



خطة (Senior Whole Health of New York NHC (HMO-DSNP)
Senior Whole Health Medicare Complete Care (HMO D-SNP)

قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية لعام 2026
(قائمة الأدوية التي يغطيها التأمين أو "قائمة الأدوية")

ملحوظة: تنطوي هذه الوثيقة على معلومات
عن الأدوية التي تغطيها خطة التأمين هذه

الرقم التعريفي لقائمة الأدوية المعتمدة المشمولة بالتغطية المقدمة عبر نظام إدارة خطط الرعاية الصحية (HPMS) 00026144

تم تحديث هذه القائمة في 04/01/2026.

للحصول على أحدث المعلومات أو للإجابة عن أي أسئلة أخرى، يرجى الاتصال بقسم خدمات الأعضاء لدى خطة Senior Whole Health of New York NHC، يرجى الاتصال بالرقم: 665-3086 (800) (بالنسبة إلى مستخدمي الهواتف النصية (TTY))، يرجى الاتصال بالرقم: 711، ابتداءً من 1 أكتوبر إلى 31 مارس: طوال أيام الأسبوع، من 8 صباحًا إلى 8 مساءً، بالتوقيت المحلي، ابتداءً من 1 إبريل إلى 30 سبتمبر: من الاثنين إلى الجمعة، من 8 صباحًا إلى 8 مساءً، بالتوقيت المحلي، أو زيارة MolinaHealthcare.com/Medicare.

04/01/2026

H5992FAR0426

H5992_26_9511_NYFormulary_C AR

ملاحظة للأعضاء الحاليين: لقد طرأت تغييرات على قائمة الأدوية هذه مقارنة بالعام الماضي. يرجى مراجعة هذه الوثيقة للتحقق من أنها لا تزال تحتوي على الأدوية التي تتناولها.

عندما تشير قائمة الأدوية (قائمة الأدوية المعتمدة المشمولة بالتغطية) هذه إلى "نحن" أو "نا" أو "الخاص بنا"، يقصد بها خطة Senior Whole Health of New York. وعندما تُشير إلى "الخطة" أو "خطتنا"، يقصد بها خطة Senior Whole Health Medicare Complete Care ،York NHC.

تنطوي هذه الوثيقة على قائمة الأدوية (قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية) التي تغطيها خطتنا الحالية ابتداءً من 2026/01/04. للحصول على قائمة الأدوية (قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية) المحدثة، يرجى الاتصال بنا. تذكر معلومات الاتصال الخاصة بنا، إضافة إلى تاريخ آخر تحديث لقائمة الأدوية (قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية)، في صفحات الغلاف الأمامي والخلفي.

عليك بوجه عام الذهاب إلى الصيدليات الموجودة ضمن الشبكة للاستفادة من تغطية الأدوية الموصوفة لك. وقد تجرى تغييرات على تغطية الأدوية، وقائمة الأدوية المشمولة بالتغطية، وشبكة الصيدليات، و/أو الدفعات المشتركة/التأمين المشترك في 1 يناير 2026، ومن وقت إلى آخر خلال العام.

ما المقصود بقائمة الأدوية المشمولة بالتغطية لدى خطة Senior Whole Health of New York NHC ،Senior Whole Health Medicare Complete Care؟

يرجى العلم أننا نستخدم مصطلحي "قائمة الأدوية" و"قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية" في هذه الوثيقة للإشارة إلى المصطلح نفسه. قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية عبارة عن قائمة تضم الأدوية التي تغطيها خطتنا، ويتم اختيار هذه الأدوية بالتشاور مع فريق من مقدمي الرعاية الصحية، وتمثل العلاجات الموصوفة طبياً، والتي يُعتقد أنها جزء ضروري من برنامج علاج عالي الجودة. وستغطي خطتنا بوجه عام الأدوية المدرجة في قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية طالما أن الدواء ضروري طبياً، ويتم صرف الوصفة الطبية من صيدلية ضمن شبكة الخطة، مع اتباع قواعد الخطة الأخرى. للحصول على مزيد من المعلومات عن كيفية صرف الوصفات الطبية الخاصة بك، يرجى الاطلاع على وثيقة التغطية الخاصة بك.

هل يمكن تغيير قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية؟

يتم إجراء معظم التغييرات على تغطية الأدوية في 1 يناير، غير أن خطتنا قد تضيف أدوية أو تحذفها من قائمة الأدوية هذه خلال العام، أو تنقلها إلى شرائح مختلفة لتقاسم التكلفة، أو تضيف قيوداً جديدة عليها. جدير بالذكر أننا نتبع قواعد Medicare عند إجراء هذه التغييرات. تنشر تحديثات قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية شهرياً على موقعنا الإلكتروني: MolinaHealthcare.com/Medicare.

التغييرات التي يمكن أن تؤثر فيك هذا العام: ستتأثر بتغييرات التغطية خلال العام في الحالات الآتية:

- **الاستبدال الفوري لإصدارات جديدة معينة من الأدوية ذات الأسماء التجارية والمنتجات البيولوجية الأصلية.** قد نحذف فوراً دواءً من قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية إذا كنا نعتزم استبداله بإصدار جديد من الدواء الذي سيظهر في الشريحة نفسها أو في شريحة أقل من شرائح تقاسم التكلفة وتنتطبق عليه القيود نفسها أو قيود أقل. عند إضافة إصدار دواء جديد إلى قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية، قد يبقى الدواء الذي يحمل الاسم التجاري أو المنتج البيولوجي الأصلي، مع نقله فوراً إلى شريحة مختلفة لتقاسم التكلفة أو إضافة قيود جديدة عليه.

لا يحق لنا إجراء هذه التغييرات الفورية إلا في حال إضافة إصدار عام جديد من دواء يحمل اسماً تجارياً، أو إضافة إصدارات بيولوجية مماثلة جديدة لمنهج بيولوجي أصلي كان مدرجاً سابقاً في قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية (على سبيل المثال، إضافة منتج بيولوجي مماثل قابل للتبديل يمكن للصيدلي صرفه بدلاً من المنتج البيولوجي الأصلي من دون الحاجة إلى وصفة طبية جديدة).

إذا كنت تتناول حالياً الدواء الذي يحمل الاسم التجاري أو المنتج البيولوجي الأصلي، فقد لا نخبرك مقدماً قبل إجراء هذا التغيير، لكننا سنزودك لاحقاً بمعلومات عن التغيير (التغييرات) المحدد الذي أجريناه.

إذا أجرينا تغييرًا كهذا، فيمكنك أنت أو طبيبك أن تطلب منا إجراء استثناء، والاستمرار في تغطية الدواء الذي تم تغييره. لمزيد من المعلومات، يرجى مراجعة الفقرة الموجودة أدناه بعنوان "كيف يمكنني طلب استثناء من قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية لدى خطة Senior Whole Health Medicare Complete Care، Senior Whole Health of New York NHC؟"

قد تكون بعض أنواع هذه الأدوية جديدة بالنسبة إليك. لمزيد من المعلومات، يرجى مراجعة الفقرة الموجودة أدناه بعنوان "المقصود بالمنتجات البيولوجية الأصلية وما علاقتها بالأدوية الحيوية المماثلة؟"

- **الأدوية التي تم سحبها من الأسواق.** في حال سحب الجهة المصنعة لدواء ما من السوق أو قررت إدارة الغذاء والدواء (FDA) سحبه لأسباب تتعلق بالسلامة أو الفعالية، بإمكاننا إزالته فورًا من قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية، وإشعار الأعضاء الذين يستخدمون هذا الدواء لاحقًا.
- **تغييرات أخرى.** قد نجرى تغييرات أخرى تؤثر في الأعضاء الذين يتناولون أدوية حاليًا. فمثلًا، قد نحذف دواءً يحمل اسمًا تجاريًا من قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية عند إضافة دواء عام مكافئ له، أو قد نحذف منتجًا بيولوجيًا أصليًا عند إضافة منتج حيوي مماثل. وقد نطبق أيضًا قيودًا جديدة على الأدوية التي تحمل أسماء تجارية أو المنتجات البيولوجية الأصلية، أو نقلها إلى شريحة مختلفة لتقاسم التكلفة، أو كليهما. قد نجرى تغييرات بناءً على إرشادات سريرية جديدة. إذا أزلنا أدوية من قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية، أو فرضنا قيودًا على دواء ما، مثل: التصريح المسبق أو حدود الكمية و/أو العلاج التدريجي، أو نقلنا دواءً إلى شريحة أعلى من تقاسم التكلفة، فسيتمتع علينا إبلاغ الأعضاء المتأثرين بهذا التغيير قبل 30 يومًا على الأقل من دخول هذا التغيير حيز التنفيذ. عوضًا عن ذلك، عند طلب العضو (ة) إعادة صرف الدواء، تصرف له كمية تكفي 31 يومًا، إلى جانب إشعار التغيير.

إذا أجرينا تغييرات أخرى، فيمكنك أنت أو طبيبك أن تطلب منا إجراء استثناء، والاستمرار في تغطية الدواء الذي كنت تتناوله. وسيضمن الإشعار الذي نقدمه إليك أيضًا معلومات عن كيفية طلب استثناء، ويمكنك العثور أيضًا على هذه المعلومات في الفقرة أدناه بعنوان "كيف أطلب استثناء من قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية لدى خطة Senior Whole Health of New York NHC، Senior Whole Health Medicare Complete Care؟"

التغييرات التي لن تؤثر فيك إذا كنت تتناول أدوية معينة حاليًا. بوجه عام، إذا كنت تتناول أدوية مدرجة في قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية لعام 2026 تمت تغطيتها في بداية العام، فلن نوقف تغطية هذه الأدوية أو لن نقلها إلى شريحة مختلفة خلال تغطية عام 2026 باستثناء ما هو موضح أعلاه. وهذا يعني أن هذه الأدوية ستظل متاحة في شريحة تقاسم التكلفة نفسها، ومن دون فرض قيود جديدة على الأعضاء الذين يتناولونها خلال المدة المتبقية من عام التغطية. ولن تتلقى إشعارًا مباشرًا هذا العام بشأن التغييرات التي لا تؤثر فيك. ومع ذلك، ستؤثر فيك هذه التغييرات في 1 يناير من العام التالي، ومن الأهمية بمكان الاطلاع على قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية للعام الجديد لمعرفة أي تغييرات تطرأ على الأدوية.

تسري قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية المرفقة ابتداءً من 2026/01/04. للحصول على معلومات محدّثة عن الأدوية التي تغطيها خطتنا، يرجى الاتصال بنا. تُذكر معلومات الاتصال الخاصة بنا في صفحات الغلاف الأمامي والخلفي.

كيف يمكنني البحث في قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية؟

توجد طريقتان للعثور على دوائك في قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية:

الحالة الطبية

تبدأ قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية في الصفحة رقم 8. ويتم تجميع الأدوية الواردة فيها في فئات وفقًا لنوع الحالات الطبية المستخدمة لعلاجها. فعلى سبيل المثال، يتم إدراج الأدوية المستخدمة لعلاج أمراض القلب ضمن فئة "القلب والأوعية الدموية". وإذا كنت تعرف

الغرض من استعمال دوائك، فابحث عن اسم الفئة في القائمة التي تبدأ في الصفحة رقم 8. وابحث بعد ذلك ضمن اسم فئة الدواء الخاص بك.

القائمة الأبجدية

إذا لم تكن على يقين من الفئة التي يجب البحث ضمنها، فينبغي لك البحث عن دوائك في الفهرس الذي يبدأ في الصفحة رقم 97. ويوفر الفهرس قائمة أبجدية بجميع الأدوية المدرجة في هذه الوثيقة. ويتم إدراج الأدوية التي تحمل أسماء تجارية والأدوية العامة في الفهرس. يمكنك العثور على دوائك من خلال البحث في الفهرس. وبجوار دوائك، سترى رقم الصفحة التي يمكنك فيها العثور على معلومات التغطية. انتقل إلى الصفحة المدرجة في الفهرس وابحث عن اسم دوائك في العمود الأول من القائمة.

ما المقصود بالأدوية العامة؟

تغطي خطتنا الأدوية التي تحمل أسماء تجارية والأدوية العامة. وتصدر إدارة الغذاء والدواء (FDA) موافقتها على الدواء العام؛ لأنه يحتوي على المكون النشط نفسه الموجود في الدواء الذي يحمل اسمًا تجاريًا. تعمل الأدوية العامة بوجه عام بفعالية الأدوية ذات الأسماء التجارية نفسها، وعادةً ما تكون تكلفتها أقل. وتتاح أدوية عامة بديلة للعديد من الأدوية ذات الأسماء التجارية. يمكن استبدال الأدوية العامة عادةً بأدوية ذات أسماء تجارية في الصيدلية من دون وصفة طبية جديدة، حسب قوانين الولاية.

ما المقصود بالمنتجات البيولوجية الأصلية وما علاقتها بالأدوية الحيوية المماثلة؟

عندما نشير إلى الأدوية الواردة في قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية، نعني بذلك دواءً أو منتجًا بيولوجيًا. وتوصف المنتجات البيولوجية بأنها أدوية أكثر تعقيدًا من الأدوية المتعارف عليها. ونظرًا إلى أن المنتجات البيولوجية أكثر تعقيدًا من الأدوية المتعارف عليها، فبدلاً من أن يكون لها شكل عام، توجد لها بدائل تطلق عليها منتجات حيوية مماثلة. وبوجه عام، تتمتع المنتجات الحيوية المماثلة بفعالية المنتجات البيولوجية الأصلية وقد تكون تكلفتها أقل. وهناك بدائل حيوية مماثلة لبعض المنتجات البيولوجية الأصلية. يمكن استبدال بعض المنتجات الحيوية المماثلة، حسب قوانين الولاية، بمنتجات بيولوجية أصلية في الصيدلية من دون الحاجة إلى وصفة طبية جديدة، على نحو مماثل لاستبدال الأدوية العامة بالأدوية التي تحمل أسماء تجارية.

للاطلاع على أنواع الأدوية، يرجى الرجوع إلى وثيقة التغطية، الفصل 5، الفقرة 3.1، تحت عنوان "تحديد قائمة الأدوية" المشمولة في الجزء "D".

هل هناك أي قيود على تغطية أدويتي؟

قد تكون لبعض الأدوية المشمولة بالتغطية متطلبات إضافية أو حدود للتغطية. وقد تشمل هذه المتطلبات والحدود ما يلي:

- **التصريح المسبق:** تتطلب خطتنا منك أو من طبيبك الحصول على تصريح مسبق لبعض الأدوية. وهذا يعني أنه يتعين عليك الحصول على موافقة من خطتنا قبل صرف وصفاتك الطبية، وإذا لم تحصل على الموافقة، فقد لا تغطي خطتنا الدواء.
- **حدود الكمية:** تحدد خطتنا كمية بعض الأدوية التي ستغطيها. على سبيل المثال، تغطي خطتنا 30 حبة لكل وصفة طبية من دواء esomeprazole magnesium. إضافة إلى الكمية العادية التي تكفي لمدة شهر أو ثلاثة أشهر.
- **العلاج التدريجي:** تتطلب خطتنا منك في بعض الحالات تجربة أدوية معينة أولاً لعلاج حالتك الطبية قبل تغطية دواء آخر لعلاج تلك الحالة. وعلى سبيل المثال، إذا كان الدواء "أ" والدواء "ب" يعالجان حالتك الطبية، فقد لا تغطي خطتنا الدواء "ب" إلا إذا قمت بتجربة الدواء "أ" أولاً. وإذا لم يكن الدواء "أ" مناسباً لك، فستغطي خطتنا الدواء "ب".

يمكنك معرفة ما إذا كانت تطبق أي متطلبات أو حدود إضافية على دوائك من خلال البحث في قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية التي تبدأ في الصفحة رقم 8. ويمكنك أيضاً الحصول على مزيد من المعلومات عن القيود المطبقة على أدوية محددة مشمولة بالتغطية من خلال زيارة موقعنا على الإنترنت. لقد نشرنا مستندات عبر الإنترنت تشرح القيود التي نعرضها على العلاج التدريجي والتصريح المسبق. ويمكنك أيضاً أن

تطلب منا إرسال نسخة إليك. تذكر معلومات الاتصال الخاصة بنا، إضافة إلى تاريخ آخر تحديث لقائمة الأدوية المشمولة بالتغطية، في صفحات الغلاف الأمامي والخلفي.

يمكنك أن تطلب من خطتنا استثناء هذه القيود أو الحدود، أو الحصول على قائمة بالأدوية الأخرى المماثلة التي قد تعالج حالتك الصحية. يرجى الاطلاع على الفقرة "كيف أطلب استثناءً من قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية لدى خطة Senior Whole Health of New York NHC، Senior Whole Health Medicare Complete Care؟" في الصفحة 5 للحصول على معلومات عن كيفية طلب استثناء.

ما المقصود بالأدوية التي لا تستلزم وصفة طبية (OTC)؟

الأدوية التي لا تستلزم وصفة طبية هي أدوية لا تغطيها عادةً خطة التأمين الصحي ضمن برنامج الرعاية الصحية Medicare. جدير بالذكر أن خطتنا تغطي بعض هذه الأدوية، ولن تدفع أي مقابل عند الحصول عليها. كما أن تكلفة هذه الأدوية التي تتحملها خطتنا لن تُضاف إلى إجمالي تكاليف أدويةك ضمن الجزء D.

ماذا لو لم يكن دواؤك مدرجًا في قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية؟

إذا لم يكن دواؤك مدرجًا في قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية هذه، فعليك أولاً الاتصال بقسم خدمات الأعضاء والسؤال عما إذا كان دواؤك مشمولاً في التغطية أم لا.

إذا أُخبرت بأن خطتنا لا تغطي دواءك، فلديك خياران:

- يمكنك أن تطلب من قسم خدمات الأعضاء الحصول على قائمة بالأدوية المماثلة التي تغطيها خطتنا. وعندما نتلقى القائمة، اعرضها على طبيبك واطلب منه وصف دواء مماثل يكون مشمولاً في التغطية الخاصة بخطتنا.
- يمكنك طلب استثناء من خطتنا لتغطية دوائك. انظر الفقرة أدناه للحصول على معلومات عن كيفية طلب استثناء.

كيف يمكنني طلب استثناء من قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية لدى خطة Senior Whole Health of New York NHC، Senior Whole Health Medicare Complete Care؟

- يمكنك أن تطلب من خطتنا إجراء استثناء لقواعد التغطية الخاصة بنا. وهناك عدة أنواع من الاستثناءات التي يمكنك أن تطلب منا القيام بها.
- يمكنك أن تطلب منا تغطية الدواء حتى لو لم يكن موجوداً في قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية. وإذا تمت الموافقة على هذا الدواء، فستتم تغطيته في شريحة محددة سابقاً لتقاسم التكلفة، ولن تتمكن من مطالبتنا بتوفير الدواء في شريحة أقل لتقاسم التكلفة.
- يمكنك أن تطلب منا رفع أحد قيود التغطية، بما في ذلك متطلبات التصريح المسبق، أو العلاج التدريجي، أو حدود الكمية المفروضة على دوائك. على سبيل المثال، تحدد خطتنا كمية بعض الأدوية التي سنغطيها. وفي حال فرض قيود على كمية دوائك، يمكنك أن تطلب منا التنازل عن هذا الحد وتغطية كمية أكبر.
- يمكنك أن تطلب منا تغطية دواء مدرج في قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية في شريحة أقل لتقاسم التكلفة، ما لم يكن الدواء مصنفاً ضمن الفئة المتخصصة. وفي حال حصولك على الموافقة، سيُخفض المبلغ الذي يتعين عليك دفعه مقابل دوائك.
- وبوجه عام، ستوافق خطتنا فقط على طلبك للحصول على استثناء فقط إذا كانت الأدوية البديلة مدرجة في قائمة الأدوية المشمولة بتغطية الخطة، أو بتقاسم تكلفة أقل، أو إذا كانت قيود الاستخدام الإضافية غير فعالة في علاج حالتك و/أو قد تسبب لك آثاراً جانبية.
- يمكنك أنت أو طبيبك التواصل معنا لطلب استثناء يتعلق بشريحة تقاسم التكلفة أو استثناء من قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية، بما في ذلك أي استثناء من قيود التغطية. **وعندما تطلب استثناءً، على طبيبك توضيح الدواعي الطبية وراء هذا الاستثناء.** بوجه عام، علينا اتخاذ قرارنا في غضون 72 ساعة من الحصول على البيان الداعم من طبيبك. يمكنك طلب اتخاذ قرار عاجل (سريع) إذا كنت تعتقد أن صحتك قد تتدهور، ونتفق معك على هذا الأمر، نتيجة الانتظار 72 ساعة إلى حين اتخاذ قرار. في حال موافقتنا، أو في حال طلب الطبيب اتخاذ قرار عاجل، علينا اتخاذ قرار خلال 24 ساعة كحد أقصى من استلامنا للبيان الداعم من طبيبك.

ماذا يمكنني أن أفعل إذا كان دوائي غير مدرج في قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية أو كان عليه قيد؟

بوصفك عضوًا جديدًا أو حاليًا في خطتنا، ربما تتناول أدوية غير مدرجة في قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية، أو تتناول دواءً مدرجًا في قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية، لكنه يخضع لأحد قيود التغطية، مثل التصريح المسبق. في هذه الحالة، عليك التحدث إلى الطبيب بشأن طلب الموافقة على قرار تغطية هذا الدواء لإثبات أنك تستوفي معايير الموافقة، أو يمكنك أن تطلب من الطبيب تغيير الدواء إلى دواء بديل نغطيه، أو يمكنك طلب استثناء من قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية حتى نغطي الدواء الذي تتناوله. وأثناء تحدثك إلى طبيبك لتحديد الخيار المناسب لك، قد نغطي دواءك في حالات معينة خلال أول 90 يومًا من عضويتك في خطتنا.

بالنسبة إلى أي من أدويتك غير المدرجة في قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية أو في حال وجود قيود على تغطيتك، سنغطي كمية مؤقتة تكفي 31 يومًا. إذا كانت وصفتك الطبية تغطي أيامًا أقل، فسنسمح لك بصرف كمية دواء تصل إلى 31 يومًا بحد أقصى. إذا لم تتم الموافقة على تغطية دوائك بعد صرفه أول مرة بكمية تكفي 31 يومًا، فلن نغطي هذا الدواء، حتى لو كنت عضوًا في الخطة منذ أقل من 90 يومًا.

إذا كنت مقيمًا في منشأة رعاية طويلة الأمد وتحتاج إلى دواء غير مدرج في قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية أو إذا كانت قدرتك على الحصول على أدويةك محدودة، لكن مدة عضويتك في خطتنا تجاوزت مدة الـ 90 يومًا الأولى، فسنغطي كمية طارئة من هذا الدواء تكفي 31 يومًا أثناء متابعة طلبك الخاص بالاستثناء من قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية.

سياسة الانتقال

قد يكون الأعضاء الجدد في خطتنا يتناولون أدوية غير موجودة في قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية أو أدوية تخضع لقيود معينة، مثل التصريح المسبق أو العلاج التدريجي. وقد يتأثر الأعضاء الحاليون أيضًا بالتغييرات التي تطرأ على قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية من عام إلى آخر. يجب على الأعضاء التحدث إلى أطبائهم لتحديد ما إذا كان ينبغي لهم تبديل دوائهم بدواء آخر نغطيه أو طلب استثناء من قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية لهذا الدواء. راجع دليل الأعضاء لمعرفة المزيد بشأن كيفية طلب استثناء. ويرجى الاتصال بقسم خدمات الأعضاء إذا لم يكن دواؤك مدرجًا في قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية، أو إذا كان الدواء يخضع لقيود معينة، مثل التصريح المسبق أو العلاج التدريجي، أو لن يكون مدرجًا في قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية في العام المقبل، وكنت بحاجة إلى مساعدة على تبديل الدواء بدواء آخر نغطيه أو طلب استثناء من قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية.

خلال المدة التي يتحدث فيها الأعضاء مع أطبائهم لتحديد الخيار المناسب، قد نوفر لهم كمية مؤقتة من الدواء غير المدرج في قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية إذا كانوا بحاجة إلى إعادة صرف الدواء خلال الـ 90 يومًا الأولى من الانضمام إلى خطتنا، وذلك إذا كان دواؤهم ضمن الأدوية التي يغطيها الجزء D. وإذا كنت عضوًا حاليًا متأثرًا بأي تغيير يطرأ على قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية من عام إلى آخر، فسنوفر لك كمية مؤقتة من الدواء غير المدرج في قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية إذا كنت بحاجة إلى إعادة صرفه خلال الـ 90 يومًا الأولى من سنة الخطة الجديدة.

عندما يذهب أحد الأعضاء إلى صيدلية ضمن الشبكة وعندما نغطي كمية مؤقتة من الدواء غير المدرج في قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية أو في حال فرض قيود أو حدود على تغطية هذا الدواء (ومع ذلك يصنف ضمن "الأدوية التي يغطيها الجزء (D"، سنغطي كمية تكفي 31 يومًا (ما لم تكن الوصفة الطبية لعدد أيام أقل). وبعد تغطية الكمية المؤقتة التي تكفي 31 يومًا، لن ندفع بوجه عام مقابل هذه الأدوية مرة أخرى في إطار سياستنا الخاصة بالانتقال.

سنرسل إليك إخطارًا كتابيًا بعد تغطية الكمية المؤقتة من دوائك. وسيوضح هذا الإخطار الخطوات التي يمكنك اتخاذها لطلب استثناء وكيفية التعاون مع طبيبك لتحديد ما إذا كان يجب عليك تبديل الدواء بدواء آخر مناسب نغطيه.

إذا كنت عضوًا جديدًا مقيمًا في مرفق رعاية طويلة الأمد (مثل دار رعاية مسنين)، فسنغطي كمية مؤقتة من الدواء تكفي 31 يومًا (ما لم تكن الوصفة الطبية لعدد أقل من الأيام). وعند الضرورة، سنغطي أكثر من عملية إعادة صرف لهذه الأدوية خلال مدة الـ 90 يومًا الأولى التي يلتحق فيها عضو جديد بخطتنا. وإذا مر أكثر من 90 يومًا على عضوية المقيم في خطتنا ويحتاج إلى دواء غير مدرج في قائمتنا الخاصة بالأدوية المشمولة بالتغطية أو في حال فرض قيود أخرى عليه، مثل العلاج التدريجي أو حدود كمية الجرعة، فسنغطي كميات مؤقتة من هذا الدواء تكفي 31 يومًا (ما لم تكن الوصفة لعدد أقل من الأيام) بينما يواصل العضو الجديد طلب الحصول على استثناء من قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية. تتوفر استثناءات في الحالات التي يتغير فيها مستوى الرعاية الذي تحصل عليه، ما يتطلب منك كذلك الانتقال من مرفق أو مركز علاج إلى آخر. وفي تلك الحالات، ستكون مؤهلاً لصرف الدواء مؤقتًا مرة واحدة حتى في حال مرور الـ 90 يومًا الأولى على عضويتك في الخطة.

