i>ANORO ELLIPT AER 62.5-25</i>	77
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i> ...	16	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	46	<i>aprepitant</i>	63
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i> ...	16	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	47	<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	63
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	16	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	46	<i>apri</i>	55
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i> ...	16	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	46	<i>APTOM</i>	42
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	16	<i>amphotericin b</i>	11	<i>APTIVUS</i>	11
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	16	<i>amphotericin b liposome</i>	11	<i>ARALAST NP</i>	79
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	16	<i>ampicillin</i>	16	<i>aranelle</i>	55
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i>	16	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	16	<i>ARCALYST</i>	71
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i> ..	46	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	16	<i>AREXVY</i>	72
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i> ..	46			<i>ARIKAYCE</i>	9
				<i>aripiprazole</i>	39
				<i>ARISTADA</i>	39
				<i>ARISTADA INITIO</i>	39
				<i>armodafinil</i>	50
				<i>ARNUITY ELLIPTA</i>	81
				<i>asenapine maleate</i>	39
				<i>ashlyna</i>	55
				<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i> .	68
				<i>ASTAGRAF XL</i>	71
				<i>atazanavir sulfate</i>	11
				<i>atenolol</i>	33
				<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	33
				<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	33
				<i>atomoxetine hcl</i>	47
				<i>atorvastatin calcium</i> ...	32
				<i>atovaquone</i>	9

<i>atovaquone-proguanil</i> <i>hcl tab 250-100 mg</i> 11	BASAGLAR KWIKPEN . 53	BEXSERO.....72
<i>atovaquone-proguanil</i> <i>hcl tab 62.5-25 mg</i> .11	BCG VACCINE..... 72	<i>bicalutamide</i> .....19
ATROPINE SULFATE... 77	<i>benazepril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 10-12.5 mg</i> 29	BICILLIN L-A.....17
<i>atropine sulfate</i> <i>(ophthalmic)</i> 77	<i>benazepril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 20-12.5 mg</i> 29	BIKTARVY TAB 30-120- 15 MG .....13
ATROVENT HFA..... 78	<i>benazepril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 20-25 mg</i> 29	BIKTARVY TAB 50-200- 25 MG .....13
<i>aubra eq</i> 55	<i>benazepril hcl</i> 30	<i>bisoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 10-6.25 mg</i> .....33
AUGTYRO .....21	BENDAMUSTINE HYDROCHLORID 17	<i>bisoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 2.5-6.25 mg</i> .....33
<i>aurovela 1/20</i> 55	BENDEKA..... 17	<i>bisoprolol fumarate</i>....33
<i>aurovela 24 fe</i> 55	BENLYSTA..... 71	BIVIGAM .....70
<i>aurovela fe 1.5/30</i> 55	<i>benzoyl peroxide-</i> <i>erythromycin gel 5-</i> <i>3%</i> 82	<i>blisovi 24 fe</i>.....56
<i>aurovela fe 1/20</i> 55	<i>benztropine mesylate</i> 38	<i>blisovi fe 1.5/30</i> .....56
AUSTEDO .....48	BERINERT 67	BONSITY .....55
AUSTEDO XR .....49	BESIVANCE 75	BOOSTRIX INJ .....72
AUSTEDO XR TAB TITR KIT .....49	BESREMI 20	<i>bortezomib</i> .....21
AUVELITY TAB 45- 105MG .....37	<i>betaine powder for oral</i> <i>solution</i> 61	BORTEZOMIB.....21
<i>aviane</i> .....55	<i>betamethasone</i> <i>dipropionate (topical)</i> 83	<i>bosentan</i> .....35
AVMAPKI PAK FAKZYNJA.....21	<i>betamethasone</i> <i>dipropionate</i> <i>augmented</i> 83	BOSULIF.....21
<i>ayuna</i> .....55	<i>betamethasone valerate</i> 83	BRAFTOVI.....21
AYVAKIT .....21	BETASERON 49	BREO ELLIPTA INH 100- 25.....81
<i>azacitidine</i> 18	<i>betaxolol hcl</i> 33	BREO ELLIPTA INH 200- 25.....81
<i>azathioprine</i> .....71	<i>betaxolol hcl (ophth)</i> . 76	BREO ELLIPTA INH 50- 25MCG .....81
<i>azelastine hcl</i> 78	<i>bethanechol chloride</i> . 66	<i>breyana</i> .....81
<i>azelastine hcl (ophth)</i> 76	BETOPTIC-S 76	BREZTRI AERO AER SPHERE .....77
<i>azithromycin</i> 15	BEVESPI AER 9-4.8MCG 77	BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK) .....77
<i>aztreonam</i>.....9	<i>bexarotene</i> 20	<i>briellyn</i>.....56
<i>azurette</i> .....56	<i>bexarotene (topical)</i> .. 84	BRILINTA .....68
<i>bacitracin (ophthalmic)</i> .....75		<i>brimonidine tartrate</i> ...76
<i>bacitracin-polymyxin b</i> <i>ophth oint</i> .....75		<i>brinzolamide</i> .....76
<i>bacitracin-polymyxin-</i> <i>neomycin-hc ophth</i> <i>oint 1%</i>.....75		BRIVIACT .....42
<i>baclofen</i> 49, 50		
BAFIERTAM .....49		
<i>balsalazide disodium</i> .. 64		
BALVERSA.....21		
<i>balziva</i> .....56		
BARACLUDE 14		

<i>bromfenac sodium</i> (ophth) 76	<i>calcipotriene</i> 83	<i>carbidopa & levodopa</i> tab 10-100 mg .....38
<i>bromocriptine mesylate</i> 38	<i>calcitonin (salmon)</i> spray 55	<i>carbidopa & levodopa</i> tab 25-100 mg .....38
BRUKINSA..... 21	<i>calcitrene</i> 83	<i>carbidopa & levodopa</i> tab 25-250 mg .....38
<i>budesonide</i> 64	<i>calcitriol</i> 63	<i>carbidopa & levodopa</i> tab er 25-100 mg ...38
<i>budesonide (inhalation)</i> 81	<i>calcitriol (oral)</i> 63	<i>carbidopa & levodopa</i> tab er 50-200 mg ...38
<i>budesonide-formoterol</i> fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act 81	CALQUENCE 21	<i>carbidopa-levodopa-</i> entacapone tabs 12.5- 50-200 mg .....38
<i>budesonide-formoterol</i> fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act 81	<i>camila</i> 56	<i>carbidopa-levodopa-</i> entacapone tabs 18.75-75-200 mg ...38
<i>bumetanide</i> 34	<i>camrese</i> 56	<i>carbidopa-levodopa-</i> entacapone tabs 25- 100-200 mg .....38
<i>buprenorphine</i> 7	<i>camrese lo</i> 56	<i>carbidopa-levodopa-</i> entacapone tabs 37.5- 150-200 mg .....39
<i>buprenorphine hcl</i> 50	<i>candesartan cilexetil</i> .. 31	<i>carbidopa-levodopa-</i> entacapone tabs 50- 200-200 mg .....39
<i>buprenorphine hcl-</i> naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv) 50	<i>candesartan cilexetil-</i> hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg 30	<i>carboplatin</i> 17
<i>buprenorphine hcl-</i> naloxone hcl sl film 2- 0.5 mg (base equiv) 50	<i>candesartan cilexetil-</i> hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg 30	<i>carglumic acid</i> 61
<i>buprenorphine hcl-</i> naloxone hcl sl film 4- 1 mg (base equiv) .. 50	<i>candesartan cilexetil-</i> hydrochlorothiazide tab 32-25 mg 30	<i>carisoprodol</i> 50
<i>buprenorphine hcl-</i> naloxone hcl sl film 8- 2 mg (base equiv) .. 50	CAPLYTA..... 39	<i>carteolol hcl (ophth)</i> .. 76
<i>buprenorphine hcl-</i> naloxone hcl sl tab 2- 0.5 mg (base equiv) 50	CAPRELSA..... 21	<i>cartia xt</i> 34
<i>buprenorphine hcl-</i> naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv) 51	<i>captopril</i> 30	<i>carvedilol</i> 33
<i>bupropion hcl</i> 37	<i>captopril &</i> hydrochlorothiazide tab 25-15 mg 29	<i>caspofungin acetate</i> ... 11
<i>bupropion hcl (smoking</i> deterrent) 51	<i>captopril &</i> hydrochlorothiazide tab 25-25 mg 29	CAYSTON 9
<i>buspirone hcl</i> 36	<i>captopril &</i> hydrochlorothiazide tab 50-15 mg 29	<i>cefaclor</i> 15
<i>butorphanol tartrate</i> 8	<i>captopril &</i> hydrochlorothiazide tab 50-25 mg 29	<i>cefadroxil</i> 15
<i>cabergoline</i> 61	<i>carb/levo orally</i> disintegrating tab 10- 100mg 38	CEFAZOLIN 15
CABOMETYX 21	<i>carb/levo orally</i> disintegrating tab 25- 100mg 38	CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML 15
	<i>carb/levo orally</i> disintegrating tab 25- 250mg 38	<i>cefazolin sodium</i> 15
	<i>carbamazepine</i> 42	CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4% 15

CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%..... 15	CIMDUO TAB 300-30013 <i>cinacalcet hcl</i> 61	CLINIMIX INJ 5%/D15W.....75
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%..... 15	<i>ciprofloxacin 200</i> mg/100ml in d5w... 16	CLINIMIX INJ 5%/D20W.....75
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4% 15	<i>ciprofloxacin 400</i> mg/200ml in d5w... 16	CLINIMIX INJ 6/5 .....75
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2%..... 15	<i>ciprofloxacin hcl</i> 16	CLINIMIX INJ 8/10.....75
<i>cefdinir</i> 15	<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i> 75	<i>clinisol sf 15%</i>.....75
<i>cefepime hcl</i> 15	<i>ciprofloxacin-</i> <i>dexamethasone otic</i> susp 0.3-0.1%..... 77	CLINOLIPID EMU 20%75
<i>cefixime</i> 15	<i>cisplatin</i> 18	<i>clobazam</i> .....42
<i>cefotetan disodium</i> 15	<i>citalopram</i> <i>hydrobromide</i> 37	<i>clobetasol propionate</i> .83
<i>cefoxitin sodium</i> 15	<i>claravis</i> 82	<i>clobetasol propionate e</i>.....83
<i>cefpodoxime proxetil</i> . 15	<i>clarithromycin</i> 15	<i>clomipramine hcl</i> .....37
<i>cefprozil</i> 15	<i>clindamycin hcl</i> 9	<i>clonazepam</i> .....42
<i>ceftazidime</i> 15	<i>clindamycin palmitate</i> <i>hydrochloride</i> 9	<i>clonidine</i>.....35
<i>ceftriaxone sodium</i> 15	<i>clindamycin phosphate</i> 9	<i>clonidine hcl</i>.....35
<i>cefuroxime axetil</i> 15	<i>clindamycin phosphate</i> (topical)..... 82	<i>clopidogrel bisulfate</i> ...68
<i>cefuroxime sodium</i> 15	<i>clindamycin phosphate</i> in d5w iv soln 300 mg/50ml..... 9	<i>clorazepate dipotassium</i>.....42
<i>celecoxib</i> .....7	<i>clindamycin phosphate</i> in d5w iv soln 600 mg/50ml..... 9	<i>clotrimazole</i> .....85
<i>cephalexin</i> 15	<i>clindamycin phosphate</i> in d5w iv soln 900 mg/50ml..... 9	<i>clotrimazole (topical)</i> .82
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY) . 53	<i>clindamycin phosphate</i> vaginal 66	<i>clotrimazole w/ betamethasone cream</i> 1-0.05%.....82
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY) . 53	CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML 9	<i>clozapine</i> 39, 40
CEQUR SIMPL MIS INSERTER..... 53	CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML 9	COARTEM TAB 20- 120MG .....11
CERDELGA 61	CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML 9	COBENFY CAP 100- 20MG .....40
CEREZYME 61	CLINIMIX INJ 4.25/D10 75	COBENFY CAP 125- 30MG .....40
<i>cetirizine hcl</i> 78	CLINIMIX INJ 4.25/D5W 75	COBENFY CAP 50-20MG.....40
<i>cevimeline hcl</i>.....85		COBENFY STRT CAP PACK.....40
<i>chateal eq</i> 56		<i>colchicine</i> 7
CHEMET 55		<i>colchicine w/ probenecid</i> tab 0.5-500 mg 7
<i>chlorhexidine gluconate</i> (mouth-throat) 85		<i>colesevelam hcl</i>.....32
<i>chloroquine phosphate</i> 11		<i>colestipol hcl</i> .....32
<i>chlorpromazine hcl</i> 39		<i>colistimethate sodium</i> . 9
<i>chlorthalidone</i> 34		COMBIGAN SOL 0.2/0.5%.....76
<i>cholestyramine</i> 32		
<i>cholestyramine light</i> .. 32		
<i>ciclopirox</i> 82		
<i>ciclopirox olamine</i> 82		
<i>cilostazol</i> 67		
CILOXAN..... 75		

COMBIVENT AER 20-100 77	CYSTADROPS 77	<i>desvenlafaxine succinate</i>.....37
COMETRIQ (60MG DOSE) 21	CYSTAGON..... 61	<i>dexamethasone</i>.....60
COMETRIQ KIT 100MG 22	CYSTARAN 77	DEXAMETHASONE INTENSOL.....60
COMETRIQ KIT 140MG 22	<i>cytarabine</i> 18	<i>dexamethasone sodium</i> <i>phosphate</i>.....60
COMPLERA TAB..... 13	D10W/NACL INJ 0.2% 73	<i>dexamethasone sodium</i> <i>phosphate (ophth)</i> ..76
<i>compro</i> 63	D2.5W/NACL INJ 0.45% 73	DEXCOM G6 MIS RECEIVER.....85
<i>constulose</i> 64	<i>dabigatran etexilate</i> <i>mesylate</i> 66	DEXCOM G6 MIS SENSOR .....85
COPAXONE 49	<i>dalfampridine</i> 49	DEXCOM G6 MIS TRANSMIT .....85
COPIKTRA 22	<i>danazol</i> 51	DEXCOM G7 MIS RECEIVER.....85
CORLANOR 35	<i>dantrolene sodium</i> 50	DEXCOM G7 MIS SENSOR .....85
COSENTYX 68	DANZITEN 22	<i>dexmethylphenidate hcl</i>.....47
COSENTYX SENSOREADY PEN .. 68	<i>dapsone</i> 9	<i>dextrose</i>.....75
COSENTYX UNOREADY 68	DAPTACEL INJ 72	<i>dextrose 10% w/ sodium chloride</i> 0.45%.....73
COTELLIC..... 22	<i>daptomycin</i> 9	<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride</i> 0.45%.....73
CREON CAP 12000UNT 65	DAPTOMYCIN 9	<i>dextrose 5% in lactated ringers</i> .....73
CREON CAP 24000UNT 65	<i>darunavir</i> 11, 12	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i>.....73
CREON CAP 3000UNIT64	<i>dasatinib</i> 22	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i> ....73
CREON CAP 36000UNT 65	<i>dasetta 1/35</i> 56	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>.....73
CREON CAP 6000UNIT65	<i>dasetta 7/7/7</i> 56	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i> .....73
<i>cromolyn sodium</i> 79	DAURISMO..... 22	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>.....73
<i>cromolyn sodium</i> (<i>mastocytosis</i>) 65	<i>daysee</i> 56	DIACOMIT .....43
<i>cromolyn sodium</i> (<i>ophth</i>) 76	DAYVIGO 47	<i>diazepam</i> .....43
<i>cryselle-28</i> 56	<i>deblitane</i> 56	<i>diazepam</i> (<i>anticonvulsant</i>) .....43
<i>cyclobenzaprine hcl</i> ... 50	<i>deferasirox</i> 55	<i>diazepam inj</i> .....43
<i>cyclophosphamide</i> 18	DELSTRIGO TAB 13	
CYCLOPHOSPHAMIDE 18	DENG VAXIA SUS 72	
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR 18	DEPO-SUBQ PROVERA 104 56	
<i>cycloserine</i> 13	<i>depo-testosterone</i> 51	
<i>cyclosporine</i> 71	DESCOVY TAB 120- 15MG 13	
<i>cyclosporine modified</i> (<i>for microemulsion</i>) 71	DESCOVY TAB 200/25MG..... 13	
<i>cyproheptadine hcl</i> 78	<i>desipramine hcl</i> 37	
<i>cyred eq</i> 56	<i>desmopressin acetate</i> 61	
	<i>desmopressin acetate</i> <i>spray</i> 61	
	<i>desmopressin acetate</i> <i>spray refrigerated</i> .. 61	
	<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15- 0.02/0.01 mg(21/5)</i> 56	

<i>diazepam intensol</i> 43	<i>dorzolamide hcl</i> 76	<i>e.e.s. 400</i> 15
<i>diazoxide</i> 61	<i>dorzolamide hcl-timolol</i>	<i>econazole nitrate</i> 82
<i>diclofenac potassium</i> ... 7	<i>maleate ophth soln 2-</i>	EDURANT 12
<i>diclofenac sodium</i> 7	0.5% 77	EDURANT PED 12
<i>diclofenac sodium</i>	<i>dotti</i> 60	<i>efavirenz</i> 12
(<i>ophth</i>) 76	DOVATO TAB 50-300MG	<i>efavirenz-emtricitabine-</i>
<i>diclofenac sodium</i>	 13	<i>tenofovir df tab 600-</i>
(<i>topical</i>) 84	<i>doxazosin mesylate</i> ... 30	200-300 mg 13
<i>dicloxacillin sodium</i> ... 17	<i>doxepin hcl</i> 37	<i>efavirenz-lamivudine-</i>
<i>dicyclomine hcl</i> 63	<i>doxepin hcl (sleep)</i> ... 47	<i>tenofovir df tab 400-</i>
DIFICID 15	<i>doxorubicin hcl</i> 20	300-300 mg 13
<i>diflunisal</i> 7	<i>doxorubicin hcl</i>	<i>efavirenz-lamivudine-</i>
<i>difluprednate</i> 76	<i>liposomal</i> 20	<i>tenofovir df tab 600-</i>
<i>digoxin</i> 35	<i>doxy 100</i> 17	300-300 mg 13
<i>dihydroergotamine</i>	<i>doxycycline</i>	ELIGARD 19
<i>mesylate</i> 48	(<i>monohydrate</i>) 17	<i>elinest</i> 56
DILANTIN 43	<i>doxycycline hyclate</i> ... 17	ELIQUIS 66
<i>diltiazem hcl</i> 34	DRIZALMA SPRINKLE 37	ELIQUIS STARTER PACK
<i>diltiazem hcl coated</i>	<i>dronabinol</i> 63	 66
<i>beads</i> 34	<i>drospirenone-ethinyl</i>	<i>eluryng</i> 56
<i>diltiazem hcl extended</i>	<i>estradiol tab 3-0.02</i>	EMGALITY 48
<i>release beads</i> 34	mg 56	EMSAM 37
<i>dilt-xr</i> 34	<i>drospirenone-ethinyl</i>	<i>emtricitabine</i> 12
DIP/TET PED INJ 25-	<i>estradiol tab 3-0.03</i>	<i>emtricitabine-rilpivirine-</i>
5LFU 72	mg 56	<i>tenofovir df tab 200-</i>
<i>diphenhydramine hcl</i> . 78	<i>drospirenone-ethinyl</i>	25-300 mg 13
<i>diphenoxylate w/</i>	<i>estrad-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>
mg/5ml 65	 56	<i>tab 100-150 mg</i> 13
<i>diphenoxylate w/</i>	<i>drospirenone-ethinyl</i>	<i>emtricitabine-tenofovir</i>
<i>atropine tab 2.5-0.025</i>	<i>estrad-levomefolate</i>	<i>disoproxil fumarate</i>
mg 65	<i>tab 3-0.03-0.451 mg</i>	<i>tab 133-200 mg</i> 13
<i>dipyridamole</i> 68	 56	<i>emtricitabine-tenofovir</i>
<i>disopyramide phosphate</i>	<i>droxidopa</i> 35	<i>disoproxil fumarate</i>
..... 32	DULERA AER 100-5MCG	<i>tab 167-250 mg</i> 13
<i>disulfiram</i> 51	 81	<i>emtricitabine-tenofovir</i>
<i>divalproex sodium</i> 43	DULERA AER 200-5MCG	<i>disoproxil fumarate</i>
<i>docetaxel</i> 20	 81	<i>tab 200-300 mg</i> 13
DOCETAXEL 20	DULERA AER 50-5MCG	EMTRIVA 12
DOCIVYX 20	 81	EMVERM 9
<i>dofetilide</i> 32	<i>duloxetine hcl</i> 37	<i>emzahn</i> 56
<i>dolishale</i> 56	DUPIXENT 68	<i>enalapril maleate</i> 30
<i>donepezil hydrochloride</i>	<i>dutasteride</i> 65	<i>enalapril maleate &</i>
..... 36	<i>dutasteride-tamsulosin</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>
DOPTELET 67	<i>hcl cap 0.5-0.4 mg</i> . 65	<i>tab 10-25 mg</i> 29