معلومات إضافية

للحصول على معلومات أكثر تفصيلاً عن تغطية الأدوية الموصوفة طبيًا في خطتك، يرجى الاطلاع على وثيقة التغطية ومواد الخطة الأخرى. إذا كانت لديك أي أسئلة عن خطتنا، فيُرجى الاتصال بنا. تذكر معلومات الاتصال الخاصة بنا، إضافة إلى تاريخ آخر تحديث لقائمة الأدوية المشمولة بالتغطية، في صفحات الغلاف الأمامي والخلفي.

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

قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية لدى خطة Senior Whole Health Medicare، Senior Whole Health of New York NHC Complete Care

توفر قائمة الأدوية المشمولة بالتغطية أدناه معلومات عن تغطية الأدوية المشمولة في خطتنا. وإذا واجهت مشكلة في العثور على دوائك في القائمة، فانقل إلى الفهرس الذي يبدأ في الصفحة رقم 97.

يشتمل العمود الأول من الجدول على اسم الدواء. تكتب الأدوية التي تحمل أسماء تجارية بحروف بارزة (على سبيل المثال CIPRO)، بينما تكتب الأدوية العامة بحروف صغيرة مائلة (على سبيل المثال ciprofloxacin).

تخبرك المعلومات الموجودة في عمود المتطلبات/الحدود بما إذا كانت خطتنا تفرض أي متطلبات خاصة لتغطية دوائك.

PA = التصريح (الموافقة) المسبق: يجب أن تحصل على موافقة قبل صرف هذا الدواء.

QL = حدود الكمية: كمية الدواء التي ستغطيها الخطة.

ST = معايير العلاج التدريجي: يجب أن تجرب دواءً آخر قبل الحصول على هذا الدواء.

NM = طلب غير بريدي: لا يمكن صرف هذا الدواء بطلب عن طريق البريد.

B/D = قد يغطي هذا الدواء بموجب الجزء B أو D من برنامج Medicare بناء على الحالة.

_ = الأدوية غير المشمولة في الجزء D، أو المنتجات التي تُصرف من دون وصفة طبية (OTC) والتي يغطيها برنامج Medicaid.

NDS = الكمية التي يتم صرفها لأيام محدودة: ستقتصر الكمية التي يمكنك الحصول عليها على عدد معين من الأيام.

MOLINA_CY26_6T_GS_CORE eff 04/01/2026**Drug Name Drug Tier Requirements/Limits****ANALGESICS****GOUT**

<i>allopurinol</i> TABS 100mg, 300mg	1	
<i>colchicine</i> TABS .6mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	3	
<i>febuxostat</i> TABS 40mg, 80mg	4	PA
<i>probenecid</i> TABS 500mg	3	

MISCELLANEOUS

<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> SOLN .5%, 1%, 1.5%, 2%	3	B/D
---	---	-----

NSAIDS

<i>celecoxib</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>celecoxib</i> CAPS 400mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>diclofenac potassium</i> TABS 50mg	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>diclofenac sodium</i> TB24 100mg	3	
<i>diclofenac sodium</i> TBEC 25mg, 50mg, 75mg	2	
<i>diclofenac w/ misoprostol tab delayed release 50-0.2 mg</i>	4	
<i>diclofenac w/ misoprostol tab delayed release 75-0.2 mg</i>	4	
<i>diflunisal</i> TABS 500mg	3	
<i>etodolac</i> CAPS 200mg, 300mg; TABS 400mg, 500mg; TB24 400mg, 500mg, 600mg	3	
<i>flurbiprofen</i> TABS 100mg	3	
<i>ibu</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml	3	
<i>ibuprofen</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>meloxicam</i> TABS 7.5mg, 15mg	1	
<i>nabumetone</i> TABS 500mg, 750mg	2	
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	1	
<i>naproxen</i> TBEC 375mg	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>naproxen sodium</i> TABS 275mg, 550mg	3	
<i>oxaprozin</i> TABS 600mg	4	
<i>piroxicam</i> CAPS 10mg, 20mg	3	
<i>sulindac</i> TABS 150mg, 200mg	2	

OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING

<i>buprenorphine</i> PTWK 5mcg/hr, 7.5mcg/hr, 10mcg/hr, 15mcg/hr, 20mcg/hr	2	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	4	QL (10 patches / 30 days), PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 100mg, 120mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	3	QL (450 mL / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hydrochloride i</i> CONC 10mg/ml	3	QL (90 mL / 30 days), PA
<i>morphine sulfate</i> TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
OXYCONTIN T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
OXYCONTIN T12A 40mg, 60mg, 80mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING		
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	3	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i>	2	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i>	2	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	4	
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 10mg/ml	3	QL (10 mL / 30 days)
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 5-325mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 10-325mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	4	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	3	QL (150 tabs / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> LIQD 1mg/ml	4	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> SOLN 2mg/ml, 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml	4	B/D
<i>morphine sulfate</i> SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml	3	QL (900 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> SOLN 100mg/5ml	3	QL (180 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> TABS 15mg, 30mg	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> CONC 100mg/5ml	4	QL (180 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> SOLN 5mg/5ml	4	QL (900 mL / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>oxycodone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>tramadol hcl</i> TABS 50mg	2	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	2	QL (240 tabs / 30 days)

ANTI-INFECTIVES

ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS

<i>albendazole</i> TABS 200mg	4	QL (672 tabs / year), PA
<i>amikacin sulfate</i> SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml	4	
ARIKAYCE SUSP 590mg/8.4ml	5	NDS, NM, PA
<i>atovaquone</i> SUSP 750mg/5ml	4	QL (300 mL / 30 days), PA
<i>aztreonam</i> SOLR 1gm, 2gm	4	
BLUJEPa TABS 750mg	3	
CAYSTON SOLR 75mg	5	NDS, NM, PA
<i>clindamycin hcl</i> CAPS 75mg, 150mg, 300mg	2	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> SOLR 75mg/5ml	4	
<i>clindamycin phosphate</i> SOLN 300mg/2ml, 600mg/4ml, 900mg/6ml	3	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i>	4	
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	4	
CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	4	
CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	4	
<i>colistimethate sodium</i> SOLR 150mg	4	
<i>dapsone</i> TABS 25mg, 100mg	3	
DAPTOMYCIN SOLR 350mg	5	NDS
<i>daptomycin</i> SOLR 350mg, 500mg	5	NDS
EMVERM CHEW 100mg	5	NDS, QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium</i> SOLR 1gm	3	
<i>fosfomycin tromethamine</i> PACK 3gm	4	
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	3	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin sulfate SOLN 10mg/ml, 40mg/ml</i>	3	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	4	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	4	
IMPAVIDO CAPS 50mg	5	NDS, PA
<i>ivermectin TABS 3mg</i>	3	QL (20 tabs / 90 days), PA
<i>ivermectin TABS 6mg</i>	3	QL (10 tabs / 90 days), PA
<i>linezolid SOLN 600mg/300ml</i>	4	
<i>linezolid SUSR 100mg/5ml</i>	5	NDS, QL (1800 mL / 30 days)
<i>linezolid TABS 600mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days)
LINEZOLID INJ 2MG/ML	4	
<i>meropenem SOLR 1gm, 2gm, 500mg</i>	4	
<i>methenamine hippurate TABS 1gm</i>	3	
<i>metronidazole SOLN 500mg/100ml</i>	3	
<i>metronidazole TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>neomycin sulfate TABS 500mg</i>	2	
<i>nitazoxanide TABS 500mg</i>	5	NDS, QL (6 tabs / 30 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal CAPS 50mg, 100mg</i>	3	
<i>nitrofurantoin monohyd macro CAPS 100mg</i>	3	
<i>pentamidine isethionate inh SOLR 300mg</i>	4	B/D
<i>pentamidine isethionate inj SOLR 300mg</i>	4	
<i>polymyxin b sulfate SOLR 500000unit</i>	4	
<i>praziquantel TABS 600mg</i>	4	
<i>pyrimethamine TABS 25mg</i>	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>streptomycin sulfate SOLR 1gm</i>	5	NDS
<i>sulfadiazine TABS 500mg</i>	5	NDS
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln 400-80 mg/5ml</i>	4	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	3	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg</i>	1	
<i>tinidazole TABS 250mg, 500mg</i>	3	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TOBI PODHALER CAPS 28mg	5	NDS, NM, PA
<i>tobramycin</i> NEBU 300mg/5ml	5	NDS, NM, PA
<i>tobramycin sulfate</i> SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 80mg/2ml	3	
<i>trimethoprim</i> TABS 100mg	3	
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 125mg	4	QL (80 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 250mg	4	QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> SOLR 1gm, 1.25gm, 1.5gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg	4	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	4	
VANCOMYCIN INJ 500MG	4	
VANCOMYCIN INJ 750MG	4	
ANTIFUNGALS		
<i>amphotericin b</i> SOLR 50mg	4	B/D
<i>amphotericin b liposome</i> SUSR 50mg	5	NDS, B/D
<i>caspofungin acetate</i> SOLR 50mg, 70mg	4	
CRESEMBA CAPS 74.5mg, 186mg	5	NDS, PA
<i>fluconazole</i> SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg	3	
<i>fluconazole</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	2	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml</i>	3	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml</i>	3	
<i>flucytosine</i> CAPS 250mg, 500mg	5	NDS, PA
<i>griseofulvin microsize</i> SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg	4	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> TABS 125mg, 250mg	4	
<i>itraconazole</i> CAPS 100mg	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>ketoconazole</i> TABS 200mg	3	PA
<i>miconazole sodium</i> SOLR 50mg, 100mg	4	
<i>nystatin</i> TABS 500000unit	3	
<i>posaconazole</i> SUSP 40mg/ml	5	NDS, QL (630 mL / 30 days), PA
<i>posaconazole</i> TBEC 100mg	5	NDS, QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies after a 90 day supply in a calendar year
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg	4	PA
<i>voriconazole</i> SUSR 40mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 28 days), PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>voriconazole</i> TABS 50mg	4	QL (480 tabs / 30 days)
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
ANTIMALARIALS		
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 62.5-25 mg	4	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 250-100 mg	4	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	4	
COARTEM TAB 20-120MG	4	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	3	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	3	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	3	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	4	PA
ANTIRETROVIRAL AGENTS		
<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml; TABS 300mg	4	
APTIVUS CAPS 250mg	5	NDS
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	4	
<i>darunavir</i> TABS 600mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>darunavir</i> TABS 800mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
EDURANT TABS 25mg	5	NDS
EDURANT PED TBSO 2.5mg	5	NDS
<i>efavirenz</i> TABS 600mg	4	
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	4	
EMTRIVA SOLN 10mg/ml	4	
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	5	NDS
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	5	NDS
INTELENCE TABS 25mg	4	
ISENTRESS CHEW 25mg	4	
ISENTRESS CHEW 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg	5	NDS
ISENTRESS HD TABS 600mg	5	NDS
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	3	
<i>maraviroc</i> TABS 150mg, 300mg	5	NDS
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TB24 400mg	4	
<i>nevirapine</i> TABS 200mg	2	
NORVIR PACK 100mg	4	
PIFELTRO TABS 100mg	5	NDS
PREZISTA SUSP 100mg/ml	5	NDS, QL (400 mL / 30 days)
PREZISTA TABS 75mg	4	QL (480 tabs / 30 days)
PREZISTA TABS 150mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
REYATAZ PACK 50mg	5	NDS
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	3	
RUKOBIA TB12 600mg	5	NDS
SELZENTRY SOLN 20mg/ml	5	NDS
SUNLENCA TABS 300mg; TBPK 300mg	5	NDS
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg	4	
TIVICAY TABS 50mg	5	NDS
TIVICAY PD TBSO 5mg	5	NDS
TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml	5	NDS
TYBOST TABS 150mg	3	
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	5	NDS
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	5	NDS
<i>zidovudine</i> CAPS 100mg	4	
<i>zidovudine</i> SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg	3	
ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS		
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	4	
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	5	NDS
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	5	NDS
CIMDUO TAB 300-300	5	NDS
DELSTRIGO TAB	5	NDS
DESCOVY TAB 120-15MG	5	NDS
DESCOVY TAB 200/25MG	5	NDS
DOVATO TAB 50-300MG	5	NDS
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	4	
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	5	NDS
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	5	NDS
<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg</i>	5	NDS
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	4	
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	5	NDS
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	4	
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	4	
EVOTAZ TAB 300-150	5	NDS
GENVOYA TAB	5	NDS

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
JULUCA TAB 50-25MG	5	NDS
KALETRA SOL	4	
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	4	
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	4	
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	4	
ODEFSEY TAB	5	NDS
PREZCOBIX TAB 675/150	5	NDS
PREZCOBIX TAB 800-150	5	NDS
STRIBILD TAB	5	NDS
SYMTUZA TAB	5	NDS
TRIUMEQ PD TAB	4	
TRIUMEQ TAB	5	NDS
ANTITUBERCULAR AGENTS		
<i>cycloserine CAPS 250mg</i>	5	NDS
<i>ethambutol hcl TABS 100mg, 400mg</i>	3	
<i>isoniazid SYRP 50mg/5ml</i>	4	
<i>isoniazid TABS 100mg, 300mg</i>	1	
PRIFTIN TABS 150mg	4	
<i>pyrazinamide TABS 500mg</i>	4	
<i>rifabutin CAPS 150mg</i>	4	
<i>rifampin CAPS 150mg, 300mg</i>	3	
<i>rifampin SOLR 600mg</i>	4	
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	5	NDS, NM, PA
ANTIVIRALS		
<i>acyclovir CAPS 200mg; TABS 400mg, 800mg</i>	2	
<i>acyclovir SUSP 200mg/5ml</i>	4	
<i>acyclovir sodium SOLN 50mg/ml</i>	4	B/D
<i>adefovir dipivoxil TABS 10mg</i>	4	
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	5	NDS, ST
<i>entecavir TABS .5mg, 1mg</i>	4	
EPCLUSA PAK 150-37.5	5	NDS, NM, PA
EPCLUSA PAK 200-50MG	5	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 200-50MG	5	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 400-100	5	NDS, NM, PA
<i>famciclovir TABS 125mg, 250mg, 500mg</i>	3	
<i>ganciclovir sodium SOLR 500mg</i>	4	B/D
<i>lamivudine (hbv) TABS 100mg</i>	3	
LIVTENCITY TABS 200mg	5	NDS, QL (336 tabs / 28 days), NM, PA
MAVYRET PAK 50-20MG	5	NDS, NM, PA
MAVYRET TAB 100-40MG	5	NDS, NM, PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 30mg	3	QL (168 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 45mg, 75mg	3	QL (84 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> SUSR 6mg/ml	3	QL (1080 mL / year)
PAXLOVID PAK	2	QL (22 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 150-100	2	QL (40 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 300-100	2	QL (60 tabs / 90 days)
PEGASYS SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	5	NDS, NM, PA
PREVYMIS TABS 240mg, 480mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), PA
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	3	QL (6 inhalers / year)
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	3	NM
<i>rimantadine hydrochloride</i> TABS 100mg	4	
<i>valacyclovir hcl</i> TABS 1gm, 500mg	3	
<i>valganciclovir hcl</i> SOLR 50mg/ml	5	NDS
<i>valganciclovir hcl</i> TABS 450mg	3	
VOSEVI TAB	5	NDS, NM, PA
CEPHALOSPORINS		
<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg	3	
<i>cefadroxil</i> CAPS 500mg	2	
<i>cefadroxil</i> SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	3	
CEFAZOLIN SOLR 2gm, 3gm	4	
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	4	
<i>cefazolin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 3gm, 10gm, 500mg	3	
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	4	
CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%	4	
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%	4	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2%	4	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%	4	
<i>cefdinir</i> CAPS 300mg	2	
<i>cefdinir</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	3	
<i>cefepime hcl</i> SOLR 1gm, 2gm	4	
<i>cefixime</i> CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	4	
<i>cefotetan disodium</i> SOLR 1gm, 2gm	4	
<i>cefoxitin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	4	
<i>cefpodoxime proxetil</i> SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml	4	
<i>cefpodoxime proxetil</i> TABS 100mg, 200mg	3	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>cefprozil</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	3	
<i>ceftaroline fosamil</i> SOLR 400mg, 600mg	5	NDS
<i>ceftazidime</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	4	
<i>ceftriaxone sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	4	
<i>cefuroxime axetil</i> TABS 250mg, 500mg	2	
<i>cefuroxime sodium</i> SOLR 1.5gm, 750mg	3	
<i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>cephalexin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	3	
<i>tazicef</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	4	
TEFLARO SOLR 400mg, 600mg	5	NDS
<i>ERYTHROMYCINS/MACROLIDES</i>		
<i>azithromycin</i> SOLR 500mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	3	
<i>azithromycin</i> TABS 250mg, 500mg, 600mg	1	
<i>clarithromycin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TB24 500mg	4	
<i>clarithromycin</i> TABS 250mg, 500mg	3	
DIFICID SUSR 40mg/ml	5	NDS
<i>e.e.s. 400</i> TABS 400mg	4	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	4	
<i>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	4	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS 400mg	4	
<i>erythromycin lactobionate</i> SOLR 500mg	4	
<i>fidaxomicin</i> TABS 200mg	5	NDS
<i>FLUOROQUINOLONES</i>		
CIPRO SUSR 500mg/5ml	4	
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	3	
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	3	
<i>ciprofloxacin hcl</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin</i> SOLN 25mg/ml	4	
<i>levofloxacin</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	3	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i>	3	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i>	3	
<i>moxifloxacin hcl</i> TABS 400mg	3	
<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj</i>	4	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PENICILLINS		
<i>amoxicillin</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg	1	
<i>amoxicillin</i> CHEW 125mg, 250mg	2	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 200-28.5 mg/5ml	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 250-62.5 mg/5ml	4	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 400-57 mg/5ml	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 600-42.9 mg/5ml	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab</i> 250-125 mg	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab</i> 500-125 mg	2	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab</i> 875-125 mg	2	
<i>ampicillin</i> CAPS 500mg	2	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj</i> 1.5 (1-0.5) gm	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj</i> 3 (2-1) gm	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln</i> 1.5 (1-0.5) gm	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln</i> 3 (2-1) gm	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln</i> 15 (10-5) gm	4	
<i>ampicillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	4	
BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml	4	
<i>dicloxacillin sodium</i> CAPS 250mg, 500mg	3	
<i>nafcillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm	4	
<i>nafcillin sodium</i> SOLR 10gm	5	NDS
<i>oxacillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	4	
<i>penicillin g potassium</i> SOLR 5000000unit, 20000000unit	4	
<i>penicillin g sodium</i> SOLR 5000000unit	4	
<i>penicillin v potassium</i> SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml	2	
<i>penicillin v potassium</i> TABS 250mg, 500mg	1	
<i>pfizerpen</i> SOLR 5000000unit, 20000000unit	4	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	4	
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100 SOLR 100mg</i>	4	
<i>doxycycline (monohydrate) CAPS 50mg, 100mg</i>	2	
<i>doxycycline (monohydrate) SUSR 25mg/5ml; TABS 50mg, 75mg, 100mg</i>	3	
<i>doxycycline hyclate CAPS 50mg, 100mg; TABS 20mg, 100mg</i>	3	
<i>doxycycline hyclate SOLR 100mg</i>	4	
<i>minocycline hcl CAPS 50mg, 75mg, 100mg</i>	3	
NUZYRA SOLR 100mg	5	NDS, NM
NUZYRA TABS 150mg	5	NDS, QL (30 tabs / 14 days), NM
<i>tetracycline hcl CAPS 250mg, 500mg</i>	4	
<i>tigecycline SOLR 50mg</i>	4	
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
ALKYLATING AGENTS		
BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml	5	NDS, B/D, NM
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	5	NDS, B/D, NM
<i>carboplatin SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml</i>	3	B/D
<i>cisplatin SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml</i>	3	B/D
<i>cyclophosphamide CAPS 25mg, 50mg</i>	3	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	5	NDS, B/D, NM
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/5ml, 1000mg/10ml, 2000mg/20ml	5	NDS, B/D
<i>cyclophosphamide SOLR 1gm, 500mg</i>	4	B/D
<i>cyclophosphamide SOLR 2gm</i>	5	NDS, B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25mg, 50mg	4	B/D

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	5	NDS, B/D
FRINDOVYX SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	5	NDS, B/D, NM
GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg	4	NM
GLEOSTINE CAPS 100mg	5	NDS, NM
LEUKERAN TABS 2mg	5	NDS, PA
<i>lomustine</i> CAPS 10mg, 40mg	4	NM
<i>lomustine</i> CAPS 100mg	5	NDS, NM
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml	4	B/D
<i>oxaliplatin</i> SOLR 50mg, 100mg	5	NDS, B/D
VIVIMUSTA SOLN 100mg/4ml	5	NDS, B/D, NM
ANTIMETABOLITES		
<i>azacitidine</i> SUSR 100mg	5	NDS, B/D, NM
<i>cytarabine</i> SOLN 20mg/ml	3	B/D
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	3	B/D
<i>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	4	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	5	NDS, QL (5 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 15-6.14	5	NDS, QL (100 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 20-8.19	5	NDS, QL (80 tabs / 28 days), NM, PA
<i>mercaptopurine</i> SUSP 2000mg/100ml	5	NDS, NM
<i>mercaptopurine</i> TABS 50mg	3	
<i>methotrexate sodium</i> SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	2	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	5	NDS, QL (14 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	5	NDS, B/D
TABLOID TABS 40mg	5	NDS, PA
HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS		
<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abiraterone acetate</i> TABS 500mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abirtega</i> TABS 250mg	4	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
AKEEGA TAB 50/500MG	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 100/500	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anastrozole</i> TABS 1mg	2	
<i>bicalutamide</i> TABS 50mg	2	
ELIGARD KIT 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	4	NM, PA
ERLEADA TABS 60mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ERLEADA TABS 240mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
EULEXIN CAPS 125mg	5	NDS
<i>exemestane</i> TABS 25mg	4	
FIRMAGON SOLR 80mg	4	NM, PA
FIRMAGON SOLR 120mg/vial	5	NDS, NM, PA
<i>fulvestrant</i> SOSY 250mg/5ml	5	NDS, B/D
INLURIYO TABS 200mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
<i>letrozole</i> TABS 2.5mg	2	
<i>leuprolide acetate</i> KIT 1mg/0.2ml	4	NM, PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75mg	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg	5	NDS, NM, PA
LYSODREN TABS 500mg	5	NDS, NM
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	3	
<i>nilutamide</i> TABS 150mg	5	NDS
NUBEQA TABS 300mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ORGOVYX TABS 120mg	5	NDS, NM, PA
ORSERDU TABS 86mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
ORSERDU TABS 345mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	5	NDS
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	2	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	4	PA
XTANDI CAPS 40mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 40mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 80mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
YONSA TABS 125mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	5	NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, PA
<i>lenalidomide</i> CAPS 20mg, 25mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
POMALYST CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 50mg	5	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 100mg	5	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
MISCELLANEOUS		
BESREMI SOSY 500mcg/ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	5	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml	4	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> SUSP 2mg/ml	5	NDS, B/D
<i>hydroxyurea</i> CAPS 500mg	2	
<i>irinotecan hcl</i> SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 300mg/15ml, 500mg/25ml	4	B/D
IWILFIN TABS 192mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
<i>leucovorin calcium</i> SOLN 500mg/50ml; SOLR 50mg, 100mg, 200mg, 350mg, 500mg	4	B/D
<i>leucovorin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 25mg	3	
MATULANE CAPS 50mg	5	NDS, NM
<i>mesna</i> TABS 400mg	5	NDS
MODEYSO CAPS 125mg	5	NDS, QL (20 caps / 28 days), NM, PA
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	5	NDS
WELIREG TABS 40mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MITOTIC INHIBITORS		
<i>docetaxel</i> CONC 20mg/ml	4	B/D
<i>docetaxel</i> CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	NDS, B/D
DOCETAXEL CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	NDS, B/D
DOCIVYX SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	NDS, B/D, NM

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>etoposide</i> SOLN 1gm/50ml, 100mg/5ml, 500mg/25ml	3	B/D
<i>paclitaxel</i> CONC 6mg/ml, 30mg/5ml, 150mg/25ml, 300mg/50ml	4	B/D
<i>paclitaxel inj 100mg</i>	5	NDS, B/D, NM
<i>vincristine sulfate</i> SOLN 1mg/ml	2	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i> SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml	4	B/D
MOLECULAR TARGET AGENTS		
ALECENSA CAPS 150mg	5	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 30mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 90mg, 180mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG PAK	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 40mg	5	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 160mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
AVMAPKI PAK FAKZYNJA	5	NDS, QL (1 pack / 28 days), NM, PA
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BALVERSA TABS 3mg	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 4mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 5mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg	4	NM, PA
<i>bortezomib</i> SOLR 3.5mg	5	NDS, NM, PA
BOSULIF CAPS 50mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF CAPS 100mg	5	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 100mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 400mg, 500mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BRAFTOVI CAPS 75mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
BRUKINSA CAPS 80mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BRUKINSA TABS 160mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
CALQUENCE TABS 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 300mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	5	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 100MG	5	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 140MG	5	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	5	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COTELLIC TABS 20mg	5	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
DANZITEN TABS 71mg, 95mg	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 20mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 25mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ENSACOVE CAPS 25mg	5	NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA
ENSACOVE CAPS 100mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 25mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 2mg, 5mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>everolimus</i> TBSO 3mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 1mg	5	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 5mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
GAVRETO CAPS 100mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>gefitinib</i> TABS 250mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 1mg	5	NDS, QL (168 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 2mg	5	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI TBSO 1mg	5	NDS, QL (168 tabs / 28 days), NM, PA
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	5	NDS, NM, PA
HERCEPTIN SOLR 150mg	5	NDS, NM, PA
HERCESSI SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
HERNEXEOS TABS 60mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
HERZUMA SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
HYRNUO TABS 10mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	5	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
IBTROZI CAPS 200mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg	4	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
IMBRUVICA CAPS 140mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	5	NDS, QL (216 mL / 27 days), NM, PA
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IMKELDI SOLN 80mg/ml	5	NDS, QL (280 mL / 28 days), NM, PA
INLYTA TABS 1mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
INLYTA TABS 5mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
INREBIC CAPS 100mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 3mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 9mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	5	NDS, B/D, NM
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	5	NDS, NM, PA
KEYTRUDA INJ QLEX 395-4800 MG-UNIT/2.4ML	5	NDS, QL (1 vial / 21 days), NM, PA
KEYTRUDA INJ QLEX 790-9600 MG-UNIT/4.8ML	5	NDS, QL (1 vial / 42 days), NM, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	5	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 DOSE TBPK 200mg	5	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	5	NDS, QL (70 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	5	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 PAK FEMARA	5	NDS, QL (91 tabs / 28 days), NM, PA
KOMZIFTI CAPS 200mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
KOSELUGO CAPS 10mg	5	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 25mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CPSP 5mg	5	NDS, QL (600 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CPSP 7.5mg	5	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
KRAZATI TABS 200mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 80mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 240mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 14 MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 18 MG	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 24 MG	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 25mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 240mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 320mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	5	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	5	NDS, QL (1260 mL / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS 2mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS .5mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MEKTOVI TABS 15mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
MONJUVI SOLR 200mg	5	NDS, NM, PA
NERLYNX TABS 40mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 50mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 150mg, 200mg	5	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	5	NDS, QL (3 caps / 28 days), NM, PA
ODOMZO CAPS 200mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
OGIVRI SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
OGSIVEO TABS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
OJEMDA SUSR 25mg/ml	5	NDS, QL (96 mL / 28 days), NM, PA
OJEMDA TABS 100mg	5	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
<i>pazopanib hcl</i> TABS 200mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pazopanib hcl</i> TABS 400mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PHESGO SOL	5	NDS, NM, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PIQRAY 250MG TAB DOSE	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 40mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 80mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 120mg, 160mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 25mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 110mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 160mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ROMVIMZA CAPS 14mg, 20mg, 30mg	5	NDS, QL (8 caps / 28 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 100mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 200mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK PACK 50mg	5	NDS, QL (336 packets / 28 days), NM, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
RYDAPT CAPS 25mg	5	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 20mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 40mg	5	NDS, QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 100mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sorafenib tosylate</i> TABS 200mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
STIVARGA TABS 40mg	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
<i>sunitinib malate</i> CAPS 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TABRECTA TABS 150mg, 200mg	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
TAFINLAR CAPS 50mg, 75mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TAFINLAR TBSO 10mg	5	NDS, QL (840 tabs / 28 days), NM, PA
TAGRISSO TABS 40mg, 80mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .1mg, .35mg, .5mg, .75mg, 1mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .25mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
TAZVERIK TABS 200mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	5	NDS, NM, PA
TECENTRIQ INJ HYBREZA	5	NDS, QL (1 vial / 21 days), NM, PA
TEPMETKO TABS 225mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
TIBSOVO TABS 250mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
torpenz TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
TRUQAP TABS 160mg, 200mg	5	NDS, QL (64 tabs / 28 days), NM, PA
TRUQAP TBPK 160mg, 200mg	5	NDS, QL (4 packs / 28 days), NM, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	5	NDS, NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
TURALIO CAPS 125mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 10mg	3	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 50mg	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VENCLEXTA TAB START PK	5	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 25mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 100mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI SOLN 20mg/ml	5	NDS, QL (300 mL / 30 days), NM, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
VONJO CAPS 100mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 10mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 40mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg; CPSP 20mg, 50mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 150mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
XOSPATA TABS 40mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPk 10mg	5	NDS, QL (16 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPk 40mg	5	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY) TBPk 40mg	5	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) TBPk 60mg	5	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY) TBPk 20mg	5	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPk 40mg	5	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPk 80mg	5	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY) TBPk 20mg	5	NDS, QL (32 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) TBPk 50mg	5	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ZELBORAF TABS 240mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	5	NDS, NM, PA
ZOLINZA CAPS 100mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ZYKADIA TABS 150mg	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA

CARDIOVASCULAR

ACE INHIBITOR COMBINATIONS

<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i>	6	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	6	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	6	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	6	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	6	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	6	QL (30 caps / 30 days)
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	6	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	6	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	6	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	6	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	6	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	6	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	6	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	6	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	6	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	6	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	6	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	6	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	6	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	6	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	6	

ACE INHIBITORS

<i>benazepril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	6	
<i>captopril TABS 12.5mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	6	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>enalapril maleate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg	6	
<i>fosinopril sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	6	
<i>lisinopril</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	6	
<i>moexipril hcl</i> TABS 7.5mg, 15mg	6	
<i>perindopril erbumine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	6	
<i>quinapril hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	6	
<i>ramipril</i> CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	6	
<i>trandolapril</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg	6	
ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>eplerenone</i> TABS 25mg, 50mg	3	
KERENDIA TABS 10mg, 20mg, 40mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>spironolactone</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
ALPHA BLOCKERS		
<i>doxazosin mesylate</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg, 8mg	2	
<i>prazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg	3	
<i>terazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS		
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab</i> 5-20 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab</i> 5-40 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab</i> 10-20 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab</i> 10-40 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 5-160 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 5-320 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 10-160 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 10-320 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab</i> 16-12.5 mg	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab</i> 32-12.5 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab</i> 32-25 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
EDARBYCLOR TAB 40-12.5	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
EDARBYCLOR TAB 40-25MG	4	QL (30 tabs / 30 days), ST

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ENTRESTO CAP 6-6MG	3	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO CAP 15-16MG	3	QL (240 caps / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	6	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	6	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 24-26 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 49-51 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 97-103 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil TABS 4mg, 8mg, 16mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>candesartan cilexetil</i> TABS 32mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
EDARBI TABS 40mg, 80mg	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>irbesartan</i> TABS 75mg, 150mg, 300mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	6	
<i>olmesartan medoxomil</i> TABS 5mg	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil</i> TABS 20mg, 40mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan</i> TABS 40mg, 80mg, 160mg	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan</i> TABS 320mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone hcl</i> SOLN 50mg/ml, 150mg/3ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 400mg	4	
<i>amiodarone hcl</i> TABS 200mg	1	
<i>disopyramide phosphate</i> CAPS 100mg, 150mg	4	
<i>dofetilide</i> CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg	4	
<i>flecainide acetate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	3	
MULTAQ TABS 400mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pacерone</i> TABS 100mg, 400mg	4	
<i>pacерone</i> TABS 200mg	1	
<i>propafenone hcl</i> CP12 225mg, 325mg, 425mg	4	
<i>propafenone hcl</i> TABS 150mg, 225mg, 300mg	3	
<i>quinidine sulfate</i> TABS 200mg, 300mg	4	
<i>sotalol hcl</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg	2	
<i>sotalol hcl (afib/af)</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg	3	
ANTILIPEMICS, FIBRATES		
<i>choline fenofibrate</i> CPDR 45mg, 135mg	3	
<i>fenofibrate</i> TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg	2	
<i>fenofibrate micronized</i> CAPS 67mg, 134mg, 200mg	3	
<i>gemfibrozil</i> TABS 600mg	2	
ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin calcium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
EZALLOR SPRINKLE CPSP 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	4	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>fluvastatin sodium</i> CAPS 20mg, 40mg	6	QL (60 caps / 30 days), ST
<i>fluvastatin sodium</i> TB24 80mg	6	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>lovastatin</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	6	QL (60 tabs / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>pitavastatin calcium</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg	6	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>pravastatin sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
ZYPITAMAG TABS 2mg, 4mg	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS		
<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	3	
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	3	
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	4	
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm	4	
<i>colestipol hcl</i> TABS 1gm	3	
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLETOL TABS 180mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLIZET TAB 180/10MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	3	PA
<i>prevalite</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	3	
REPATHA SOSY 140mg/ml	3	QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
REPATHA SURECLICK SOAJ 140mg/ml	3	QL (6 autoinjectors / 28 days), NM, PA
VASCEPA CAPS .5gm, 1gm	3	
BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS		
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	2	
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	2	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	3	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	3	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	3	
BETA-BLOCKERS		
<i>acebutolol hcl CAPS 200mg, 400mg</i>	3	
<i>atenolol TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate TABS 5mg, 10mg</i>	2	
<i>carvedilol TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg</i>	1	
<i>labetalol hcl TABS 100mg, 200mg, 300mg</i>	2	
<i>metoprolol succinate TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg</i>	1	
<i>metoprolol tartrate SOLN 5mg/5ml</i>	4	
<i>metoprolol tartrate TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>nadolol TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	3	
<i>nebivolol hcl TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl TABS 20mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pindolol TABS 5mg, 10mg</i>	3	
<i>propranolol hcl CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml</i>	3	
<i>propranolol hcl TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg</i>	2	
<i>timolol maleate TABS 5mg, 10mg, 20mg</i>	3	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine besylate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	
<i>cartia xt CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg</i>	2	
<i>dilt-xr CP24 120mg, 180mg, 240mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl CP12 60mg, 90mg, 120mg</i>	4	
<i>diltiazem hcl CP24 120mg, 180mg, 240mg; TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TB24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl coated beads CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl coated beads CP24 360mg</i>	4	
<i>diltiazem hcl extended release beads CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg</i>	2	
<i>felodipine TB24 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	2	
<i>isradipine CAPS 2.5mg, 5mg</i>	4	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>matzim la</i> TB24 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	3	
<i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg	4	
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg	3	
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	4	
<i>nisoldipine</i> TB24 8.5mg, 17mg, 34mg	4	
<i>tiadylt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	2	
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 200mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml	4	
<i>verapamil hcl</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg	3	
<i>verapamil hcl</i> TABS 40mg, 80mg, 120mg	1	
<i>verapamil hcl</i> TBCR 120mg, 180mg, 240mg	2	
DIURETICS		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	3	
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	2	
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg	2	
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	3	
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg	2	
<i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml	2	
<i>furosemide</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	3	
<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	4	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	2	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	2	
<i>torseamide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	2	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i>	1	
MISCELLANEOUS		
<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 2.5-10 mg</i>	6	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 2.5-20 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 2.5-40 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-10 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-20 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-40 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-80 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 10-10 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 10-20 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 10-40 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 10-80 mg</i>	6	
<i>clonidine PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr</i>	3	
<i>clonidine hcl TABS .1mg, .2mg, .3mg</i>	1	
<i>CORLANOR SOLN 5mg/5ml</i>	4	QL (450 mL / 30 days)
<i>digoxin SOLN .05mg/ml, .25mg/ml</i>	4	
<i>digoxin TABS 125mcg, 250mcg</i>	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa CAPS 100mg</i>	4	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa CAPS 200mg, 300mg</i>	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>epinephrine (anaphylaxis) SOLN 1mg/ml</i>	4	
<i>guanfacine hcl TABS 1mg, 2mg</i>	3	PA; PA applies if 65 years and older
<i>hydralazine hcl SOLN 20mg/ml</i>	4	
<i>hydralazine hcl TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>ivabradine hcl TABS 5mg, 7.5mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>metyrosine CAPS 250mg</i>	5	NDS, NM, PA
<i>midodrine hcl TABS 2.5mg, 5mg</i>	3	
<i>midodrine hcl TABS 10mg</i>	4	
<i>minoxidil TABS 2.5mg, 10mg</i>	2	
<i>ranolazine TB12 500mg, 1000mg</i>	4	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>NITRATES</i>		
<i>isosorbide dinitrate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg	3	
<i>isosorbide mononitrate</i> TB24 30mg, 60mg, 120mg	1	
NITRO-BID OINT 2%	3	
<i>nitroglycerin</i> PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr	3	
<i>nitroglycerin</i> SUBL .3mg, .4mg, .6mg	2	
<i>PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION</i>		
ADEMPAS TABS .5mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 2.5mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>alyq</i> TABS 20mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TBSO 32mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
OPSUMIT TABS 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	3	QL (360 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	4	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	5	NDS, NM, PA
UPTRAVI TABS 200mcg	5	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
UPTRAVI TABS 400mcg, 600mcg, 800mcg, 1000mcg, 1200mcg, 1400mcg, 1600mcg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
UPTRAVI PACK TAB 200/800	5	NDS, QL (1 pack / 28 days), NM, PA
WINREVAIR KIT 45mg, 60mg	5	NDS, QL (2 vials / 21 days), NM, PA
WINREVAIR INJ 45MG	5	NDS, QL (2 vials / 21 days), NM, PA
WINREVAIR INJ 60MG	5	NDS, QL (2 vials / 21 days), NM, PA
YUTREPIA CAPS 26.5mcg, 53mcg, 79.5mcg	5	NDS, QL (140 caps / 28 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
YUTREPIA CAPS 106mcg	5	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA

CENTRAL NERVOUS SYSTEM

ANTI ANXIETY

<i>alprazolam</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	2	QL (150 tabs / 30 days)
<i>buspirone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg	1	
<i>buspirone hcl</i> TABS 7.5mg, 30mg	3	
<i>fluvoxamine maleate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	3	
<i>lorazepam</i> CONC 2mg/ml	3	QL (150 mL / 30 days)
<i>lorazepam</i> SOLN 4mg/ml, 20mg/10ml	2	
<i>lorazepam</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	QL (150 tabs / 30 days)
<i>lorazepam intensol</i> CONC 2mg/ml	3	QL (150 mL / 30 days)

ANTIDEMENTIA

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

ANTIDEPRESSANTS

<i>amitriptyline hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	3	PA; PA applies if 65 years and older
<i>amoxapine</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	3	PA; PA applies if 65 years and older

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
AUVELITY TAB 45-105MG	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>bupropion hcl</i> TABS 75mg, 100mg	2	
<i>bupropion hcl</i> TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl</i> TB24 300mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN 10mg/5ml	3	
<i>citalopram hydrobromide</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	4	PA
<i>desipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	4	PA; PA applies if 65 years and older
<i>desvenlafaxine succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg; CONC 10mg/ml	3	PA; PA applies if 65 years and older
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 20mg, 30mg, 60mg	3	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	5	NDS, QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml	4	
<i>escitalopram oxalate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
EXXUA TB24 18.2mg, 36.3mg, 54.5mg, 72.6mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
EXXUA TITRATION PACK TB24 18.2mg	5	NDS, QL (2 packs / year), PA
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	4	QL (2 packs / year), PA
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>fluoxetine hcl</i> SOLN 20mg/5ml	3	
<i>imipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg	2	PA; PA applies if 65 years and older
MARPLAN TABS 10mg	4	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	3	
<i>mirtazapine</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	2	
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	4	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg	2	
<i>nortriptyline hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	
<i>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	4	QL (900 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	2	PA; PA applies if 65 years and older
<i>paroxetine hcl</i> TB24 12.5mg, 25mg, 37.5mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	3	
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	4	
RALDESY SOLN 10mg/ml	4	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>sertraline hcl</i> CONC 20mg/ml	3	
<i>sertraline hcl</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	4	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	4	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg	2	
<i>venlafaxine hcl</i> TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	3	
<i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
ZURZUVAE CAPS 20mg, 25mg	5	NDS, QL (28 caps / 14 days), PA
ZURZUVAE CAPS 30mg	5	NDS, QL (14 caps / 14 days), PA
ANTIPARKINSONIAN AGENTS		
<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	3	QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml	3	
<i>amantadine hcl</i> TABS 100mg	4	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	4	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	PA; PA applies if 65 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	4	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	3	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	3	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	3	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>carbidopa</i> TABS 25mg	4	
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	2	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	2	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	2	
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	3	
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	3	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	4	
<i>entacapone</i> TABS 200mg	4	
INBRIJA CAPS 42mg	5	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>pramipexole dihydrochloride</i> TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg	2	
<i>pramipexole dihydrochloride</i> TB24 .375mg, .75mg, 1.5mg, 2.25mg, 3mg, 3.75mg, 4.5mg	4	
<i>rasagiline mesylate</i> TABS .5mg, 1mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg	2	
<i>ropinirole hydrochloride</i> TB24 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 12mg	4	
<i>selegiline hcl</i> CAPS 5mg; TABS 5mg	3	
<i>trihexyphenidyl hcl</i> SOLN .4mg/ml	3	
<i>trihexyphenidyl hcl</i> TABS 2mg, 5mg	2	
ANTIPSYCHOTICS		
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720mg/2.4ml, 960mg/3.2ml	5	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg, 400mg	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ABILIFY MAINTENA SRER 300mg, 400mg	5	NDS, QL (1 injection / 28 days)
<i>aripiprazole</i> SOLN 1mg/ml	4	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	4	QL (30 tabs / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>aripiprazole</i> TBDP 10mg, 15mg	4	QL (60 tabs / 30 days), ST
ARISTADA PRSY 441mg/1.6ml, 662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ARISTADA PRSY 1064mg/3.9ml	5	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ARISTADA INITIO PRSY 675mg/2.4ml	5	NDS
<i>asenapine maleate</i> SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>chlorpromazine hcl</i> CONC 30mg/ml, 100mg/ml; SOLN 25mg/ml, 50mg/2ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	4	
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	3	
<i>clozapine</i> TABS 100mg	3	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TABS 200mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TBDP 12.5mg, 25mg	4	PA
<i>clozapine</i> TBDP 100mg	4	QL (270 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 150mg	4	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 200mg	4	QL (120 tabs / 30 days), PA
COBENFY CAP 50-20MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days)
COBENFY CAP 100-20MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days)
COBENFY CAP 125-30MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days)
COBENFY STRT CAP PACK	5	NDS, QL (2 packs / year)
ERZOFRI SUSY 39mg/0.25ml	4	QL (1 syringe / 28 days)
ERZOFRI SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ERZOFRI SUSY 351mg/2.25ml	5	NDS, QL (2 syringes / year)
FANAPT TABS 1mg, 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
FANAPT PAK PACK A	4	QL (2 packs / year), PA
FANAPT PAK PACK B	4	QL (2 packs / year), PA
FANAPT PAK PACK C	4	QL (2 packs / year), PA
<i>fluphenazine decanoate</i> SOLN 25mg/ml	4	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>fluphenazine hcl</i> CONC 5mg/ml; ELIX 2.5mg/5ml; SOLN 2.5mg/ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	4	
<i>haloperidol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	3	
<i>haloperidol decanoate</i> SOLN 50mg/ml, 100mg/ml	3	
<i>haloperidol lactate</i> CONC 2mg/ml; SOLN 5mg/ml	3	
INVEGA HAFYERA SUSY 1092mg/3.5ml, 1560mg/5ml	5	NDS, QL (1 injection / 180 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 39mg/0.25ml	4	QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA TRINZA SUSY 273mg/0.88ml, 410mg/1.32ml, 546mg/1.75ml, 819mg/2.63ml	5	NDS, QL (1 syringe / 90 days)
<i>loxapine succinate</i> CAPS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	3	
<i>lurasidone hcl</i> TABS 20mg, 40mg, 60mg, 120mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lurasidone hcl</i> TABS 80mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 5-10MG	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 10-10MG	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 15-10MG	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 20-10MG	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
<i>molindone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg	4	
NUPLAZID CAPS 34mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
NUPLAZID TABS 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>olanzapine</i> SOLR 10mg	4	QL (3 vials / 1 day)
<i>olanzapine</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 20mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TBDP 5mg, 15mg, 20mg	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>olanzapine</i> TBDP 10mg	4	QL (60 tabs / 30 days), ST
OPIPZA FILM 2mg, 5mg	5	NDS, QL (30 films / 30 days), PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
OPIPZA FILM 10mg	5	NDS, QL (90 films / 30 days), PA
<i>paliperidone</i> TB24 1.5mg, 3mg, 9mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> TB24 6mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>perphenazine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg, 16mg	3	
<i>pimozide</i> TABS 1mg, 2mg	4	
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 25mg	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 300mg, 400mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 50mg, 300mg, 400mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 150mg, 200mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
REXULTI TABS 3mg, 4mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> SOLN 1mg/ml	3	QL (240 mL / 30 days)
<i>risperidone</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	2	
<i>risperidone</i> TBDP 1mg, 2mg, 3mg	4	QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP 4mg	4	QL (120 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	4	QL (90 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone microspheres</i> SRER 12.5mg, 25mg	4	QL (2 injections / 28 days)
<i>risperidone microspheres</i> SRER 37.5mg, 50mg	5	NDS, QL (2 injections / 28 days)
SECUADO PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	5	NDS, QL (30 patches / 30 days)
<i>thioridazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	3	
<i>thiothixene</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	4	
<i>trifluoperazine hcl</i> TABS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	3	
VERSACLOZ SUSP 50mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
VRAYLAR CAPS 1.5mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days)
VRAYLAR CAPS .5mg, .75mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ziprasidone hcl</i> CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	4	QL (60 caps / 30 days)
<i>ziprasidone mesylate</i> SOLR 20mg	4	QL (6 injections / 3 days)
ZYPREXA RELPREVV SUSR 210mg	4	QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 300mg	5	NDS, QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 405mg	5	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
ANTISEIZURE AGENTS		
APTIOM TABS 200mg, 400mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
APTIOM TABS 600mg, 800mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>carbamazepine</i> CHEW 100mg; TABS 200mg	3	
<i>carbamazepine</i> CHEW 200mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TB12 100mg, 200mg, 400mg	4	
<i>clobazam</i> SUSP 2.5mg/ml	4	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>clobazam</i> TABS 10mg, 20mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>clonazepam</i> TABS 2mg	2	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TBDP 2mg	3	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	3	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clorazepate dipotassium</i> TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	4	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
DIACOMIT CAPS 250mg	5	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 250mg	5	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 500mg	5	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	3	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	2	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	4	
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	4	
<i>diazepam intensol</i> CONC 5mg/ml	3	QL (240 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
DILANTIN CAPS 30mg	4	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg	4	
<i>divalproex sodium</i> TB24 250mg, 500mg	3	
<i>divalproex sodium</i> TBEC 125mg, 250mg, 500mg	2	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 30 days), NM, PA
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 200mg, 400mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 600mg, 800mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml	3	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml; TABS 400mg, 600mg	4	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	5	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
FYCOMPA SUSP .5mg/ml	5	NDS, QL (680 mL / 28 days), PA
FYCOMPA TABS 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg, 300mg	2	QL (360 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> CAPS 400mg	2	QL (270 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> SOLN 250mg/5ml, 300mg/6ml	3	QL (2160 mL / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> SOLN 200mg/20ml	4	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>lacosamide</i> TABS 50mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>lacosamide oral</i> SOLN 10mg/ml	4	QL (1200 mL / 30 days)
<i>lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg	3	
<i>lamotrigine</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
<i>lamotrigine</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg; TBDP 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	4	ST
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml; TB24 500mg, 750mg	3	
<i>levetiracetam</i> SOLN 500mg/5ml	4	
<i>levetiracetam</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg	2	
<i>levetiracetam</i> TB3D 250mg	4	QL (360 tabs / 30 days)
<i>levetiracetam</i> TB3D 500mg	4	QL (180 tabs / 30 days)
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i>	4	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	4	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	4	
<i>methsuximide</i> CAPS 300mg	4	
NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml	4	QL (10 nasal units / 30 days)
<i>oxcarbazepine</i> SUSP 300mg/5ml	4	
<i>oxcarbazepine</i> TABS 150mg, 300mg, 600mg	3	
<i>perampanel</i> SUSP .5mg/ml	5	NDS, QL (680 mL / 28 days), PA
<i>perampanel</i> TABS 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>perampanel</i> TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>phenobarbital</i> ELIX 20mg/5ml	4	QL (1500 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>phenobarbital</i> TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg	3	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>phenobarbital sodium</i> SOLN 65mg/ml, 130mg/ml	4	PA; PA applies if 65 years and older
<i>phenytek</i> CAPS 200mg, 300mg	3	
<i>phenytoin</i> CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml	3	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>phenytoin sodium</i> SOLN 50mg/ml	4	
<i>phenytoin sodium extended</i> CAPS 100mg, 200mg, 300mg	3	
<i>pregabalin</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	3	QL (120 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>pregabalin</i> CAPS 200mg	3	QL (90 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>pregabalin</i> CAPS 225mg, 300mg	3	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>pregabalin</i> SOLN 20mg/ml	4	QL (900 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>primidone</i> TABS 50mg, 125mg, 250mg	2	
<i>roweepira</i> TABS 500mg	2	
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	5	NDS, QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	4	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 400mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), PA
SPRITAM TB3D 250mg	4	QL (360 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 500mg	4	QL (180 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 750mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 1000mg	4	QL (90 tabs / 30 days)
SUBVENITE SUSP 10mg/ml	5	NDS, ST
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	5	NDS, QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	4	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg	3	
<i>topiramate</i> CPSP 50mg	4	
<i>topiramate</i> SOLN 25mg/ml	4	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>topiramate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	2	
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml	4	
<i>valproate sodium</i> SOLN 250mg/5ml	3	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	2	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs / 30 days)
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs / 30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs / 30 days)
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	5	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigabatrin</i> TABS 500mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> PACK 500mg	5	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> TABS 500mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VIGAFYDE SOLN 100mg/ml	5	NDS, QL (900 mL / 30 days), NM, PA
XCOPRI TABS 25mg, 50mg, 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI PAK 12.5-25	4	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 50-100MG	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 100-150	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
ZONISADE SUSP 100mg/5ml	5	NDS, QL (900 mL / 30 days), PA
<i>zonisamide</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	2	
ZTALMY SUSP 50mg/ml	5	NDS, QL (1100 mL / 30 days), NM, PA
ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER		
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>atomoxetine hcl CAPS 10mg, 18mg, 25mg</i>	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 40mg</i>	4	QL (60 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 60mg, 80mg, 100mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 2.5mg, 5mg</i>	3	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 10mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 1mg, 2mg, 4mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 3mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>lisdexamfetamine dimesylate CAPS 10mg, 20mg, 30mg</i>	4	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>lisdexamfetamine dimesylate CAPS 40mg, 50mg, 60mg, 70mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>lisdexamfetamine dimesylate CHEW 10mg, 20mg, 30mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>lisdexamfetamine dimesylate CHEW 40mg, 50mg, 60mg</i>	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl CHEW 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	4	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl SOLN 5mg/5ml</i>	4	QL (1800 mL / 30 days), PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 20mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TBCR 10mg, 20mg	4	QL (90 tabs / 30 days), PA

HYPNOTICS

DAYVIGO TABS 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl (sleep)</i> TABS 3mg, 6mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ramelteon</i> TABS 8mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tasimelteon</i> CAPS 20mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>temazepam</i> CAPS 7.5mg, 30mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>zolpidem tartrate</i> TABS 5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year

MIGRAINE

AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	3	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 4mg/ml	5	NDS, QL (8 mL / 30 days), PA
EMGALITY SOAJ 120mg/ml	3	QL (2 pens / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 100mg/ml	3	QL (3 syringes / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 120mg/ml	3	QL (2 syringes / 30 days), NM, PA
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	3	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl</i> TABS 1mg, 2.5mg	3	QL (12 tabs / 30 days)
NURTEC TBDP 75mg	3	QL (16 tabs / 30 days), PA
QULIPTA TABS 10mg, 30mg, 60mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

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

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
COPAXONE SOSY 20mg/ml	5	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 40mg/ml	5	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>dalfampridine</i> TB12 10mg	3	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i> fingolimod hcl</i> CAPS .5mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i> glatiramer acetate</i> SOSY 20mg/ml	5	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i> glatiramer acetate</i> SOSY 40mg/ml	5	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i> glatopa</i> SOSY 20mg/ml	5	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i> glatopa</i> SOSY 40mg/ml	5	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	5	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
<i> baclofen</i> TABS 5mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i> baclofen</i> TABS 10mg, 20mg	2	
<i> carisoprodol</i> TABS 350mg	3	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i> cyclobenzaprine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i> dantrolene sodium</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	4	
<i> methocarbamol</i> TABS 500mg	3	QL (360 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i> methocarbamol</i> TABS 750mg	3	QL (240 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i> tizanidine hcl</i> TABS 2mg, 4mg	2	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
NARCOLEPSY/CATAPLEXY		
<i>armodafinil</i> TABS 50mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>armodafinil</i> TABS 150mg, 200mg, 250mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 100mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 200mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>sodium oxybate</i> SOLN 500mg/ml	5	NDS, QL (540 mL / 30 days), NM, PA
PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC		
<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	4	
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 8mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	4	QL (180 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i>	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i>	4	QL (120 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> TB12 150mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>disulfiram</i> TABS 250mg, 500mg	3	
KLOXXADO LIQD 8mg/0.1ml	3	
<i>naloxone hcl</i> LIQD 4mg/0.1ml	3	
<i>naloxone hcl</i> SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml	2	
<i>naltrexone hcl</i> TABS 50mg	3	
NICOTROL NS SOLN 10mg/ml	4	
<i>varenicline tartrate</i> TABS .5mg, 1mg	4	QL (56 tabs / 28 days)
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	4	QL (2 packs / year)
VIVITROL SUSR 380mg	5	NDS, NM
ENDOCRINE AND METABOLIC		
ANDROGENS		
<i>danazol</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	4	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>depo-testosterone</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	3	PA
<i>testosterone</i> GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm	4	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	3	PA
<i>testosterone enanthate</i> SOLN 200mg/ml	3	PA
<i>testosterone pump</i> GEL 1.62%	4	QL (150 gm / 30 days), PA