<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide</i>		
<i>tab 5-12.5 mg</i>	29	
ENBREL.....	68	
ENBREL MINI.....	68	
ENBREL SURECLICK ..	68	
<i>endocet tab 10-325mg</i> ..	8	
<i>endocet tab 2.5-325mg</i> ..	8	
<i>endocet tab 5-325mg</i> ..	8	
<i>endocet tab 7.5-325mg</i> ..	8	
ENGERIX-B.....	72	
<i>enilloring</i>	56	
<i>enoxaparin sodium</i>	66	
<i>enpresse-28</i>	56	
<i>enskyce</i>	56	
ENSTILAR AER	83	
<i>entacapone</i>	39	
<i>entecavir</i>	14	
ENTRESTO CAP 15-16MG.....	30	
ENTRESTO CAP 6-6MG	30	
<i>enulose</i>	64	
EPCLUSA PAK 150-37.5	14	
EPCLUSA PAK 200-50MG	14	
EPCLUSA TAB 200-50MG	14	
EPCLUSA TAB 400-100	14	
EPIDIOLEX	43	
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> ...	35, 79	
<i>epitol</i>	43	
<i>eplerenone</i>	30	
EPRONTIA	43	
<i>ergotamine w/ caffeine</i>		
<i>tab 1-100 mg</i>	48	
ERIVEDGE	22	
ERLEADA.....	19	
<i>erlotinib hcl</i>	22	
<i>errin</i>	56	
<i>ertapenem sodium</i>	9	
<i>ery</i>	82	
<i>ery-tab</i>	15	
ERYTHROCIN		
LACTOBIONATE	16	
<i>erythromycin (acne aid)</i>		
.....	82	
<i>erythromycin (ophth)</i>	75	
<i>erythromycin base</i>	16	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	16	
<i>erythromycin lactobionate</i>	16	
ERZOFRI.....	40	
<i>escitalopram oxalate</i> .	37	
<i>eslicarbazepine acetate</i>		
.....	43	
<i>esomeprazole magnesium</i>	65	
<i>estarylla</i>	56	
<i>estradiol</i>	60	
<i>estradiol & norethindrone acetate</i>		
<i>tab 0.5-0.1 mg</i>	60	
<i>estradiol & norethindrone acetate</i>		
<i>tab 1-0.5 mg</i>	60	
<i>estradiol vaginal</i>	60	
<i>estradiol valerate</i>	60	
<i>eszopiclone</i>	47	
<i>ethambutol hcl</i>	13	
<i>ethosuximide</i>	43	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol</i>		
<i>tab 1 mg-35 mcg</i>	56	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol</i>		
<i>tab 1 mg-50 mcg</i>	56	
<i>etodolac</i>	7	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring</i>		
<i>0.12-0.015 mg/24hr</i>	56	
<i>etoposide</i>	20	
<i>etravirine</i>	12	
EULEXIN	19	
everolimus	22	
everolimus (immunosuppressant)		
.....	71	
EVOTAZ TAB 300-150	13	
<i>exemestane</i>	19	
EYSUVIS	77	
<i>ezetimibe</i>	32	
<i>ezetimibe-simvastatin</i>		
<i>tab 10-10 mg</i>	32	
<i>ezetimibe-simvastatin</i>		
<i>tab 10-20 mg</i>	32	
<i>ezetimibe-simvastatin</i>		
<i>tab 10-40 mg</i>	32	
<i>ezetimibe-simvastatin</i>		
<i>tab 10-80 mg</i>	32	
FABRAZYME	61	
<i>falmina</i>	56	
<i>famciclovir</i>	14	
<i>famotidine</i>	64	
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln</i>		
<i>20 mg/50ml</i> ..	64	
FANAPT	40	
FANAPT PAK PACK A ..	40	
FANAPT PAK PACK C ..	40	
FARXIGA	51	
FASENRA.....	79	
FASENRA PEN	79	
<i>feirza 1.5/30</i>	56	
<i>feirza 1/20</i>	56	
<i>felbamate</i>	43	
<i>felodipine</i>	34	
<i>fenofibrate</i>	32	
<i>fenofibrate micronized</i>	32	
<i>fentanyl</i>	7	
<i>fesoterodine fumarate</i>	66	
FETZIMA	37	
FETZIMA CAP TITRATIO	37	
FIASP.....	53	
FIASP FLEXTOUCH	53	
FIASP PENFILL	53	
FIASP PUMPCART	53	
<i>fidaxomicin</i>	16	
<i>finasteride</i>	65	
<i>fingolimod hcl</i>	49	

FINTEPLA	43	<i>fondaparinux sodium</i> .	66	GAMMAPLEX	71
<i>finzala</i>	56	<i>fosamprenavir calcium</i>		GAMUNEX-C	71
FIRMAGON	19	.....	12	<i>ganciclovir sodium</i>	14
<i>flac</i>	77	<i>fosinopril sodium</i>	30	GARDASIL 9	72
FLAREX.....	76	<i>fosinopril sodium &</i>		<i>gatifloxacin (ophth)</i> ..	75
FLEBOGAMMA DIF	70	<i>hydrochlorothiazide</i>		GATTEX.....	65
<i>flecainide acetate</i>	32	<i>tab 10-12.5 mg</i>	29	GAUZE PADS 2.....	53
<i>fluconazole</i>	11	<i>fosinopril sodium &</i>		<i>gavilyte-c</i>	64
<i>fluconazole in nacl 0.9%</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>gavilyte-g</i>	64
<i>inj 200 mg/100ml...</i>	11	<i>tab 20-12.5 mg</i>	29	<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	64
<i>fluconazole in nacl 0.9%</i>		FOTIVDA.....	22	GAVRETO	22
<i>inj 400 mg/200ml...</i>	11	FREESTY LIBR KIT 2		<i>gefitinib</i>	22
<i>flucytosine</i>	11	SENSOR.....	85	<i>gemcitabine hcl</i>	18
<i>fludrocortisone acetate</i>		FREESTY LIBR KIT 3		<i>gemfibrozil</i>	32
.....	60	SENSOR.....	85	GEMTESA	66
<i>flunisolide (nasal)</i>	80	FREESTY LIBR KIT		<i>generlac</i>	64
<i>fluocinolone acetonide</i>	83	SENSOR.....	85	<i>gengraf</i>	71
<i>fluocinolone acetonide</i>		FREESTY LIBR MIS 2		GENOTROPIN	61
<i>(otic)</i>	77	READER	85	GENOTROPIN	
<i>fluocinonide</i>	83	FREESTY LIBR MIS 3		MINIQUICK	61
<i>fluocinonide emulsified</i>		READER	85	<i>gentamicin in saline inj</i>	
<i>base</i>	83	FREESTYLE MIS READER		<i>0.8 mg/ml</i>	9
<i>fluorometholone (ophth)</i>		.....	85	<i>gentamicin in saline inj</i>	
.....	76	FRINDOVYX.....	18	<i>1 mg/ml</i>	9
<i>fluorouracil</i>	18	FRUZAQLA	22	<i>gentamicin in saline inj</i>	
<i>fluorouracil (topical)</i> ..	84	FULPHILA.....	67	<i>1.2 mg/ml</i>	9
<i>fluoxetine hcl</i>	37	<i>fulvestrant</i>	19	<i>gentamicin in saline inj</i>	
<i>fluphenazine decanoate</i>		<i>furosemide</i>	34	<i>1.6 mg/ml</i>	9
.....	40	<i>furosemide inj</i>	34	<i>gentamicin in saline inj</i>	
<i>fluphenazine hcl</i>	40	FUZEON.....	12	<i>2 mg/ml</i>	9
<i>flurbiprofen</i>	7	<i>fyavolv tab 0.5mg-</i>		<i>gentamicin sulfate</i>	9
<i>flurbiprofen sodium</i> ...	76	<i>2.5mcg</i>	60	<i>gentamicin sulfate</i>	
<i>fluticasone propionate</i>	83	<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>		<i>(ophth)</i>	75
<i>fluticasone propionate</i>		.....	60	<i>gentamicin sulfate</i>	
<i>(nasal)</i>	80	FYCOMPA.....	43	<i>(topical)</i>	82
<i>fluticasone-salmeterol</i>		<i>gabapentin</i>	44	GENVOYA TAB.....	13
<i>aer powder ba 100-50</i>		<i>galantamine</i>		GILOTRIF	22
<i>mcg/act</i>	81	<i>hydrobromide</i>	36	<i>glatiramer acetate</i>	49
<i>fluticasone-salmeterol</i>		<i>galbriela</i>	56	<i>glatopa</i>	49
<i>aer powder ba 250-50</i>		<i>gallifrey</i>	62	GLEOSTINE.....	18
<i>mcg/act</i>	81	GAMASTAN INJ.....	71	<i>glimepiride</i>	51
<i>fluticasone-salmeterol</i>		GAMMAGARD LIQUID	71	<i>glipizide</i>	51
<i>aer powder ba 500-50</i>		GAMMAGARD S/D IGA		<i>glipizide xl</i>	51
<i>mcg/act</i>	81	LESS TH.....	71	<i>glipizide-metformin hcl</i>	
<i>fluvoxamine maleate</i> .	36	GAMMAKED.....	71	<i>tab 2.5-250 mg</i>	51