ANTIDIABETICS

<i>acarbose</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	6	
<i>dapagliflozin propanediol</i> TABS 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 1mg, 2mg	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 4mg	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 5mg	6	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 10mg	6	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 2.5mg, 5mg	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 10mg	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	6	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	6	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	6	QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	3	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg, 25mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 500mg	6	QL (150 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 850mg	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 1000mg	6	QL (75 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TB24 500mg	6	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>metformin hcl</i> TB24 750mg	6	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	3	QL (4 pens / 28 days), PA
<i>nateglinide</i> TABS 60mg, 120mg	6	QL (90 tabs / 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) SOPN 2mg/3ml	3	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (1MG/DOSE) SOPN 4mg/3ml	3	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8mg/3ml	3	QL (1 pen / 28 days), PA
<i>pioglitazone hcl</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg</i>	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg</i>	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS 2mg	6	QL (240 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS .5mg, 1mg	6	QL (120 tabs / 30 days)
RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
TRADJENTA TABS 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRULICITY SOAJ .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml	3	QL (4 pens / 28 days), PA
XIGDUO XR TAB 2.5-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-500MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-1000	3	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIDIABETICS, INSULINS		
ADMELOG SOLN 100unit/ml	3	B/D
ADMELOG SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	3	
ALCOHOL SWABS: EMBECTA-BD/MHC/RUGBY	3	PA
CEQR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)	4	QL (10 patches / 30 days), PA
CEQR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)	4	QL (8 patches / 24 days), PA
CEQR SIMPL MIS INSERTER	4	QL (2 inserters / year), PA
FIASP SOLN 100unit/ml	3	B/D
FIASP FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml	3	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FIASP PENFILL SOCT 100unit/ml	3	
FIASP PUMPCART SOCT 100unit/ml	3	B/D
GAUZE PADS 2" X 2"	3	PA
HUMULIN R U-500 (CONCENTR SOLN 500unit/ml	5	NDS, B/D
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	5	NDS
INSULIN PEN NEEDLES: EMBECTA-BD	3	PA
INSULIN SAFETY NEEDLES: EMBECTA-BD	3	PA
INSULIN SYRINGES: EMBECTA-BD	3	PA
LANTUS SOLN 100unit/ml	3	
LANTUS SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	3	
NOVOLIN INJ 70/30	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN INJ 70/30 FP	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	3	B/D; (brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG SOLN 100unit/ml	3	B/D
NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100unit/ml	3	
NOVOLOG FLEXPEN RELION SOPN 100unit/ml	3	
NOVOLOG MIX INJ 70/30	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SOCT 100unit/ml	3	
NOVOLOG RELION SOLN 100unit/ml	3	B/D
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	4	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD 5 L2 KIT INTRO G6	4	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 L2 MIS PODS G6	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD DASH KIT INTRO	4	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD DASH MIS PODS	4	QL (15 pods / 30 days), PA
SOLIQUA INJ 100/33	3	QL (5 pens / 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	3	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	3	
XULTOPHY INJ 100/3.6	3	QL (5 pens / 30 days)
CALCIUM REGULATORS		
<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml	4	ST
<i>alendronate sodium</i> TABS 10mg, 35mg, 70mg	6	
BILDYOS SOSY 60mg/ml	4	QL (1 syringe / 180 days), NM
BONSITY SOPN 560mcg/2.24ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	3	B/D
<i>ibandronate sodium</i> SOLN 3mg/3ml	4	B/D, QL (1 injection / 90 days)
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	2	B/D
OSPOMYV SOSY 60mg/ml	4	QL (1 syringe / 180 days), NM
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	3	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	3	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	4	QL (1 syringe / 180 days), NM
<i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 35mg, 150mg	3	
<i>risedronate sodium</i> TABS 30mg	4	
<i>risedronate sodium</i> TBEC 35mg	4	ST
<i>teriparatide</i> SOPN 560mcg/2.24ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TERIPARATIDE SOPN 560mcg/2.24ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA; (ALVOGEN product)
WYOST SOLN 120mg/1.7ml	5	NDS, NM, PA
XTRENBO SOLN 120mg/1.7ml	4	NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	4	B/D, NM
CHELATING AGENTS		
CHEMET CAPS 100mg	5	NDS
<i>deferasirox</i> PACK 90mg, 180mg, 360mg; TBSO 250mg, 500mg	5	NDS, NM, PA
<i>deferasirox</i> TABS 90mg	3	NM, PA
<i>deferasirox</i> TABS 180mg, 360mg; TBSO 125mg	4	NM, PA
<i>kionex</i> SUSP 15gm/60ml	4	
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	3	
<i>penicillamine</i> TABS 250mg	5	NDS, NM
<i>sodium polystyrene sulfonate</i> SUSP 15gm/60ml	4	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	3	
<i>sps SUSP 15gm/60ml</i>	4	
<i>sps rectal SUSP 15gm/60ml</i>	4	
<i>trientine hcl CAPS 250mg</i>	5	NDS, NM, PA
CONTRACEPTIVES		
<i>afirmelle</i>	2	
<i>altavera</i>	2	
<i>alyacen 1/35</i>	2	
<i>alyacen 7/7/7</i>	2	
<i>amethyst</i>	2	
<i>apri</i>	2	
<i>aranelle</i>	2	
<i>ashlyna</i>	2	
<i>abra eq</i>	2	
<i>aurovela 1/20</i>	2	
<i>aurovela 24 fe</i>	2	
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	2	
<i>aurovela fe 1/20</i>	2	
<i>aviane</i>	2	
<i>ayuna</i>	2	
<i>azurette</i>	2	
<i>balziva</i>	2	
<i>blisovi 24 fe</i>	2	
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	2	
<i>blisovi fe 1/20</i>	2	
<i>briellyn</i>	2	
<i>camila TABS .35mg</i>	2	
<i>camrese</i>	2	
<i>camrese lo</i>	2	
<i>chateal eq</i>	2	
<i>cryselle</i>	2	
<i>cyred eq</i>	2	
<i>dasetta 1/35</i>	2	
<i>dasetta 7/7/7</i>	2	
<i>daysee</i>	2	
<i>deblitane TABS .35mg</i>	2	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104mg/0.65ml	3	
<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15- 0.02/0.01 mg(21/5)</i>	2	
<i>dolishale</i>	2	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg</i>	2	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg</i>	2	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	2	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	2	
<i>elinest</i>	2	
<i>eluryng</i>	3	
<i>emzahh TABS .35mg</i>	2	
<i>enilloring</i>	3	
<i>enskyce</i>	2	
<i>errin TABS .35mg</i>	2	
<i>estarylla</i>	2	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	2	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	3	
<i>falmina</i>	2	
<i>feirza 1.5/30</i>	2	
<i>feirza 1/20</i>	2	
<i>finzala</i>	2	
<i>galbriela</i>	2	
<i>hailey 1.5/30</i>	2	
<i>hailey 24 fe</i>	2	
<i>hailey fe 1/20</i>	2	
<i>heather TABS .35mg</i>	2	
<i>iclevia</i>	2	
<i>incassia TABS .35mg</i>	2	
<i>introvale</i>	2	
<i>isibloom</i>	2	
<i>jaimiess</i>	2	
<i>jasmiel</i>	2	
<i>jencycla TABS .35mg</i>	2	
<i>jolessa</i>	2	
<i>juleber</i>	2	
<i>junel 1.5/30</i>	2	
<i>junel 1/20</i>	2	
<i>junel fe 1.5/30</i>	2	
<i>junel fe 1/20</i>	2	
<i>junel fe 24</i>	2	
<i>kaitlib fe</i>	2	
<i>kariva</i>	2	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>kelnor 1/35</i>	2	
<i>kurvelo</i>	2	
<i>larin 1.5/30</i>	2	
<i>larin 1/20</i>	2	
<i>larin 24 fe</i>	2	
<i>larin fe 1.5/30</i>	2	
<i>larin fe 1/20</i>	2	
<i>lessina</i>	2	
<i>levonest</i>	2	
<i>levonor-eth est tab 0.15-0.02/0.025/0.03 mg & eth est 0.01 mg</i>	2	
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	2	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	2	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	2	
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	2	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg</i>	2	
<i>levora 0.15/30-28</i>	2	
<i>LILETTA IUD 20.1mcg/day</i>	3	NM
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	2	
<i>loestrin 1/20-21</i>	2	
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	2	
<i>loestrin fe 1/20</i>	2	
<i>lojaimiess</i>	2	
<i>loryna</i>	2	
<i>low-ogestrel</i>	2	
<i>luizza 1.5/30</i>	2	
<i>luizza 1/20</i>	2	
<i>lutra</i>	2	
<i>lyleq TABS .35mg</i>	2	
<i>lyza TABS .35mg</i>	2	
<i>marlissa</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml</i>	3	
<i>meleya TABS .35mg</i>	2	
<i>mibelas 24 fe</i>	2	
<i>microgestin 1.5/30</i>	2	
<i>microgestin 1/20</i>	2	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	2	
<i>microgestin fe 1/20</i>	2	
<i>mili</i>	2	
<i>mono-linyah</i>	2	
<i>necon 0.5/35-28</i>	2	
NEXPLANON IMPL 68mg	3	NM
<i>nikki</i>	2	
<i>nora-be TABS .35mg</i>	2	
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	3	
<i>norethindrone (contraceptive) TABS .35mg</i>	2	
<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	2	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	2	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	2	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	2	
<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	2	
<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	2	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	2	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	2	
<i>norlyroc TABS .35mg</i>	2	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	2	
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	2	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	2	
<i>nortrel 7/7/7</i>	2	
<i>nylia 1/35</i>	2	
<i>nylia 7/7/7</i>	2	
<i>orquidea TABS .35mg</i>	2	
<i>philith</i>	2	
<i>pimtrea</i>	2	
<i>portia-28</i>	2	
<i>reclipsen</i>	2	
<i>rivelsa</i>	2	
<i>rosyrah</i>	2	
<i>setlakin</i>	2	
<i>sharobel TABS .35mg</i>	2	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>simliya</i>	2	
<i>simpesse</i>	2	
<i>sprintec 28</i>	2	
<i>sronyx</i>	2	
<i>syeda</i>	2	
<i>tarina 24 fe</i>	2	
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	2	
<i>tilia fe</i>	2	
<i>tri-estarylla</i>	2	
<i>tri-legest fe</i>	2	
<i>tri-linyah</i>	2	
<i>tri-lo-estarylla</i>	2	
<i>tri-lo-marzia</i>	2	
<i>tri-lo-mili</i>	2	
<i>tri-lo-sprintec</i>	2	
<i>tri-mili</i>	2	
<i>tri-sprintec</i>	2	
<i>tri-vylibra</i>	2	
<i>tri-vylibra lo</i>	2	
<i>turqoz</i>	2	
<i>tydemy</i>	2	
<i>valtya 1/35</i>	2	
<i>valtya 1/50</i>	2	
<i>velivet</i>	2	
<i>vestura</i>	2	
<i>vienva</i>	2	
<i>viorele</i>	2	
<i>vyfemla</i>	2	
<i>vylibra</i>	2	
<i>wera</i>	2	
<i>wymzya fe</i>	2	
<i>xarah fe</i>	2	
<i>xelria fe</i>	2	
<i>xulane</i>	3	
<i>zafemy</i>	3	
<i>zovia 1/35</i>	2	
<i>zumandimine</i>	2	
ESTROGENS		
<i>abigale</i>	3	
<i>abigale lo</i>	3	
<i>dotti</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	3	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>estradiol</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr; PTWK .025mg/24hr, .05mg/24hr, .06mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr, 37.5mcg/24hr	3	
<i>estradiol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	3	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	3	
<i>estradiol vaginal</i> CREA .1mg/gm	3	
<i>estradiol vaginal</i> TABS 10mcg	4	
<i>estradiol valerate</i> OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml	4	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	3	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	3	
<i>jinteli</i>	3	
<i>lyllana</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	3	
<i>mimvey</i>	3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	3	
<i>yuvaferm</i> TABS 10mcg	4	
GLUCOCORTICOIDS		
<i>dexamethasone</i> ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg	3	
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml	4	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml, 10mg/ml	3	
<i>fludrocortisone acetate</i> TABS .1mg	2	
<i>hydrocortisone</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	3	
<i>hydrocortisone sod succinate</i> SOLR 100mg	4	
<i>methylprednisolone</i> TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg	3	B/D
<i>methylprednisolone</i> TBPK 4mg	2	
<i>methylprednisolone acetate</i> SUSP 40mg/ml, 80mg/ml	3	B/D
<i>methylprednisolone sod succ</i> SOLR 40mg, 125mg, 500mg, 1000mg	3	B/D
<i>prednisolone</i> SOLN 15mg/5ml	2	B/D

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 5mg/5ml, 25mg/5ml	4	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 15mg/5ml	2	B/D
<i>prednisone</i> SOLN 5mg/5ml	4	B/D
<i>prednisone</i> TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg	1	B/D
<i>prednisone</i> TBPK 5mg, 10mg	2	
PREDNISONO INTENSOL CONC 5mg/ml	4	B/D
SOLU-CORTEF SOLR 250mg, 500mg, 1000mg	4	
GLUCOSE ELEVATING AGENTS		
<i>diazoxide</i> SUSP 50mg/ml	5	NDS
ZEGALOGUE SOAJ .6mg/0.6ml; SOSY .6mg/0.6ml	3	
MISCELLANEOUS		
ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml	5	NDS, NM, PA
<i>betaine powder for oral solution</i>	5	NDS, NM
<i>cabergoline</i> TABS .5mg	3	
<i>carglumic acid</i> TBSO 200mg	5	NDS, NM, PA
CERDELGA CAPS 84mg	5	NDS, NM, PA
CEREZYME SOLR 400unit	5	NDS, NM, PA
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 30mg, 60mg	4	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 90mg	4	B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg	4	NM, PA
<i>desmopressin acetate</i> SOLN 4mcg/ml	5	NDS
<i>desmopressin acetate</i> TABS .1mg, .2mg	3	
<i>desmopressin acetate spray</i> SOLN .01%	4	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> SOLN .01%	4	
FABRAZYME SOLR 5mg, 35mg	5	NDS, NM, PA
GENOTROPIN CART 5mg, 12mg	5	NDS, NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .2mg	3	NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	5	NDS, NM, PA
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	5	NDS, NM, PA
<i>javygtor</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	5	NDS, NM, PA
<i>lanreotide acetate</i> SOLN 120mg/0.5ml	5	NDS, NM, PA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg	4	B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	5	NDS, NM, PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg)	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg)	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH KIT 45mg)	5	NDS, NM, PA
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> TABS 300mg	5	NDS, NM, PA
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	5	NDS, NM, PA
<i>nitisinone</i> CAPS 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	5	NDS, NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml	4	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; SOSY 500mcg/ml	5	NDS, NM, PA
<i>raloxifene hcl</i> TABS 60mg	3	
REVCOVI SOLN 2.4mg/1.5ml	5	NDS, NM, PA
REZDIFFRA TABS 60mg, 80mg, 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sapropterin dihydrochloride</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	5	NDS, NM, PA
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	5	NDS, NM, PA
<i>sodium phenylbutyrate</i> POWD 3gm/tsp; TABS 500mg	5	NDS, NM, PA
SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml	5	NDS, NM, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	5	NDS, NM, PA
SYNAREL SOLN 2mg/ml	5	NDS, PA
<i>tolvaptan</i> TABS 15mg, 30mg	5	NDS, NM, PA; (generic of JYNARQUE)
<i>tolvaptan</i> TBPK 15mg	5	NDS, NM, PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 30 & 15 mg</i>	5	NDS, NM, PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 45 & 15 mg</i>	5	NDS, NM, PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 60 & 30 mg</i>	5	NDS, NM, PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 90 & 30 mg</i>	5	NDS, NM, PA
<i>zelvysia</i> PACK 100mg, 500mg	5	NDS, NM, PA
PROGESTINS		
<i>gallifrey</i> TABS 5mg	3	
<i>medroxyprogesterone acetate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>megestrol acetate</i> SUSP 40mg/ml	3	
<i>megestrol acetate (appetite)</i> SUSP 625mg/5ml	4	PA
<i>norethindrone acetate</i> TABS 5mg	3	
<i>progesterone</i> CAPS 100mg, 200mg	3	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
THYROID AGENTS		
<i>levo-t</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>levothyroxine sodium</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>levoxyl</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	
<i>liomny</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	3	
<i>liothyronine sodium</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	3	
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg	3	
SYNTHROID TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	4	
<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	2	B/D
<i>calcitriol (oral)</i> SOLN 1mcg/ml	4	B/D
<i>doxercalciferol</i> CAPS .5mcg, 1mcg, 2.5mcg	4	B/D
<i>paricalcitol</i> CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg	4	B/D
GASTROINTESTINAL ANTIEMETICS		
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	4	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	4	B/D
<i>compro</i> SUPP 25mg	4	
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	4	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	4	
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	4	B/D
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	2	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml	3	
<i>metoclopramide hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ondansetron</i> TBDP 4mg, 8mg	3	B/D

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; <i>SOSY</i> 4mg/2ml	3	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml	4	B/D
<i>ondansetron hcl</i> TABS 4mg, 8mg	3	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	4	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	4	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	2	
<i>promethazine hcl</i> SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	4	QL (10 patches / 30 days)
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; TABS 20mg	3	PA; PA applies if 65 years and older
<i>dicyclomine hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	PA; PA applies if 65 years and older
<i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg	3	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glycopyrrolate</i> TABS 2mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
H2-RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml	3	
<i>famotidine</i> SUSR 40mg/5ml	4	
<i>famotidine</i> TABS 20mg, 40mg	1	
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	3	
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg	4	
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
<i>balsalazide disodium</i> CAPS 750mg	3	
<i>budesonide</i> CPEP 3mg	4	QL (90 caps / 30 days)
<i>budesonide</i> TB24 9mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> ENEM 100mg/60ml	4	
<i>mesalamine</i> CP24 .375gm	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> CPDR 400mg	4	QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> ENEM 4gm	4	QL (1680 mL / 28 days)
<i>mesalamine</i> SUPP 1000mg	4	QL (30 suppositories / 30 days)
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm	4	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm	4	QL (28 bottles / 28 days)
<i>sulfasalazine</i> TABS 500mg	2	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>sulfasalazine</i> TBEC 500mg	3	
LAXATIVES		
<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>gavilyte-c</i>	2	
<i>gavilyte-g</i>	2	
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	2	
<i>generlac</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	2	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	2	
PLENVU SOL	4	
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	3	
MISCELLANEOUS		
<i>alosetron hcl</i> TABS 1mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>alosetron hcl</i> TABS .5mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
CREON CAP 3000UNIT	3	
CREON CAP 6000UNIT	3	
CREON CAP 12000UNT	3	
CREON CAP 24000UNT	3	
CREON CAP 36000UNT	3	
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> CONC 100mg/5ml	4	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	4	
GATTEX KIT 5mg	5	NDS, NM, PA
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl</i> CAPS 2mg	2	
<i>misoprostol</i> TABS 100mcg, 200mcg	3	
MOVANTIK TABS 12.5mg, 25mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN 12mg/0.6ml	5	NDS, QL (28 vials / 28 days), PA
RELISTOR SOSY 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	5	NDS, QL (28 syringes / 28 days), PA
<i>sucrafate</i> TABS 1gm	3	
<i>ursodiol</i> CAPS 300mg	4	
<i>ursodiol</i> TABS 250mg, 500mg	3	
VOQUEZNA PAK DUAL PAK	3	QL (2 kits / year), PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VOQUEZNA PAK TRIP PK	3	QL (2 kits / year), PA
VOWST CAP	5	NDS, QL (12 caps / 30 days), NM, PA
XERMELO TABS 250mg	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XIFAXAN TABS 550mg	5	NDS, PA
ZENPEP CAP 3000UNIT	4	
ZENPEP CAP 5000UNIT	4	
ZENPEP CAP 10000UNT	4	
ZENPEP CAP 15000UNT	4	
ZENPEP CAP 20000UNT	4	
ZENPEP CAP 25000UNT	4	
ZENPEP CAP 40000UNT	4	
ZENPEP CAP 60000UNT	4	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole magnesium</i> CPDR 20mg, 40mg	3	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>lansoprazole</i> CPDR 15mg, 30mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>lansoprazole</i> TBDD 15mg, 30mg	4	QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>omeprazole</i> CPDR 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>pantoprazole sodium</i> SOLR 40mg	4	
<i>pantoprazole sodium</i> TBEC 20mg, 40mg	1	
<i>rabeprazole sodium</i> TBEC 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
GENITOURINARY		
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA		
<i>alfuzosin hcl</i> TB24 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride</i> CAPS .5mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>silodosin</i> CAPS 4mg, 8mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>tadalafil</i> TABS 5mg	3	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%	2	
<i>bethanechol chloride</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	3	
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> TBCR 15meq, 540mg, 1080mg	3	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
URINARY ANTISPASMODICS		
<i>darifenacin hydrobromide</i> TB24 7.5mg, 15mg	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>fesoterodine fumarate</i> TB24 4mg, 8mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
GEMTESA TABS 75mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
MYRBETRIQ SRER 8mg/ml	3	QL (300 mL / 28 days)
MYRBETRIQ TB24 25mg, 50mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> SOLN 5mg/5ml	3	QL (600 mL / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TABS 5mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 10mg, 15mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>solifenacin succinate</i> TABS 5mg, 10mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> CP24 2mg, 4mg	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> TABS 1mg, 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>tropium chloride</i> CP24 60mg	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>tropium chloride</i> TABS 20mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	3	
<i>metronidazole vaginal</i> GEL .75%	3	
<i>terconazole vaginal</i> CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	3	
HEMATOLOGIC		
ANTICOAGULANTS		
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 75mg, 150mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 110mg	3	QL (120 caps / 30 days)
ELIQUIS CPSP .15mg	3	QL (56 caps / 21 days)
ELIQUIS TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
ELIQUIS TABS 5mg	3	QL (74 tabs / 30 days)
ELIQUIS TBSO .5mg	3	QL (588 tabs / 29 days)
ELIQUIS (1.5MG PACK) 3 X TBSO .5mg	3	QL (591 tabs / 29 days)
ELIQUIS (2MG PACK) 4 X TBSO .5mg	3	QL (592 tabs / 30 days)
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg	3	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	4	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 2.5mg/0.5ml	4	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	5	NDS
HEP SOD/NAACL INJ 25000UNT	3	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	3	B/D
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
<i>rivaroxaban</i> SUSR 1mg/ml	3	QL (620 mL / 30 days)
<i>rivaroxaban</i> TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
XARELTO TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	3	QL (51 tabs / 30 days)
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
FULPHILA SOSY 6mg/0.6ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml	3	NM, PA
PROCRIT SOLN 20000unit/ml, 40000unit/ml	5	NDS, NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	5	NDS, NM, PA
MISCELLANEOUS		
ALVAIZ TABS 9mg, 54mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ALVAIZ TABS 18mg, 36mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	4	
BERINERT KIT 500unit	5	NDS, QL (24 boxes / 30 days), NM, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	2	
DOPTELET TABS 20mg	5	NDS, NM, PA
DOPTELET SPRINKLE CPSP 10mg	5	NDS, NM, PA
DROXIA CAPS 200mg, 300mg, 400mg	4	
HAEGARDA SOLR 2000unit	5	NDS, QL (30 vials / 30 days), NM, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	5	NDS, QL (20 vials / 30 days), NM, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	5	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>l-glutamine (sickle cell)</i> PACK 5gm	5	NDS, NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	2	
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	5	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
SIKLOS TABS 100mg	4	
SIKLOS TABS 1000mg	5	NDS

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TAVNEOS CAPS 10mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml	4	
<i>tranexamic acid</i> TABS 650mg	3	
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	4	
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	1	
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	3	PA; PA applies if 65 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	
<i>ticagrelor</i> TABS 60mg, 90mg	3	
IMMUNOLOGIC AGENTS		
AUTOIMMUNE AGENTS		
ADALIMUMAB-BWWD SOAJ 40mg/0.4ml	5	NDS, QL (6 autoinjectors / 28 days), NM, PA
ADALIMUMAB-BWWD SOSY 40mg/0.4ml	5	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
BIMZELX SOAJ 160mg/ml, 320mg/2ml	5	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
BIMZELX SOSY 160mg/ml, 320mg/2ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOAJ 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	5	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOSY 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	5	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml	5	NDS, QL (16 vials / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 25mg/0.5ml	5	NDS, QL (16 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 50mg/ml	5	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL MINI SOCT 50mg/ml	5	NDS, QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	5	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
HADLIMA SOSY 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HADLIMA PUSHTOUCH SOAJ 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (6 autoinjectors / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
HUMIRA PSKT 20mg/0.2ml	5	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (6 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 80mg/0.8ml	5	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN KIT PS/UV	5	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START AJKT 80mg/0.8ml	5	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
INFLIXIMAB SOLR 100mg	5	NDS, NM, PA
KINERET SOSY 100mg/0.67ml	5	NDS, QL (28 syringes / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOAJ 45mg/0.5ml	3	QL (1 pen / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOAJ 90mg/ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOLN 45mg/0.5ml	3	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOLN 130mg/26ml	5	NDS, NM, PA
PYZCHIVA SOSY 45mg/0.5ml	3	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOSY 90mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	5	NDS, NM, PA
RENFLEXIS SOLR 100mg	5	NDS, NM, PA
RINVOQ TB24 15mg, 30mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
RINVOQ TB24 45mg	5	NDS, QL (168 tabs / year), NM, PA
RINVOQ LQ SOLN 1mg/ml	5	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
SKYRIZI SOCT 180mg/1.2ml, 360mg/2.4ml	5	NDS, QL (1 cartridge / 56 days), NM, PA
SKYRIZI SOLN 600mg/10ml	5	NDS, NM, PA
SKYRIZI SOSY 150mg/ml	5	NDS, QL (6 syringes / 365 days), NM, PA
SKYRIZI PEN SOAJ 150mg/ml	5	NDS, QL (6 pens / 365 days), NM, PA
SOTYKTU TABS 6mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
STELARA SOLN 45mg/0.5ml	5	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
STELARA SOLN 130mg/26ml	5	NDS, NM, PA
STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOAJ 200mg/2ml	5	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOLN 200mg/20ml	5	NDS, NM, PA
TREMFYA SOPN 100mg/ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOSY 100mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOSY 200mg/2ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
TREMFYA INDUCTION PACK FO SOAJ 200mg/2ml	5	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TREMFYA PEN SOAJ 100mg/ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TYENNE SOAJ 162mg/0.9ml	5	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOLN 80mg/4ml, 200mg/10ml, 400mg/20ml	5	NDS, NM, PA
TYENNE SOSY 162mg/0.9ml	5	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
USTEKINUMAB SOLN 45mg/0.5ml	5	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
USTEKINUMAB SOLN 130mg/26ml	5	NDS, NM, PA
USTEKINUMAB SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
VELSIPITY TABS 2mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	5	NDS, QL (480 mL / 24 days), NM, PA
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 45mg/0.5ml	3	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 130mg/26ml	3	NM, PA
YESINTEK SOSY 45mg/0.5ml	3	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOSY 90mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)</i>		
<i>hydroxychloroquine sulfate</i> TABS 200mg	3	
JYLAMVO SOLN 2mg/ml	4	B/D
<i>leflunomide</i> TABS 10mg, 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>methotrexate sodium</i> TABS 2.5mg	3	
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	4	B/D
<i>IMMUNOGLOBULINS</i>		
ALYGLO SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	5	NDS, NM, PA
BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	5	NDS, NM, PA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/400ml	5	NDS, NM, PA
GAMASTAN INJ	4	B/D, NM
GAMMAGARD LIQUID SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	5	NDS, NM, PA
GAMMAGARD LIQUID ERC SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml	5	NDS, NM, PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH SOLR 5gm, 10gm	5	NDS, NM, PA
GAMMAKED SOLN 1gm/10ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	5	NDS, NM, PA
GAMMAPLEX SOLN 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	5	NDS, NM, PA
GAMUNEX-C SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	5	NDS, NM, PA
OCTAGAM SOLN 1gm/20ml, 2gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	5	NDS, NM, PA
PANZYGA SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	5	NDS, NM, PA
PRIVIGEN SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	5	NDS, NM, PA
<i>IMMUNOMODULATORS</i>		
ACTIMMUNE SOLN 100mcg/0.5ml	5	NDS, NM, PA
ARCALYST SOLR 220mg	5	NDS, NM, PA
<i>IMMUNOSUPPRESSANTS</i>		
ASTAGRAF XL CP24 5mg	5	NDS, B/D
ASTAGRAF XL CP24 .5mg, 1mg	4	B/D