<i>glipizide-metformin hcl</i> <i>tab 2.5-500 mg</i> 51	HIBERIX 72	<i>hydroxyzine hcl</i> .....78
<i>glipizide-metformin hcl</i> <i>tab 5-500 mg</i> 51	HUMIRA..... 68	<i>hydroxyzine pamoate</i> .78
<i>glycopyrrolate</i> 64	HUMIRA PEN 69	<i>ibandronate sodium</i> ...55
<i>glydo</i> 84	HUMIRA PEN KIT PS/UV 69	IBRANCE .....23
GLYXAMBI TAB 10-5 MG 51	HUMIRA PEN-CD/UC/HS START 69	IBTROZI .....23
GLYXAMBI TAB 25-5 MG 51	HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S..... 69	<i>ibu</i> 7
GOMEKLI 22, 23	HUMULIN R U-500 (CONCENTR..... 53	<i>ibuprofen</i> 7
<i>granisetron hcl</i> 63	HUMULIN R U-500 KWIKPEN 53	<i>icatibant acetate</i>.....67
<i>griseofulvin microsize</i> 11	<i>hydralazine hcl</i> 35	<i>iclevia</i> .....57
<i>griseofulvin</i> <i>ultramicrosize</i> 11	<i>hydrochlorothiazide</i> ... 34	ICLUSIG .....23
<i>guanfacine hcl</i> 35	<i>hydrocodone bitartrate</i> 7	IDACIO (2 PEN).....69
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> 47	<i>hydrocodone-</i> <i>acetaminophen soln</i> <i>7.5-325 mg/15ml</i> 8	IDACIO (2 SYRINGE) .69
HAEGARDA..... 67	<i>hydrocodone-</i> <i>acetaminophen tab</i> <i>10-325 mg</i> 8	IDACIO CROHN INJ DISEASE.....69
<i>hailey 1.5/30</i> 57	<i>hydrocodone-</i> <i>acetaminophen tab 5-</i> <i>325 mg</i> 8	IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS .....69
<i>hailey 24 fe</i> 57	<i>hydrocodone-</i> <i>acetaminophen tab</i> <i>7.5-325 mg</i> 8	IDHIFA.....23
<i>halobetasol propionate</i> 83	<i>hydrocodone-ibuprofen</i> <i>tab 7.5-200 mg</i> 8	<i>imatinib mesylate</i> .....23
<i>haloette</i> 57	<i>hydrocortisone</i> 60	IMBRUVICA.....23
<i>haloperidol</i> 40	<i>hydrocortisone</i> (intrarectal)..... 64	<i>imipenem-cilastatin</i> <i>intravenous for soln</i> <i>250 mg</i> 9
<i>haloperidol decanoate</i> 40	<i>hydrocortisone (rectal)</i> 84	<i>imipenem-cilastatin</i> <i>intravenous for soln</i> <i>500 mg</i> 9
<i>haloperidol lactate</i> 40	<i>hydrocortisone (topical)</i> 84	<i>imipramine hcl</i> .....37
HARVONI PAK 33.75- 150MG 14	<i>hydrocortisone sod</i> <i>succinate</i> 60	<i>imiquimod</i> .....84
HARVONI PAK 45- 200MG 14	<i>hydrocortisone valerate</i> 84	IMKELDI .....23
HARVONI TAB 45- 200MG 14	<i>hydromorphone hcl</i> 8	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) .....72
HARVONI TAB 90- 400MG 14	<i>hydroxychloroquine</i> <i>sulfate</i> 70	IMPAVIDO 9
HAVRIX..... 72	<i>hydroxyurea</i> 20	INBRIJA .....39
<i>heather</i> 57		<i>incassia</i> .....57
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT 66		INCRELEX.....61
<i>heparin sodium</i> (porcine) 67		INCRUSE ELLIPTA.....78
HEPLISAV-B 72		<i>indapamide</i>.....34
HERCEP HYLEC SOL 60- 10000 23		INFANRIX INJ.....72
HERCEPTIN 23		INFLIXIMAB .....69
HERZUMA..... 23		INLYTA.....23
		INQOVI TAB 35-100MG.....18
		INREBIC.....23
		INSULIN PEN NEEDLES: BD-EMBECTA .....53

INSULIN SAFETY NEEDLES: BD- EMBECTA 53	<i>jantoven</i> 67 JANUMET TAB 50-1000 52	<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i> .....73
INSULIN SYRINGES: BD-EMBECTA 53	JANUMET TAB 50- 500MG..... 51	<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i> ....73
INTELENCE 12	JANUMET XR TAB 100- 1000 52	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i> .....73
INTRALIPID 75	JANUMET XR TAB 50- 1000 52	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i> .....73
<i>introvale</i> 57	JANUMET XR TAB 50- 500MG..... 52	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i> .....73
INVEGA HAFYERA..... 40	JANUVIA 52	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>.....73
INVEGA SUSTENNA ... 40	JARDIANCE 52	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i> .....73
INVEGA TRINZA 40	<i>jasmiel</i> 57	<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i> .....73
IPOL INJ INACTIVE 72	<i>javygtor</i> 61	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i> .....74
<i>ipratropium bromide</i> .. 78	JAYPIRCA..... 23	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74
<i>ipratropium bromide (nasal)</i> 78	JENTADUETO TAB 2.5- 1000 52	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i> 78	JENTADUETO TAB 2.5- 500 52	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74
<i>irbesartan</i> 31	JENTADUETO TAB 2.5- 850 52	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74
<i>irbesartan- hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i> 31	JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG 52	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74
<i>irbesartan- hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i> 31	JENTADUETO TAB XR 5- 1000MG..... 52	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74
<i>irinotecan hcl</i> 20	<i>jinteli</i> 60	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74
ISENTRESS 12	<i>jolessa</i> 57	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74
ISENTRESS HD 12	<i>juleber</i> 57	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74
<i>isibloom</i> 57	JULUCA TAB 50-25MG 13	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74
ISOLYTE-P INJ /D5W . 73	<i>junel 1.5/30</i> 57	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74
ISOLYTE-S INJ PH 7.4 73	<i>junel 1/20</i> 57	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74
<i>isoniazid</i> 14	<i>junel fe 1.5/30</i> 57	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74
<i>isosorbide dinitrate</i> 35	<i>junel fe 1/20</i> 57	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74
<i>isosorbide mononitrate</i> 35	<i>junel fe 24</i> 57	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74
<i>isotretinoin</i> 82	JYLAMVO 70	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74
<i>isradipine</i> 34	JYNNEOS 72	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74
ITOVEBI..... 23	KADCYLA 24	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74
<i>itraconazole</i> 11	<i>kaitlib fe</i> 57	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74
<i>ivabradine hcl</i> 35	KALETRA SOL..... 13	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74
<i>ivermectin</i> 9	KALYDECO 79	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74
IWILFIN 20	KANJINTI 24	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74
IXIARO INJ 72	<i>kariva</i> 57	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74
<i>jaimiess</i> 57		<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74
JAKAFI..... 23		<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> .....74

KISQALI 400 DOSE ...24	LENVIMA 10 MG DAILY DOSE 24	levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg.....57
KISQALI 400 PAK FEMARA .....24	LENVIMA 12MG DAILY DOSE 24	levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg- 20 mcg.....57
KISQALI 600 DOSE ...24	LENVIMA 20 MG DAILY DOSE 24	levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg- 30 mcg.....57
KISQALI 600 PAK FEMARA .....24	LENVIMA 4 MG DAILY DOSE 24	levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075- 40/0.125-30mg-mcg.....57
klayesta .....82	LENVIMA 8 MG DAILY DOSE 24	levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg .....57
klor-con .....74	LENVIMA CAP 14 MG . 24	levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7) ..57
klor-con 10.....74	LENVIMA CAP 18 MG . 24	levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7) .....57
klor-con 8 .....74	LENVIMA CAP 24 MG . 24	levora 0.15/30-28 .....57
klor-con m10.....74	lessina..... 57	levo-t.....62
klor-con m15.....74	letrozole 19	levothyroxine sodium .62
klor-con m20.....74	leucovorin calcium 29	levoxyl .....62
KOSELUGO.....24	LEUKERAN 18	l-glutamine (sickle cell) .....67
kourzeq .....85	leuprolide acetate 19	lidocaine.....84
KRAZATI .....24	levabuterol hcl..... 79	lidocaine hcl.....84
kurvelo .....57	levabuterol tartrate .. 79	lidocaine hcl (local anesth.) 7
labetalol hcl.....33	levetiracetam 44	lidocaine hcl (mouth- throat) .....85
lacosamide .....44	LEVETIRACETAM..... 44	lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5% .....84
lacosamide oral.....44	levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml 44	lidocan .....84
lactated ringer's solution.....74	levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml 44	LILETTA.....58
lactic acid (ammonium lactate) .....84	levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml 44	linezolid.....10
lactulose .....64	levobunolol hcl 77	LINEZOLID INJ 2MG/ML.....10
lactulose (encephalopathy) ...64	levocarnitine (metabolic modifiers) 62	LINZESS.....65
lamivudine .....12	levocetirizine dihydrochloride 78	liothyronine sodium ...63
lamivudine (hbv).....14	levofloxacin 16	lisinopril .....30
lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg ....13	levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml.. 16	
lamotrigine .....44	levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml 16	
lanreotide acetate .....61	levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml 16	
lansoprazole .....65	levonest 57	
lapatinib ditosylate ....24		
larin 1.5/30 .....57		
larin 1/20 .....57		
larin 24 fe .....57		
larin fe 1.5/30 .....57		
larin fe 1/20 .....57		
latanoprost .....77		
layolis fe .....57		
LAZCLUZE .....24		
leflunomide .....70		
lenalidomide .....20		