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>azathioprine</i> TABS 50mg	3	B/D
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml	5	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	5	NDS, NM, PA
BENLYSTA SOSY 200mg/ml	5	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
<i>cyclosporine</i> CAPS 25mg, 100mg	4	B/D
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	4	B/D
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> TABS .5mg, .75mg, 1mg	5	NDS, B/D
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> TABS .25mg	4	B/D
<i>gengraf</i> CAPS 25mg, 100mg	4	B/D
<i>mycophenolate mofetil</i> CAPS 250mg; TABS 500mg	3	B/D
<i>mycophenolate mofetil</i> SUSR 200mg/ml	5	NDS, B/D
<i>mycophenolate sodium</i> TBEC 180mg, 360mg	4	B/D
NULOJIX SOLR 250mg	5	NDS, B/D
PROGRAF PACK .2mg, 1mg	4	B/D
REZUROCK TABS 200mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sirolimus</i> SOLN 1mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	4	B/D
<i>tacrolimus</i> CAPS .5mg, 1mg, 5mg	4	B/D
VACCINES		
ABRYVVO SOLR 120mcg/0.5ml	1	PA
ACTHIB INJ	1	
ADACEL INJ	1	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	1	PA
BCG VACCINE SOLR 50mg	1	
BEXSERO SUSY .5ml	1	
BOOSTRIX INJ	1	
DAPTACEL INJ	1	
DENGVAXIA SUS	1	
ENGERIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	1	B/D
GARDASIL 9 SUSP .5ml; SUSY .5ml	1	
HAVRIX SUSY 720elu/0.5ml, 1440unit/ml	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	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
IPOL INJ INACTIVE	1	
IXIARO INJ	1	
JYNNEOS SUSP .5ml	1	B/D
KINRIX INJ	1	
M-M-R II INJ	1	
MENQUADFI SOLN .5ml	1	
MENVEO INJ	1	
MENVEO SOL	1	
MRESVIA SUSY 50mcg/0.5ml	1	PA
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
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)
SHINGRIX SUSY 50mcg/0.5ml	1	QL (2 syringes 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; SUSY 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/NAACL INJ 0.45%	4	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
D5W/NACL INJ 0.2%	3	
D5W/NACL INJ 0.45%	3	
D10W/NACL INJ 0.2%	3	
D10W/NACL INJ 0.45%	3	
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	3	
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i>	3	
ISOLYTE-P INJ /D5W	4	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	4	
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.9% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	3	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	3	
<i>kcl 40 meq/l (0.298%) in nacl 0.9% inj</i>	3	
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%	4	
KCL/D5W/NACL INJ 0.15/0.2	3	
LACTATED RIN INJ	4	
<i>lactated ringer's solution</i>	3	
<i>magnesium sulfate SOLN 2gm/50ml, 3gm/100ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%</i>	3	
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	3	
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	3	
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	4	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ	4	
POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.45% INJ	4	
POT CHL 40MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ	4	
<i>potassium chloride</i> SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml	3	
<i>potassium chloride</i> 20 meq/l (0.15%) in <i>dextrose</i> 5% inj	3	
<i>sodium chloride</i> SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%	3	
TPN ELECTROL INJ	4	B/D
<i>ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL</i>		
<i>klor-con</i> PACK 20meq	4	
KLOR-CON 8 TBCR 8meq	2	
<i>klor-con</i> 10 TBCR 10meq	2	
KLOR-CON 10 TBCR 10meq	2	
<i>klor-con m10</i> TBCR 10meq	2	
<i>klor-con m15</i> TBCR 15meq	2	
<i>klor-con m20</i> TBCR 20meq	2	
M-NATAL PLUS TAB	3	
<i>potassium chloride</i> CPR 8meq, 10meq; TBCR 8meq, 10meq, 20meq	2	
<i>potassium chloride</i> PACK 20meq; SOLN 10%, 20%	4	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals</i> <i>er</i> TBCR 10meq, 15meq, 20meq	2	
PRENATAL TAB 27-1MG	3	
PRENATAL TAB PLUS	3	
<i>sodium fluoride</i> chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml <i>soln</i>	2	
WESTAB PLUS TAB 27-1MG	3	
<i>IV NUTRITION</i>		
<i>aminosyn ii soln</i> 15%	4	B/D
AMINOSYN INJ 10%	4	B/D
AMINOSYN-PF INJ 10%	4	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	4	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D10	4	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D15W	4	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D20W	4	B/D
CLINIMIX INJ 6/5	4	B/D
CLINIMIX INJ 8/10	4	B/D
CLINIMIX INJ 8/14	4	B/D

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>clinisol sf 15%</i>	4	B/D
CLINOLIPID EMU 20%	4	B/D
<i>dextrose SOLN 5%, 10%</i>	3	
<i>dextrose SOLN 50%</i>	3	B/D
DEXTROSE 10% SOLN 10%	3	
DEXTROSE 70% SOLN 70%	3	B/D
INTRALIPID EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml	4	B/D
NUTRILIPID EMUL 20gm/100ml	4	B/D
<i>plenamine</i>	4	B/D
PREMASOL SOL 10%	5	NDS, B/D
PROSOL INJ 20%	4	B/D
TRAVASOL INJ 10%	4	B/D
TROPHAMINE INJ 10%	4	B/D
OPHTHALMIC		
ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY		
<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	3	
<i>loteprednol etabonate-tobramycin ophth susp 0.5-0.3%</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	4	
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	2	
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	3	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	3	
ZYLET SUS 0.5-0.3%	3	
ANTI-INFECTIVES		
<i>bacitracin (ophthalmic) OINT 500unit/gm</i>	3	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	2	
<i>besifloxacin hcl SUSP .6%</i>	3	
BESIVANCE SUSP .6%	3	
CILOXAN OINT .3%	3	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%</i>	2	
<i>erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm</i>	2	
<i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i>	3	
<i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i>	2	
<i>moxifloxacin hcl (ophth) SOLN .5%</i>	3	QL (12 mL / 30 days)
NATACYN SUSP 5%	4	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin	3	
neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml	3	
ofloxacin (ophth) SOLN .3%	2	
polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%	1	
sulfacetamide sodium (ophth) SOLN 10%	3	
tobramycin (ophth) SOLN .3%	1	
trifluridine SOLN 1%	4	
XDEMVI SOLN .25%	5	NDS, NM, PA
ZIRGAN GEL .15%	4	
ANTI-INFLAMMATORIES		
dexamethasone sodium phosphate (ophth) SOLN .1%	3	
diclofenac sodium (ophth) SOLN .1%	2	
difluprednate EMUL .05%	4	
fluorometholone (ophth) SUSP .1%	3	
flurbiprofen sodium SOLN .03%	3	
ketorolac tromethamine (ophth) SOLN .4%	3	
ketorolac tromethamine (ophth) SOLN .5%	2	
LOTEMAX OINT .5%	3	
prednisolone acetate (ophth) SUSP 1%	3	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	3	
ANTIALLERGICS		
azelastine hcl (ophth) SOLN .05%	2	
cromolyn sodium (ophth) SOLN 4%	2	
ZERVIAE SOLN .24%	4	
ANTI GLAUCOMA		
betaxolol hcl (ophth) SOLN .5%	3	
brimonidine tartrate SOLN .2%	1	
brinzolamide SUSP 1%	4	ST
carteolol hcl (ophth) SOLN 1%	2	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	3	
dorzolamide hcl SOLN 2%	2	
dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%	2	
latanoprost SOLN .005%	1	
levobunolol hcl SOLN .5%	2	
LUMIGAN SOLN .01%	3	
pilocarpine hcl SOLN 1%, 2%, 4%	3	
RHOPRESSA SOLN .02%	4	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ROCKLATAN DRO	4	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	4	
<i>timolol maleate (ophth) SOLG .25%, .5%</i>	3	
<i>timolol maleate (ophth) SOLN .25%, .5%</i>	1	
<i>travoprost SOLN .004%</i>	4	
VYZULTA SOLN .024%	4	
MISCELLANEOUS		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	3	
<i>atropine sulfate (ophthalmic) SOLN 1%</i>	3	
CYSTADROPS SOLN .37%	5	NDS, NM, PA
CYSTARAN SOLN .44%	5	NDS, NM, PA
EYSUVIS SUSP .25%	4	
MIEBO SOLN 1.338gm/ml	3	
<i>proparacaine hcl SOLN .5%</i>	3	
RESTASIS EMUL .05%	3	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	3	
XIIDRA SOLN 5%	3	
OTIC		
OTIC AGENTS		
<i>acetic acid (otic) SOLN 2%</i>	3	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	4	
<i>flac OIL .01%</i>	3	
<i>fluocinolone acetonide (otic) OIL .01%</i>	3	
<i>hydrocortisone w/ acetic acid otic soln 1-2%</i>	4	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	3	
<i>ofloxacin (otic) SOLN .3%</i>	4	
RESPIRATORY		
ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS		
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
BEVESPI AER 9-4.8MCG	3	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE	3	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	3	QL (4 inhalers / 28 days)
COMBIVENT AER 20-100	4	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	3	B/D

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	4	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	3	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide</i> SOLN .02%	2	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal)</i> SOLN .03%, .06%	3	
SPIRIVA RESPIMAT AERS 1.25mcg/act	4	QL (1 inhaler / 30 days)
ANTI-HISTAMINES		
<i>azelastine hcl</i> SOLN .1%	2	
<i>cetirizine hcl</i> SOLN 5mg/5ml	2	QL (300 mL / 30 days)
<i>cyproheptadine hcl</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>desloratadine</i> TABS 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>diphenhydramine hcl</i> SOLN 50mg/ml	3	
<i>hydroxyzine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/ml	4	PA; PA applies if 65 years and older
<i>hydroxyzine hcl</i> SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>hydroxyzine pamoate</i> CAPS 25mg, 50mg	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> SOLN 2.5mg/5ml	4	QL (300 mL / 30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> TABS 5mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olopatadine hcl (nasal)</i> SOLN .6%	4	
BETA AGONISTS		
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

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

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
KALYDECO PACK 5.8mg, 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg	5	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
KALYDECO TABS 150mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
OFEV CAPS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 75-94MG	5	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 100-125	5	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 150-188	5	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 100-125	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 200-125	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> CAPS 267mg	5	NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 267mg	5	NDS, QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 534mg, 801mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml	5	NDS, NM, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	5	NDS, NM, PA
<i>roflumilast</i> TABS 250mcg	4	QL (56 tabs / year)
<i>roflumilast</i> TABS 500mcg	4	QL (30 tabs / 30 days)
SYMDEKO TAB 50-75MG	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
SYMDEKO TAB 100-150	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
<i>theophylline</i> ELIX 80mg/15ml; SOLN 80mg/15ml; TB12 100mg, 200mg, 300mg, 450mg	4	
<i>theophylline</i> TB24 400mg, 600mg	3	
TRIKAFTA PAK 59.5MG	5	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA PAK 75MG	5	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	5	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

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

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DULERA AER 50-5MCG	4	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 100-5MCG	4	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 200-5MCG	4	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>wixela inhub</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days)

TOPICAL

DERMATOLOGY, ACNE

<i>accutane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
<i>amnestem</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	4	QL (46.6 gm / 30 days)
<i>claravis</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
<i>clindamycin phosph-benzoyl peroxide (refrig) gel 1.2 (1)-5%</i>	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>clindamycin phosphate (topical) GEL 1%</i>	3	QL (75 mL / 30 days), PA
<i>clindamycin phosphate (topical) LOTN 1%; SOLN 1%</i>	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>ery</i> PADS 2%	3	QL (60 pledgets / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid) GEL 2%</i>	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid) SOLN 2%</i>	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>isotretinoin</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
<i>neuac</i>	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>sulfacetamide sodium (acne) LOTN 10%</i>	4	QL (118 mL / 30 days)
<i>tretinoin</i> CREA .025%, .05%, .1%; GEL .01%, .025%	4	QL (45 gm / 30 days), PA
<i>twice-daily clindamycin phosphate (topical) GEL 1%</i>	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>zenatane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS		
<i>gentamicin sulfate (topical)</i> CREA .1%; OINT .1%	3	QL (30 gm / 30 days)
<i>mupirocin</i> OINT 2%	2	QL (220 gm / 30 days)
<i>silver sulfadiazine</i> CREA 1%	2	
<i>ssd</i> CREA 1%	2	
SULFAMYLON CREA 85mg/gm	4	QL (453.6 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS		
<i>ciclopirox</i> GEL .77%	3	QL (100 gm / 30 days)
<i>ciclopirox</i> SHAM 1%	3	QL (120 mL / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> CREA .77%	3	QL (90 gm / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> SUSP .77%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> CREA 1%	2	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> SOLN 1%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>econazole nitrate</i> CREA 1%	3	QL (85 gm / 30 days)
<i>ketconazole (topical)</i> CREA 2%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>ketconazole (topical)</i> SHAM 2%	2	QL (120 mL / 30 days)
<i>klayesta</i> POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>nyamyc</i> POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm	2	QL (30 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystop</i> POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>selenium sulfide</i> LOTN 2.5%	2	
DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin</i> CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	4	PA
<i>calcipotriene</i> CREA .005%; OINT .005%	4	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene</i> SOLN .005%	3	QL (120 mL / 30 days), PA
<i>calcitrene</i> OINT .005%	4	QL (120 gm / 30 days), PA
ENSTILAR AER	5	NDS, QL (120 gm / 30 days), PA
<i>methoxsalen rapid</i> CAPS 10mg	5	NDS
<i>tazarotene</i> CREA .05%, .1%	3	QL (60 gm / 30 days), PA
DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS		
<i>ala-cort</i> CREA 1%	1	
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%	3	QL (60 gm / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA .05%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> LOTN .05%	3	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> CREA .05%	2	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> GEL .05%; OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> LOTN .05%	4	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> CREA .1%; OINT .1%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> LOTN .1%	3	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SHAM .05%	4	QL (236 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	4	QL (100 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e</i> CREA .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>clodan</i> SHAM .05%	4	QL (236 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .01%	4	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .025%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OIL .01%	3	QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OINT .025%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> SOLN .01%	4	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide</i> CREA .05%, .1%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> GEL .05%; OINT .05%	4	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	3	
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	4	QL (50 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%	1	
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	2	
<i>hydrocortisone (topical)</i> OINT 1%	2	QL (30 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone valerate</i> CREA .2%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .1%, .5%	2	QL (454 gm / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> LOTN .025%, .1%	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> OINT .025%, .1%, .5%	2	
<i>triderm</i> CREA .5%	2	QL (454 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo</i> PRSY 2%	3	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	4	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	3	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	2	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>tridacaine ii</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE		
<i>azelaic acid</i> GEL 15%	4	QL (50 gm / 30 days)
<i>bexarotene (topical)</i> GEL 1%	5	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>diclofenac sodium (topical)</i> SOLN 1.5%	3	QL (300 mL / 28 days)
<i>EUCRISA</i> OINT 2%	4	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>fluorouracil (topical)</i> CREA 5%	4	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> SOLN 2%, 5%	3	QL (10 mL / 30 days)
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%, 2.5%	3	
<i>imiquimod</i> CREA 5%	3	QL (24 packets / 30 days)
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%; LOTN 12%	2	
<i>metronidazole (topical)</i> CREA .75%; GEL .75%	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical)</i> LOTN .75%	4	QL (59 mL / 30 days)
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i> OINT .4%	4	QL (30 gm / 30 days)
<i>PANRETIN</i> GEL .1%	5	NDS, QL (60 gm / 30 days), PA
<i>pimecrolimus</i> CREA 1%	4	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>podofilox</i> SOLN .5%	3	QL (7 mL / 28 days)
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	3	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>proctocort</i> CREA 1%	3	
<i>proctosol hc</i> CREA 2.5%	3	
<i>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	3	
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	4	QL (100 gm / 30 days), PA
VALCHLOR GEL .016%	5	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA

DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES

<i>malathion</i> LOTN .5%	4	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin</i> CREA 5%	3	QL (60 gm / 30 days)

DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS

SANTYL OINT 250unit/gm	4	QL (180 gm / 30 days), PA
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i> SOLN .9%	3	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	2	

MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS

<i>cevimeline hcl</i> CAPS 30mg	4	
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> SOLN .12%	1	
<i>clotrimazole</i> TROC 10mg	3	QL (150 lozenges / 30 days)
<i>kourzeq</i> PSTE .1%	3	
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> SOLN 2%	2	
<i>nystatin (mouth-throat)</i> SUSP 100000unit/ml	2	
<i>periogard</i> SOLN .12%	1	
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> TABS 5mg, 7.5mg	3	
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i> PSTE .1%	3	

_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
FREESTYLE LB KIT 2/SENSOR	0	PA
FREESTYLE LB KIT 3/SENSOR	0	PA
FREESTYLE LB KIT 14D/SEN	0	PA
FREESTYLE LB MIS 2/READER	0	PA
FREESTYLE LB MIS 3/READER	0	PA
FREESTYLE MIS READER	0	PA
TRUE METRIX KIT AIR	0	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TRUE METRIX KIT METER	0	
TRUE METRIX STRIPS	0	

يمكنك العثور على معلومات عن معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول بالانتقال إلى الصفحة رقم 7.

04/01/2026

A		
<i>abacavir sulfate</i>	ADMELOG SOLOSTAR 59	<i>alyq</i> 40
<i>abacavir sulfate-</i>	ADVAIR HFA AER	<i>amantadine hcl</i> 43
<i>lamivudine tab 600-</i>	115/21 90	<i>ambrisentan</i> 40
300 mg 14	ADVAIR HFA AER	<i>amethyst</i> 62
<i>abigale</i> 66	230/21 90	<i>amikacin sulfate</i> 10
<i>abigale lo</i> 66	ADVAIR HFA AER 45/21	<i>amiloride &</i>
ABILIFY ASIMTUFII ... 44	..... 90	<i>hydrochlorothiazide</i>
ABILIFY MAINTENA ... 44	<i>afirmelle</i> 62	<i>tab 5-50 mg</i> 38
<i>abiraterone acetate</i> ... 20	AIMOVIG 54	<i>amiloride hcl</i> 38
<i>abirtega</i> 20	AIRSUPRA AER 90-	<i>aminosyn ii soln 15%</i> . 83
ABRYSVO 80	80MCG 90	AMINOSYN INJ 10% .. 83
<i>acamprosate calcium</i> . 57	AKEEGA TAB 100/500 21	AMINOSYN-PF INJ 10%
<i>acarbose</i> 58	AKEEGA TAB 50/500MG	..... 83
<i>accutane</i> 91	..... 21	<i>amiodarone hcl</i> 35
<i>acebutolol hcl</i> 37	<i>ala-cort</i> 92	<i>amitriptyline hcl</i> 41
<i>acetaminophen w/</i>	<i>albendazole</i> 10	<i>amlodipine besylate</i> ... 37
<i>codeine soln 120-12</i>	<i>albuterol sulfate</i> ... 87, 88	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>mg/5ml</i> 9	<i>alclometasone</i>	<i>atorvastatin calcium</i>
<i>acetaminophen w/</i>	<i>dipropionate</i> 92	<i>tab 10-10 mg</i> 39
<i>codeine tab 300-15</i>	ALCOHOL SWABS:	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>mg</i> 9	EMBECTA-	<i>atorvastatin calcium</i>
<i>acetaminophen w/</i>	BD/MHC/RUGBY 59	<i>tab 10-20 mg</i> 39
<i>codeine tab 300-30</i>	ALDURAZYME 68	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>mg</i> 9	ALECENSA 23	<i>atorvastatin calcium</i>
<i>acetaminophen w/</i>	<i>alendronate sodium</i> ... 61	<i>tab 10-40 mg</i> 39
<i>codeine tab 300-60</i>	<i>alfuzosin hcl</i> 73	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>mg</i> 9	<i>aliskiren fumarate</i> 38	<i>atorvastatin calcium</i>
<i>acetazolamide</i> 38	<i>allopurinol</i> 8	<i>tab 10-80 mg</i> 39
<i>acetic acid</i> 73	<i>alose tron hcl</i> 72	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>acetic acid (otic)</i> 86	<i>alprazolam</i> 41	<i>atorvastatin calcium</i>
<i>acetylcysteine</i> 88	<i>altavera</i> 62	<i>tab 2.5-10 mg</i> 38
<i>acitretin</i> 92	ALUNBRIG 23	<i>amlodipine besylate-</i>
ACTHIB INJ..... 80	ALUNBRIG PAK 23	<i>atorvastatin calcium</i>
ACTIMMUNE..... 79	ALVAIZ..... 75	<i>tab 2.5-20 mg</i> 39
<i>acyclovir</i> 15	ALVESCO 90	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>acyclovir sodium</i> 15	<i>alyacen 1/35</i> 62	<i>atorvastatin calcium</i>
ADACEL INJ 80	<i>alyacen 7/7/7</i> 62	<i>tab 2.5-40 mg</i> 39
ADALIMUMAB-BWWD 76	ALYFTREK TAB 10-50-	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>adefovir dipivoxil</i> 15	125 88	<i>atorvastatin calcium</i>
ADEMPAS 40	ALYFTREK TAB 4-20-50	<i>tab 5-10 mg</i> 39
ADMELOG 59	..... 88	
	ALYGLO 79	

<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-20 mg</i>	39	<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	33	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i> ..	53
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-40 mg</i>	39	<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	33	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i> ..	53
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-80 mg</i>	39	<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	33	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i> ...	52
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	32	<i>amnestem</i>	91	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	53
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	32	<i>amoxapine</i>	41	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	53
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i>	32	<i>amoxicillin</i>	18	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	53
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	32	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i> ...	18	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	53
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	32	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i> ...	18	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	53
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	32	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	18	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	53
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg</i>	33	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i> ...	18	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	53
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg</i>	33	<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	18	<i>amphotericin b</i>	12
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg</i>	33	<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	18	<i>amphotericin b liposome</i>	12
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg</i>	33	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i> .	52	<i>ampicillin</i>	18
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i>	33	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i> .	52	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	18
		<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i> .	52	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	18
				<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	18

<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	18	<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>	13	BALVERSA.....	23
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	18	<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i> .	13	<i>balziva</i>	62
<i>ampicillin sodium</i>	18	ATROPINE SULFATE ..	86	BARACLUDGE	15
<i>anagrelide hcl</i>	75	<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i>	86	BCG VACCINE.....	80
<i>anastrozole</i>	21	ATROVENT HFA	87	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	32
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	86	<i>aubra eq</i>	62	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	32
<i>aprepitant</i>	70	AUGTYRO	23	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	32
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	70	<i>aurovela 1/20</i>	62	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	32
<i>apri</i>	62	<i>aurovela 24 fe</i>	62	<i>benazepril hcl</i>	32
APTIOM.....	48	<i>aurovela fe 1.5/30</i>	62	BENDAMUSTINE HYDROCHLORID.....	19
APTIVUS.....	13	<i>aurovela fe 1/20</i>	62	BENDEKA	19
ARALAST NP	88	AUSTEDO	55	BENLYSTA.....	80
<i>aranelle</i>	62	AUSTEDO XR.....	55	<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	91
ARCALYST	79	AUSTEDO XR TAB TITR KIT	55	<i>benztropine mesylate</i> .43	
AREXVY.....	80	AUVELITY TAB 45-105MG.....	42	BERINERT	75
<i>arformoterol tartrate</i> .	88	<i>aviane</i>	62	<i>besifloxacin hcl</i>	84
ARIKAYCE.....	10	AVMAPKI PAK FAKZYNJA	23	BESIVANCE	84
<i>aripiprazole</i>	44, 45	<i>ayuna</i>	62	BESREMI.....	22
ARISTADA	45	AYVAKIT	23	<i>betaine powder for oral solution</i>	68
ARISTADA INITIO	45	<i>azacitidine</i>	20	<i>betamethasone dipropionate (topical)</i>	93
<i>armodafinil</i>	57	<i>azathioprine</i>	80	<i>betamethasone dipropionate augmented</i>	93
ARNUITY ELLIPTA	90	<i>azelaic acid</i>	94	<i>betamethasone valerate</i>	93
<i>asenapine maleate</i>	45	<i>azelastine hcl</i>	87	BETASERON	55
<i>ashlyna</i>	62	<i>azelastine hcl (ophth)</i>	85	<i>betaxolol hcl (ophth)</i> .	85
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i> .	76	<i>azithromycin</i>	17	<i>bethanechol chloride</i> ..	73
ASTAGRAF XL	79	<i>aztreonam</i>	10	BEVESPI AER 9-4.8MCG	86
<i>atazanavir sulfate</i>	13	<i>azurette</i>	62		
<i>atenolol</i>	37	B			
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	36	<i>bacitracin (ophthalmic)</i>	84		
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	36	<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	84		
<i>atomoxetine hcl</i>	53	<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	84		
<i>atorvastatin calcium</i> ..	35	<i>baclofen</i>	56		
<i>atovaquone</i>	10	BAFIERTAM	55		
		<i>balsalazide disodium</i> .	71		