<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	29	<i>loteprednol etabonate</i> 76	MARPLAN	37
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	30	<i>lovastatin</i>	MATULANE.....	20
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	30	<i>low-ogestrel</i>	MAVYRET PAK 50-20MG	14
<i>lithium</i>	49	<i>loxapine succinate</i>	MAVYRET TAB 100-40MG	14
<i>lithium carbonate</i>	49	LUMAKRAS.....	<i>meclizine hcl</i>	63
LIVTENCITY	14	LUMIGAN	<i>medroxyprogesterone acetate</i>	62
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	58	LUMIZYME	<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive)</i>	58
<i>loestrin 1/20-21</i>	58	LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	<i>mefloquine hcl</i>	11
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	58	LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	<i>megestrol acetate</i> 19, 62	
<i>loestrin fe 1/20</i>	58	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH).....	<i>megestrol acetate (appetite)</i>	62
<i>lojaimiess</i>	58	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH).....	MEKINIST	25
LOKELMA	55	LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH).....	MEKTOVI	25
LONSURF TAB 15-6.14	18	<i>lurasidone hcl</i>	<i>meleya</i>	58
LONSURF TAB 20-8.19	18	<i>luteru</i>	<i>meloxicam</i>	7
<i>loperamide hcl</i>	65	LYBALVI TAB 10-10MG	<i>memantine hcl</i>	36
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	13	LYBALVI TAB 15-10MG	<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	36
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	13	LYBALVI TAB 20-10MG	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i>	36
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	13	LYBALVI TAB 5-10MG 40	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg</i>	36
<i>lorazepam</i>	36	<i>lyleq</i>	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i>	36
<i>lorazepam intensol</i>	36	<i>lyllana</i>	MENACTRA INJ	72
LORBRENA	24	LYNPARZA.....	MENQUADFI.....	72
<i>loryna</i>	58	LYSODREN	MENVEO INJ	72
<i>losartan potassium</i>	31	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)	MENVEO SOL	72
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	31	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)	<i>mercaptopurine</i>	18
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	31	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)	<i>meropenem</i>	10
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	31	<i>lyza</i>	<i>mesalamine</i>	64
LOTEMAX	76	<i>magnesium sulfate</i>	<i>mesalamine w/ cleanser</i>	64
		MAGNESIUM SULFATE 74	<i>mesna</i>	29
		<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	MESNEX	29
		<i>malathion</i>	<i>metformin hcl</i>	52
		<i>maraviroc</i>		
		<i>marlissa</i>		

<i>methadone hcl</i>.....8	<i>mifepristone</i>	<i>naltrexone hcl</i>.....51
<i>methadone</i>	(<i>hyperglycemia</i>)..... 62	NAMZARIC CAP 14-
<i>hydrochloride i</i> .....8	<i>mili</i> 58	10MG .....36
<i>methazolamide</i> 34	<i>mimvey</i> 60	NAMZARIC CAP 21-
<i>methenamine hippurate</i>	<i>minocycline hcl</i> 17	10MG .....36
..... 10	<i>minoxidil</i> 35	NAMZARIC CAP 28-
<i>methimazole</i>.....63	<i>mirtazapine</i> 37	10MG .....36
<i>methocarbamol</i> 50	<i>misoprostol</i> 65	NAMZARIC CAP 7-10MG
<i>methotrexate sodium</i> 18,	MITIGARE 7	36
70	M-M-R II INJ 72	NAMZARIC CAP PACK.36
<i>methsuximide</i>.....44	M-NATAL PLUS TAB... 74	<i>naproxen</i> 7
<i>methylphenidate hcl</i> ..47	<i>modafinil</i> 50	<i>naproxen dr</i> 7
<i>methylprednisolone</i> ...61	<i>moexipril hcl</i> 30	<i>naproxen sodium</i> 7
<i>methylprednisolone</i>	<i>molindone hcl</i> 41	<i>naratriptan hcl</i> .....48
<i>acetate</i> .....61	<i>mometasone furoate</i> . 84	NATACYN.....76
<i>methylprednisolone sod</i>	MONJUVI 25	<i>nateglinide</i>.....52
<i>succ</i>.....61	<i>mono-lynyah</i> 58	NAYZILAM .....44
<i>methyltestosterone</i> ...51	<i>montelukast sodium</i> .. 79	<i>nebivolol hcl</i> .....33
<i>metoclopramide hcl</i> ...63	<i>morphine sulfate</i>.....8	<i>necon 0.5/35-28</i> .....58
<i>metolazone</i> 34	MOUNJARO 52	<i>nefazodone hcl</i>.....37
<i>metoprolol &</i>	MOVANTIK 65	<i>neomycin sulfate</i> .....10
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>moxifloxacin hcl</i> 16	<i>neomycin-bacitrac zn-</i>
<i>tab 100-25 mg</i>.....33	<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	<i>polymyx 5(3.5)mg-</i>
<i>metoprolol &</i>	 76	400unt-10000unt op
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>moxifloxacin hcl 400</i>	<i>oin</i> .....76
<i>tab 100-50 mg</i>.....33	<i>mg/250ml in sodium</i>	<i>neomycin-polymy-</i>
<i>metoprolol &</i>	<i>chloride 0.8% inj</i> ... 16	<i>gramicid op sol 1.75-</i>
<i>hydrochlorothiazide</i>	MRESVIA 72	10000-0.025mg-unt-
<i>tab 50-25 mg</i>.....33	MULTAQ 32	<i>mg/ml</i> .....76
<i>metoprolol succinate</i> ..33	<i>multiple electrolytes ph</i>	<i>neomycin-polymyxin-</i>
<i>metoprolol tartrate</i> ....33	5.5..... 74	<i>dexamethasone ophth</i>
<i>metronidazole</i> 10	<i>multiple electrolytes ph</i>	<i>oint 0.1%</i> .....75
<i>metronidazole (topical)</i>	7.4..... 74	<i>neomycin-polymyxin-</i>
.....84	<i>mupirocin</i> 82	<i>dexamethasone ophth</i>
<i>metronidazole vaginal</i> 66	<i>mycophenolate mofetil</i>	<i>susp 0.1%</i> .....75
<i>metyrosine</i>.....35	 71	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>
<i>mibelas 24 fe</i> 58	<i>mycophenolate sodium</i>	<i>ophth susp</i>.....75
<i>micafungin sodium</i> ....11	 71	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>
<i>microgestin 1.5/30</i> ....58	MYRBETRIQ..... 66	<i>otic soln 1%</i>.....77
<i>microgestin 1/20</i>.....58	<i>nabumetone</i> 7	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>
<i>microgestin fe 1.5/30</i> 58	<i>nadolol</i> 33	<i>otic susp 3.5 mg/ml-</i>
<i>microgestin fe 1/20</i> ...58	<i>nafcillin sodium</i> 17	10000 unit/ml-1% ..77
<i>midodrine hcl</i>.....35	NAGLAZYME 62	<i>neo-polycin 5(3.5)mg-</i>
MIEBO 77	<i>nalbuphine hcl</i>.....8	400unt-10000unt op
	<i>naloxone hcl</i> 51	<i>oin</i> .....76

<i>neo-polycin hc ophth</i>	<i>norethindrone ace-eth</i>	NURTEC	48
<i>oint 1%.....</i>	<i>estradiol-fe chew tab 1</i>	NUTRILIPID	75
NERLYNX.....	<i>mg-20 mcg (24)</i>	NUZYRA	17
<i>nevirapine</i>	<i>norethindrone acetate</i>	<i>nyamyc</i>	82
NEXLETOL	<i>norethindrone acetate-</i>	<i>nylia 1/35.....</i>	59
NEXLIZET TAB	<i>ethinyl estradiol tab</i>	<i>nylia 7/7/7</i>	59
180/10MG	<i>0.5 mg-2.5 mcg.....</i>	<i>nystatin.....</i>	11
NEXPLANON	<i>norethindrone acetate-</i>	<i>nystatin (mouth-throat)</i>	85
<i>niacin</i>	<i>ethinyl estradiol tab 1</i>	<i>.....</i>	82
<i>(antihyperlipidemic)</i>	<i>mg-5 mcg</i>	<i>nystatin (topical)</i>	82
<i>nicardipine hcl</i>	<i>norgestimate & ethinyl</i>	<i>nystop</i>	59
NICOTROL INHALER ..	<i>estradiol tab 0.25 mg-</i>	<i>ocella</i>	71
NICOTROL NS.....	<i>35 mcg</i>	OCTAGAM.....	62
<i>nifedipine</i>	<i>norgestimate-eth estrad</i>	<i>octreotide acetate.....</i>	13
<i>nikki</i>	<i>tab 0.18-25/0.215-</i>	ODEFSEY TAB	25
<i>nilotinib hcl</i>	<i>25/0.25-25 mg-mcg</i>	ODOMZO	79
<i>nilutamide</i>	<i>norgestimate-eth estrad</i>	OFEV	76
<i>nimodipine</i>	<i>tab 0.18-35/0.215-</i>	<i>ofloxacin (ophth)</i>	77
NINLARO.....	<i>35/0.25-35 mg-mcg</i>	OGIVRI	25
<i>nitazoxanide</i>	<i>norlyroc</i>	OGSIVEO.....	25
<i>nitisinone</i>	<i>nortrel 0.5/35 (28)....</i>	OJEMDA	25
NITRO-BID	<i>nortrel 1/35 (21)</i>	OJJAARA.....	41
<i>nitrofurantoin</i>	<i>nortrel 1/35 (28)</i>	<i>olanzapine</i>	31
<i>macrocrystal.....</i>	<i>nortrel 7/7/7</i>	<i>olmesartan medoxomil</i>	31
<i>nitrofurantoin monohyd</i>	<i>nortriptyline hcl</i>	<i>olmesartan medoxomil-</i>	31
<i>macro</i>	NORVIR	<i>hydrochlorothiazide</i>	31
<i>nitroglycerin</i>	NOVOLIN INJ 70/30 ..	<i>tab 20-12.5 mg</i>	31
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i>	NOVOLIN INJ 70/30 FP	<i>olmesartan medoxomil-</i>	31
.....	.....	<i>hydrochlorothiazide</i>	31
<i>nizatidine</i>	NOVOLIN N	<i>tab 40-12.5 mg</i>	31
<i>nora-be.....</i>	NOVOLIN N FLEXPEN.	<i>olmesartan medoxomil-</i>	31
<i>norelgestromin-ethinyl</i>	NOVOLIN R	<i>hydrochlorothiazide</i>	31
<i>estradiol td ptwk 150-</i>	NOVOLIN R FLEXPEN.	<i>tab 40-25 mg</i>	31
<i>35 mcg/24hr.....</i>	NOVOLOG	<i>olmesartan medoxomil-</i>	31
<i>norethindrone & ethinyl</i>	NOVOLOG FLEXPEN...	<i>hydrochlorothiazide</i>	31
<i>estradiol-fe chew tab</i>	NOVOLOG MIX INJ	<i>tab 40-25 mg</i>	31
<i>0.4 mg-35 mcg</i>	70/30	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	31
<i>norethindrone</i>	NOVOLOG MIX INJ	<i>hydrochlorothiazide</i>	31
<i>(contraceptive)</i>	FLEXPEN	<i>tab 20-5-12.5 mg ...</i>	31
<i>norethindrone ace &</i>	NOVOLOG PENFILL....	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	31
<i>ethinyl estradiol tab 1</i>	NUBEQA	<i>hydrochlorothiazide</i>	31
<i>mg-20 mcg.....</i>	NUDEXTA CAP 20-	<i>tab 40-10-12.5 mg .</i>	31
<i>norethindrone ace &</i>	10MG	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	31
<i>ethinyl estradiol tab</i>	NULOJIX	<i>hydrochlorothiazide</i>	31
<i>1.5 mg-30 mcg</i>	NUPLAZID.....	<i>tab 40-10-25 mg</i>	31