<i>bexarotene</i>	22	(INSTITUTIONAL	<i>bupropion hcl (smoking</i>	
<i>bexarotene (topical)</i> ..	94	PACK).....	<i>deterrent)</i>	57
BEXSERO	80	<i>brillyn</i>	<i>buspirone hcl</i>	41
<i>bicalutamide</i>	21	<i>brimonidine tartrate</i> ..	<i>butorphanol tartrate</i>	9
BICILLIN L-A.....	18	<i>brinzolamide</i>	C	
BIKTARVY TAB 30-120-		BRIVIACT	<i>cabergoline</i>	68
15 MG	14	<i>bromocriptine mesylate</i>	CABOMETYX	24
BIKTARVY TAB 50-200-		.....	<i>calcipotriene</i>	92
25 MG	14	BRUKINSA	<i>calcitonin (salmon)</i>	
BILDYOS	61	.....	<i>spray</i>	61
BIMZELX	76	<i>budesonide</i>	<i>calcitrene</i>	92
<i>bisoprolol &</i>		<i>budesonide (inhalation)</i>	<i>calcitriol</i>	70
<i>hydrochlorothiazide</i>		.....	<i>calcitriol (oral)</i>	70
<i>tab 10-6.25 mg</i>	36	<i>budesonide-formoterol</i>	CALQUENCE	24
<i>bisoprolol &</i>		<i>fumarate dihyd</i>	<i>camila</i>	62
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>aerosol 160-4.5</i>	<i>camrese</i>	62
<i>tab 2.5-6.25 mg</i>	36	<i>mcg/act</i>	<i>camrese lo</i>	62
<i>bisoprolol &</i>		<i>budesonide-formoterol</i>	<i>candesartan cilexetil</i> .34,	
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>fumarate dihyd</i>	35	
<i>tab 5-6.25 mg</i>	36	<i>aerosol 80-4.5</i>	<i>candesartan cilexetil-</i>	
<i>bisoprolol fumarate</i> ...	37	<i>mcg/act</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	
BIVIGAM	79	<i>bumetanide</i>	<i>tab 16-12.5 mg</i>	33
<i>blisovi 24 fe</i>	62	<i>buprenorphine</i>	<i>candesartan cilexetil-</i>	
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	62	<i>buprenorphine hcl</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>blisovi fe 1/20</i>	62	.....	<i>tab 32-12.5 mg</i>	33
BLUJEP.....	10	<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>candesartan cilexetil-</i>	
BONSITY	61	<i>naloxone hcl sl film</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	
BOOSTRIX INJ.....	80	<i>12-3 mg (base equiv)</i>	<i>tab 32-25 mg</i>	33
<i>bortezomib</i>	23	.....	<i>candesartan cilexetil-</i>	
BORTEZOMIB.....	23	<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>bosentan</i>	40	<i>naloxone hcl sl film 2-</i>	CAPLYTA	45
BOSULIF	23	<i>0.5 mg (base equiv)</i> 57	CAPRELSA.....	24
BRAFTOVI.....	23	<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>captopril</i>	32
BREO ELLIPTA INH 100-		<i>naloxone hcl sl film 4-</i>	<i>captopril &</i>	
25	90	<i>1 mg (base equiv)</i> ..	<i>hydrochlorothiazide</i>	
BREO ELLIPTA INH 200-		57	<i>tab 25-15 mg</i>	32
25	90	<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>captopril &</i>	
BREO ELLIPTA INH 50-		<i>naloxone hcl sl film 8-</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	
25MCG	90	<i>2 mg (base equiv)</i> ..	<i>tab 25-25 mg</i>	32
<i>breyana</i>	90	57	<i>captopril &</i>	
BREZTRI AERO AER		<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	
SPHERE.....	86	<i>naloxone hcl sl tab 2-</i>	<i>tab 50-15 mg</i>	32
BREZTRI AERO AER		<i>0.5 mg (base equiv)</i> 57	<i>captopril &</i>	
SPHERE		<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	
		<i>naloxone hcl sl tab 8-2</i>	<i>tab 50-25 mg</i>	32
		<i>mg (base equiv)</i>		
		57		
		<i>bupropion hcl</i>		
		42		

<i>carb/levo orally</i>	<i>carvedilol</i> 37	CHEMET.....61
<i>disintegrating tab 10-</i>	<i>caspofungin acetate</i> .. 12	<i>chlorhexidine gluconate</i>
<i>100mg</i> 43	CAYSTON..... 10	<i>(mouth-throat)</i> .....95
<i>carb/levo orally</i>	<i>cefaclor</i> 16	<i>chloroquine phosphate</i>
<i>disintegrating tab 25-</i>	<i>cefadroxil</i> 16	..... 13
<i>100mg</i> 43	CEFAZOLIN 16	<i>chlorpromazine hcl</i> 45
<i>carb/levo orally</i>	CEFAZOLIN INJ	<i>chlorthalidone</i> 38
<i>disintegrating tab 25-</i>	1GM/50ML 16	<i>cholestyramine</i> 36
<i>250mg</i> 43	<i>cefazolin sodium</i> 16	<i>cholestyramine light</i> .. 36
<i>carbamazepine</i> 48	CEFAZOLIN SOLN	<i>choline fenofibrate</i> 35
<i>carbidopa</i> 44	2GM/100ML-4% 16	<i>ciclopirox</i> 92
<i>carbidopa & levodopa</i>	CEFAZOLIN/DEX SOL	<i>ciclopirox olamine</i> 92
<i>tab 10-100 mg</i> 44	1GM/50ML-4% 16	<i>cilostazol</i> 75
<i>carbidopa & levodopa</i>	CEFAZOLIN/DEX SOL	CILOXAN..... 84
<i>tab 25-100 mg</i> 44	2GM/50ML-3% 16	CIMDUO TAB 300-300 14
<i>carbidopa & levodopa</i>	CEFAZOLIN/DEX SOL	<i>cinacalcet hcl</i> 68
<i>tab 25-250 mg</i> 44	3GM/150ML-4% 16	CIPRO 17
<i>carbidopa & levodopa</i>	CEFAZOLIN/DEX SOL	<i>ciprofloxacin 200</i>
<i>tab er 25-100 mg</i> .. 44	3GM/50ML-2% 16	<i>mg/100ml in d5w</i> ... 17
<i>carbidopa & levodopa</i>	<i>cefdinir</i> 16	<i>ciprofloxacin 400</i>
<i>tab er 50-200 mg</i> .. 44	<i>cefepime hcl</i> 16	<i>mg/200ml in d5w</i> ... 17
<i>carbidopa-levodopa-</i>	<i>cefixime</i> 16	<i>ciprofloxacin hcl</i> 17
<i>entacapone tabs 12.5-</i>	<i>cefotetan disodium</i> 16	<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>
<i>50-200 mg</i> 44	<i>cefoxitin sodium</i> 16	..... 84
<i>carbidopa-levodopa-</i>	<i>cefpodoxime proxetil</i> . 16	<i>ciprofloxacin-</i>
<i>entacapone tabs</i>	<i>cefprozil</i> 17	<i>dexamethasone otic</i>
<i>18.75-75-200 mg</i> .. 44	<i>ceftaroline fosamil</i> 17	<i>susp 0.3-0.1%</i> 86
<i>carbidopa-levodopa-</i>	<i>ceftazidime</i> 17	<i>cisplatin</i> 19
<i>entacapone tabs 25-</i>	<i>ceftriaxone sodium</i> 17	<i>citalopram</i>
<i>100-200 mg</i> 44	<i>cefuroxime axetil</i> 17	<i>hydrobromide</i> 42
<i>carbidopa-levodopa-</i>	<i>cefuroxime sodium</i> 17	<i>claravis</i> 91
<i>entacapone tabs</i>	<i>celecoxib</i> 8	<i>clarithromycin</i> 17
<i>31.25-125-200 mg</i> . 44	<i>cephalexin</i> 17	<i>clindamycin hcl</i> 10
<i>carbidopa-levodopa-</i>	CEQUR SIMPL KIT	<i>clindamycin palmitate</i>
<i>entacapone tabs 37.5-</i>	PATCH 2U (3-DAY) . 59	<i>hydrochloride</i> 10
<i>150-200 mg</i> 44	CEQUR SIMPL KIT	<i>clindamycin phosphate</i>
<i>carbidopa-levodopa-</i>	PATCH 2U (4-DAY) . 59	..... 10
<i>entacapone tabs 50-</i>	CEQUR SIMPL MIS	<i>clindamycin phosphate</i>
<i>200-200 mg</i> 44	INSERTER 59	<i>(topical)</i> 91
<i>carboplatin</i> 19	CERDELGA 68	<i>clindamycin phosphate</i>
<i>carglumic acid</i> 68	CEREZYME 68	<i>in d5w iv soln 300</i>
<i>carisoprodol</i> 56	<i>cetirizine hcl</i> 87	<i>mg/50ml</i> 10
<i>carteolol hcl (ophth)</i> .. 85	<i>cevimeline hcl</i> 95	
<i>cartia xt</i> 37	<i>chateal eq</i> 62	

<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i>	10	<i>clotrimazole (topical)</i> .	92	CREON CAP 6000UNIT	72
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i>	10	<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	92	CRESEMBA	12
<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	74	<i>clozapine</i>	45	<i>cromolyn sodium</i>	88
<i>clindamycin phosph- benzoyl peroxide (refrig) gel 1.2 (1)-5%</i>	91	COARTEM TAB 20- 120MG.....	13	<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i>	72
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	10	COBENFY CAP 100- 20MG	45	<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	85
CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	10	COBENFY CAP 125- 30MG	45	<i>cryselle</i>	62
CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	10	COBENFY CAP 50-20MG	45	<i>cyclobenzaprine hcl</i> ...	56
CLINIMIX INJ 4.25/D10	83	COBENFY STRT CAP PACK.....	45	<i>cyclophosphamide</i>	19
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	83	<i>colchicine</i>	8	CYCLOPHOSPHAMIDE	19
CLINIMIX INJ 5%/D15W	83	<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	8	MONOHYDR	20
CLINIMIX INJ 5%/D20W	83	<i>colesevelam hcl</i>	36	<i>cycloserine</i>	15
CLINIMIX INJ 6/5	83	<i>colestipol hcl</i>	36	<i>cyclosporine</i>	80
CLINIMIX INJ 8/10....	83	<i>colistimethate sodium</i>	10	<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i>	80
CLINIMIX INJ 8/14....	83	COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	85	<i>cyproheptadine hcl</i>	87
<i>clinisol sf 15%</i>	84	COMBIVENT AER 20-100	86	<i>cyred eq</i>	62
CLINOLIPID EMU 20%	84	COMETRIQ (60MG DOSE)	24	CYSTADROPS	86
<i>clobazam</i>	48	COMETRIQ KIT 100MG	24	CYSTAGON.....	68
<i>clobetasol propionate</i>	93	COMETRIQ KIT 140MG	24	CYSTARAN	86
<i>clobetasol propionate e</i>	93	<i>compro</i>	70	<i>cytarabine</i>	20
<i>clodan</i>	93	<i>constulose</i>	72	D	
<i>clomipramine hcl</i>	42	COPAXONE.....	56	D10W/NACL INJ 0.2%	82
<i>clonazepam</i>	48	COPIKTRA.....	24	D10W/NACL INJ 0.45%	82
<i>clonidine</i>	39	CORLANOR	39	.....	82
<i>clonidine hcl</i>	39	COTELLIC	24	D2.5W/NACL INJ 0.45%	81
<i>clopidogrel bisulfate</i> ..	76	CREON CAP 12000UNT	72	.....	81
<i>clorazepate dipotassium</i>	48	CREON CAP 24000UNT	72	D5W/NACL INJ 0.2%	82
<i>clotrimazole</i>	95	CREON CAP 3000UNIT	72	D5W/NACL INJ 0.45%	82
		CREON CAP 36000UNT	72	<i>dabigatran etexilate mesylate</i>	74
				<i>dalfampridine</i>	56
				<i>danazol</i>	57
				<i>dantrolene sodium</i>	56
				DANZITEN.....	24
				<i>dapagliflozin propanediol</i>	58
				<i>dapsone</i>	10
				DAPTACEL INJ	80
				<i>daptomycin</i>	10
				DAPTOMYCIN.....	10

<i>darifenacin</i>	DEXCOM G6 MIS	<i>delayed release 75-0.2</i>
<i>hydrobromide</i> 74	TRANSMIT..... 95	<i>mg</i> .....8
<i>darunavir</i> 13	DEXCOM G7 MIS	<i>dicloxacillin sodium</i> 18
<i>dasatinib</i> 24	RECEIVER 95	<i>dicyclomine hcl</i> 71
<i>dasetta 1/35</i> 62	DEXCOM G7 MIS	DIFICID 17
<i>dasetta 7/7/7</i> 62	SENSOR..... 95	<i>diflunisal</i> 8
DAURISMO 24	<i>dexmethylphenidate hcl</i>	<i>difluprednate</i> 85
<i>daysee</i> 62	..... 53	<i>digoxin</i> 39
DAYVIGO 54	<i>dextrose</i> 84	<i>dihydroergotamine</i>
<i>deblitane</i> 62	DEXTROSE 10% 84	<i>mesylate</i> 54
<i>deferasirox</i> 61	<i>dextrose 2.5% w/</i>	DILANTIN..... 49
DELSTRIGO TAB 14	<i>sodium chloride</i>	<i>diltiazem hcl</i> 37
DENGVAXIA SUS 80	<i>0.45%</i> 82	<i>diltiazem hcl coated</i>
DEPO-SUBQ PROVERA	<i>dextrose 5% in lactated</i>	<i>beads</i> 37
104..... 62	<i>ringers</i> 82	<i>diltiazem hcl extended</i>
<i>depo-testosterone</i> 58	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>	<i>release beads</i> 37
DESCOVY TAB 120-	<i>chloride 0.225%</i> 82	<i>dilt-xr</i> 37
15MG 14	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>	<i>diphenhydramine hcl</i> . 87
DESCOVY TAB	<i>chloride 0.3%</i> 82	<i>diphenoxylate w/</i>
200/25MG..... 14	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>	<i>atropine tab 2.5-0.025</i>
<i>desipramine hcl</i> 42	<i>chloride 0.45%</i> 82	<i>mg</i> 72
<i>desloratadine</i> 87	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>	<i>dipyridamole</i> 76
<i>desmopressin acetate</i> 68	<i>chloride 0.9%</i> 82	<i>disopyramide phosphate</i>
<i>desmopressin acetate</i>	DEXTROSE 70% 84	..... 35
<i>spray</i> 68	DIACOMIT..... 48	<i>disulfiram</i> 57
<i>desmopressin acetate</i>	<i>diazepam</i> 49	<i>divalproex sodium</i> 49
<i>spray refrigerated</i> .. 68	<i>diazepam</i>	<i>docetaxel</i> 22
<i>desogest-eth estrad &</i>	<i>(anticonvulsant)</i> 49	DOCETAXEL..... 22
<i>eth estrad tab 0.15-</i>	<i>diazepam inj</i> 49	DOCIVYX 22
<i>0.02/0.01 mg(21/5)</i> 62	<i>diazepam intensol</i> 49	<i>dofetilide</i> 35
<i>desvenlafaxine succinate</i>	<i>diazoxide</i> 68	<i>dolishale</i> 62
..... 42	<i>diclofenac potassium</i> ... 8	<i>donepezil hydrochloride</i>
<i>dexamethasone</i> 67	<i>diclofenac sodium</i> 8	..... 41
DEXAMETHASONE	<i>diclofenac sodium</i>	DOPTELET 75
INTENSOL..... 67	<i>(ophth)</i> 85	DOPTELET SPRINKLE . 75
<i>dexamethasone sodium</i>	<i>diclofenac sodium</i>	<i>dorzolamide hcl</i> 85
<i>phosphate</i> 67	<i>(topical)</i> 94	<i>dorzolamide hcl-timolol</i>
<i>dexamethasone sodium</i>	<i>diclofenac w/</i>	<i>maleate ophth soln 2-</i>
<i>phosphate (ophth)</i> . 85	<i>misoprostol tab</i>	<i>0.5%</i> 85
DEXCOM G6 MIS	<i>delayed release 50-0.2</i>	<i>dotti</i> 66
RECEIVER 95	<i>mg</i> 8	DOVATO TAB 50-300MG
DEXCOM G6 MIS	<i>diclofenac w/</i>	..... 14
SENSOR 95	<i>misoprostol tab</i>	<i>doxazosin mesylate</i> ... 33
		<i>doxepin hcl</i> 42

<i>doxepin hcl (sleep) ...</i>	54	EDARBYCLOR TAB 40-		<i>emzahh</i>	63
<i>doxercalciferol.....</i>	70	25MG	33	<i>enalapril maleate</i>	33
<i>doxorubicin hcl.....</i>	22	EDURANT.....	13	<i>enalapril maleate &</i>	
<i>doxorubicin hcl</i>		EDURANT PED	13	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>liposomal.....</i>	22	<i>efavirenz</i>	13	<i>tab 10-25 mg</i>	32
<i>doxy 100</i>	19	<i>efavirenz-emtricitabine-</i>		<i>enalapril maleate &</i>	
<i>doxycycline</i>		<i>tenofovir df tab 600-</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>(monohydrate)</i>	19	<i>200-300 mg</i>	14	<i>tab 5-12.5 mg</i>	32
<i>doxycycline hyclate... </i>	19	<i>efavirenz-lamivudine-</i>		ENBREL	76
DRIZALMA SPRINKLE	42	<i>tenofovir df tab 400-</i>		ENBREL MINI.....	76
<i>dronabinol</i>	70	<i>300-300 mg</i>	14	ENBREL SURECLICK ..	76
<i>drospirenone-ethinyl</i>		<i>efavirenz-lamivudine-</i>		<i>endocet tab 10-325mg.9</i>	
<i>estradiol tab 3-0.02</i>		<i>tenofovir df tab 600-</i>		<i>endocet tab 2.5-325mg9</i>	
<i>mg.....</i>	63	<i>300-300 mg</i>	14	<i>endocet tab 5-325mg ..9</i>	
<i>drospirenone-ethinyl</i>		ELIGARD	21	<i>endocet tab 7.5-325mg9</i>	
<i>estradiol tab 3-0.03</i>		<i>elinest.....</i>	63	ENGERIX-B	80
<i>mg.....</i>	63	ELIQUIS	74	<i>enilloring.....</i>	63
<i>drospirenone-ethinyl</i>		ELIQUIS (1.5MG PACK)		<i>enoxaparin sodium</i>	74
<i>estrad-levomefolate</i>		3 X.....	74	ENSACOVE.....	24
<i>tab 3-0.02-0.451 mg</i>		ELIQUIS (2MG PACK) 4		<i>enskyce</i>	63
<i>.....</i>	63	X	74	ENSTILAR AER.....	92
<i>drospirenone-ethinyl</i>		ELIQUIS STARTER PACK		<i>entacapone</i>	44
<i>estrad-levomefolate</i>		.....	74	<i>entecavir</i>	15
<i>tab 3-0.03-0.451 mg</i>		<i>eluryng.....</i>	63	ENTRESTO CAP 15-	
<i>.....</i>	63	EMGALITY.....	54	16MG.....	34
DROXIA.....	75	EMSAM.....	42	ENTRESTO CAP 6-6MG	
<i>droxidopa</i>	39	<i>emtricitabine</i>	13	.....	34
DULERA AER 100-5MCG		<i>emtricitabine-rilpivirine-</i>		<i>enulose.....</i>	72
<i>.....</i>	91	<i>tenofovir df tab 200-</i>		EPCLUSA PAK 150-37.5	
DULERA AER 200-5MCG		<i>25-300 mg</i>	14	.....	15
<i>.....</i>	91	<i>emtricitabine-tenofovir</i>		EPCLUSA PAK 200-50MG	
DULERA AER 50-5MCG		<i>disoproxil fumarate</i>		.....	15
<i>.....</i>	91	<i>tab 100-150 mg.....</i>	14	EPCLUSA TAB 200-50MG	
<i>duloxetine hcl</i>	42	<i>emtricitabine-tenofovir</i>		.....	15
DUPIXENT	76	<i>disoproxil fumarate</i>		EPCLUSA TAB 400-100	
<i>dutasteride</i>	73	<i>tab 133-200 mg.....</i>	14	.....	15
<i>dutasteride-tamsulosin</i>		<i>emtricitabine-tenofovir</i>		EPIDIOLEX	49
<i>hcl cap 0.5-0.4 mg. 73</i>		<i>disoproxil fumarate</i>		<i>epinephrine</i>	
E		<i>tab 167-250 mg.....</i>	14	<i>(anaphylaxis)... 39, 88</i>	
<i>e.e.s. 400.....</i>	17	<i>emtricitabine-tenofovir</i>		<i>eplerenone.....</i>	33
<i>econazole nitrate</i>	92	<i>disoproxil fumarate</i>		<i>ergotamine w/ caffeine</i>	
EDARBI.....	35	<i>tab 200-300 mg.....</i>	14	<i>tab 1-100 mg</i>	54
EDARBYCLOR TAB 40-		EMTRIVA	13	ERIVEDGE.....	24
12.5.....	33	EMVERM	10	ERLEADA	21

<i>erlotinib hcl</i>	24	<i>everolimus</i>		FETZIMA CAP TITRATIO	
<i>errin</i>	63	<i>(immunosuppressant)</i>		.....	42
<i>ertapenem sodium</i>	10	.....	80	FIASP	59
<i>ery</i>	91	EVOTAZ TAB 300-150	14	FIASP FLEXTOUCH.....	59
ERYTHROCIN		<i>exemestane</i>	21	FIASP PENFILL.....	60
LACTOBIONATE	17	EXXUA.....	42	FIASP PUMPCART	60
<i>erythromycin (acne aid)</i>		EXXUA TITRATION PACK		<i>fidaxomicin</i>	17
.....	91	.....	42	<i>finasteride</i>	73
<i>erythromycin (ophth)</i>	84	EYSUVIS.....	86	<i>ingolimod hcl</i>	56
<i>erythromycin base</i>	17	EZALLOR SPRINKLE...	35	FINTEPLA	49
<i>erythromycin</i>		<i>ezetimibe</i>	36	<i>finzala</i>	63
<i>ethylsuccinate</i>	17	<i>ezetimibe-simvastatin</i>		FIRMAGON	21
<i>erythromycin</i>		<i>tab 10-10 mg</i>	36	<i>flac</i>	86
<i>lactobionate</i>	17	<i>ezetimibe-simvastatin</i>		FLEBOGAMMA DIF	79
ERZOFRI	45	<i>tab 10-20 mg</i>	36	<i>flecainide acetate</i>	35
<i>escitalopram oxalate</i> .	42	<i>ezetimibe-simvastatin</i>		<i>fluconazole</i>	12
<i>eslicarbazepine acetate</i>		<i>tab 10-40 mg</i>	36	<i>fluconazole in nacl 0.9%</i>	
.....	49	<i>ezetimibe-simvastatin</i>		<i>inj 200 mg/100ml</i> ... 12	
<i>esomeprazole</i>		<i>tab 10-80 mg</i>	36	<i>fluconazole in nacl 0.9%</i>	
<i>magnesium</i>	73	F		<i>inj 400 mg/200ml</i> ... 12	
<i>estarylla</i>	63	FABRAZYME	68	<i>flucytosine</i>	12
<i>estradiol</i>	67	<i>falmina</i>	63	<i>fludrocortisone acetate</i>	
<i>estradiol &</i>		<i>famciclovir</i>	15	.....	67
<i>norethindrone acetate</i>		<i>famotidine</i>	71	<i>flunisolide (nasal)</i>	90
<i>tab 0.5-0.1 mg</i>	67	<i>famotidine in nacl 0.9%</i>		<i>fluocinolone acetonide</i> 93	
<i>estradiol &</i>		<i>iv soln 20 mg/50ml</i>	71	<i>fluocinolone acetonide</i>	
<i>norethindrone acetate</i>		FANAPT	45	<i>(otic)</i>	86
<i>tab 1-0.5 mg</i>	67	FANAPT PAK PACK A..	45	<i>fluocinonide</i>	93
<i>estradiol vaginal</i>	67	FANAPT PAK PACK B..	45	<i>fluocinonide emulsified</i>	
<i>estradiol valerate</i>	67	FANAPT PAK PACK C..	45	<i>base</i>	93
<i>ethambutol hcl</i>	15	FARXIGA.....	58	<i>fluorometholone (ophth)</i>	
<i>ethosuximide</i>	49	FASENRA	88	.....	85
<i>ethynodiol diacetate &</i>		FASENRA PEN.....	88	<i>fluorouracil</i>	20
<i>ethinyl estradiol tab 1</i>		<i>febuxostat</i>	8	<i>fluorouracil (topical)</i> ..	94
<i>mg-50 mcg</i>	63	<i>feirza 1.5/30</i>	63	<i>fluoxetine hcl</i>	42
<i>etodolac</i>	8	<i>feirza 1/20</i>	63	<i>fluphenazine decanoate</i>	
<i>etonogestrel-ethinyl</i>		<i>felbamate</i>	49	.....	45
<i>estradiol va ring 0.12-</i>		<i>felodipine</i>	37	<i>fluphenazine hcl</i>	46
<i>0.015 mg/24hr</i>	63	<i>fenofibrate</i>	35	<i>flurbiprofen</i>	8
<i>etoposide</i>	23	<i>fenofibrate micronized</i>	35	<i>flurbiprofen sodium</i> ...	85
<i>etravirine</i>	13	<i>fentanyl</i>	8	<i>fluticasone propionate</i>	93
EUCRISA	94	<i>fesoterodine fumarate</i>	74	<i>fluticasone propionate</i>	
EULEXIN.....	21	FETZIMA.....	42	<i>(nasal)</i>	90
<i>everolimus</i>	24, 25				