<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg...</i>	31	OPIPZA.....	41	PAMIDRONATE DISODIUM	55
<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg.....</i>	31	OPSUMIT	35	PANRETIN.....	84
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	33	ORGOVYX	19	<i>pantoprazole sodium..</i>	65
<i>omeprazole</i>	65	ORKAMBI GRA 100-125	79	PANZYGA.....	71
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6.....	54	ORKAMBI GRA 150-188	79	<i>paricalcitol</i>	63
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6.....	54	ORKAMBI GRA 75-94MG	79	<i>paroxetine hcl</i>	37, 38
OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO.....	54	ORKAMBI TAB 100-125	80	PAXLOVID PAK	14
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS.....	54	ORKAMBI TAB 200-125	80	PAXLOVID TAB 150-100	14
OMNIPOD 5 L2 KIT INTRO G6.....	54	<i>orquidea</i>	59	PAXLOVID TAB 300-100	14
OMNIPOD 5 L2 MIS PODS G6.....	54	ORSERDU	19	<i>pazopanib hcl.....</i>	25
OMNIPOD DASH KIT INTRO.....	54	<i>oseltamivir phosphate</i>	14	PEDIARIX INJ 0.5ML ..	72
OMNIPOD DASH MIS PODS.....	54	<i>oxacillin sodium</i>	17	PEDVAX HIB	72
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	54	<i>oxaliplatin</i>	18	<i>peg 3350-kcl-na bicarb- nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	64
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	54	<i>oxcarbazepine</i>	44	<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	64
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	54	<i>oxybutynin chloride...</i>	66	PEGASYS.....	14
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	54	<i>oxycodone hcl</i>	8	PEMAZYRE.....	26
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	54	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	8	<i>pemetrexed disodium.</i>	18
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	54	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	8	PENBRAYA INJ.....	72
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	54	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5- 325 mg</i>	8	<i>penicillamine.....</i>	55
OMNIPOD MIS CLASSIC	54	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	8	<i>penicillin g potassium.</i>	17
<i>ondansetron</i>	63	OXYCONTIN	8	<i>penicillin g sodium</i>	17
<i>ondansetron hcl</i>	63	OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE)	52	<i>penicillin v potassium.</i>	17
ONTRUZANT	25	OZEMPIC (1MG/DOSE)	52	PENMENVY INJ	72
ONUREG	18	OZEMPIC (2MG/DOSE)	52	PENTACEL INJ	72
		<i>pacerone</i>	32	<i>pentamidine isethionate inh.....</i>	10
		<i>paclitaxel</i>	20	<i>pentamidine isethionate inj.....</i>	10
		<i>paclitaxel inj 100mg..</i>	20	<i>pentoxifylline</i>	67
		<i>paliperidone</i>	41	<i>perampanel</i>	44
		<i>pamidronate disodium</i>	55	<i>perindopril erbumine..</i>	30
				<i>periogard.....</i>	85
				<i>permethrin</i>	85
				<i>perphenazine</i>	41
				<i>pfizerpen</i>	17
				<i>phenelzine sulfate.....</i>	38
				<i>phenobarbital.....</i>	44
				<i>phenobarbital sodium.</i>	44

<i>phenytek</i>	44	PIQRAY 300MG DAILY		PREDNISONE INTENSOL	
<i>phenytoin</i>	44	DOSE	26	.....	61
<i>phenytoin sodium</i>	44	<i>pirfenidone</i>	80	<i>pregabalin</i>	45
<i>phenytoin sodium</i>		<i>piroxicam</i>	7	PREMASOL SOL 10% ..	75
<i>extended</i>	44	<i>plenamine</i>	75	PRENATAL TAB 27-1MG	
PHESGO SOL	26	PLENVU SOL.....	64	.....	74
<i>philith</i>	59	<i>podofilox</i>	84	PRENATAL TAB PLUS..	74
PIFELTRO	12	<i>polycin ophth oint</i>	76	<i>prevalite</i>	33
<i>pilocarpine hcl</i>	77	<i>polymyxin b sulfate</i> ... 10		PREVYMIS	14
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> ..	85	<i>polymyxin b-</i>		PREZCOBIX TAB 800-	
<i>pimecrolimus</i>	84	<i>trimethoprim ophth</i>		150.....	13
<i>pimozide</i>	41	<i>soln 10000 unit/ml-</i>		PREZISTA.....	12
<i>pimtreea</i>	59	0.1%	76	PRIFTIN.....	14
<i>pindolol</i>	33	POMALYST	20	<i>primaquine phosphate</i> 11	
<i>pioglitazone hcl</i>	52	<i>portia-28</i>	59	PRIMAQUINE	
<i>pioglitazone hcl-</i>		<i>posaconazole</i>	11	PHOSPHATE	11
<i>metformin hcl tab 15-</i>		POT CHL 20MEQ/L IN		<i>primidone</i>	45
500 mg	52	NACL 0.45% INJ	74	PRIORIX INJ	72
<i>pioglitazone hcl-</i>		POT CHL 20MEQ/L IN		PRIVIGEN	71
<i>metformin hcl tab 15-</i>		NACL 0.9% INJ	74	<i>probenecid</i>	7
850 mg	52	POT CHL 40MEQ/L IN		<i>prochlorperazine</i>	63
<i>piperacillin sod-</i>		NACL 0.9% INJ	74	<i>prochlorperazine</i>	
<i>tazobactam na for inj</i>		<i>potassium chloride</i>	74	<i>edisylate</i>	63
3.375 gm (3-0.375		<i>potassium chloride 20</i>		<i>prochlorperazine</i>	
gm)	17	<i>meq/l (0.15%) in</i>		<i>maleate</i>	63
<i>piperacillin sod-</i>		<i>dextrose 5% inj</i>	74	PROCRIT	67
<i>tazobactam sod for inj</i>		<i>potassium chloride</i>		<i>proctocort</i>	85
13.5 gm (12-1.5 gm)		<i>microencapsulated</i>		<i>procto-med hc</i>	84
.....	17	<i>crystals er</i>	74	<i>proctosol hc</i>	85
<i>piperacillin sod-</i>		<i>potassium citrate</i>		<i>proctozone-hc</i>	85
<i>tazobactam sod for inj</i>		(<i>alkalinizer</i>)	66	<i>progesterone</i>	62
2.25 gm (2-0.25 gm)		<i>pramipexole</i>		PROGRAF	71
.....	17	<i>dihydrochloride</i>	39	PROLASTIN-C.....	80
<i>piperacillin sod-</i>		<i>prasugrel hcl</i>	68	PROLIA	55
<i>tazobactam sod for inj</i>		<i>pravastatin sodium</i> ...	32	<i>promethazine hcl</i>	63
4.5 gm (4-0.5 gm) .	17	<i>praziquantel</i>	10	<i>propafenone hcl</i>	32
<i>piperacillin sod-</i>		<i>prazosin hcl</i>	30	<i>proparacaine hcl</i>	77
<i>tazobactam sod for inj</i>		<i>prednisolone</i>	61	<i>propranolol hcl</i>	33
40.5 gm (36-4.5 gm)		<i>prednisolone acetate</i>		<i>propylthiouracil</i>	63
.....	17	(<i>ophth</i>)	76	PROQUAD INJ	72
PIQRAY 200MG DAILY		PREDNISOLONE		PROSOL INJ 20%	75
DOSE.....	26	SODIUM PHOSP	76	<i>protriptyline hcl</i>	38
PIQRAY 250MG TAB		<i>prednisolone sodium</i>		PULMOZYME	80
DOSE.....	26	<i>phosphate</i>	61	PURIXAN	18
		<i>prednisone</i>	61	<i>pyrazinamide</i>	14