<i>fluticasone-salmeterol</i>	<i>fyavolv tab 0.5mg-</i>	<i>gentamicin in saline inj</i>
<i>aer powder ba 100-50</i>	<i>2.5mcg</i> 67	1.6 mg/ml 11
<i>mcg/act</i> 91	<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	<i>gentamicin in saline inj</i>
<i>fluticasone-salmeterol</i>	..... 67	2 mg/ml..... 11
<i>aer powder ba 250-50</i>	FYCOMPA..... 49	<i>gentamicin sulfate</i> 11
<i>mcg/act</i> 91	G	<i>gentamicin sulfate</i>
<i>fluticasone-salmeterol</i>	<i>gabapentin</i> 49	(<i>ophth</i>) 84
<i>aer powder ba 500-50</i>	<i>galantamine</i>	<i>gentamicin sulfate</i>
<i>mcg/act</i> 91	<i>hydrobromide</i> 41	(<i>topical</i>) 92
<i>fluvastatin sodium</i> 35	<i>galbriela</i> 63	GENVOYA TAB 14
<i>fluvoxamine maleate</i> . 41	<i>gallifrey</i> 69	GILOTRIF 25
<i>fondaparinux sodium</i> . 74	GAMASTAN INJ..... 79	<i>glatiramer acetate</i> 56
<i>formoterol fumarate</i> .. 88	GAMMAGARD LIQUID 79	<i>glatopa</i> 56
<i>fosamprenavir calcium</i>	GAMMAGARD LIQUID	GLEOSTINE 20
..... 13	ERC..... 79	<i>glimepiride</i> 58
<i>fosfomycin</i>	GAMMAGARD S/D IGA	<i>glipizide</i> 58
<i>tromethamine</i> 10	LESS TH 79	<i>glipizide-metformin hcl</i>
<i>fosinopril sodium</i> 33	GAMMAKED..... 79	<i>tab 2.5-250 mg</i> 58
<i>fosinopril sodium &</i>	GAMMAPLEX..... 79	<i>glipizide-metformin hcl</i>
<i>hydrochlorothiazide</i>	GAMUNEX-C..... 79	<i>tab 2.5-500 mg</i> 58
<i>tab 10-12.5 mg</i> 32	<i>ganciclovir sodium</i> 15	<i>glipizide-metformin hcl</i>
<i>fosinopril sodium &</i>	GARDASIL 9..... 80	<i>tab 5-500 mg</i> 58
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>gatifloxacin (ophth)</i> ... 84	<i>glycopyrrolate</i> 71
<i>tab 20-12.5 mg</i> 32	GATTEX 72	<i>glydo</i> 94
FOTIVDA 25	GAUZE PADS 2 60	GLYXAMBI TAB 10-5 MG
FREESTYLE LB KIT	<i>gavilyte-c</i> 72	..... 58
14D/SEN 95	<i>gavilyte-g</i> 72	GLYXAMBI TAB 25-5 MG
FREESTYLE LB KIT	<i>gavilyte-n/</i> <i>flavor pack</i> 72	..... 58
2/SENSOR 95	GAVRETO..... 25	GOMEKLI 25
FREESTYLE LB KIT	<i>gefitinib</i> 25	<i>granisetron hcl</i> 70
3/SENSOR 95	<i>gemcitabine hcl</i> 20	<i>griseofulvin microsize</i> 12
FREESTYLE LB MIS	<i>gemfibrozil</i> 35	<i>griseofulvin</i>
2/READER..... 95	GEMTESA..... 74	<i>ultramicrosize</i> 12
FREESTYLE LB MIS	<i>generlac</i> 72	<i>guanfacine hcl</i> 39
3/READER..... 95	<i>gengraf</i> 80	<i>guanfacine hcl (adhd)</i> 53
FREESTYLE MIS READER	GENOTROPIN 68	H
..... 95	GENOTROPIN	HADLIMA 76
FRINDOVYX 20	MINIQUICK 68	HADLIMA PUSHTOUCH
FRUZAQLA..... 25	<i>gentamicin in saline inj</i>	..... 76
FULPHILA 75	0.8 mg/ml..... 10	HAEGARDA..... 75
<i>fulvestrant</i> 21	<i>gentamicin in saline inj</i>	<i>hailey 1.5/30</i> 63
<i>furosemide</i> 38	1 mg/ml 10	<i>hailey 24 fe</i> 63
<i>furosemide inj</i> 38	<i>gentamicin in saline inj</i>	<i>hailey fe 1/20</i> 63
	1.2 mg/ml..... 11	

<i>halobetasol propionate</i>	<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	IMOVAX RABIES
..... 93	<i>tab 7.5-200 mg</i> 9	(H.D.C.V.) 80
<i>haloperidol</i> 46	<i>hydrocortisone</i> 67	IMPAVIDO 11
<i>haloperidol decanoate</i> 46	<i>hydrocortisone</i>	INBRIJA 44
<i>haloperidol lactate</i> 46	(<i>intrarectal</i>)..... 71	<i>incassia</i> 63
HAVRIX 80	<i>hydrocortisone (rectal)</i>	INCRELEX 68
<i>heather</i> 63	..... 94	INCRUSE ELLIPTA 87
HEP SOD/NACL INJ	<i>hydrocortisone (topical)</i>	<i>indapamide</i> 38
25000UNT 74	..... 93	INFANRIX INJ 80
<i>heparin sodium</i>	<i>hydrocortisone sod</i>	INFLIXIMAB..... 77
(<i>porcine</i>) 75	<i>succinate</i> 67	INLURIYO..... 21
HEPLISAV-B..... 80	<i>hydrocortisone valerate</i>	INLYTA 26
HERCEP HYLEC SOL 60-	..... 93	INQOVI TAB 35-100MG
10000 25	<i>hydrocortisone w/ acetic</i>	..... 20
HERCEPTIN..... 25	<i>acid otic soln 1-2%</i> . 86	INREBIC 26
HERCESSI 25	<i>hydromorphone hcl</i> 9	INSULIN PEN NEEDLES:
HERNEXEOS..... 25	<i>hydroxychloroquine</i>	EMBECTA-BD 60
HERZUMA 25	<i>sulfate</i> 79	INSULIN SAFETY
HIBERIX..... 80	<i>hydroxyurea</i> 22	NEEDLES: EMBECTA-
HUMIRA 76, 77	<i>hydroxyzine hcl</i> 87	BD 60
HUMIRA PEN 77	<i>hydroxyzine pamoate</i> 87	INSULIN SYRINGES:
HUMIRA PEN KIT PS/UV	HYRNUO 25	EMBECTA-BD 60
..... 77	I	INTELENCE..... 13
HUMIRA PEN-CD/UC/HS	<i>ibandronate sodium</i> ... 61	INTRALIPID 84
START 77	IBRANCE 25	<i>introvale</i> 63
HUMULIN R U-500	IBTROZI 25	INVEGA HAFYERA..... 46
(CONCENTR 60	<i>ibu</i> 8	INVEGA SUSTENNA ... 46
HUMULIN R U-500	<i>ibuprofen</i> 8	INVEGA TRINZA..... 46
KWIKPEN..... 60	<i>icatibant acetate</i> 75	IPOL INJ INACTIVE.... 81
<i>hydralazine hcl</i> 39	<i>iclevia</i> 63	<i>ipratropium bromide</i> .. 87
<i>hydrochlorothiazide</i> ... 38	ICLUSIG 25	<i>ipratropium bromide</i>
<i>hydrocodone bitartrate</i> 9	IDHIFA 25	(<i>nasal</i>)..... 87
<i>hydrocodone-</i>	<i>imatinib mesylate</i> 25	<i>ipratropium-albuterol</i>
<i>acetaminophen soln</i>	IMBRUVICA..... 25, 26	<i>nebu soln 0.5-2.5(3)</i>
<i>7.5-325 mg/15ml</i> 9	<i>imipenem-cilastatin</i>	<i>mg/3ml</i> 86
<i>hydrocodone-</i>	<i>intravenous for soln</i>	<i>irbesartan</i> 35
<i>acetaminophen tab</i>	<i>250 mg</i> 11	<i>irbesartan-</i>
<i>10-325 mg</i> 9	<i>imipenem-cilastatin</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>hydrocodone-</i>	<i>intravenous for soln</i>	<i>tab 150-12.5 mg</i> 34
<i>acetaminophen tab 5-</i>	<i>500 mg</i> 11	<i>irbesartan-</i>
<i>325 mg</i> 9	<i>imipramine hcl</i> 42	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>hydrocodone-</i>	<i>imiquimod</i> 94	<i>tab 300-12.5 mg</i> 34
<i>acetaminophen tab</i>	IMKELDI 26	<i>irinotecan hcl</i> 22
<i>7.5-325 mg</i> 9		ISENTRESS 13

ISENTRESS HD.....	13	JENTADUETO TAB XR 5-		<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>	
<i>isibloom</i>	63	1000MG.....	58	<i>dextrose 5% & nacl</i>	
ISOLYTE-P INJ /D5W.	82	<i>jinteli</i>	67	<i>0.45% inj.....</i>	82
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	82	<i>jolessa</i>	63	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>	
<i>isoniazid</i>	15	<i>juleber</i>	63	<i>dextrose 5% & nacl</i>	
<i>isosorbide dinitrate</i> ...	40	JULUCA TAB 50-25MG	15	<i>0.9% inj.....</i>	82
<i>isosorbide mononitrate</i>		<i>junel 1.5/30</i>	63	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>	
.....	40	<i>junel 1/20</i>	63	<i>nacl 0.9% inj</i>	82
<i>isotretinoin</i>	91	<i>junel fe 1.5/30</i>	63	KCL/D5W/NACL INJ	
<i>isradipine</i>	37	<i>junel fe 1/20</i>	63	0.15/0.2	82
ITOVEBI	26	<i>junel fe 24</i>	63	KCL/D5W/NACL INJ	
<i>itraconazole</i>	12	JYLAMVO	79	0.3/0.9%	82
<i>ivabradine hcl</i>	39	JYNNEOS	81	<i>kelnor 1/35</i>	64
<i>ivermectin</i>	11	K		KERENDIA.....	33
IWILFIN	22	KADCYLA	26	KESIMPTA	56
IXIARO INJ	81	<i>kaitlib fe</i>	63	<i>ketoconazole</i>	12
J		KALETRA SOL.....	15	<i>ketoconazole (topical)</i>	92
<i>jaimiess</i>	63	KALYDECO	89	<i>ketorolac tromethamine</i>	
JAKAFI	26	KANJINTI.....	26	<i>(ophth)</i>	85
<i>jantoven</i>	75	<i>kariva</i>	63	KEYTRUDA	26
JANUMET TAB 50-1000		<i>kcl 10 meq/l (0.075%)</i>		KEYTRUDA INJ QLEX	
.....	58	<i>in dextrose 5% & nacl</i>		395-4800 MG-	
JANUMET TAB 50-		<i>0.45% inj.....</i>	82	UNIT/2.4ML.....	26
500MG	58	<i>kcl 20 meq/l (0.149%)</i>		KEYTRUDA INJ QLEX	
JANUMET XR TAB 100-		<i>in nacl 0.45% inj....</i>	82	790-9600 MG-	
1000	58	<i>kcl 20 meq/l (0.149%)</i>		UNIT/4.8ML.....	26
JANUMET XR TAB 50-		<i>in nacl 0.9% inj</i>	82	KINERET	77
1000	58	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>		KINRIX INJ.....	81
JANUMET XR TAB 50-		<i>dextrose 5% & nacl</i>		<i>kionex</i>	61
500MG	58	<i>0.45% inj.....</i>	82	KISQALI 200 DOSE....	26
JANUVIA.....	58	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>		KISQALI 400 DOSE....	26
JARDIANCE.....	58	<i>dextrose 5% & nacl</i>		KISQALI 400 PAK	
<i>jasmiel</i>	63	<i>0.9% inj</i>	82	FEMARA	26
<i>javygtor</i>	68	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>		KISQALI 600 DOSE....	26
JAYPIRCA	26	<i>nacl 0.45% inj</i>	82	KISQALI 600 PAK	
<i>jencycla</i>	63	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>		FEMARA	26
JENTADUETO TAB 2.5-		<i>nacl 0.9% inj.....</i>	82	<i>klayesta</i>	92
1000	58	<i>kcl 30 meq/l (0.224%)</i>		<i>klor-con</i>	83
JENTADUETO TAB 2.5-		<i>in dextrose 5% & nacl</i>		<i>klor-con 10</i>	83
500.....	58	<i>0.45% inj.....</i>	82	KLOR-CON 10.....	83
JENTADUETO TAB 2.5-		<i>kcl 40 meq/l (0.298%)</i>		KLOR-CON 8.....	83
850.....	58	<i>in nacl 0.9% inj</i>	82	<i>klor-con m10</i>	83
JENTADUETO TAB XR				<i>klor-con m15</i>	83
2.5-1000MG.....	58			<i>klor-con m20</i>	83

KLOXXADO	57	LENVIMA 4 MG DAILY		<i>levonorgestrel & ethinyl</i>
KOMZIFTI	26	DOSE	27	<i>estradiol tab 0.1 mg-</i>
KOSELUGO	27	LENVIMA 8 MG DAILY		<i>20 mcg</i>
<i>kourzeq</i>	95	DOSE	27	<i>levonorgestrel-eth estra</i>
KRAZATI	27	LENVIMA CAP 14 MG .	27	<i>tab 0.05-30/0.075-</i>
<i>kurvelo</i>	64	LENVIMA CAP 18 MG .	27	<i>40/0.125-30mg-mcg</i>
L		LENVIMA CAP 24 MG .	27	<i>.....</i>
<i>labetalol hcl</i>	37	<i>lessina</i>	64	<i>levonorgestrel-ethinyl</i>
<i>lacosamide</i>	49, 50	<i>letrozole</i>	21	<i>estradiol (continuous)</i>
<i>lacosamide oral</i>	50	<i>leucovorin calcium</i>	22	<i>tab 90-20 mcg</i>
LACTATED RIN INJ....	82	LEUKERAN	20	<i>levonorg-eth est tab</i>
<i>lactated ringer's solution</i>		<i>leuprolide acetate</i>	21	<i>0.1-0.02mg(84) & eth</i>
.....	82	<i>levbuterol hcl</i>	88	<i>est tab 0.01mg(7) ..</i>
<i>lactic acid (ammonium</i>		<i>levbuterol tartrate</i> ..	88	<i>levora 0.15/30-28</i>
<i>lactate)</i>	94	<i>levetiracetam</i>	50	<i>levo-t</i>
<i>lactulose</i>	72	<i>levetiracetam in sodium</i>		<i>levothyroxine sodium.</i>
<i>lactulose</i>		<i>chloride iv soln 1000</i>		<i>levoxyl.....</i>
<i>(encephalopathy)</i> ...	72	<i>mg/100ml.....</i>	50	<i>l-glutamine (sickle cell)</i>
<i>lamivudine</i>	13	<i>levetiracetam in sodium</i>		<i>.....</i>
<i>lamivudine (hbv)</i>	15	<i>chloride iv soln 1500</i>		<i>lidocaine</i>
<i>lamivudine-zidovudine</i>		<i>mg/100ml.....</i>	50	<i>lidocaine hcl</i>
<i>tab 150-300 mg</i>	15	<i>levetiracetam in sodium</i>		<i>lidocaine hcl (local</i>
<i>lamotrigine</i>	50	<i>chloride iv soln 500</i>		<i>anesth.)</i>
<i>lanreotide acetate</i>	68	<i>mg/100ml.....</i>	50	<i>lidocaine hcl (mouth-</i>
<i>lansoprazole</i>	73	<i>levobunolol hcl</i>	85	<i>throat).....</i>
LANTUS.....	60	<i>levocarnitine (metabolic</i>		<i>95</i>
LANTUS SOLOSTAR...	60	<i>modifiers)</i>	68	<i>lidocaine-prilocaine</i>
<i>lapatinib ditosylate</i>	27	<i>levocetirizine</i>		<i>cream 2.5-2.5%.....</i>
<i>larin 1.5/30</i>	64	<i>dihydrochloride</i>	87	<i>lidocan</i>
<i>larin 1/20</i>	64	<i>levofloxacin</i>	17	LILETTA
<i>larin 24 fe</i>	64	<i>levofloxacin in d5w iv</i>		<i>linezolid</i>
<i>larin fe 1.5/30</i>	64	<i>soln 250 mg/50ml ..</i>	17	LINEZOLID INJ 2MG/ML
<i>larin fe 1/20</i>	64	<i>levofloxacin in d5w iv</i>		.....
<i>latanoprost</i>	85	<i>soln 500 mg/100ml</i>	17	LINZESS
LAZCLUZE	27	<i>levofloxacin in d5w iv</i>		<i>liomny</i>
<i>leflunomide</i>	79	<i>soln 750 mg/150ml</i>	17	<i>liothyronine sodium ...</i>
<i>lenalidomide</i>	22	<i>levonest</i>	64	<i>70</i>
LENVIMA 10 MG DAILY		<i>levonor-eth est tab</i>		<i>lisdexamfetamine</i>
DOSE	27	<i>0.15-0.02/0.025/0.03</i>		<i>dimesylate.....</i>
LENVIMA 12MG DAILY		<i>mg &eth est 0.01 mg</i>		<i>lisinopril.....</i>
DOSE	27	.....	64	<i>lisinopril &</i>
LENVIMA 20 MG DAILY		<i>levonorgestrel & ethinyl</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>
DOSE	27	<i>estradiol (91-day) tab</i>		<i>tab 10-12.5 mg.....</i>
		<i>0.15-0.03 mg</i>	64	<i>lisinopril &</i>
				<i>hydrochlorothiazide</i>
				<i>tab 20-12.5 mg.....</i>
				<i>32</i>

<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	32	<i>luizza 1/20</i>	64	MATULANE	22
<i>lithium</i>	55	LUMAKRAS.....	27	<i>matzim la</i>	38
<i>lithium carbonate</i>	55	LUMIGAN.....	85	MAVYRET PAK 50-20MG	15
LIVTENCITY	15	LUMIZYME	68	MAVYRET TAB 100-40MG.....	15
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	64	LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	21	<i>meclizine hcl</i>	70
<i>loestrin 1/20-21</i>	64	LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	21	<i>medroxyprogesterone acetate</i>	69
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	64	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH).....	69	<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive)</i>	64
<i>loestrin fe 1/20</i>	64	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH).....	69	<i>mefloquine hcl</i>	13
<i>lojaimiess</i>	64	LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH).....	69	<i>megestrol acetate 21, 69</i>	
LOKELMA.....	61	<i>lurasidone hcl</i>	46	<i>megestrol acetate (appetite)</i>	69
<i>lomustine</i>	20	LYBALVI TAB 10-10MG	46	MEKINIST	28
LONSURF TAB 15-6.14	20	<i>lutera</i>	64	MEKTOVI	28
LONSURF TAB 20-8.19	20	LYBALVI TAB 15-10MG	46	<i>meleya</i>	64
<i>loperamide hcl</i>	72	LYBALVI TAB 20-10MG	46	<i>meloxicam</i>	8
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	15	LYBALVI TAB 5-10MG	46	<i>memantine hcl</i>	41
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	15	<i>lyleq</i>	64	<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i>	41
<i>lorazepam</i>	41	<i>lyllana</i>	67	<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg</i>	41
<i>lorazepam intensol</i>	41	LYNPARZA	27	<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i>	41
LORBRENA.....	27	LYSODREN	21	MENQUADFI	81
<i>loryna</i>	64	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)	28	MENVEO INJ	81
<i>losartan potassium</i> ...	35	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)	28	MENVEO SOL.....	81
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i> ...	34	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)	28	<i>mercaptopurine</i>	20
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	34	<i>lyza</i>	64	<i>meropenem</i>	11
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	34	M		<i>mesalamine</i>	71
LOTEMAX	85	<i>magnesium sulfate</i>	82	<i>mesalamine w/ cleanser</i>	71
<i>loteprednol etabonate-tobramycin ophth susp 0.5-0.3%</i>	84	MAGNESIUM SULFATE	82	<i>mesna</i>	22
<i>lovastatin</i>	35	<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	82	<i>metformin hcl</i>	58, 59
<i>low-ogestrel</i>	64	<i>malathion</i>	95	<i>methadone hcl</i>	9
<i>loxapine succinate</i>	46	<i>maraviroc</i>	13	<i>methadone hydrochloride i</i>	9
<i>luizza 1.5/30</i>	64	<i>marlissa</i>	64	<i>methazolamide</i>	38
		MARPLAN.....	42		

<i>methenamine hippurate</i>	<i>mimvey</i>	NAMZARIC CAP 7-10MG
..... 11	<i>minocycline hcl</i> 19	..... 41
<i>methimazole</i>	<i>minoxidil</i> 39	<i>naproxen</i>
70	<i>mirtazapine</i> 42	.....8
<i>methocarbamol</i>	<i>misoprostol</i>	<i>naproxen sodium</i>
56	72	.....8
<i>methotrexate sodium</i> 20,	M-M-R II INJ	<i>naratriptan hcl</i>
79	81	54
<i>methoxsalen rapid</i>	M-NATAL PLUS TAB ...	NATACYN
92	83	84
<i>methsuximide</i>	<i>modafinil</i>	<i>nateglinide</i>
50	57	59
<i>methylphenidate hcl</i> . 53,	MODEYSO	NAYZILAM.....
54	22	50
<i>methylprednisolone</i> ... 67	<i>moexipril hcl</i>	<i>nebivolol hcl</i>
<i>methylprednisolone</i>	<i>molindone hcl</i>	37
<i>acetate</i>	<i>mometasone furoate</i> .	<i>necon 0.5/35-28</i>
67	<i>mometasone furoate</i>	65
<i>methylprednisolone sod</i>	(<i>nasal</i>)	<i>nefazodone hcl</i>
<i>succ</i>	90	42
67	MONJUVI	<i>neomycin sulfate</i>
<i>metoclopramide hcl</i> ... 70	28	11
<i>metolazone</i>	<i>mono-lynyah</i>	<i>neomycin-bacitrac zn-</i>
38	65	<i>polymyx 5(3.5)mg-</i>
<i>metoprolol &</i>	<i>montelukast sodium</i> ..	<i>400unt-10000unt op</i>
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>morphine sulfate</i>	<i>oin</i>
<i>tab 100-25 mg</i>	9	85
37	MOUNJARO	<i>neomycin-polymy-</i>
<i>metoprolol &</i>	MOVANTIK	<i>gramicid op sol 1.75-</i>
<i>hydrochlorothiazide</i>	72	<i>10000-0.025mg-unt-</i>
<i>tab 100-50 mg</i>	<i>moxifloxacin hcl</i>	<i>mg/ml</i>
37	17	85
<i>metoprolol &</i>	<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	<i>neomycin-polymyxin-</i>
<i>hydrochlorothiazide</i>	.....	<i>dexamethasone ophth</i>
<i>tab 50-25 mg</i>	84	<i>oint 0.1%</i>
36	<i>moxifloxacin hcl 400</i>	<i>neomycin-polymyxin-</i>
<i>metoprolol succinate</i> . 37	<i>mg/250ml in sodium</i>	<i>dexamethasone ophth</i>
<i>metoprolol tartrate</i> ... 37	<i>chloride 0.8% inj</i>	<i>susp 0.1%</i>
<i>metronidazole</i>	17	84
11	MRESVIA	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>
<i>metronidazole (topical)</i>	MULTAQ	<i>ophth susp</i>
..... 94	35	84
<i>metronidazole vaginal</i> 74	<i>multiple electrolytes ph</i>	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>
<i>metyrosine</i>	5.5.....	<i>otic soln 1%</i>
39	82	86
<i>mibelas 24 fe</i>	<i>mupirocin</i>	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>
64	92	<i>otic susp 3.5 mg/ml-</i>
<i>micafungin sodium</i> 12	<i>mycophenolate mofetil</i>	<i>10000 unit/ml-1%</i> ..
<i>microgestin 1.5/30</i> ... 64	.....	86
<i>microgestin 1/20</i>	80	NERLYNX
64	80	28
<i>microgestin fe 1.5/30</i> 65	MYRBETRIQ	<i>neuac</i>
<i>microgestin fe 1/20</i> ... 65	74	91
<i>midodrine hcl</i>	N	<i>nevirapine</i>
39	<i>nabumetone</i>	13
MIEBO	8	NEXLETOL.....
86	<i>nadolol</i>	36
<i>mifepristone</i>	<i>naftillol sodium</i>	NEXPLANON
(<i>hyperglycemia</i>) 69	18	65
<i>mili</i>	NAGLAZYME.....	<i>niacin</i>
65	69	(<i>antihyperlipidemic</i>) 36
	<i>naloxone hcl</i>	<i>nicardipine hcl</i>
	57	38
	<i>naltrexone hcl</i>	NICOTROL NS.....
	57	57

<i>nifedipine</i>	38	<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	65	<i>nyamyc</i>	92
<i>nikki</i>	65	<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	65	<i>nylia 1/35</i>	65
<i>nilotinib hcl</i>	28	<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i> 65		<i>nylia 7/7/7</i>	65
<i>nilutamide</i>	21	<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i> 65		<i>nystatin</i>	12
<i>nimodipine</i>	38	<i>norlyroc</i>	65	<i>nystatin (mouth-throat)</i>	95
NINLARO	28	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	65	<i>nystatin (topical)</i>	92
<i>nisoldipine</i>	38	<i>nortrel 1/35 (21)</i>	65	<i>nystop</i>	92
<i>nitazoxanide</i>	11	<i>nortrel 1/35 (28)</i>	65	●	
<i>nitisinone</i>	69	<i>nortrel 7/7/7</i>	65	OCTAGAM	79
NITRO-BID	40	<i>nortriptyline hcl</i>	43	<i>octreotide acetate</i>	69
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	11	NORVIR.....	13	ODEFSEY TAB.....	15
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	11	NOVOLIN INJ 70/30 ..	60	ODOMZO	28
<i>nitroglycerin</i>	40	NOVOLIN INJ 70/30 FP	60	OFEV.....	89
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i>	94	NOVOLIN N	60	<i>ofloxacin (ophth)</i>	85
<i>nizatidine</i>	71	NOVOLIN N FLEXPEN .	60	<i>ofloxacin (otic)</i>	86
<i>nora-be</i>	65	NOVOLIN R	60	OGIVRI.....	28
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	65	NOVOLIN R FLEXPEN .	60	OGSIVEO	28
<i>norethindrone (contraceptive)</i>	65	NOVOLOG	60	OJEMDA.....	28
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	65	NOVOLOG FLEXPEN...	60	OJJAARA	28
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	65	NOVOLOG FLEXPEN RELION.....	60	<i>olanzapine</i>	46
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	65	NOVOLOG MIX INJ 70/30	60	<i>olmesartan medoxomil</i>	35
<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	65	NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	60	<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	34
<i>norethindrone acetate</i> 69		NOVOLOG PENFILL....	60	<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	34
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	67	NOVOLOG RELION	60	<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	34
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	67	NUBEQA	21	<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i> ...	34
		NUEDEXTA CAP 20-10MG	55	<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i> .	34
		NULOJIX	80	<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	34
		NUPLAZID.....	46	<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i> ...	34
		NURTEC.....	54		
		NUTRILIPID.....	84		
		NUZYRA.....	19		

<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	34	<i>oxcarbazepine</i>	50	<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	72
<i>olopatadine hcl (nasal)</i>	87	<i>oxybutynin chloride</i> ...	74	<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	72
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	36	<i>oxycodone hcl</i>	9, 10	PEGASYS	16
<i>omeprazole</i>	73	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	10	PEMAZYRE	28
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	60	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	10	<i>pemetrexed disodium</i>	20
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	60	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	10	PENBRAYA INJ	81
OMNIPOD 5 L2 KIT INTRO G6	60	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	10	<i>penicillamine</i>	61
OMNIPOD 5 L2 MIS PODS G6	60	OXYCONTIN	9	<i>penicillin g potassium</i>	18
OMNIPOD DASH KIT INTRO	60	OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE)	59	<i>penicillin g sodium</i>	18
OMNIPOD DASH MIS PODS	60	OZEMPIC (1MG/DOSE)	59	<i>penicillin v potassium</i>	18
<i>ondansetron</i>	70	OZEMPIC (2MG/DOSE)	59	PENMENVY INJ	81
<i>ondansetron hcl</i>	71	P		PENTACEL INJ	81
ONTRUZANT	28	<i>pacerone</i>	35	<i>pentamidine isethionate inh</i>	11
ONUREG	20	<i>paclitaxel</i>	23	<i>pentamidine isethionate inj</i>	11
OPIPZA	46, 47	<i>paclitaxel inj 100mg</i> ..	23	<i>pentoxifylline</i>	75
OPSUMIT	40	<i>paliperidone</i>	47	<i>perampanel</i>	50
ORGOVYX	21	<i>pamidronate disodium</i> ..	61	<i>perindopril erbumine</i> ..	33
ORKAMBI GRA 100-125	89	PAMIDRONATE DISODIUM	61	<i>periogard</i>	95
ORKAMBI GRA 150-188	89	PANRETIN	94	<i>permethrin</i>	95
ORKAMBI GRA 75-94MG	89	<i>pantoprazole sodium</i> ..	73	<i>perphenazine</i>	47
ORKAMBI TAB 100-125	89	PANZYGA	79	<i>pfizerpen</i>	18
ORKAMBI TAB 200-125	89	<i>paricalcitol</i>	70	<i>phenelzine sulfate</i>	43
<i>orquidea</i>	65	<i>paroxetine hcl</i>	43	<i>phenobarbital</i>	50
ORSERDU	21	PAXLOVID PAK	16	<i>phenobarbital sodium</i> ..	50
<i>oseltamivir phosphate</i> ..	16	PAXLOVID TAB 150-100	16	<i>phenytek</i>	50
OSPOMYV	61	.....	16	<i>phenytoin</i>	50
<i>oxacillin sodium</i>	18	PAXLOVID TAB 300-100	16	<i>phenytoin sodium</i>	51
<i>oxaliplatin</i>	20	.....	16	<i>phenytoin sodium extended</i>	51
<i>oxaprozin</i>	8	<i>pazopanib hcl</i>	28	PHESGO SOL	28
		PEDIARIX INJ 0.5ML ..	81	<i>philith</i>	65
		PEDVAX HIB	81	PIFELTRO	13
				<i>pilocarpine hcl</i>	85
				<i>pilocarpine hcl (oral)</i> ..	95
				<i>pimecrolimus</i>	94
				<i>pimozide</i>	47
				<i>pimtrea</i>	65
				<i>pindolol</i>	37