<i>pyridostigmine bromide</i>	<i>rimantadine</i>	SELZENTRY.....12
.....49	<i>hydrochloride</i> 14	SEREVENT DISKUS ....79
<i>pyrimethamine</i> 10	RINVOQ..... 69	<i>sertraline hcl</i>.....38
PYZCHIVA 69	RINVOQ LQ 69	<i>setlakin</i> .....59
QINLOCK 26	<i>risedronate sodium</i> ... 55	<i>sharobel</i> .....59
QUADRACEL INJ 0.5ML	<i>risperidone</i> 41	SHINGRIX .....73
..... 72	<i>risperidone</i>	SIGNIFOR.....62
<i>quetiapine fumarate</i> ..41	<i>microspheres</i>....41, 42	SIKLOS .....67
<i>quinapril hcl</i> 30	<i>ritonavir</i> 12	<i>sildenafil citrate</i>
<i>quinidine sulfate</i> 32	<i>rivaroxaban</i> 67	<i>(pulmonary</i>
<i>quinine sulfate</i> 11	<i>rivastigmine</i> 36	<i>hypertension)</i>.....35
QULIPTA 48	<i>rivastigmine tartrate</i> . 37	<i>silver sulfadiazine</i> .....82
RABAVERT INJ 72	<i>rivelsa</i> 59	SIMBRINZA SUS 1-0.2%
<i>rabeprazole sodium</i> ... 65	<i>rizatriptan benzoate</i> .. 48	77
RALDESY..... 38	ROCKLATAN DRO 77	<i>simliya</i> .....59
<i>raloxifene hcl</i> 62	<i>roflumilast</i> 80	<i>simpesse</i> .....59
<i>ramipril</i> 30	ROMVIMZA..... 26	<i>simvastatin</i> .....32
<i>ranolazine</i> 35	<i>ropinirole hydrochloride</i>	<i>sirolimus</i> .....72
<i>rasagiline mesylate</i> 39	 39	SIRTURO .....14
<i>reclipsen</i> 59	<i>rosuvastatin calcium</i> . 32	SKYRIZI .....69
RECOMBIVAX HB..... 73	<i>rosyrah</i> 59	SKYRIZI PEN.....69
RELENZA DISKHALER 14	ROTARIX SUS..... 73	<i>sod sulfate-pot sulf-mg</i>
RELISTOR 65	ROTATEQ SOL 73	<i>sulf oral sol 17.5-3.13-</i>
REMICADE..... 69	<i>roweepra</i> 45	<i>1.6 gm/177ml</i> .....64
RENFLEXIS 69	ROZLYTREK..... 26	<i>sodium chloride</i> .....74
<i>repaglinide</i> 52	RUBRACA..... 26	<i>sodium chloride (gu</i>
REPATHA..... 33	<i>rufinamide</i> 45	<i>irrigant)</i>.....85
REPATHA PUSHTRONEX	RUKOBIA 12	<i>sodium fluoride chew;</i>
SYSTEM 33	RYBELSUS..... 52	<i>tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml</i>
REPATHA SURECLICK 33	RYDAPT 26	<i>soln</i> .....74
RESTASIS 77	<i>sacubitril-valsartan tab</i>	SODIUM OXYBATE ....50
RESTASIS MULTIDOSE	<i>24-26 mg</i> 31	<i>sodium phenylbutyrate</i>
..... 77	<i>sacubitril-valsartan tab</i>	62
RETEVMO 26	<i>49-51 mg</i> 31	<i>sodium polystyrene</i>
REVUFORJ 26	<i>sacubitril-valsartan tab</i>	<i>sulfonate powder</i> ....55
REXULTI 41	<i>97-103 mg</i> 31	<i>solifenacin succinate</i> ..66
REYATAZ..... 12	<i>sajazir</i> 67	SOLQUA INJ 100/33 .54
REZLIDHIA 26	SANTYL 85	SOLTAMOX .....19
REZUROCK 72	<i>sapropterin</i>	SOLU-CORTEF.....61
RHOPRESSA 77	<i>dihydrochloride</i> 62	SOMATULINE DEPOT..62
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> . 14	SCEMBLIX..... 26	SOMAVERT .....62
<i>rifabutin</i> 14	<i>scopolamine</i> 63	<i>sorafenib tosylate</i> .....26
<i>rifampin</i> 14	SECUADO 42	<i>sotalol hcl</i>.....32
<i>riluzole</i> 49	<i>selegiline hcl</i> 39	<i>sotalol hcl (afib/af)</i> ...32
	<i>selenium sulfide</i> 82	SOTYKTU.....69

<i>spironolactone</i>	30	SYMDEKO TAB 100-150	80	TECENTRIQ.....	27
<i>spironolactone &</i>		.....	80	TECENTRIQ INJ	
<i>hydrochlorothiazide</i>		SYMDEKO TAB 50-75MG	80	HYBREZA.....	27
<i>tab 25-25 mg</i>	34	.....	80	TEFLARO	15
<i>sprintec 28</i>	59	SYMPAZAN	45	<i>telmisartan</i>	32
SPRITAM	45	SYMTUZA TAB	13	<i>telmisartan-amlodipine</i>	
<i>sps</i>	55	SYNAREL	62	<i>tab 40-10 mg</i>	31
<i>sps rectal</i>	55	SYNJARDY TAB 12.5-		<i>telmisartan-amlodipine</i>	
<i>sronyx</i>	59	1000MG	52	<i>tab 40-5 mg</i>	31
<i>ssd</i>	82	SYNJARDY TAB 12.5-500		<i>telmisartan-amlodipine</i>	
STELARA	69, 70	.....	52	<i>tab 80-10 mg</i>	31
STIVARGA	27	SYNJARDY TAB 5-		<i>telmisartan-amlodipine</i>	
<i>streptomycin sulfate</i> ..	10	1000MG	52	<i>tab 80-5 mg</i>	31
STRIBILD TAB.....	13	SYNJARDY TAB 5-500MG		<i>telmisartan-</i>	
<i>subvenite</i>	45	.....	52	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>sucrafate</i>	65	SYNJARDY XR TAB 10-		<i>tab 40-12.5 mg</i>	31
<i>sulfacetamide sodium</i>		1000	52	<i>telmisartan-</i>	
<i>(acne)</i>	82	SYNJARDY XR TAB 12.5-		<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>sulfacetamide sodium</i>		1000	52	<i>tab 80-12.5 mg</i>	31
<i>(ophth)</i>	76	SYNJARDY XR TAB 25-		<i>telmisartan-</i>	
<i>sulfacetamide sodium-</i>		1000	52	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>prednisolone ophth</i>		SYNJARDY XR TAB 5-		<i>tab 80-25 mg</i>	31
<i>soln 10-0.23(0.25)%</i>		1000MG	52	<i>temazepam</i>	47
.....	75	SYNTHROID	63	TENIVAC INJ 5-2LF	73
<i>sulfadiazine</i>	10	TABLOID	18	<i>tenofovir disoproxil</i>	
<i>sulfamethoxazole-</i>		TABRECTA	27	<i>fumarate</i>	12
<i>trimethoprim iv soln</i>		<i>tacrolimus</i>	72	TEPMETKO	27
<i>400-80 mg/5ml</i>	10	<i>tacrolimus (topical)</i> ...	85	<i>terazosin hcl</i>	30
<i>sulfamethoxazole-</i>		<i>tadalafil</i>	66	<i>terbinafine hcl</i>	11
<i>trimethoprim susp</i>		<i>tadalafil (pulmonary</i>		<i>terbutaline sulfate</i>	79
<i>200-40 mg/5ml</i>	10	<i>hypertension)</i>	36	<i>terconazole vaginal</i>	66
<i>sulfamethoxazole-</i>		TAFINLAR	27	TERIPARATIDE	55
<i>trimethoprim tab 400-</i>		TAGRISSO	27	<i>testosterone</i>	51
<i>80 mg</i>	10	TALZENNA	27	<i>testosterone cypionate</i>	
<i>sulfamethoxazole-</i>		<i>tamoxifen citrate</i>	19	.....	51
<i>trimethoprim tab 800-</i>		<i>tamsulosin hcl</i>	66	<i>testosterone enanthate</i>	
<i>160 mg</i>	10	<i>tarina 24 fe</i>	59	.....	51
SULFAMYLON	82	<i>tarina fe 1/20 eq</i>	59	<i>testosterone pump</i>	51
<i>sulfasalazine</i>	64	TASIGNA	27	<i>tetrabenazine</i>	49
<i>sulindac</i>	7	<i>tasimelteon</i>	47	<i>tetracycline hcl</i>	17
<i>sumatriptan</i>	48	TAVNEOS	67	THALOMID	20
<i>sumatriptan succinate</i>	48	<i>tazarotene</i>	83	THEO-24	80
<i>sunitinib malate</i>	27	<i>tazicef</i>	15	<i>theophylline</i>	80
SUNLENCA	12	TAZORAC	83	<i>thioridazine hcl</i>	42
<i>syeda</i>	59	TAZVERIK	27	<i>thiothixene</i>	42