<i>pioglitazone hcl</i>	59	<i>portia-28</i>	65	PREZISTA	13
<i>pioglitazone hcl-</i>		<i>posaconazole</i>	12	PRIFTIN	15
<i>metformin hcl tab 15-</i>		POT CHL 20MEQ/L IN		<i>primaquine phosphate</i>	13
500 mg	59	NACL 0.45% INJ	83	PRIMAQUINE	
<i>pioglitazone hcl-</i>		POT CHL 20MEQ/L IN		PHOSPHATE.....	13
<i>metformin hcl tab 15-</i>		NACL 0.9% INJ	83	<i>primidone</i>	51
850 mg	59	POT CHL 40MEQ/L IN		PRIORIX INJ	81
<i>piperacillin sod-</i>		NACL 0.9% INJ	83	PRIVIGEN.....	79
<i>tazobactam na for inj</i>		<i>potassium chloride</i>	83	<i>probenecid</i>	8
3.375 gm (3-0.375		<i>potassium chloride 20</i>		<i>prochlorperazine</i>	71
gm)	19	meq/l (0.15%) in		<i>prochlorperazine</i>	
<i>piperacillin sod-</i>		<i>dextrose 5% inj</i>	83	<i>edisylate</i>	71
<i>tazobactam sod for inj</i>		<i>potassium chloride</i>		<i>prochlorperazine</i>	
13.5 gm (12-1.5 gm)		<i>microencapsulated</i>		<i>maleate</i>	71
.....	19	<i>crystals er</i>	83	PROCRIT	75
<i>piperacillin sod-</i>		<i>potassium citrate</i>		<i>proctocort</i>	95
<i>tazobactam sod for inj</i>		<i>(alkalinizer)</i>	73	<i>procto-med hc</i>	94
2.25 gm (2-0.25 gm)		<i>pramipexole</i>		<i>proctosol hc</i>	95
.....	19	<i>dihydrochloride</i>	44	<i>proctozone-hc</i>	95
<i>piperacillin sod-</i>		<i>prasugrel hcl</i>	76	<i>progesterone</i>	69
<i>tazobactam sod for inj</i>		<i>pravastatin sodium</i> ...	36	PROGRAF	80
4.5 gm (4-0.5 gm).	19	<i>praziquantel</i>	11	PROLASTIN-C	89
<i>piperacillin sod-</i>		<i>prazosin hcl</i>	33	PROLIA	61
<i>tazobactam sod for inj</i>		<i>prednisolone</i>	67	<i>promethazine hcl</i>	71
40.5 gm (36-4.5 gm)		<i>prednisolone acetate</i>		<i>propafenone hcl</i>	35
.....	19	<i>(ophth)</i>	85	<i>proparacaine hcl</i>	86
PIQRAY 200MG DAILY		PREDNISOLONE		<i>propranolol hcl</i>	37
DOSE	28	SODIUM PHOSP	85	<i>propylthiouracil</i>	70
PIQRAY 250MG TAB		<i>prednisolone sodium</i>		PROQUAD INJ.....	81
DOSE	29	<i>phosphate</i>	68	PROSOL INJ 20%	84
PIQRAY 300MG DAILY		<i>prednisone</i>	68	<i>protriptyline hcl</i>	43
DOSE	29	PREDNISONE INTENSOL		PULMOZYME	89
<i>pirfenidone</i>	89	.....	68	<i>pyrazinamide</i>	15
<i>piroxicam</i>	8	<i>pregabalin</i>	51	<i>pyridostigmine bromide</i>	
<i>pitavastatin calcium</i> ..	36	PREMASOL SOL 10% .	84	.....	55
<i>plenamine</i>	84	PRENATAL TAB 27-1MG		<i>pyrimethamine</i>	11
PLENVU SOL	72	.....	83	PYZCHIVA	77
<i>podofilox</i>	94	PRENATAL TAB PLUS .	83	Q	
<i>polymyxin b sulfate</i> ...	11	<i>prevalite</i>	36	QINLOCK	29
<i>polymyxin b-</i>		PREVYMIS.....	16	QUADRACEL INJ 0.5ML	
<i>trimethoprim ophth</i>		PREZCOBIX TAB		.....	81
<i>soln 10000 unit/ml-</i>		675/150	15	<i>quetiapine fumarate</i> ..	47
0.1%	85	PREZCOBIX TAB 800-		<i>quinapril hcl</i>	33
POMALYST	22	150	15	<i>quinidine sulfate</i>	35

<i>quinine sulfate</i>	13	<i>ritonavir</i>	14	SIGNIFOR	69
QULIPTA.....	54	<i>rivaroxaban</i>	75	SIKLOS.....	75
R		<i>rivastigmine</i>	41	<i>sildenafil citrate</i>	
RABAVERT INJ.....	81	<i>rivastigmine tartrate</i> ..	41	(<i>pulmonary</i>	
<i>rabeprazole sodium</i> ...	73	<i>rivelsa</i>	65	<i>hypertension</i>)	40
RALDESY	43	<i>rizatriptan benzoate</i> ..	55	<i>silodosin</i>	73
<i>raloxifene hcl</i>	69	ROCKLATAN DRO	86	<i>silver sulfadiazine</i>	92
<i>ramelteon</i>	54	<i>roflumilast</i>	89	SIMBRINZA SUS 1-0.2%	
<i>ramipril</i>	33	ROMVIMZA	29	.....	86
<i>ranolazine</i>	39	<i>ropinirole hydrochloride</i>		<i>simliya</i>	66
<i>rasagiline mesylate</i> ...	44	.....	44	<i>simpesse</i>	66
<i>reclipsen</i>	65	<i>rosuvastatin calcium</i> ..	36	<i>simvastatin</i>	36
RECOMBIVAX HB	81	<i>rosyrah</i>	65	<i>sirolimus</i>	80
RELENZA DISKHALER 16		ROTARIX SUS.....	81	SIRTURO	15
RELISTOR.....	72	ROTATEQ SOL	81	SKYRIZI.....	77
REMICADE	77	<i>roweepra</i>	51	SKYRIZI PEN	77
RENFLEXIS	77	ROZLYTREK.....	29	<i>sod sulfate-pot sulf-mg</i>	
<i>repaglinide</i>	59	RUBRACA.....	29	<i>sulf oral sol 17.5-3.13-</i>	
REPATHA.....	36	<i>rufinamide</i>	51	<i>1.6 gm/177ml</i>	72
REPATHA SURECLICK 36		RUKOBIA.....	14	<i>sodium chloride</i>	83
RESTASIS.....	86	RYBELSUS	59	<i>sodium chloride (gu</i>	
RESTASIS MULTIDOSE		RYDAPT	29	<i>irrigant</i>)	95
.....	86	S		<i>sodium fluoride chew;</i>	
RETEVMO	29	<i>sacubitril-valsartan tab</i>		<i>tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml</i>	
REVCIVI	69	<i>24-26 mg</i>	34	<i>soln</i>	83
REVUFORJ	29	<i>sacubitril-valsartan tab</i>		<i>sodium oxybate</i>	57
REXULTI.....	47	<i>49-51 mg</i>	34	<i>sodium phenylbutyrate</i>	
REYATAZ	14	<i>sacubitril-valsartan tab</i>		.....	69
REZDIFFRA	69	<i>97-103 mg</i>	34	<i>sodium polystyrene</i>	
REZLIDHIA	29	<i>sajazir</i>	75	<i>sulfonate</i>	61
REZUROCK	80	SANTYL	95	<i>sodium polystyrene</i>	
RHOPRESSA.....	85	<i>sapropterin</i>		<i>sulfonate powder</i>	62
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> . 16		<i>dihydrochloride</i>	69	<i>solifenacin succinate</i> ..	74
<i>rifabutin</i>	15	SCEMBLIX.....	29	SOLIQUA INJ 100/33 .	60
<i>rifampin</i>	15	<i>scopolamine</i>	71	SOLTAMOX.....	21
<i>riluzole</i>	55	SECUADO	47	SOLU-CORTEF	68
<i>rimantadine</i>		<i>selegiline hcl</i>	44	SOMATULINE DEPOT..	69
<i>hydrochloride</i>	16	<i>selenium sulfide</i>	92	SOMAVERT.....	69
RINVOQ	77	SELZENTRY.....	14	<i>sorafenib tosylate</i>	29
RINVOQ LQ.....	77	SEREVENT DISKUS ...	88	<i>sotalol hcl</i>	35
<i>risedronate sodium</i> ...	61	<i>sertraline hcl</i>	43	<i>sotalol hcl (afib/af)</i> ...	35
<i>risperidone</i>	47	<i>setlakin</i>	65	SOTYKTU	77
<i>risperidone</i>		<i>sharobel</i>	65	SPIRIVA RESPIMAT....	87
<i>microspheres</i>	47	SHINGRIX.....	81	<i>spironolactone</i>	33

<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	38	<i>syeda</i>	66	<i>telmisartan- hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	34
<i>sprintec 28</i>	66	<i>SYMDEKO TAB 100-150</i>	89	<i>telmisartan- hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	34
<i>SPRITAM</i>	51	<i>SYMDEKO TAB 50-75MG</i>	89	<i>telmisartan- hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	34
<i>sps</i>	62	<i>SYMPAZAN</i>	51	<i>temazepam</i>	54
<i>sps rectal</i>	62	<i>SYMTUZA TAB</i>	15	<i>TENIVAC INJ 5-2LF</i>	81
<i>sronyx</i>	66	<i>SYNAREL</i>	69	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	14
<i>ssd</i>	92	<i>SYNTHROID</i>	70	<i>TEPMETKO</i>	30
<i>STELARA</i>	78	T		<i>terazosin hcl</i>	33
<i>STIVARGA</i>	29	<i>TABLOID</i>	20	<i>terbinafine hcl</i>	12
<i>streptomycin sulfate</i> .	11	<i>TABRECTA</i>	30	<i>terbutaline sulfate</i>	88
<i>STRIBILD TAB</i>	15	<i>tacrolimus</i>	80	<i>terconazole vaginal</i>	74
<i>subvenite</i>	51	<i>tacrolimus (topical)</i> ...	95	<i>teriparatide</i>	61
<i>SUBVENITE</i>	51	<i>tadalafil</i>	73	<i>TERIPARATIDE</i>	61
<i>sucralfate</i>	72	<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i>	40	<i>testosterone</i>	58
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	91	<i>TAFINLAR</i>	30	<i>testosterone cypionate</i>	58
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i>	85	<i>TAGRISSO</i>	30	<i>testosterone enanthate</i>	58
<i>sulfacetamide sodium- prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	84	<i>TALZENNA</i>	30	<i>testosterone pump</i>	58
<i>sulfadiazine</i>	11	<i>tamoxifen citrate</i>	21	<i>tetrabenazine</i>	55
<i>sulfamethoxazole- trimethoprim iv soln 400-80 mg/5ml</i>	11	<i>tamsulosin hcl</i>	73	<i>tetracycline hcl</i>	19
<i>sulfamethoxazole- trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	11	<i>tarina 24 fe</i>	66	<i>THALOMID</i>	22
<i>sulfamethoxazole- trimethoprim tab 400-80 mg</i>	11	<i>tarina fe 1/20 eq</i>	66	<i>theophylline</i>	89
<i>sulfamethoxazole- trimethoprim tab 800-160 mg</i>	11	<i>tasimelteon</i>	54	<i>thioridazine hcl</i>	47
<i>SULFAMYLON</i>	92	<i>TAVNEOS</i>	76	<i>thiothixene</i>	47
<i>sulfasalazine</i>	71, 72	<i>tazarotene</i>	92	<i>tiadyt er</i>	38
<i>sulindac</i>	8	<i>tazicef</i>	17	<i>tiagabine hcl</i>	51
<i>sumatriptan</i>	55	<i>TAZVERIK</i>	30	<i>TIBSOVO</i>	30
<i>sumatriptan succinate</i>	55	<i>TECENTRIQ</i>	30	<i>ticagrelor</i>	76
<i>sunitinib malate</i>	29	<i>TECENTRIQ INJ HYBREZA</i>	30	<i>TICOVAC</i>	81
<i>SUNLENCA</i>	14	<i>TEFLARO</i>	17	<i>tigecycline</i>	19
		<i>telmisartan</i>	35	<i>tilia fe</i>	66
		<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	34	<i>timolol maleate</i>	37
		<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	34	<i>timolol maleate (ophth)</i>	86
		<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	34	<i>tinidazole</i>	11
		<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	34	<i>TIVICAY</i>	14

TIVICAY PD.....	14	TRELEGY AER ELLIPTA		TRIKAFTA TAB 100-50-	
<i>tizanidine hcl</i>	56	200-62.5-25 MCG ..	87	75MG & 150MG	89
TOBI PODHALER.....	12	TREMFYA	78	TRIKAFTA TAB 50-25-	
TOBRADEX OIN 0.3-		TREMFYA INDUCTION		37.5MG & 75MG	89
0.1%	84	PACK FO	78	<i>tri-legest fe</i>	66
<i>tobramycin</i>	12	TREMFYA PEN.....	78	<i>tri-linyah</i>	66
<i>tobramycin (ophth)</i> ...	85	<i>treprostinil</i>	40	<i>tri-lo-estarylla</i>	66
<i>tobramycin sulfate</i>	12	<i>tretinoin</i>	91	<i>tri-lo-marzia</i>	66
<i>tobramycin-</i>		<i>tretinoin</i>		<i>tri-lo-mili</i>	66
<i>dexamethasone ophth</i>		<i>(chemotherapy)</i>	22	<i>tri-lo-sprintec</i>	66
<i>susp 0.3-0.1%</i>	84	<i>triamcinolone acetonide</i>		<i>trimethoprim</i>	12
<i>tolterodine tartrate</i> ...	74	<i>(mouth)</i>	95	<i>tri-mili</i>	66
<i>tolvaptan</i>	69	<i>triamcinolone acetonide</i>		<i>trimipramine maleate</i>	43
<i>tolvaptan tab therapy</i>		<i>(topical)</i>	93, 94	TRINTELLIX	43
<i>pack 30 & 15 mg</i> ...	69	<i>triamterene &</i>		<i>tri-sprintec</i>	66
<i>tolvaptan tab therapy</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>		TRIUMEQ PD TAB	15
<i>pack 45 & 15 mg</i> ...	69	<i>cap 37.5-25 mg</i>	38	TRIUMEQ TAB.....	15
<i>tolvaptan tab therapy</i>		<i>triamterene &</i>		<i>tri-vylibra</i>	66
<i>pack 60 & 30 mg</i> ...	69	<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>tri-vylibra lo</i>	66
<i>tolvaptan tab therapy</i>		<i>tab 37.5-25 mg</i>	38	TROGARZO	14
<i>pack 90 & 30 mg</i> ...	69	<i>triamterene &</i>		TROPHAMINE INJ 10%	
<i>topiramate</i>	51	<i>hydrochlorothiazide</i>		.....	84
<i>toremifene citrate</i>	21	<i>tab 75-50 mg</i>	38	<i>trospium chloride</i>	74
<i>torpenz</i>	30	<i>tridacaine ii</i>	94	TRUE METRIX KIT AIR 95	
<i>torsemide</i>	38	<i>triderm</i>	94	TRUE METRIX KIT	
TOUJEO MAX SOLOSTAR		<i>trientine hcl</i>	62	METER	96
.....	60	<i>tri-estarylla</i>	66	TRUE METRIX STRIPS	96
TOUJEO SOLOSTAR... 61		<i>trifluoperazine hcl</i>	47	TRULICITY	59
TPN ELECTROL INJ.... 83		<i>trifluridine</i>	85	TRUMENBA.....	81
TRADJENTA	59	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	44	TRUQAP.....	30
<i>tramadol hcl</i>	10	TRIJARDY XR TAB ER		TRUXIMA	30
<i>tramadol-</i>		24HR 10-5-1000MG	59	TUKYSA	30
<i>acetaminophen tab</i>		TRIJARDY XR TAB ER		TURALIO.....	30
<i>37.5-325 mg</i>	10	24HR 12.5-2.5-		<i>turqoz</i>	66
<i>trandolapril</i>	33	1000MG.....	59	<i>twice-daily clindamycin</i>	
<i>tranexamic acid</i>	76	TRIJARDY XR TAB ER		<i>phosphate (topical)</i> ..	91
<i>tranylcypromine sulfate</i>		24HR 25-5-1000MG	59	TWINRIX INJ	81
.....	43	TRIJARDY XR TAB ER		TYBOST	14
TRAVASOL INJ 10% .. 84		24HR 5-2.5-1000MG		<i>tydemy</i>	66
<i>travoprost</i>	86	.....	59	TYENNE	78
TRAZIMERA	30	TRIKAFTA PAK 59.5MG		TYPHIM VI.....	81
<i>trazodone hcl</i>	43	.....	89	U	
TRELEGY AER ELLIPTA		TRIKAFTA PAK 75MG .	89	UBRELVY.....	55
100-62.5-25 MCG .. 87				<i>unithroid</i>	70

UPTRAVI	40	VAQTA	81	VORANIGO	31
UPTRAVI PACK TAB		<i>varenicline tartrate</i>	57	<i>voriconazole</i>	12, 13
200/800	40	<i>varenicline tartrate tab</i>		VOSEVI TAB	16
<i>ursodiol</i>	72	11 x 0.5 mg & 42 x 1		VOWST CAP	73
USTEKINUMAB	78	mg start pack	57	VRAYLAR.....	47
V		VARIVAX	81	<i>vyfemla</i>	66
<i>valacyclovir hcl</i>	16	VASCEPA	36	<i>vylibra</i>	66
VALCHLOR.....	95	VAXCHORA SUS.....	81	VYZULTA.....	86
<i>valganciclovir hcl</i>	16	<i>velivet</i>	66	W	
<i>valproate sodium</i>	51	VELSIPITY.....	78	<i>warfarin sodium</i>	75
<i>valproic acid</i>	51	VENCLEXTA.....	30	<i>water for irrigation,</i>	
<i>valsartan</i>	35	VENCLEXTA TAB START		<i>sterile irrigation soln</i>	
<i>valsartan-</i>		PK.....	30	.....	95
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>venlafaxine hcl</i>	43	WELIREG	22
<i>tab 160-12.5 mg</i> ...	34	VENTOLIN HFA	88	<i>wera</i>	66
<i>valsartan-</i>		VENTOLIN HFA		WESTAB PLUS TAB 27-	
<i>hydrochlorothiazide</i>		(INSTITUTIONAL		1MG	83
<i>tab 160-25 mg</i>	34	PACK).....	88	WINREVAIR	40
<i>valsartan-</i>		<i>verapamil hcl</i>	38	WINREVAIR INJ 45MG	40
<i>hydrochlorothiazide</i>		VERQUVO	40	WINREVAIR INJ 60MG	40
<i>tab 320-12.5 mg</i> ...	34	VERSACLOZ	47	<i>wixela inhub</i>	91
<i>valsartan-</i>		VERZENIO	31	<i>wymzya fe</i>	66
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>vestura</i>	66	WYOST	61
<i>tab 320-25 mg</i>	34	<i>vienna</i>	66	X	
<i>valsartan-</i>		<i>vigabatrin</i>	52	XALKORI.....	31
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>vigadrone</i>	52	<i>xarah fe</i>	66
<i>tab 80-12.5 mg</i>	34	VIGAFYDE.....	52	XARELTO	75
VALTOCO 10 MG DOSE		<i>vilazodone hcl</i>	43	XARELTO STAR TAB	
.....	52	VIMKUNYA	81	15/20MG.....	75
VALTOCO 15 MG DOSE		<i>vincristine sulfate</i>	23	XATMEP	79
.....	52	<i>vinorelbine tartrate</i> ...	23	XCOPRI.....	52
VALTOCO 20 MG DOSE		<i>viorele</i>	66	XCOPRI PAK 100-150	52
.....	52	VIRACEPT	14	XCOPRI PAK 12.5-25	.52
VALTOCO 5 MG DOSE	51	VIREAD	14	XCOPRI PAK 150-200MG	
<i>valtya 1/35</i>	66	VITRAKVI	31	(MAINTENANCE)....	52
<i>valtya 1/50</i>	66	VIVIMUSTA	20	XCOPRI PAK 150-200MG	
<i>vancomycin hcl</i>	12	VIVITROL.....	57	(TITRATION).....	52
VANCOMYCIN INJ 1 GM		VIVOTIF CAP EC	81	XCOPRI PAK 50-100MG	
.....	12	VIZIMPRO	31	.....	52
VANCOMYCIN INJ		VONJO	31	XDEMVY.....	85
500MG	12	VOQUEZNA PAK DUAL		XELJANZ	78
VANCOMYCIN INJ		PAK.....	72	XELJANZ XR	78
750MG	12	VOQUEZNA PAK TRIP PK		<i>xelria fe</i>	66
VANFLYTA	30	.....	73	XERMELO	73

XHANCE	90	XTANDI	21	ZENPEP CAP 3000UNIT	
XIFAXAN	73	XTRENBO.....	61	.....	73
XIGDUO XR TAB 10-		<i>xulane</i>	66	ZENPEP CAP 40000UNT	
1000	59	XULTOPHY INJ 100/3.6		.....	73
XIGDUO XR TAB 10-		.....	61	ZENPEP CAP 5000UNIT	
500MG	59	Y		.....	73
XIGDUO XR TAB 2.5-		YESINTEK	78	ZENPEP CAP 60000UNT	
1000	59	YF-VAX INJ	81	.....	73
XIGDUO XR TAB 5-		YONSA	21	ZERVIAE	85
1000MG.....	59	YUTREPIA	40, 41	<i>zidovudine</i>	14
XIGDUO XR TAB 5-		<i>yuvafem</i>	67	<i>ziprasidone hcl</i>	48
500MG	59	Z		<i>ziprasidone mesylate</i> .	48
XIIDRA.....	86	<i>zafemy</i>	66	ZIRABEV	32
XOLAIR	89, 90	<i>zafirlukast</i>	88	ZIRGAN	85
XOSPATA.....	31	ZARXIO	75	<i>zoledronic acid</i>	61
XPOVIO PAK (100 MG		ZEGALOGUE.....	68	ZOLINZA.....	32
ONCE WEEKLY).....	31	ZEJULA.....	31	<i>zolpidem tartrate</i>	54
XPOVIO PAK (40 MG		ZELBORAF	31	ZONISADE	52
ONCE WEEKLY).....	31	<i>zelvysia</i>	69	<i>zonisamide</i>	52
XPOVIO PAK (40 MG		ZEMAIRA	90	<i>zovia 1/35</i>	66
TWICE WEEKLY)	31	<i>zenatane</i>	91	ZTALMY	52
XPOVIO PAK (60 MG		ZENPEP CAP 10000UNT		<i>zumandimine</i>	66
ONCE WEEKLY).....	31	.....	73	ZURZUVAE	43
XPOVIO PAK (60 MG		ZENPEP CAP 15000UNT		ZYDELIG	32
TWICE WEEKLY)	31	.....	73	ZYKADIA.....	32
XPOVIO PAK (80 MG		ZENPEP CAP 20000UNT		ZYLET SUS 0.5-0.3% .	84
ONCE WEEKLY).....	31	.....	73	ZYPITAMAG	36
XPOVIO PAK (80 MG		ZENPEP CAP 25000UNT		ZYPREXA RELPREVV ..	48
TWICE WEEKLY)	31	.....	73		

تُعد Molina Healthcare إحدى خطط C-SNP و D-SNP و HMO المتعاقدة مع برنامج Medicare. تتعاقد خطط D-SNP مع برنامج Medicaid الذي تقدمه الولاية. يتوقف التسجيل في خططنا على تجديد العقد.

[لمعرفة التوفر انقر هنا](#)

ATTENTION: Language assistance services, free of charge, are available to you. Call (833) 671-0440 (TTY:711).	English
ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al (TTY:711). 0440-671 (833(	Spanish
(TTY:711). 0440-671 (833注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 (	Chinese
ملحوظة: إذا كنت تتحدث العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم (833) 671-0440 (الهاتف النصي(TTY): 711)	Arabic
주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다 (TTY:711) 번으로 전화해 주십시오.) 0440-671 (833(	Korean
ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. (телетайп: (TTY:711)). 0440-671 (833звоните (	Russian
ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica (TTY:711). 0440-671 (833gratuiti. Chiamare il numero (	Italian
ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. (TTY:711).0440-671 (833Appelez le (	French
ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele (833) 671-0440 (TTY:711).	French Creole
אויפמערקזאם: אויב איר רעדט אידיש, זענען פארהאן פאר אייך שפראך הילף סערוויסעס פריי פון אפצאל. רופט (833) 0440-671 (TTY:711).	Yiddish
UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod (TTY:711) 0440-671 (833numer (	Polish
PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa (833) 671-0440 (TTY:711).	Tagalog
লক্ষ্য করুন: যদি আপনি বাংলা, কথা বলতে পারেন, তাহলে নিঃখরচায় ভাষা সহায়তা পরিষেবা উপলব্ধ (TTY:711) 0440-671 (833) ১আছে। ফোন করুন	Bengali
KUJDES: Nëse flitni shqip, për ju ka në dispozicion shërbime të asistencës gjuhësore, pa pagesë. Telefononi në (833) 671-0440 (TTY:711).	Albanian
ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε (833) 671-0440 (TTY:711).	Greek
خبردار: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات مفت میں دستیاب ہیں۔ کال کریں (833) 671-0440 (TTY:711)	Urdu

تم تحديث هذه القائمة في 04/01/2026.

للحصول على أحدث المعلومات أو للإجابة عن أي أسئلة أخرى، يرجى الاتصال بقسم خدمات الأعضاء لدى خطة Senior Whole Health of New York NHC، Senior Whole Health Medicare Complete Care على الرقم: (800) 665-3086 (بالنسبة إلى مستخدمي الهواتف النصية (TTY)، يرجى الاتصال بالرقم: 711)، ابتداءً من 1 أكتوبر إلى 31 مارس: طوال أيام الأسبوع، من 8 صباحًا إلى 8 مساءً، بالتوقيت المحلي، ابتداءً من 1 إبريل إلى 30 سبتمبر: من الاثنين إلى الجمعة، من 8 صباحًا إلى 8 مساءً، بالتوقيت المحلي، أو زيارة [.MolinaHealthcare.com/Medicare](https://www.MolinaHealthcare.com/Medicare)