<i>tiadylt er</i>	34	TRELEGY AER ELLIPTA		TRIKAFTA PAK 75MG..	80
<i>tiagabine hcl</i>	45	100-62.5-25 MCG ..	78	TRIKAFTA TAB 100-50-	
TIBSOVO.....	27	TRELEGY AER ELLIPTA		75MG & 150MG	80
<i>ticagrelor</i>	68	200-62.5-25 MCG ..	78	TRIKAFTA TAB 50-25-	
TICOVAC.....	73	TREMFYA	70	37.5MG & 75MG	80
<i>tigecycline</i>	17	TREMFYA INDUCTION		<i>tri-legest fe</i>	59
<i>tilia fe</i>	59	PACK FO	70	<i>tri-lynyah</i>	59
<i>timolol maleate</i>	33	<i>treprostinil</i>	36	<i>tri-lo-estarylla</i>	59
<i>timolol maleate (ophth)</i>		TRESIBA	54	<i>tri-lo-marzia</i>	59
.....	77	TRESIBA FLEXTOUCH	54	<i>tri-lo-mili</i>	59
<i>tinidazole</i>	10	<i>tretinoin</i>	82	<i>tri-lo-sprintec</i>	59
TIVICAY	12	<i>tretinoin</i>		<i>trimethoprim</i>	10
TIVICAY PD	12	(chemotherapy)	20	<i>tri-mili</i>	59
<i>tizanidine hcl</i>	50	<i>triamcinolone acetonide</i>		<i>trimipramine maleate</i> ..	38
TOBI PODHALER	10	(mouth)	85	TRINTELLIX	38
TOBRADEX OIN 0.3-		<i>triamcinolone acetonide</i>		<i>tri-nymyo</i>	59
0.1%	75	(topical)	84	<i>tri-sprintec</i>	59
<i>tobramycin</i>	10	<i>triamterene &</i>		TRIUMEQ PD TAB	13
<i>tobramycin (ophth)</i> ...	76	<i>hydrochlorothiazide</i>		TRIUMEQ TAB	13
<i>tobramycin sulfate</i>	10	<i>cap 37.5-25 mg</i>	34	<i>tri-vylibra</i>	59
<i>tobramycin-</i>		<i>triamterene &</i>		<i>tri-vylibra lo</i>	59
<i>dexamethasone ophth</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>		TROGARZO	12
<i>susp 0.3-0.1%</i>	75	<i>tab 37.5-25 mg</i>	34	TROPHAMINE INJ 10%	
<i>tolterodine tartrate</i>	66	<i>triamterene &</i>		.....	75
<i>topiramate</i>	45	<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>trospium chloride</i>	66
<i>toremifene citrate</i>	19	<i>tab 75-50 mg</i>	34	TRUE METRIX KIT AIR	85
<i>torpenz</i>	27	<i>tridacaine ii</i>	84	TRUE METRIX KIT	
<i>torsemide</i>	34	<i>triderm</i>	84	METER.....	85
TOUJEO MAX SOLOSTAR		<i>trientine hcl</i>	55	TRUE METRIX STRIPS	85
.....	54	<i>tri-estarylla</i>	59	TRULICITY	53
TOUJEO SOLOSTAR ...	54	<i>trifluoperazine hcl</i>	42	TRUMENBA	73
TPN ELECTROL INJ	74	<i>trifluridine</i>	76	TRUQAP	27
TRADJENTA	52	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	39	TRUXIMA	27
<i>tramadol hcl</i>	8	TRIJARDY XR TAB ER		TUKYSA	27
<i>tramadol-</i>		24HR 10-5-1000MG	53	TURALIO	27
<i>acetaminophen tab</i>		TRIJARDY XR TAB ER		<i>turqoz</i>	59
<i>37.5-325 mg</i>	8	24HR 12.5-2.5-		<i>twice-daily clindamycin</i>	
<i>trandolapril</i>	30	1000MG	53	<i>phosphate (topical)</i> .	82
<i>tranexamic acid</i>	67	TRIJARDY XR TAB ER		TWINRIX INJ	73
<i>tranylcypromine sulfate</i>		24HR 25-5-1000MG	53	TYBOST	12
.....	38	TRIJARDY XR TAB ER		<i>tydemy</i>	59
TRAVASOL INJ 10%...	75	24HR 5-2.5-1000MG		TYENNE	70
TRAZIMERA	27	.....	52	TYPHIM VI	73
<i>trazodone hcl</i>	38	TRIKAFTA PAK 59.5MG		UBRELVY	48
		.....	80	<i>unithroid</i>	63

<i>ursodiol</i>	65	VAXCHORA SUS.....	73	<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	85
<i>valacyclovir hcl</i>	14	<i>velivet</i>	59	WELIREG.....	20
VALCHLOR	85	VELSIPITY.....	70	<i>wera</i>	60
<i>valganciclovir hcl</i> . 14, 15		VENCLEXTA.....	27, 28	WESTAB PLUS TAB 27- 1MG.....	74
<i>valproate sodium</i>	45	VENCLEXTA TAB START PK.....	28	<i>wixela inhub</i>	81
<i>valproic acid</i>	45	<i>venlafaxine hcl</i>	38	<i>wymzya fe</i>	60
<i>valsartan</i>	32	VENTOLIN HFA	79	WYOST.....	55
<i>valsartan- hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	31	VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK).....	79	XALKORI	28
<i>valsartan- hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	31	VEOZAH	62	<i>xarah fe</i>	60
<i>valsartan- hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	31	<i>verapamil hcl</i>	34	XARELTO	67
<i>valsartan- hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	31	VERQUVO	35	XARELTO STAR TAB 15/20MG	67
<i>valsartan- hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	31	VERSACLOZ	42	XATMEP.....	70
VALTOCO 10 MG DOSE	45	VERZENIO	28	XCOPRI	46
VALTOCO 15 MG DOSE	45	<i>vestura</i>	59	XCOPRI PAK 100-150.46	
VALTOCO 20 MG DOSE	45	<i>vienna</i>	59	XCOPRI PAK 12.5-25 .46	
VALTOCO 5 MG DOSE	45	<i>vigabatrin</i>	45	XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	46
<i>valtya 1/50</i>	59	<i>vigadrone</i>	45	XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	46
<i>vancomycin hcl</i>	10	VIGAFYDE.....	46	XCOPRI PAK 50-100MG	46
VANCOMYCIN INJ 1 GM	10	<i>vigpoder</i>	46	XDEMVY	76
VANCOMYCIN INJ 500MG	10	<i>vilazodone hcl</i>	38	XELJANZ	70
VANCOMYCIN INJ 750MG	10	VIMKUNYA	73	XELJANZ XR.....	70
VANFLYTA	27	<i>vincristine sulfate</i>	20	<i>xelria fe</i>	60
VAQTA	73	<i>vinorelbine tartrate</i> ...	20	XERMELO	65
<i>varenicline tartrate</i>	51	<i>violele</i>	59	XGEVA	55
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	51	VIRACEPT	12	XHANCE	80
VARIVAX	73	VIREAD	12	XIFAXAN	65
VASCEPA.....	33	VITRAKVI.....	28	XIGDUO XR TAB 10- 1000	53
		VIVIMUSTA	18	XIGDUO XR TAB 10- 500MG	53
		VIVITROL.....	51	XIGDUO XR TAB 2.5- 1000	53
		VIVOTIF CAP EC	73	XIGDUO XR TAB 5- 1000MG.....	53
		VIZIMPRO	28	XIGDUO XR TAB 5- 500MG	53
		VONJO.....	28	XIIDRA.....	77
		VORANIGO.....	28	XOFLUZA.....	15
		<i>voriconazole</i>	11		
		VOSEVI TAB	15		
		VOWST CAP	65		
		VRAYLAR	42		
		<i>vyfemla</i>	59		
		<i>vylibra</i>	59		
		VYZULTA	77		
		<i>warfarin sodium</i>	67		

XOLAIR.....	80	YUTREPIA	36	ZENPEP CAP 5000UNIT	
XOSPATA	28	<i>yuvaferm</i>	60	.....	65
XPOVIO PAK (100 MG		<i>zafemy</i>	60	ZENPEP CAP 60000UNT	
ONCE WEEKLY)	28	<i>zafirlukast</i>	79	.....	65
XPOVIO PAK (40 MG		<i>zaleplon</i>	47, 48	ZERVIAE.....	76
ONCE WEEKLY)	28	ZARXIO	67	<i>zidovudine</i>	12
XPOVIO PAK (40 MG		ZEGALOGUE.....	61	<i>ziprasidone hcl</i>	42
TWICE WEEKLY).....	28	ZEJULA.....	28	<i>ziprasidone mesylate</i> .	42
XPOVIO PAK (60 MG		ZELBORAF	29	ZIRABEV	29
ONCE WEEKLY)	28	ZEMAIRA	80	ZIRGAN.....	76
XPOVIO PAK (60 MG		<i>zenatane</i>	82	<i>zoledronic acid</i>	55
TWICE WEEKLY).....	28	ZENPEP CAP 10000UNT		ZOLINZA	29
XPOVIO PAK (80 MG		.....	65	<i>zolpidem tartrate</i>	48
ONCE WEEKLY)	28	ZENPEP CAP 15000UNT		ZONISADE.....	46
XPOVIO PAK (80 MG		.....	65	<i>zonisamide</i>	46
TWICE WEEKLY).....	28	ZENPEP CAP 20000UNT		<i>zovia 1/35</i>	60
XTANDI.....	19	.....	65	ZTALMY.....	46
<i>xulane</i>	60	ZENPEP CAP 25000UNT		<i>zumandimine</i>	60
XULTOPHY INJ 100/3.6		.....	65	ZURZUVAE	38
.....	54	ZENPEP CAP 3000UNIT		ZYDELIG	29
YESINTEK.....	70	.....	65	ZYKADIA	29
YF-VAX INJ.....	73	ZENPEP CAP 40000UNT		ZYLET SUS 0.5-0.3% .	75
YONSA.....	20	.....	65	ZYPREXA RELPREVV...	42

Molina Healthcare ایک C-SNP, D-SNP اور HMO منصوبہ ہے جس کا Medicare معاہدہ بھی ہے۔ D-SNP منصوبوں کا ریاستی Medicaid پروگرام کے ساتھ ایک معاہدہ ہوتا ہے۔ اندراج کا انحصار معاہدے کی تجدید کاری پر ہوتا ہے۔

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

English:

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

Spanish:

Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-800-665-3086.

Alguien que

hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin:

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

Chinese Cantonese:

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

Tagalog:

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

French:

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

Vietnamese:

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

German:

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

Korean:

당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 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。

یہ فارمولری 10/01/2025 کو اپ ڈیٹ کی گئی تھی۔ مزید حالیہ معلومات یا دیگر سوالات کے لیے براہ کرم Senior Whole Health Medicare Complete Care کی ممبر سروس سے (800) 3086-665 پر رابطہ کریں (TTY صارفین 711 پر کال کریں)، 1 اکتوبر - 31 مارچ: ہفتے کے 7 دن، 8 بجے صبح - 8 بجے رات، مقامی وقت کے مطابق، 1 اپریل - 30 ستمبر: پیر - جمعہ، 8 بجے صبح - 8 بجے رات، مقامی وقت کے مطابق، یا وزٹ کریں SWHNY.com۔